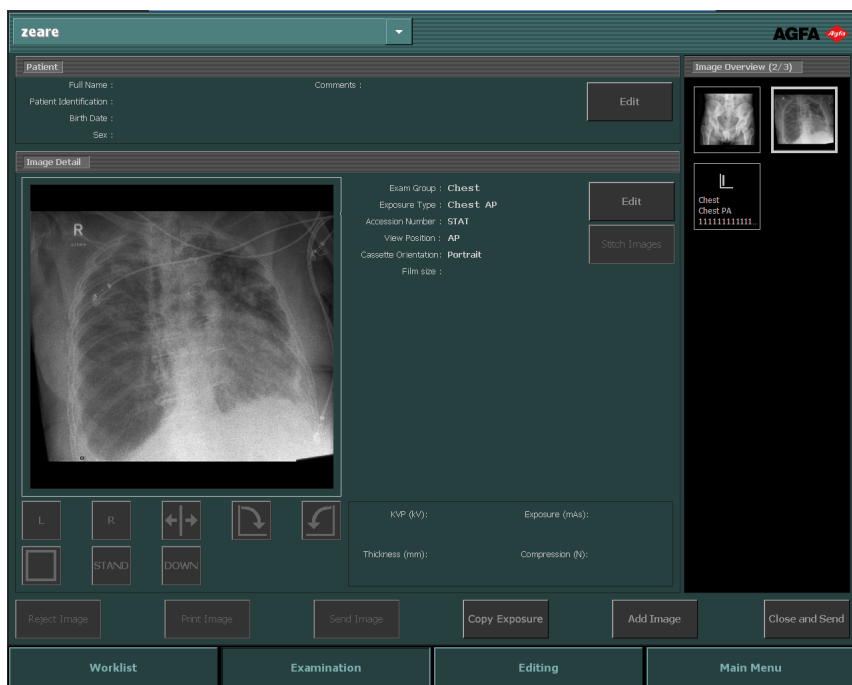


NX

Gebruikershandleiding



Inhoud

Juridische kennisgeving	8
Inleiding tot deze handleiding	9
Toepassingsgebied van deze handleiding	10
Over de veiligheidskennisgevingen in dit document	11
Disclaimer	12
Inleiding tot NX	13
Beoogd gebruik	14
NX Modaliteit Werkstation	15
NX Central Monitoring System	16
NX Office Viewer	17
Beoogde gebruiker	18
Configuratie	19
Bedieningselementen	20
Systeemdokumentatie	22
Het helpsysteem op NX openen	22
Opties en accessoires	24
Opleiding	25
Klachten over het product	26
Compatibiliteit	27
Naleving	28
Prestaties	29
Connectiviteit	30
Installatie	33
Installatie-verantwoordelijkheden	34
Patiëntomgeving	35
Licentiedongle	36
Berichten	37
Labels	38
Het venster met informatie over NX bekijken	38
Beveiliging van patiëntgegevens	40
Verhoogde beveiliging: HIPAA	40
Onderhoud	41
Automatisch opslagbeheer	42
Indicator voor preventief onderhoud	42
Veiligheidsaanwijzingen	43
Veiligheidsvoorschriften met betrekking tot	
identificatie	46
Veiligheidsvoorschriften met betrekking tot de	
functie Volledig been/volledige ruggengraat	47
Gebruik van NX	48
NX starten	49
NX omgevingen	51

Venster Werklijst	52
Venster Onderzoek	53
Venster Bewerken	54
Venster Hoofdmenu	55
NX stoppen	56
NX stoppen door uit te loggen uit Windows	57
NX stoppen zonder Windows af te sluiten	58
Naar Windows overschakelen zonder NX te stoppen	59
Aan de slag met NX	60
Inleiding	61
DR-werkschema	62
CR-werkschema	63
Het onderzoek beheren	63
Een patiënt uit het RIS openen	64
Patiëntgegevens handmatig invoeren	66
Het onderzoek samenstellen	68
Patiëntcategorieën	71
Röntgenbelichtingen selecteren en uitvoeren	72
DR-werkschema	74
Automatische DR-sequentie op volledig scherm	78
CR-werkschema	81
CR-werkschema met röntgengeneratorbediening	86
Mammografie CR-werkschema bij aansluiting op de röntgengenerator	91
Mammografie CR-werkschema met handmatige invoer van röntgenbelichtingsparameters	92
Kwaliteitscontrole uitvoeren	94
Betreffende uitgebreide bewerkingsmogelijkheden	98
Werklijst	99
Over Werklijst	100
De lijsten doorlopen	102
Zoekpaneel	103
Werklijstpaneel	104
Paneel Afgesloten onderzoeken	106
Paneel Manuele werklijst	108
Paneel Beeldoverzicht	110
Actieknoppen	113
Gebruik van de Werklijst	114
Een nieuw onderzoek starten	115
Een afgesloten onderzoek heropenen	118
Een onderzoek met spoed starten	119
De werklijst doorzoeken	120
Beelden van een onderzoek naar een ander transfereren	122

	Patiëntgegevens kopiëren naar een nieuw onderzoek	123
	De werklijsten beheren	125
	Een toepassing, bestand of map openen	129
Onderzoek	.....	130
Over Onderzoek	.....	131
Patiëntpaneel	.....	133
Paneel Beelddetail	.....	134
Paneel Beeldoverzicht	.....	136
Actieknoppen	.....	142
Gebruik van Onderzoek	.....	143
Het onderzoek voorbereiden voor identificatie	.....	144
Het onderzoek voltooiën nadat de beelden zijn ontvangen	.....	149
Koppelen van Volledig been/volledige ruggengraat-beelden	.....	158
Bewerken	.....	162
Over Bewerken	.....	163
Normale modus	.....	166
Afdrukmodus (P)	.....	170
Actieknoppen	.....	172
Beelden beheren	.....	173
Een object op het beeld selecteren	.....	174
Beeldobjecten verwijderen	.....	175
Terugkeren naar het oorspronkelijke beeld	.....	176
Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken	.....	177
Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld met verbeterde zichtbaarheid van katheters	.....	178
Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld	.....	179
De beelden van een filmvel afdrukken	.....	180
Beelden archiveren	.....	181
Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden	.....	182
Een beeld draaien of spiegelen	.....	183
Een beeld rechtsom draaien	.....	184
Een beeld linksom draaien	.....	185
Het beeld van links naar rechts spiegelen	.....	186
Vierkant merkteken weergeven/verbergen	.....	188
Een beeld roteren volgens een willekeurige hoek	.....	189
Aantekeningen toevoegen aan een beeld en de meetfuncties gebruiken	.....	190
Een links- of rechtsmarkering toevoegen	.....	191
Een eigen merkteken toevoegen	.....	192
Een hoge-prioriteitsmerkteken toevoegen	.....	193
Een vrije tekst toevoegen	.....	194
Voorgedefinieerde tekst toevoegen	.....	195

Een tijdstekstmarkering toevoegen	196
Een pijl tekenen	197
Een rechthoek tekenen	198
Een meetraster tekenen	199
Een cirkel tekenen	200
Een veelhoek tekenen	201
Een willekeurige vorm tekenen	202
Een loodlijn tekenen:	203
Een rechte lijn tekenen	204
Het gemiddelde scanniveau of de pixelwaarde- index binnen een interessegebied (ROI)	
berekenen	205
Kalibratie toevoegen	206
Een Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor (ERMF) toevoegen	208
Een hoek meten	210
Een afstand meten	211
Een hoogteverschil meten	212
Scoliose meten (Cobb-methode)	214
Metingen uitvoeren met behulp van meetschema's	216
De kleur van een aantekening wijzigen	217
Een aantekening verplaatsen	218
Een aantekening vergroten/verkleinen	219
Een vorm hervormen	220
Aantekeningen beheren met de rechtermuisknop	221
Op een beeld in- of uitzoomen	222
Op een beeld in/uitzoomen	223
Beelden weergeven in volledig-schermmodus ..	225
Beelden weergeven in gesplitst-schermmodus .	226
Een deel van een beeld vergroten	227
Verplaatsen van de beeldweergave	228
Shutters op een beeld aanbrengen	229
Beelden bewerken	230
Werken met collimatie	231
Het contrast van een beeld aanpassen	238
De MUSICA-instellingen van een beeld aanpassen	243
Beelden afdrukken	250
De afdruklay-out wijzigen	251
Filmvellen beheren	252
Een beeld aan een bestaande lay-out toevoegen	254
Een foto van de patiënt invoegen	255
Werken met het Hoofdmenu	256
Over het Hoofdmenu	257
Werken in het Hoofdmenu	259

Bewaking en beheer	260
Wachtrijbeheer	261
Onderzoek verwijderen	267
Onderzoeken vergrendelen	269
Kwaliteitsborging	271
Cassette lezen en initialiseren	272
Alle beeldattributen weergeven	279
Dosiscontrolestatistieken aanpassen	281
Uitgebreide dosisrapportage	286
Importeren/Exporteren	290
Herhalings/verwerpsstatistieken exporteren	291
Verkregen-dosisgegevens exporteren	294
Technische beelden importeren	296
Beelden exporteren	297
Automatisch exporteren	299
Functies	301
NX Service- en configuratieprogramma	302
Over NX	303
Bijlagen	305
Oplossen van problemen in NX	306
DR-beeld wordt niet weergegeven	307
CR-beeld wordt niet weergegeven	308
Er wordt maar een deel van het beeld weergegeven	309
Een deel van het beeld is verborgen onder de zwarte rand	311
NX werkt niet	313
Window/Level-instelling valt helemaal buiten het bereik	314
Archief-knop is niet actief	316
Archief kan niet worden geselecteerd in vervolkeuzelijst	317
DR-detector werkt niet	318
Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde belichting – gedetecteerd vóór het scannen	319
Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde belichting en het beeld werd ontvangen	320
Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde patiëntgegevens door een vergissing van de gebruiker .	321
Fout "geen geldig bestand voor correctiekalibratie van beeldplaat gevonden" bij identificatie van de cassette voor de DX-M digitizer	322
Voorgestelde informatie en gebruikershandleidingen over radiografie	323
Belichtingsindex van digitale röntgensystemen	324
Waarden voor de doelbelichtingsindex bepalen	326
Patiëntcategorieën	327
Aanvullende informatie	328

Respons van de automatische belichtingsregeling & patiëntdosis	330
Slechte beeldkwaliteit door niet-gekalibreerd AEC- apparaat	330
Woordenlijst	331

Juridische kennisgeving



0413



Agfa HealthCare NV, Septestraat 27, B-2640 Mortsels - België

Meer informatie over Agfa-producten en Agfa HealthCare-producten kunt u vinden op www.agfa.com.

Agfa en Agfa rhombus zijn handelsmerken van Agfa-Gevaert N.V., België of zijn dochtermaatschappijen. NX en IMPAX zijn handelsmerken van Agfa HealthCare N.V., België of een van diens dochtermaatschappijen. Alle andere handelsmerken zijn eigendom van hun respectieve eigenaren en worden voor redactionele doeleinden gebruikt zonder de intentie deze handelsmerken te schenden.

Agfa HealthCare N.V. geeft geen garantie, expliciet noch impliciet, dat de informatie in deze handleiding nauwkeurig, volledig of bruikbaar is en in het bijzonder geschikt is voor specifieke doeleinden. Producten en diensten zijn mogelijk niet beschikbaar in uw omgeving. Voor informatie over beschikbare producten en diensten kunt u contact opnemen met uw plaatselijke vertegenwoordiger. Agfa HealthCare N.V. streeft ernaar zo nauwkeurig mogelijke informatie te verschaffen maar is niet verantwoordelijk voor eventuele tikfouten. Agfa HealthCare N.V. aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor schade ontstaan door het gebruiken van de informatie, apparaten, methoden of procedures beschreven in deze handleiding. Agfa HealthCare N.V. behoudt zich het recht voor wijzigingen in deze gebruikershandleiding aan te brengen zonder voorafgaande kennisgeving. De originele versie van dit document is opgesteld in het Engels.

Copyright 2016 Agfa HealthCare N.V.

Alle rechten voorbehouden.

Uitgegeven door Agfa HealthCare nv.

B-2640 Mortsels, België.

Niets uit deze uitgave mag worden gereproduceerd, gekopieerd, gewijzigd of verzonden in enige vorm of op enige wijze zonder schriftelijke toestemming van Agfa HealthCare N.V.

Inleiding tot deze handleiding

Onderwerpen:

- *Toepassingsgebied van deze handleiding*
- *Over de veiligheidskennisgevingen in dit document*
- *Disclaimer*

Toepassingsgebied van deze handleiding

Deze handleiding bevat informatie om veilig en efficiënt te werken met de producten van AGFA Healthcare.

Over de veiligheidskennisgevingen in dit document

Hieronder ziet u hoe waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen, instructies en opmerkingen in dit document worden weergegeven. De tekst licht hun gebruiksdoel toe.



GEVAAR:

Een veiligheidskennisgeving van het type 'gevaar' geeft een situatie aan waarbij direct en onmiddellijk gevaar bestaat van ernstige verwonding van een gebruiker, technicus, patiënt of elke andere persoon.



WAARSCHUWING:

Een veiligheidskennisgeving van het type 'waarschuwing' geeft een gevaarlijke situatie aan die kan leiden tot mogelijk ernstige verwonding van een gebruiker, technicus, patiënt of elke andere persoon.



OPGELET:

Een veiligheidskennisgeving van het type 'opgelet' geeft een gevaarlijke situatie aan die kan leiden tot mogelijk niet-ernstige verwonding van een gebruiker, technicus, patiënt of elke andere persoon.



Een instructie is een aanwijzing die bij niet-naleving kan leiden tot schade aan de in deze handleiding beschreven apparatuur of andere apparaten of voorwerpen en tot milieuvervuiling.



Een verbod is een aanwijzing die bij niet-naleving kan leiden tot schade aan de in deze handleiding beschreven apparatuur of andere apparaten of voorwerpen en tot milieuvervuiling.



Opmerking: Opmerkingen bevatten goede raad en wijzen op ongebruikelijke punten. Een opmerking is niet als instructie bedoeld.

Disclaimer

Agfa kan niet aansprakelijk worden gesteld voor het gebruik van dit document, indien er niet-goedgekeurde inhoudelijke of vormelijke wijzigingen werden aangebracht.

De informatie in dit document is met de grootste zorg samengesteld. Agfa aanvaardt echter geen enkele aansprakelijkheid voor eventuele fouten, onnauwkeurigheden of weglatingen in dit document. Agfa behoudt zich het recht voor het product zonder verdere kennisgeving te wijzigen met het oog op een betere betrouwbaarheid, werking of ontwerp. Deze handleiding wordt ter beschikking gesteld zonder enige garantie, impliciet noch expliciet. Hiertoe behoren onder meer garanties voor de verkoopbaarheid en geschiktheid voor een specifiek doel.



Opmerking: De Amerikaanse federale wet beperkt de verkoop van dit apparaat tot aan of in opdracht van een arts.

Inleiding tot NX

Onderwerpen:

- *Beoogd gebruik*
- *Beoogde gebruiker*
- *Configuratie*
- *Bedieningselementen*
- *Systeemdokumentatie*
- *Opties en accessoires*
- *Opleiding*
- *Klachten over het product*
- *Compatibiliteit*
- *Naleving*
- *Prestaties*
- *Connectiviteit*
- *Installatie*
- *Berichten*
- *Labels*
- *Beveiliging van patiëntgegevens*
- *Onderhoud*
- *Veiligheidsaanwijzingen*

Beoogd gebruik

Onderwerpen:

- *NX Modaliteit Werkstation*
- *NX Central Monitoring System*
- *NX Office Viewer*

NX Modaliteit Werkstation

- Het NX-werkstation van Agfa is bedoeld voor gebruik in algemene, projectieradiografische toepassingen voor het weergeven van radiografische beelden van diagnostische kwaliteit van de menselijke anatomie die zijn vastgelegd op DR- en CR-systemen, voor onderzoeken bij volwassen, pediatrische en neonatale patiënten. Het NX-systeem, in combinatie met DR-detectors en CR-digitizers, kan worden gebruikt waar conventionele scherm-filmsystemen of CR- of DR-systemen kunnen worden gebruikt.
- Het NX-werkstation is ook aangewezen voor gebruik met mammografietoepassingen in combinatie met specifieke, goedgekeurde CR-mammografiedigitizers. Het NX-werkstation is niet aangewezen voor gebruik voor mammografie in combinatie met niet-goedgekeurde CR-digitizers of DR-detectors.
- NX Modaliteit Werkstation is een CR/DR werkstation voor de captatie, identificatie, bewerking en transmissie van gedigitaliseerde beelden ontvangen van een Agfa Digitizer of gevalideerd Agfa DR-paneel.
- Het NX Modality werkstation wordt hoofdzakelijk gebruikt voor kwaliteitsbewaking. Op de extra diagnostische monitor worden beelden weergegeven van diagnostische kwaliteit. Er zijn echter geen uitgebreide functies beschikbaar voor het lezen van softcopy.
- NX Modaliteit Werkstation is bedoeld om patiënt- en studiegegevens aan CR/DR-beelden te koppelen en om deze beelden voor te bereiden voor diagnostisch gebruik en naar een printer, archief of diagnosestation te zenden of ze op een cd/dvd te branden.
- De studie- en patiëntgegevens worden uit een RIS opgehaald of handmatig ingevoerd. De studie- en patiëntgegevens kunnen worden bewerkt.
- De identificatie gebeurt volgens duidelijk gedefinieerde identificatieprocedures.
- NX Modaliteit Werkstation beschikt over een XRG-aansluiting voor het instellen en ophalen van XRG-parameters.
- NX Modaliteit Werkstation omvat functies voor de verbetering van de beeldkwaliteit van medische beelden en het definiëren van beeldbewerkingsinstellingen.
- NX Modaliteit Werkstation is niet bedoeld als archief.
- NX Modaliteit Werkstation kan ook worden gebruikt in de radiotherapie, maar omvat geen speciale radiotherapie-hulpmiddelen, -kenmerken of -functies.
- NX Modaliteit Werkstation kan worden gebruikt in een gemengde omgeving, waaronder in omgevingen voor CR/DR algemene radiologie en CR mammografie.



Opmerking: Alle functies zijn beschikbaar naargelang lokale of landelijke releases en overeenstemming met lokale regelgeving.

NX Central Monitoring System

- NX Central Monitoring System is een CR/DR-werkstation voor beeldverwerking en beeldoverdracht van gedigitaliseerde beelden gecreëerd op NX Modaliteit Werkstations.
- Het NX Central Monitoring System wordt voornamelijk gebruikt voor kwaliteitsbewaking. Op de extra diagnostische monitor worden beelden weergegeven van diagnostische kwaliteit. Er zijn echter geen uitgebreide functies beschikbaar voor het lezen van softcopy.
- NX Central Monitoring System dient om beelden voor te bereiden voor diagnostisch gebruik en deze naar een printer, archief of diagnosestation te zenden of ze op een cd/dvd te branden.
- NX Central Monitoring System kan worden gebruikt om beelden gecapteerd en bewerkt op NX Modaliteit Werkstations te bekijken en te verbeteren.
- NX Central Monitoring System kan worden gebruikt om CR/DR-beeldvorming vanaf een centrale locatie op te volgen.
- De studie- en patiëntgegevens kunnen worden bewerkt.
- NX Central Monitoring System omvat functies voor de verbetering van de beeldkwaliteit van medische beelden en het definiëren van beeldbewerkingsinstellingen.
- NX Central Monitoring System is niet bedoeld voor gebruik als archief.

NX Office Viewer

- NX Office Viewer is een softwaretoepassing voor het bekijken van gedigitaliseerde beelden die werden gecapteerd en bewerkt op NX Modaliteit Werkstations. De toepassing kan worden geïnstalleerd op iedere pc die aan de minimumvereisten voldoet.
- De beeldweergavekwaliteit is afhankelijk van de aangesloten monitor. Beelden van diagnostische kwaliteit worden weergegeven op een extra diagnostische monitor. Er zijn echter geen uitgebreide functies voor softcopy-weergave voorzien.
- Met NX Office Viewer kunt u de presentatie van beelden wijzigen, maar u kunt deze wijzigingen niet opslaan.
- NX Office Viewer kan worden gebruikt om beelden in niet-diagnostische kwaliteit af te drukken op een kantoorprinter.
- NX Office Viewer kan worden gebruikt om beelden in niet-diagnostische kwaliteit te exporteren naar een harde schijf.
- NX Office Viewer is niet bedoeld voor gebruik als archief.



Opmerking: Alle functies zijn beschikbaar afhankelijk van lokale of landelijke releases en/of overeenstemming met lokale regelgeving.

Beoogde gebruiker

Deze handleiding is bestemd voor opgeleide gebruikers van Agfa-producten en gekwalificeerd klinisch personeel gespecialiseerd in röntgendiagnostiek.

Als gebruikers worden de personen beschouwd die de apparatuur effectief bedienen en de personen die verantwoordelijk zijn voor de apparatuur.

Alvorens met de apparatuur aan de slag te gaan, moet de gebruiker alle waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en veiligheidssymbolen op de apparatuur lezen, begrijpen en respecteren.

Alvorens deze apparatuur in gebruik te nemen, dient de gebruiker deze handleiding en eventuele informatie bij het softwarepakket aandachtig te lezen en volledig te begrijpen. Let vooral goed op alle waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en opmerkingen.

Configuratie

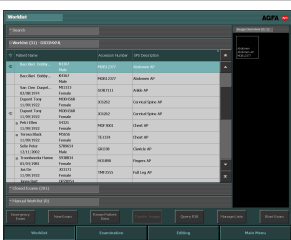
Een NX-werkstation is toepasbaar in twee types configuraties:

- Een NX-werkstation kan fungeren als autonoom werkstation voor plaatselijke identificatie van onderzoeken en kwaliteitscontrole-onderzoeken. In dit station worden een ID Tablet en/of een lokale Fast ID Digitizer aangesloten op het NX-werkstation. De NX-configuratie kan één of meer DR-detectoren omvatten, verbonden met het NX werkstation.
- Een NX-werkstation kan ook deel uitmaken van de configuratie van een Central Monitoring System. In dit geval wordt de lokale configuratie zodanig uitgebreid, dat een aantal NX-werkstations wordt aangesloten op één of meer Central Monitoring Systems.

Met behulp van NX Office Viewer kunt u de beelden op de NX-werkstations bekijken via iedere andere pc.

Bedieningselementen

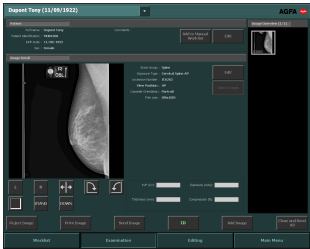
NX is ontworpen om opeenvolgende taken uit te voeren in drie verschillende omgevingen (met name Werklijst, Onderzoek en Bewerken) volgens het ziekenhuiswerkschema van onderzoeken identificeren, onderzoeken uitvoeren en bijkomende bewerkingstaken uitvoeren:



Afbeelding 1:
Werklijstomgeving

De gebruiker kan:

- Het identificatie-werkschema van de afdeling radiologie beheren.
- Onderzoeken identificeren aan de hand van werkljsten uit het RIS.
- Meerdere onderzoeken tegelijk uitvoeren.
- Onderzoeken met speed uitvoeren zonder identificatiegegevens uit het RIS op te halen.

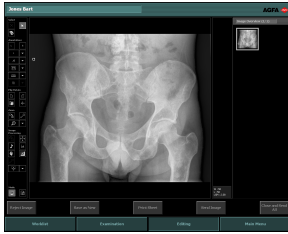


Afbeelding 2:
Onderzoeksomgeving

De gebruiker kan:

- Uit te voeren onderzoeken definiëren (belichtingen selecteren voor een onderzoek, patiëntgegevens bewerken).
- Beoordelen of de beelden correct worden gemaakt.
- Stappen ondernemen om beelden voor te bereiden voor de diagnose.
- De doorstroming van onderzoeken naar andere externe componenten (bijv. een archief) beheren.





De gebruiker kan gebruik maken van een groot aantal beeldbewerkingsfuncties, zoals aantekeningen en toepassing van manuele collimatie.

Afbeelding 3:
Bewerkingsomgeving

Andere eigenschappen:

- Met de NX kunt u beelden herbewerken, die tijdens de identificatie aan verkeerde studieparameters werden gekoppeld. Deze functie zorgt ervoor dat de opnames niet moeten worden overgedaan.
- NX omvat automatische bewerkingsfuncties, waaronder automatische beeldbewerking (Agfa MUSICA(2)-bewerking), automatische window/level-instelling en automatische collimatieranddetectie.

Systeemdokumentatie

De NX-documentatie omvat de volgende handleidingen:

- NX Gebruikershandleiding (deze handleiding) (document 4420).
- NX Hoofdgebruikershandleiding (document 4421).
- NX Gebruikershandleiding Central Monitoring System (document 4426).
- NX Map Aan de slag (document 4417).
- NX Hulpfiches om aan de slag te gaan (document 4424).
- NX Bladen Oplossen van problemen (document 4425).
- Gebruikershandleiding CR Mammography Systeem (document 2344).
- Gebruikershandleiding FLFS optie voor NX (document 4408).
- Gebruikershandleiding Orthogon (document 0150).
- Gebruikershandleiding NX Office Viewer (document 4429).
- Aan de slag met NX Office Viewer (document 4430).
- NX Online Help documentatie.

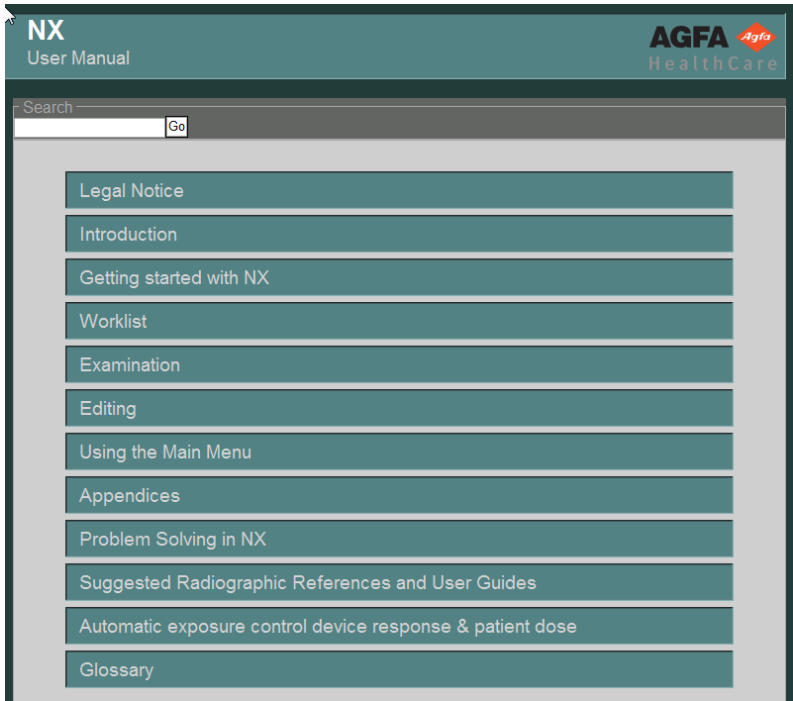
Deze documentatie wordt geleverd op een dvd die bij de NX-software zit en is toegankelijk op het systeem via een online helpsysteem.

De documentatie moet bij het systeem worden bewaard, zodat deze op elk moment kan worden geraadpleegd. Technische documentatie is beschikbaar in de servicedocumentatie van het product, te verkrijgen bij uw lokale supportorganisatie.

Het helpsysteem op NX openen

1. Ga naar het **Hoofdmenu**.
2. Klik op de actieknop **Help**.

Het NX help welkomsscherm verschijnt:



Afbeelding 4: Welkomtscherm NX Online help.

Opties en accessoires

Optionele licenties kunnen bepaalde functies verbergen of tonen, indien ze wel of niet zijn geactiveerd.

NX omvat een basislicentie (die als belangrijkste doelstelling heeft cassettes te identificeren en beelden te bekijken). Deze kan worden uitgebreid met verschillende bijkomende productlicenties voor toegevoegde functies, zoals geavanceerde aantekeningenfuncties of geavanceerde kwaliteitsborgingsfuncties.

Opleiding

De gebruiker moet een grondige opleiding in het veilige en doeltreffende gebruik van de software hebben genoten, alvorens ermee aan de slag te gaan. De opleidingsvereisten verschillen van land tot land. De gebruiker dient ervoor te zorgen dat aan alle plaatselijke wetten en voorschriften met betrekking tot opleiding wordt voldaan. Uw lokale Agfa-vertegenwoordiger zal u graag meer informatie over opleiding geven.

De gebruiker dient rekening te houden met de volgende informatie uit het vorige hoofdstuk van deze handleiding:

- Beoogd gebruik.
- Beoogde gebruiker.
- Veiligheidsaanwijzingen.

Klachten over het product

Elke medisch professional (bijv. klant of gebruiker) die klachten heeft of ontevreden is over de kwaliteit, duurzaamheid, betrouwbaarheid, veiligheid, doeltreffendheid of prestaties van dit product, dient Agfa hiervan op de hoogte te brengen.

Als een storing van het apparaat mogelijk de oorzaak is geweest of heeft bijgedragen tot een ernstig letsel van de patiënt, dient Agfa hier onmiddellijk telefonisch, per fax of schriftelijk van op de hoogte te worden gebracht op het volgende adres:

Agfa Service Support – lokale adressen en telefoonnummers zijn terug te vinden op www.agfa.com Agfa - Septestraat 27, 2640 Mortsel, België Agfa - Fax +32 3 444 7094

Compatibiliteit

NX mag alleen worden gebruikt in combinatie met andere apparaten, componenten of software die uitdrukkelijk compatibel zijn verklaard door Agfa.

Wijzigingen of uitbreidingen van het apparaat kunnen alleen worden uitgevoerd na schriftelijke goedkeuring van Agfa Healthcare. Wijzigingen of uitbreidingen van het apparaat mogen alleen worden uitgevoerd door personen die hiertoe uitdrukkelijk werden gemachtigd door Agfa. Dergelijke wijzigingen dienen te gebeuren volgens de regels van de kunst en moeten voldoen aan alle toepasselijke wetten en voorschriften in het rechtsgebied van de klant.

De klant is als enige verantwoordelijk voor wijzigingen of uitbreidingen van het apparaat die niet door Agfa zijn goedgekeurd en Agfa kan niet garanderen dat de software van derden of van Agfa na installatie goed functioneert. De klant zal Agfa vrijwaren tegen en schadeloosstellen voor en tegen verlies, aansprakelijkheid, kosten, claims en uitgaven die tegen Agfa worden verklaard of door Agfa worden opgelopen, die voortkomen uit of verband houden met deze uitbreiding.

Een upgrade van Agfa-software kan gevolgen hebben voor het gedrag van de software van derden.

Naleving

NX werd ontworpen in overeenstemming met de MEDDEV-richtlijnen betreffende de toepassing van medische apparatuur en getest in het kader van de conformiteitsbeoordeling voorgeschreven door 93/42/EEG MDD (Richtlijn van de Raad 93/42/EEG inzake medische apparatuur).

Dit Agfa product werd ontworpen in overeenstemming met IEC 60601-1, Ed. 3: Medische elektrische toestellen - Deel 1: General requirements for basic safety and essential performance (Algemene eisen voor basisveiligheid en essentiële prestaties).

De console van het werkstation en de ID Tablet voldoen aan de volgende veiligheidsnormen:

- UL1950, Derde Uitgave.
- CAN/CSA 22.2 No. 950-95, Derde Uitgave (cUL).
- EN60950 (TÜV).
- TÜV.

Het toestel draagt het CE-label en stemt volledig overeen met de Richtlijn 89/336/EEG en met de federale code van de Verenigde Staten met betrekking tot:

- Emissie en immuniteit volgens EN 60601-1-2, voor emissies voldoet het toestel aan EN 55011 klasse A (CISPR 11). Dit is een product van Klasse A. In een huishoudelijke omgeving kan dit toestel radio-ontstoring veroorzaken. In dat geval moet de gebruiker de gepaste maatregelen treffen.
- Emissies conform 47 CFR deel 15 subparagraaf B, Klasse A. Dit toestel is getest en in overeenstemming bevonden met de limieten voor digitale apparatuur van Klasse A, overeenkomstig deel 15 van de FCC-voorschriften. Deze limieten zijn opgesteld om een redelijke bescherming te bieden tegen storingen wanneer de apparatuur wordt gebruikt in een commerciële omgeving. Dit toestel genereert en gebruikt hoogfrequente energie en kan zulke energie uitstralen. Als het niet wordt geïnstalleerd en gebruikt overeenkomstig de Instructiehandleiding kan het storingen veroorzaken in de radiocommunicatie. Gebruik van deze apparatuur in een woonomgeving zal waarschijnlijk schadelijke storing veroorzaken. In dat geval moet de gebruiker op eigen kosten de storing opheffen.
- Radioparameters in overeenstemming met ETS 300330.

Prestaties

NX voldoet aan de volgende specificaties:

- De maximale opslagcapaciteit van een NX-werkstation is 16.800 beelden van 18 x 24 cm of 30.000 beelden bij gebruik van de opslaguitbreiding. Afhankelijk van het cassetteformaat en type digitizer kan dit minder zijn. Het aantal opgeslagen beelden kan worden beperkt door de lokale configuratie. Hoe groter het aantal opgeslagen beelden, hoe langer het zoeken naar beelden zal duren.
- De maximale doorvoercapaciteit van een NX-systeem bedraagt 180 beelden/uur. Afhankelijk van het type Digitizer en het beeldformaat kan dit minder zijn.

Connectiviteit

Het NX-werkstation vereist een TCP/IP-netwerk om informatie uit te wisselen met een aantal andere toestellen. De aanbevolen minimale netwerkprestatie bedraagt 100 Mbit voor een bedraad ethernet-netwerk en IEEE 802.11 g voor een draadloos netwerk. NX is uitgerust met een mechanisme dat gegevensverlies bij een netwerkstoring voorkomt.



OPGELET:
Een draadloos netwerk dat op variabele snelheid werkt of onderbrekingen kent, veroorzaakt vertragingen in het NX-werkstation.



Opmerking: NX Central Monitoring System en NX Office Viewer ondersteunen geen draadloos netwerk.

NX communiceert met andere apparaten in het ziekenhuisnetwerk met behulp van een van de volgende protocollen:

NX is Service Class User van deze DICOM SOP Classes:

SOP-klasse
Verification SOP Class
Storage Commitment Push Model SOP Class
Modality Performed Procedure Step Sop Class
Computed Radiography Image Storage
Digital X-Ray Image Storage – For Presentation
Digital X-Ray Image Storage – For Processing
Digital mammography X-Ray Image Storage - For Presentation
Digital mammography X-Ray Image Storage - For Processing
Grayscale Softcopy Presentation State Storage SOP Class
Modality Worklist Information Model – FIND
Basic Grayscale Print Management Meta SOP Class • Basic Film Session SOP Class • Basic Film Box SOP Class • Basic Grayscale Image Box SOP Class

SOP-klasse
• X-Ray Radiation Dose SR
Printer SOP Class
Optional print SOP classes • Print Job SOP Class • Presentation LUT SOP Class

IHE:

Toegepaste integratieprofielen	Toegepaste actoren	Toegepaste opties
Gepland werkschema	Acquisitiemodaliteit	• Brede werkljst-zoekopdracht • PPS Beheer van uitzonderingen • Beheer van facturatie en materiaal
Reconciliëring patiëntgegevens	Acquisitiemodaliteit	geen
Consistente Voorstelling van Beelden	Acquisitiemodaliteit	geen
	Print Composer	geen
Basisintegratie beveiliging	Acquisitiemodaliteit	geen
	Beveiligd knooppunt	geen
ATNA	Acquisitiemodaliteit	geen
	Beveiligd knooppunt	
Draagbare gegevens voor beeldvorming	Draagbare mediacreator	geen
Integratieprofiel mammo	Acquisitiemodaliteit	• optie gedeeltelijke weergave • optie weergave van inhoud via het web
Bewaking blootstelling aan straling (REM)	Acquisitiemodaliteit	geen

Toegepaste integratieprofielen	Toegepaste actoren	Toegepaste opties
Profiel voor dosis gestructureerde rapportage	Acquisitiemodaliteit	geen

Installatie

Onderwerpen:

- *Installatie-verantwoordelijkheden*
- *Patiëntomgeving*
- *Licentiedongle*

Installatie-verantwoordelijkheden

NX wordt geïnstalleerd en geconfigureerd door Agfa. Een beperkt aantal configuratietaken kan ook worden uitgevoerd door de klant, nadat die een opleiding van Agfa heeft voltooid. Neem contact op met uw lokale supportorganisatie indien u meer informatie wenst.

De installatie en configuratie worden beschreven in de NX Servicedocumentatie, die verkrijgbaar is bij het servicepersoneel van Agfa.

De installatie van de NX Office Viewer software gebeurt door de gebruiker. U vindt de installatie-instructies in de Installatiehandleiding van de NX Office Viewer (document 4429).

Patiëntomgeving

Het NX-werkstation voldoet aan de norm UL 60950/EN 60950 voor informatietechnologie. Dit betekent dat patiënten niet rechtstreeks in contact mogen komen met het toestel, alhoewel het absoluut veilig is. Daarom moet het werkstation buiten een straal van 1,5m (EN) of 1,83 m (UL/CSA) rond de patiënt worden opgesteld (volgens de plaatselijk geldende regelgeving).

Licentiedongle

De beschikbaarheid van de NX software is afhankelijk van de licentiedongle die wordt aangesloten op de pc. Agfa raadt u aan de dongle niet te verwijderen, zelfs als de NX software niet wordt gebruikt, omdat anders de respijtperiode verloopt. De respijtperiode is een beperkte periode tijdens welke u kunt blijven werken, wanneer de dongle per ongeluk wordt verwijderd of verloren.

Om de dongle te verwijderen zonder de respijtperiode te verbruiken, opent u het Licentiebeheerprogramma (Start > Agfa > Service > License Manager) en schakelt u de optie “Enable grace functionality” (respijtfunctie inschakelen) uit. Dit kan nuttig zijn wanneer NX wordt geïnstalleerd op een laptop die nog voor andere doeleinden wordt gebruikt. Om NX te kunnen gebruiken, moet de dongle worden ingestoken. Als de dongle defect of verloren raakt, worden de licenties onmiddellijk geblokkeerd. Om gedurende een beperkte tijd te kunnen doorwerken tot de dongle is vervangen, opent u het Licentiebeheerprogramma en klikt op “Enable grace functionality” (respijtfunctie inschakelen).

Berichten

In bepaalde omstandigheden zal er midden op het scherm van NX een dialoogvenster met een bericht verschijnen. Dit bericht meldt dat er een probleem is opgetreden of dat een gevraagde handeling niet kan worden uitgevoerd.

De gebruiker moet deze berichten aandachtig lezen. Deze bevatten informatie over de te nemen actie. Dit kan een handeling zijn om het probleem op te lossen of het verzoek contact op te nemen met de serviceorganisatie van Agfa.

De precieze inhoud van berichten is te vinden in de servicedocumentatie, die u kunt verkrijgen bij het Agfa-servicepersoneel.

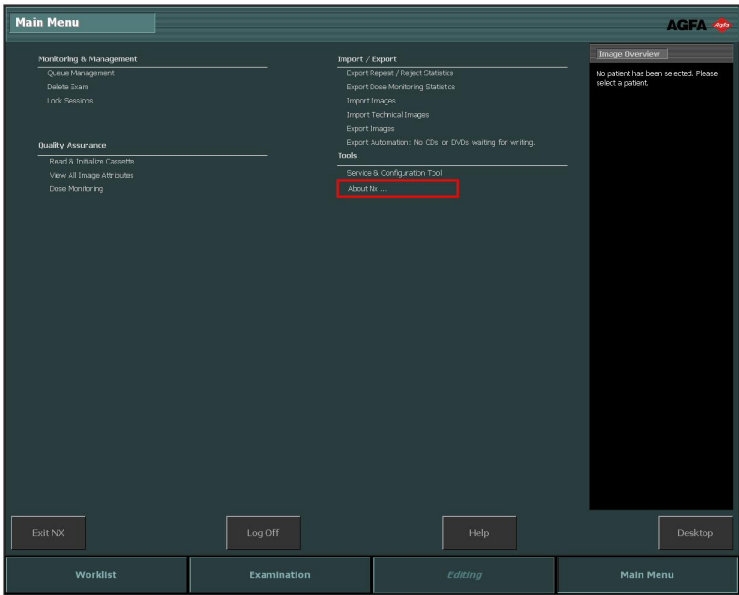
Labels

NX heeft een informatievenster waarin informatie over de actuele NX-versie verschijnt.

Vermeld dit versienummer altijd, wanneer u contact opneemt met Agfa voor support.

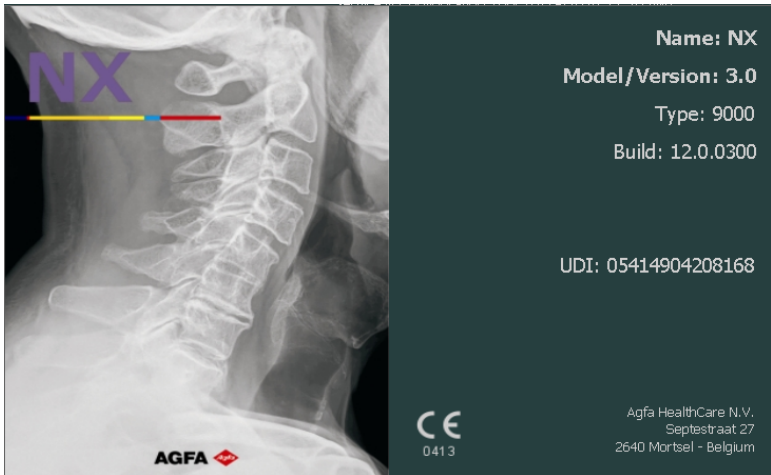
Het venster met informatie over NX bekijken

- 1. Klik op **Over NX...** in het deel Functies in het venster Hoofdmenu.



Afbeelding 5: Venster Hoofdmenu.

Dan verschijnt het venster met informatie over de actuele editie en versie van NX in de rechteronderhoek.



Afbeelding 6: Informatievenster NX (getoonde gegevens kunnen verschillen).



Opmerking: Deel deze gegevens altijd mee wanneer u problemen bespreekt met het Agfa-servicepersoneel.

2. Klik op het dialoogvenster om het te sluiten.

Beveiliging van patiëntgegevens

Het ziekenhuis is verantwoordelijk om ervoor te zorgen dat voldaan wordt aan de wettelijke vereisten van de patiënt en dat de veiligheid van patiëntgegevens wordt:

- gevrijwaard en getest,
- geauditeerd,
- lokaal beheerd om het risico op toegang door derden te beperken en
- hoe de beschikbaarheid van de diensten wordt verzekerd in geval van een ramp.

Het behoort tot de verantwoordelijkheid van het ziekenhuis, de toegangstypes te identificeren en classificeren en de redenen voor toegang te motiveren.

Verhoogde beveiliging: HIPAA

Binnen de gezondheidszorg wordt momenteel heel wat standaardiseringswerk verricht in antwoord op de wetgeving en regelgeving inzake privacy en beveiliging. Deze standaardisering voor ziekenhuizen en fabrikanten is gericht op het uitwisselen van informatie, interoperabiliteit en op het ondersteunen van de manier van werken van ziekenhuizen binnen een omgeving met meerdere fabrikanten.

Om ziekenhuizen in staat te stellen te voldoen aan de HIPAA-regelgeving (Health Insurance Portability and Accountability Act) en de IHE-normen (Integrated Healthcare Enterprise) werden een aantal veiligheidsfuncties in NX ingebouwd:

- Authenticatie van de gebruiker. De administrator kan verschillende gebruikersaccounts configureren. Elke account bestaat uit een gebruikersnaam en een wachtwoord. Zie ook “Beveiliging van patiëntgegevens”. De systeemlog-in wordt echter gebruikt voor de authenticatie en identificatie van de gebruiker. Er is geen toepassingslog-in vereist.
- Registreren in audit-logboek. Dit veronderstelt het inloggen op een centrale logserver voor specifieke ‘acties’ van de NX, bijv. opstarten/uitschakelen en gebruikersauthenticatiefouten. Het logboekprogramma maakt geen deel uit van NX. De klant dient daar zelf voor te zorgen.
- Authenticatie van knooppunten, met gebruik van certificaten. Werken met SSL (Secure Sockets Layer) zorgt voor beveiligde communicatie in een niet-beveiligd netwerk. SSL is de beveiligingslaag bovenop TCP/IP.



Opmerking: De configuratie van beveiligingsinstellingen gebeurt in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Onderhoud

Onderwerpen:

- *Automatisch opslagbeheer*
- *Indicator voor preventief onderhoud*

Automatisch opslagbeheer

NX is uitgerust met een automatisch opslagbeheersysteem. Het aantal dagen dat onderzoeken op de schijf blijven staan is instelbaar. Wanneer de beschikbare ruimte niet meer volstaat om 200 nieuwe beelden op te slaan, worden de oudste onderzoeken gewist, tot er weer voldoende capaciteit is voor minstens 200 beelden.

Alleen afgesloten onderzoeken kunnen worden gewist. Dat geldt niet voor vergrendelde onderzoeken en onderzoeken die de laatste 24 uur werden aangemaakt.

Indicator voor preventief onderhoud

Een NX-werkstation dat deel uitmaakt van een DR-systeem kan zo worden geconfigureerd dat de gebruiker bericht krijgt wanneer preventief onderhoud van het DR-systeem nodig is (na een specifiek tijdsinterval of een aantal DR-belichtingen). Het bericht wordt rechtsonder in het scherm weergegeven en kan worden weggeklikt. Neem contact op met uw lokale supportorganisatie indien u meer informatie wenst.

Veiligheidsaanwijzingen



WAARSCHUWING:

De veiligheid kan alleen worden gegarandeerd als het product wordt geïnstalleerd door een erkend servicetechnicus van Agfa.



WAARSCHUWING:

Diagnoses kunnen niet worden uitgevoerd op NX indien het werkstation niet de juiste diagnostische monitor heeft.



WAARSCHUWING:

Om diagnoses uit te voeren op NX kan bijkomende diagnostische input nodig zijn.



WAARSCHUWING:

De gebruiker is verantwoordelijk voor de beoordeling van de beeldkwaliteit en controle van omgevingsfactoren bij de diagnostische softcopy- of afdrukweergave.



WAARSCHUWING:

Een foutief softwarealgoritme dat een beeldbewerkingsfout veroorzaakt, kan tot verlies van diagnostische informatie leiden.



WAARSCHUWING:

Een configuratiefout die een beeldbewerkingsfout veroorzaakt, kan tot verlies van diagnostische informatie leiden.



WAARSCHUWING:

De gebruiker dient de kwaliteitswaarborgingsprocedures van het ziekenhuis te volgen voor het dekken van risico's die voortvloeien uit beeldbewerkingsfouten.



WAARSCHUWING:

De gebruiker moet altijd zorgvuldig te werk gaan bij de selectie van patiëntgegevens en de identificatie van cassettes. Vergissingen kunnen leiden tot onjuiste patiënt/studiekoppelingen of een slechte beeldkwaliteit.



WAARSCHUWING:

De volgende handelingen kunnen leiden tot ernstige verwondingen en beschadiging van de apparatuur met verlies van de garantie:

Wijzigingen, toevoegingen of onderhoud aan de producten van Agfa, uitgevoerd door personen die niet over de vereiste kwalificaties en opleiding beschikken.

Gebruik van niet-goedgekeurde reserveonderdelen.



WAARSCHUWING:

Onjuist uitgevoerde aanpassingen, uitbreidingen, onderhouds- of reparatiewerkzaamheden aan de apparatuur of de software kunnen lichamelijk letsel, elektrische schokken of beschadiging van de apparatuur tot gevolg hebben. De veiligheid kan alleen worden gegarandeerd als aanpassingen, uitbreidingen, onderhoud of reparaties worden uitgevoerd door een erkend servicetechnicus van Agfa. Wanneer een niet-erkende servicetechnicus een aanpassing of onderhoudstaak op een medisch apparaat uitvoert, doet hij/zij dit op eigen verantwoordelijk en wordt de garantie ongeldig.



OPGELET:

Respecteer strikt alle waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen, opmerkingen en veiligheidssymbolen in dit document en op het product.



OPGELET:

Alle medische producten van Agfa moeten worden gebruikt door daartoe opgeleid en gekwalificeerd personeel.



OPGELET:

De oudste onderzoeken worden automatisch gewist door het automatisch opslagbeheersysteem. Het NX-werkstation is niet bedoeld als archief.



OPGELET:

De automatische aanpassing van de beeldensiteit kan incidentele of systematische overbelichting maskeren.



OPGELET:

De beeldbewerking maskeert systematische overbelichting. Pas correcte belichtingsinstellingen toe en vertrouw niet op het uiterlijk van de beelden om het belichtingsniveau te beoordelen.



OPGELET:

Om verlies van beelden in geval van een stroomonderbreking te voorkomen, moeten het werkstation en de Digitizer worden aangesloten op een onderbrekingsvrije voeding (UPS) of een standby-generator van de instelling. Bij een stroomonderbreking zorgt de UPS dat belichte beelden die worden gescand, kunnen worden voltooid.

**OPGELET:**

Plaats het NX-werkstation niet zodanig dat de netvoedingsaansluiting moeilijk afkoppelbaar is.



Opmerking: Tijdens de productie van NX werd al het mogelijke gedaan om de gezondheid en veiligheid te garanderen van alle personen die met dit systeem werken. De voorzorgsmaatregelen, waarschuwingen en opmerkingen moeten te allen tijde worden gerespecteerd.

Onderwerpen:

- *Veiligheidsvoorschriften met betrekking tot identificatie*
- *Veiligheidsvoorschriften met betrekking tot de functie Volledig been/volledige ruggengraat*

Veiligheidsvoorschriften met betrekking tot identificatie

Voor configuraties met ID Tablet gelden de volgende veiligheidsvoorschriften:

Trek de stekker van het toestel uit het stopcontact alvorens het toestel te reinigen.

Veiligheidsvoorschriften met betrekking tot de functie Volledig been/volledige ruggengraat

Het samengestelde, gekoppelde beeld dat verkregen wordt via het beeldkoppelingsproces van de optie Volledig been/volledige ruggengraat is gecomprimeerd. Bovendien variëren de technische acquisitiefactoren bij de beeldvorming van Volledig been/volledige ruggengraat aanzienlijk. Zo kan een beeld van Volledig been/volledige ruggengraat bijvoorbeeld bewust met een lage dosis of zonder anti-strooiingsraster worden vastgelegd om een pediatriepatiënt aan minder straling bloot te stellen.

De kwaliteit van het beeld is voor de meeste skeletstudies doorgaans niet optimaal in vergelijking met beelden die met de normale computerondersteunde radiografische technieken worden opgenomen. Het samengestelde, gekoppelde beeld stelt gekwalificeerd medisch personeel ertoe in staat nauwkeurige softcopy-metingen van afstanden en hoeken uit te voeren. Alle eventuele klinische bevindingen die op de oorspronkelijke of gekoppelde beelden te zien zijn en die buiten het bereik van hoek- en afstandsmetingen tussen skelet-entiteiten liggen, moeten worden gecontroleerd of verder worden geëvalueerd door middel van aanvullende diagnostische methodes.

De functie voor koppelen van Volledig been/volledige ruggengraat kan niet worden gebruikt indien het belichtingstype Volledig been/volledige ruggengraat niet is geselecteerd voor een bepaald beeld. Een andere vereiste is een geactiveerde licentie voor Volledig been/volledige ruggengraat.

Door het belichtingstype Volledig been/volledige ruggengraat te selecteren voor de identificatie van beelden, wordt de breedte van de koppelingslijn voor samengestelde beelden verminderd. Als beelden met dit belichtingstype binnenkomen en de beelden gekoppeld worden tot een beeld van een volledig been/volledige ruggengraat, kan deze functie worden gebruikt. Het gebruik van FLFS-cassettes draagt eveneens bij aan het verminderen van de koppelingslijn.

De aanwezigheid van een witte koppelingslijn heeft echter geen invloed op de nauwkeurigheid van de metingen die worden uitgevoerd op het gekoppelde beeld. Wel kan de zichtbaarheid van de referentiemeetpunten worden beïnvloed. Agfa raadt dan ook het gebruik aan van FLFS-cassettes in combinatie met de activatie van de FLFS-modus.

De functie 'gereduceerde koppelingslijn' is niet beschikbaar bij gebruik van Snelle ID voor de identificatie van beelden, behalve voor DX-S en CR30-X Digitizers.

Informatie over de cassettehouder vindt u in de gebruikershandleiding van de optie CR Volledig been/volledige ruggengraat voor NX-werkstations.

Bijbehorende links

[*Koppelen van Volledig been/volledige ruggengraat-beelden*](#) op bladzijde 158

Gebruik van NX

Onderwerpen:

- *[NX starten](#)*
- *[NX omgevingen](#)*
- *[NX stoppen](#)*
- *[Naar Windows overschakelen zonder NX te stoppen](#)*

NX starten

Afhankelijk van de account waarop u inlogt in NX zal u meer of minder bewerkingen van de toepassing kunnen uitvoeren ('gebruikersrollen').

Een bepaalde functie of functieset ('bewerking') zal enkel beschikbaar (en zichtbaar) zijn voor een gebruiker, indien dit expliciet is toegestaan door de rol die de gebruiker is toegewezen.

Om NX te starten:

1. Schakel de computer in.

NX start automatisch samen met Windows.

Het Windows-verwelkomingsschermb wordt weergegeven. Druk op CTRL-ALT-DEL.

Er verschijnt een waarschuwingsscherm dat de gebruiker erop wijst dat dit systeem uitsluitend door bevoegde personen mag worden gebruikt.

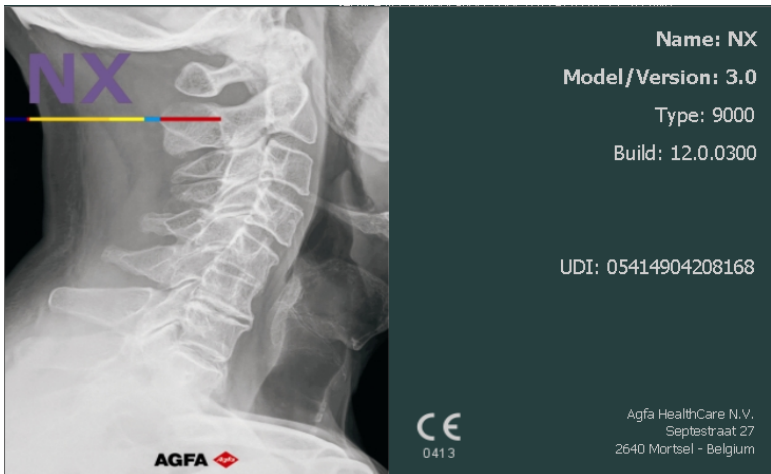
2. Klik op OK.

Het Windows-inlogvenster verschijnt.

3. Voer de gebruikersnaam en het wachtwoord in.

4. Klik op OK.

Het venster met informatie over NX verschijnt.



Afbeelding 7: Informatievenster NX



Opmerking: Er kan ook een venster verschijnen met een overzicht van alle demo-licenties en hun status (geldig, respijtpriode, vervallen). Controleer de informatie en klik op OK om het venster te sluiten.

Het resultaat:

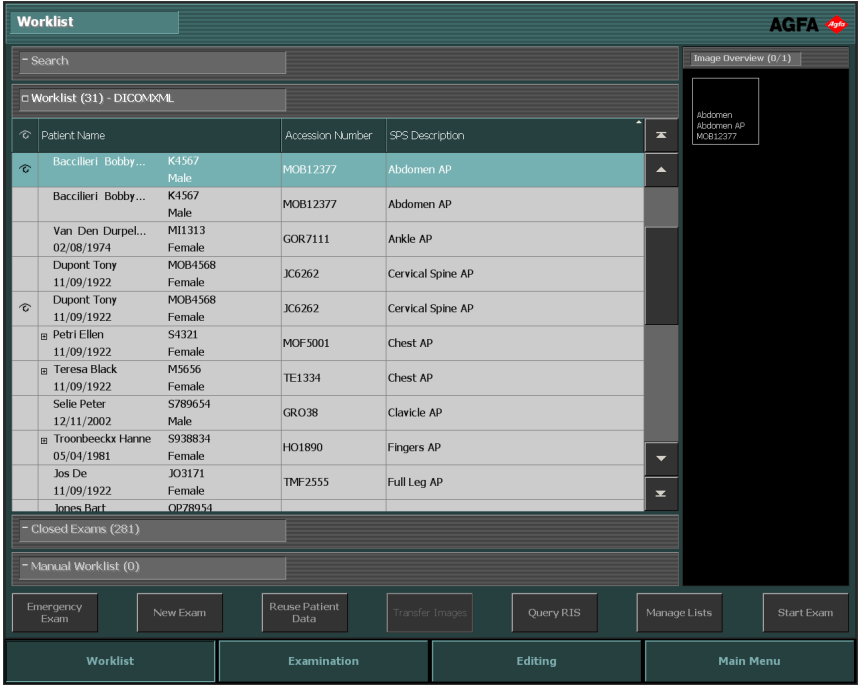
- De Werklijst-omgeving van NX wordt geselecteerd.
- De items worden gesorteerd zoals gedefinieerd in de configuratie (geen item geselecteerd).
- De onderzoeken die nog open zijn, zijn beschikbaar in de Onderzoeks- en Bewerkingsomgeving.

NX omgevingen

Onderwerpen:

- *Venster Werklijst*
- *Venster Onderzoek*
- *Venster Bewerken*
- *Venster Hoofdmenu*

Venster Werklijst



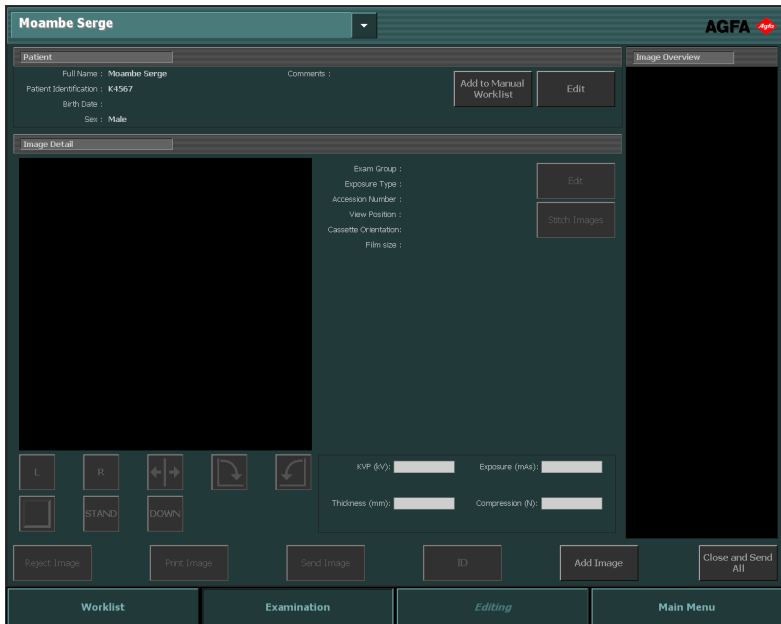
Afbeelding 8: Venster Werklijst

In het venster **Werklijst** kunt u de geplande en uitgevoerde onderzoeken bekijken en beheren.

Bijbehorende links

[Over Werklijst](#) op bladzijde 100

Venster Onderzoek



Afbeelding 9: Venster Onderzoek

In het venster **Onderzoek** kunt u de gegevens van een specifiek onderzoek bekijken en beheren. De vervolgkeuzelijst in de titelbalk van het venster toont de naam van de patiënt voor wie het onderzoek wordt uitgevoerd. U kunt een andere naam uit de lijst selecteren om het onderzoek van deze patiënt weer te geven. Hier vindt u ook de belangrijkste functies om beelden voor te bereiden voor de diagnose.

Bijbehorende links

[Over Onderzoek](#) op bladzijde 131

Venster Bewerken



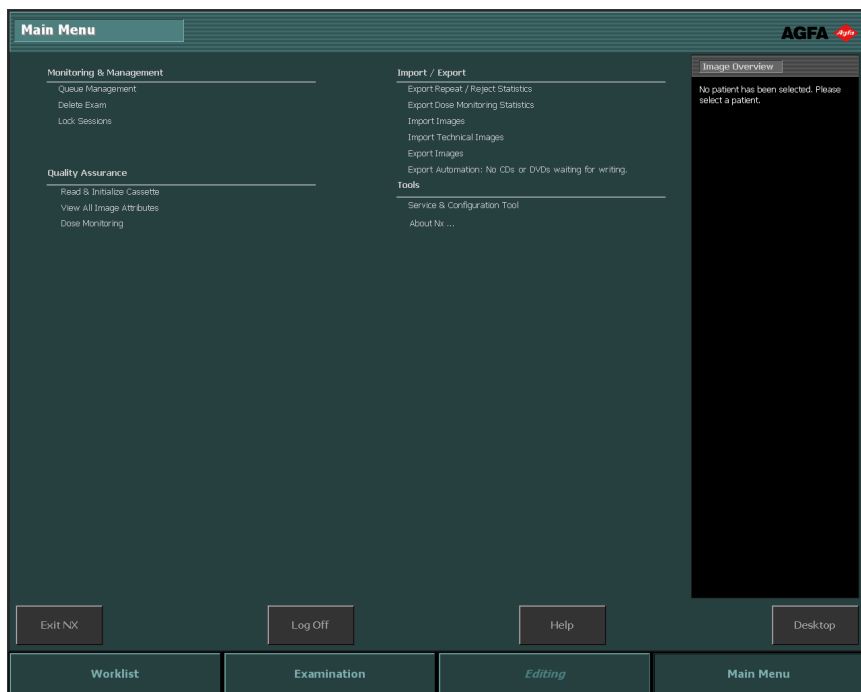
Afbeelding 10: Venster Bewerken

In het venster **Bewerken** kunt u diepgaande bewerkingen van een beeld uitvoeren. In dit venster kunt u ook beelden voorbereiden om ze af te drukken.

Bijbehorende links

[Over Bewerken](#) op bladzijde 163

Venster Hoofdmenu



Afbeelding 11: Venster Hoofdmenu

In het venster **Hoofdmenu** kunt u bepaalde aspecten van het NX-werkschema beheren die niet tot het dagelijkse werkschema behoren.

Bijbehorende links

[Over het Hoofdmenu](#) op bladzijde 257

NX stoppen

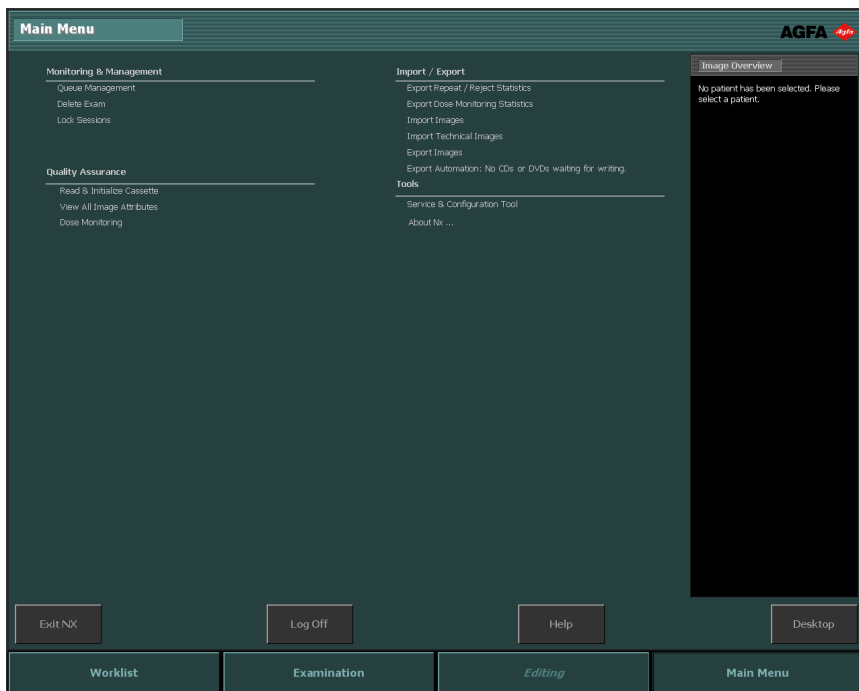
Onderwerpen:

- *[NX stoppen door uit te loggen uit Windows](#)*
- *[NX stoppen zonder Windows af te sluiten](#)*

NX stoppen door uit te loggen uit Windows

Procedure:

1. Ga naar het Hoofdmenu.



Afbeelding 12: Venster Hoofdmenu

2. Klik op de knop Uitloggen.

Het resultaat:

- NX wordt afgesloten.
- Zie “NX starten” voor informatie over het opnieuw opstarten van NX.



Opmerking: Als het NX Service- en configuratieprogramma is geopend, wordt dit programma niet automatisch afgesloten.

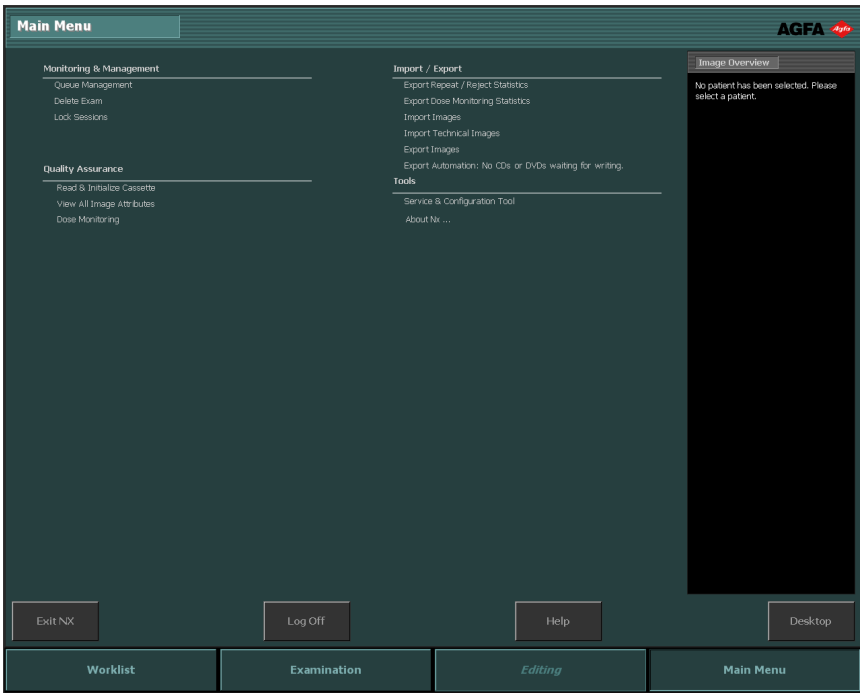
Bijbehorende links

[NX starten](#) op bladzijde 49

NX stoppen zonder Windows af te sluiten

Procedure

- 1. Ga naar het Hoofdmenu.



Afbeelding 13: Venster Hoofdmenu

- 2. Klik op de actieknop NX afsluiten.

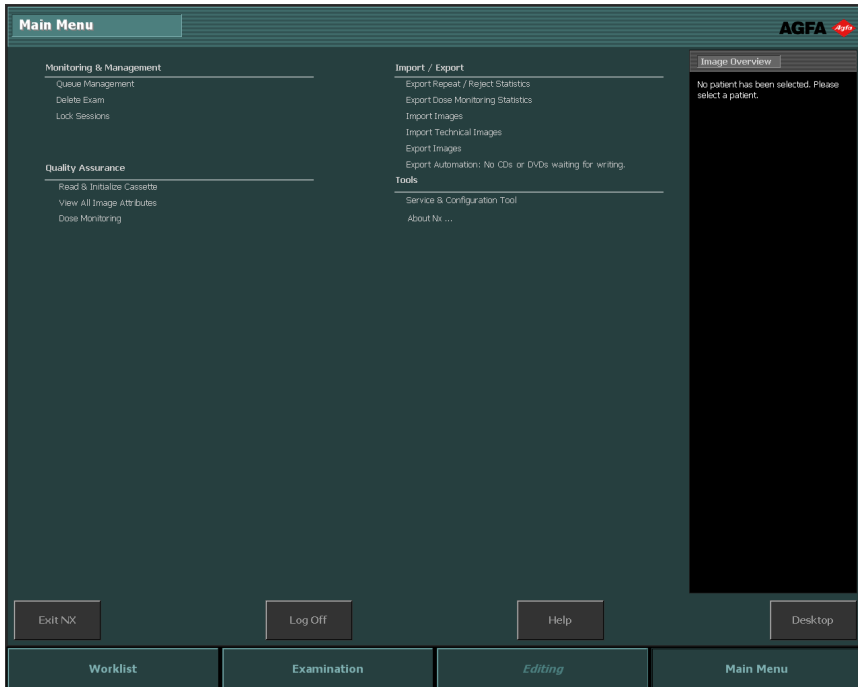
NX stopt maar Windows blijft actief.

Om NX opnieuw te starten gaat u naar het Windows Start-menu > **Agfa** > **NX** en klikt u op **NX Viewer starten** of u klikt het pictogram **NX Viewer starten** op het bureaublad aan.

Naar Windows overschakelen zonder NX te stoppen

Om over te gaan naar de Windows-omgeving zonder NX te stoppen

1. Ga naar het Hoofdmenu.



Afbeelding 14: Venster Hoofdmenu

2. Klik op de actiekноп Bureaublad tonen.

Het Windows-bureaublad verschijnt. U kunt terugkeren naar NX met een klik op NX in de Windows-taakbalk.



Opmerking: U kunt ook drukken op de Windows-logotoets + D. Deze toetsencombinatie minimaliseert alle vensters en toont het Bureaublad.



Opmerking: Door nogmaals drukken op de Windows-logotoets + D worden alle vensters geopend en keert u direct terug naar uw oorspronkelijke positie.

Aan de slag met NX

Onderwerpen:

- *Inleiding*
- *Het onderzoek beheren*
- *Röntgenbelichtingen selecteren en uitvoeren*
- *Kwaliteitscontrole uitvoeren*
- *Betreffende uitgebreide bewerkingsmogelijkheden*

Inleiding

In dit hoofdstuk leert u hoe u met het NX-werkstation moet werken. NX heeft een hoofdwerkschema met een eenvoudige aanraakgebruikersinterface en een hoge patiëntencapaciteit. Door dit werkschema te volgen, zult u leren werken met de NX.



Opmerking: Afhankelijk van het werkschema in uw ziekenhuis, zijn sommige stappen misschien niet van toepassing.

Onderwerpen:

- *DR-werkschema*
- *CR-werkschema*

DR-werkschema

1. Een patiënt uit het RIS openen of de patiëntgegevens handmatig invoeren.
Wanneer een nieuwe patiënt aankomt, moet u de patiëntgegevens voor het onderzoek invoeren.
2. Onderzoeken selecteren.
Stel de belichtingsinstructies voor het onderzoek in.
3. Voer de röntgenbelichtingen uit.
4. Kwaliteitscontrole uitvoeren.
Beoordeel de beeldkwaliteit en maak de beelden klaar voor diagnose.
Zend de beelden naar een hardcopy-printer of PACS (Picture Archiving and Communication System).



Opmerking: Naast dit hoofd-werkschema bevat het venster Bewerken nog talrijke beeldbewerkingsfuncties.

Bijbehorende links

[DR-werkschema](#) op bladzijde 74

CR-werkschema

1. Een patiënt uit het RIS openen of de patiëntgegevens handmatig invoeren.
Wanneer een nieuwe patiënt aankomt, moet u de patiëntgegevens voor het onderzoek invoeren.
2. Onderzoeken selecteren.
Stel de belichtingsinstructies voor het onderzoek in.
3. De cassettes identificeren.
Identificeer de cassette waarop het onderzoek wordt geregistreerd. U kunt altijd vrij röntgenbelichtingen uitvoeren voor of na de identificatie.
4. De beelden digitaliseren.
De digitizer zendt de beelden naar NX.
5. Kwaliteitscontrole uitvoeren.
Beoordeel de beeldkwaliteit en maak de beelden klaar voor diagnose.
Zend de beelden naar een hardcopy-printer of PACS (Picture Archiving and Communication System).

Bijbehorende links

[CR-werkschema](#) op bladzijde 81

Het onderzoek beheren

Onderwerpen:

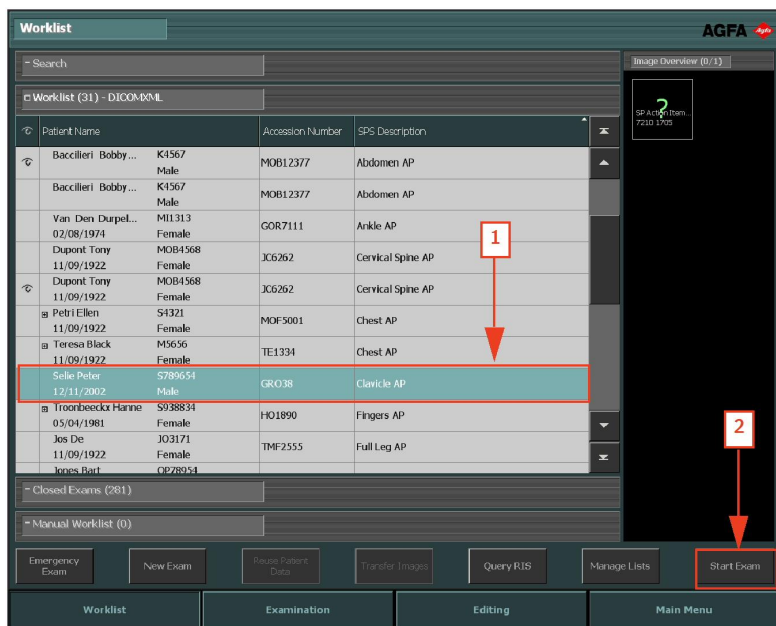
- [Een patiënt uit het RIS openen](#)
- [Patiëntgegevens handmatig invoeren](#)
- [Het onderzoek samenstellen](#)
- [Patiëntcategorieën](#)

Een patiënt uit het RIS openen

Procedure:

1. In het venster **Werklijst**:

- Selecteer een optie uit de lijst (1) en klik op Onderzoek starten (2).
- Druk op de weergegeven miniatuur.
- Dubbelklik op een onderzoek uit de lijst.

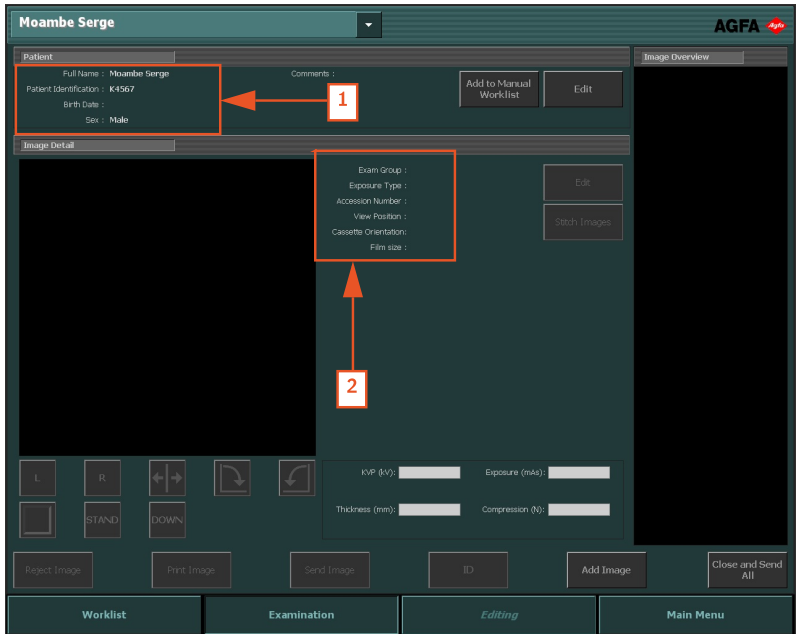


Afbeelding 15: Een onderzoek starten vanuit het venster Werklijst



Opmerking: Als uw systeem is ingesteld om protocolcodes te interpreteren, kunnen de beelden worden voorgeselecteerd. In dit geval worden de beelden automatisch toegevoegd, wanneer u klikt op Onderzoek starten.

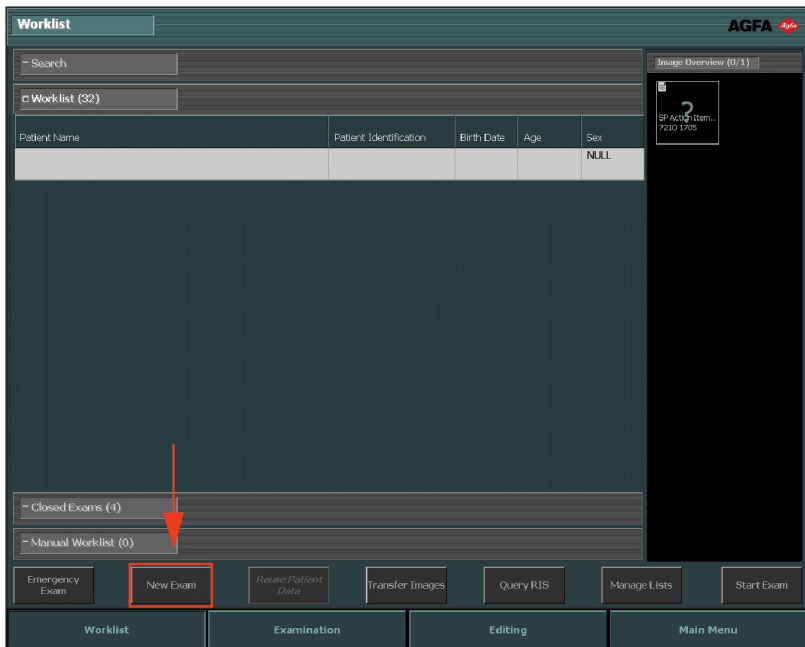
2. De patiënt- (1) en onderzoeksgegevens (2) verschijnen in het venster **Onderzoek**.



Afbeelding 16: Venster Onderzoek

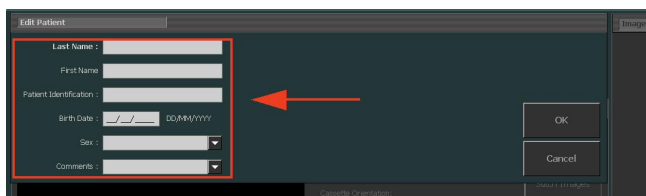
Patiëntgegevens handmatig invoeren

1. Klik in het venster **Werklijst op Nieuw onderzoek**.



Afbeelding 17: Patiëntgegevens handmatig invoeren

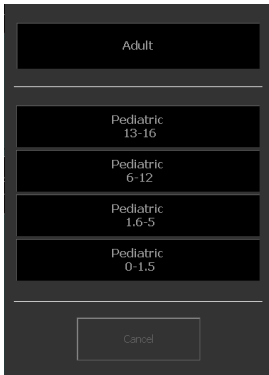
2. Het venster **Onderzoek** wordt geopend en u moet de patiëntgegevens invoeren. Alle velden met een sterretje zijn verplicht en moeten ingevuld worden om te kunnen verdergaan.



Afbeelding 18: Paneel Patiënt bewerken

3. Klik op **OK**.

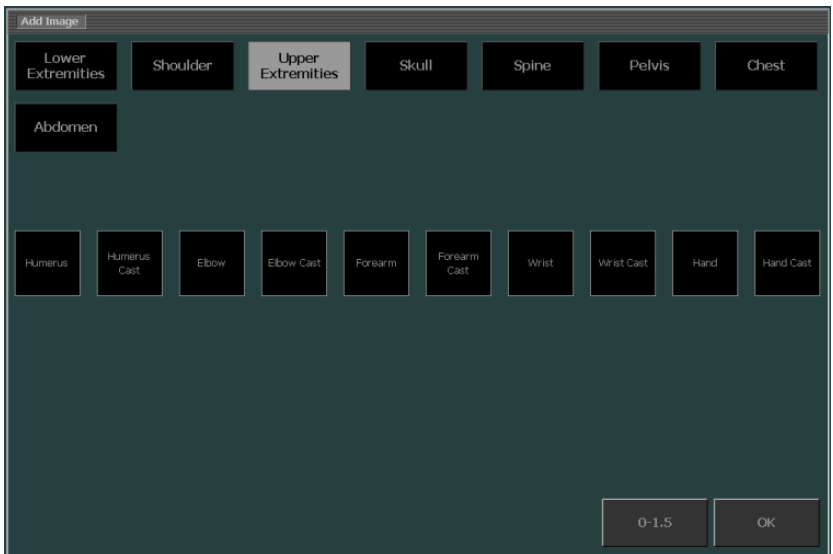
Als de patiëntinformatie geen geboortedatum of leeftijd bevat, verschijnt er een extra dialoogvenster waarin u wordt gevraagd de categorie van de patiënt te selecteren.



Afbeelding 19: Dialoogvenster Patiëntcategorie

4. Selecteer de categorie van de patiënt en klik op **OK**.

Het venster **Beeld toevoegen** wordt geopend en u kunt de gewenste beelden toevoegen.



Afbeelding 20: Venster Beeld toevoegen

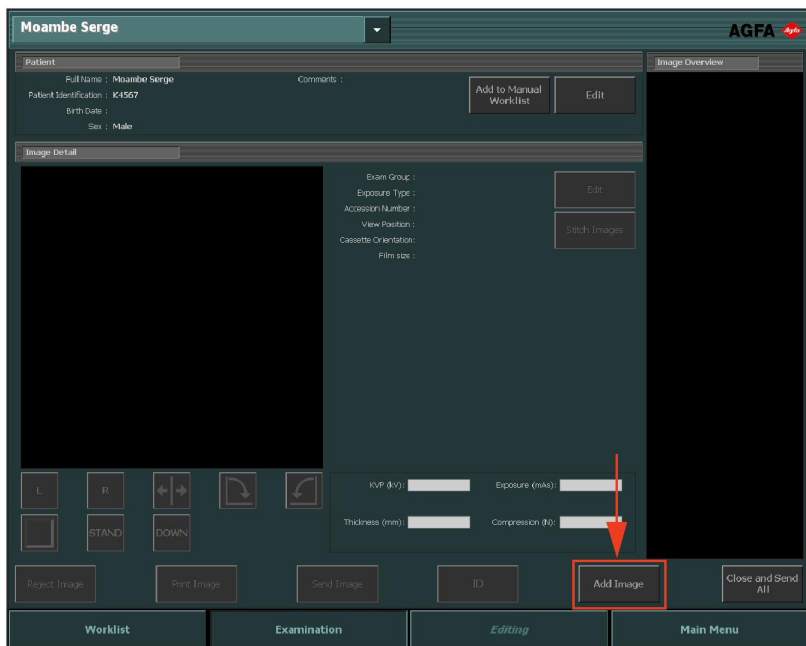
5. Klik op **OK**.

Bijbehorende links

[Patiëntcategorieën](#) op bladzijde 71

Het onderzoek samenstellen

1. Klik in het venster **Onderzoek op Beeld toevoegen**.

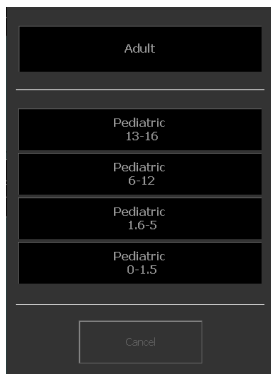


Afbeelding 21: Onderzoeksvenster met gemarkeerde knop Beeld toevoegen



Opmerking: Als uw systeem is ingesteld om protocolcodes te interpreteren, kunnen de beelden worden voorgeselecteerd. In dit geval worden de beelden automatisch toegevoegd, wanneer u klikt op Onderzoek starten.

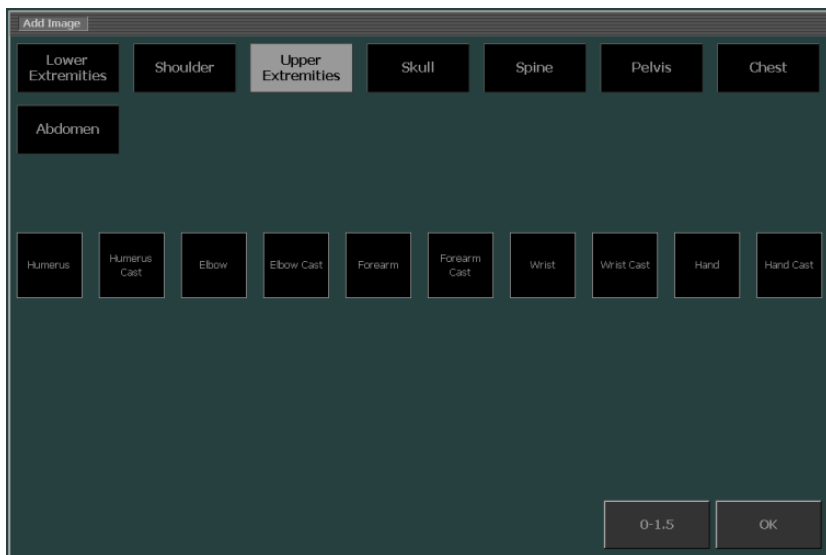
Als de patiëntinformatie geen geboortedatum of leeftijd bevat, verschijnt er een extra dialoogvenster waarin u wordt gevraagd de categorie van de patiënt te selecteren.



Afbeelding 22: Dialoogvenster Patiëntcategorie

2. Selecteer de categorie van de patiënt en klik op **OK**.

Het venster **Beeld toevoegen** wordt weergegeven.



Afbeelding 23: Venster Beeld toevoegen

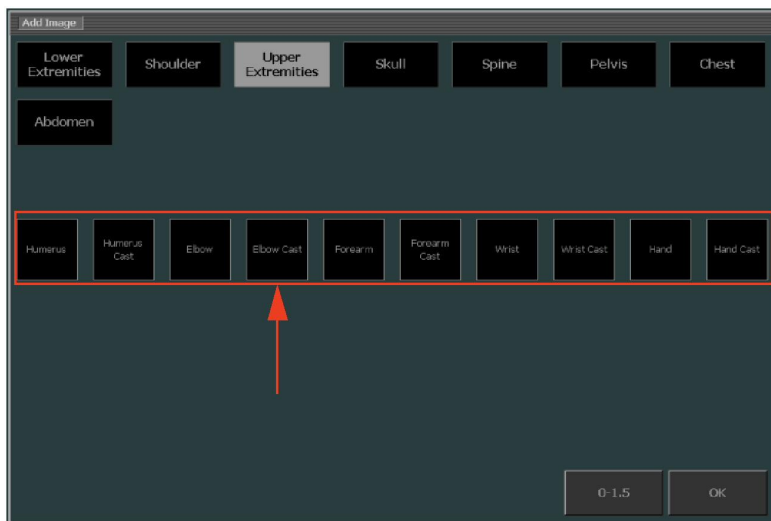


Opmerking: De patiëntcategorie wordt automatisch geselecteerd op basis van de leeftijd, die wordt berekend op basis van de geboortedatum van de patiënt, of op basis van het gewicht van de patiënt. Dit is afhankelijk van de configuratie. Wijzig de patiëntcategorie slechts in uitzonderlijke gevallen.

3. Geef het onderzoekstype aan door eerst een groep te selecteren en vervolgens een belichtingstype. Herhaal deze bewerking voor ieder bijkomend belichtingstype dat u wilt toevoegen.



Opmerking: In de DR-omgeving zien de miniatures voor belichtingstypes er anders uit. Zie “Belichtingen definiëren”.



Afbeelding 24: Selecteer Belichtingstype in venster Beeld toevoegen

De miniatuurweergave wordt aan het beeldoverzicht toegevoegd.

4. Klik op **OK**.

Bijbehorende links

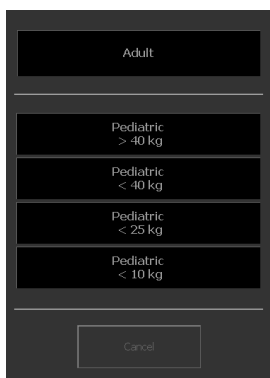
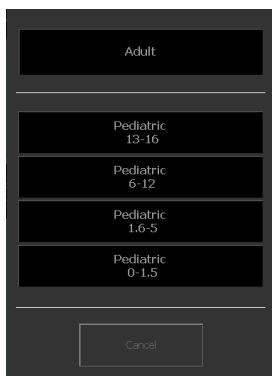
[Belichtingen definiëren](#) op bladzijde 144

[Patiëntcategorieën](#) op bladzijde 71

Patiëntcategorieën

Het NX-werkstation kan patiëntcategorieën op basis van de leeftijd en het gewicht van de patiënt gebruiken om unieke instellingen voor beeldverwerking, beeldweergave belichtingsparameters toe te passen.

Als patiëntgegevens, zoals leeftijd, geboortedatum of gewicht, beschikbaar zijn, wordt automatisch een standaardcategorie geselecteerd. Als er onvoldoende patiëntgegevens beschikbaar zijn, wordt het venster patiëntcategorie weergegeven bij het toevoegen van afbeeldingen.



Afbeelding 25: Dialoogvenster voor patiëntcategorie voor leeftijd en voor gewicht

Bijbehorende links

[Patiëntcategorieën](#) op bladzijde 327

Een andere patiëntcategorie selecteren

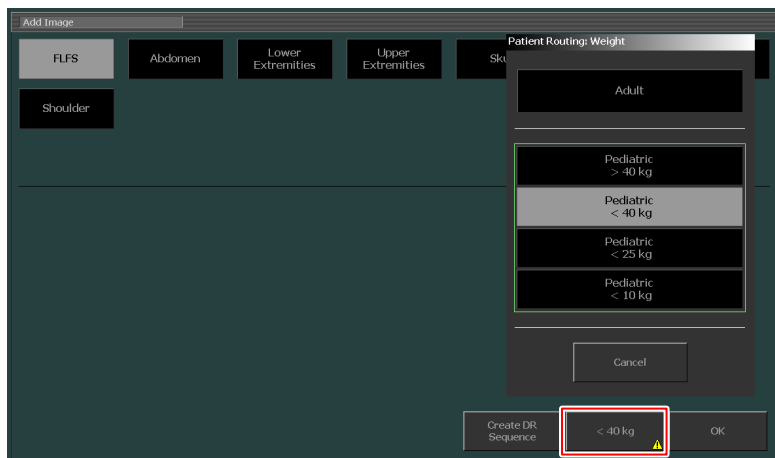
Als de standaardcategorie niet de juiste beeldverwerking, weergave-instellingen of belichtingsparameters bevat voor een specifieke patiënt, kunt u tijdens het toevoegen van het beeld een andere categorie selecteren.

In het venster **Beeld toevoegen** toont de knop voor patiëntcategorie de standaardcategorie.

Een andere patiëntcategorie selecteren:

1. Klik op de knop voor patiëntcategorie.

Het patiëntcategorievenster wordt weergegeven. Een groene rand geeft aan of de patiënt behoort tot de groep voor volwassenen of pediatrie, op basis van de patiëntgegevens.



2. Selecteer de categorie waartoe de patiënt behoort.

De knop voor patiëntcategorie geeft de nieuwe categorie weer. Nieuwe beelden hebben instellingen die overeenkomen met de nieuwe categorie.

Om de gebruiker tijdens het toevoegen van beelden erop te wijzen dat instellingen worden toegepast die niet overeenkomen met de leeftijd of het gewicht van het patiënt, wordt een klein waarschuwingssymbool weergegeven in de knop voor patiëntcategorie en in de knop **Beeld toevoegen**.

Röntgenbelichtingen selecteren en uitvoeren

De procedure voor het selecteren en uitvoeren van röntgenbelichtingen is afhankelijk van de configuratie-instellingen van de NX, de digitizer en de verbinding met de röntgenmodaliteit. De belangrijkste werkschema-types worden beschreven in de volgende hoofdstukken.

Onderwerpen:

- *DR-werkschema*
- *Automatische DR-sequentie op volledig scherm*

- *CR-werkschema*
- *CR-werkschema met röntgengeneratorbediening*
- *Mammografie CR-werkschema bij aansluiting op de röntgengenerator*
- *Mammografie CR-werkschema met handmatige invoer van röntgenbelichtingsparameters*

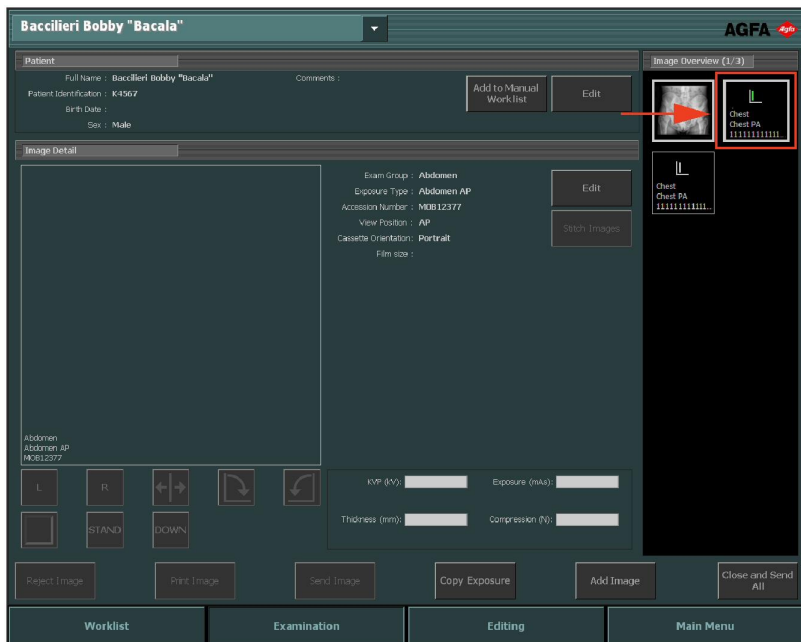
DR-werkschema

Het NX-werkstation kan worden gebruikt met een DR-systeem.

Voor deze toepassing is er een speciaal werkschema voor het uitvoeren van belichtingen.

Procedure:

1. Selecteer de juiste miniatuur voor de belichting in het paneel Beeldoverzicht van het venster Onderzoek.



Afbeelding 26: Venster Onderzoek met gemarkeerde beeldminiatuur

De geselecteerde DR-detector wordt geactiveerd.

De standaard-röntgenbelichtingsparameters voor het geselecteerde onderzoek of de belichting worden naar de modaliteit gezonden.

Opmerking:

- Als er een andere miniatuur wordt geselecteerd voordat de belichting is gemaakt, wordt de laatst geselecteerde DR-detector geactiveerd. In dit geval worden de standaard-röntgenbelichtingsparameters voor dit onderzoek naar de modaliteit gezonden en heffen deze de eerder verzonden parameters op.

Als NX op deze manier geconfigureerd is, verschijnt het venster Operator identificeren.



Abbeelding 27: Venster Operator identificeren

2. Selecteer in het venster Operator identificeren een naam in de lijst of voer uw naam in en klik op OK.



Opmerking: Het identificeren van de operator is alleen nodig wanneer u de eerste miniatuur selecteert. Als een onderzoek door verschillende operators uitgevoerd wordt, kunt u het veld 'Operator' aanpassen in het deelvenster Beelddetail bewerken (als dat geconfigureerd is). Zie “Specifieke beeldinstellingen wijzigen”.

3. Controleer de belichtingsinstellingen.

- a) Controleer of de belichtingsinstellingen op de console van het röntgensysteem geschikt zijn voor de belichting.
- b) Als er andere belichtingswaarden nodig zijn dan de waarden die in het NX-onderzoek zijn gedefinieerd, gebruikt u de console van het röntgensysteem om de standaard gedefinieerde belichtingsinstellingen te overschrijven.



Opmerking: De standaardparameters voor röntgenbelichting kunnen als richtlijn worden gebruikt, maar de gebruiker moet deze controleren en zo nodig corrigeren. De standaardparameters voor röntgenbelichting worden gedefinieerd in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.



Opmerking: U kunt de röntgenbelichtingsparameters niet wijzigen in de NX-software. Dit is alleen mogelijk op de console van het röntgensysteem.



Opmerking: Raadpleeg de 'Voorgestelde informatie en gebruikershandleidingen over radiografie' voor meer informatie over het bepalen van de standaardparameters voor belichting op basis van de doelbelichtingsindex en gewenste beeldkwaliteit.

4. Positioneer de patiënt en voer de belichting uit.



OPGELET:

Selecteer geen andere miniatuur tot er een voorbeeld van het beeld zichtbaar is in de actieve miniatuur. Het

vastgelegde beeld wordt anders mogelijk gekoppeld aan de verkeerde belichting.

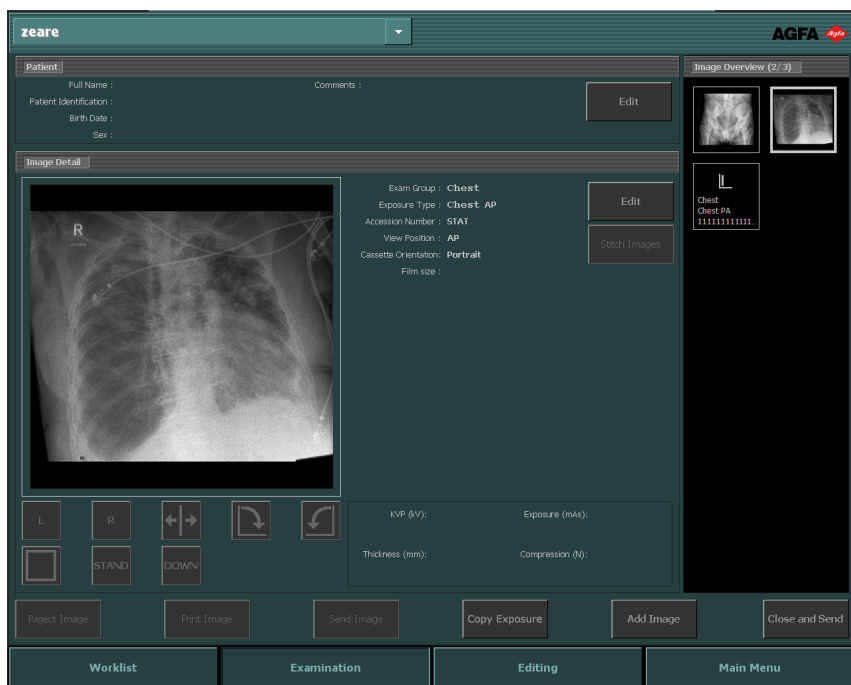


Opmerking: De röntgenbelichtingsparameters van voor, tijdens en na de belichting worden weergegeven op de console van het röntgensysteem.



Opmerking: De parameters voor de röntgensysteempositie van voor, tijdens en na de belichting worden weergegeven op de console van het röntgensysteem of kunnen worden afgelezen van de bedieningselementen van het röntgensysteem.

Nadat de belichting is gemaakt ziet het venster Onderzoek er als volgt uit :



Afbeelding 28: Venster Onderzoek na de uitvoering van een belichting op een DR-detector.

Het resultaat:

- Het beeld wordt vastgelegd vanaf de DR-detector en verschijnt in de miniatuur.
- Bij toepassing van buiscollimatie wordt het beeld automatisch bijgesneden op de collimatie randen.
- De werkelijke röntgenbelichtingsparameters worden door de modaliteit teruggestuurd naar het NX-werkstation.

- De röntgenbelichtingsparameters (zoals kV, mAs of DAP) worden getoond in het paneel Beelddetail van het venster Onderzoek. De lijst met getoonde parameters dient geconfigureerd te worden.
5. De parameters worden samen met het beeld opgeslagen.

Parameters kunnen samen met het beeld naar het archief worden verzonden of worden afgedrukt. Ze kunnen ook worden verstuurd via MPPS.

Bijbehorende links

[*Specifieke beeldinstellingen wijzigen*](#) op bladzijde 147

[*Voorgestelde informatie en gebruikershandleidingen over radiografie*](#) op bladzijde 323

Automatische DR-sequentie op volledig scherm

U kunt een vooraf gedefinieerde sequentie van DR-belichtingen uitvoeren zonder voor elke nieuwe belichting naar het NX-werkstation te hoeven teruggaan. Tijdens het geautomatiseerde werkschema worden de vastgelegde beelden en de status van de DR-detector op volledig scherm weergegeven.

Een automatische DR-sequentie op volledig scherm starten:

1. Klik in het venster **Onderzoek op Beeld toevoegen**.

Het venster **Beeld toevoegen** wordt weergegeven.



Afbeelding 29: Knop DR-sequentie aanmaken

2. Klik in het venster **Beeld toevoegen** op de knop **DR-sequentie aanmaken**.



Opmerking: U kunt met het NX service- en configuratieprogramma een geautomatiseerde DR-sequentie op volledig scherm definiëren. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

3. Voeg de belichtingen in de gewenste volgorde toe.

Beelden in een sequentie worden aangeduid met een driehoekje links onder in de miniatuur. Als een onderzoek meer dan een sequentie bevat, is het driehoekje afwisselend zwart en wit om de sequenties te onderscheiden.



4. Selecteer de miniatuur voor de eerste belichting in het paneel Beeldoverzicht en volg het normale werkschema voor DR.

Indien geconfigureerd, worden een begeleidingsbeeld en -tekst voor positionering tijdens het uitvoeren van de belichting weergegeven.

Na het opnemen van elk beeld wordt het beeld in de modus voor volledig scherm weergegeven en de volgende miniatuur automatisch geselecteerd. De kleur van het DR-detectorsymbool geeft de status van de DR-detector aan.



Afbeelding 30: Onderzoeksvenster in de modus voor volledig scherm

5. Na het opnemen van het laatste beeld klikt u op de knop Sluiten om de modus voor volledig scherm te verlaten.



Afbeelding 31: Knop Sluiten

Onderwerpen:

- *Status van de DR-detector*
- *Een beeld verwerpen tijdens een automatische DR-sequentie op volledig scherm*

Status van de DR-detector

Beeld	Beschrijving
	Grijs: Het beeld is gepland en de DR-detector staat in de sleep-modus. De statusindicatie van een niet geselecteerde miniatuur is altijd grijs.
	Groen: De DR-detector is klaar om de belichting op te nemen op het geselecteerde acquisitiesysteem. Groen knipperend: De belichting is uitgevoerd en de opname is aan de gang.
	Rood: De DR-detector werkt niet. Rood knipperend: Het geselecteerde acquisitiesysteem wordt opgestart.

Een beeld verwerpen tijdens een automatische DR-sequentie op volledig scherm

Het vastgelegde beeld wordt weergegeven in de modus voor volledig scherm.
Dit beeld verwerpen:

- 1. Klik op de knop Verwerpen.



Afbeelding 32: Knop Verwerpen

Het dialoogvenster **Reden voor verwerping** wordt geopend.

- 2. Selecteer een reden voor het verwerpen van het beeld.

Het vastgelegde beeld wordt verworpen en er wordt een nieuwe miniatuur aan de sequentie toegevoegd. De nieuwe miniatuur wordt geselecteerd voor de herhaling van de belichting.

Bijbehorende links

[Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken](#) op bladzijde 152

CR-werkschema

Onderwerpen:

- *De cassettes identificeren*
- *De beelden digitaliseren*

De cassettes identificeren

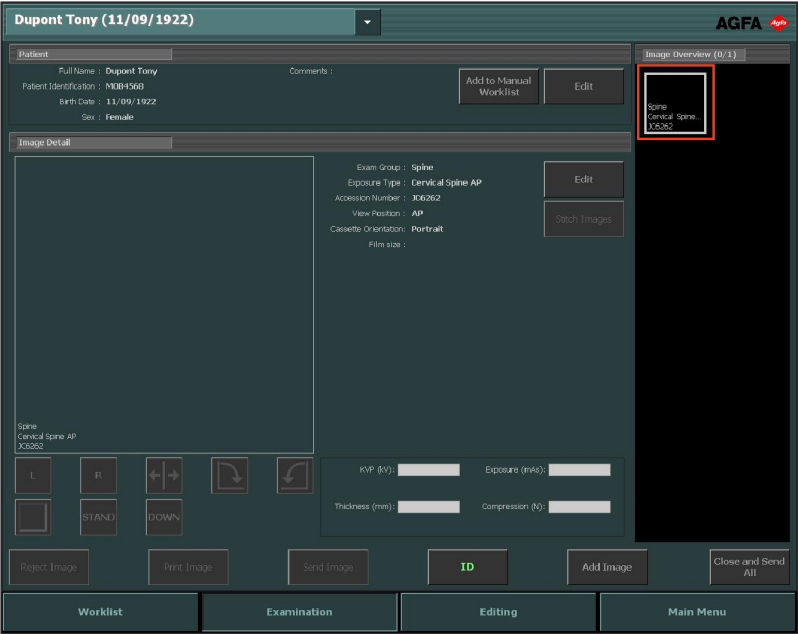
NX kan zo worden geconfigureerd dat verschillende werkschema's worden gevolgd bij het identificeren van cassettes. U kunt NX instellen op het gebruik van één van deze werkschema's via het NX service- en configuratieprogramma.

- Een cassette identificeren met de ID Tablet. Het werkschema omvat de volgende handelingen: de miniatuur selecteren, de cassette in de tablet inbrengen en vervolgens op **ID** klikken.
- Automatisch identificeren met de ID Tablet ('Auto ID'). Het werkschema omvat de volgende handelingen: de miniatuur selecteren en de cassette in de tablet inbrengen. Het ID-label wordt automatisch toegevoegd aan het beeld en de miniatuur. Raadpleeg het hoofdstuk over ID Tablets onder Configuratie van het apparaat in de Hoofdgebruikershandleiding.
- Identificeren in de Digitizer ('Snelle ID'). Het werkschema omvat de volgende handelingen: de miniatuur selecteren, de cassette in de digitizer inbrengen en vervolgens op **ID** klikken. Raadpleeg het hoofdstuk Digitizers onder Configuratie van het apparaat in de Hoofdgebruikershandleiding.

Procedure:

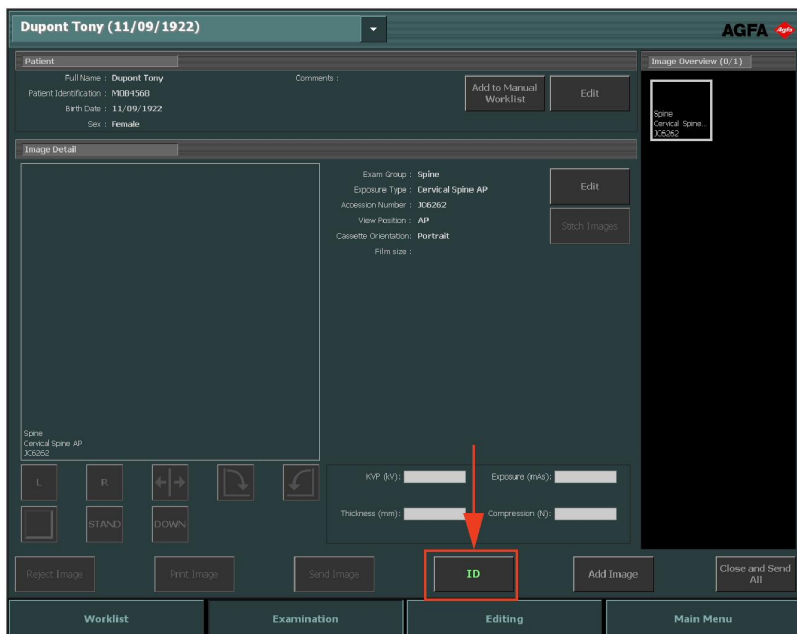
1. Plaats een cassette in de ID Tablet.
2. Klik in het venster **Onderzoek** op de gewenste miniatuur in het beeldoverzicht.

In het voorbeeld hieronder is er maar één miniatuur, die automatisch wordt geselecteerd. Wanneer er meerdere miniaturen zijn, wordt de geselecteerde niet noodzakelijk eerst uitgevoerd; u kunt een andere miniatuur selecteren.



Afbeelding 33: Selectie miniatuur in venster Onderzoek

3. Klik op ID of druk op F2.



Afbeelding 34: Venster Onderzoek met gemarkeerde knop ID (cassette-werkschema).

Als NX op deze manier geconfigureerd is, verschijnt het venster Operator identificeren.



Afbeelding 35: Venster Operator identificeren

4. Selecteer in het venster Operator identificeren een naam in de lijst of voer uw naam in en klik op OK.

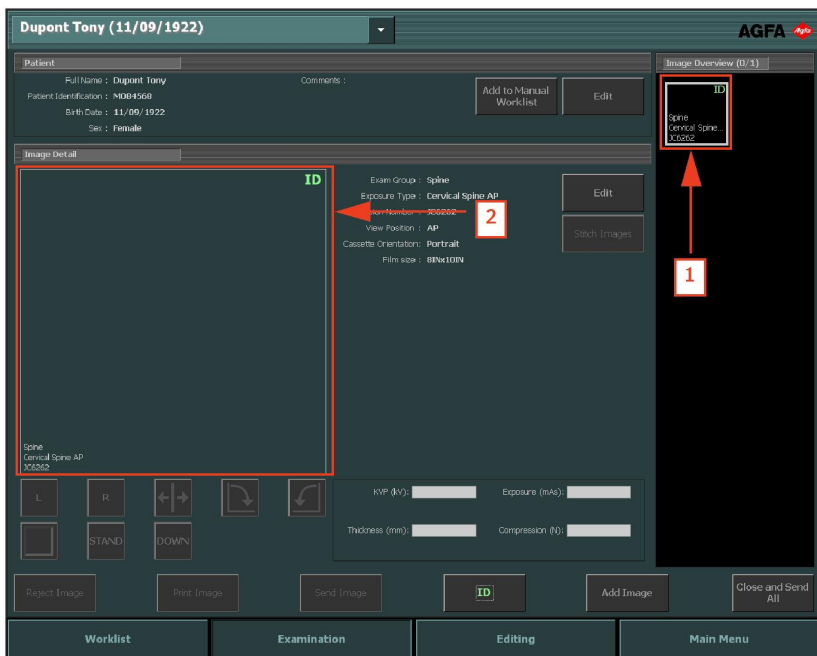


Opmerking: Identificatie operator is alleen nodig wanneer u de eerste miniatuur identificeert. Als een onderzoek door verschillende operators uitgevoerd wordt, kunt u het veld 'Operator' aanpassen in het deelvenster Beelddetail bewerken (als dat geconfigureerd is). Zie "Specifieke beeldinstellingen wijzigen".

5. De miniatuur wordt gelabeld met de code 'ID'. De patiëntgegevens worden naar de cassette geschreven.
 - ID-label op de miniatuur (1).

- ID-label op het beeld (2).

Afhankelijk van de configuratie wordt de volgende te identificeren belichtingsminiaturuur geselecteerd.



Afbeelding 36: Onderzoeksvenster met geïdentificeerde belichting (cassette-werkschema)



Opmerking: De identificatie van de cassette kan voor of na de röntgenbelichting gebeuren. Meer informatie over alternatieve identificatieprocedures vindt u in “Een cassette identificeren”.



Opmerking: U kunt ook cassettes identificeren in het venster Beeld toevoegen.

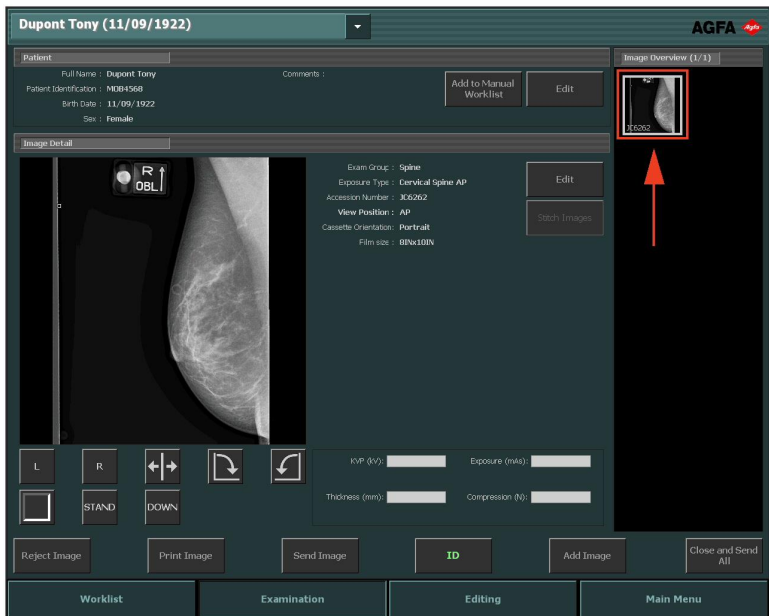
Bijbehorende links

[Specifieke beeldinstellingen wijzigen](#) op bladzijde 147

De beelden digitaliseren

Procedure:

1. Steek de cassette in de digitizer.
2. Het beeld verschijnt in het paneel **Beeldoverzicht** van het venster **Onderzoek**.



Afbeelding 37: Beeld verschijnt in Onderzoeksvenster

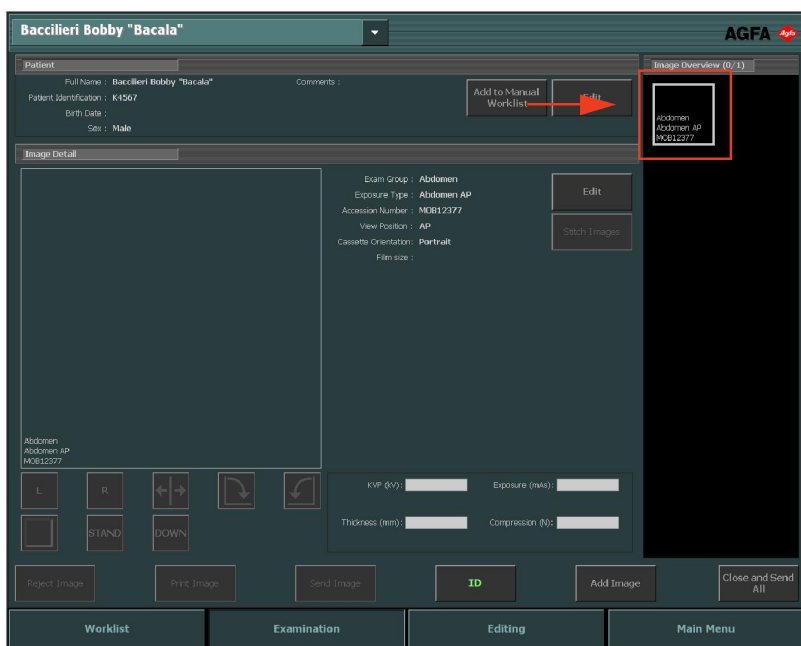
CR-werkschema met röntgengeneratorbediening

Het NX-werkstation kan worden aangesloten op de röntgensysteemgenerator voor de uitwisseling van röntgen-belichtingsinstellingen. Deze functie is licentiegebonden. Voor deze toepassing is er een speciaal werkschema: de identificatie van de cassettes gebeurt telkens nadat de belichting is uitgevoerd. Voor het overige wordt het venster Onderzoek op dezelfde manier gebruikt als elders in dit hoofdstuk wordt beschreven.

Dit werkschema wordt ook toegepast voor de uitvoering van een CR-belichting op een NX-werkstation dat deel uitmaakt van een DR-systeem.

Procedure:

1. Selecteer de juiste miniatuur voor de belichting in het paneel Beeldoverzicht van het venster Onderzoek.



Afbeelding 38: Venster Onderzoek met gemarkeerde beeldminiatuur

De standaard-röntgenbelichtingsparameters voor het geselecteerde onderzoek of de belichting worden naar de modaliteit gezonden.

Opmerking:

- Als er een andere miniatuur wordt geselecteerd voordat de belichting is gemaakt, worden de standaard-röntgenbelichtingsparameters voor

dit onderzoek naar de modaliteit gezonden en heffen deze de eerder verzonden parameters op.

2. Controleer de belichtingsinstellingen.

- a) Controleer of de belichtingsinstellingen op de console van het röntgensysteem geschikt zijn voor de belichting.
- b) Als er andere belichtingswaarden nodig zijn dan de waarden die in het NX-onderzoek zijn gedefinieerd, gebruikt u de console van het röntgensysteem om de standaard gedefinieerde belichtingsinstellingen te overschrijven.



Opmerking: De standaardparameters voor röntgenbelichting kunnen als richtlijn worden gebruikt, maar de gebruiker moet deze controleren en zo nodig corrigeren. De standaardparameters voor röntgenbelichting worden gedefinieerd in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.



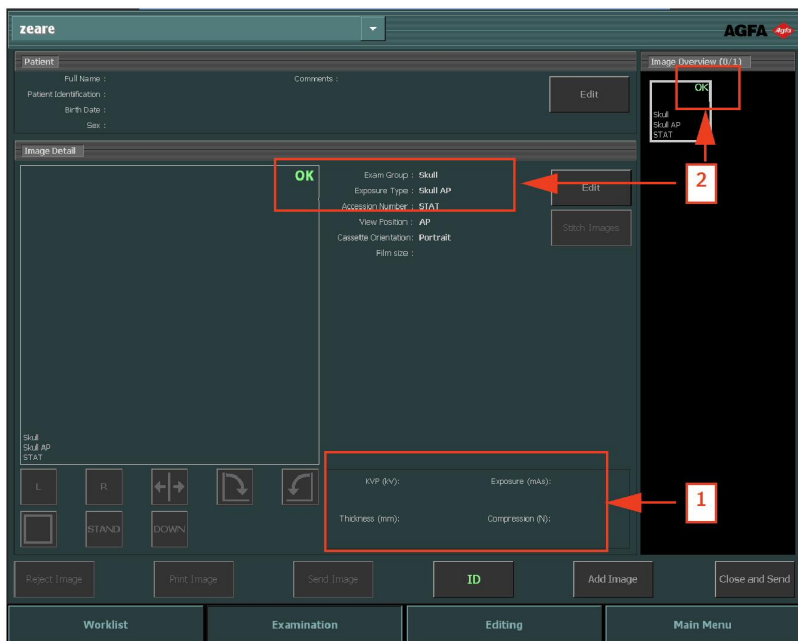
Opmerking: U kunt de röntgenbelichtingsparameters niet wijzigen in de NX-software. Dit is alleen mogelijk op de console van het röntgensysteem.



Opmerking: Raadpleeg de 'Voorgestelde informatie en gebruikershandleidingen over radiografie' voor meer informatie over het bepalen van de standaardparameters voor belichting op basis van de doelbelichtingsindex en gewenste beeldkwaliteit.

3. Steek de cassette in de modaliteit, positioneer de patiënt en maak de belichting.

Nadat de belichting is gemaakt ziet het venster Onderzoek er als volgt uit :



Afbeelding 39: Venster Onderzoek na uitvoering van een belichting in verbinding met de röntgenmodaliteit

Het resultaat:

- De werkelijke röntgenbelichtingsparameters worden door de modaliteit teruggestuurd naar het NX-werkstation.
 - De röntgenbelichtingsparameters (zoals kV, mAs of DAP) worden getoond in het paneel Beelddetail van het venster Onderzoek (1). De lijst met getoonde parameters dient geconfigureerd te worden.
 - Er verschijnt een groen OK merkteken op alle miniaturen waarvoor de belichtingen zijn uitgevoerd en de belichtingsinstellingen werden teruggestuurd naar het NX-werkstation (2).
4. Steek de cassette in de digitizer of in de ID Tablet en klik op ID in het Onderzoeksvenster.



OPGELET:

Selecteer geen andere miniatuur tot er een voorbeeld van het beeld zichtbaar is in de actieve miniatuur. Het vastgelegde beeld wordt anders mogelijk gekoppeld aan de verkeerde belichting.



Opmerking: De röntgenbelichtingsparameters van voor, tijdens en na de belichting worden weergegeven op de console van het röntgensysteem.



Opmerking: De parameters voor de röntgensysteempositie van voor, tijdens en na de belichting worden weergegeven op de console van het röntgensysteem of kunnen worden afgelezen van de bedieningselementen van het röntgensysteem.

5. De parameters worden samen met het beeld opgeslagen.

Parameters kunnen samen met het beeld naar het archief worden verzonden of worden afgedrukt. Ze kunnen ook worden verstuurd via MPPS.



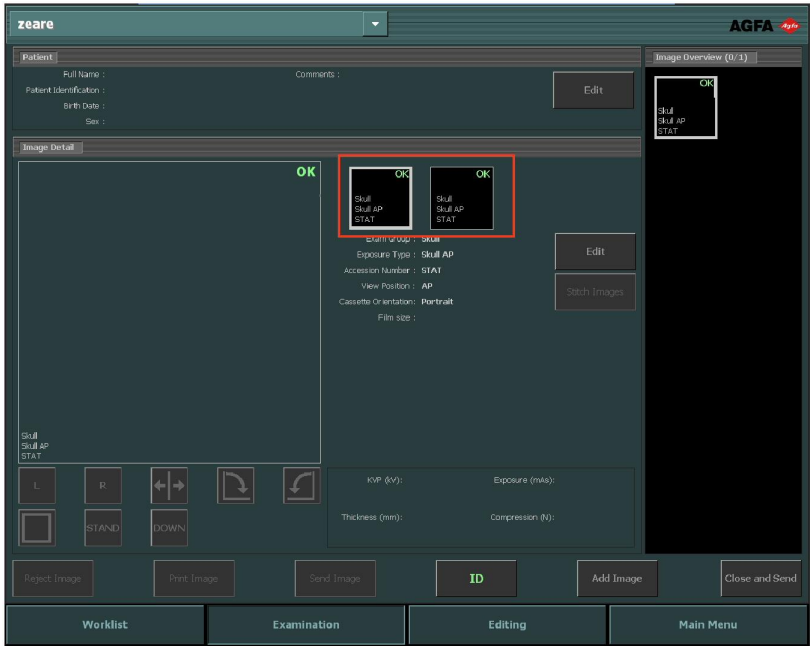
Opmerking: U kunt de standaardparameters niet wijzigen op het NX-werkstation. Dit is alleen mogelijk op de console. Ook na afloop van de belichting kunnen de parameters niet worden gewijzigd op het NX-werkstation. U kunt deze alleen raadplegen in het venster Onderzoek.

Bijbehorende links

[Voorgestelde informatie en gebruikershandleidingen over radiografie](#) op bladzijde 323

Meerdere belichtingen maken op één cassette

Wanneer een beeldminiatur is ingesteld voor meerdere belichtingen op één cassette, verschijnt er een andere set miniatures in het paneel beelddetail. U moet dan één van deze miniatures selecteren om voor iedere belichting de juiste standaard-röntgenbelichtingsparameters naar de modaliteit te verzenden.



Afbeelding 40: Meerdere belichtingen op zelfde cassette, weergegeven in het venster Onderzoek.



OPGELET:
Onvolledige belichtingsparameters (kV, mAs) worden doorgestuurd naar het Archief voor meerdere sub-belichtingen op één cassette. Alleen de belichtingsparameters voor één sub-belichting worden doorgestuurd. Gebruik geen meerdere sub-belichtingen wanneer de belichtingsparameters door het Archief geïnterpreteerd worden.

Mammografie CR-werkschema bij aansluiting op de röntgengenerator

Het NX werkstation kan worden aangesloten op de mammografie-röntgensysteemgenerator voor de uitwisseling van röntgenbelichtingsinstellingen. Deze functie is licentiegebonden.

Voor deze toepassing is er een speciaal werkschema voor de identificatie van cassettes: Het ID één per één werkschema is het aangepaste werkschema voor gebruikers van een ID-camera, aangesloten op de modaliteit in een film/schermomgeving.

Procedure:

1. Steek de cassette in de modaliteit, positioneer de patiënt en maak de belichting.
2. Verwijder de cassette uit de tafel en voer de volgende in.
3. Selecteer de juiste miniatuur in het paneel Onderzoeksoverzicht.
4. Steek de cassette in de Tablet en klik op ID in het venster Onderzoek. Zo worden de ontvangen belichtingsinstellingen aan het beeld gekoppeld.
5. Steek de cassette in de digitizer.
6. Herpositioneer de patiënt.
7. Voer de volgende belichting uit.
8. Herhaal vanaf stap 2 tot alle belichtingen zijn gemaakt.

Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor (ERMF)

Mammografiebeelden worden gekalibreerd op basis van de Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor (ERMF). De kalibratiefactor wordt samen met de parameters van de röntgengenerator ontvangen.

De Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor kan alleen worden aangepast als de Afstand bron-beeld (SID) samen met de parameters van de röntgengenerator wordt ontvangen.

Bijbehorende links

[Aantekeningen toevoegen aan een beeld en de meetfuncties gebruiken](#) op bladzijde 190

[Een Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor \(ERMF\) toevoegen](#) op bladzijde 208

Mammografie CR-werkschema met handmatige invoer van röntgenbelichtingsparameters

Via het NX workstation kunnen röntgenbelichtingsgegevens handmatig in het mammografie-werkschema worden ingevoerd.

Deze functie is licentiegebonden. Ze kan niet worden gebruikt in combinatie met het röntgenapparaat dat de belichtingsinstellingen uitwisselt.

De hoofdgebruiker moet NX zodanig instellen dat de röntgenparametervelden verschijnen in het NX paneel Beelddetail.



Opmerking: De röntgenparameters kunnen worden bijgewerkt voordat het beeld wordt gearchiveerd, afgedrukt, verzonden of verworpen.

Procedure:

1. Steek de cassette in de tafel en positioneer de patiënt.
2. Voer de belichting uit.
3. Verwijder de cassette uit de tafel en voer de volgende in.
4. Selecteer de juiste miniatuur in het paneel Onderzoeksoverzicht.
5. Voer de röntgenparameters in in het paneel Beelddetail.

The screenshot shows the AGFA NX workstation interface. The top bar displays the patient name 'Dupont Tony (9/11/1922)' and the AGFA logo. The main window is divided into several panels. The 'Image Detail' panel is active, showing the following information:

- Patient:** Full Name : Dupont Tony, Patient Identification : MOB4568, Birth Date : 9/11/1922, Sex : Female.
- Image Detail:** Exam Group : Spine, Exposure Type : Cervical Spine AP, Accession Number : J06262, View Position : AP, Cassette Orientation : Portrait, Film size :
- Image Overview (0/1):** Spine, Cervical Spine..., J06262
- Manual Input Fields (highlighted in a red box):**
 - KVP (kV): [input field]
 - Exposure (mAs): [input field]
 - Thickness (mm): [input field]
 - Compression (N): [input field]
- Buttons:** Add to Manual Workflow, Edit, Switch Images, Reject Image, Print Image, Send Image, ID, Add Image, Close and Send All.

Afbeelding 41: Röntgenparameters in venster Onderzoek

6. Steek de cassette in de Tablet en klik op ID in het venster Onderzoek. Zo worden de ingevoerde belichtingsinstellingen aan het beeld gekoppeld.
7. Steek de cassette in de digitizer.
8. Herpositioneer de patiënt.
9. Voer de volgende belichting uit.
10. Herhaal vanaf stap 3 tot alle belichtingen zijn gemaakt.

Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor (ERMF)

Een kalibratie toepassen op basis van de Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor (ERMF)

1. Voer de afstand bron-beeld (SID) in de parameters van de röntgengenerator in.
2. Voer de afstand tussen het vlak waarin metingen moeten worden uitgevoerd en de detector in.

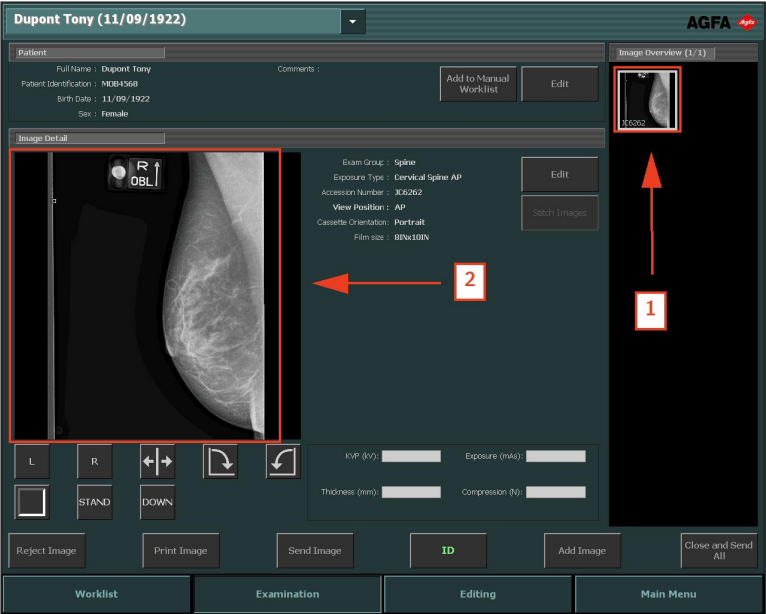
Bijbehorende links

[*Een Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor \(ERMF\) toevoegen*](#) op bladzijde 208

Kwaliteitscontrole uitvoeren

Procedure:

- 1. Selecteer het beeld waarvoor u de kwaliteitscontrole wilt uitvoeren in het paneel **Beeldoverzicht** van het venster **Onderzoek**. (1)
- Het beeld wordt weergegeven in het paneel **Beelddetail**. (2)



Afbeelding 42: Venster Onderzoek met weergegeven beeld in paneel Beelddetail

- 2. Bereid het beeld voor op de diagnose met behulp van de functies in het paneel **Beelddetail**.

De tabel hieronder verklaart de werking van deze functies:

Knop	Functionaliteit
 Afbeelding 43: Knop Linksmarkering	Voegt een linksmarkering toe. Druk op de knop en vervolgens op het beeld waar u het merkteken wilt plaatsen. Om het merkteken te verwijderen klikt u het aan en drukt u vervolgens op de toets Verwijderen.

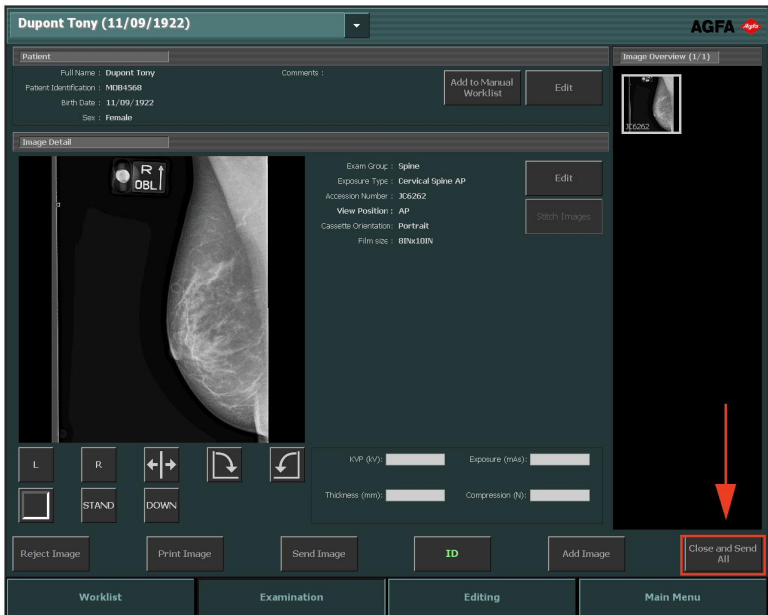
Knop	Functionaliteit
 Afbeelding 44: Knop Rechtsmarkering	Voegt een rechtsmarkering toe. Druk op de knop en vervolgens op het beeld waar u het merkteken wilt plaatsen. Om het merkteken te verwijderen klikt u het aan en drukt u vervolgens op de toets Verwijderen.
 Afbeelding 45: Knop Spiegelen	Spiegelt het beeld om de verticale as.
 Afbeelding 46: Knop Linksom draaien	Draait het beeld 90° linksom.
 Afbeelding 47: Knop Rechtsom draaien	Draait het beeld 90° rechtsom.
 Afbeelding 48: Knop Vrij roteren	Roteert het beeld volgens een willekeurige hoek.
 Afbeelding 49: Knop Zwarte rand	Schakelt de zwarte randen om niet-relevante delen van het beeld te maskeren, in en uit. Schakelt het bijsnijden van irrelevante gebieden van DR-beelden of CR 10-X-beelden in en uit.

Knop	Functionaliteit
 Afbeelding 50: Knop Volledig scherm.	Zet het actieve beeld om in volledig-schermmodus.
 Afbeelding 51: Knop Hoge-prioriteitsmerkt eken.	Hiermee kunt u een hoge-prioriteitsmerkteken aanbrengen op het beeld. Het beeld krijgt de hoogste prioriteit in de wachrijen voor afdrukken en archiveren en krijgt een hoge-prioriteits DICOM-attribuut dat kan worden gebruikt om een selectie te maken op het station voor archivering.



Opmerking: De beschikbare knoppen zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

- Klik op **Sluiten en alles verzenden** of druk op **F4** als alle beelden in orde zijn.



Afbeelding 52: Venster Onderzoek met gemarkeerde knop Sluiten en alles verzenden

De beelden worden verzonden naar de printer en/of het PACS-archief, indien geconfigureerd. Het onderzoek wordt verplaatst naar het paneel **Afgesloten onderzoeken**.

Betreffende uitgebreide bewerkingsmogelijkheden

In het venster **Bewerken** kunt u diepgaande bewerkingen van een beeld uitvoeren. In dit venster kunt u ook beelden voorbereiden om ze af te drukken.



Opmerking: De beschikbare functies in de bewerkingsomgeving moeten worden bediend met de muisaanwijzer. Dit is de meest efficiënte manier om deze meer complexe taken uit te voeren.

Het venster **Bewerken** beschikt over twee weergavemodi:

- **Normale modus:** bestemd voor softcopy-gebruikers; in deze modus zijn de afdrukfuncties niet beschikbaar.
- **Afdrukmodus:** in deze modus zijn ook de afdrukfuncties aan het functiepallet toegevoegd en verschijnen de beelden in een WYSIWYG-voorbeeldweergave.



Opmerking: In het NX service- en configuratieprogramma kunt u de standaardmodus voor uw werkschema (afdrukken of PACS) instellen.

De volgende functies zijn beschikbaar in beide modi. De functies worden weergegeven in verschillende taakspecifieke groepen:

- **Selecteren:** algemene functies voor het beheer van de beelden.
- **Aantekeningen:** diagnostische aantekeningen aan beelden toevoegen.
- **Spiegelen-draaien:** de geometrie van beelden wijzigen.
- **Zoom:** de weergave van een beeld aanpassen.
- **Beeldbewerking:** beelden verwerken voordat deze worden afgedrukt.

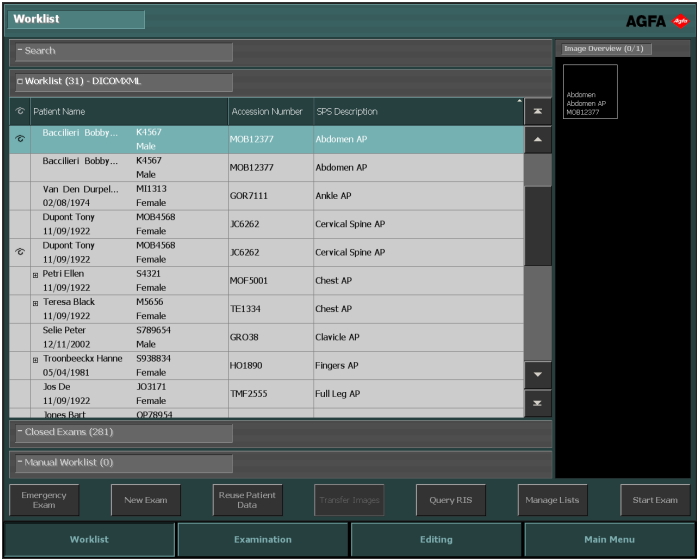
In de modus **Afdrukken** is er een extra functieset beschikbaar om het beeld voor te bereiden voor het afdrukken.

Werklijst

Onderwerpen:

- *Over Werklijst*
- *Gebruik van de Werklijst*

Over Werklijst



Afbeelding 53: Venster Werklijst

Het venster Werklijst is ontworpen als aanraakscherm. Om een functie te activeren of een selectie te maken, volstaat het de bewuste zone van het scherm aan te raken.

In het venster **Werklijst** kunt u de geplande onderzoeken bekijken en beheren via het Werklijstpaneel.

Het venster **Werklijst** bestaat uit vijf panelen. Het paneel **Beeldoverzicht** is altijd zichtbaar aan de rechterkant van de toepassing. Om een van de andere panelen te openen, klikt u het betreffende paneel aan in de titelbalk.

- Zoekpaneel: naar een onderzoek zoeken
- Werklijstpaneel: een lijst van geplande onderzoeken
- Paneel Afgesloten onderzoeken: een lijst van afgesloten onderzoeken
- Paneel Manuele werkljst: een manueel aangemaakte lokale lijst van patiëntgegevens
- Paneel Beeldoverzicht: een miniaturespaneel met een overzicht van de beelden die in het geselecteerde onderzoek zijn opgenomen.

Onderaan in het venster staan ook verschillende actieknoppen om specifieke bewerkingen uit te voeren.

Bijbehorende links

Gebruik van de Werklijst op bladzijde 114

Onderwerpen:

- *De lijsten doorlopen*
- *Zoekpaneel*
- *Werklijstpaneel*
- *Paneel Afgesloten onderzoeken*
- *Paneel Manuele werklijst*
- *Paneel Beeldoverzicht*
- *Actieknoppen*

De lijsten doorlopen

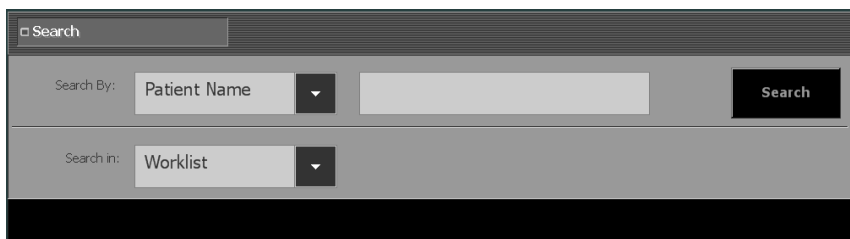
U kunt de **Werklijst**, **Afgesloten onderzoeken** of **Manuele werklIJst** op verschillende manieren doorlopen:

- U kunt de lijst doorlopen met behulp van de scrolltoetsen aan de rechterzijde van het paneel:

Scrolltoets	Functionaliteit
	Naar bovenaan in de lijst gaan.
	Eén plaats per keer omhoog springen in de lijst.
	Eén plaats per keer omlaag springen in de lijst.
	Naar onderaan in de lijst gaan.

- U kunt de lijst alfabetisch of op nummer sorteren, door op de kolomkop te klikken. Er verschijnt een pijltje. Klik eenmaal om de lijst te rangschikken; klik tweemaal om de volgorde om te keren. Klik een derde maal om terug te keren naar de standaard-sorteercriteria.
- U kunt ook zoeken door te typen in de geselecteerde lijst. Typ een of meer letters op het toetsenbord. Het eerste item dat met deze letters begint wordt gemarkeerd in de geselecteerde kolom, waarop de lijst wordt gesorteerd.

Zoekpaneel



The image shows a search panel with a dark grey header bar containing a search icon and the word "Search". Below the header, there are two rows of search criteria. The first row is labeled "Search By:" and has a dropdown menu set to "Patient Name", a text input field, and a black "Search" button. The second row is labeled "Search in:" and has a dropdown menu set to "Worklist".

Afbeelding 54: Zoekpaneel

In dit paneel kunt u onderzoeksgegevens zoeken.

Bijbehorende links

[De werkljst doorzoeken](#) op bladzijde 120

Werklijstpaneel

Worklist (31) - DICOMXML			
Patient Name	Accession Number	SPS Description	
 Baccilleri Bobby... K4567 Male	MOB12377	Abdomen AP	
Baccilleri Bobby... K4567 Male	MOB12377	Abdomen AP	
Van Den Durpel... 02/08/1974 MI1313 Female	GOR7111	Ankle AP	
Dupont Tony 11/09/1922 MOB4568 Female	JC6262	Cervical Spine AP	
 Dupont Tony 11/09/1922 MOB4568 Female	JC6262	Cervical Spine AP	
 Petri Ellen 11/09/1922 S4321 Female	MOF5001	Chest AP	
 Teresa Black 11/09/1922 M5656 Female	TE1334	Chest AP	
Selle Peter 12/11/2002 S789654 Male	GRO38	Clavicle AP	
 Troonbeeckx Hanne 05/04/1981 S938834 Female	HO1890	Fingers AP	
Jos De 11/09/1922 JO3171 Female	TMF2555	Full Leg AP	
Jones Bart 0278954			

Afbeelding 55: Werklijstpaneel

Het **Werklijstpaneel** toont de lijst van geplande onderzoeken en onderzoeken die nog aan de gang zijn. De onderzoeken worden geïmporteerd uit het RIS (indien beschikbaar).

Het totale aantal items in de lijst wordt in de titelbalk aangeduid. Als NX geconfigureerd is om met meer dan één RIS te werken, worden de beschikbare RIS-systemen gegroepeerd in een vervolgkeuzelijst naast het titelveld van de titelbalk.



Afbeelding 56: Titelbalk met aantal items

In de standaardconfiguratie verschijnen voor ieder onderzoek de volgende parameters in de lijst:

Parameter	Verklaring
	Dit pictogram duidt aan dat het onderzoek is geopend in het venster Onderzoek.
	Dit pictogram verschijnt naast het onderzoek in de werkljst, wanneer hetzelfde onderzoek wordt bekeken op een NX Central Monitoring System.

Parameter	Verklaring
Patiëntnaam	De naam, unieke ID, geboortedatum en het geslacht van de patiënt. Wanneer er verschillende onderzoeken tegelijk worden gepland voor dezelfde patiënt, wordt dit aangeduid door een plusteken. Klik op het plusteken om alle geplande onderzoeken voor deze patiënt te zien.
Toegangsnummer	Het referentienummer van het onderzoek.
SPS-beschrijving	Een korte beschrijving van de onderzoekstypes. SPS staat voor Scheduled Procedure Step (geplande stap in de procedure).



Opmerking: De beschikbare parameters zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

In dit paneel kunt u het volgende doen:

- De lijst doorlopen
- Sorteren op iedere parameter
- Een onderzoek starten

Paneel Afgesloten onderzoeken

Closed Exams (6)									
				Name :	Session Cr...	Accession Number	SPS Description		
				Hobbert Chris 12/25/1950	M3070 Female	10/1/200...	Abvd12	Skull AP	
						10/1/200...			
				9/11/1922	JO31. .. Female	10/1/200...	TMF2555	Full Leg AP	
				Baccileri Bobby...	K4567 Male	10/1/200...	MOB12377	Abdomen AP	
				Jos De 9/11/1922	JO3171 Female	10/1/200...	TMF2555	Full Leg AP	
						9/27/200...			

Afbeelding 57: Paneel Afgesloten onderzoeken

Het paneel **Afgesloten onderzoeken** toont de lijst van afgesloten onderzoeken.

Het totale aantal items in de lijst wordt in de titelbalk aangeduid. In de standaardconfiguratie verschijnen de volgende parameters voor ieder afgesloten onderzoek in de lijst:

Parameter	Verklaring
	Duidt aan dat het afdrukken is geslaagd.
	Duidt aan dat het verzenden naar een archief is geslaagd.
	Duidt aan of een onderzoek is vergrendeld. Een hoofdgebruiker kan een onderzoek vergrendelen om te voorkomen dat het wordt verwijderd. Zie “Onderzoeken vergrendelen” voor meer informatie.
	Dit pictogram verschijnt naast het onderzoek in de lijst Afgesloten onderzoeken, wanneer hetzelfde onderzoek wordt bekeken op een NX Central Monitoring System.
	Duidt aan of een beeld correct naar cd/dvd is geschreven.
	Duidt aan dat het dosisrapport met succes is verzonden naar de geconfigureerde bestemming(en).

Parameter	Verklaring
Naam	De naam en unieke ID van de patiënt.
Toegangsnummer	Het referentienummer van het onderzoek.
SPS-beschrijving	Een korte beschrijving van het onderzoekstype.



Opmerking: De beschikbare parameters zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

In dit paneel kunt u het volgende doen:

- De lijst doorlopen
- Sorteren op iedere parameter
- Een afgesloten onderzoek heropenen

Bijbehorende links

[Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden](#) op bladzijde 153

[Onderzoeken vergrendelen](#) op bladzijde 269

Paneel Manuele werklĳst

Manual Worklist (1)				
Patient Name	Patient Identification	Birth Date	Age	Sex
Darwin Charles				Male

Afbeelding 58: Paneel Manuele werklĳst

Als NX zo is geconfigureerd dat het tabblad van de manuele werklĳst zichtbaar is, kunt u een manueel aangemaakte lokale lijst van patiëntgegevens beheren in het paneel **Manuele werklĳst**. Patiënten in de Manuele werklĳst blijven in deze lijst staan, ook nadat hun onderzoeken zijn afgesloten en verzonden naar een bestemming.

Dit kan nuttig zijn wanneer er geen RIS beschikbaar is en bepaalde patiëntgegevens gemakkelijk toegankelijk moeten zijn, bijvoorbeeld voor een intensive care unit waar patiënten elke dag een thoraxscan moeten ondergaan.

De **Manuele werklĳst** toont de elementaire patiëntgegevens zonder voorbeeldweergave van de beelden. Ze staat niet in verbinding met de andere lijstpanelen (**Werklijst** en **Afgesloten onderzoeken**).



Opmerking: De beschikbare panelen zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Voor iedere patiënt in de lijst worden de volgende gegevens weergegeven:

- **Patiëntnaam**
- **Identificatie van patiënt:** de unieke ID van de patiënt.
- **Geboortedatum**
- **Leeftijd**
- **Geslacht**

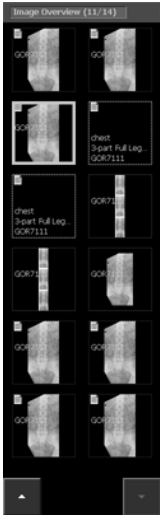
U kunt patiënten toevoegen uit het venster **Onderzoek**.

U kunt de lijst alfabetisch of op nummer sorteren, door op de kolomkop te klikken. Er verschijnt een pijltje. Klik eenmaal om de lijst te rangschikken; klik tweemaal om de volgorde om te keren. Klik een derde maal om terug te keren naar de standaard-sortercriteria.

Bijbehorende links

Een patiënt aan de Manuele werklijst toevoegen op bladzijde 147

Paneel Beeldoverzicht



Afbeelding 59: Paneel Beeldoverzicht

In het paneel **Beeldoverzicht** verschijnt een overzicht van de beelden in het onderzoek, wanneer een onderzoek wordt geselecteerd in het paneel **Werklijst** of **Afgesloten onderzoeken**.

De titel duidt het aantal genomen beelden aan en het totale aantal beelden in het onderzoek.

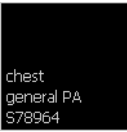
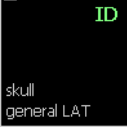
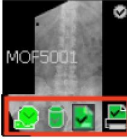
U kunt de volgorde van de beelden in het onderzoek wijzigen door een beeldminiatur naar een nieuwe positie te verslepen.

Als het onderzoek meer dan 12 beelden omvat, verschijnen de volgende knoppen onder aan het paneel. Deze kunnen worden gebruikt om te navigeren door de miniaturen.



De beelden worden op verschillende manieren weergegeven, zoals getoond in de volgende tabel:

Beeld	Beschrijving
	Het beeld wordt gepland maar nog niet behandeld door de modaliteit. Er wordt een korte beschrijving weergegeven.

Beeld	Beschrijving
	
	De cassette wordt geïdentificeerd (onderzoeksgegevens worden naar de cassette geschreven).
	Het beeld is gemaakt en wacht op goedkeuring en afdruk
	De statuspictogrammen duiden aan of een beeld al dan niet met succes werd verzonden.
	 het beeld is naar cd/dvd geschreven
	 het beeld is naar een archief verzonden
	 het dosisrapport is naar de geconfigureerde bestemming(en) verzonden
	 het beeld is afgedrukt
	Ahankelijk van uw werkschema (gericht op opslaan op cd/dvd, afdrukken of archiveren), verschijnen een of meer pictogrammen. Deze verschijnen na de bewerking Alles

Beeld	Beschrijving
	sluiten en verzenden , na de beeldopslag op cd/dvd of nadat u handmatig beelden uit een open onderzoek hebt afgedrukt of verzonden.



Opmerking: Gedeeltelijke volledig been/volledige ruggengraat-miniaturen hebben een streepjesrand, zowel het beeld als de belichting.

Bijbehorende links

[Statusinformatie via beeldminiaturen](#) op bladzijde 138

Actieknoppen

De **Werklijst** omvat verschillende actieknoppen voor de uitvoering van specifieke bewerkingen. De tabel hieronder bevat een korte beschrijving van hun werking:

Knop	Beschrijving
Onderzoek met spoed	Start een onderzoek voor een spoedgevalpatiënt
Nieuw onderzoek	Start een onderzoek via manuele invoer
Geg. patiënt hergebruiken	Patiëntgegevens kopiëren naar een nieuw onderzoek
RIS doorzoeken	De informatie in de Werklijst vernieuwen
Lijsten beheren	De informatie in de Manuele werklijst of de DICOM-werklijst-zoekopdracht beheren.
Beelden transfereren	Beelden van het ene onderzoek naar het andere transfereren
Onderzoek starten	Een onderzoek starten vanuit de Werklijst. Een afgesloten onderzoek heropenen.
Toepassing, bestand of map openen	Externe toepassing, bestand of map openen.

Bijbehorende links

[Een onderzoek met spoed starten](#) op bladzijde 119

[Een nieuw onderzoek starten](#) op bladzijde 115

[Patiëntgegevens kopiëren naar een nieuw onderzoek](#) op bladzijde 123

[De informatie in de Werklijst vernieuwen](#) op bladzijde 115

[De werklijsten beheren](#) op bladzijde 125

[Beelden van een onderzoek naar een ander transfereren](#) op bladzijde 122

[Een afgesloten onderzoek heropenen](#) op bladzijde 118

[Een toepassing, bestand of map openen](#) op bladzijde 129

Gebruik van de Werklijst

Onderwerpen:

- *Een nieuw onderzoek starten*
- *Een afgesloten onderzoek heropenen*
- *Een onderzoek met spoed starten*
- *De werklijst doorzoeken*
- *Beelden van een onderzoek naar een ander transfereren*
- *Patiëntgegevens kopiëren naar een nieuw onderzoek*
- *De werklijsten beheren*
- *Een toepassing, bestand of map openen*

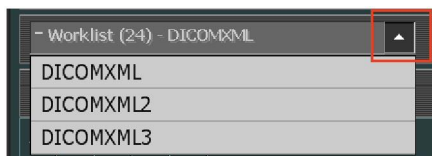
Een nieuw onderzoek starten

Onderwerpen:

- *Een RIS selecteren*
- *De informatie in de Werklijst vernieuwen*
- *Een onderzoek starten vanuit de Werklijst*
- *Een onderzoek starten via manuele invoer*

Een RIS selecteren

Als NX geconfigureerd is om met meer dan één RIS te werken, worden de beschikbare RIS-systemen gegroepeerd in een vervolgkeuzelijst onder het Titelveld van de titelbalk. Klik op het pictogram naast de titel en selecteer een RIS:



Afbeelding 60: Een RIS selecteren

De informatie in de Werklijst vernieuwen

Aan het begin van uw werkdag kan de werkljst leeg zijn. Om de nodige onderzoeksgegevens in de **Werklijst** te zoeken, moet u ze eerst bijwerken met de meest recente wijzigingen. Klik daartoe op **Zoekopdracht RIS** of klik op **F5**.



Opmerking: De update kan ook automatisch worden uitgevoerd op regelmatige tijdstippen als NX zo geconfigureerd is.

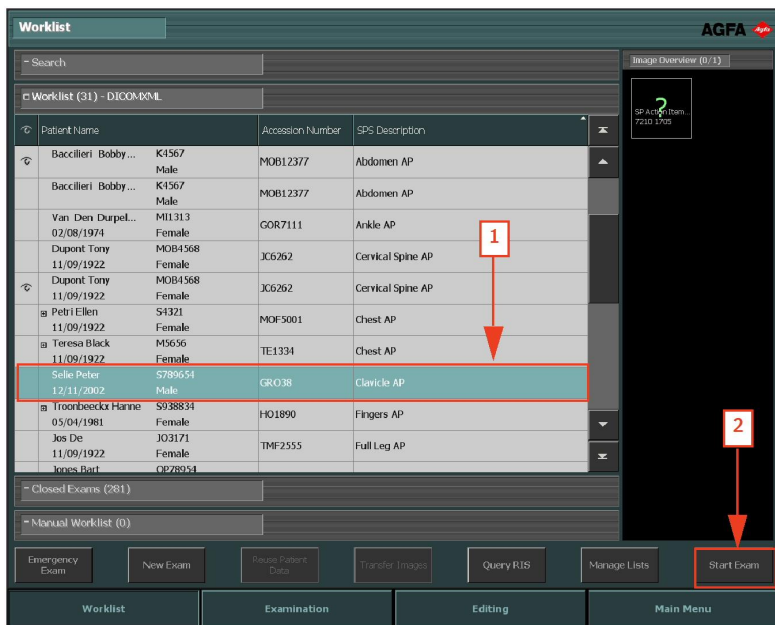
Een onderzoek starten vanuit de Werklijst

Om een onderzoek voor een bestaande patiënt te starten in het paneel **Werklijst**, gaat u als volgt te werk:

Procedure:

1. In het venster **Werklijst**:

- Selecteer een optie uit de lijst (1) en klik op Onderzoek starten (2).
- Druk op de weergegeven miniatuur.
- Dubbelklik op een onderzoek uit de lijst.



Afbeelding 61: Een onderzoek starten vanuit het venster Werklijst

2. De patiënt- en onderzoeksgegevens verschijnen in het venster **Onderzoek**.
3. Definieer het onderzoekstype.

Bijbehorende links

[Belichtingen definiëren](#) op bladzijde 144

Een onderzoek starten via manuele invoer

Naast de patiënten die zijn opgenomen in een werkljst, kunt u ook rechtstreeks een nieuw onderzoek aanmaken en uitvoeren voor een patiënt (bijvoorbeeld wanneer het RIS niet beschikbaar is).

Om een nieuw onderzoek toe te voegen, gaat u als volgt te werk:

1. Klik in het venster **Werklijst** op de knop **Nieuw onderzoek**.

Het venster **Onderzoek** wordt geopend en u moet de patiëntgegevens invoeren:

Afbeelding 62: Paneel Patiënt bewerken

2. Voer alle vereiste informatie voor het onderzoek in.

Nadat u een veld heeft ingevuld, kunt u naar het volgende gaan met behulp van de Tab-toets op uw toetsenbord.

3. Klik op OK.
4. Voltooi het onderzoek nadat de beelden zijn gemaakt.

Bijbehorende links

[Het onderzoek voorbereiden voor identificatie](#) op bladzijde 144

[Het onderzoek voltooien nadat de beelden zijn ontvangen](#) op bladzijde 149

[Patiëntgegevens handmatig invoeren](#) op bladzijde 66

Een afgesloten onderzoek heropenen

Om een onderzoek te heropenen dat al in de lijst **Afgesloten onderzoeken** staat, gaat u als volgt te werk:

Procedure:

1. In de lijst Afgesloten onderzoeken:

- Selecteer een onderzoek uit de lijst en klik op Onderzoek starten.
- Druk op de weergegeven miniatuur.
- Dubbelklik op een onderzoek uit de lijst.

Het onderzoek wordt opnieuw geopend in het paneel **Onderzoek**.

2. Voer de gewenste wijzigingen uit en klik op Sluiten en alles verzenden.

Het onderzoek wordt opnieuw afgesloten.

Bijbehorende links

[Over Onderzoek](#) op bladzijde 131

Een onderzoek met spoed starten



Opmerking: De beschikbare patiëntgegevensvelden en onderzoeken zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Naast onderzoeken die zijn opgenomen in een werklĳst, kunt u ook rechtstreeks een nieuw onderzoek aanmaken en uitvoeren voor een spoedgevalpatiënt.

Om een onderzoek met spoed aan te maken, gaat u als volgt te werk:

1. Klik op de knop **Onderzoek met spoed**.

Het venster **Onderzoek** wordt geopend met de standaard patiëntgegevens en vooraf geconfigureerde onderzoeken:

Afbeelding 63: Onderzoek met spoed in venster Onderzoek

2. Voer alle vereiste informatie voor het onderzoek in.
3. Voltooi het onderzoek nadat de beelden zijn gemaakt.

Bijbehorende links

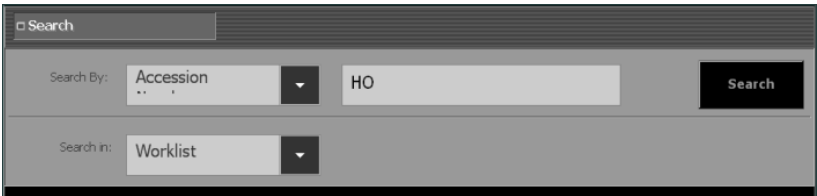
[Het onderzoek voorbereiden voor identificatie](#) op bladzĳde 144

[Het onderzoek voltooien nadat de beelden zijn ontvangen](#) op bladzĳde 149

De werkljst doorzoeken

Via het Zoekpaneel in het venster Werklijst kunt u op verschillende manieren zoeken naar de benodigde onderzoeksgegevens:

1. Selecteer de parameter waarop u wilt zoeken in de vervolgkeuzelijst **Zoeken op**. Dit kan zijn:
 - Patiëntnaam
 - Patiënt-ID
 - Toegangsnummer
 - Datum sessie
 - Onderzoeksgroep



Afbeelding 64: Zoekpaneel

2. Selecteer de lijst waarin u wilt zoeken in de vervolgkeuzelijst **Zoeken in**. Dit kan zijn:
 - Werklijst
 - Afgesloten onderzoeken
3. Typ de zoekterm in het tekstveld en klik op **Zoeken**. Het zoekresultaat wordt weergegeven.

Wanneer u het eerste deel van de zoekterm invult, verschijnen alle resultaten die beginnen met dit deel. Typ * als jokerteken voor de Patiëntnaam en Patiënt-ID om te zoeken zonder dat u het eerste deel van de naam/ID kent.

Search (Exams found: 3)				
				Search Again
	Patient Name	Accession Number	SPS Description	
	Dupont Tony 11/09/1922 Female	MOB4568		
	Dupont Tony 11/09/1922 Female	MOB4568	JC6262	Cervical Spine AP
	Dupont Tony 11/09/1922 Female	MOB4568	JC6262	Cervical Spine AP

Afbeelding 65: Zoekresultaten in paneel Zoeken

4. Dubbelklik op het onderzoek om het te openen.
Zie ook “Een onderzoek starten vanuit de Werklijst”.

Het onderzoek wordt opnieuw geopend in het paneel Onderzoek.



Opmerking: Om nog een zoekopdracht uit te voeren klikt u op Opnieuw zoeken.

Bijbehorende links

[Een onderzoek starten vanuit de Werklijst](#) op bladzijde 115

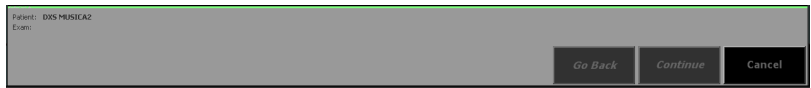
[Over Onderzoek](#) op bladzijde 131

Beelden van een onderzoek naar een ander transfereren

Procedure:

- 1. Selecteer het onderzoek waaruit u de beelden wilt transfereren in het venster **Werklijst**. De beelden worden weergegeven in het paneel **Beeldoverzicht**.
- 2. Klik op **Beelden transfereren**.

De wizard **Beelden transfereren** wordt geopend:



Afbeelding 66: Wizard Beelden transfereren weergave 1

- 3. Selecteer het beeld of de beelden die u wilt transfereren in het paneel **Beeldoverzicht**.

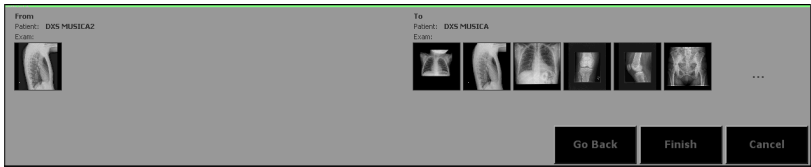
Het beeld wordt weergegeven in de wizard.

- 4. Klik op **Doorgaan**.
- 5. Selecteer het onderzoek waarnaar het beeld moet worden getransfereerd in het paneel **Werklijst**.

De patiëntgegevens worden weergegeven in de wizard.

- 6. Klik op **Doorgaan**.

Er verschijnt een transferoverzicht waarin u kunt nagaan of alle informatie correct is.



Afbeelding 67: Wizard Beelden transfereren weergave 2

- 7. Klik op **Voltooien**.

Het beeld wordt getransfereerd.

Patiëntgegevens kopiëren naar een nieuw onderzoek



Opmerking: Dit is nuttig op locaties zonder RIS om verschillende afzonderlijke studies aan te maken voor dezelfde patiënt.

Om een nieuw onderzoek aan te maken voor een patiënt die reeds een voorgaand onderzoek heeft ondergaan, gaat u als volgt te werk:

1. Selecteer een onderzoek van de patiënt in het venster Werklijst.
2. Klik op de knop **Geg. patiënt hergebruiken**.

Het venster **Onderzoek** wordt onmiddellijk geopend met de juiste patiëntgegevens, maar met blanco onderzoeksgegevens:

Afbeelding 68: Gegevens patiënt hergebruiken in venster Onderzoek

3. Voer alle vereiste informatie voor het onderzoek in.
4. Voltooi het onderzoek nadat de beelden zijn gemaakt.



Opmerking: Het toegangsnummer wordt niet gekopieerd, omdat dit gekoppeld is aan het onderzoek.

Bijbehorende links

Het onderzoek voorbereiden voor identificatie op bladzijde 144

Het onderzoek voltooien nadat de beelden zijn ontvangen op bladzijde 149

De werkl ijsten beheren



Opmerking: De beschikbare werkl ijsten zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

U kunt de werkl ijsten beheren door te klikken op de knop **Lijsten beheren**. Het venster **Lijsten beheren** wordt geopend:

Afbeelding 69: Venster Lijsten beheren

Afhankelijk van de configuratie kunt u kiezen uit:

- De Manuele werkl ijst beheren
- De RIS-werkl ijst beheren

Onderwerpen:

- [De Manuele werkl ijst beheren](#)
- [De RIS-werkl ijst beheren](#)

De Manuele werkl ijst beheren

Procedure:

Klik op de knop **Manuele werkl ijst** in de linkerbovenhoek van het scherm.

In het venster verschijnt het eerste record uit de lijst. U kunt de lijst doorlopen met behulp van de scrolltoetsen aan de rechterzijde:

Scrolltoets	Functionaliteit
	Naar bovenaan in de lijst gaan.
	Een plaats naar boven gaan in de lijst.
	Een plaats naar onder gaan in de lijst.
	Naar onderaan in de lijst gaan.

Bijbehorende links

[Over Onderzoek](#) op bladzijde 131

Onderwerpen:

- [De informatie van een record wijzigen](#)
- [Een nieuwe patiënt aanmaken](#)
- [Een patiënt verwijderen](#)
- [De hele Werklijst wissen](#)

De informatie van een record wijzigen

1. Blader in het venster Lijsten beheren naar het patiëntrecord die u wilt wijzigen.
2. Wijzig de informatie in de tekstvelden.
3. Klik op **Patiënt updaten**.
4. Klik op **Sluiten**.

De informatie in de **Manuele werklijst** wordt geüpdatet.

Een nieuwe patiënt aanmaken

1. Klik op **Nieuwe patiënt**.
Er wordt een nieuwe record aangemaakt.

Manage Lists

Manual Worklist **Worklist**

Browsing patient record 1 of 2

Prefix : Birth Date :

First Name : Age :

Middle Name : Sex :

Last Name :

Suffix :

Patient Identification :

Undo **Update Patient**

New Patient **Delete Patient** **Clear List**

Close

Afbeelding 70: Een nieuwe patiënt aanmaken

2. Wijzig de patiëntinformatie in de tekstvelden.
3. Klik op **Sluiten**.

De nieuwe patiënt wordt aan de patiëntenlijst toegevoegd.

Een patiënt verwijderen

1. Blader in het venster Lijsten beheren naar het patiëntrecord die u wilt verwijderen.
2. Klik op **Patiënt verwijderen**.
3. Klik op **Sluiten**.

De patiënt wordt uit de **Werklijst** verwijderd.

De hele Werklijst wissen

1. Klik in het venster Lijsten beheren op **Lijst wissen**.
2. Klik op **Sluiten**.

De **Werklijst** is leeg.

De RIS-werklijst beheren

Procedure:

1. Klik op de knop **Werklijst** in de linkerbovenhoek van het scherm.
2. Voer de criteria in waaraan de RIS-zoekresultaten moeten beantwoorden, die in de NXwerklijst staan.

Manage Lists

Manual Worklist Worklist

The worklist is created using the following criteria.

RIS: 122323DICONXML ▼

Room : ▼

Start Date : ▼

Modality : CR ▼

Close

Afbeelding 71: Venster Lijsten beheren

3. Klik op **Werklijst updaten**.
4. Klik op de knop **Sluiten**.

Een toepassing, bestand of map openen

In elke NX-omgeving kunt u een externe toepassing, map of bestand openen met de hiervoor bestemde actieknop. De toepassing, map of het bestand kan verschillend worden geconfigureerd voor elke omgeving.

Een toepassing, bestand of map openen:

Klik op de actieknop Toepassing, map of bestand openen.



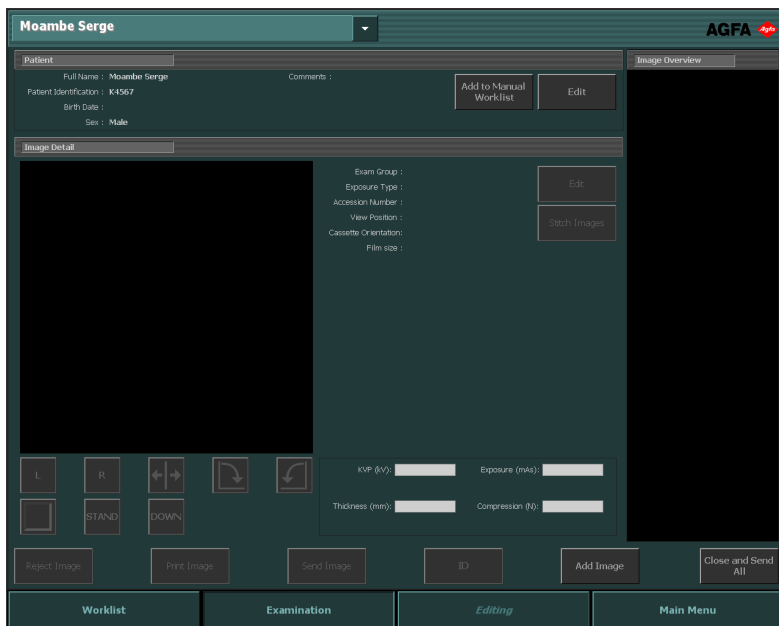
Opmerking: Deze knop kan om het even welk bijschrift hebben. Het bijschrift en het te openen object worden geconfigureerd in het NX service- en configuratieprogramma.

Onderzoek

Onderwerpen:

- *Over Onderzoek*
- *Gebruik van Onderzoek*

Over Onderzoek



Afbeelding 72: Venster Onderzoek

In het venster **Onderzoek** kunt u de gegevens van een specifiek onderzoek bekijken en beheren. Dit venster is ontworpen als aanraakscherm. Om een functie te activeren of een selectie te maken, volstaat het de bewuste zone van het scherm aan te raken.

De vervolgkeuzelijst in de titelbalk van het venster toont de naam van de patiënt voor wie het onderzoek wordt uitgevoerd. Wanneer er nog een onderzoek open is, kunt u een andere naam uit de vervolgkeuzelijst selecteren om het onderzoek van deze patiënt weer te geven.



Opmerking: Het beeld wordt weergegeven zoals het verschijnt op de afdruk. Wanneer u afdrukt op ware grootte, zijn de randen van het beeld mogelijk niet zichtbaar. Om het volledige beeld te zien, kunt u de zoom-functies in het bewerkingsscherm gebruiken.



Opmerking: Wanneer het pictogram  naast de naam van de patiënt wordt weergegeven in de vervolgkeuzelijst, wordt hetzelfde onderzoek bekeken op een NX Central Monitoring System. Wanneer iemand anders tegelijkertijd wijzigingen aanbrengt aan hetzelfde beeld of dezelfde onderzoeksgegevens, kunnen uw wijzigingen ongedaan worden gemaakt door de andere gebruiker.



Opmerking: Het kan even duren alvorens wijzigingen aan een beeld/onderzoek die op het lokale NX-werkstation zijn aangebracht, worden weergegeven op het Central Monitoring System en omgekeerd.

Het venster **Onderzoek** bestaat uit drie panelen:

- Paneel Patiënt: een lijst met algemene informatie over de patiënt.
- Paneel Beelddetail: een gedetailleerd beeld met een informatielijst. In dit paneel kunt u ook elementaire bewerkingen op het beeld uitvoeren.
- Paneel Beeldoverzicht: een miniaturespaneel met een overzicht van de beelden die in het onderzoek zijn opgenomen.

Onderaan in het venster staan ook verschillende actieknoppen om specifieke bewerkingen uit te voeren.



Opmerking: De beschikbare knoppen zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Bijbehorende links

[Gebruik van Onderzoek](#) op bladzijde 143

Onderwerpen:

- [Patiëntpaneel](#)
- [Paneel Beelddetail](#)
- [Paneel Beeldoverzicht](#)
- [Actieknoppen](#)

Patiëntpaneel

The screenshot shows a 'Patient' panel with the following details:

- Name : Elisabeth Sewell
- Patient Identification : MB9745
- Birth Date : 12/12/1983
- Sex : Female
- Buttons: 'Add to Manual Worklist' and 'Edit'

Afbeelding 73: Patiëntpaneel

Het paneel **Patiënt** toont de algemene informatie over de patiënt:

- De **Naam patiënt**
- De unieke **Identificatie** van de patiënt
- De **Geboortedatum** en het **Geslacht**
- Aanvullende **Opmerkingen**



Opmerking: U kunt het tekstvak voor opmerkingen aanklikken om de volledige inhoud ervan weer te geven. Klik op de X-knop om terug te keren naar de normale weergave.



Opmerking: Het patiëntpaneel kan in totaal 8 velden omvatten.

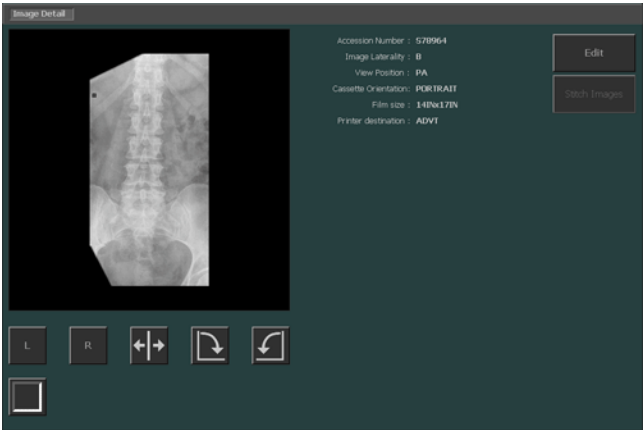
In dit paneel zijn de volgende bewerkingen mogelijk:

- “Patiëntgegevens bewerken”.
- “Een patiënt aan de Manuele werklijst toevoegen”.



Opmerking: De beschikbare actieknoppen zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Paneel Beelddetail



Afbeelding 74: Paneel Beelddetail

Het paneel **Beelddetail** toont gedetailleerde informatie over de beelden van een onderzoek. Wanneer u een beeld selecteert in het paneel **Beeldoverzicht**, verschijnt dit beeld in het paneel **Beelddetail** met gedetailleerde gegevens.

De wijze waarop het beeld wordt weergegeven is afhankelijk van de status van het onderzoek.

Vóór de belichting	Het beeld wordt gepland. Er wordt een korte beschrijving weergegeven. Indien geconfigureerd, worden een begeleidingsbeeld en -tekst voor positionering tijdens het uitvoeren van de belichting weergegeven.
Onmiddellijk na de belichting	Het beeld wordt vastgelegd. Er wordt een voorbeeldbeeld weergegeven.
Na de belichting	Het beeld is vastgelegd. Het verwerkte beeld wordt weergegeven.

Voor elk beeld worden een aantal beschrijvende velden weergegeven, afhankelijk van de configuratie. Zo kunnen bijvoorbeeld de volgende velden worden weergegeven:

- **Onderzoeksgroep, type:** het lichaamsdeel en het type onderzoek.
- **Toegangsnummer::** het referentienummer van het onderzoek.
- **Weergavepositie:** de positie van de patiënt ten opzichte van de modaliteit.
- **Oriëntatie cassette:** de oriëntatie van de digitizer-cassette.

- **Opmerkingen beeld:** aanvullende opmerkingen bij het beeld.



Opmerking: De beschikbare velden zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

In dit paneel kan ook de dosisbalk worden weergegeven. Als het dosisniveau boven de referentiewaarde ligt, zal de horizontale balk vanuit het midden van de schaal naar rechts verlopen. Ligt het niveau onder de referentiewaarde, dan zal de balk vanuit het midden naar links verlopen. Op intervallen die een wijziging in de dosis met factor twee aanduiden, verschijnt er een merkteken. Een aanduiding van afwijking op het eerste merkteken rechts betekent een verdubbeling van de referentiedosis. Een aanduiding van afwijking op het eerste merkteken links betekent een halvering van de referentiedosis.



Afbeelding 75: Beeld met Dosisbalk in de rechteronderhoek.

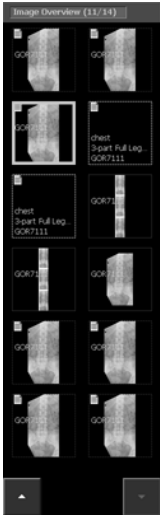
In dit paneel zijn de volgende bewerkingen mogelijk:

- “Patiëntgegevens bewerken”.
- “De kwaliteitscontrole van het beeld uitvoeren”.

Bijbehorende links

[Statusinformatie via beeldminiaturen](#) op bladzijde 138

Paneel Beeldoverzicht



Afbeelding 76: Paneel Beeldoverzicht

In het paneel **Beeldoverzicht** verschijnt een overzicht van de beelden in het onderzoek, wanneer een onderzoek wordt geselecteerd in het paneel **Werklijst** of **Afgesloten onderzoeken**.

De titel duidt het aantal genomen beelden aan en het totale aantal beelden in het onderzoek.

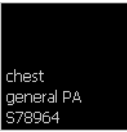
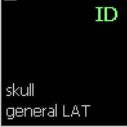
U kunt de volgorde van de beelden in het onderzoek wijzigen door een beeldminiatuur naar een nieuwe positie te verslepen.

Als het onderzoek meer dan 12 beelden omvat, verschijnen de volgende knoppen onder aan het paneel. Deze kunnen worden gebruikt om te navigeren door de miniaturen.



De beelden worden op verschillende manieren weergegeven, zoals getoond in de volgende tabel:

Beeld	Beschrijving
	Het beeld wordt gepland maar nog niet behandeld door de modaliteit. Er wordt een korte beschrijving weergegeven.

Beeld	Beschrijving
	
	De cassette wordt geïdentificeerd (onderzoeksgegevens worden naar de cassette geschreven).
	Het beeld is gemaakt en wacht op goedkeuring en afdruk
	De statuspictogrammen duiden aan of een beeld al dan niet met succes werd verzonden.
	 het beeld is naar cd/dvd geschreven
	 het beeld is naar een archief verzonden
	 het dosisrapport is naar de geconfigureerde bestemming(en) verzonden
	 het beeld is afgedrukt
	Ahankelijk van uw werkschema (gericht op opslaan op cd/dvd, afdrukken of archiveren), verschijnen een of meer pictogrammen. Deze verschijnen na de bewerking Alles

Beeld	Beschrijving
	sluiten en verzenden , na de beeldopslag op cd/dvd of nadat u handmatig beelden uit een open onderzoek hebt afgedrukt of verzonden.



Opmerking: Gedeeltelijke volledig been/volledige ruggengraat-miniaturen hebben een streepjesrand, zowel het beeld als de belichting.

Bijbehorende links

[Statusinformatie via beeldminiaturen](#) op bladzijde 138

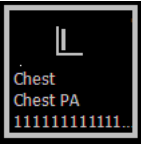
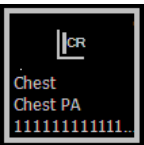
Statusinformatie via beeldminiaturen

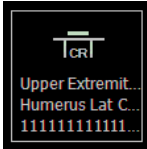
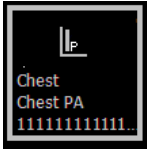
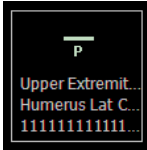
De probleemstatussen worden weergegeven zoals in de onderstaande tabel:

Beeld	Beschrijving
	Het RIS heeft een protocolcode geleverd die niet automatisch kan worden vertaald in geplande beelden door NX. Dit betekent doorgaans dat de code onbekend is voor NX, maar het kan ook voorkomen wanneer de geboortedatum van de patiënt onbekend is. Wanneer u op deze miniatuur klikt komt u rechtstreeks in het venster Onderzoek, waar u een beeld moet toevoegen om het geplande beeld op te lossen.
	Het beeld werd verzonden naar een archief en een printer, maar beide mislukten.
	Het beeld wordt verworpen.
	Het beeld is niet aan een blad toegewezen.

Beeld	Beschrijving
	

De modaliteitstatussen worden weergegeven zoals in de onderstaande tabel:

Beeld	Beschrijving
Röntgenmodaliteitsinstellingen	
	De belichting is uitgevoerd en NX heeft de belichtingsparameters ontvangen van de röntgenmodaliteit.
DR-systeem - indicatie van geselecteerd acquisitiesysteem	
	Het beeld wordt gepland voor de radiografie-wandstand met behulp van de DR-bucky.
	Het beeld wordt gepland voor de radiografietafel met behulp van de DR-bucky.
	Het beeld wordt gepland voor de radiografie-wandstand met behulp van de katapult-bucky voor CR-cassettes.

Beeld	Beschrijving
	Het beeld wordt gepland voor de radiografietafel met behulp van de katapult-bucky voor CR-cassettes.
	Het beeld wordt gepland als vrije belichting met behulp van een CR-cassette.
	Het beeld wordt gepland voor de draagbare DR-detector, aangebracht in de bucky van de radiografie-wandstand.
	Het beeld wordt gepland voor de draagbare DR-detector, aangebracht in de bucky van de radiografietafel.
	Het beeld wordt gepland als vrije belichting met behulp van de draagbare DR-detector.

Gekoppelde beelden:

Beeld	Beschrijving
	Beelden die bij elkaar horen, worden aangeduid met een driehoekje links onder in de miniatuur. Als een onderzoek meer dan een set gerelateerde beelden bevat, is het driehoekje afwisselend zwart en wit om de sequenties te onderscheiden. Dit is bijvoorbeeld het geval bij geautomatiseerde sequenties op volledige DR-schermen.

Actieknoppen

Onderzoek omvat verschillende actieknoppen voor de uitvoering van specifieke bewerkingen. De tabel hieronder bevat een korte beschrijving van hun werking:

Knop	Functionaliteit
Beeld verwerpen	Verwerpt een beeld of maakt de verwerping ongedaan
Voorgaande beelden	Ga naar vorige onderzoeken.
Beeld afdrukken	Drukt specifieke beelden af
Beeld verzenden	Archiveert specifieke beelden van een onderzoek
ID	Identificeert een cassette
Belichting kopiëren	Kopieert belichtingsinstellingen naar een nieuwe belichting
Beeld toevoegen	Manueel bijkomende beelden definiëren
Sluiten en alles verzenden	Sluit het onderzoek af en verzendt alle beelden naar een printer of een PACS-archief
Toepassing, bestand of map openen	Externe toepassing, bestand of map openen

Bijbehorende links

- [Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken](#) op bladzijde 152
- [Naar de voorgaande beelden van een patiënt gaan](#) op bladzijde 153
- [Beelden afdrukken](#) op bladzijde 155
- [Beelden archiveren](#) op bladzijde 157
- [Een cassette identificeren](#) op bladzijde 146
- [Belichtingen definiëren](#) op bladzijde 144
- [Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden](#) op bladzijde 153
- [Een toepassing, bestand of map openen](#) op bladzijde 129

Gebruik van Onderzoek

Onderwerpen:

- *Het onderzoek voorbereiden voor identificatie*
- *Het onderzoek voltooien nadat de beelden zijn ontvangen*
- *Koppelen van Volledig been/volledige ruggengraat-beelden*

Het onderzoek voorbereiden voor identificatie

Onderwerpen:

- *Belichtingen definiëren*
- *Een cassette identificeren*
- *Patiëntgegevens bewerken*
- *Een patiënt aan de Manuele werklijst toevoegen*
- *Specifieke beeldinstellingen wijzigen*

Belichtingen definiëren

Als er geen protocolcodes worden geleverd door het RIS, moeten de beelden manueel worden toegevoegd. De röntgenlaborant moet dan zelf uitmaken welke beelden moeten worden gemaakt.

Het toevoegen van belichtingen kan noodzakelijk zijn in verschillende situaties:

- U kunt beelden toevoegen aan een bestaand onderzoek, bijvoorbeeld wanneer de door het RIS opgelegde beelden niet volstaan.
- Soms moet u ook alle beelden voor een onderzoek manueel toevoegen, bijvoorbeeld wanneer de protocolcodes niet werden verzonden door het RIS.
- U kunt beelden toevoegen voor nieuwe patiënten of een spoedgevalpatiënt.
- Wanneer geen RIS beschikbaar of operationeel is.

Bijbehorende links

Een onderzoek met spoed starten op bladzijde 119

Een nieuw onderzoek starten op bladzijde 115

Een onderzoek starten vanuit de Werklijst op bladzijde 115

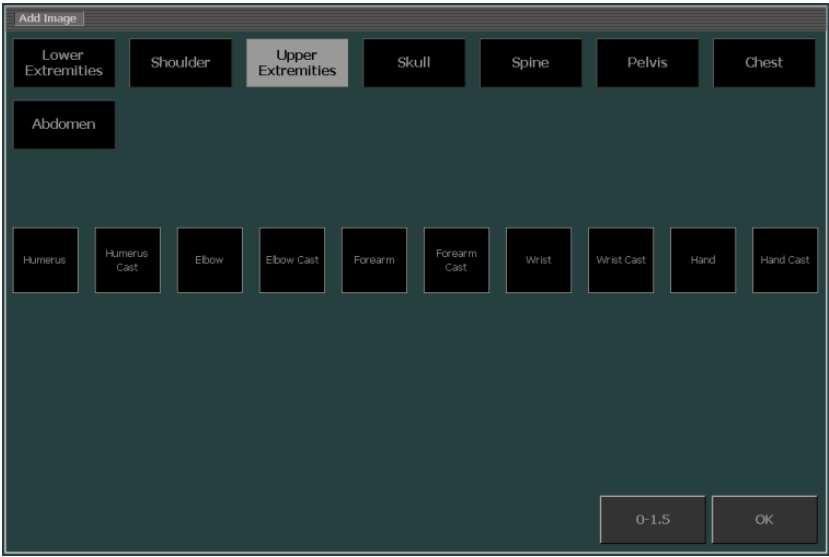
Onderwerpen:

- *Belichtingen toevoegen*
- *DR-belichtingsinstellingen naar een nieuwe belichting kopiëren*
- *CR-belichtingsinstellingen naar een nieuwe belichting kopiëren*

Belichtingen toevoegen

1. Selecteer het onderzoek waaraan u manueel beelden wilt toevoegen.
2. Klik op **Beeld toevoegen**.

Het volgende venster wordt weergegeven.



Afbeelding 77: Venster Beeld toevoegen

- 3. Specificeer de onderzoeksgroep en het onderzoekstype door te klikken op de knoppen.
- 4. Klik op **OK**.

De belichting wordt toegevoegd aan het onderzoek en verschijnt in het paneel **Onderzoeksoverzicht**.

Bij een DR-systeem duiden de onderzoekstypes aan op welk captatiesysteem de belichting wordt gepland:

Beeld	Beschrijving
	Radiografietafel met katapult-bucky voor CR-cassettes.
	Radiografie-wandstand met katapult-bucky voor CR-cassettes.
	Vrije belichting met een CR-cassette.
	Radiografietafel met de DR-bucky.

Beeld	Beschrijving
	
	Radiografie-wandstand met de DR-bucky.
	Draagbare DR-detector aangebracht in de bucky van de radiografietafel.
	Draagbare DR-detector aangebracht in de bucky van de radiografie-wandstand.
	Vrije belichting met de draagbare DR-detector.

DR-belichtingsinstellingen naar een nieuwe belichting kopiëren

- 1. Selecteer het onderzoek waaraan u een beeld wilt toevoegen door kopiëren van belichtingsinstellingen.
- 2. Selecteer de juiste miniatuur in het paneel Onderzoeksoverzicht.
- 3. Klik in het venster Onderzoek op Belichting kopiëren.
De belichting wordt toegevoegd aan het onderzoek en verschijnt in het paneel Onderzoeksoverzicht.

CR-belichtingsinstellingen naar een nieuwe belichting kopiëren

Identificeer een cassette met een belichting die al is geïdentificeerd of vastgelegd.

Een cassette identificeren

De procedure voor het selecteren en uitvoeren van röntgenbelichtingen is afhankelijk van de configuratie-instellingen van de NX, de digitizer en de verbinding met de röntgenmodaliteit.

Bijbehorende links

[Röntgenbelichtingen selecteren en uitvoeren](#) op bladzijde 72

Patiëntgegevens bewerken

U kunt de informatie van een patiënt als volgt bewerken:

1. Wanneer de informatie van de patiënt die u wilt bewerken verschijnt, klikt u op **Bewerken**.

Het paneel **Patiënt bewerken** wordt bovenaan geopend.

Afbeelding 78: Paneel Patiënt bewerken

2. Wijzig de informatie in de tekstvelden en klik op **OK**.



Opmerking: U kunt dubbelklikken op het tekstvak voor opmerkingen en de volledige inhoud ervan bewerken. Klik op de V-knop om de wijzigingen te bevestigen en terug te keren naar de normale weergave.



Opmerking: De lijst met te bewerken velden is afhankelijk van de configuratie van NX.

Een patiënt aan de Manuele werklijst toevoegen

Om een patiënt aan uw persoonlijke Manuele werklijst toe te voegen, selecteert u de patiënt en klikt u op **Toevoegen aan Manuele werklijst**. De patiënt wordt automatisch toegevoegd.



Opmerking: Een record in de Manuele werklijst is niet uniek. Dit betekent dat u dezelfde patiënt meermaals aan de lijst kunt toevoegen. Controleer alvorens een patiënt toe te voegen of de patiënt al in de lijst staat.

Bijbehorende links

[Paneel Manuele werklijst](#) op bladzijde 108

Specifieke beeldinstellingen wijzigen

Beeldinstellingen kunnen worden gewijzigd. De lijst met te bewerken velden is afhankelijk van de configuratie van NX.

De meeste instellingen kunnen worden gewijzigd voor of na beeldcaptatie, om andere belichtingsinstellingen dan de standaardinstellingen toe te passen.

Voorbeelden:

- Belichtingstype
- Weergavepositie
- Beeldlateraliteit
- Cassette-oriëntatie

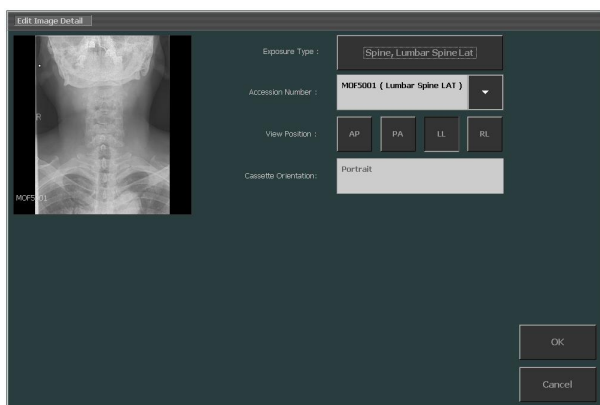
Sommige instellingen kunnen alleen worden gewijzigd voor identificatie van de cassette. Voorbeelden:

- Snelheidsklasse van een cassette
- Scanresolutie

U kunt de beelddetails als volgt bewerken:

1. Zorg ervoor dat het beeld dat u wilt bewerken is geselecteerd.
2. Klik op **Bewerken**.

Het paneel **Beelddetail bewerken** wordt geopend.



Afbeelding 79: Paneel Beelddetail bewerken

3. Bewerk de instellingen in de weergegeven velden.
4. Klik op **OK** om de wijzigingen toe te passen.



Opmerking: Wanneer u de Weergavecodewijziger van een mammografiebeeld wijzigt, verandert de beeldbewerking niet. Selecteer ook het juiste Belichtingstype voor het beeld.



Opmerking: De beschikbare knoppen zijn afhankelijk van de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Het onderzoek voltooien nadat de beelden zijn ontvangen

- De kwaliteitscontrole van het beeld uitvoeren
- Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken
- Naar de voorgaande beelden van een patiënt gaan
- Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden
- Het juiste onderzoek selecteren na ontvangst van het beeld
- Beelden afdrukken
- Beelden archiveren

Onderwerpen:

- *De kwaliteitscontrole van het beeld uitvoeren*
- *Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken*
- *Naar de voorgaande beelden van een patiënt gaan*
- *Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden*
- *Het juiste onderzoek selecteren na ontvangst van het beeld*
- *Beelden afdrukken*
- *Beelden archiveren*

De kwaliteitscontrole van het beeld uitvoeren

In het paneel **Beelddetail** staat een reeks knoppen voor elementaire beeldbewerkingstaken. De tabel hieronder verklaart de werking van iedere knop:

Knop	Functionaliteit
 Afbeelding 80: Knop Linksmarkering	Voegt een linksmarkering toe. Druk op de knop en vervolgens op het beeld waar u het merkteken wilt plaatsen. Om het merkteken te verwijderen klikt u het aan en drukt u vervolgens op de toets Verwijderen.
 Afbeelding 81: Knop Rechtsmarkering	Voegt een rechtsmarkering toe. Druk op de knop en vervolgens op het beeld waar u het merkteken wilt plaatsen. Om het merkteken te verwijderen klikt u het aan en drukt u vervolgens op de toets Verwijderen.

Knop	Functionaliteit
Opmerking: L-R-markeringen kunnen in uw plaatselijke taal worden veranderd, maar moeten worden gebruikt om 'Links' en 'Rechts' aan te duiden, omdat dit een impact heeft op andere instellingen. Wanneer u immers een links- of rechts-markering toevoegt aan een beeld met lateraliteit, verandert ook de lateraliteit van het beeld naar links resp. rechts. Opmerking: Als de lateraliteit van het beeld is ingesteld, kunt u de markering verwijderen of een andere markering toevoegen zonder dat dit een invloed zal hebben op de lateraliteit. De lateraliteit kan worden gewijzigd in het deulvenster Beelddetail bewerken.	
 Afbeelding 82: Knop Spiegelen	Spiegelt het beeld van links naar rechts
 Afbeelding 83: Knop Linksom draaien	Draait het beeld linksom.
 Afbeelding 84: Knop Rechtsom draaien	Draait het beeld rechtsom.
 Afbeelding 85: Knop Vrij roteren	Roteert het beeld volgens een willekeurige hoek.

Knop	Functionaliteit
 Afbeelding 86: Knop Zwarte rand	Bedekt niet-relevante gebieden van het beeld met zwarte randen. Klik op de knop om de zwarte randen toe te passen. Schakelt het bijsnijden van irrelevante gebieden van DR-beelden of CR 10-X-beelden in en uit.
 Afbeelding 87: Knop Koppelen	Met de NX kunt u de afzonderlijke beelden van een volledig been- of volledige ruggengraat-studie combineren tot één doorlopend samengesteld beeld. De software corrigeert automatisch elke vervorming of verspringing en berekent een samengesteld beeld met geometrische continuïteit van de lichaamsdelen. Indien nodig kan het automatisch berekende samengestelde beeld manueel op punt worden gesteld. Het samengestelde beeld kan worden opgeslagen als een nieuw beeld. Houd er rekening mee dat volledig been-/volledige ruggengraat-beelden in het Beeldweergavepaneel verschijnen met een streepjesrand.
 Afbeelding 88: Knop Volledig scherm.	Zet het actieve beeld om in volledig-schermmodus.
 Afbeelding 89: Knop Hoge-prioriteitsmerkteken.	Hiermee kunt u een hoge-prioriteitsmerkteken aanbrengen op het beeld. Het beeld krijgt de hoogste prioriteit in de wachrijen voor afdrukken en archiveren en krijgt een hoge-prioriteits DICOM-attribuut dat kan worden gebruikt om een selectie te maken op het station voor archivering.



Opmerking: Meer uitgebreide functies om het beeld voor te bereiden voor de diagnose, vindt u in het venster Bewerken.

Bijbehorende links

[Koppelen van Volledig been-/volledige ruggengraat-beelden](#) op bladzijde 158

Over Bewerken op bladzijde 163

Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken

Door een beeld te verwerpen geeft u aan dat het beeld niet geschikt is voor diagnose en dat er een nieuwe opname moet worden gemaakt. Een verworpen beeld wordt niet verwijderd uit het onderzoek.

Door de verwerping ongedaan te maken kunt u uw beslissing om een beeld te verwerpen herroepen (bijvoorbeeld na overleg met een röntgenoloog).



Opmerking: U kunt slechts een reden voor de verwerping aanduiden wanneer de verwerpingsanalyse-licentie is geactiveerd.

Onderwerpen:

- *Een beeld verwerpen*
- *De verwerping van een beeld ongedaan maken*

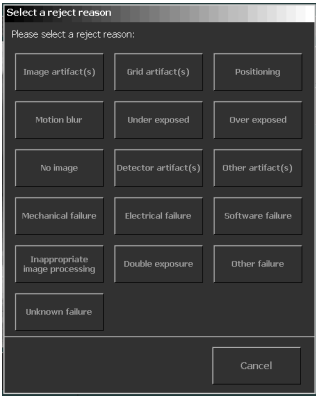
Een beeld verwerpen

1. Selecteer het beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.

Het beeld wordt weergegeven in het paneel **Beelddetail**.

2. Klik op **Beeld verwerpen**.

Het dialoogvenster Reden voor verwerping verschijnt, waarin u een reden voor de verwerping van het beeld kunt selecteren.



Afbeelding 90: Dialoogvenster Reden voor verwerping

3. Er wordt een nieuwe miniatuur aangemaakt voor de herhaling van de belichting.

Er verschijnt een symbool op het beeld en de miniatuur. De knop **Beeld verwerpen** verandert in **Verwerping beeld ongedaan maken**.



De verwerping van een beeld ongedaan maken

1. Selecteer het beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.

Het beeld wordt weergegeven in het paneel **Beelddetail**.

2. Klik op **Verwerping beeld ongedaan maken**.

Het symbool wordt verwijderd. De knop **Verwerping beeld ongedaan maken** verandert in **Beeld verwerpen**.



Opmerking: Verworpen beelden worden niet verzonden naar de ingestelde bestemming (printer of PACS) wanneer u op 'Sluiten en alles verzenden' klikt.

Naar de voorgaande beelden van een patiënt gaan

Procedure:

Klik op **Voorgaande beelden**.

Er wordt een webbrowser geopend en de Web 1000 interface verschijnt. U kunt ook bladeren naar de voorgaande beelden van de patiënt.

Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden

Wanneer een onderzoek wordt afgesloten, worden de beelden verzonden naar een printer of een PACS-archief, indien geconfigureerd in het NX service- en configuratieprogramma. Welke bestemming wordt gekozen kan worden ingesteld in het NX service- en configuratieprogramma. Voor meer informatie, zie de Hoofdgebruikershandleiding van de NX.

Om een onderzoek af te sluiten, gaat u als volgt te werk:

1. Selecteer het onderzoek dat u wilt afsluiten uit de titelbalk van het venster **Onderzoek**.
2. Klik op **Alles sluiten en verzenden**.

Het onderzoek wordt verplaatst naar het paneel **Afgesloten onderzoek**. Beelden die nog niet manueel ingesteld zijn, worden niet verzonden naar de bestemming.

Bijbehorende links

[Paneel Afgesloten onderzoeken](#) op bladzijde 106

[Paneel Afgesloten onderzoeken](#) op bladzijde 106

Het juiste onderzoek selecteren na ontvangst van het beeld



Opmerking: Beeldgegevens kunnen worden bewerkt nog voor het beeld wordt gedigitaliseerd en bewerkt met de bijbehorende belichtingsparameters. Klik hiervoor op de beeldminiatur.

Beeldgegevens bewerken:

1. Zorg ervoor dat het beeld dat u wilt bewerken is geselecteerd.
2. Klik in het paneel **Beelddetail** op **Bewerken**.

Het paneel **Beelddetail bewerken** wordt geopend.



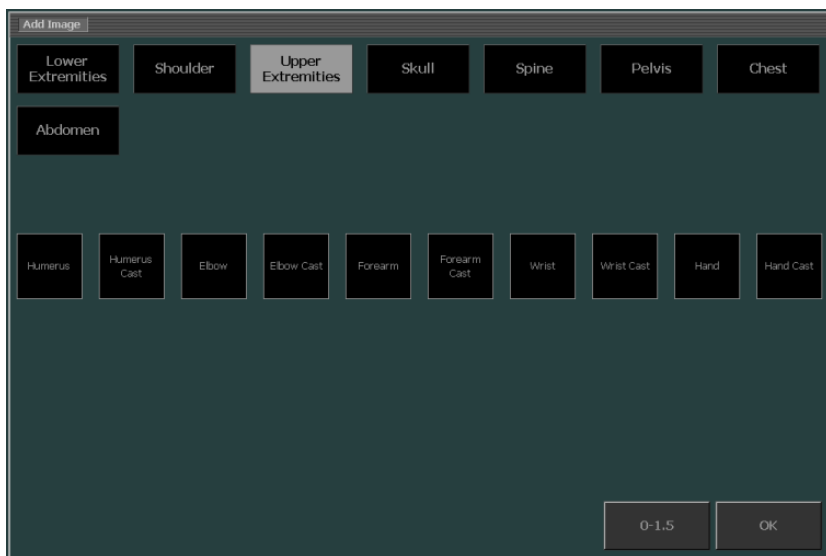
Afbeelding 91: Paneel Beelddetail bewerken

3. Klik op de knop met de onderzoeks/belichtingsnaam om het **Belichtingstype** te wijzigen.

Dan verschijnt het paneel **Beeld toevoegen**, waarin u het nieuwe onderzoeks-/belichtingstype kunt selecteren.



Opmerking: Als de belichting werd geïdentificeerd voor een mammografie-cassettetype, kunnen er enkel mammografie-onderzoeken worden geselecteerd.



Afbeelding 92: Paneel Beeld toevoegen zonder selectie Onderzoeksgroep

4. Selecteer eerst de Onderzoeksgroep.
5. Selecteer een belichting. U keert dan terug naar het paneel Beelddetail.



Opmerking: In uitzonderlijke gevallen kan het paneel Belichting bewerken helemaal geen belichtingen bevatten. Klik op Escape om terug te keren naar het paneel Belichting bewerken.



Opmerking: Door het onderzoeks-/belichtingstype te wijzigen, worden alle daarmee samenhangende parameters gewijzigd: MUSICA-bewerking, standaard W/L, weergavepositie enzovoort.

Bijbehorende links

[Specifieke beeldinstellingen wijzigen](#) op bladzijde 147

Beelden afdrukken

Onderwerpen:

- [Een bepaald beeld afdrukken voordat het onderzoek is afgerond](#)
- [Alle beelden van een onderzoek tegelijk afdrukken](#)
- [Beelden van verschillende onderzoeken op één blad afdrukken](#)

Een bepaald beeld afdrukken voordat het onderzoek is afgerond

1. Selecteer het beeld dat u wilt afdrukken in het paneel **Beelddetail** door erop te klikken.

2. Klik op **Beeld afdrukken**.

Het beeld wordt afgedrukt. Er verschijnt een printerpictogram op het beeld in het paneel **Onderzoeksoverzicht**.

Alle beelden van een onderzoek tegelijk afdrukken

Druk op **F7** op het toetsenbord.

Alle beelden van het huidige onderzoek worden afgedrukt.

De onderzoeksstatus verandert niet (open onderzoeken blijven geopend).



Opmerking: U kunt ook een volledig onderzoek afdrukken met de knop Alles sluiten en verzenden.

Bijbehorende links

[Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden](#) op bladzijde 153

Beelden van verschillende onderzoeken op één blad afdrukken

1. Druk op **F6** op het toetsenbord.

Het venster Blad meervoudig onderzoek wordt geopend.



Afbeelding 93: Blad meervoudig onderzoek.

2. Selecteer de afdruklay-out die u wilt gebruiken om het blad af te drukken.
3. Selecteer een beeld uit een omgeving en versleep het naar een cel in het blad.
4. Selecteer een ander beeld uit een omgeving of een onderzoek en versleep dit naar een andere cel in het blad.

5. Wanneer u klaar bent met de samenstelling, drukt u op **Afdrukken**.



Opmerking: U kunt het Blad meervoudig onderzoek openen vanuit elke willekeurige omgeving. Druk gewoon op F6 om het venster te openen.

Bijbehorende links

[De afdruklay-out wijzigen](#) op bladzijde 251

Beelden archiveren

U kunt beelden archiveren door ze te verzenden naar een vooraf geconfigureerd PACS-archief. Wanneer u maar een beeld van een onderzoek verzendt, wordt het onderzoek niet afgesloten.

Onderwerpen:

- [Een bepaald beeld archiveren voordat het onderzoek is afgerond](#)
- [Alle beelden van een onderzoek tegelijk archiveren](#)

Een bepaald beeld archiveren voordat het onderzoek is afgerond

1. Selecteer het beeld dat u wilt archiveren in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op **Beeld verzenden**.

Het beeld wordt gearchiveerd.



Opmerking: U kunt ook een volledig onderzoek archiveren en afsluiten met de knop Alles Sluiten en verzenden.



Opmerking: In het venster Bewerken kunt u beelden verzenden naar een bestemming naar keuze.

Bijbehorende links

[Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden](#) op bladzijde 153

[Beelden archiveren](#) op bladzijde 181

Alle beelden van een onderzoek tegelijk archiveren

Druk op F8 op uw toetsenbord.

Alle beelden van het huidige onderzoek worden gearchiveerd.

De onderzoeksstatus verandert niet (open onderzoeken blijven geopend).



Opmerking: U kunt ook een volledig onderzoek archiveren met de knop Alles sluiten en verzenden.

Bijbehorende links

Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden op bladzijde 153

Koppelen van Volledig been/volledige ruggengraat-beelden

Raadpleeg voor meer informatie over volledig been/volledige ruggengraat-toepassingen de gebruikershandleiding van de optie volledig been/volledige ruggengraat voor NX werkstations.

Onderwerpen:

- *Werkschema voor onderzoeken DR volledig been/volledige ruggengraat*
- *Werkschema voor onderzoeken van CR volledig been/volledige ruggengraat*
- *Manueel een samengesteld beeld van CR volledig been/volledige ruggengraat maken*

Werkschema voor onderzoeken DR volledig been/volledige ruggengraat

Procedure:

1. Voeg de Volledig been/volledige ruggengraat (DR FLFS) belichtingsset toe aan het onderzoek.
2. Selecteer de miniatuur voor het onderzoek en klik op FLFS starten.
3. Nadat het laatste beeld is ontvangen in het werkstation, wordt een extra beeld aangemaakt in het onderzoek, dat het samengevoegde FLFS-beeld bevat.
4. Ga naar het onderdeel "Een DX-D beeld van volledig been/volledige ruggengraat manueel aanpassen" (Manually adjusting a DX-D Full Leg Full Spine image) in de Gebruikershandleiding DX-D Full Leg Full Spine als er een probleem is met het gekoppelde beeld. Hier leest u hoe u het koppelingsproces op punt kunt stellen.

Werkschema voor onderzoeken van CR volledig been/volledige ruggengraat

Procedure:

1. Voeg de Volledig been/Volledige ruggengraat (FLFS) belichtingsset toe aan het onderzoek.
2. Identificeer de cassettes van boven naar beneden.

3. Steek de cassettes in de digitizer.
4. Nadat het laatste beeld is ontvangen in het werkstation, wordt een extra beeld aangemaakt in het onderzoek, dat het samengevoegde FLFS-beeld bevat.
5. Als er een probleem is met het samengevoegde beeld, raadpleegt u het onderdeel “Een samengevoegd CR-beeld van volledig been/volledige ruggengraat manueel aanmaken”. Hier leest u hoe u het koppelingsproces op punt kunt stellen.

Bijbehorende links

[*Manueel een samengesteld beeld van CR volledig been/volledige ruggengraat maken*](#) op bladzijde 159

Manueel een samengesteld beeld van CR volledig been/volledige ruggengraat maken

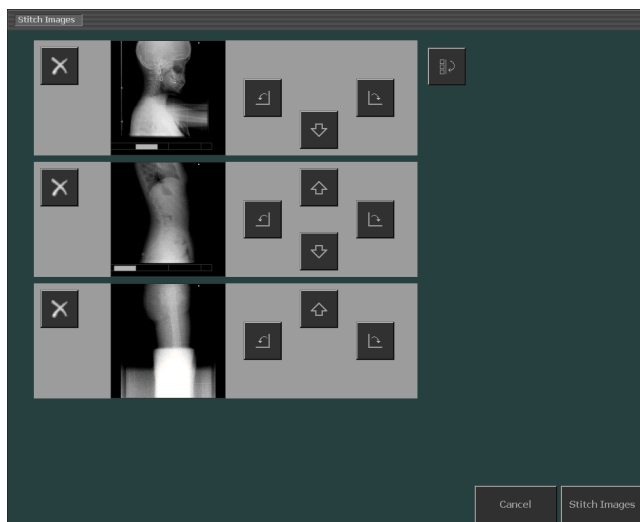
Lees voordat u begint het hoofdstuk “Veiligheidsvoorschriften met betrekking tot de functie Volledig been/volledige ruggengraat” zeer zorgvuldig door.

U kunt handmatig een samengesteld beeld van Volledig been/volledige ruggengraat (FLFS) maken en dit in het onderzoek opslaan als nieuw beeld op de volgende manier:

Procedure:

1. Selecteer één van de FLFS-beelden.
2. Klik op **Beelden koppelen**.

Het dialoogvenster **Beelden koppelen** wordt geopend. In dit dialoogvenster ziet u alle FLFS-beelden die deel uitmaken van de belichting.



Afbeelding 94: Dialoogvenster Beelden koppelen

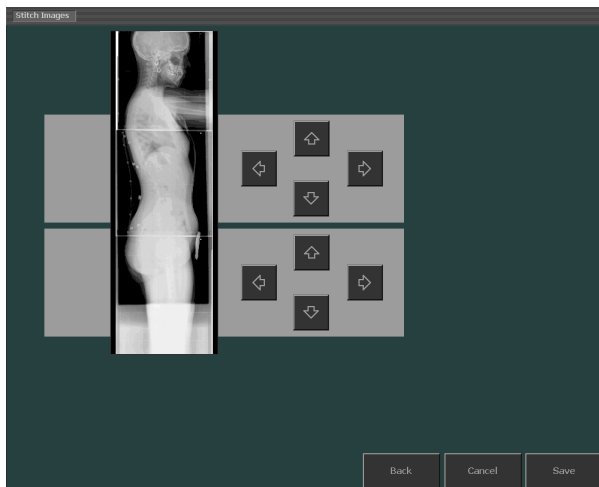
3. Gebruik één van de knoppen om een bewerking op het beeld uit te voeren.

Knop	Functionaliteit
	Verwijdert het beeld uit de belichting.
	Draait het beeld naar links of rechts.
	
	Verplaatst het beeld omhoog of omlaag.
	
	Draait alle beelden 180°.

- 4. Om een verkeerd beeld te verwijderen uit het FLFS koppelingsschermb, klikt u op de knop verwijderen naast het beeld of verslept u het naar het paneel **Beeldoverzicht**. Het beeldvak wordt leeg.
- 5. Om een beeld toe te voegen dat deel uitmaakt van de FLFS-belichting, maar niet verschijnt in het koppelingsschermb, selecteert u eerst de miniatuur van dit beeld in het beeldoverzichtspaneel en klikt u vervolgens op het lege beeldvak in het FLFS-koppelingsschermb. U kunt het ook verslepen naar het koppelingsschermb.

6. Wanneer de oriëntatie van de beelden correct is, klikt u op **Beelden koppelen**.

Het tweede dialoogvenster **Beelden koppelen** wordt geopend, waar de beelden worden gekoppeld.



Abbeelding 95: Tweede dialoogvenster Beelden koppelen



Opmerking: De bovenste FLFS-cassette moet het eerst worden geïdentificeerd. Wanneer de FLFS-cassettehouders op de juiste manier worden gebruikt, zal de koppeling en belichting correct verlopen, zodat er geen herpositionering nodig is.

7. Plaats de beelden in de juiste positie met behulp van de pijltoetsen.
8. Klik op **Opslaan**.

Het gekoppelde beeld wordt in het onderzoek opgeslagen als nieuw beeld.

Bijbehorende links

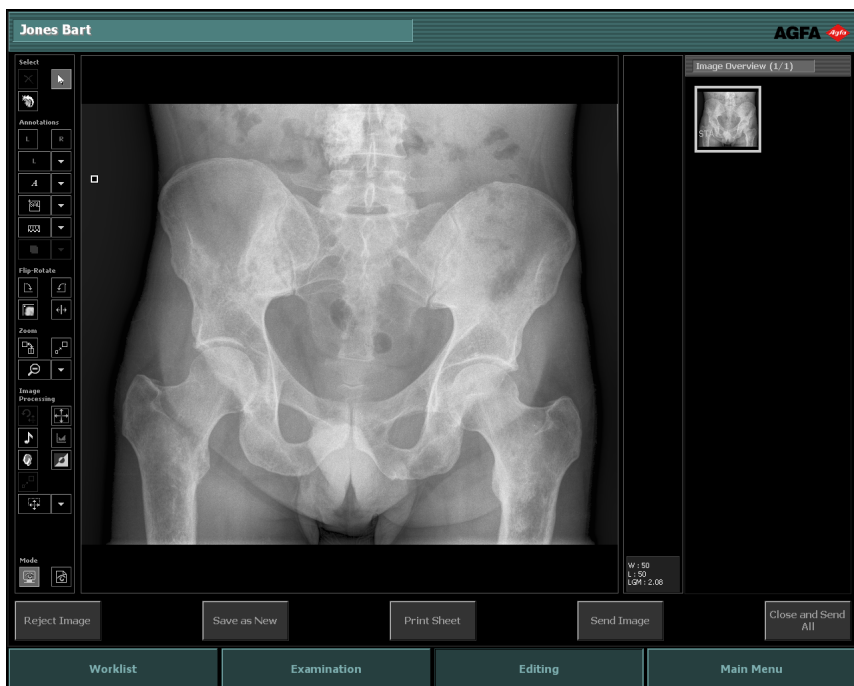
[Veiligheidsvoorschriften met betrekking tot de functie Volledig been/volledige ruggengraat](#) op bladzijde 47

Bewerken

Onderwerpen:

- *Over Bewerken*
- *Beelden beheren*
- *Een beeld draaien of spiegelen*
- *Aantekeningen toevoegen aan een beeld en de meetfuncties gebruiken*
- *Op een beeld in- of uitzoomen*
- *Beelden bewerken*
- *Beelden afdrukken*

Over Bewerken



Afbeelding 96: Venster Bewerken in Normale modus

In het venster **Bewerken** kunt u diepgaande bewerkingen van een beeld uitvoeren. De linkerwerkbalk kan worden geconfigureerd voor gebruik met muisaanwijzer of aanraakscherm. Voor aantekeningen die een precieze positionering op het beeld vereisen, is het gebruik van de muisaanwijzer het meest efficiënt.

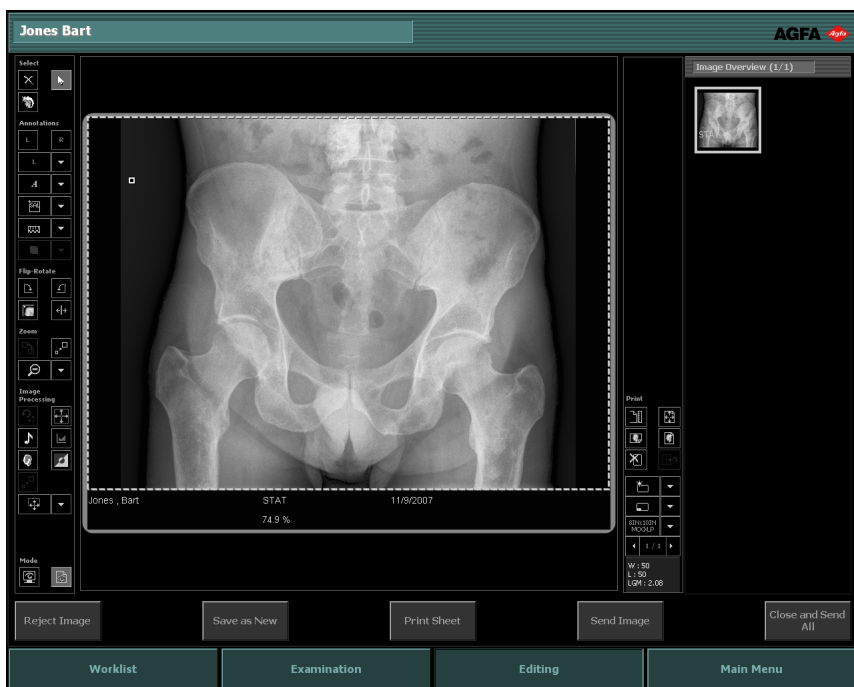


Opmerking: Wanneer het pictogram  naast de naam van de patiënt verschijnt, wordt hetzelfde onderzoek bekeken op een NX Central Monitoring System. Wanneer iemand anders tegelijkertijd wijzigingen aanbrengt aan hetzelfde beeld of dezelfde onderzoeksgegevens, kunnen uw wijzigingen ongedaan worden gemaakt door de andere gebruiker. Het kan even duren alvorens wijzigingen aan een beeld/onderzoek die op het lokale NX-werkstation zijn aangebracht, worden weergegeven op het Central Monitoring System en omgekeerd.

Het venster **Bewerken** beschikt over twee weergavemodi:

- Normale modus: Deze modus bevat geen afdrukfuncties en is bestemd voor softcopy-gebruikers.

- **Afdrukmodus:** In deze modus zijn er afdrukfuncties aan het functiepalet toegevoegd en verschijnen de beelden in een WYSIWYG-voorbeeldweergave.



Afbeelding 97: Venster Bewerken in Afdrukmodus



Opmerking: Het beeld wordt weergegeven zoals het verschijnt op de afdruk. Wanneer u afdrukt op ware grootte, zijn de randen van het beeld mogelijk niet zichtbaar. Om het volledige beeld te zien, kunt u de zoom-functies in het bewerkingsscherm gebruiken.

De volgende functiesets zijn beschikbaar in beide modi. De functies worden weergegeven in verschillende taakspecifieke groepen:

- **Selecteren:** algemene functies voor het beheer van de beelden.
- **Aantekeningen:** aantekeningen aan beelden toevoegen.
- **Spiegelen-draaien:** de geometrie van beelden wijzigen.
- **Zoom:** de weergave van een beeld aanpassen.
- **Beeldbewerking:** functies voor het verwerken van beelden.

In de modus **Afdrukken** is er een extra functieset beschikbaar om het beeld voor te bereiden voor het afdrukken.

Aan de rechterkant van het venster, in het paneel **Beeldoverzicht**, ziet u altijd een overzicht van alle beelden in een onderzoek.

Afhankelijk van de modus waarin u zich bevindt wanneer u een beeld in het paneel **Beeldoverzicht** selecteert, verschijnt het beeld in de weergavezone (Normale modus) of in de afdrukzone (Afdrukmodus).

Onderaan in het venster staan ook verschillende actieknoppen.

Bijbehorende links

Beelden beheren op bladzijde 173

Aantekeningen toevoegen aan een beeld en de meetfuncties gebruiken op bladzijde 190

Een beeld draaien of spiegelen op bladzijde 183

Op een beeld in- of uitzoomen op bladzijde 222

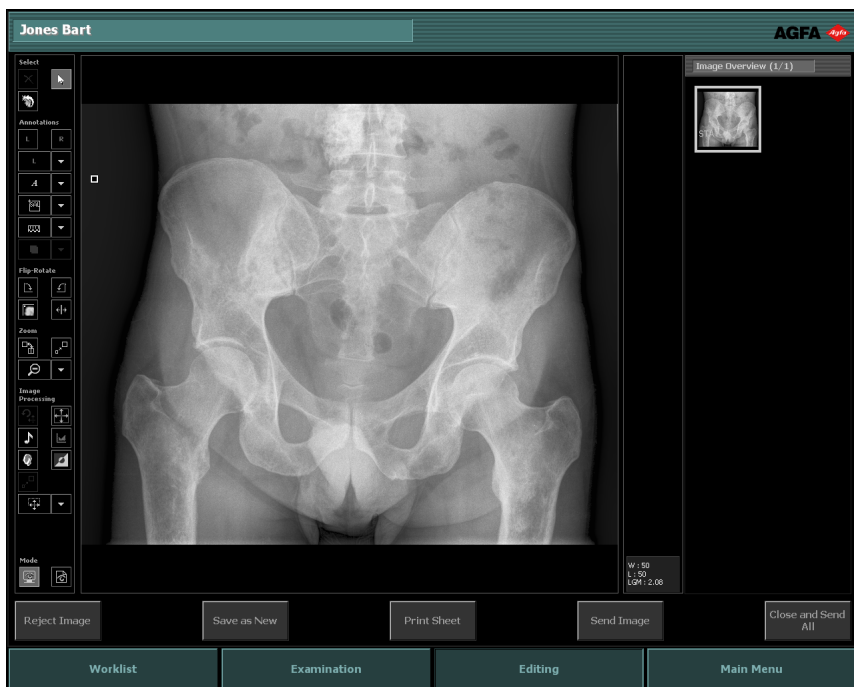
Beelden bewerken op bladzijde 230

Beelden afdrukken op bladzijde 250

Onderwerpen:

- *Normale modus*
- *Afdrukmodus (P)*
- *Actieknoppen*

Normale modus



Afbeelding 98: Venster Bewerken in Normale modus

In de **Normale** modus kunt u een beeld van een studie selecteren in het paneel Beeldoverzicht, het in detail weergeven en aanpassen.

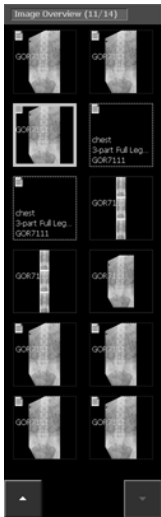
Deze omvat drie hoofddelen:

- Een set functies om geavanceerde bewerkingen op een beeld uit te voeren. De functies zijn onderverdeeld in verschillende taak-specifieke groepen:
- Beelden selecteren
- Aantekeningen toevoegen aan een beeld en de meetfuncties gebruiken
- Een beeld draaien of spiegelen
- Op een beeld in- of uitzoomen
- Beelden bewerken
- Een zone waarin het geselecteerde beeld wordt weergegeven.
- Het paneel Beeldoverzicht, waar u het beeld selecteert dat u wilt weergeven. Voor meer informatie, zie hieronder.

Onderwerpen:

- *Paneel Beeldoverzicht*

Paneel Beeldoverzicht



Afbeelding 99: Paneel Beeldoverzicht

In het paneel **Beeldoverzicht** verschijnt een overzicht van de beelden in het onderzoek, wanneer een onderzoek wordt geselecteerd in het paneel **Werklijst** of **Afgesloten onderzoeken**.

De titel duidt het aantal genomen beelden aan en het totale aantal beelden in het onderzoek.

U kunt de volgorde van de beelden in het onderzoek wijzigen door een beeldminiatur naar een nieuwe positie te verslepen.

Als het onderzoek meer dan 12 beelden omvat, verschijnen de volgende knoppen onder aan het paneel. Deze kunnen worden gebruikt om te navigeren door de miniatures.



De beelden worden op verschillende manieren weergegeven, zoals getoond in de volgende tabel:

Beeld	Beschrijving
	Het beeld wordt gepland maar nog niet behandeld door de modaliteit. Er wordt een korte beschrijving weergegeven.

Beeld		Beschrijving
		De cassette wordt geïdentificeerd (onderzoeksgegevens worden naar de cassette geschreven).
		Het beeld is gemaakt en wacht op goedkeuring en afdruk
	De statuspictogrammen duiden aan of een beeld al dan niet met succes werd verzonden.	
		het beeld is naar cd/dvd geschreven
		het beeld is naar een archief verzonden
		het dosisrapport is naar de geconfigureerde bestemming(en) verzonden
		het beeld is afgedrukt
Ahankelijk van uw werkschema (gericht op opslaan op cd/dvd, afdrukken of archiveren), verschijnen een of meer pictogrammen. Deze verschijnen na de bewerking Alles		

Beeld	Beschrijving
	sluiten en verzenden , na de beeldopslag op cd/dvd of nadat u handmatig beelden uit een open onderzoek hebt afgedrukt of verzonden.

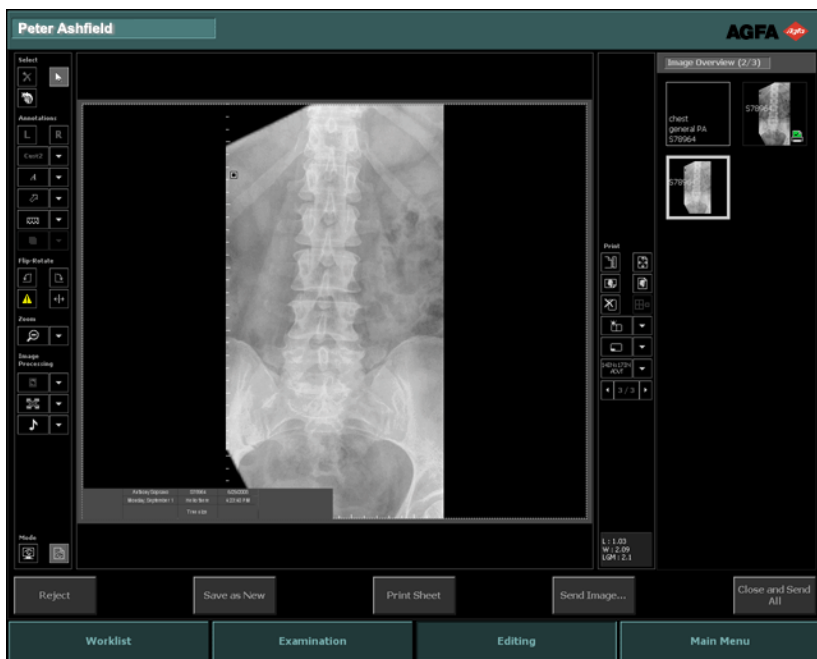


Opmerking: Gedeeltelijke volledig been/volledige ruggengraat-miniaturen hebben een streepjesrand, zowel het beeld als de belichting.

Bijbehorende links

[Statusinformatie via beeldminiaturen](#) op bladzijde 138

Afdrukmodus (P)



Afbeelding 100: Venster Bewerken in Afdrukmodus

In de **Afdrukmodus** kunt u een beeld van een studie selecteren in het paneel **Beeldoverzicht**, het weergeven in de afdrukzone en aanpassen als voorbereiding op het afdrukken.

Deze omvat vier hoofd delen:

- Een set functies om geavanceerde bewerkingen op een beeld uit te voeren. De functies zijn onderverdeeld in verschillende taak-specifieke groepen:
- Beelden selecteren
- Aantekeningen toevoegen aan een beeld en de meetfuncties gebruiken
- Een beeld draaien of spiegelen
- Op een beeld in- of uitzoomen
- Beelden bewerken
- Een afdrukzone waar de beelden worden weergegeven op het filmvel. Er kunnen meerdere beelden op een vel worden weergegeven. Met de pijltoetsen onder de afdrukfuncties kunt u bladeren doorheen de vellen.
- Een set specifieke afdrukfuncties die de afdrukinstellingen voor de beelden bepalen.
- Het paneel **Beeldoverzicht**, waar u het af te drukken beeld kunt aanklikken en naar de afdrukzone slepen. Voor meer informatie, zie hieronder.



Opmerking: Miniaturen kunnen van het paneel Beeldoverzicht naar een lege beeldcel worden gesleept.

Bijbehorende links

Beelden afdrukken op bladzijde 250

Actieknoppen

Bewerken omvat verschillende actieknoppen voor de uitvoering van specifieke bewerkingen. De tabel hieronder bevat een korte beschrijving van hun werking:

Knop	Beschrijving
Verwerpen	Verwerpt een beeld
CATH	Voegt een kopie van het beeld toe aan het onderzoek via een specifieke verwerkingsmethode die toegepast wordt om katheters beter zichtbaar te maken
Opslaan als nieuw	Slaat een beeld op als nieuw beeld
Blad afdrukken	Drukt het beeld af
Beeld verzenden	Plaatst het beeld in een archief
Sluiten en alles verzenden	Sluit het onderzoek af en verzendt alle beelden naar een printer of een PACS-archief
Toepassing, bestand of map openen	Externe toepassing, bestand of map openen

Bijbehorende links

- [Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken](#) op bladzijde 152
- [Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld met verbeterde zichtbaarheid van katheters](#) op bladzijde 178
- [Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld](#) op bladzijde 179
- [De beelden van een filmvel afdrukken](#) op bladzijde 180
- [Beelden archiveren](#) op bladzijde 181
- [Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden](#) op bladzijde 182
- [Een toepassing, bestand of map openen](#) op bladzijde 129

Beelden beheren

Onderwerpen:

- *Een object op het beeld selecteren*
- *Beeldobjecten verwijderen*
- *Terugkeren naar het oorspronkelijke beeld*
- *Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken*
- *Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld met verbeterde zichtbaarheid van katheters*
- *Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld*
- *De beelden van een filmvel afdrukken*
- *Beelden archiveren*
- *Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden*

Een object op het beeld selecteren



Afbeelding 101: Knop Selecteren

Een object op een beeld selecteren (bijvoorbeeld een aantekening):

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op het volgende pictogram.



3. Klik op een object om het te selecteren.

Beeldobjecten verwijderen



Afbeelding 102: Knop Verwijderen

Een object (bijvoorbeeld een aantekening) van een beeld verwijderen:

1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht.
2. Selecteer het object.
3. Klik op het pictogram of druk op de knop Verwijderen.



Het object wordt nu verwijderd.

Terugkeren naar het oorspronkelijke beeld



Afbeelding 103: Knop Terug

Klik op dit pictogram om terug te keren naar de oorspronkelijke toestand van het beeld. Dit is de toestand waarin het werd verzonden door de modaliteit.



Opmerking: Wanneer de knop Terugkeren naar het oorspronkelijke beeld wordt ingedrukt, gaan alle wijzigingen verloren.

Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken

Bijbehorende links

[*Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken*](#) op bladzijde 152

Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld met verbeterde zichtbaarheid van katheters

Met de optie 'CATH' kunt u een kopie van het beeld maken via een specifieke verwerkingsmethode die toegepast wordt om katheters beter zichtbaar te maken.



Opmerking: De beschikbaarheid van deze optie is afhankelijk van het belichtingstype en de configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld met verbeterde zichtbaarheid van katheters:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op **CATH** (er wordt een kopie gemaakt met de specifieke verwerkingsmethode).

Het nieuwe beeld bevat een merkteken en een opmerking om aan te duiden dat een specifieke methode voor beeldverwerking is toegepast.



WAARSCHUWING:

Deze beelden mogen alleen worden gebruikt om katheters beter te kunnen bekijken.

Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld

Met de optie ‘Opslaan als nieuw’ kunt u kopieën opslaan van hetzelfde beeld, bijvoorbeeld één bewerkt voor zacht weefsel en het andere bewerkt voor botstructuur.

Een bewerkt beeld opslaan als een nieuw beeld:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op **Opslaan als nieuw** (er wordt een kopie gecreëerd).
3. Selecteer de kopie.
4. Het beeld opnieuw bewerken.

De beelden van een filmvel afdrukken

Alle beelden van een filmvel afdrukken:

1. Open het onderzoek in **Afdrukmodus**.
2. Selecteer het gewenste beeld door de filmvellen van het onderzoek te doorlopen met de pijltoetsen onder de afdrukfuncties.

Het beeld wordt weergegeven in de afdrukzone.

3. Klik op **Filmvel afdrukken**.

Het filmvel wordt afgedrukt. Er verschijnt een printerpictogram op de beelden in het paneel **Onderzoeksoverzicht**.



Opmerking: U kunt ook een volledig onderzoek afdrukken met de knop Alles sluiten en verzenden.



Opmerking: Het is eveneens mogelijk alle beelden in een onderzoek of van verschillende onderzoeken af te drukken op één filmvel. Zie "Beelden afdrukken".

Bijbehorende links

[Afdrukmodus \(P\)](#) op bladzijde 170

[Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden](#) op bladzijde 153

[Beelden afdrukken](#) op bladzijde 250

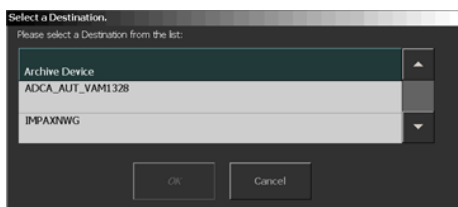
Beelden archiveren

U kunt beelden archiveren door ze te verzenden naar een archiveringssysteem. Wanneer u maar een beeld van een onderzoek verzendt, wordt het onderzoek niet afgesloten.

Om een specifiek beeld van een onderzoek te archiveren, gaat u als volgt te werk:

1. Klik op **Beeld verzenden**.

Het venster **Selecteer een bestemming** wordt geopend.



Afbeelding 104: Venster Bestemming selecteren

2. Selecteer het **Archiveringssysteem** uit de lijst en klik op **OK**.

Het beeld wordt gearchiveerd.



*Opmerking: U kunt ook een volledig onderzoek archiveren en afsluiten met de knop **Alles Sluiten en verzenden**.*

Bijbehorende links

[Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden](#) op bladzijde 153

Het onderzoek afsluiten en alle beelden verzenden



Opmerking: De bestemmingen waarnaar de beelden worden verzonden zijn afhankelijk van hun configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Wanneer een onderzoek wordt afgesloten, worden de beelden verzonden naar een printer of een PACS-archief (indien geconfigureerd).

Om een onderzoek af te sluiten, gaat u als volgt te werk:

Klik op **Alles sluiten en verzenden**.

De beelden worden verzonden naar de printer of het PACS-archief. Het onderzoek wordt verplaatst naar het paneel **Afgesloten onderzoeken**.

Een beeld draaien of spiegelen

De functies voor draaien en spiegelen zijn beschikbaar in de zone **Spiegelen-draaien** van de linkerwerkbalk.

Onderwerpen:

- *Een beeld rechtsom draaien*
- *Een beeld linksom draaien*
- *Het beeld van links naar rechts spiegelen*
- *Vierkant merkteken weergeven/verbergen*
- *Een beeld roteren volgens een willekeurige hoek*

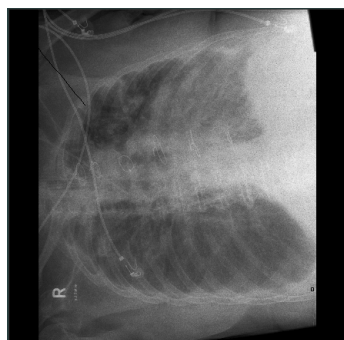
Een beeld rechtsom draaien



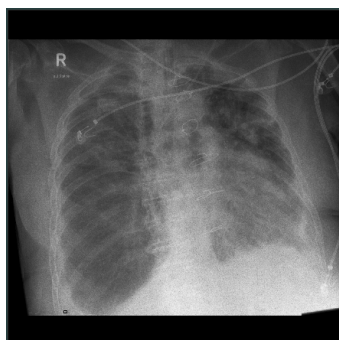
Afbeelding 105: Knop Draaien

U kunt een beeld 90° rechtsom draaien.

De tabel hieronder toont het effect van de rotatie:



Oorspronkelijke stand



Beeld rechtsom geroteerd

Procedure

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op het volgende pictogram.



Het beeld wordt gedraaid.

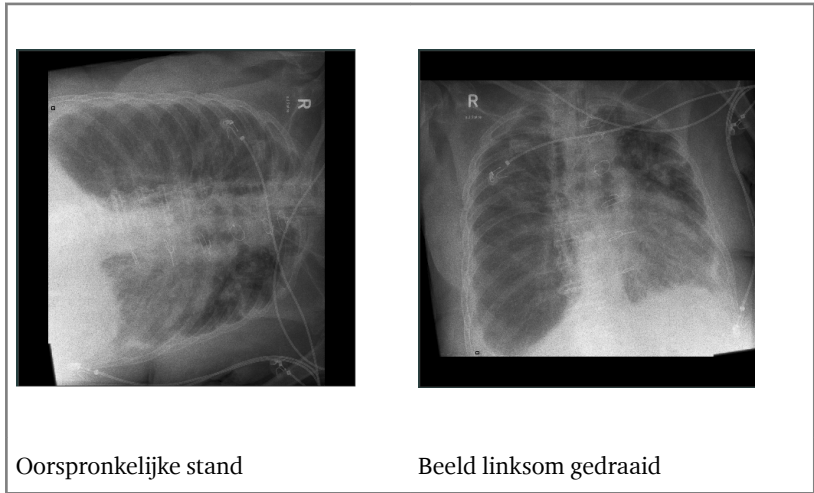
Een beeld linksom draaien



Afbeelding 106: Knop Linksom draaien

U kunt een beeld 90° linksom draaien.

De tabel hieronder toont het effect van de rotatie:



Ga als volgt te werk:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op het volgende pictogram.



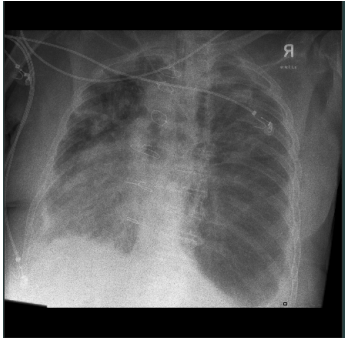
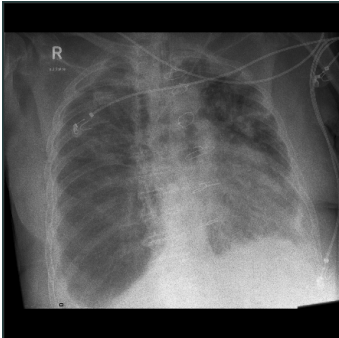
Het beeld wordt gedraaid.

Het beeld van links naar rechts spiegelen



Afbeelding 107: Knop Spiegelen

U kunt een beeld spiegelen om de verticale as.
De tabel hieronder toont het effect van de spiegeling:

	
Oorspronkelijke stand	Beeld gespiegeld van links naar rechts

Ga als volgt te werk:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op het volgende pictogram.



Het beeld wordt gespiegeld.



OPGELET:
Wanneer u een beeld verkeerd handmatig spiegelt, kan er diagnostische informatie van het beeld verloren gaan.



Opmerking: Door een beeld te spiegelen, verandert de weergavepositie van een AP-beeld naar PA of omgekeerd.

Vierkant merkteken weergeven/verbergen

Het vierkante merkteken wordt automatisch in de linkerbovenhoek van elk niet-mammo beeld geplaatst. Het wordt mee gedraaid en gespiegeld met het beeld en toont de radioloog dat er manuele wijzigingen werden aangebracht en dat extra aandacht noodzakelijk is.

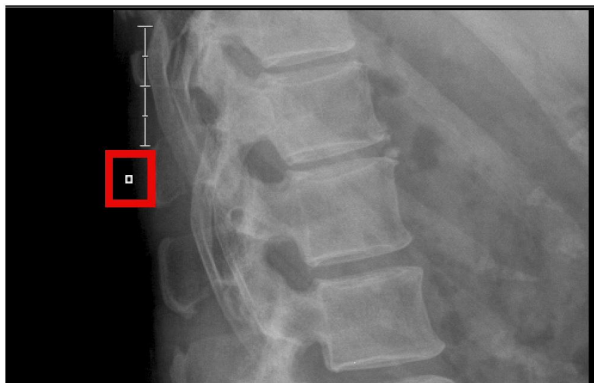
Deze functie dient om het vierkante merkteken weer te geven en te verbergen. Het kan nodig zijn dit merkteken te verbergen, wanneer het diagnostische informatie bedekt.

Procedure

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op de vierkante merkteken-knop om het vierkante merkteken afwisselend weer te geven en te verbergen.



Het vierkante merkteken wordt weergegeven of verborgen.



Afbeelding 108: Vierkant merkteken

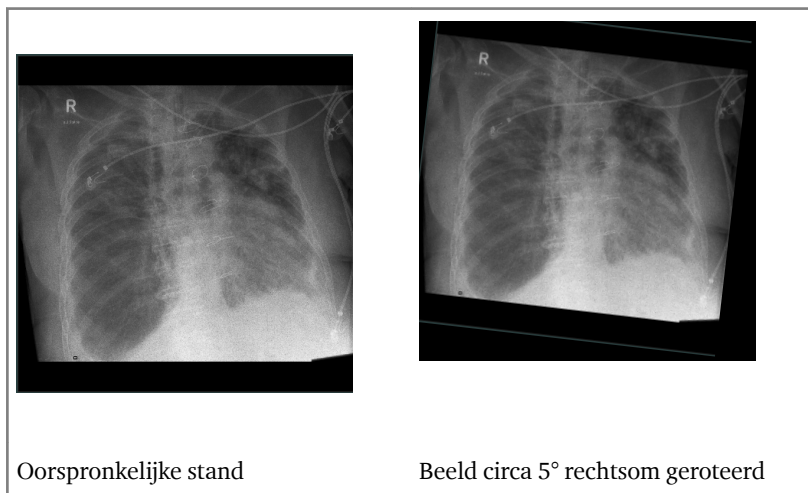
Een beeld roteren volgens een willekeurige hoek



Afbeelding 109: Knop Vrij roteren

U kunt een beeld roteren volgens een willekeurige hoek.

De tabel hieronder toont het effect van de rotatie:



Opmerking: Alle aantekeningen worden verwijderd wanneer u een beeld volgens een willekeurige hoek roteert. Roteer het beeld voordat u aantekeningen toevoegt aan het beeld.

Ga als volgt te werk:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik op het volgende pictogram.



Het beeld wordt in volledig scherm weergegeven en boven het beeld wordt een crikel weergegeven.

3. Klik op het beeld, houd de knop ingedrukt en versleep de muiscursor in een willekeurige richting.
Het beeld wordt geroteerd en de referentielijnen op de cirkel geven de rotatiehoek aan.
4. Klik op **Accepteren** om de rotatie op het beeld toe te passen.

Aantekeningen toevoegen aan een beeld en de meetfuncties gebruiken

De aantekeningfuncties zijn beschikbaar via de zone **Aantekeningen** van de linker werkbalk.

Nadat u een aantekeningen hebt toegevoegd, kunt u deze ook bewerken of verwijderen.

Onderwerpen:

- *Een links- of rechtsmarkering toevoegen*
- *Een eigen merkteken toevoegen*
- *Een hoge-prioriteitsmerkteken toevoegen*
- *Een vrije tekst toevoegen*
- *Voorgedefinieerde tekst toevoegen*
- *Een tijdstekstmarkering toevoegen*
- *Een pijl tekenen*
- *Een rechthoek tekenen*
- *Een meetraster tekenen*
- *Een cirkel tekenen*
- *Een veelhoek tekenen*
- *Een willekeurige vorm tekenen*
- *Een loodlijn tekenen:*
- *Een rechte lijn tekenen*
- *Het gemiddelde scanniveau of de pixelwaarde-index binnen een interessegebied (ROI) berekenen*
- *Kalibratie toevoegen*
- *Een Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor (ERMF) toevoegen*
- *Een hoek meten*
- *Een afstand meten*
- *Een hoogteverschil meten*
- *Scoliose meten (Cobb-methode)*
- *Metingen uitvoeren met behulp van meetschema's*
- *De kleur van een aantekening wijzigen*
- *Een aantekening verplaatsen*
- *Een aantekening vergroten/verkleinen*
- *Een vorm hervormen*
- *Aantekeningen beheren met de rechtermuisknop*

Een links- of rechtsmarkering toevoegen



Afbeelding 110: Knop Linksmarkering



Afbeelding 111: Knop Rechtsmarkering

U kunt een Links- of Rechtsmarkering toevoegen, om aan te duiden welke kant van het lichaam wordt getoond op het beeld. Dit doet u als volgt:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het type merkteken:

Type markering	
	Linksmarkering. Klik op het L-pictogram of selecteer het uit de volgende vervolgkeuzelijst van het functiebereik Aantekeningen.
	Rechtsmarkering. Klik op het R-pictogram of selecteer het uit de volgende vervolgkeuzelijst van het functiebereik Aantekeningen.

3. Klik op het beeld waar u het merkteken wilt plaatsen.

Het merkteken verschijnt op het beeld.



OPGELET:

Links - rechts merktekens kunnen misleidend zijn en tot een diagnose van het verkeerde deel van de patiënt leiden.

Een eigen merkteken toevoegen

Een eigen merkteken toevoegen:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Kies het merkteken uit de volgende vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.
3. Klik op het beeld waar u het merkteken wilt plaatsen.

Het merkteken verschijnt op het beeld.



OPGELET:

Overlappende merktekens kunnen verlies van diagnostische informatie veroorzaken.

Een hoge-prioriteitsmerkteken toevoegen

Een hoge-prioriteitsmerkteken is een soort merkteken voorbehouden om te verwijzen naar beelden die met hoge prioriteit aandacht verdienen. Het beeld krijgt de hoogste prioriteit in de wachrijen voor afdrukken en archiveren en krijgt een hoge-prioriteits DICOM-attribuut dat kan worden gebruikt om een selectie te maken op het station voor archivering.

Een hoge-prioriteitsmerkteken aanbrengen op een beeld:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer de knop HPM-merkteken uit de vervolgkeuzelijst met Merktekens.



Afbeelding 112: Knop Hoge-prioriteitsmerkteken.

3. Klik op de plaats op het beeld waar u de markering wilt plaatsen.

De markering verschijnt op het beeld.



Afbeelding 113: Beeld met Hoge-prioriteitsmerkteken.



Opmerking: De tekst van het bijschrift van het hoge-prioriteitsmerkteken en de inhoud van het merkteken kunnen worden geconfigureerd in het NX Service- en configuratieprogramma.

Een vrije tekst toevoegen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Kies **A** uit de vervolgkeuzelijst tekstaantekeningen van het functiebereik **Aantekeningen**.
3. Klik op het beeld waar u de tekst wilt plaatsen.

Er verschijnt een tekstvak.

4. Typ de tekst in en klik op een willekeurige plaats met de primaire muisknop of druk op Enter.

De tekst verschijnt op het beeld.

Voorgedefinieerde tekst toevoegen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Kies een voorgedefinieerde tekst uit de vervolgkeuzelijst tekstaantekeningen van het functiebereik **Aantekeningen**.
3. Klik op het beeld waar u de tekst wilt plaatsen.

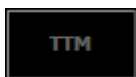
De tekst wordt automatisch weergegeven.

Een tijdtekstmarkering toevoegen

Een tijdtekstmarkering TTM is een tekstmarkering die standaard de tijd bevat waarop het beeld is vastgelegd.

Een tijdtekstmarkering aanbrengen op een beeld:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer de knop TTM-merkteken in de vervolgkeuzelijst met merktekens.



Afbeelding 114: Knop Tijdtekstmarkering

Er wordt een dialoogvenster weergegeven met de tijd waarop het beeld is vastgelegd.

3. Pas de tekst zo nodig aan en klik op **OK**.
4. Klik op de plaats op het beeld waar u de markering wilt plaatsen.

De markering verschijnt op het beeld.

Een pijl tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de bovenstaande vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik éénmaal om de schacht van de pijl te definiëren, verplaats de aanwijzer en klik nogmaals om de punt te definiëren.

Na de laatste klik verschijnt er een tekstvak waarin de gebruiker tekst kan toevoegen.

Een rechthoek tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de bovenstaande vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik één keer om de eerste hoek te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer en klik om de tegenoverliggende hoek te definiëren.

Een meetraster tekenen

U kunt een raster over het beeld leggen. U kunt de afstand tussen de rasterlijnen opgeven. De afstand wordt bepaald aan de hand van de kalibratieafstand.

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de bovenstaande vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik één keer om de eerste hoek te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer en klik om de tegenoverliggende hoek te definiëren.

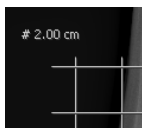
Op het geselecteerde gebied van het beeld wordt een raster geplaatst.

Bijbehorende links

[Kalibratie toevoegen](#) op bladzijde 206

De afstand tussen de rasterlijnen opgeven

De afstand tussen de rasterlijnen is zichtbaar op het beeld in een tekstvak links boven het raster.



1. Dubbelklik op het tekstvak.
De inhoud van het tekstvak kan worden bewerkt.
2. Typ de afstand in cm en klik op een willekeurige plaats met de primaire muisknop of druk op Enter.
De afstand tussen de rasterlijnen wordt ingesteld op de nieuwe waarde.

Een cirkel tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de bovenstaande vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik tweemaal op de omtrek van de cirkel die u wilt tekenen.
De cirkel verschijnt op het beeld met een aanduiding van zijn diameter en oppervlakte.
4. U kunt de positie van de cirkel bepalen door de aanwijzer te verplaatsen en te klikken.

Een veelhoek tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de bovenstaande vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik eenmaal om het beginpunt te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer en klik om elke hoeken te definiëren.
5. Klik op het beginpunt om de veelhoek te sluiten.

De vorm verschijnt op het beeld met een aanduiding van zijn oppervlakte.

Een willekeurige vorm tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de bovenstaande vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik eenmaal om het beginpunt te definiëren.
4. U kunt zo vaak klikken als u wilt om de gewenste vorm te benaderen.
5. Klik op het beginpunt om de vorm te sluiten.

De vorm verschijnt op het beeld met een aanduiding van zijn oppervlakte.

Een loodlijn tekenen:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de vervolgkeuzelijst voor vorm-aantekeningen van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik éénmaal om het beginpunt van de basislijn te definiëren, verplaats de aanwijzer en klik nogmaals om het eindpunt te definiëren.

De loodlijn verschijnt.

4. U kunt de positie van de loodlijn bepalen door de aanwijzer te verplaatsen en te klikken.

Een rechte lijn tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de vervolgkeuzelijst voor vorm-aantekeningen van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik éénmaal om het beginpunt van de lijn te definiëren, verplaats de aanwijzer en klik nogmaals om het eindpunt te definiëren.



Opmerking: Wanneer u de CTRL-toets ingedrukt houdt, verspringt de lijn in hoeken van 15 graden. Plaats de aanwijzer op een eindpunt van de meting, druk CTRL in en verplaats de muis naar boven of beneden.

Het gemiddelde scanniveau of de pixelwaarde-index binnen een interessegebied (ROI) berekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer een van de volgende pictogrammen uit de bovenstaande vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



Het gemiddelde scanniveau (SAL) of de pixelwaarde-index (PVI) of de belichtingsindex (EI) van een standaard-interessegebied wordt weergegeven. U kunt het interessegebied of de SAL/PVI/EI-aanduiding verplaatsen door deze te verslepen. U kunt de grootte van het interessegebied of de SAL/PVI/EI-aanduiding aanpassen door een formaathandvat van de aanduiding te verslepen.



Opmerking: Het standaard-interessegebied omvat een vierkant van 4 cm². Het middelpunt van het vierkant bevindt zich op 6 cm van de rechterrands van het beeld (= thorax van mammo-beelden met lateraliteit = rechts) en verticaal gecentreerd.

Kalibratie toevoegen



Opmerking: Als u de afstandsmeting niet gekalibreerd hebt met behulp van een referentie-object in het beeld, worden de beeldplaatafmetingen als referentie genomen.

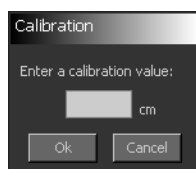


Afbeelding 115: Werkbalk Kalibratie

Procedure:

1. Klik op de knop Lijnkalibratie of Cirkelkalibratie.
De aanwijzer is nu een standaardaanwijzer en een liniaal met een kalibratiebalk.
2. Klik voor lijnkalibratie éénmaal om het beginpunt van de kalibratieafstand te definiëren, verplaats de aanwijzer en klik nogmaals om het eindpunt te definiëren. Stel voor cirkelkalibratie drie punten in op de omtrek van de cirkel.

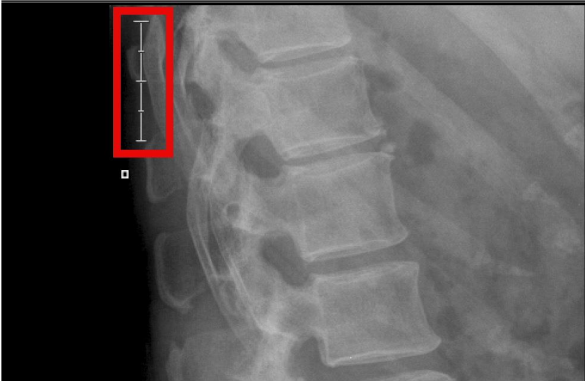
Het venster Kalibratiewaarde wordt weergegeven:



Afbeelding 116: Scherm Kalibratiewaarde

3. Typ de waarde voor de afstand die u zal gebruiken als kalibratie-afstand en klik op **OK**.

De kalibratie-afstand verschijnt in de linkerbovenhoek van het beeld. U kunt de afstands aanduiding verplaatsen door ze te slepen. U kunt de grootte van de afstands aanduiding aanpassen door een formaathendel van de aanduiding te slepen. Voor alle afstanden die u zult meten, zal de kalibratie-afstand als referentie dienen.



Afbeelding 117: Kalibratieafstand

Voor een gekalibreerd beeld zal de factor voor afdrukken op ware grootte in de statusbalk 'CAL' vermelden naast de schaalfactor. De schaalfactor in het tekstvak filmvel zal eveneens 'CAL' vermelden.

Een Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor (ERMF) toevoegen

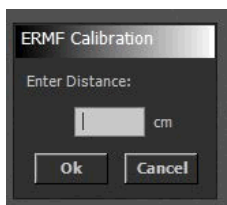


Afbeelding 118: Werkbalk Kalibratie

Procedure:

1. Klik op de knop ERMF.

Het venster **ERMF-kalibratiewaarde** wordt weergegeven.



Afbeelding 119: Scherm ERMF-kalibratiewaarde

2. Voer de waarde in voor de afstand tussen het vlak waarin metingen moeten worden uitgevoerd en de detector en klik op **OK**.

Alle afstanden die u meet, worden gecorrigeerd door de Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor toe te passen en 'ERMF' wordt vermeld naast de gemeten afstand.

De factor voor afdrukken op ware grootte in de statusbalk van het beeld vermeldt 'ERMF' naast de schaalfactor. De schaalfactor in het tekstvak filmvel zal eveneens 'ERMF' vermelden.



Opmerking: De Geschatte Radiografische Vergrotingsfactor kan alleen worden berekend als de röntgenparameter Afstand bron-beeld (SID) is opgeslagen op NX.

Een hoek meten

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de vervolgkeuzelijst voor metingen van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik éénmaal om het beginpunt van de eerste lijn te definiëren, verplaats de aanwijzer en klik nogmaals om het eindpunt te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer naar het beginpunt van de tweede lijn en klik.
5. Verplaats de aanwijzer naar het eindpunt en klik.

Wanneer u de aanwijzer verplaatst, wordt de hoek tussen de twee lijnen weergegeven. Zowel de binnen- als de buitenhoek worden aangeduid.

Nadat u geklikt heeft om het einde van de tweede lijn te definiëren, wordt de gemeten hoek weergegeven.

Een afstand meten

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de vervolgkeuzelijst voor metingen van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik éénmaal om het beginpunt van de meting te definiëren, verplaats de aanwijzer en klik nogmaals om het eindpunt te definiëren.

Als u de aanwijzer verplaatst, wordt de afstand tussen het beginpunt en de aanwijzer weergegeven.

Nadat u geklikt heeft om het eindpunt van de meting te definiëren, wordt de opgemeten afstand weergegeven.



Opmerking: Wanneer u de CTRL-toets ingedrukt houdt, verspringt de lijn in hoeken van 15 graden. Plaats de aanwijzer op een eindpunt van de meting, druk CTRL in en verplaats de muis naar boven of beneden.

Bijbehorende links

[Kalibratie toevoegen](#) op bladzijde 206

Een hoogteverschil meten

1. U kunt een hoogteverschil (bijv. tussen twee benen) meten op de volgende wijze:
2. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
3. Selecteer het volgende pictogram uit de vervolgkeuzelijst voor metingen van het functiebereik **Aantekeningen**.

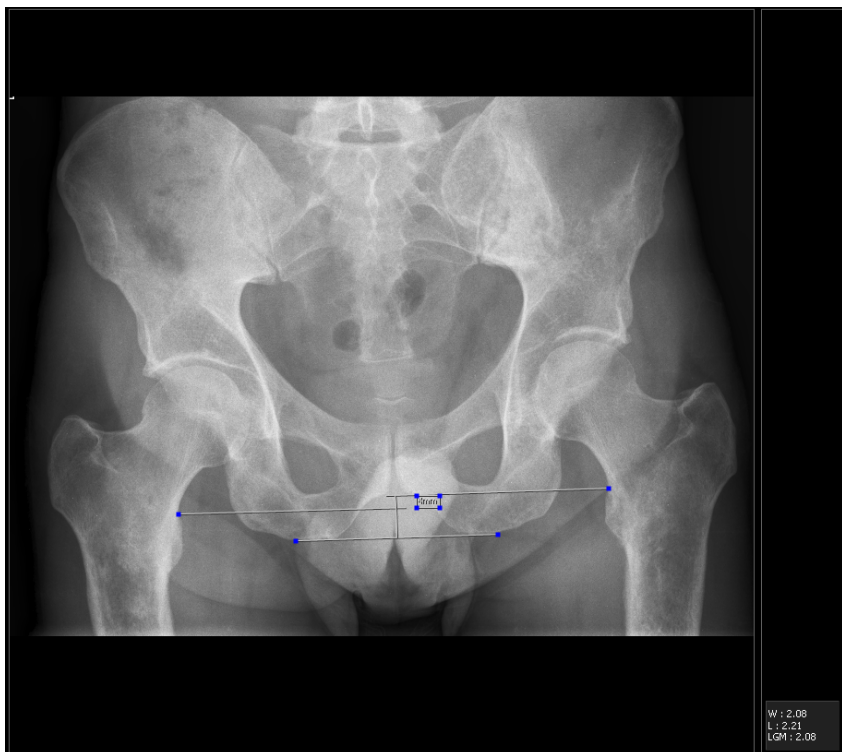


4. Klik éénmaal om het beginpunt van de referentielijn te definiëren, verplaats de aanwijzer en klik nogmaals om het eindpunt van de referentielijn te definiëren.

De aanwijzer verandert in een meetlijn.

5. Verplaats de aanwijzer naar het eerste te meten punt en klik.
6. Verplaats de aanwijzer naar het tweede te meten punt en klik om de meting te voltooien.

Zodra u de meting voltooit, verschijnt het gemeten hoogteverschil tussen de twee meetpunten.



Afbeelding 120: Referentielijn voor hoogteverschil

De referentielijn is enkel nog zichtbaar wanneer de meting wordt geselecteerd. U kunt de referentielijn of meetpunten altijd verplaatsen door de meting te selecteren en naar een bepaald punt te slepen.



Opmerking: De meting van het hoogteverschil is enkel nauwkeurig wanneer de juiste belichtingstechnieken worden gebruikt.

Bijbehorende links

[Kalibratie toevoegen](#) op bladzijde 206

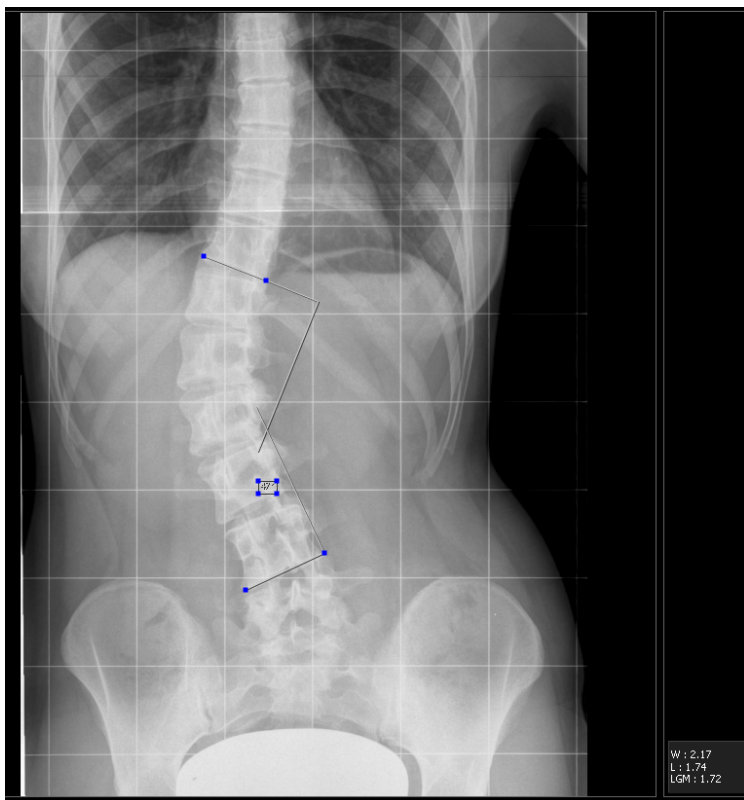
Scoliose meten (Cobb-methode)

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de vervolgkeuzelijst voor metingen van het functiebereik **Aantekeningen**.



3. Klik eenmaal om het beginpunt aan te duiden van de eerste referentielijn op de eerste vertebra.
4. Verplaats de aanwijzer naar het eindpunt en klik.
5. Verplaats uw aanwijzer naar het beginpunt van de referentielijn van de tweede vertebra van de meting en klik.
6. Verplaats de aanwijzer naar het eindpunt en klik.
7. Verplaats de aanwijzer naar de plaats waar u de meting wilt weergeven en klik om de meting te voltooien.

Het hoekverschil van de twee referentielijnen wordt aangegeven in graden.



Afbeelding 121: Meting van scoliose

U kunt een referentielijn of meetpunten altijd verplaatsen door de meting te selecteren en naar een bepaald punt te slepen.



Opmerking: Als een kalibratie wordt toegepast nadat lengtemetingen zijn uitgevoerd, worden de waarden van de oude metingen niet bijgewerkt, maar tussen haakjes weergegeven.

Metingen uitvoeren met behulp van meetschema's

U kunt metingen uitvoeren op basis van interactieve 2D-meetschema's en deze vergelijken met referentienormen.

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de bovenstaande vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



Het Orthogon-gereedschap wordt weergegeven.

3. Voer de meting uit.

Raadpleeg de Orthogon-gebruikershandleiding (document 0150) voor informatie over het uitvoeren van metingen.

Er worden twee nieuwe beelden aan het onderzoek toegevoegd.

- Het beeld met de meetaantekeningen.
- Het beeld met het tekstverslag van de metingen.

Beide beelden bevatten een markering om het tijdstip aan te geven waarop de meting werd toegepast.

De kleur van een aantekening wijzigen

De kleur wordt enkel doorgegeven aan het PACS-archief wanneer GSPS wordt geconfigureerd en ondersteund. Op een printer en bij PACS-archieven zonder GSPS worden de verschillende kleuren weergegeven door verschillende grijsstinten.

U kunt de kleur van vormen of aantekeningen als volgt wijzigen:

Procedure

1. Klik op een aantekening.
2. Kies de gewenste kleur uit de volgende vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Aantekeningen**.



Afbeelding 122: Werkbalk Kleur

De kleur van de aantekening wordt gewijzigd.

Een aantekening verplaatsen

1. Klik op de aantekening.

De aantekening wordt nu geactiveerd.

2. Versleep de aantekening naar een nieuwe positie.

Een aantekening vergroten/verkleinen

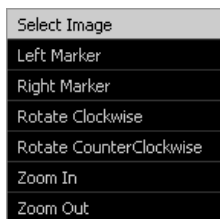
1. Klik op de aantekening.
De aantekening wordt nu geactiveerd.
2. Versleep één van de handvaten naar een nieuwe positie.
De aantekening wordt vergroot/verkleind.

Een vorm hervormen

1. Selecteer een vorm.
2. Versleep één van de handvaten naar een nieuwe positie.

Aantekeningen beheren met de rechtermuisknop

Om een beeld te beheren in het venster Beheren kunt u rechtsklikken op het beeld. Er verschijnt een contextmenu met de functies die op de screenshot hieronder te zien zijn:



Afbeelding 123: Contextmenu Beeld bewerken

U kunt een toegevoegde aantekening wijzigen (verwijderen) of de kleur van de aantekening wijzigen met behulp van de rechtermuisknop:



Afbeelding 124: Contextmenu Aantekeningen

Op een beeld in- of uitzoomen

Heeft u een muis met een scrollwiel, dan kunt u hiermee in- en uitzoomen. Zo kunt u handig in- en uitzoomen zonder te moeten overschakelen tussen functies. U kunt bijvoorbeeld doorgaan met het maken van aantekeningen en tegelijk in- en uitzoomen met het muiswiel.

De functies hierboven zijn beschikbaar via de zone **Zoom** van de linker werkbalk.

Onderwerpen:

- *Op een beeld in/uitzoomen*
- *Beelden weergeven in volledig-schermmodus*
- *Beelden weergeven in gesplitst-schermmodus*
- *Een deel van een beeld vergroten*
- *Verplaatsen van de beeldweergave*
- *Shutters op een beeld aanbrengen*

Op een beeld in/uitzoomen



Afbeelding 125: Knop Zoom omkeren



Afbeelding 126: Knop Inzoomen



Afbeelding 127: Knop Uitzoomen

Ga als volgt te werk om in en uit te zoomen:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Kies de gewenste zoomfunctie in de vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Zoom**:

Pictogram	Functionaliteit
	Om in te zoomen.
	Om uit te zoomen.

Er wordt in/uitgezoomd op het beeld.

3. Om terug te keren naar het best passende beeld, drukt u op de knop Zoom opnieuw instellen:





Opmerking: U kunt ook op een beeld in- of uitzoomen met behulp van het muiswiel.

Beelden weergeven in volledig-schermmodus

Het is mogelijk beelden weer te geven in volledig-schermmodus.

Procedure:

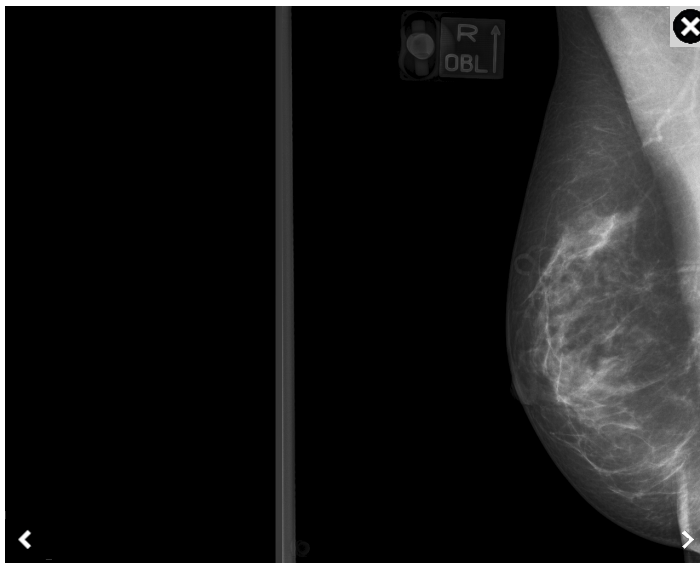
1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht.
2. Klik op de knop **Volledig scherm** in het onderdeel Zoom.



Afbeelding 128: Knop Volledig scherm.

U kunt ook op Ctrl + F op het toetsenbord drukken.

Als gevolg wordt het beeld weergegeven in volledig-schermmodus.



Wanneer u wilt navigeren door de beelden in het onderzoek, klikt u op de pijl-links of pijl-rechts, op pijl-omhoog of pijl-omlaag, of veegt u naar links of naar rechts op het touchscreen.

Klik op de knop **Sluiten** in de rechterbovenhoek van het beeld om de volledig-schermmweergave te sluiten.

Beelden weergeven in gesplitst-schermmodus

Met NX is het mogelijk om twee beelden weer te geven in Gesplitst-schermmodus. Voor mammografische onderzoeken wordt de positie van de beelden getoond in gesplitst-schermmodus gekoppeld aan de weergavecode.

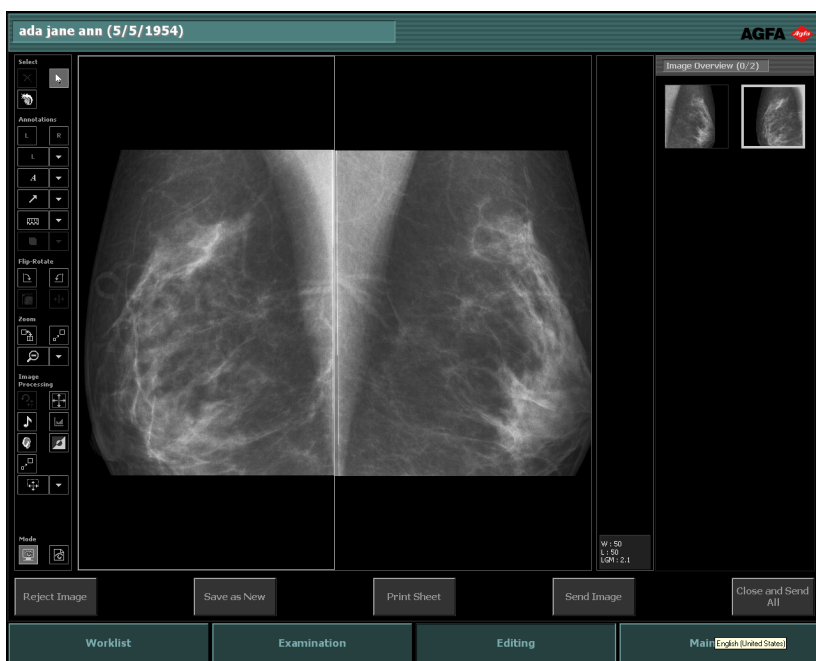
Beelden weergeven in gesplitst-schermmodus:

1. Selecteer een onderzoek met te splitsen beelden en open dit.
2. Selecteer de knop **Gesplitst scherm**.



Afbeelding 129: Knop Gesplitst scherm.

De beelden worden weergegeven in Gesplitst-schermmweergave.



Afbeelding 130: Mammo-beelden in Gesplitst-schermmodus.

Een deel van een beeld vergroten



Afbeelding 131: Knop Vergroten

U kunt een bepaald rechthoekig deel van een beeld selectief vergroten op de volgende wijze:

Procedure:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Zoom**.



3. Klik éénmaal om het beginpunt van het te vergroten deel te definiëren, verplaats de aanwijzer en klik nogmaals om het eindpunt te definiëren.

Het geselecteerde deel van het beeld wordt vergroot.

Verplaatsen van de beeldweergave

Wanneer u op een beeld hebt ingezoomd of de vergrotingsfunctie hebt gebruikt, kunt u de beeldweergave verplaatsen op de volgende manier.

Om de beeldweergave te verplaatsen:

1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht.
2. Zoom in of voer de gewenste vergroting uit.
3. Klik op het beeld, hou de knop ingedrukt en versleep de muiscursor in om het even welke richting.

De beeldweergave verticaal verplaatsen

Doe hetzelfde als hierboven, maar houd de Shift- of Ctrl-knop ingedrukt, terwijl u het beeld met ingedrukte muisknop versleept.



Opmerking: Ook het verplaatsen van de beeldweergave binnen in beeldcellen is mogelijk. Selecteer het beeld met de muis en versleep het.

Shutters op een beeld aanbrengen



Afbeelding 132: Knop Shutters aanbrengen

U kunt niet-relevante gebieden van het beeld bedekken met shutters.



Opmerking: Door shutters aan te brengen wijzigt u niets aan het beeld zelf, zelfs als u het resultaat opslaat. U kunt het oorspronkelijke beeld altijd opnieuw oproepen met de hieronder beschreven procedure.



Opmerking: De transparantie van de shutters is afhankelijk van hun configuratie in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

U gaat als volgt te werk:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram uit de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Zoom**.



Er wordt een set met formaathendels weergegeven.

3. Sleep de formaathendels om de niet relevante gebieden van het beeld af te schermen.

De niet relevante gebieden worden bedekt met zwarte randen.

Beelden bewerken

Bewerken biedt u de volgende beeldbewerkingsmogelijkheden:

- Werken met collimatie
- Het contrast van een beeld aanpassen
- De MUSICA-instellingen van een beeld aanpassen

De functies hierboven zijn beschikbaar via de zone **Beeldbewerking** van de linkerwerkbalk.

Onderwerpen:

- *[Werken met collimatie](#)*
- *[Het contrast van een beeld aanpassen](#)*
- *[De MUSICA-instellingen van een beeld aanpassen](#)*

Werken met collimatie

NX is uitgerust met een automatische beeldcollimatiefunctie. Met deze functie kunt u de diagnostische informatie op een beeld definiëren. Met alle andere informatie wordt dan geen rekening gehouden. Dit resulteert in een optimale beeldkwaliteit.

Om bij de collimatie een hoge mate van nauwkeurigheid te bekomen, moeten er enkele regels in acht worden genomen.

NX detecteert automatisch de gecollimeerde gebieden van het beeld en gebruikt deze informatie voor de beeldbewerking en -weergave.

Beeldbewerking:

- MUSICA beeldbewerking sluit de gecollimeerde gebieden uit bij de beeldbewerking om een optimale beeldkwaliteit te bereiken en is afhankelijk van een correcte collimatiedetectie.
- MUSICA2/MUSICA3-beeldbewerking is niet afhankelijk van collimatie en bereikt zelfs bij een verkeerde collimatie een optimale beeldkwaliteit.

Beeldweergave:

- Wanneer de zwarte randen zijn ingeschakeld, worden de gecollimeerde gebieden van het beeld verduisterd, om de zichtbaarheid van de diagnostische informatie op het beeld te vergroten.
- DR-beelden en CR 10-X-beelden worden automatisch bijgesneden op de collimatierranden.

Wanneer de beeldverwerking mislukt, kan het beeld verkeerd worden weergegeven. Raadpleeg “Window/Level-instelling valt helemaal buiten het bereik” op pagina 298 voor informatie over het oplossen van dit probleem.

Bijbehorende links

[*Collimatieregels voor DR en CR*](#) op bladzijde 232

[*Window/Level-instelling valt helemaal buiten het bereik*](#) op bladzijde 314

Onderwerpen:

- [*Een optimale beeldkwaliteit bereiken*](#)
- [*Collimatieregels voor DR en CR*](#)
- [*Automatische beeldonderverdelingsdetectie voor CR*](#)
- [*Zwarte randen en bijsnijden*](#)
- [*Handmatige collimatie en bijsnijden toepassen*](#)
- [*Collimatiegebieden inverteren*](#)

Een optimale beeldkwaliteit bereiken

1. Verwijder de zwarte randen en maak het bijsnijden ongedaan.
2. Pas handmatige collimatie toe, indien nodig.

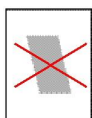
NX biedt de volgende collimatiefuncties:

- Automatische beeldonderverdelingsdetectie voor CR
- Handmatige collimatie en bijsnijden toepassen
- Collimatatiegebieden inverteren
- Zwarte randen en bijsnijden

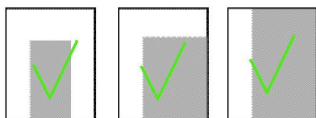
Collimatieregels voor DR en CR

- De randen van het gecollimeerde gebied moeten een rechthoek vormen.

In dit voorbeeld is automatische collimatie niet mogelijk, aangezien het collimatatiegebied geen rechthoek is:



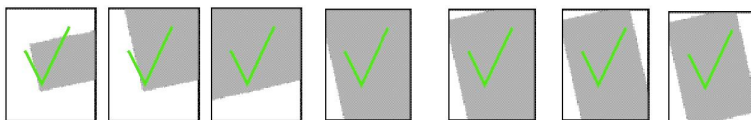
- Eén of meer zijden van een rechthoek mogen buiten de randen van de cassette of detector liggen.



- De rechthoek mag geroteerd worden ten opzichte van de randen van de cassette of detector.

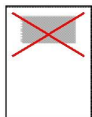


- Eén of meer hoeken van een geroteerde rechthoek mogen buiten de randen van de cassette of detector liggen.



- De rechthoek moet het midden van het gecollimeerde deel van de cassette bevatten.

In het onderstaande voorbeeld is automatische collimatie niet mogelijk vermits het collimatatiegebied het midden van het gecollimeerde deel van de cassette niet omvat:



- De lengte van iedere zijde van de collimatierechthoek moet ten minste 30% van de lengte van de overeenkomstige zijde van de cassette zijn (niet van toepassing bij gebruik van DR-detectoren).
- Bij DR-belichtingen kan de beeldbewerking mislukken als de omvang van het belichte gebied extreem klein is (bijvoorbeeld vingers, neus). Als de beeldbewerking mislukt, is het raadzaam het belichte gebied te vergroten.

Automatische beeldonderverdelingsdetectie voor CR



Opmerking: Beeldonderverdelingsdetectie is niet van toepassing op DR-belichtingen.

NX is uitgerust met een automatische beeldonderverdelingsfunctie.

Hiermee kan een cassette achtereenvolgens gedeeltelijk worden belicht. Terwijl een deel van de cassette wordt belicht, wordt een ander deel afgeschermd met loodplaten. Dit proces staat bekend als beeldonderverdeling of partitionering.

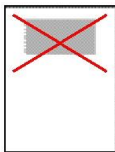
NX ondersteunt meervoudige (2, 3, 4,...) beeldonderverdeling. U kunt een studie permanent instellen op een bepaalde beeldonderverdelingsconfiguratie, bijv.: “2-deling horizontaal”.

Het instellen van een bepaalde beeldonderverdelingsconfiguratie vergroot een foutloze onderverdelingsdetectie en vermindert de tijd die nodig is voor beeldbewerking.

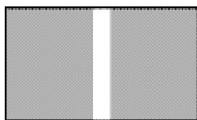
Om een hoge precisie van de automatische beeldonderverdelingsdetectie te krijgen, dient u de volgende regels in acht te nemen (in de voorbeelden is een instelling met horizontale 2-deling te zien):

- De deelopnames moeten ongeveer even groot zijn. Dit houdt ook in dat elke opname niet meer dan de helft van het totale cassetteformaat inneemt.
- De deelopnames moeten evenwijdig zijn ten opzichte van elkaar, of een van de opnames moet evenwijdig zijn met de cassetterand.

In het onderstaande voorbeeld zal de automatische beelddetectie niet correct verlopen vermits de twee rechthoeken niet parallel staan ten opzichte van elkaar en ten opzichte van de beeldranden.

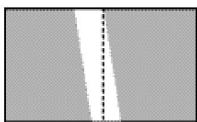


- De achtereenvolgens belichte delen mogen elkaar overlappen of niet, met respectievelijk een overbelichte of onderbelichte strook tot gevolg. Dus zowel een overbelichte strook als een onderbelichte strook zijn toegelaten.



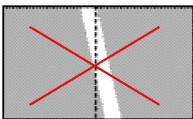
The exposed parts do not overlap,
a strip is underexposed

- De over- of onderbelichte strook mag schuin lopen op voorwaarde dat ze breed genoeg is om ze te kunnen splitsen.



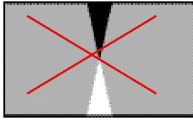
The underexposed strip can
be split

In het onderstaande voorbeeld is automatische beelddetectie niet mogelijk omdat de overbelichte strook en de onderbelichte strook niet breed genoeg zijn om de overlappende strook te splitsen:



- De overlappende strook moet evenwijdige randen hebben. Bovendien moeten de randen evenwijdig lopen met de randen van de cassette.

In het onderstaande voorbeeld is automatische beelddetectie niet mogelijk omdat de randen niet evenwijdig lopen.



- Als u loodletters gebruikt, plaats ze dan in het diagnosegebied. Dit verbetert de collimatie.

Zwarte randen en bijsnijden

Een gecollimeerd beeld kan met of zonder zwarte collimatieranden worden weergegeven. Met zwarte collimatieranden is het gemakkelijker om een beeld te bekijken met het oog op een diagnose. DR-beelden en CR 10-X-beelden worden automatisch bijsgesneden op de collimatieranden.

De collimatieranden of het bijsnijden aan- of uitzetten:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Kies het volgende pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Beeldbewerking**.



Bijbehorende links

[Werken met collimatie](#) op bladzijde 231

Handmatige collimatie en bijsnijden toepassen

Door de toepassing van collimatie op DR-beelden of CR 10-X-beelden worden deze bijsgesneden op de buitenranden van het collimatatiegebied.

In de handmatige collimatiemodus kunt u collimatievormen aan het beeld toevoegen. Wanneer de knop Collimatie wordt ingedrukt, worden deze vormen op het beeld toegepast.

Handmatige collimatie is soms noodzakelijk wanneer het automatische collimatie-algoritme faalt, meestal door het niet naleven van de regels of een slechte configuratie.

U kunt de collimatieranden van het beeld handmatig aanduiden en de NX-software de opdracht geven het beeld overeenkomstig te herbewerken.

U kunt twee typen collimatatiegebieden vormen: rechthoekig en veelhoekig. Het gebied binnen de collimatievorm wordt gebruikt als collimatatiegebied. Als u bijvoorbeeld een rechthoekig gebied wilt gebruiken, sluit u dat gebied in in een rechthoek.



Opmerking: Aantekeningen die niet volledig worden omgeven door de handmatige collimatieranden, worden verwijderd.

Onderwerpen:

- *Een rechthoekig collimatatiegebied tekenen*
- *Een veelhoekig collimatatiegebied tekenen*
- *Een cirkelvormig collimatatiegebied tekenen*

Een rechthoekig collimatatiegebied tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Kies het volgende pictogram uit de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Beeldbewerking**.



3. Klik één keer om één hoek van de rechthoek te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer.
5. Klik nogmaals om de tegenoverliggende hoek te definiëren.
6. Selecteer het volgende pictogram om het collimatatiegebied weer te geven.



Een veelhoekig collimatatiegebied tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Kies het volgende pictogram uit de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Beeldbewerking**.



3. Klik om het beginpunt te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer en klik om elke hoeken te definiëren.
5. Klik op het beginpunt om de veelhoek te sluiten.
6. Selecteer het volgende pictogram om het collimatatiegebied weer te geven.



Een cirkelvormig collimatatiegebied tekenen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
 2. Kies het volgende pictogram uit de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Beeldbewerking**.
- 
3. Klik tweemaal op de omtrek van de cirkel die u wilt tekenen. De cirkel verschijnt op het beeld met een aanduiding van zijn diameter en oppervlakte.
 4. U kunt de positie van de cirkel bepalen door de aanwijzer te verplaatsen en te klikken.
 5. Selecteer het volgende pictogram om het collimatatiegebied weer te geven.



Collimatatiegebieden inverteren

Collimatatiegebieden inverteren maakt deel uit van de manuele collimatatie. Dit wordt toegepast om de witte gebieden te verbergen, die worden veroorzaakt door loden stralingsschermen.

U kunt een collimatatiegebied als volgt inverteren:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Teken een collimatatiegebied.
3. Kies het volgende pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Beeldbewerking**.



Het collimatatiegebied wordt gerasterd.

4. Selecteer het volgende pictogram om het geïnverteerde collimatatiegebied weer te geven.



Het deel van het beeld binnen het collimatatiegebied wordt zwart gemaakt.

Bijbehorende links

[Werken met collimatatie](#) op bladzijde 231

Het contrast van een beeld aanpassen

In NX kunt u het globaal contrast en de intensiteit van een beeld manueel instellen. NX biedt de volgende contrastfuncties:

- Het globaal contrast en de globale intensiteit (window/level) van een beeld wijzigen
- Contrast- en intensiteitswijzigingen ongedaan maken
- Window/level-waarden kopiëren en plakken
- Het histogram van een beeld bekijken

Onderwerpen:

- *Het globaal contrast en de globale intensiteit (window/level) van een beeld wijzigen*
- *Contrast- en intensiteitswijzigingen ongedaan maken*
- *Window/level-waarden kopiëren en plakken*
- *Het histogram van een beeld bekijken*

Het globaal contrast en de globale intensiteit (window/level) van een beeld wijzigen



Opmerking: Om het globaal contrast en de globale intensiteit in te stellen, is het raadzaam om de beeldverzadiging (burn) aan te zetten, zeker als u het beeld wenst af te drukken.

Het is mogelijk 'burn' automatisch in te schakelen voor alle beelden. Op die manier ziet u gemakkelijk of diagnostische gebieden van het beeld verzadigd zijn als gevolg van een niet-perfecte W/L.



Opmerking: Het automatisch inschakelen van burn voor alle beelden gebeurt via instellingen in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Bijbehorende links

[Burn op een beeld toepassen](#) op bladzijde 247

Onderwerpen:

- *Het globaal contrast en de globale intensiteit instellen met de muis*
- *Het globale contrast en de globale intensiteit instellen via een aanraakscherm*

Het globaal contrast en de globale intensiteit instellen met de muis

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram.



3. Gebruik de muis om het globaal contrast en de globale intensiteit in te stellen:

	Om dit te doen	Doe dit
Contrast	Het globaal contrast vergroten	Verplaats de aanwijzer naar links
	Het globaal contrast verkleinen	Verplaats de aanwijzer naar rechts
Intensity	De globale intensiteit vergroten	Verplaats de aanwijzer naar boven (of beweeg de muis weg van u).
	De globale intensiteit verkleinen	Verplaats de aanwijzer naar beneden

Het contrast en de intensiteit worden aangepast terwijl u de aanwijzer verplaatst.



Opmerking: Met een druk op CTRL of SHIFT kan de muis in 1 richting worden vergrendeld (verticaal of horizontaal).

4. Klik in het beeldpaneel als u het gewenste contrast en de gewenste intensiteit heeft bereikt.

Het globale contrast en de globale intensiteit instellen via een aanraakscherm

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het pictogram voor het globale contrast en de globale intensiteit.



3. Pas het globale contrast en de globale intensiteit aan met de cursor, zoals aangegeven in de tabel hierboven.
4. Wanneer het contrast en de intensiteit naar wens zijn, klikt u nogmaals op het pictogram voor het globale contrast en de globale intensiteit.



Contrast- en intensiteitswijzigingen ongedaan maken

Om contrast- en intensiteitswijzigingen ongedaan te maken selecteert u het tweede pictogram uit het functiebereik **Beeldbewerking**.



Het beeld keert terug naar zijn oorspronkelijke toestand.

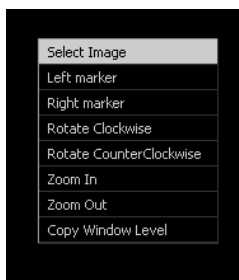
Window/level-waarden kopiëren en plakken

Als u met QC-beelden werkt op NX, heeft u de mogelijkheid de window/level-waarden van een QC-beeld te kopiëren en deze waarden toe te passen op een ander QC-beeld via plakken.

Procedure:

1. Open een QC-beeld. Zorg ervoor dat u zich in de omgeving Bewerken bevindt.
2. Rechtsklik op het beeld.

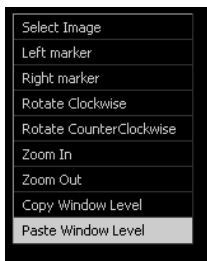
Het contextmenu verschijnt:



Afbeelding 133: Contextmenu voor QC-beelden bewerken.

3. Selecteer **Window Level Kopiëren**.
4. Schakel over naar een ander QC-beeld (door de miniatuur van het beeld te selecteren). Dit kan een beeld zijn van een ander QC-onderzoek.
5. Rechtsklik op dit beeld.

Het contextmenu verschijnt:



Afbeelding 134: Contextmenu voor QC-beelden bewerken.

6. Klik op **Window Level Plakken**.

De window/level-waarden van het eerste beeld worden toegepast op het tweede beeld.

Het histogram van een beeld bekijken

Een histogram is een grafische voorstelling van de grijschaalverdeling in een beeld. Op de horizontale as wordt de grijschaal weergegeven van licht (links) naar donker (rechts). De verticale as geeft het aantal pixels per grijswaarde aan.

In NX worden de beelden weergegeven zoals ze zouden worden afgedrukt op een bepaald filmtypen. De zwartingskromme die ermee overeenkomt, kan worden weergegeven in het venster **Histogram**. Dit venster geeft ook de numerieke waarde weer voor het globale contrast en de intensiteit van het beeld.



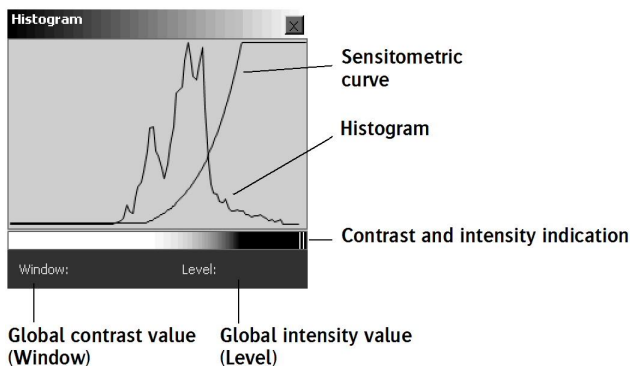
Opmerking: Naargelang het beeld wordt bewerkt met MUSICA-parameters of MUSICA2/MUSICA3-parameters, kan de verschijningsvorm van het histogram licht afwijken.

Het histogram en de zwartingskromme weergeven:

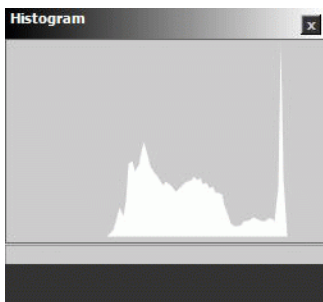
1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram.



Het venster **Histogram** wordt weergegeven.



Afbeelding 135: MUSICA-histogram.



Afbeelding 136: MUSICA2/MUSICA3-histogram.

De globale contrastwaarde (Window) van het beeld wordt links onderaan in het venster weergegeven; de globale intensiteitswaarde (Level) rechts onderaan.



Opmerking: Zie “De MUSICA-instellingen van een beeld aanpassen” voor informatie over het aanpassen van een zwartingskromme.

Bijbehorende links

[De MUSICA-instellingen van een beeld aanpassen](#) op bladzijde 243

[Het globaal contrast en de globale intensiteit \(window/level\) van een beeld wijzigen](#) op bladzijde 238

De MUSICA-instellingen van een beeld aanpassen

Via de geavanceerde MUSICA-bewerking (MUSICA: Multi-Scale Image Contrast Amplification), kunt u het contrast en de intensiteit van een beeld nauwkeurig instellen.

Bijbehorende links

[Over MUSICA](#) op bladzijde 243

Onderwerpen:

- [Over MUSICA](#)
- [Interactief instellen van MUSICA-beeldbewerkingsparameters](#)
- [De MUSICA2/MUSICA3-beeldbewerkingsparameters interactief instellen](#)
- [Burn op een beeld toepassen](#)
- [Een beeld inverteren](#)
- [Achtergrond verduisteren aan-/uitschakelen](#)

Over MUSICA

NX is uitgerust met een automatische beeldbewerkingsfunctie. Een aantal geavanceerde Agfa-beeldbewerkingsalgoritmen zorgen voor een optimale weergave van alle gecapteerde röntgeninformatie op kwalitatief hoogstaande film. Dit is de zogenaamde MUSICA-technologie, waarbij MUSICA staat voor MULti Scale Image Contrast Amplification (meerschalgige beeldcontrastversterking).

Deze algoritmes worden automatisch toegepast. Dit zorgt ervoor dat nabewerking tot een absoluut minimum wordt beperkt.

MUSICA parameters voor beeldverwerking

Naam	Deze functie biedt het systeem de volgende mogelijkheden
MUSI-contrast	Op elke schaal minieme details versterken om de zichtbaarheid ervan te vergroten, ongeacht de grootte van het detail.
Randcontrast	Kleinschalige details versterken, inclusief randen. Als ruis er hetzelfde uitziet, zal hij ook worden versterkt en zult u een evenwicht moeten zoeken.
Latitude reductie	Sterke intensiteitsverschillen in het beeld verzachten om de middelgrote

Naam	Deze functie biedt het systeem de volgende mogelijkheden
	en kleine details te benadrukken. Op deze manier wordt een goede zichtbaarheid van beeldkenmerken verkregen bij die studies die typisch een sterke afwisseling van helderheid over het volledige beeld vertonen, zonder in grote delen van het beeld verzadiging in wit of zwart te veroorzaken.
Ruisonderdrukking	Het fijnkorrelige detailcontrast verminderen, waardoor ruisdruk in de beeldgebieden waar ruis prominent aanwezig is, gereduceerd wordt, zonder significant het contrast te beïnvloeden van beeldkenmerken, zoals vlekjes, randen en textuur.
Window uitbreiden naar rechts	Het Window uitbreiden naar rechts om lichtere grijswaarden te gebruiken. Hierdoor wordt het beeld lichter en heeft het standaard minder contrast.
Window uitbreiden naar links	Het Window uitbreiden naar links om donkerdere grijswaarden te gebruiken. Hierdoor wordt het beeld standaard donkerder, maar heeft het minder contrast.
Window/Level berekening	Het optimale contrast (Window) en de optimale intensiteit (Level) van een beeld berekenen en deze waarden interactief wijzigen.
Sensitometrie	Een belichting op een bepaalde film simuleren door een andere sensitometrische curve te selecteren.



Opmerking: NX ondersteunt twee varianten van MUSICA beeldverwerking: MUSICA en MUSICA2/MUSICA3, elk aangestuurd door een specifieke groep parameters voor verwerking.

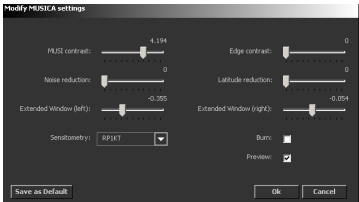
Interactief instellen van MUSICA-beeldbewerkingsparameters

Om de beeldbewerkingsparameters interactief in te stellen:

- 1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
- 2. Kies het volgende pictogram uit de derde vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Beeldbewerking**.



Het venster **MUSICA-instellingen wijzigen** wordt weergegeven.



Afbeelding 137: Venster MUSICA-instellingen wijzigen

- 3. Stel de MUSICA-parameters in overeenkomstig uw voorkeuren:

Om dit te doen		Gebruik
Het contrast van alle elementen nauwkeurig instellen		Schuifregelaar MUSI contrast
Het contrast van lokale elementen, zoals randen nauwkeurig instellen		Schuifregelaar Randcontrast
Het geruis reduceren zonder het contrast te wijzigen van lokale elementen, zoals randen en textuur		Schuifregelaar Geruisreductie
Het contrast van globale elementen nauwkeurig instellen		Schuifregelaar Reductie latitude
De intensiteit nauwkeurig instellen	Het beeld donkerder maken	Schuifregelaar Window uitgebreid (links)
	Het beeld lichter maken	Schuifregelaar Window uitgebreid (rechts)



Opmerking: Door het randcontrast te verhogen, zal het geruis toenemen en kunnen artefacten worden gevormd in het beeld.



Opmerking: De reductie van het randcontrast en van de latitude beïnvloedt het dynamisch bereik van het beeld. Het reduceren van het dynamisch bereik is nuttig alvorens het beeld af te drukken op een specifieke film.

4. Klik op een zwartingskromme voor een bepaald filmtype in de keuzelijst **Zwarting** om de belichting van het beeld op een specifieke film te simuleren.
5. Selecteer het vakje **Burn** om de beeldverzadiging in te schakelen.
6. Klik op **OK** om de MUSICA-bewerkingsparameters toe te passen en het venster te sluiten; klik op **Annuleren** om af te sluiten zonder de parameters toe te passen of klik op **Standaard instellen** om de huidige beeldbewerkingsinstellingen als standaard op te slaan voor het onderzoek in de exam tree.



Opmerking: Als u de knop Voorbeeldweergave selecteert, verschijnt het effect van de MUSICA-bewerking onmiddellijk in het venster bewerken.

Bijbehorende links

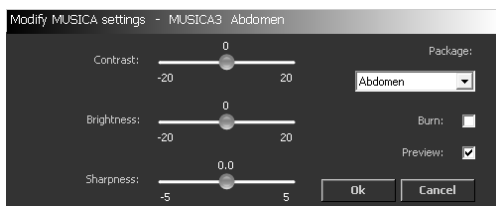
[Burn op een beeld toepassen](#) op bladzijde 247

De MUSICA2/MUSICA3-beeldbewerkingsparameters interactief instellen

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram in het functiebereik **Beeldbewerking**.



Het venster **MUSICA-instellingen wijzigen** wordt weergegeven.



Afbeelding 138: Venster MUSICA2/MUSICA3-instellingen wijzigen

3. Stel de MUSICA-parameters in overeenkomstig uw voorkeuren:

Om dit te doen	Gebruik
Het contrast van alle elementen nauwkeurig instellen	Schuifregelaar MUSI contrast
De helderheid interactief regelen	Schuifregelaar helderheid
De beeldscherpte interactief aanpassen	Schuifregelaar Scherpte
Burn activeren	Selectievakje Burn activeren
Schakelen tussen MUSICA2/MUSICA3-pakketten	Vervolgkeuzemenu voor pakketten



Opmerking: De standaard MUSICA2/MUSICA3-parameters worden gedefinieerd in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Bijbehorende links

[Burn op een beeld toepassen](#) op bladzijde 247

Burn op een beeld toepassen

Om het globaal contrast van een beeld in te stellen, is het handig om de beeldverzadiging (burn) aan te zetten. Door overmatig aanpassen van het contrast of de intensiteit of door detectorverzadiging door overbelichting kunnen bepaalde delen van het beeld verzadigd raken, m.a.w. 100% wit of 100% zwart.

Als burn aan staat, worden de verzadigde delen van het beeld geïnverteerd, m.a.w. wit wordt weergegeven als zwart en omgekeerd. Op die manier ziet u gemakkelijk of bepaalde delen van het beeld verzadigd zijn als gevolg van het aanpassen van het contrast en de intensiteit.



Opmerking: Vermits verzadiging duidelijker zichtbaar is op film, is de functie burn vooral handig als u het globaal contrast instelt van een beeld dat u wenst af te drukken.

Om de functie burn aan te zetten:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.

2. Selecteer het volgende pictogram.



De verzadigde delen van het beeld worden geïnverteerd.

Een beeld inverteren

U kunt het actieve beeld geïnverteerd weergeven, m.a.w. wit wordt weergegeven als zwart, lichte grijswaarden worden weergegeven als de overeenkomstige donkere grijswaarden, en omgekeerd. Door een beeld te inverteren wordt het vaak gemakkelijker om gebieden met zacht weefsel te bekijken, bijv. om vreemde objecten in zacht weefsel op te sporen.

Om een beeld te inverteren:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het volgende pictogram.



Het geïnverteerde beeld wordt weergegeven.

Achtergrond verduisteren aan-/uitschakelen

NX heeft een licentie die de achtergrond verduistert tijdens de bewerking van mammo-beelden. Als deze licentie actief is, worden beelden zodanig bewerkt dat ze verschijnen in NX met een verduisterde achtergrond. Wanneer het beeld geïnverteerd wordt, beïnvloedt dit de achtergrondverduistering.

In de omgeving Bewerken is een knop beschikbaar om de achtergrondverduistering uit te schakelen.



Opmerking: Wanneer u de window/level-instelling van mammo-beelden wijzigt met toepassing van achtergrondverduistering, wordt de achtergrondverduistering ook toegepast op alle verzadigde pixels in de borststreek. Dit is met name goed zichtbaar op geïnverteerde beelden.

Procedure om achtergrondverduistering uit te schakelen:

1. Selecteer een mammografisch beeld dat bewerkt is met achtergrondverduistering.
2. Klik op de knop Achtergrond verduisteren aan-/uitschakelen.



Als gevolg wordt de achtergrondverduistering uitgeschakeld.

Klik opnieuw op de knop om de achtergrondverduistering aan te schakelen.

Beelden afdrukken

Om de afdrukfuncties te bereiken drukt u op de knop in de linkeronderhoek van het venster. De afdrukmodus wordt geopend en de afdrukfuncties verschijnen aan de rechterkant van de afdrukzone.



Normaal worden nieuwe beelden die NX bereiken automatisch naar de standaardprinter en het standaard DICOM-station gestuurd. Wanneer de geconfigureerde standaardprinter echter bijv. buiten werking is, kunt u een andere printer tijdelijk instellen als standaardprinter ("herrouteren").



Opmerking: Het is eveneens mogelijk alle beelden in een onderzoek of van verschillende onderzoeken af te drukken op één filmvel.

Bijbehorende links

[Beelden afdrukken](#) op bladzijde 155

[Afdrukmodus \(P\)](#) op bladzijde 170

Onderwerpen:

- [De afdruklay-out wijzigen](#)
- [Filmvellen beheren](#)
- [Een beeld aan een bestaande lay-out toevoegen](#)
- [Een foto van de patiënt invoegen](#)

De afdruklay-out wijzigen

Voor een optimaal afdrukresultaat kunt u de lay-out van een beeld op het filmvel instellen.

Onderwerpen:

- *Een beeld op ware grootte afdrukken*
- *Een beeld aanpassen aan de beeldcel*
- *De oriëntatie van het filmvel instellen (staand/liggend)*

Een beeld op ware grootte afdrukken

Om een beeld op ware grootte af te drukken, zonder rekening te houden met de randen van het filmvel, gaat u als volgt tewerk:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik in het afdrukfunctiebereik op het volgende pictogram.



Het beeld wordt op ware grootte gebracht.



OPGELET:

Een verkeerde lijn- of cirkelvormige kalibratie kan leiden tot verkeerd afgedrukte beelden.

Een beeld aanpassen aan de beeldcel

Om de grootte van een beeld aan te passen zodat het binnen de randen van het filmvel past, gaat u als volgt te werk:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Klik in het afdrukfunctiebereik op het volgende pictogram.



De beeldgrootte wordt aangepast aan de randen van het filmvel.

De oriëntatie van het filmvel instellen (staand/liggend)

Om te bepalen in welke oriëntatie het beeld wordt afgedrukt, klikt u op een van de volgende knoppen:

- Voor een liggende oriëntatie, klik op:



- Voor een staande oriëntatie, klik op:



Filmvellen beheren

Bijbehorende links

Afdrukmodus (P) op bladzijde 170

Onderwerpen:

- *Een filmvel toevoegen*
- *Een filmvel verwijderen*
- *Plaats van het tekstvak bepalen*

Een filmvel toevoegen

U kunt een leeg filmvel aan een onderzoek toevoegen en beelden op het vel plaatsen. Ga als volgt te werk:

1. Open het onderzoek in **Afdrukmodus**.
2. Kies in het afdrukfunctiebereik een filmvellay-out uit de eerste vervolkeuzelijst.

Het filmvel wordt aan het onderzoek toegevoegd.

3. Sleep de beelden die u op het filmvel wilt plaatsen uit het paneel **Beeldoverzicht** naar de afdrukzone.

Een filmvel verwijderen

Om een filmvel uit een onderzoek te verwijderen gaat u als volgt te werk:

1. Open het onderzoek in **Afdrukmodus**.
2. Klik in het afdrukfunctiebereik op het volgende pictogram.



Het filmvel wordt uit het onderzoek verwijderd. De beelden op het filmvel worden niet afgedrukt.

Plaats van het tekstvak bepalen

Om in te stellen op welke plaats het tekstvak op een vel wordt afgedrukt, gaat u als volgt te werk:

1. Open het onderzoek in **Afdrukmodus**.
2. Kies in het afdrukfunctiebereik een tekstvak-positie uit de vervolgkeuzelijst.

Er zijn vier mogelijkheden:

Tekstvak	Lay-out-type
	Plaatst het tekstvak uiterst links.
	Plaatst het tekstvak uiterst rechts.
	Plaatst het tekstvak centraal.
	Verbergt het tekstvak zodat het niet wordt afgedrukt.

De gekozen lay-out verschijnt in dezelfde vorm (of wordt verborgen) op het filmvel.



Opmerking: De lay-out en inhoud van filmvellen wordt bepaald door de instellingen in het NX service- en configuratieprogramma. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

Een beeld aan een bestaande lay-out toevoegen

U kunt een beeldlay-out op het filmvel in twee splitsen en een beeld toevoegen.

Dit is niet mogelijk voor '1 op 1' lay-out. In dit geval moet u gewoon de gewenste lay-out selecteren.

U gaat als volgt te werk:

1. Open het onderzoek in **Afdrukmodus**.
2. Selecteer de beeldcel die u wilt splitsen.
3. Klik in het afdrukfunctiebereik op het volgende pictogram.



De beeldlay-out wordt in twee delen gesplitst. Het bovenste (linker) deel bevat het oorspronkelijke beeld en in het onderste (rechter) deel kan een nieuw beeld worden toegevoegd.

Een foto van de patiënt invoegen

U kunt een beeld (bijvoorbeeld een foto van de patiënt) toevoegen aan het filmveltekstvak. Om deze taak te kunnen uitvoeren, moet u over een geschikte foto beschikken. Bovendien moet de opmaak van het filmveltekstvak zodanig worden geconfigureerd, dat het een bitmap-beeld kan bevatten.

U kunt ook een foto invoegen, wanneer u in de Afdrukmodus werkt.

Procedure:

1. Rechtsklik op het filmvel en selecteer Foto patiënt toevoegen uit het contextmenu.

Er verschijnt een standaard Windows-dialoogvenster Openen.

2. Ga naar de locatie van het bestand en selecteer het of klik op OK.
3. Om de foto te verwijderen, rechtsklikt u op het filmvel en selecteert Foto patiënt verwijderen uit het contextmenu. Door deze bewerking wordt het beeld van het filmvel verwijderd en blijft de beeldcel leeg.

Nadat u een foto hebt verwijderd, kunt u weer een nieuwe foto toevoegen.



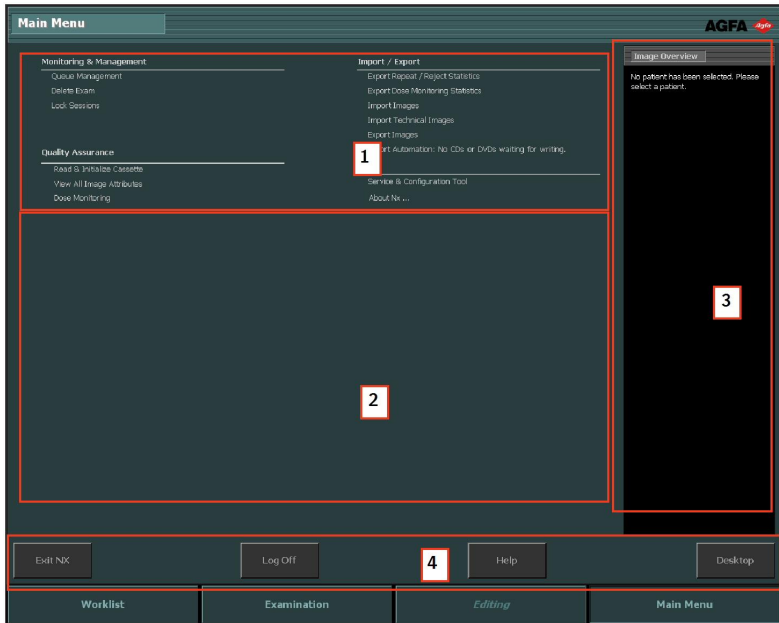
Opmerking: Of er in NX een foto kan worden ingevoegd, is afhankelijk van de configuratie. Raadpleeg het deel over de configuratie van het Filmveltekstvak in de Hoofdgebruikershandleiding.

Werken met het Hoofdmenu

Onderwerpen:

- *Over het Hoofdmenu*
- *Werken in het Hoofdmenu*
- *Bewaking en beheer*
- *Kwaliteitsborging*
- *Importeren/Exporteren*
- *Functies*

Over het Hoofdmenu



Afbeelding 139: Venster Hoofdmenu met paneel Functie-overzicht (1), Werkruimte (2), paneel Beeldoverzicht (3) en Actieknoppen (4).

In het venster **Hoofdmenu** kunt u bepaalde aspecten van het NX-werkschema beheren die niet tot het dagelijkse werkschema behoren.

Het venster **Hoofdmenu** bestaat uit drie grote delen:

- Bovenaan in het venster Hoofdmenu staat het paneel Functie-overzicht.
- Midden op het scherm is een werkruimte waar u, afhankelijk van de selectie in het paneel Functie-overzicht, verschillende bewerkingen kunt uitvoeren.
- Rechts staat het paneel Beeldoverzicht. Dit is een miniaturesoverzicht van de beelden in het onderzoek, waarop u bepaalde bewerkingen wilt uitvoeren.

Onderaan in het venster staan verschillende Actieknoppen.



Opmerking: De verschijningsvorm van het Hoofdmenu is afhankelijk van de rol van de ingelogde persoon. Wanneer u inlogt als “gebruiker”, zullen bepaalde elementen van het Hoofdmenu niet verschijnen.

Bijbehorende links

[NX stoppen zonder Windows af te sluiten](#) op bladzijde 58

[NX stoppen door uit te loggen uit Windows](#) op bladzijde 57

[Naar Windows overschakelen zonder NX te stoppen](#) op bladzijde 59

[Systeemdokumentatie](#) op bladzijde 22

[Een toepassing, bestand of map openen](#) op bladzijde 129

Werken in het Hoofdmenu



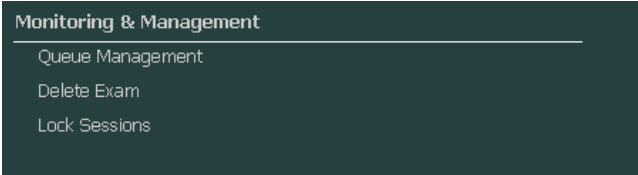
Opmerking: De verschijningsvorm van het Hoofdmenu is afhankelijk van de rol van de ingelogde persoon. Wanneer u inlogt als “gebruiker”, zullen bepaalde elementen van het Hoofdmenu niet verschijnen.

In het paneel Functie-overzicht van het Hoofdmenu vindt u koppelingen naar diverse configuratiebewerkingen voor NX:

Monitoring & Management Queue Management Delete Exam Lock Sessions	Import / Export Export Repeat / Reject Statistics Export Dose Monitoring Statistics Import Images Import Technical Images Export Images Export Automation: No CDs or DVDs waiting for writing
Quality Assurance Read & Initialize Cassette View All Image Attributes Dose Monitoring	Tools Service & Configuration Tool About Nx ...

Afbeelding 140: Het paneel Functie-overzicht.

Bewaking en beheer



Afbeelding 141: Deel Bewaking en Beheer van het paneel Functie-overzicht.

Onderwerpen:

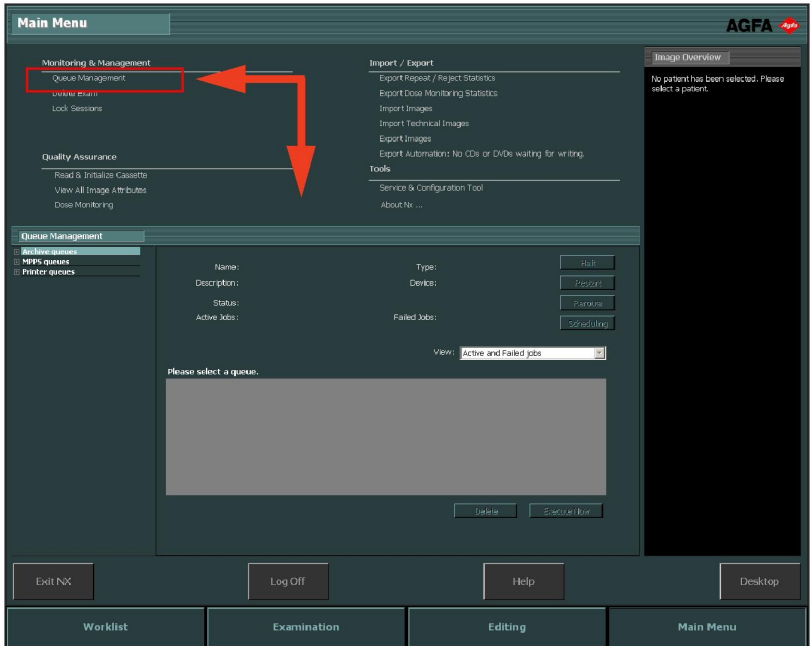
- *Wachtrijbeheer*
- *Onderzoek verwijderen*
- *Onderzoeken vergrendelen*

Wachtrijbeheer

Wachtrijen bewaken met behulp van het Wachtrijbeheerprogramma:

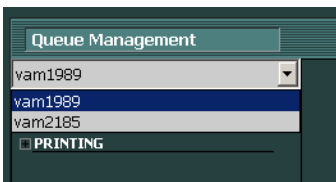
1. Klik op **Wachtrijbeheer** in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu.

Het paneel Wachtrijbeheer wordt geopend in het midden van het venster Hoofdmenu.



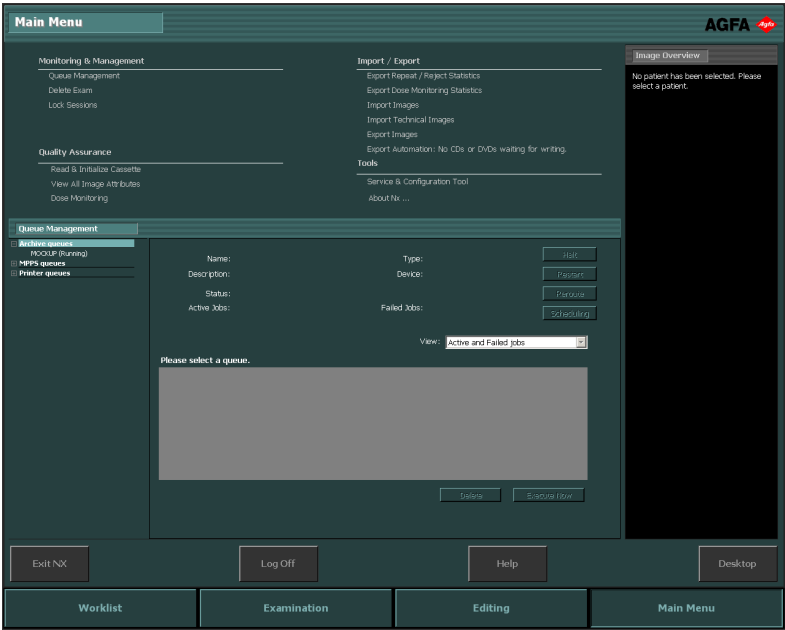
Afbeelding 142: Venster Hoofdmenu met open paneel Wachtrijbeheer.

2. Wanneer u in het Central Monitoring System werkt, moet u eerst het NX-werkstation selecteren waarvan u de wachtrij wilt bekijken. Het is niet mogelijk de wachtrijen van alle NX-kamers tegelijk weer te geven.



Afbeelding 143: Lokale NX-werkstations selecteren voor weergave in wachtrijbeheer.

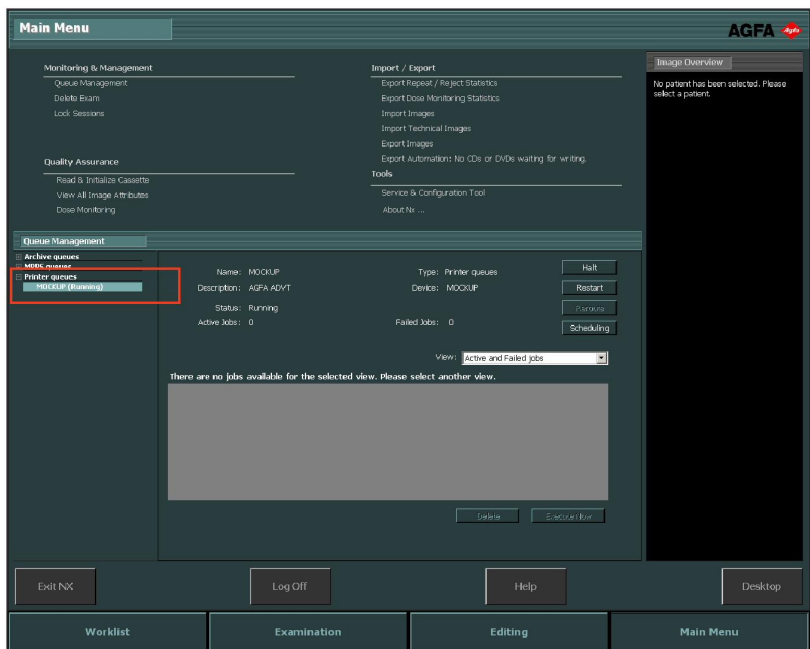
3. Selecteer een bestemmingstype in de overzichtswaergave (archiveren, afdrukken of MPPS rapporteren).



Afbeelding 144: Selectie van het bestemmingstype.

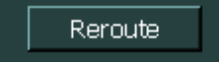
4. Selecteer de naam van de bestemming.

Het rode vakje duidt de geselecteerde zone aan:



Afbeelding 145: Venster Hoofdmenu met paneel Wachtrijbeheer open en Bestemmingsnaam geselecteerd.

In het hoofdvenster verschijnen de bestemmingsparameters, samen met de lijst van taken voor de betreffende bestemming. Het hoofdvenster bevat ook een aantal knoppen om de wachtrij te bewerken. Die bevinden zich rechts op het scherm.

Knop	Actie
 Afbeelding 146: Knop Stoppen.	Gebruik deze knop om de wachtrij tijdelijk te stoppen.
 Afbeelding 147: Knop Herstarten.	Gebruik deze knop om de bestemming opnieuw te starten.
 Afbeelding 148: Knop Herrouteren.	Gebruik deze knop om van bestemming te veranderen.

Knop	Actie
 Afbeelding 149: Knop Planning.	Gebruik deze knop om bestemmingen te definiëren en te plannen.

Onderwerpen:

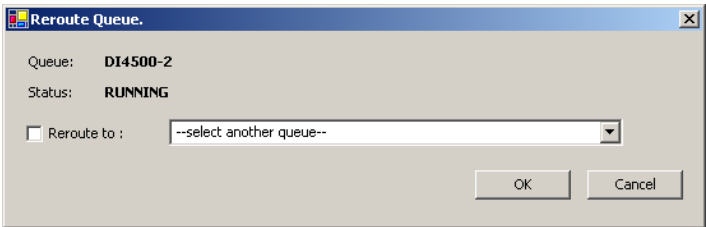
- *Herrouteren naar een andere bestemming*
- *De geselecteerde wachtrij plannen*
- *Sorteren*
- *Musica MCE-archief*

Herrouteren naar een andere bestemming

Procedure:

1. Selecteer een archief of afdrukapparaat.
2. Klik op de knop **Herrouteren**.

Het dialoogvenster Wachtrij herrouteren verschijnt.



Afbeelding 150: Venster Wachtrij herrouteren.

3. Klik het selectievakje herrouteren aan en selecteer een bestemming.
4. Klik op **OK**.



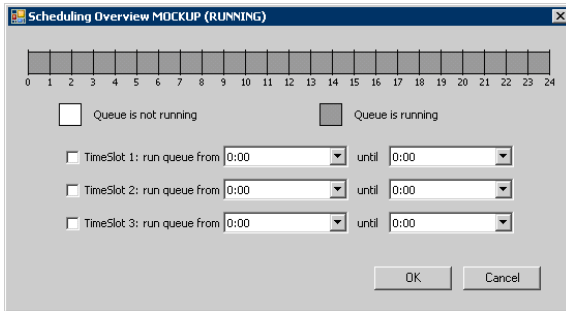
Opmerking: Wanneer de gebruiker werkt met MPPS-rapportage wordt de knop Herrouteren uitgeschakeld.

De geselecteerde wachtrij plannen

Procedure:

1. Klik op de knop **Planning**.

Het dialoogvenster Overzicht planning verschijnt.



Afbeelding 151: Venster Wachtrij plannen.

2. Bepaal welke en hoeveel tijdslots voor de geselecteerde bestemming moeten worden gebruikt.
3. Klik op **OK**.



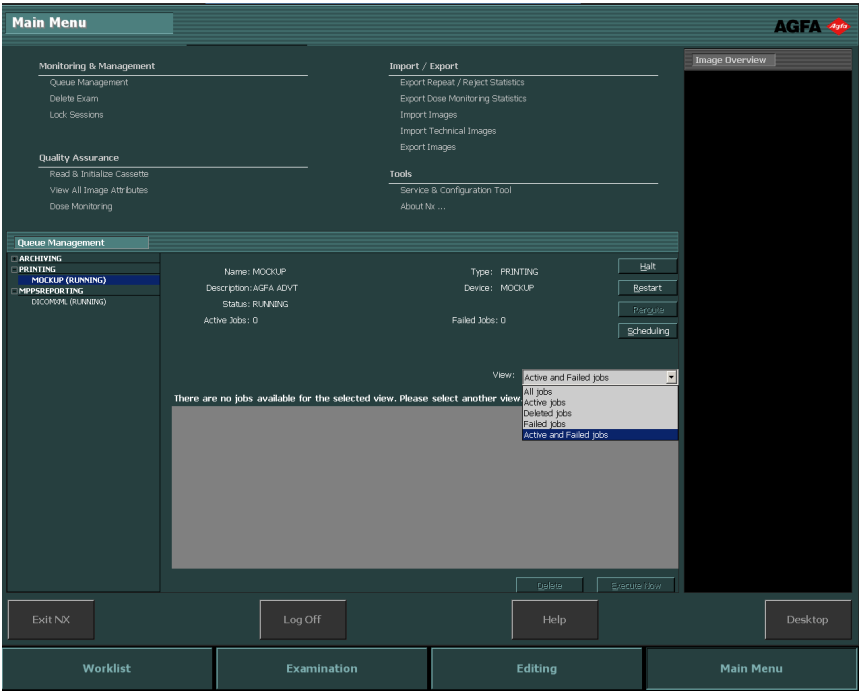
Opmerking: Wanneer de gebruiker werkt met MPPS-rapportage wordt de knop Plannen uitgeschakeld.

Sorteren

In het hoofdvenster kunnen wachtrijen ook worden gesorteerd aan de hand van een aantal filters.

Procedure:

Selecteer de taken die u wilt zien uit de vervolgkeuzelijst **Weergeven**:



Afbeelding 152: Venster Hoofdmenu met paneel Wachtrijbeheer en geselecteerd vervolgkeuzemenu Weergeven.

Musica MCE-archief

Als NX is geconfigureerd om Micro Calcification Enhancement (MCE) uit te voeren op mammografiebeelden, verschijnt er een speciale archief-wachtrij, die niet bedoeld is om beelden op te slaan. De Musica MCE archief-wachtrij beheert de MCE-beeldbewerkingstaken. De bewerkte beelden worden opgeslagen in een PACS-archief en beheerd door een normale archief-wachtrij.

Onderzoek verwijderen

De Hoofdgebruiker kan afgesloten onderzoeken selecteren en verwijderen.



Opmerking: Het volledige onderzoek met alle beelden wordt verwijderd.

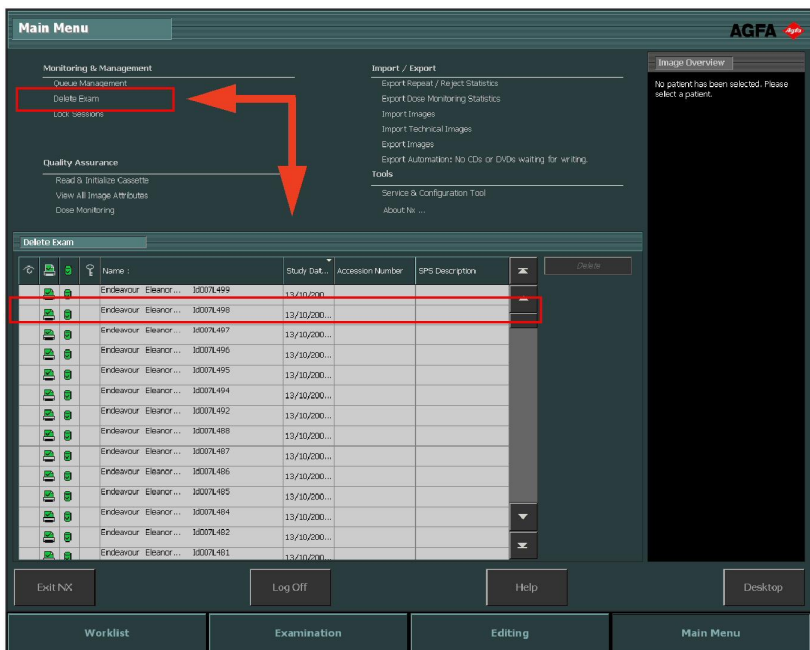


Opmerking: Om beelden te verwijderen in het Central Monitoring System, moet u eerst een zoekopdracht uitvoeren in het venster Worklist Overview (overzicht werkljst). Alleen de zoekresultaten worden weergegeven in het paneel Beelden verwijderen.

Onderzoeken verwijderen uit onderzoeken in de historieklijst:

1. Klik op **Onderzoek verwijderen** in het Functie-overzichtspaneel in het venster Hoofdmenu.

Het paneel Onderzoek verwijderen wordt geopend in het midden van het venster Hoofdmenu:



Afbeelding 153: Venster Hoofdmenu met paneel Beelden verwijderen.

2. Selecteer het onderzoek dat u wilt verwijderen in de lijst.

De beelden uit het geselecteerde onderzoek worden weergegeven in het paneel Beeldoverzicht.

3. Klik op **Verwijderen.**

Het geselecteerde onderzoek wordt verwijderd.

Onderzoeken vergrendelen

Om te voorkomen dat bepaalde onderzoeken uit het werkstation worden verwijderd, kan de gebruiker ze vergrendelen. De vergrendeling van een onderzoek kan afwisselend worden in- en uitgeschakeld.

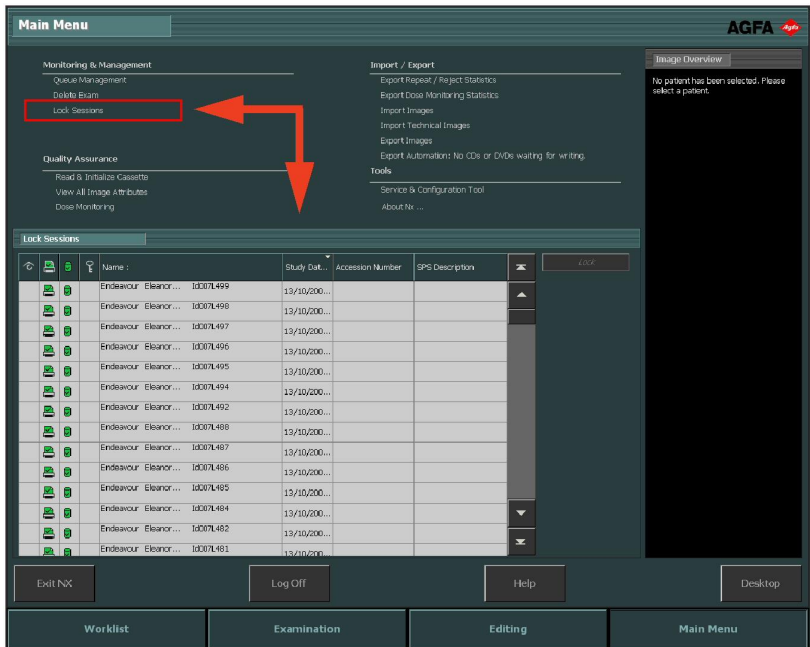


Opmerking: Om onderzoeken te vergrendelen in het Central Monitoring System, moet u eerst een zoekopdracht uitvoeren in het venster Overzicht werklijst. Alleen de zoekresultaten worden weergegeven in het paneel Onderzoeken Vergrendelen.

Om onderzoeken te vergrendelen gaat u als volgt te werk:

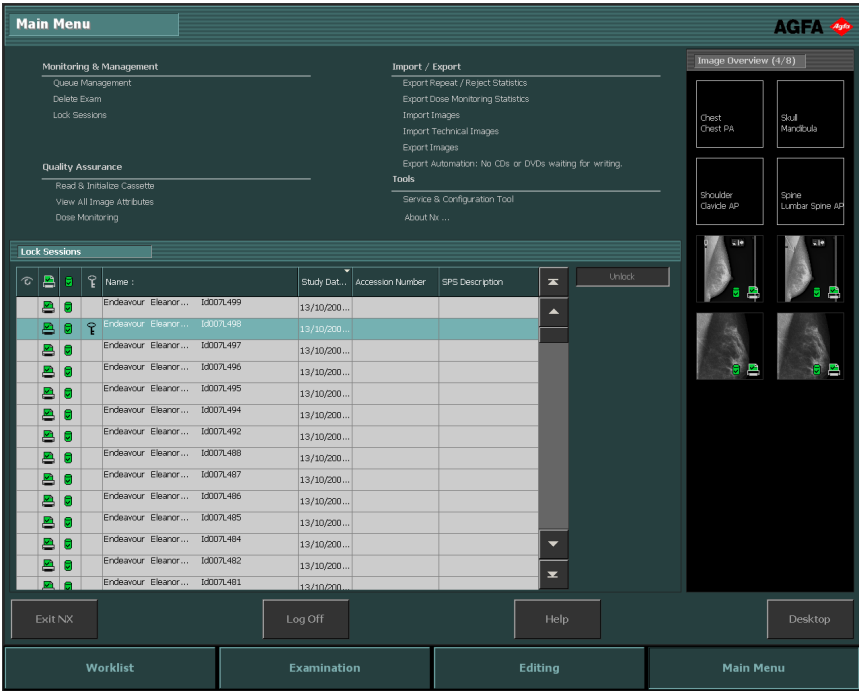
1. Klik op **Onderzoeken vergrendelen** in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu.

Het paneel Onderzoeken vergrendelen wordt geopend in het midden van het venster Hoofdmenu:



Afbeelding 154: Venster Hoofdmenu met paneel Onderzoeken vergrendelen.

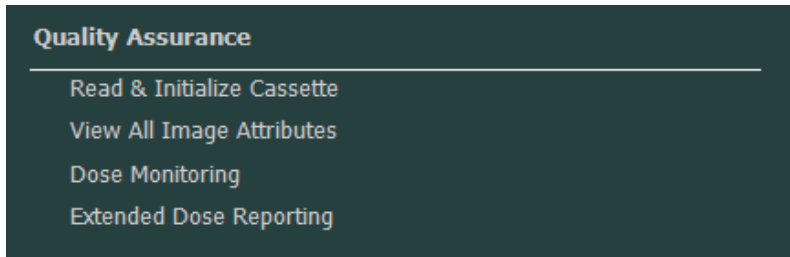
2. Selecteer een onderzoek uit de lijst en klik op **Vergrendelen**. Er verschijnt een vergrendelingspictogram naast het onderzoek:



Afbeelding 155: Venster Hoofdmenu met paneel Onderzoeken vergrendelen en geselecteerd onderzoek.

Om een onderzoek te ontgrendelen, selecteert u een vergrendeld onderzoek en klikt op **Ontgrendelen**.

Kwaliteitsborging



Afbeelding 156: Deel Kwaliteitsborging van het paneel Functie-overzicht.

Onderwerpen:

- *Cassette lezen en initialiseren*
- *Alle beeldattributen weergeven*
- *Dosiscontrolestatistieken aanpassen*
- *Uitgebreide dosisrapportage*

Cassette lezen en initialiseren

In het NX-hoofdmenu kunt u cassette-informatie lezen en cassettes initialiseren, die samen met DICOM Digitizers kunnen worden gebruikt.

Het werkschema verschilt voor twee types configuratie:

- Configuratie met ID Tablet
- Configuratie met Snelle ID



Opmerking: Cassettes voor de DX-S Digitizer kunnen niet worden geïnitieerd met NX.

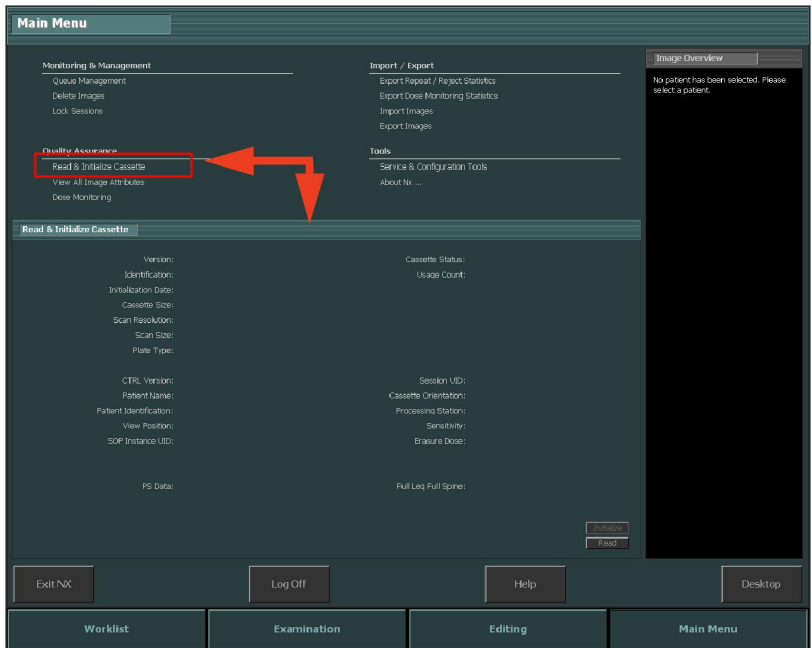
Onderwerpen:

- *Een cassette initialiseren (initiële informatie naar een cassette schrijven) in een configuratie met ID Tablet*
- *Een cassette initialiseren (initiële informatie naar een cassette schrijven) in een configuratie met Snelle ID*

Een cassette initialiseren (initiële informatie naar een cassette schrijven) in een configuratie met ID Tablet

1. Klik op **Cassette lezen en initialiseren** in het Functie-overzichtspaneel in het venster Hoofdmenu.

Het paneel Cassette lezen en initialiseren wordt geopend in het midden van het venster Hoofdmenu:



Afbeelding 157: Venster Hoofdmenu met paneel Cassette lezen en initialiseren.

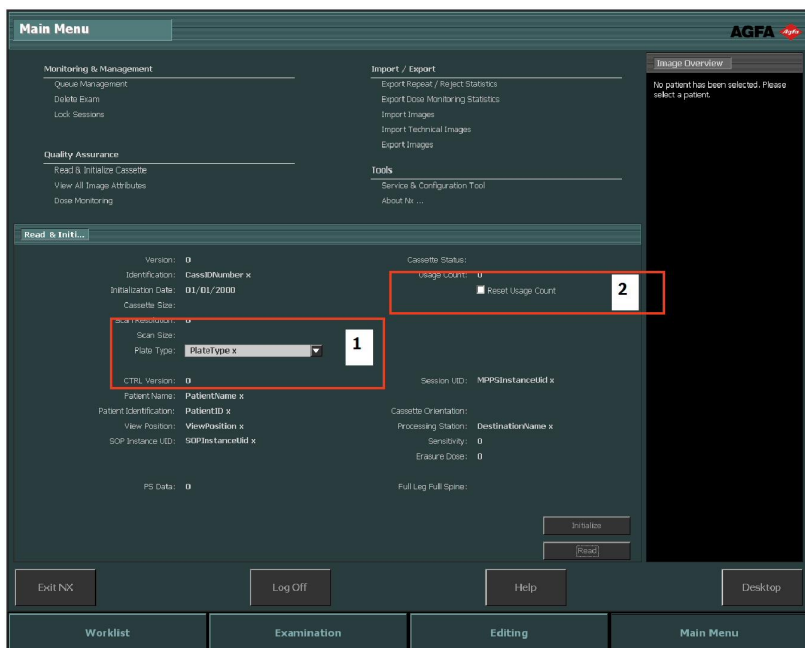
2. Plaats een cassette in de ID Tablet.
3. Klik op **Lezen**.

In het paneel Cassette lezen en initialiseren verschijnen de details van de ingevoerde cassette.

Twee eigenschappen van de cassette kunnen hier worden gewijzigd.

- Plaattype (1). Dit is het type plaat dat in de cassette wordt gebruikt.
- Gebruiksteller (2). Dit is het aantal malen dat de cassette werd gescand. U kunt deze teller resetten.

De andere eigenschappen zijn alleen lezen.



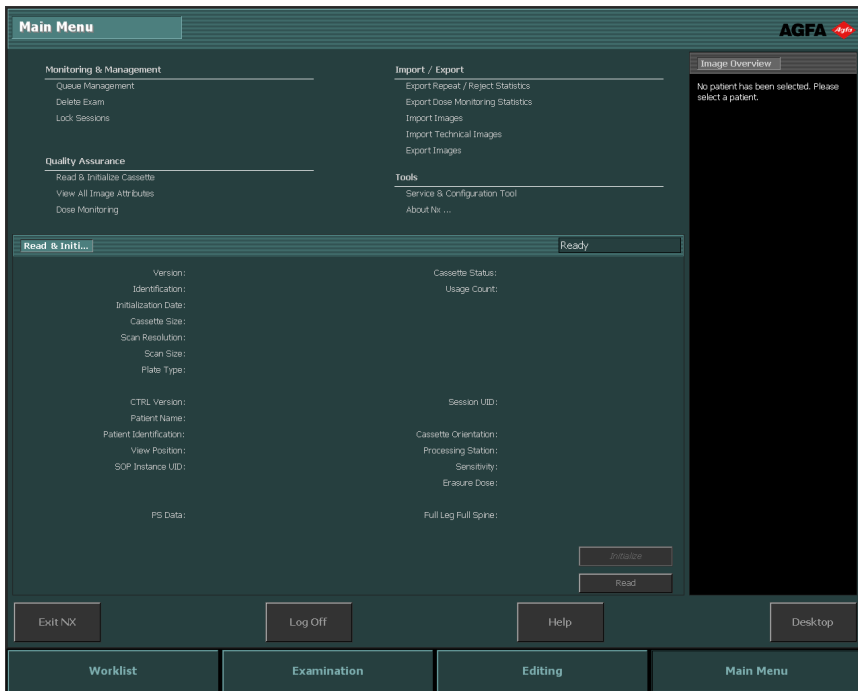
Afbeelding 158: Bewerkbare velden in paneel Cassette lezen en initialiseren.

Wanneer de informatie ok is, kunt u doorgaan met het initialiseren van de cassette.

4. Klik op **Initialiseren**.

De informatie wordt nu naar de cassette geschreven.

Zodra de initialisatie is voltooid worden alle velden gewist, zodat dezelfde procedure kan worden herhaald voor volgende cassettes.

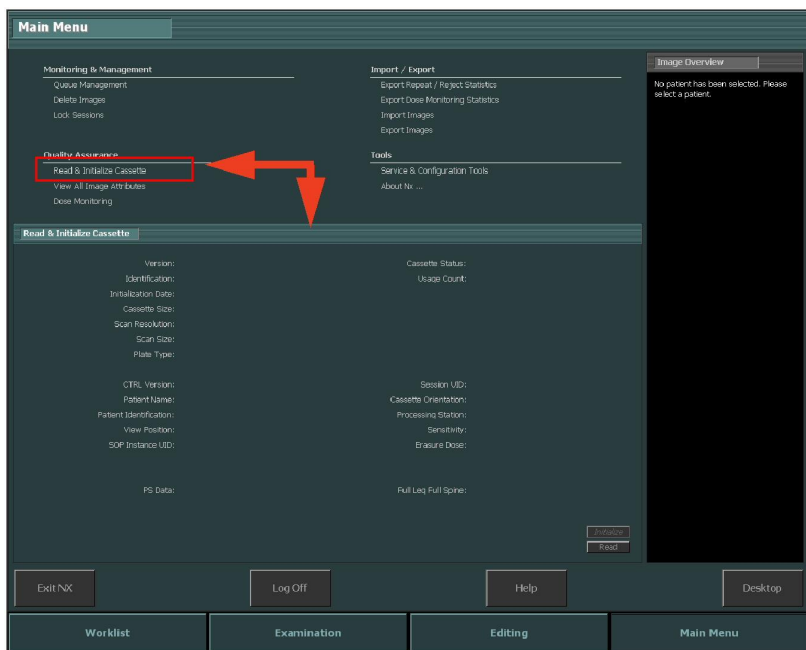


Afbeelding 159: Initialisatie van de cassette voltooid.

Een cassette initialiseren (initiële informatie naar een cassette schrijven) in een configuratie met Snelle ID

1. Klik op **Cassette lezen en initialiseren** in het Functie-overzichtspaneel in het venster Hoofdmenu.

Het paneel Cassette lezen en initialiseren wordt geopend in het midden van het venster Hoofdmenu:



Afbeelding 160: Venster Hoofdmenu met paneel Cassette lezen en initialiseren.

2. Klik op Lezen.

Nu wordt er een signaal naar de Digitizer gezonden, dat aangeeft dat de volgende cassette wordt ingevoerd om deze te lezen en de cassette-eigenschappen te wijzigen, niet om beelden te digitaliseren.

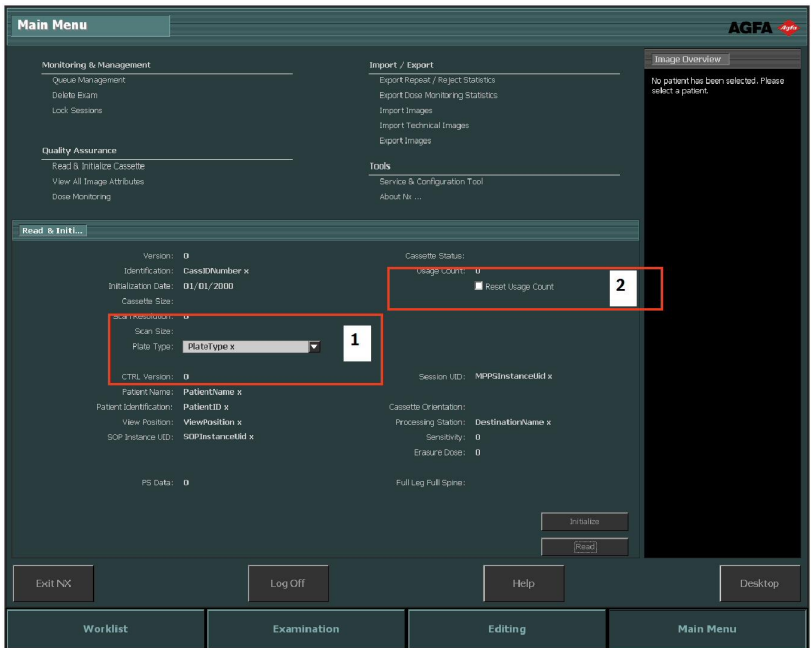
3. Steek de cassette in de digitizer.

In het paneel Cassette lezen en initialiseren verschijnen de details van de ingevoerde cassette.

Twee eigenschappen van de cassette kunnen hier worden gewijzigd.

- **Plaattype (1).** Dit is het type plaat dat in de cassette wordt gebruikt.
- **Gebruiksteller (2).** Dit is het aantal malen dat de cassette werd gescand. U kunt deze teller resetten.

De andere eigenschappen zijn alleen lezen.



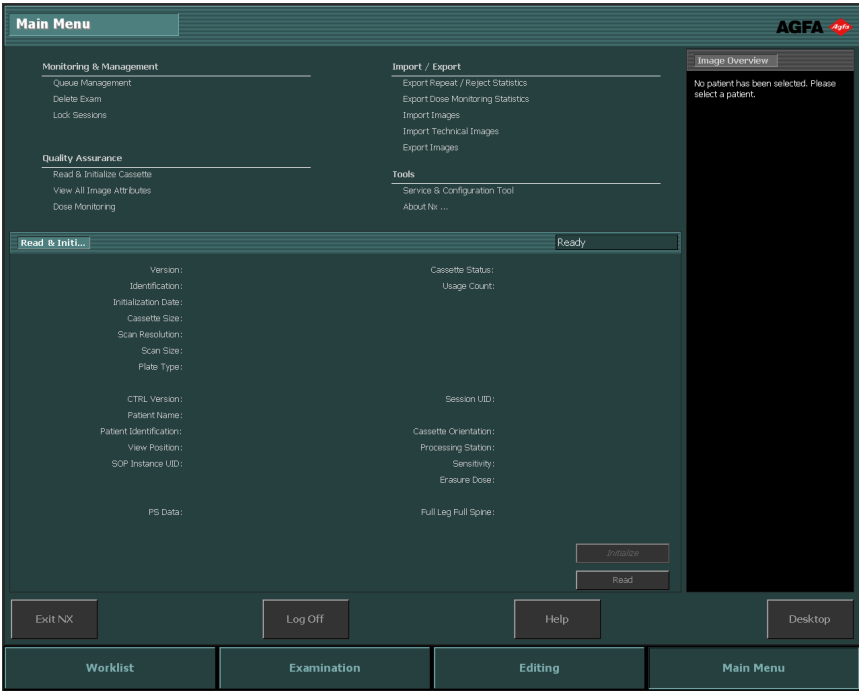
Afbeelding 161: Bewerkbare velden in paneel Cassette lezen en initialiseren.

Wanneer de informatie ok is, kunt u doorgaan met het initialiseren van de cassette.

4. Klik op **Initialiseren**.

De informatie wordt nu naar de cassette geschreven.

Zodra de initialisatie is voltooid worden alle velden gewist, zodat dezelfde procedure kan worden herhaald voor volgende cassettes.



Afbeelding 162: Initialisatie van de cassette voltooid.

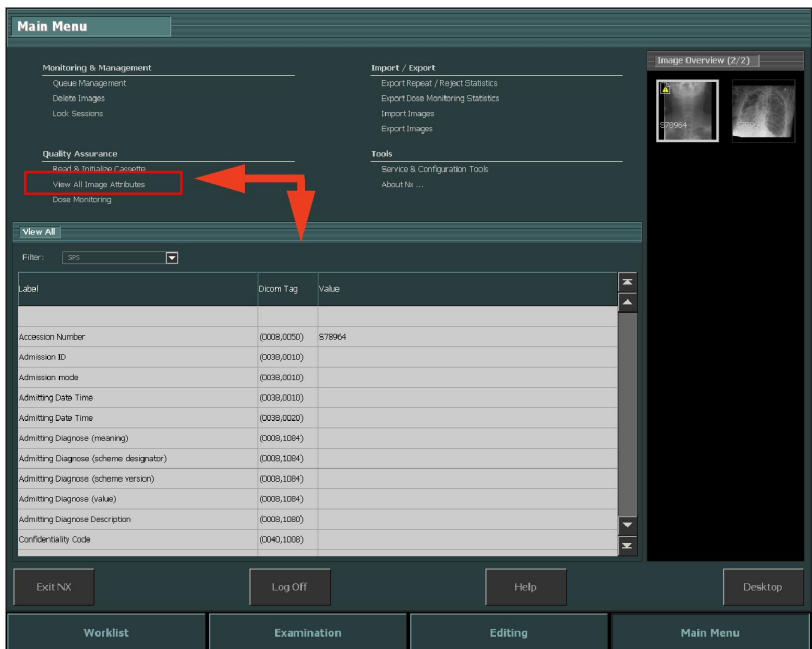
Alle beeldattributen weergeven

De hoofdgebruiker kan ervoor kiezen alle beeldattributen van een geselecteerd beeld weer te geven. Deze verschijnen vervolgens (alleen-lezen) in het takenpaneel.

Procedure:

1. Klik op **Alle beeldattributen weergeven** in het paneel Functieoverzicht in het venster Hoofdmenu.

Het paneel Alles weergeven wordt geopend in het midden van het venster Hoofdmenu:



Afbeelding 163: Venster Hoofdmenu met paneel Alles weergeven.

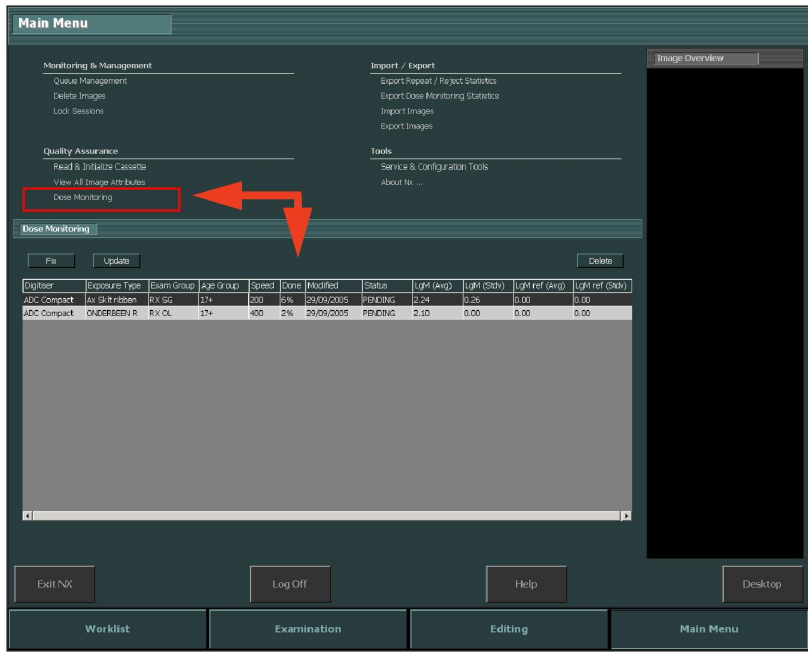
2. U kunt de beeldattributen filteren in het vervolgkeuzemenu Filteren.

Naam	Actie
	Selecteer een filteroptie in het vervolgkeuzemenu (SPS, Belichting of Patient).

Naam	Actie
Vervolgkeuzemenu Filteren.	

3. Om de kolommen in oplopende volgorde te sorteren, klikt u eenmaal op de kolomkop. Om ze in aflopende volgorde te sorteren, klikt u tweemaal. Wanneer u een derde maal klikt, wordt de oorspronkelijke volgorde hersteld.

Dosiscontrolestatistieken aanpassen



Afbeelding 164: Venster Hoofdmenu met paneel Dosiscontrole.

Met behulp van Dosiscontrole in het Hoofdmenu kunt u een lijst van alle ontvangen belichtingstypes per Digitizer-technologie en per snelheidsklasse weergeven.

Voor iedere dosisreferentiewaarde uit de lijst worden de mediaan en standaarddeviatie berekend en verschijnen de referentiemediaan en -standaarddeviatie.

Voor ieder belichtingstype kan een referentiewaarde worden ingesteld of kan de referentiewaarde worden aangepast met de mediaan en standaarddeviatie van de 50 meest recente belichtingen. Er kunnen ook belichtingstypes worden verwijderd.

Een extern dosisconsistentie-analyseprogramma berekent diverse statistieken met betrekking tot doses en geeft een antwoord op vragen zoals welke belichtingstypes meer gevaar lopen voor onder- of overbelichting.

Mogelijke bewerkingen in het paneel Dosiscontrole zijn:

- Referentiewaarden vastleggen.

Dit is een LgM-referentiewaarde (refLgM) of referentiebelichtingsindex (doelbelichtingsindex, TEI) die kan worden gebruikt als richtwaarde

wanneer er niet voldoende statistieken beschikbaar zijn voor een betrouwbare gemiddelde LgM-waarde of referentiebelichtingsindex.

- Referentiewaarden bijwerken.

Dit is het bijwerken van de vastgelegde referentiewaarde met het LgM-gemiddelde of EI-waarde, zodra een betrouwbaar gemiddelde beschikbaar is.

- Belichtingstypes verwijderen.

Hierbij worden belichtingstypes en alle statistieken uit het NX-werkstation verwijderd.

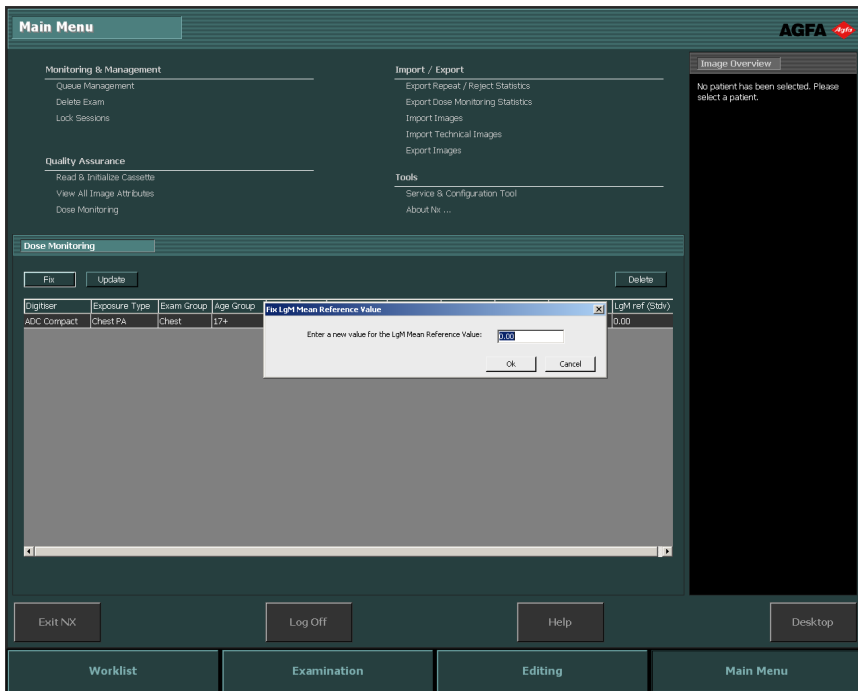
Onderwerpen:

- *Referentiewaarden vastleggen*
- *Dosiscontrole*
- *Dosisstatistieken*

Referentiewaarden vastleggen

1. Selecteer een belichtingstype door het aan te klikken in de rij van belichtingstypes.
2. Klik op de knop **Vastleggen**.

Het dialoogvenster Gemiddelde LgM/EI-referentiewaarde vastleggen verschijnt:



Afbeelding 165: Dialoogvenster Gemiddelde LgM/EI-referentiewaarde vastleggen

3. Voer een nieuwe waarde in en klik op OK.

De waarde wordt toegevoegd in de kolom refLgM (Avg) of TEI (Avg) van het paneel Dosiscontrolle.

Onderwerpen:

- [Referentiewaarden bijwerken](#)
- [Een belichtingswaarde verwijderen](#)

Referentiewaarden bijwerken

1. Selecteer een belichtingstype.
2. Klik op de knop **Bijwerken**.

De waarde in de kolom LgM ref (Avg) of TEI (Avg) wordt bijgewerkt met het berekende gemiddelde.

Een belichtingswaarde verwijderen

1. Selecteer een belichtingstype.
2. Klik op de knop **Verwijderen**.

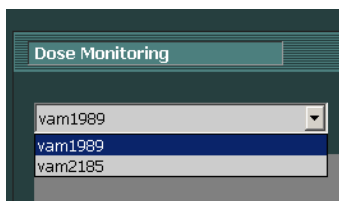
Het belichtingstype wordt uit de lijst verwijderd.



Opmerking: De dosisreferentielijst is leeg, wanneer de kamer niet over een dosiscontrolelicentie beschikt.



Opmerking: Om dosiscontrolestatistieken te wijzigen op het Central Monitoring System, moet u eerst een kamer selecteren zoals hieronder wordt afgebeeld.



Afbeelding 166: Selectie lokaal NX-werkstation voor dosiscontrole.

Dosiscontrole

Bij computerondersteunde radiografie of directe radiografie wordt de beelddensiteit onafhankelijk van de toegepaste dosis automatisch aangepast door de beeldbewerking. Dit is precies één van de grote voordelen van deze nieuwe technologie. Deze functie zorgt dat er aanmerkelijk minder opnamen opnieuw hoeven te worden uitgevoerd, maar kan er ook toe leiden dat een incidentele of systematische onder- of overbelichting niet wordt opgemerkt.

Terwijl de belichtingsdosis bij conventionele radiografie of directe radiografie rechtstreeks samenhangt met de gemiddelde densiteit, bepaalt deze bij computerondersteunde radiografie de signaal/ruisverhouding (SRV) en niet de beelddensiteit. Hoe hoger de dosis, des te beter de SRV. Dit is op zich een goede zaak, maar op de lange termijn bestaat het risico dat er geleidelijk steeds hogere doses worden toegepast, omdat sterker belichte beelden er meestal beter uitzien. Daarom heeft Agfa een kwaliteitscontroletool ontwikkeld genaamd Dose Monitoring Software.

Afhankelijk van de installatie zal uw werkstation zodanig worden geconfigureerd dat er bij de dosiscontrole gebruik wordt gemaakt van LGM-waarden (logaritmische mediaan) of Belichtingsindexwaarden (EI).

Beide zijn afgeleid van het pixelhistogram en zijn alleen van toepassing op het interessegebied (gebieden met directe straling op de detector en gecollimeerde gebieden op de buis worden weggelaten). Bij handmatige collimatie worden deze waarden beïnvloed en er wordt alleen rekening gehouden met het gebied in de gecollimeerde zone.

LgM is een logaritmische waarde die op een logaritmische manier wijzigingen in de detectordosis weergeeft, EI is een lineaire waarde die op een lineaire manier wijzigingen in de detectordosis weergeeft.

Hoe hoger de waarde, des te hoger was de detectordosis (relatief gezien). Aangezien de kwaliteit van de röntgenstralen de waarden beïnvloedt, is dit geen absoluut middel voor dosismeting, maar een goede relatieve dosisindicator om uw toegepaste dosissen in de gaten te houden.

Bij dosiscontrole wordt de LgM of EI van een beeld vergeleken met een 'referentie-LgM' of een referentie-EI ('Doelbelichtingsindex': TEI) en wordt de afwijking berekend die in de statistieken terechtkomt en kan worden gevisualiseerd op de NX door middel van een staafdiagram.

Bij LgM-waarden slaat het systeem een referentie-LgM op en een standaardafwijking van deze referentiewaarde.

Bij een EI slaat het systeem een Doelbelichtingsindex (TEI) op en een standaardafwijking van deze TEI. Naast de EI wordt er ook een Afwijkingsindex (DI) berekend en weergegeven op de NX voor elk beeld. De DI geeft de afwijking van de EI ten opzichte van zijn TEI weer.

Klik op Dosiscontrole in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu om de referentiewaarden voor dosiscontrole te beheren.

Raadpleeg de 'Voorgestelde informatie en gebruikershandleidingen over radiografie' voor meer informatie over het bepalen van de waarden voor de doelbelichtingsindex.

Bijbehorende links

[Dosiscontrolestatistieken aanpassen](#) op bladzijde 281

[Voorgestelde informatie en gebruikershandleidingen over radiografie](#) op bladzijde 323

Dosisstatistieken

Voor elke belichting slaat NX gegevens op van de dosiswaarde (LgM of EI) en de afwijking van de referentiewaarde.

Klik op **Verkregen-dosisgegevens exporteren** in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu om de dosisgegevens te exporteren. Standaard worden alleen de gegevens geëxporteerd die zijn toegevoegd sinds de laatste export.

Klik op **Uitgebreide dosisrapportage** in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu om de dosisgegevens te analyseren. Uitgebreide dosisrapportage is beschikbaar voor installaties die zijn geconfigureerd om belichtingsindexwaarden (EI-waarden) te gebruiken.

Bijbehorende links

[Verkregen-dosisgegevens exporteren](#) op bladzijde 294

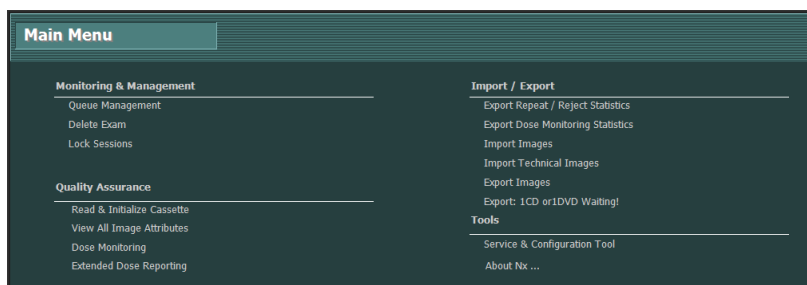
[Uitgebreide dosisrapportage](#) op bladzijde 286

Uitgebreide dosisrapportage

Met Uitgebreide dosisrapportage kunt u de gegevens van de dosiswaarde (EI) en de afwijking van de referentiewaarde en de registraties van de waarden van het dosisoppervlakteproduct (DAP), die worden opgeslagen voor elke belichting, analyseren. Gegevens kunnen worden gefilterd en gegroepeerd op een set attributen, bijvoorbeeld belichtingstype, patiëntcategorie, modaliteit, apparatuur, operator, datum en tijd. Uitschieters kunnen afzonderlijk geanalyseerd worden.

De dosisgegevens analyseren:

1. Klik op **Uitgebreide dosisrapportage** in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu.



Afbeelding 167: Venster Hoofdmenu

Het venster **Uitgebreide dosisrapportage** wordt weergegeven.

2. Selecteer een kamer in het Central Monitoring System.
3. Beperk de analyse door specifieke waarden te selecteren of een specifiek datumbereik op te geven.
4. Selecteer het type waarden voor analyse:
 - EI-DI-statistieken: EI- en DI-waarden analyseren voor alle geselecteerde belichtingen, gegroepeerd per belichtingstype en digitizer- of detectortype.
 - DAP-statistieken: DAP-waarden analyseren voor alle geselecteerde belichtingen, gegroepeerd per belichtingstype en digitizer- of detectortype.
 - Protocolcode DAP-statistieken: DAP-waarden analyseren per protocolcode voor alle geselecteerde belichtingen gegroepeerd per protocolcode.
 - Uitschieters: EI- en DI-waarden analyseren voor alle geselecteerde belichtingen waarvoor de afwijking van de dosiswaarde (EI) ten opzichte van de referentiewaarde overeenstemt met een specifieke overbelichting of onderbelichting, gegroepeerd per belichtingstype en digitizer- of detectortype. De overbelichting of onderbelichting wordt uitgedrukt door een minimale en maximale afwijkingsindexwaarde (DI).

- Belichtingsinfo: lijst met EI-, DI- en DAP-waarden voor elke geselecteerde belichting.
- De weer te geven gegevens worden gefilterd op patiëntcategorie, onderzoeksgroep, belichtingstype, operator, digitizer- of detectortype.
 - Klik op **Analyse starten**.

De resultaten van de analyse worden weergegeven in de tabel.

Main Menu

Extended Dose Reporting

Select Room

Select Exam Group

Select Begin Date

Select End Date

Select Entries

120000000

02 August 2011

14 November 2011

5000 Images

Select App Group

Select Exam Group

Select Exposure Type

Select Operator

Select Operator / Detector

All

All

All

All

All

Start Analysis

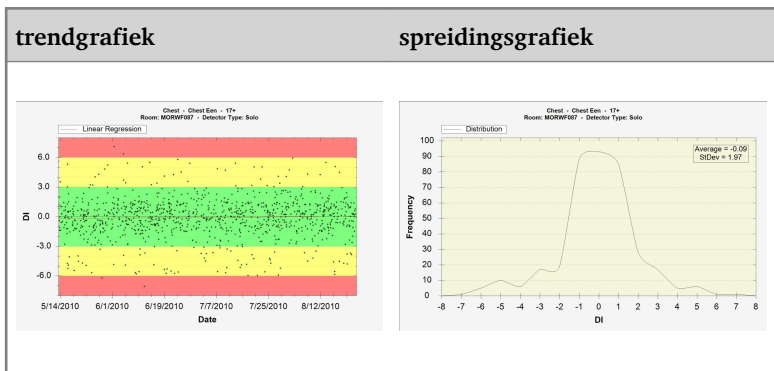
Cancel Analysis

Export Results

Exam-Group	Exposure-Typ	App-Group	Detector Type	#EI	DI	DI(Median)	DI(Avg)	DI(StdDev)	DI(Skew)	#DI	DI(Median)	DI(Avg)	DI(StdDev)	DI(Skew)
Pt 12	Pt 12 AP	0-2	Sub	425.56	107	146.83	257.76	279.05	1.89	241	0.17	0.46	1.97	0.34
Pt 13	Pt 13 LAT	0-2	Compact	276.25	94	270.04	318.05	289.62	0.15	899	-0.08	0.02	2.29	0.09
Pt 13	Pt 13 LAT	0-2	Sub	440.45	103	275.22	408.06	282.74	1.46	100	-0.31	-0.17	1.82	0.20
Pt 14	Pt 14 AP	0-2	Compact	501.04	87	470.58	536.56	280.69	2.58	39	-0.25	-0.15	1.94	0.24
Pt 14	Pt 14 AP	0-2	Sub	236.22	110	280.97	279.39	142.00	1.81	618	0.26	0.26	2.01	0.05
Grand Total	Grand Total	0-2	Compact	390.14	214	393.88	441.71	239.34	0.25	489	0.00	0.00	0.89	0.01

Afbeelding 168: Analyseresultaten

- TEI is de Doelbelichtingsindex voor het belichtingstype
 - #EI is het aantal belichtingen
 - #DI is het aantal belichtingen waarvoor een afwijking werd berekend
 - EI is de Belichtingsindex
 - DI is de Afwijkingsindex
 - DAP is de waarde van het dosisoppervlakteproduct
 - #DAP is het aantal belichtingen
 - DRL is het diagnostische referentieniveau. Klik op de cel in de tabel om een waarde in te voeren. De DRL-waarde zal zichtbaar zijn in de trend- en spreidingsgrafieken.
 - Median (mediaan), Avg (gemiddelde), StdDev (standaard afwijking); Skew (asymmetrie) en Slope (helling) duiden de resultaten van de statistische analyse aan
- Dubbelklik op een rij om de basis trend- en spreidingsgrafieken te bekijken. Grafieken kunnen alleen worden bekeken in weergaven met statistische gegevens en als er voldoende gegevens beschikbaar zijn.



Klik met de rechtermuisknop om de grafiek op te slaan of af te drukken. Klik op de grafiek om naar de volgende grafiek te gaan of terug te keren naar het venster Uitgebreide dosisrapportage.

8. Klik op **Resultaten exporteren** om de resultaten van de analyse te exporteren.

Er verschijnt een Windows-dialoogvenster **Opslaan als**. Een standaardnaam en de bestandsindeling (xml) worden al weergegeven.

9. Selecteer een locatie en klik op **Opslaan**.

De bestanden staan nu in de bestemmingsmap. Er worden twee bestanden geëxporteerd: een xml-bestand en een html-bestand. Gebruik het html-bestand om de resultaten van de analyse in een browser te bekijken. Gebruik het xml-bestand om de gegevens in een ander softwareprogramma te importeren. Het html-bestand wordt automatisch geopend in een browservenster.

10. Als de bestemmingsmap een cd-writerstation is, zijn de volgende bijkomende stappen nodig om naar een cd te schrijven.

In Windows 7 of 8

- a) Het venster 'CD branden' wordt weergegeven. Volg de instructies om het bestand naar cd/dvd te schrijven.
- b) Het is mogelijk dat een dialoogvenster wordt weergegeven, waarin wordt gevraagd hoe de cd/dvd zal worden gebruikt. Afhankelijk van deze keuze is het mogelijk dat de cd/dvd niet kan worden gebruikt op andere computers.

Uitgebreide dosisrapportage op een andere pc

Wanneer u Uitgebreide dosisrapportage op een andere pc wilt gebruiken, installeert u eerst de NX-tool voor offline configuratie op de pc. U vindt het installatieprogramma op dvd 1, NX StarterKit, in de map Service Software.

Een gegevensset installeren:

1. Klik op het NX-werkstation op **Uitgebreide dosisrapportage** in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu.
2. Klik op **Exporteren voor analyse**.

Er verschijnt een Windows-dialoogvenster **Opslaan als**. Een standaardnaam en de bestandsindeling (xml) worden al weergegeven.

3. Selecteer een locatie en klik op **Opslaan**.

De bestanden staan nu in de bestemmingsmap. Er zijn drie XML-bestanden geëxporteerd.

4. Zet de bestanden in een map op de andere pc.
5. Ga op de andere pc naar het Startmenu van Windows > **Agfa** > **NX** > **Offline Config Tool** en klik op **Dose (EDR) Analysis Tool**.

Het venster **Uitgebreide dosisrapportage** wordt weergegeven.

6. Klik op **XML-bestand openen**.

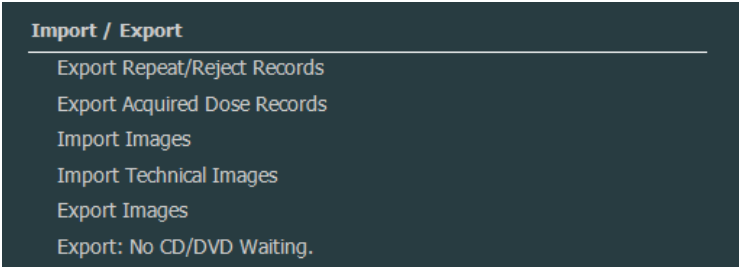
Het dialoogvenster **Bestand openen** van Windows wordt weergegeven.

7. Ga naar de map waar de geëxporteerde bestanden zijn opgeslagen, selecteer het geëxporteerde bestand en klik op **Openen**.

In het dialoogvenster worden standaard alleen bestanden weergegeven met de bestandsnaam die tijdens het exporteren is voorgesteld. U hoeft slechts een van de drie geëxporteerde bestanden te selecteren; de andere bestanden worden automatisch uit dezelfde map opgehaald.

De dosisgegevens kunnen nu worden geanalyseerd.

Importeren/Exporteren



Afbeelding 169: Deel Importeren/Exporteren van het paneel Functie-overzicht.

Onderwerpen:

- *Herhalings/verwerpingsstatistieken exporteren*
- *Verkregen-dosisgegevens exporteren*
- *Technische beelden importeren*
- *Beelden exporteren*
- *Automatisch exporteren*

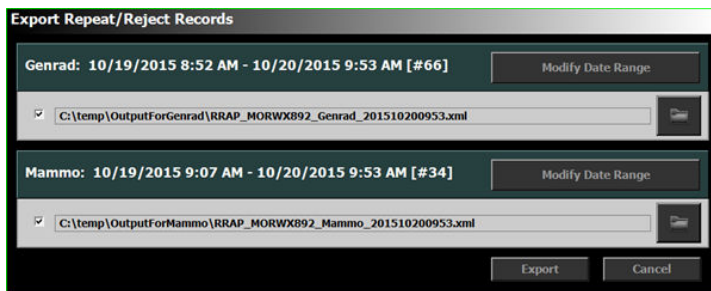
Herhalings/verwerpsstatistieken exporteren

De Hoofdgebruiker kan de Herhalings/verwerps-logbestanden exporteren. Deze informatie, opgeslagen in XML-indeling, kan eenvoudig voor raadpleging worden geïmporteerd in een extern softwareprogramma (niet door Agfa geleverd), bijvoorbeeld in Microsoft Excel. Er wordt eveneens een geformatteerd HTML-bestand gecreëerd in dezelfde map.

Procedure:

1. Klik op **Herhalings/verwerpsstatistieken exporteren** in het paneel Functieoverzicht in het venster Hoofdmenu.

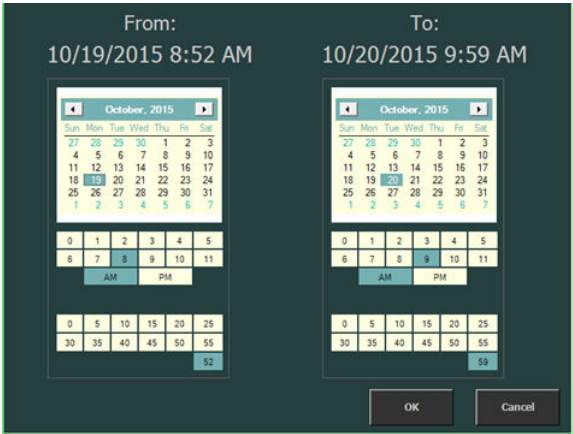
Er wordt een dialoogvenster weergegeven om de bestandsnaam voor de logbestanden in te voeren.



Afbeelding 170: Verwerpsstatistieken exporteren

2. Selecteer de selectievakjes om statistieken voor algemene radiografie of mammografische onderzoeken of beide te exporteren.
3. Wanneer u de gegevens van een specifieke periode wilt exporteren, klikt u op **Periode aanpassen** en selecteert u een begindatum en een einddatum en een begintijd en eindtijd.

Standaard worden alleen de gegevens geëxporteerd die zijn toegevoegd sinds de laatste export.



Afbeelding 171: Dialoogvenster Begin- en einddatum en -tijd

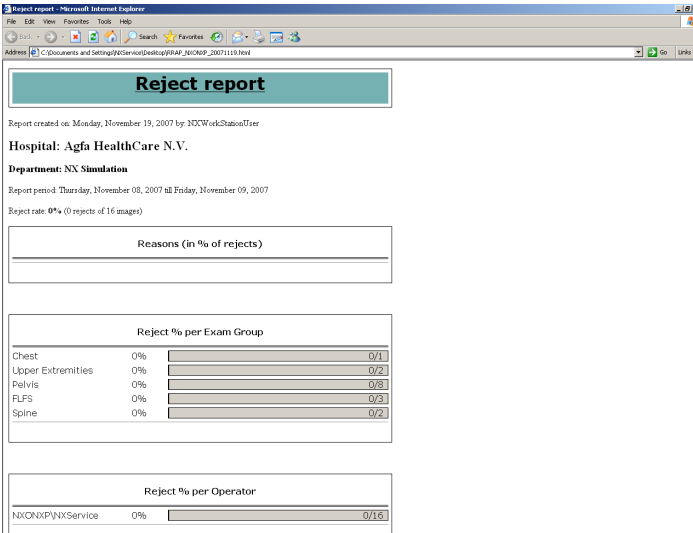
- 4. Klik op de knop van de map voor elk bestand.

Er verschijnt een Windows-dialoogvenster **Opslaan als**, waarin al een standaardnaam en bestandsindeling (xml) zijn ingevoerd.

- 5. Selecteer een locatie.
- 6. Klik op **Exporteren**.

De XML- en HTML-bestanden staan nu in de bestemmingsmap.

U kunt het HTML-bestand openen door erop te klikken:



Afbeelding 172: HTML-rapport met Herhalings-/afkeuringsstatistieken.

Om het HTML-rapport af te drukken vanuit uw browser, is het aangeraden het liggend paginaformaat te kiezen in de afdrুকinstellingen.

7. Als de bestemmingsmap een cd-writerstation is, zijn de volgende bijkomende stappen nodig om naar een cd te schrijven.

In Windows 7 of 8

- a) Het venster 'CD branden' wordt weergegeven. Volg de instructies om het bestand naar cd/dvd te schrijven.
- b) Het is mogelijk dat een dialoogvenster wordt weergegeven, waarin wordt gevraagd hoe de cd/dvd zal worden gebruikt. Afhankelijk van deze keuze is het mogelijk dat de cd/dvd niet kan worden gebruikt op andere computers.

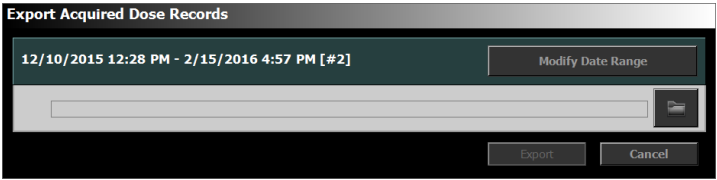
Verkregen-dosisgegevens exporteren

De hoofdgebruiker kan verkregen-dosisgegevens exporteren. Deze informatie, opgeslagen in XML-indeling, kan eenvoudig voor raadpleging worden geïmporteerd in een extern softwareprogramma (niet door Agfa geleverd), bijvoorbeeld in Microsoft Excel.

U exporteert als volgt verkregen-dosisgegevens:

1. Klik op **Verkregen-dosisgegevens exporteren** in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu.

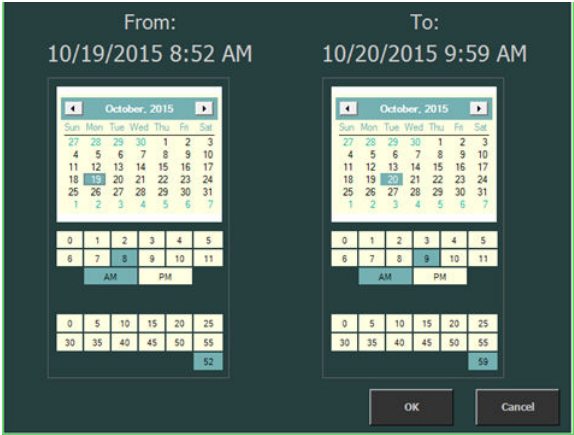
Er wordt een dialoogvenster weergegeven om de bestandsnaam voor de logbestanden in te voeren.



Afbeelding 173: Verkregen-dosisgegevens exporteren

2. Wanneer u de gegevens van een specifieke periode wilt exporteren, klikt u op **Periode aanpassen** en selecteert u een begintdatum en een einddatum en een begintijd en eindtijd.

Standaard worden alleen de gegevens geëxporteerd die zijn toegevoegd sinds de laatste export.



Afbeelding 174: Dialoogvenster Begin- en einddatum en -tijd

3. Klik op de mapknop.

Er verschijnt een Windows-dialoogvenster **Opslaan als**, waarin al een standaardnaam en bestandsindeling (xml) zijn ingevoerd.

4. Selecteer een locatie.
5. Klik op **Exporteren**.

De XML-bestanden staan nu in de bestemmingsmap.

6. Als de bestemmingsmap een cd-writerstation is, zijn de volgende bijkomende stappen nodig om naar een cd te schrijven.

In Windows 7 of 8

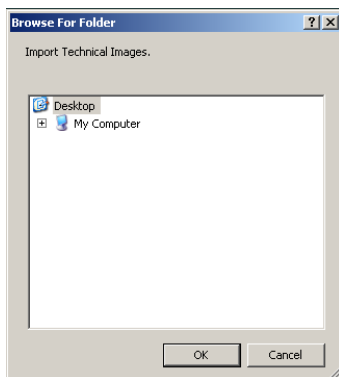
- a) Het venster 'CD branden' wordt weergegeven. Volg de instructies om het bestand naar cd/dvd te schrijven.
- b) Het is mogelijk dat een dialoogvenster wordt weergegeven, waarin wordt gevraagd hoe de cd/dvd zal worden gebruikt. Afhankelijk van deze keuze is het mogelijk dat de cd/dvd niet kan worden gebruikt op andere computers.

Technische beelden importeren

Procedure:

1. Voer een cd (of ander medium) met technische beelden in DCM-formaat in.
2. Klik op Technische beelden importeren in het paneel Functieoverzicht in het venster Hoofdmenu.

Er verschijnt een Windows-dialoogvenster **Importeren**:



Afbeelding 175: Dialoogvenster Technische beelden importeren.

3. Selecteer de locatie van de bestanden en klik op **OK**.

De technische beelden worden in het NX-systeem geïmporteerd. Ze kunnen worden opgehaald uit de lijst Afgesloten onderzoeken.



Opmerking: Met deze functie kunnen AAPM TG 18 testpatronen worden geïmporteerd.

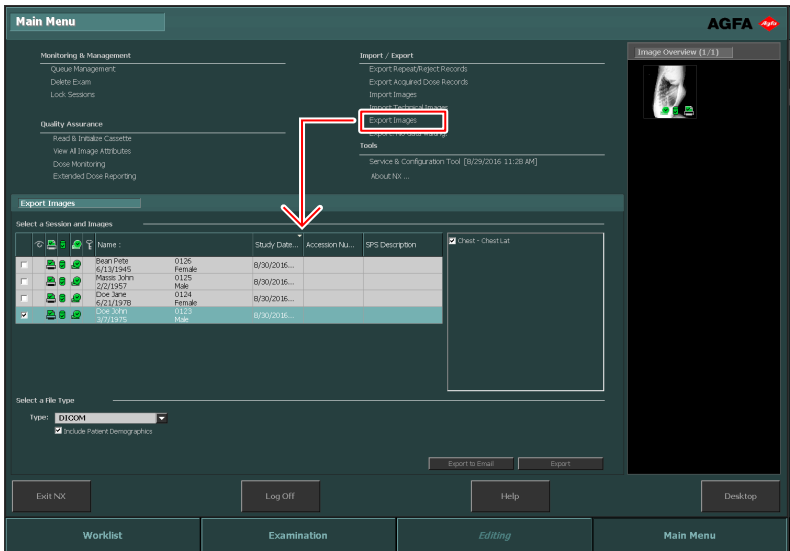
Beelden exporteren

Met NX is het mogelijk beelden van een onderzoek te exporteren naar cd of dvd.

Beelden exporteren

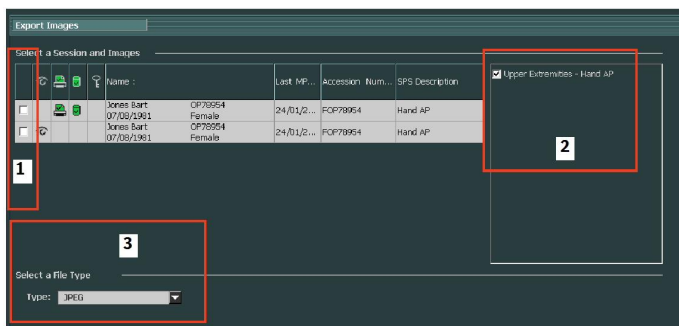
1. Ga naar het Hoofdmenu.
2. Klik op Beelden exporteren in het Functie-overzichtspaneel in het venster Hoofdmenu.

Het paneel Beelden exporteren wordt geopend in het midden van het venster Hoofdmenu.



Afbeelding 176: Paneel Beelden exporteren van het venster Hoofdmenu

3. Voer één van de volgende handelingen uit:
 - Vink de selectievakjes aan van de onderzoeken die u wilt exporteren (1) in de eerste kolom van het paneel Beelden exporteren.
 - Bepaal welke beelden u wilt toevoegen of weglaten, door de betreffende selectievakjes aan te vinken in het paneel Beelden selecteren (2).
 - Selecteer een bestandstype uit de vervolgkeuzelijst Bestandstype (3).



Afbeelding 177: Bewerkingen Beelden exporteren



Opmerking: Als u DICOM of Native als exportindeling selecteert, kunt u optioneel patiëntgegevens toevoegen.



Opmerking: Er kunnen verschillende DICOM exportprofielen geconfigureerd worden.



Opmerking: De DICOM-export stemt alleen overeen met IHE als de gebruiker of het RIS een waarde voor het veld Patiënt-ID heeft voorzien.

4. Klik op **Exporteren**.
5. Selecteer een bestemmingsmap.
6. Klik op **Opslaan**.
7. U kunt ook klikken op **Exporteren naar e-mail** om de beelden per e-mail te verzenden.
Het bericht dat de beelden als bijlagen bevat, wordt gemaakt en geopend in de standaardmailclient die op de pc is geconfigureerd.
8. Vul het bestemmingsadres in en verzend de e-mail.

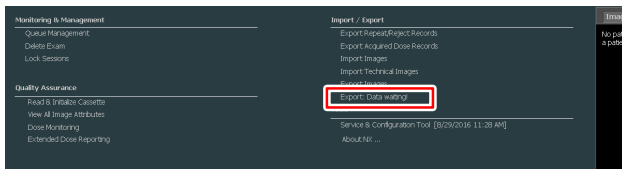
Automatisch exporteren

NX kan worden geconfigureerd om alle beelden naar bestand of cd of dvd te schrijven. De beelden worden in een wachtrij geplaatst en u kunt de beelden op elk moment gaan schrijven. Wanneer de bufferruimte op de harde schijf vol is, wordt u gevraagd om de beelden te schrijven.

Beelden schrijven

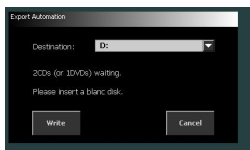
1. Ga naar het Hoofdmenu.

Onder **Importeren/Exporteren** ziet u de regel **Automatisering Exporteren** samen met het bericht dat er gegevens wachten. Deze regel is zichtbaar vanaf het moment dat er beelden klaar staan om te schrijven.



2. Klik op de regel **Automatisering Exporteren**.

Het dialoogvenster **Automatisering Exporteren** wordt geopend. In dit dialoogvenster kunt u het pad voor de bestanden of de cd/dvd-writer invoeren.



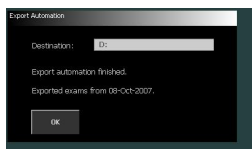
3. Wanneer u naar een cd of dvd schrijft, plaatst u een schijf.
4. Klik op **Schrijven** om van start te gaan met het schrijven.

De voortgang van het schrijven wordt getoond naast de lijn **Automatisering Exporteren**.

5. Als er meer beelden zijn dan op één cd of dvd passen, verschijnt het dialoogvenster **Automatisering Exporteren** opnieuw en wordt u gevraagd een bestemming te selecteren en een nieuwe cd/dvd in te voeren. Klik opnieuw op **Schrijven** om verder te gaan met het schrijven.

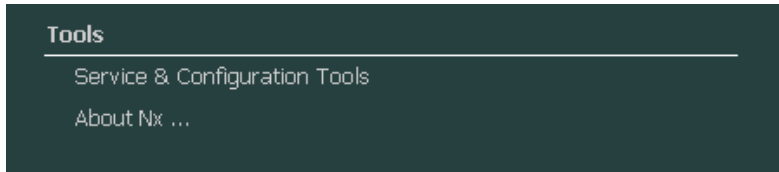
Nadat alle beelden geschreven zijn, zal er een nieuw dialoogvenster verschijnen met de boodschap dat het schrijven voltooid is. De huidige datum wordt eveneens getoond. De operator kan deze datum op een label schrijven.

Als beelden naar bestand worden geschreven, staan deze in een of meer mappen die de naam hebben van het NX-werkstation en het tijdstip waarop het exporteren plaatsvond.



6. Klik op **OK** om het dialoogvenster te sluiten.

Funcities



Afbeelding 178: Deel Funcities van het paneel Functie-overzicht.

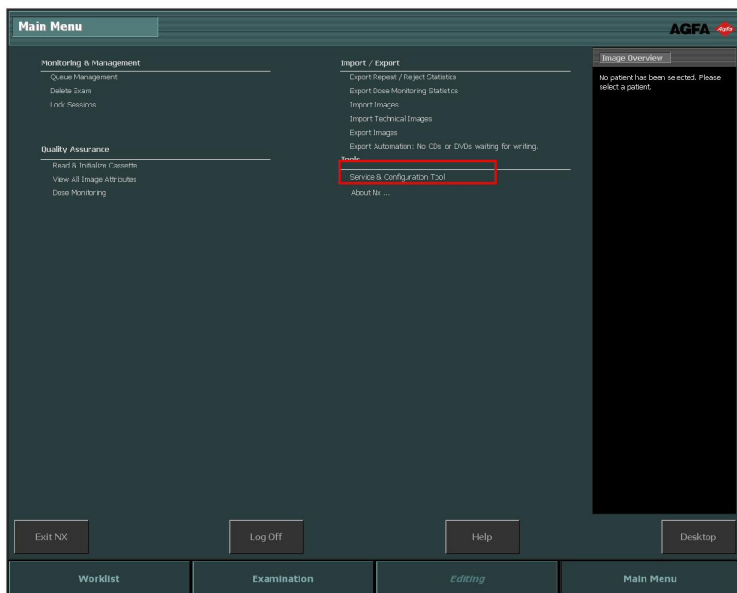
Onderwerpen:

- [*NX Service- en configuratieprogramma*](#)
- [*Over NX*](#)

NX Service- en configuratieprogramma

Het NX Service- en configuratieprogramma openen:

Klik op **NX service- en configuratiefuncties** in het paneel Functie-overzicht in het venster Hoofdmenu.



Afbeelding 179: Venster Hoofdmenu.

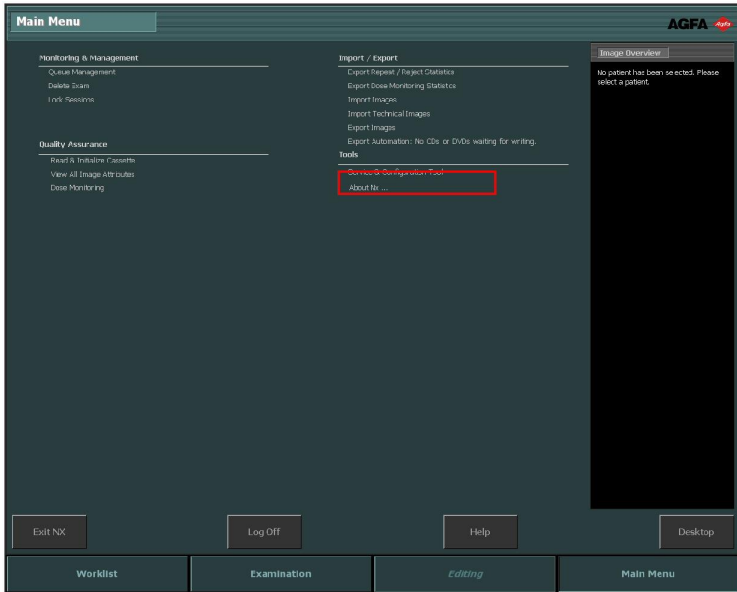
Dit is een koppeling naar het speciale programma voor de instelling en aanpassing van NX-toepassingen. Meer informatie vindt u in de Hoofdgebruikershandleiding.

De datum en tijd van de laatste activering worden naast de link weergegeven.

Over NX

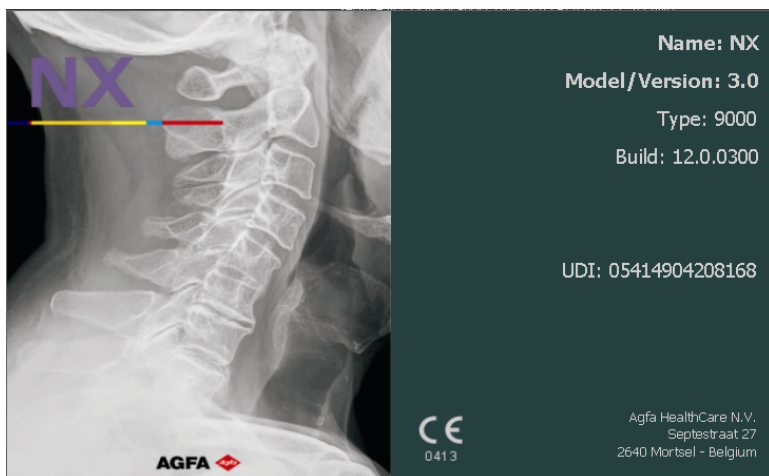
Om het venster met informatie over NX te bekijken:

1. Klik op **Over NX** in het Functie-overzichtspaneel in het venster Hoofdmenu.



Afbeelding 180: Venster Hoofdmenu.

Dan verschijnt het venster met informatie over de actuele editie en versie van NX in de rechteronderhoek.



Afbeelding 181: Informatievenster NX (getoonde gegevens kunnen verschillen).



Opmerking: Deel deze gegevens altijd mee wanneer u problemen bespreekt met het Agfa-servicepersoneel.

2. Klik op het dialoogvenster om het te sluiten.

Bijlagen

Oplossen van problemen in NX

Onderwerpen:

- *DR-beeld wordt niet weergegeven*
- *CR-beeld wordt niet weergegeven*
- *Er wordt maar een deel van het beeld weergegeven*
- *Een deel van het beeld is verborgen onder de zwarte rand*
- *NX werkt niet*
- *Window/Level-instelling valt helemaal buiten het bereik*
- *Archief-knop is niet actief*
- *Archief kan niet worden geselecteerd in vervolgkeuzelijst*
- *DR-detector werkt niet*
- *Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde belichting – gedetecteerd vóór het scannen*
- *Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde belichting en het beeld werd ontvangen*
- *Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde patiëntgegevens door een vergissing van de gebruiker*
- *Fout "geen geldig bestand voor correctiekalibratie van beeldplaat gevonden" bij identificatie van de cassette voor de DX-M digitizer*

DR-beeld wordt niet weergegeven

Details	Een beeld wordt vastgelegd met behulp van een DR-detector, maar niet weergegeven in het onderzoek.
Oorzaak	De DR-detector kon het beeld meteen na de belichting niet rechtstreeks verzenden naar het NX-werkstation. Een dergelijk beeld kan in de meeste gevallen worden hersteld met het proces voor beeldherstel. Het is echter mogelijk dat demografische gegevens verloren raken en dat standaardgegevens worden gebruikt.
Beknopte oplossing	Voor een draadloze DR-detector doet u het volgende: 1. Voer de acties uit die in het foutbericht worden vermeld. 2. Controleer de verbindingstatus van de DR-detector in de softwareconsole. 3. Zet de DR-detector dicht bij het toegangspunt. 4. Selecteer een andere lege miniatuur. Maak er een als er geen miniatuur beschikbaar is. Hierdoor wordt het proces voor beeldherstel vanaf het paneel gestart. In geval van een bedrade DR-detector controleert u de kabels. Het herstelde beeld is beschikbaar op het NX-werkstation in een nieuw onderzoek. Het wordt verwerkt met een standaard belichtingstype. A screenshot of a software interface showing a dropdown menu. The text 'Emergency Patient (11/09/1922)' is visible in the menu, and a small downward arrow icon is to its right. Afbeelding 182: Controleer of de vervolgkeuzelijst in de titelbalk van het venster een nieuw onderzoek bevat met het herstelde beeld. Als het beeld na 10 minuten niet op NX wordt weergegeven, start u NX opnieuw. Hiervoor gaat u naar het Windows-menu Start > Agfa > NX en klikt u op NX volledig herstarten. Wanneer het beeld niet kan worden verwerkt, wordt het gekopieerd naar een map op station D: van de pc. Dit gebeurt om te voorkomen dat de software blijft crashen tijdens automatisch beeldherstel in het geval dat het beeld de oorzaak is van het probleem.

CR-beeld wordt niet weergegeven

Details	Een beeld wordt vastgelegd met behulp van een CR-digitizer, maar niet weergegeven in het onderzoek.
Oorzaak	De digitizer kon het beeld niet naar het NX-werkstation sturen waar het beeld werd geïdentificeerd en het beeld wordt geherrouteerd naar een ander NX-werkstation.
Beknopte oplossing	Als het beeld wordt opgeslagen op de digitizer, kan het worden geherrouteerd naar een ander NX-werkstation. Zie de Gebruikershandleiding van de digitizer voor meer informatie over het herrouteren van beelden op de digitizer. Na herrouteren is het opgehaalde beeld beschikbaar in een nieuw onderzoek op het NX-werkstation. Het wordt verwerkt met een standaard belichtingstype.

Er wordt maar een deel van het beeld weergegeven

Details	DR-beelden en CR 10-X-beelden worden bijgesneden tot het collimatatiegebied dat automatisch wordt gedetecteerd door NX. Dit bijsnijden dient om irrelevante gebieden van het beeld te verwijderen. Het kan echter gebeuren dat het bijsnijden nuttige diagnostische informatie onzichtbaar maakt. In dit geval moet u de zwarte rand en het bijsnijden uitschakelen of het beeld handmatig opnieuw collimeren.
Oorzaak	Auto-collimatie mislukt.
Beknopte oplossing	Om dit probleem op te lossen kunt u: • Zwarte rand en bijsnijden uitschakelen. • Handmatige collimatie toepassen. Om dit probleem te voorkomen, kunt u de ROI detectiebelichtingstechnieken gebruiken zoals beschreven in “Werken met collimatie”.
Werkwijze	De collimatieranden of het bijsnijden aan- of uitzetten: 1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht. 2. Kies het volgende pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik Beeldbewerking.  Een rechthoekig collimatatiegebied tekenen: 1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht. 2. Selecteer het onderstaande pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik Beeldbewerking, in het venster Bewerken.  3. Klik één keer om één hoek van de rechthoek te definiëren. 4. Verplaats de aanwijzer.

5. Klik nogmaals om de tegenoverliggende hoek te definiëren.
6. Selecteer het onderstaande pictogram om het collimatatiegebied weer te geven.



Een veelhoekig collimatatiegebied tekenen:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het onderstaande pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Beeldbewerking**, in het venster **Bewerken**.



3. Klik om het beginpunt te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer en klik om elke hoeken te definiëren.
5. Klik op het beginpunt om de veelhoek te sluiten.
6. Selecteer het onderstaande pictogram om het collimatatiegebied weer te geven.



Bijbehorende links

[Werken met collimatie](#) op bladzijde 231

[Zwarte randen en bijsnijden](#) op bladzijde 235

[Handmatige collimatie en bijsnijden toepassen](#) op bladzijde 235

Een deel van het beeld is verborgen onder de zwarte rand

Details	Tijdens de automatische collimatie brengt NX normaal zwarte randen op het beeld aan. Deze zwarte randen dienen om niet-relevante delen van het beeld te maskeren. Het kan echter gebeuren dat de zwarte randen nuttige diagnostische informatie bedekken. In dit geval moet u de zwarte rand kunnen verbergen of het beeld handmatig opnieuw kunnen collimeren.
Oorzaak	Auto-collimatie mislukt.
Beknopte oplossing	Om dit probleem op te lossen kunt u: • De zwarte rand verbergen. • Handmatige collimatie toepassen. Om dit probleem te voorkomen, kunt u de ROI detectie-belichtingstechnieken gebruiken zoals beschreven in “Werken met collimatie”.
Werkwijze	Zwarte randen tonen/verbergen: 1. In het paneel Beelddetail van het venster Onderzoek staat een reeks knoppen voor elementaire beeldbewerkingstaken. Met deze knop kunt u de zwarte rand verwijderen in geval van een verkeerde collimatie. Klik op de knop om de zwarte randen te tonen/verbergen.  Een rechthoekig collimatiegebied tekenen: 1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht. 2. Selecteer het onderstaande pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik Beeldbewerking, in het venster Bewerken. 

3. Klik één keer om één hoek van de rechthoek te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer.
5. Klik nogmaals om de tegenoverliggende hoek te definiëren.
6. Selecteer het onderstaande pictogram om het collimatatiegebied weer te geven.



Een veelhoekig collimatatiegebied tekenen:

1. Selecteer een beeld in het paneel **Beeldoverzicht**.
2. Selecteer het onderstaande pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik **Beeldbewerking**, in het venster **Bewerken**.



3. Klik om het beginpunt te definiëren.
4. Verplaats de aanwijzer en klik om elke hoeken te definiëren.
5. Klik op het beginpunt om de veelhoek te sluiten.
6. Selecteer het onderstaande pictogram om het collimatatiegebied weer te geven.



Bijbehorende links

[*Werken met collimatie*](#) op bladzijde 231

[*De kwaliteitscontrole van het beeld uitvoeren*](#) op bladzijde 149

[*Handmatige collimatie en bijsnijden toepassen*](#) op bladzijde 235

NX werkt niet

Details	NX is niet actief, er vindt geen activiteit plaats.
Oorzaak	
Beknopte oplossing	Controleer eerst op de Windows-taakbalk of NX draait. Start NX anders volgens de aanwijzingen in het Startmenu. U kunt het systeem desgewenst ook herstarten vanuit het Startmenu.
Werkwijze	Als u NX ziet staan in de taakbalk, klik dan op NX. De NX-applicatie verschijnt. Alternatieve oplossing: 1. Klik op het pictogram NX in het Windows-menu Start of op de snelkoppeling op het bureaublad.

Bijbehorende links

[NX stoppen](#) op bladzijde 56

[NX starten](#) op bladzijde 49

Window/Level-instelling valt helemaal buiten het bereik

Details	Tijdens de automatische beeldbewerking berekent NX de automatische collimatieparameters en past deze parameters (o.a. de window/level-instellingen) toe op het beeld. Een specifieke gevallen kunnen deze automatische collimatieparameters verkeerd zijn.
Oorzaken	• automatische collimatie heeft interessegebied niet correct gedetecteerd • interessegebied is zeer klein
Beknopte oplossing	• Bij gebruik van MUSICA-beeldbewerking: handmatige collimatie toepassen • Bij gebruik van MUSICA2/MUSICA3-beeldbewerking: het globale contrast en de globale intensiteit (window/level) aanpassen
Werkwijze voor MUSICA-beeldbewerking	Handmatig een rechthoekig collimatatiegebied tekenen (voor MUSICA-beeldbewerking): 1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht. 2. Selecteer het onderstaande pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik Beeldbewerking, in het venster Bewerken. 3. Klik één keer om één hoek van de rechthoek te definiëren. 4. Verplaats de aanwijzer. 5. Klik nogmaals om de tegenoverliggende hoek te definiëren. 6. Selecteer het onderstaande pictogram om het collimatatiegebied weer te geven. Handmatig een veelhoekig collimatatiegebied tekenen (voor MUSICA-beeldbewerking):

	1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht. 2. Selecteer het onderstaande pictogram in de eerste vervolgkeuzelijst van het functiebereik Beeldbewerking, in het venster Bewerken.  3. Klik om het beginpunt te definiëren. 4. Verplaats de aanwijzer en klik om elke hoeken te definiëren. 5. Klik op het beginpunt om de veelhoek te sluiten. 6. Selecteer het onderstaande pictogram om het collimatiegebied weer te geven. 
Werkwijze voor MUSICA2/MUSICA3-beeldbewerking	Het globale contrast en de globale intensiteit aanpassen (voor MUSICA2/MUSICA3-beeldbewerking): 1. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht. 2. Selecteer het volgende pictogram.  3. Gebruik de muis om het globale contrast en de globale intensiteit in te stellen. 4. Klik in het beeldpaneel als u het gewenste contrast en de gewenste intensiteit heeft bereikt.

Bijbehorende links

Handmatige collimatie en bijsnijden toepassen op bladzijde 235

Het globaal contrast en de globale intensiteit (window/level) van een beeld wijzigen op bladzijde 238

Archief-knop is niet actief

Details	Nadat u de kwaliteitscontrole hebt voltooid en de beelden van een studie hebt beoordeeld op het NX-station, moet het beeld normaal worden verstuurd naar een archief (of een printer, afhankelijk van uw werkschema). Elk beeld kan slechts eenmaal worden gearcheveerd. Een beeld dat reeds werd gearcheveerd, kan nog steeds worden bekeken op het NX-station, maar niet opnieuw worden gearcheveerd (de Archief-knop is niet actief). Als u het beeld toch een tweede keer wilt archiveren, moet u het opslaan als nieuw beeld. De archiefknop kan ook worden gedeactiveerd omdat het beeld werd verworpen. U moet de verwerping dan eerst ongedaan maken om het beeld te kunnen archiveren.
Oorzaak	Het beeld werd al eerder gearcheveerd. Het beeld werd verworpen.
Beknopte oplossing	Het beeld opslaan als een nieuw beeld.
Werkwijze	Een bewerkt beeld opslaan als een nieuw beeld: 1. Ga naar het venster Bewerken. 2. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht. 3. Bewerk het beeld. 4. Klik op Opslaan als nieuw in het menu Bewerken. Het bewerkte beeld wordt toegevoegd aan het onderzoek en verschijnt in het paneel Beeldoverzicht. De verwerping van een beeld ongedaan maken: 1. Selecteer het beeld in het paneel Beeldoverzicht. Het beeld wordt weergegeven in het paneel Beelddetail. 2. Klik op Verwerping beeld ongedaan maken.

Bijbehorende links

[Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld](#) op bladzijde 179

[Een beeld verwerpen/verwerping ongedaan maken](#) op bladzijde 152

Archief kan niet worden geselecteerd in vervolgkeuzelijst

Details	Nadat u de kwaliteitscontrole hebt voltooid en de beelden van een studie hebt beoordeeld op het NX-station, moet het beeld normaal worden verstuurd naar een archief (of een printer, afhankelijk van uw werkschema). Elk beeld kan slechts eenmaal worden gearcheveerd. Een beeld dat reeds werd gearcheveerd, kan nog steeds worden bekeken op het NX-station maar niet opnieuw worden gearcheveerd (het archief kan niet meer worden geselecteerd uit de archieflijst). Als u het beeld toch een tweede keer wilt archiveren, moet u het opslaan als nieuw beeld.
Oorzaak	Het beeld werd reeds naar dit archief verzonden.
Beknopte oplossing	Een beeld opslaan als nieuw beeld.
Werkwijze	Een bewerkt beeld opslaan als een nieuw beeld: 1. Ga naar het venster Bewerken. 2. Selecteer een beeld in het paneel Beeldoverzicht. 3. Bewerk het beeld. 4. Klik op Opslaan als nieuw in het menu Bewerken. Het bewerkte beeld wordt toegevoegd aan het onderzoek en verschijnt in het paneel Beeldoverzicht.

Bijbehorende links

[Een bewerkt beeld opslaan als nieuw beeld](#) op bladzijde 179

DR-detector werkt niet

Details	Het statuslampje van de DR-detector is rood.
Oorzaak	De communicatie tussen het NX-werkstation en de DR-detector is verbroken.
Beknopte oplossing	1. Stop NX volledig. U stopt NX volledig door naar het Startmenu van Windows te gaan en Agfa > NX > Service te kiezen en te klikken op NX stoppen, en dit te bevestigen door op enter te drukken in het opdrachtvenster. 2. Start het röntgensysteem opnieuw op. Hierdoor wordt de vaste DR-detector opgestart die deel uitmaakt van het röntgensysteem. Raadpleeg de gebruikershandleiding bij het röntgensysteem voor meer informatie. 3. Start NX. Om NX te starten, gaat u naar het Startmenu van Windows > Agfa > NX en klikt u op NX volledig herstarten. 4. Start de draagbare DR-detector opnieuw op. Raadpleeg de gebruikershandleiding bij de DR-detector voor meer informatie.

Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde belichting – gedetecteerd vóór het scannen

Details	Normaal selecteert u een belichting op het NX-station, plaatst de cassette met de belichting in de ID Tablet en voert dan de identificatie van de belichting uit met een druk op de ID-knop. Het kan gebeuren dat u aanvankelijk de verkeerde belichting hebt geselecteerd op NX en deze cassette identificeert met de verkeerde belichting. U moet deze vergissing kunnen rechtzetten door een nieuwe identificatie uit te voeren.
Oorzaak	Vergissing van de gebruiker.
Beknopte oplossing	Opnieuw identificeren met de juiste belichting.
Werkwijze	Een cassette opnieuw identificeren met de juiste belichting: 1. Plaats een cassette opnieuw in de ID Tablet. 2. Selecteer de juiste miniatuur in het paneel Onderzoeksoverzicht. 3. Klik in het venster Onderzoek op ID.

Bijbehorende links

[De cassettes identificeren](#) op bladzijde 81

Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde belichting en het beeld werd ontvangen

Details	Normaal selecteert u een belichting op het NX-station, plaatst de cassette met de belichting in de ID Tablet en voert dan de eigenlijke identificatie van de belichting uit met een druk op de ID-knop. Het kan gebeuren dat u aanvankelijk de verkeerde belichting hebt geselecteerd op NX en deze belichting identificeert met de verkeerde cassette. Als u deze vergissing pas opmerkt nadat het beeld al is gedigitaliseerd en verschijnt op NX, moet u deze vergissing kunnen oplossen door de belichtingsgegevens te bewerken (zonder de cassette opnieuw de identificeren of digitaliseren).
Oorzaak	Vergissing van de gebruiker.
Beknopte oplossing	Belichtingsgegevens bewerken.
Werkwijze	Belichtingsgegevens bewerken: 1. Ga naar het venster Onderzoek. 2. Zorg ervoor dat het beeld dat u wilt bewerken is geselecteerd. 3. Klik op Bewerken in het paneel Beelddetail. Het paneel Beelddetail bewerken wordt geopend. 4. Klik op de knop met de onderzoeks/belichtingsnaam om het Belichtingstype te wijzigen. Dan verschijnt het dialoogvenster Beeld toevoegen, waarin u het nieuwe onderzoeks/belichtingstype kunt selecteren. Nadat u een belichtingstype hebt geselecteerd, wordt dit dialoogvenster automatisch afgesloten. 5. Klik op OK om de wijzigingen toe te passen en het dialoogvenster Bewerken te sluiten.

Bijbehorende links

Het juiste onderzoek selecteren na ontvangst van het beeld op bladzijde 154

Cassette is geïdentificeerd met de verkeerde patiëntgegevens door een vergissing van de gebruiker

Details	Het kan gebeuren dat een beeld op NX wordt weergegeven in combinatie met de verkeerde patiëntgegevens. Dit kan voorkomen wanneer cassettes worden geïdentificeerd met verkeerde patiëntgegevens. Dit kan het eenvoudigst worden opgelost door het beeld te transfereren van het ene onderzoek naar het andere (van de verkeerde naar de juiste patiënt).
Oorzaak	Vergissing van de gebruiker.
Beknopte oplossing	Een beeld transfereren naar de juiste patiënt.
Werkwijze	Een beeld transfereren naar de juiste patiënt: 1. Selecteer het onderzoek waaruit u de beelden wilt transfereren in het venster Werklijst. De beelden worden weergegeven in het paneel Beeldoverzicht. 2. Klik op Beelden transfereren. De wizard Beelden transfereren wordt geopend. 3. Selecteer het beeld of de beelden die u wilt transfereren in het paneel Beeldoverzicht. Het beeld wordt weergegeven in de wizard. 4. Klik op Doorgaan. 5. Selecteer het onderzoek waarnaar u het beeld wilt transfereren in het venster Werklijst. De patiëntgegevens worden weergegeven in de wizard. 6. Klik op Doorgaan. Er verschijnt een transferoverzicht waarin u kunt nagaan of alle informatie correct is. 7. Klik op Voltooien. Het beeld wordt getransfereerd.

Bijbehorende links

[Beelden van een onderzoek naar een ander transfereren](#) op bladzijde 122

Fout "geen geldig bestand voor correctiekalibratie van beeldplaat gevonden" bij identificatie van de cassette voor de DX-M digitizer

Details	Tijdens het identificeren van een cassette, verschijnt deze foutmelding: "Fout, geen geldig bestand voor correctiekalibratie van beeldplaat gevonden". De cassette kan niet worden gebruikt.
Oorzaak	Het bestand voor correctiekalibratie van beeldplaat is niet aanwezig in het NX-werkstation.
Oplossing 1: als de CD voor correctiekalibratie van beeldplaat beschikbaar is	Neem de CD getiteld "IP Gain Calibration" (correctiekalibratie van beeldplaat) die bij de cassette werd geleverd en laad het bestand voor correctiekalibratie van de beeldplaat in het NX-werkstation.
Werkwijze	Om het bestand voor correctiekalibratie te installeren: 1. Plaats de CD in het NX-werkstation. 2. Blader naar de CD. 3. Start de toepassing 'install.exe'. 4. Volg de instructies op het scherm.
Oplossing 2: als de CD voor correctiekalibratie van beeldplaat niet beschikbaar is	Neem contact op met de onderhoudsdienst.

Voorgestelde informatie en gebruikershandleidingen over radiografie

Onderwerpen:

- *Belichtingsindex van digitale röntgensystemen*
- *Waarden voor de doelbelichtingsindex bepalen*
- *Patiëntcategorieën*
- *Aanvullende informatie*

Belichtingsindex van digitale röntgensystemen

Richtlijnen voor 'De belichtingsindex van digitale röntgenbeeldvormingssystemen', IEC 62494-1-norm.

De IEC 62494-1-norm voor de belichtingsindex biedt een standaardmethode voor het meten van de belichting voor een digitale detector. De belichtingsindex moet worden gebruikt als richtlijn voor elke onderzoeksweergave op een afdeling en om variaties in de belichting in een onderzoekstype bij te houden. De norm bestaat uit drie waarden: belichtingsindex (Exposure index, EI), doelbelichtingsindex (Target Exposure Index, TEI) en deviatie-index (Deviation Index, DI).

De EI heeft betrekking op de hoeveelheid straling die de detector bereikt. De EI is recht evenredig met belichting: bij het verdubbelen van de mAs wordt de EI-waarde verdubbeld. Een halvering van de mAs betekent een halvering van de EI. De EI is ook een functie van het interessegebied (Region of Interest, ROI) dat door het NX-werkstation wordt geselecteerd voor het onderzoekstype, de beeldverwerking en de belichting die worden gebruikt. Als de verkeerde ROI wordt geselecteerd (door het systeem of de operator), zal de EI onjuist zijn.

De doelbelichtingsindex of TEI is de referentiebelichtingsindex die wordt verkregen wanneer een beeld correct wordt belicht. Deze is afhankelijk van het lichaamsdeel, de weergave, de procedure, de beeldontvanger en de vereiste beeldkwaliteit. Deze moet door de gebruiker worden vastgesteld op basis van de gewenste beeldkwaliteit en dosis.

De deviatie-index of DI kwantificeert hoeveel de werkelijke EI afwijkt van de doelbelichtingsindex. Een ideale situatie, waar EI en TEI hetzelfde zijn, is de DI nul. DI-waarden van 1,0 en 3,0 komen overeen met een overbelichting van respectievelijk 26% en 100%. Omgekeerd komen DI-waarden van -1,0 en -3,0 overeen met een onderbelichting van respectievelijk 20% en 50%. De gebruiker kan aan de hand van de DI-waarde onmiddellijk bepalen in hoeverre de belichting aanvaardbaar is.

Tabel 1: Relatie tussen EI, TEI en DI voor een TEI van 400

EI-waarde van Agfa NX*	Doelbelichtingsindex (TEI)	DI	Belichtingsfactor	% gewijzigd
1640	400	6,1	4,1	310%
1000	400	4	2,5	150%
900	400	3,5	2,25	125%
800	400	3	2	100%

EI-waarde van Agfa NX*	Doelbelichtingsindex (TEI)	DI	Belichtingsfactor	% gewijzigd
640	400	2	1,6	60%
504	400	1	1,26	26%
400	400	0	1	0%
320	400	-1	0,8	-20%
240	400	-2,2	0,6	-40%
200	400	-3	0,5	-50%
180	400	-3,5	0,45	-55%
160	400	-4	0,4	-60%
98	400	-6,1	0,25	-76%

(*Op Agfa NX-werkstations wordt de IEC 62494-1-norm voor belichtingsindex gebruikt.)

Waarden voor de doelbelichtingsindex bepalen

Agfa biedt een bruikbaar bereik van doelbelichtingsindexwaarden waarmee een aanvaardbare beeldkwaliteit kan worden gerealiseerd, op basis van het gebruikte detectortype. De uiteindelijke doelbelichtingsindex (TEI) die de gebruiker voor elk onderzoek selecteert, moet binnen dit bereik liggen. CSI-detectors werken doorgaans rond een snelheidsklasse van een 400-systeem met een TEI van 250 tot 750 voor algemene radiografie en een TEI van 500 tot 1000 voor extremiteiten. Naarmate de TEI wordt verhoogd, wordt de dosis verhoogd en de ruis in de beelden verlaagd.

Voorbeeld: voor thoraxradiografie selecteert één instelling 275 als de doelbelichtingsindex. Een andere instelling met dezelfde apparatuur selecteert 500. Beide instellingen krijgen beelden die diagnostisch gezien aanvaardbaar zijn, maar de beelden gemaakt in de instelling die 275 als doelbelichtingsindex kiest, gebruiken een lagere dosis en bevatten meer ruis.

Als de juiste TEI wordt geselecteerd, valt het merendeel van feitelijke belichtingsindexwaarden binnen $+3$ tot -3 DI (deviatie-eenheden) of wijkt $\pm 2 \times$ af van de doelbelichtingsindex voor handmatige belichtingen. Bijvoorbeeld: Als 400 wordt geselecteerd als doelbelichtingsindex, zou het merendeel van de belichtingen moeten vallen tussen 200 en 800 in EI. Dit is het gevolg van de gebruikelijke variatie van patiënten en belichting.

[Don Steven, B.R. Whiting, L.J. Rutz, B.K. Apgar. December 2012. New Exposure Indicators for Digital Radiography Simplified for Radiologists and Technologists. American Journal of Roentgenology, 199, 1337-1341]

Patiëntcategorieën

Het NX-werkstation kan patiëntcategorieën op basis van de leeftijd en het gewicht van de patiënt gebruiken om unieke instellingen voor beeldverwerking en -weergave toe te passen. Bij gebruik met DR-systemen van Agfa kunnen NX-werkstations ook worden geconfigureerd om standaard (gemiddelde) belichtingswaarden (kVp, mAs, enzovoort) te leveren op basis van leeftijd. Deze standaardbelichtingsinstellingen worden weergegeven wanneer het systeem of de operator een bepaalde belichtingsweergave en patiëntleeftijd selecteert, op basis van de informatie die automatisch vanuit het RIS of de patiëntgegevens wordt geleverd.

De standaardbelichtingsinstellingen moeten door de gebruiker worden bepaald op basis van een goede radiografische werkwijze en het ALARA-principe. Deze moeten worden gebaseerd op de doelbelichtingsindex en de gewenste beeldkwaliteit. Dit zorgt ervoor dat de juiste beeldkwaliteit en patiëntdosis wordt bereikt.

De standaardbelichtingsinstellingen voor leeftijdsgroepen moeten richtlijnen zijn die geschikt zijn voor een patiënt van gemiddeld formaat binnen een bepaalde leeftijdsgroep in de specifieke instelling. De gebruiker moet altijd de juiste technieken gebruiken en de uiteindelijke, gewenste belichtingsinstellingen instellen op basis van een juiste meting van de patiënt, onafhankelijk van leeftijd.

De volgende publicatie biedt de nieuwste gegevens voor anteroposterieure en transversale lichaamsdiameter voor pediatrische patiënten in het leeftijdsbereik van 0,5 tot 20 jaar.

Tabel 2: Mean Thickness in CM Per Body Part

Kleinman, P. L., K. J. Strauss, D. Zurakowski, K. S. Buckley en G. A. Taylor. 2010. Patient size measured as a function of age at a tertiary care children's hospital. American Journal of Roentgenology, 194, 1611-1619

Leeftijdsgroep	Schedel		Thorax		Buik		Bekken	
	AP	Lat	AP	Lat	AP	Lat	AP	Lat
0-1,5	16,0	13,3	12,2	16,9	11,1	15,7	10,4	15,4
1,6-5	17,9	14,8	13,7	19,2	12,6	18,1	11,9	18,3
6-12	19,3	15,8	17,1	24,5	15,8	23,4	15,4	24,9
13-16	20,0	16,3	20,4	29,5	19,0	28,5	18,7	31,2
17+	20,5	16,7	23,7	34,6	22,1	33,6	22,1	37,5

Aanvullende informatie

Hieronder volgt een lijst met publicaties en referenties die u kunt gebruiken als richtlijnen voor de juiste radiografische werkwijzen, belichtingen en procedures.

Publicaties

- Textbook of Radiographic Positioning and Related Anatomy, 7e editie door Kenneth L. Bontrager, MA, RT(R) en John Lampignano, MEd, RT(R) (CT)
- Merrill's Atlas of Radiographic Positioning and Procedures, 12e editie door Eugene D. Frank, MA, RT(R), FASRT, FAEIRS, Bruce W. Long, MS, RT(R) (CV), FASRT en Barbara J. Smith, MS, RT(R) (QM), FASRT, FAEIRS
- Principles of Radiographic Imaging: An art and a science, 5e editie Carlton/Adler
- Willis, C. E. Optimizing Digital Radiography of Children. European Journal of Radiology 72. e-Pub 3/2009.
- Cohen, M.D., R.Markowitz, J. Hill, W. Huda, P. Babyn en B. Apgar. 2012, Quality assurance: a comparison study of radiographic exposure for neonatal chest radiographs at 4 academic hospitals. Pediatric Radiology 42(6):668-73
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22057362>

Informatie op internet (kan worden aangepast)

- Image Gently - Back to Basics Digital Radiography resources <http://www.pedrad.org/associations/5364/ig/>
- European guidelines on quality criteria for diagnostic radiographic images in paediatrics <ftp://ftp.cordis.europa.eu/pub/fp5-euratom/docs/eur16261.pdf>
- Webpagina FDA Pediatric X-ray Imaging <http://www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/RadiationEmittingProductsandProcedures/MedicalImaging/ucm298899.htm>
- ACR-SPR PRACTICE GUIDELINE FOR GENERAL RADIOGRAPHY http://www.acr.org/~media/ACR/Documents/PGTS/guidelines/General_Radiography.pdf
- ACR-AAPM-SIIM PRACTICE GUIDELINE FOR DIGITAL RADIOGRAPHY http://www.acr.org/~media/ACR/Documents/PGTS/guidelines/Digital_Radiography.pdf
- NCRP Report No. 172 - Reference Levels and Achievable Doses in Medical and Dental Imaging: Recommendations for the United States (2012) <http://www.ncrppublications.org/Reports/>

Neem voor meer informatie contact op met Agfa Healthcare.

Respons van de automatische belichtingsregeling & patiëntdosis

Slechte beeldkwaliteit door niet-gekalibreerd AEC-apparaat

Details	Merkbare daling van de beeldkwaliteit (ruis)
Oorzaak	De specifieke verstrooiing van de röntgenstralen van de lichtgevoelige fosforen kan de respons van het automatische belichtingsapparaat, dat zich boven de cassette bevindt, beïnvloeden. De belichting wordt vroegtijdig gestopt en de patiëntdosis wordt overeenkomstig gereduceerd. Een lage dosis betekent ook een lage beeldkwaliteit (signaal-ruisverhouding).
Oplossing	De gebruiker heeft twee opties: de lage patiëntdosis aanhouden met een aanzienlijk verlies van beeldkwaliteit of dit verlies van beeldkwaliteit compenseren. U kunt dit compenseren met een extra belichtingsstap (20%) of door de automatische belichtingsregeling minder gevoelig in te stellen. Dergelijke ingrepen moeten niet worden beschouwd als het verhogen van de patiëntdosis maar als het op het normale niveau brengen van de dosis. De AEC moet opnieuw gekalibreerd en geoptimaliseerd worden voor het nieuwe systeem om de juiste afsluitdoses en de overeenkomstige beeldkwaliteit te leveren. Afsluitdoses zijn onderworpen aan lokale wetgeving. De kalibratie van de AEC moet gebeuren met de CR-cassette of DR-detector aanwezig in de bucky.

Woordenlijst

Begrip	Verklaring
AEC	Automatic Exposure Control (automatische belichtingscontrole)
ATNA	Audit Trail and Node Authentication (authenticatie van auditlogboek en knooppunt)
CR	Computerradiografie waarbij het röntgenbeeld wordt gecapteerd met behulp van een fosforplaat, vervolgens wordt gelezen door een digitizer en wordt verzonden naar het werkstation.
Collimation (collimatie)	Collimatie wordt tijdens de belichting toegepast met behulp van de buis-collimator, om maar een deel van het belichtingsveld te belichten. Het collimatiegebied wordt door de software gebruikt om zwarte randen aan te brengen. DR-beelden en CR 10-X-beelden worden automatisch bijgesneden op de collimatie randen.
Bijsnijden	Selectie van een rechthoekig gebied van een beeld waarbij enkel de inhoud van dit gebied wordt weergegeven.
Bestemming	Een bestemming is een apparaat naar waar de studies na digitalisatie worden gestuurd.
DI	Afwijkingsindex: een getal dat de afwijking van de reële belichtingsindex vanaf een doelbelichtingsindex aanduidt
DICOM	Digital Imaging and Communication in Medicine (digitale beeldvorming en communicatie in de geneeskunde).
DICOM-gateway	De DICOM-gateway is de DICOM-invoerpoort op het werkstation, die het station in staat stelt om de beelden te 'laden'.
Digitizer	De Digitizer scant de belichte beeldplaat, zet de informatie om in digitale gegevens en zendt het beeld automatisch naar het beeldbewerkingsstation waar het verder wordt bewerkt en gevisualiseerd.

Begrip	Verklaring
DR	Directe radiografie waarbij het röntgenbeeld wordt gecapteerd door een digitale beeldsensor, die het rechtstreeks naar het werkstation zendt.
EI	Belichtingsindex: meting van de detectorrespons (op een lineaire schaal) op een relevant beeldgebied van een beeld.
Belichtingstype	Een Belichtingstype is een reeks parameters (i.v.m. beeldverwerking, belichtingsopties zoals weergavepositie en cassette-oriëntatie en collimatie) die standaard worden gebruikt voor een bepaald type belichting. Een aantal Belichtingstypes vormt samen een Onderzoeksgroep.
Grafische Help	Grafische help is gebaseerd op een simulatie van de toepassing. U kunt doorheen de simulatie bladeren tot u bij het onderdeel (veld, knop, enz.) komt waarover u een vraag heeft. Wanneer u op dit object klikt, wordt het betreffende deel van het helpsysteem geopend.
GSPS	Een licentie waarmee aantekeningen kunnen worden verwijderd uit het PACS-archief. Er kunnen alleen aantekeningen worden verwijderd; merktekens worden op het beeld gebrand.
HIPAA	Acroniem voor “Health Insurance Portability and Accountability Act” (1996). Het betreft een reeks regels die moeten worden gevolgd door gezondheidsplannen, dokters, ziekenhuizen en andere dienstverleners binnen de gezondheidszorg. Deze wet werd van kracht op 14 april 2003.
ID Tablet	Hardware-apparaat dat dient om cassettes te identificeren.
LGM	Logaritmische mediaanwaarde. De mediaanwaarde van de gemeten pixelwaarden. Dit wordt gebruikt als relatieve meting voor de detectordosis.
Licentie	Een digitale toelating die de rechten beschrijft, die kunnen worden toegepast op een of meer delen van de inhoud.
Lokale gegevensbank	Gegevensbank op de harde schijf van een werkstation.

Begrip	Verklaring
Merkteken	Een merkteken gedraagt zich anders dan een aantekening. Het wordt altijd op het beeld gebrand, wanneer het wordt verzonden via DICOM, zelfs bij gebruik van GSPS.
Medische printer	Printer om diagnostische afdrukken te maken van radiografische beelden.
MUSICA	Multi-Scale Image Contrast Amplification
P-modus	Afdrukmodus.
PACS	Picture Archiving and Communication System (beeldarchiverings- en communicatiesysteem).
Protocolcode	Een code die een specifiek belichtingstype volledig definieert en identificeert. Protocolcodes worden uit het RIS geïmporteerd en kunnen worden gekoppeld aan belichtingsgroepen, belichtingen en onderzoeken die worden weergegeven in de gebruikersinterface. Zo kan een ontvangen protocolcode worden “opgelost” en krijgt de operator onmiddellijk feedback over het onderzoek dat hij moet uitvoeren.
PVI	Pixelwaarde-index: gemiddelde van de digitale waarde van alle pixels in een interessegebied van een beeld, uitgedrukt als logaritmische waarde.
Externe gegevensbank	Gegevensbank opgeslagen op een extern volume.
RIS	Radiology Information System (radiologie-informatiesysteem).
SAL	Gemiddelde van de digitale waarde van alle pixels in een beeld of een interessegebied van een beeld. Uitgedrukt in termen van SQRT (belichting).
SALlog	Logaritmisch gemiddeld scanniveau: gemiddelde van de digitale waarde van alle pixels in een interessegebied van een beeld, uitgedrukt als logaritmische waarde.
Snelheidsklasse	Gevoeligheid van de plaatemulsie. Noodzakelijke parameter voor de definitie van belichtingstypes.
TEI	Doelbelichtingsindex: verwachte waarde van de Belichtingsindex bij correcte belichting van de röntgenbeeldontvanger.

Begrip	Verklaring
Web 1000	Web1000 is een systeem dat zorgt voor de web-gebaseerde distributie van (gearchiverde) onderzoeken doorheen ziekenhuisnetwerken.