# opSens

## **OptoMonitor 3**

### Systeem ARTIKELNUMMER F2300-serie

## Gebruiksaanwijzing

nl: Gebruiksaanwijzing



#### INHOUD

1	IN	ILEIDIN	G	10
	1.1	Beoog	d doel	11
	1.	.1.1	Beoogde gebruikers	11
	1.	.1.2	Beoogde gebruiksomgeving	11
	1.2	Doelpo	opulatie	11
	1.3	Indicat	ies/te bewaken medische aandoeningen	12
	1.4	Contra	-indicatiess	12
	1.5	Ongew	venste voorvallen	12
	1.6	Veiligh	eid	12
	1.	.6.1	Waarschuwingen	12
	1.	.6.2	Let op	14
	1.	.6.3	Voorzorgsmaatregelen	15
	1.	.6.4	Opmerkingen	15
	1.7	Bewar	en en hantering	16
	1.8	Symbo	len	17
	1.9	Cyberv	eiligheid	19
2	C	ONFORI	MITEIT MET WET- EN REGELGEVING	20
	2.1	Confor	miteit met normen en richtlijnen	20
	2.2	RF-con	formiteit	27
	2.	.2.1	Verenigde Staten	27
	2.	.2.2	Canada	28
	2.	.2.3	Japan	28
	2.3	Essent	iële prestaties	28
	2.4	Afwijki	ng van de normen	29
3	0	VERZICI	HT VAN HET OPTOMONITOR 3-SYSTEEM	29
	3.1	Optisc	he module OptoMonitor 3 (OpM3-OU)	30
	3.2	Interfa	cekabels katheterisatiekamer	31
	3.	.2.1	AUX In (AUX-interfacekabel)	31

	3.2.2	Aortic In (interfacekabel aortadruk-omvormer, Ao)	31
	3.2.3	Aortic Out (drukuitgangsinterfacekabel)	32
	3.2.4	Distal Out (drukuitgangsinterfacekabel)	32
	3.3 Weer	gavescherm OptoMonitor 3 (OpM3-DU)	32
	3.3.1	Overzicht van het weergavescherm (DU)	32
	3.4 Корр	elingseenheid OptoMonitor 3 (OpM3-HU)	33
	3.5 Acces	soires	34
	3.5.1	Drukgevoelige OptoWire™-geleidingsdraad (niet meegeleverd)	34
	3.5.2	Drukgevoelige SavvyWire™-geleidingsdraad (niet meegeleverd)	34
	3.5.3	Aortadruk-omvormer (wordt door derden geleverd)	34
	3.6 Gelui	dssignalen en led-indicatoren	35
	3.6.1	Geluidssignalen	35
	3.6.2	Led-indicatoren	36
	3.7 Grafis	sche gebruikersinterface	38
	3.8 Scher	mfuncties hoofdmenu coronaire ingreep	40
	3.9 Scher	mfuncties hoofdmenu structurele ingreep	42
	3.10 Funct	ies afspeelstand	44
	3.10.1	Universele menufuncties	47
	3.10.2	Menufuncties archief	50
4	INSTALL	ATIE OPTOMONITOR 3	52
	4.1 Uitpa	kken van het OptoMonitor 3-systeem	53
	4.2 Instal	latie van de apparaten	53
	4.2.1	Installatie van de apparaten	53
	4.2.2	Installatie van de optische module	53
	4.2.3	Installatie van het weergavescherm	53
	4.3 Aansl	uiten van de koppelingseenheid	54
	4.4 Aansl	uiten op de netvoeding	56
	4.5 Aansl van de kat	uiting op de aortale uitgang met hoog vermogen van het hemodynamische s heterisatiekamer	ysteem 56
	4.6 Aansl	uiting op een aortadruk-omvormer (aortale ingang)	56

4.7 Aansluiten van de aortale uitgang op het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer - verplicht bij gebruik van de interfacekabel van de aortadruk-omvormer 57

	4.8 Aanslu katheterisa	uiten van atiekamer -	de distale optioneel	e uitgang	op h	net he	emodynamische	systeem	van	de 57
	4.9 Aanslu	uiten DICON	И							57
	4.10 Aanslu	uiten op eei	n extern sch	erm						58
	4.11 Aanslu	uiten van ee	en draadloze	e muis						59
5	INSTELLI	NGEN INST	RUMENT							60
	5.1 dPR-st	tand			•••••					61
	5.1.1	dPR gedea	activeerd							61
	5.1.2	dPR geact	iveerd							62
	5.2 TAVI-9	stand								62
	5.3 Prosp	ectieve uitb	alancering.							63
	5.4 Verbe	rgen patiën	ntgegevens							63
	5.5 ECG w	veergeven								65
	5.6 Druks	chaal								65
	5.7 Tijdss	chaal								66
	5.8 Tijdss	chaal 'pullb	ack'							66
	5.9 Kleurs	electie								66
	5.10 Volum	ne en helde	rheid							67
	5.11 Midde	elingsperioc	de							68
	5.12 Vertra	iging drukg	evoelige gel	eidingsdraa	ad					69
	5.13 Kalibr en aanpass	eren ingang singen in tijo	g/uitgang me d/datum/taa	et het hem al via het o	odynar nderho	nische oudsme	systeem van de nu	katheterisa	atiekar	mer 70
	5.13.1	Toegang t	ot het menu	ı 'Kalibrere	n van i	n- en u	itgangen'			70
	5.13.2	Aanpasse	n van de tijd	, datum er	ı taal					72
	5.14 Active	ringscode .								72
	5.14.1	Activering	gskaart							73
	5.14.2	Menu acti	iveringsman	agement						73

	5.14.3	Activeren van de software74	4
	5.14.4	Aanpassen of verwijderen van de activeringscode74	4
6	BEHEER	PATIËNTCASUSSEN7	5
6	5.1 Opene	en van een nieuwe casus7	5
	6.1.1	Openen van een nieuwe casus zonder DICOM7	5
	6.1.2	Openen van een nieuwe casus vanuit een DICOM-lijst70	6
	6.1.3	Verversen van de DICOM-lijst7	7
6	5.2 Afsluit	en van een open casus/beginnen aan een volgende casus	8
7	UITVOER	EN van een METING	9
7	7.1 Opsta	rten van het systeem80	0
7	7.2 Contro	ole van de optimale golfvorm van de aortadruk en waarborging nulstelling Ao8	1
	7.2.1 katheter	Gebruik aortale ingang vanuit het hemodynamische systeem van de isatiekamer	e 1
	7.2.2 een BP-2	Gebruiken van de aortale input vanuit de aortadruk-omvormer (met behulp van 2-compatibele omvormer)	n 1
7	7.3 Aanslu	uiten van de optische interface op de koppelingseenheid van de OptoMonitor 382	2
7	7.4 Nulste	lling van de drukgevoelige geleidingsdraad met de omgevingsdruk83	3
	7.4.1	Automatische nulstelling8	3
	7.4.2	Handmatige nulstelling8	3
7	7.5 Uitbal	ancering84	4
	7.5.1	Uitbalancering FFR/dPR-procedure	4
	7.5.2	Uitbalancering TAVI-meting8	5
7	7.6 Uitvoe	eren van een FFR-meting	6
	7.6.1	Oproepen van maximale hyperemie80	6
	7.6.2	Drukregistratie – FFR80	6
7	7.7 Uitvoe	eren van een dPR-meting8	7
	7.7.1	dPR-berekening8	7
	7.7.2	Uitvoeren van een dPR-pullbackmeting8	8
7	7.8 Bekijk	en van FFR, dPR en dPR-pullback in de afspeelstand89	9
	7.8.1	Bekijken van FFR in de afspeelstand89	9

-	7.8.2	Bekijken van dPR in de afspeelstand90
-	7.8.3	Bekijken van dPR-pullback in de afspeelstand91
-	7.8.4	Bekijken van Pd/Pa-pullback in de afspeelstand92
7.9	) Uitvoe	ren van een TAVI-meting93
-	7.9.1	Wanneer registreren93
-	7.9.2	Drukregistratie – TAVI93
-	7.9.3	Bekijken van TAVI in de afspeelstand94
-	7.9.4	Kies indicesperiode95
-	7.9.5	Kiezen vertraging drukgevoelige geleidingsdraad95
-	7.9.6	Schermen vergelijken/bekijken (Compare/View)96
-	7.9.7	Afspelen van gradiënten en regurgitatie-indices97
7.1	LO Afspee	Ifuncties
-	7.10.1	Aanmaken of bijwerken van patiëntgegevens99
-	7.10.2	Opmerkingen FFR/dPR
-	7.10.3	Opmerkingen TAVI102
-	7.10.4	Gegevens bekijken105
-	7.10.5	Archiveren en wissen van gegevens105
7.1	L1 Beëind	ligen van het gebruik107
(	ONDERH	OUD
8.1	L Toegar	ng tot het onderhoudsmenu108
8.2	2 Aanpa	ssen van de tijd, datum en taal108
8.3	8 Ingang 109	/uitgang kalibreren met het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer
5	8.3.1	Verwijzing kalibreren van de aortale ingang vanuit de aortadruk-omvormer110
8	8.3.2 de kathet	Verwijzing kalibreren van de AUX-ingang vanuit het hemodynamische systeem van terisatiekamer
8	8.3.3 katheteri	Kalibreren van de distale uitgang naar het hemodynamische systeem van de satiekamer
8	8.3.4	Kalibreren van de aortale uitgang naar het systeem van de katheterisatiekamer 111
8.4	Beoord	delen van de prestaties van de optische sensor111
	7.9 7.1 8.1 8.2 8.3	7.8.2 7.8.3 7.8.4 7.9 Uitvoe 7.9.1 7.9.2 7.9.3 7.9.4 7.9.5 7.9.6 7.9.7 7.10 Afspee 7.10.1 7.10.2 7.10.3 7.10.4 7.10.2 7.10.3 7.10.4 7.10.5 7.11 Beëind ONDERH 8.1 Toegar 8.2 Aanpas 8.3 Ingang 109 8.3.1 8.3.2 de kathet 8.3.3 katheteri 8.3.4 8.4 Beoord

	8.5 Teste	n DICOM	113
	8.5.1	Testen DICOM	113
	8.5.2	Filteren van de 'Modality Worklist'	114
	8.5.3	Weergave van informatie op de geëxporteerde afbeeldingen	114
	8.6 Veilig	heid	114
	8.6.1	Instellen van een wachtwoord bij opstarten	115
	8.6.2	Wijzigen van de toegangscode voor onderhoud	115
	8.7 Bekijk	en van de meldingenhistorie	115
	8.8 Beoor	rdeling netwerk en communicatie	116
	8.8.1	LAN1-verbinding van het weergavescherm naar DICOM	116
	8.8.2	DU-15" LAN2-verbinding met de optische module	116
	8.8.3	Draadloos	116
	8.9 Softw	are-update voor het weergavescherm of de optische module	119
	8.10 Fabrie	eksinstellingen (Factory )	120
	8.11 Dump	os van logboeken	120
	8.12 Aanpa	asbare instellingen	121
	8.12.1	MENU 'INSTELLINGEN'	121
	8.12.2	MENU 'ONDERHOUD' - Kalibreren ingang/uitgang	121
	8.12.3	MENU 'ONDERHOUD' - Veiligheid	122
	8.12.4	MENU 'ONDERHOUD' - Netwerk en communicatie	122
9	INFORM	IATIE OVER REPARATIEWERKZAAMHEDEN	123
10	ALGEME	EN ONDERHOUD EN REINIGING	123
	10.1 Reinig	zing	123
	10.1.1	Optische module en weergavescherm	124
	10.1.2	Koppelingseenheid (HU)	124
	10.1.3	Optische aansluiting	124
	10.2 Lekstr	roommeting	126
	10.3 Visuel	le inspectie	126
	10.3.1	Algemene routinecontrole	126
	10.3.2	Jaarlijkse visuele inspectie	126

1	0.4 Afvoeren als afval	127
11	OPLOSSEN VAN PROBLEMEN	127
1	1.1 Controleer de verbinding van de drukgevoelige geleidingsdraad	127
1	1.2 Nulstelling mislukt	127
1	1.3 Dubbele nulstelling geleidingsdraad	128
1	1.4 Nulstelling aortale ingang mislukt	128
1	1.5 Uitbalanceren mislukt	128
1	1.6 Meldingen vertraging drukgevoelige geleidingsdraad	129
1	1.7 Hernieuwde uitbalancering	129
1	1.8 Verkeerde koppeling rekfactoraansluiting en OptoWire™	130
12	SPECIFICATIES	130
1	2.1 Technische specificaties	130
13	BESTELINFORMATIE	132
14	LOGBOEK OPTOMONITOR 3-SYSTEEM – DISTALE INGANGSWAARDE	133
15	Bijlage A: Installatie-instructies OptoMonitor 3	135
16	Parameters	140
17 katł	Kalibreren van 'AUX In' met de OptoMonitor 3 en het hemodynamische systee heterisatiekamer	em van de 140
18	Kalibreren van de Pa-ingang met de OptoMonitor 3 en de aortadruk-omvormer	141
19	Kalibreren Pd-uitgang	141
20	Kalibreren aortale uitgang	141
21	Bevestiging installatie	142
22	Klinische voordelen	142
23	MELDEN VAN ONGEWENSTE VOORVALLEN	142
24	Electronische etikettering	143
25	Bijlage B - Installatiechecklist	144

#### GARANTIEBEPERKING

Opsens Inc. (OpSens) garandeert dat het ontwerpen en de fabricage van dit instrument met de nodige zorgvuldigheid is gedaan. Voor het door OpSens gefabriceerde systeem geldt een garantie op goed vakmanschap en afwezigheid van eventuele materiaaldefecten, gedurende een periode van een jaar na de datum van verzending.

Deze garantie komt in de plaats van en vervangt alle andere garanties die hier niet uitdrukkelijk zijn genoemd, expliciet of impliciet, op schrift of mondeling, op wettelijke gronden of anderszins, inclusief, maar niet beperkt tot eventuele impliciete garanties ten aanzien van de toestand, kwaliteit, levensduur, prestaties, verkoopbaarheid of geschiktheid voor een bepaald doel.

Opsens Inc. heeft geen invloed op de omstandigheden waaronder dit instrument wordt gebruikt. Het hanteren, bewaren en reinigen van dit instrument en andere factoren die verband houden met de patiënt, de diagnose, de behandeling, de chirurgische procedures en andere zaken waar OpSens geen invloed op heeft, hebben directe gevolgen voor het instrument zelf en de resultaten van het gebruik ervan. OpSens aanvaardt geen aansprakelijkheid voor hergebruikte of opnieuw gereinigde, gedesinfecteerde of gesteriliseerde instrumenten.

De verplichting van OpSens op grond van deze garantie beperkt zich tot het repareren of vervangen van dit instrument. OpSens kan echter naar eigen inzicht besluiten om eventuele instrumenten te vervangen waarvan is vast komen te staan dat die op het moment van verzending niet voldeden aan de specificaties. OpSens kan niet aansprakelijk worden gesteld voor incidentele verliezen, schade of kosten die direct of indirect voortkomen uit het gebruik van dit instrument, noch voor eventuele gevolgschade. OpSens aanvaardt geen andere vorm van aansprakelijkheid of verantwoordelijkheid in verband met dit instrument, noch is het andere personen toegestaan om dit te doen namens OpSens; niemand is bevoegd om OpSens te binden aan uitspraken, garanties of aansprakelijkheden, tenzij in deze garantiebeperking anders vermeld staat. Opsens Inc. kan, ten opzichte van natuurlijke personen noch rechtspersonen, aansprakelijk worden gesteld voor eventuele medische kosten, voor verlies of schade ten aanzien van winsten of goodwill van betrokkenen, of voor iedere vorm van directe of incidentele schade, gevolgschade, speciale schade, schadevergoedingen of boetebedragen die het gevolg zijn van, ontstaan zijn door of verband houden met het gebruik, defecten, fouten of storingen van het instrument, ongeacht of deze schade wordt geclaimd op grond van de garantie, de overeenkomst, een onrechtmatige daad of anderszins.

De uitsluitingen, vrijwaringen en beperkingen die in deze garantiebeperking worden genoemd zijn niet bedoeld om verplichte bepalingen op grond van geldende wet- en regelgeving te schenden en dienen niet als zodanig te worden uitgelegd. Als enig onderdeel van deze garantiebeperking onwettelijk blijkt of niet standhoudt voor een bevoegde rechtsmacht, zal het onderdeel zodanig worden aangepast dat het zijn maximale rechtskracht behoudt. Als het onderdeel niet kan worden aangepast, zal het nietig worden verklaard en blijven de overige gedeelten van deze garantiebeperking onverminderd van kracht.

#### 1 INLEIDING

Lees deze gebruiksaanwijzing volledig door om het apparaat, de bediening en de mogelijke risico's voor de gebruiker en de patiënt helemaal te begrijpen voor u het OptoMonitor 3-systeem gaat gebruiken. De afbeeldingen in deze gebruiksaanwijzing zijn bedoeld om de gebruiker vertrouwd te maken met het apparaat. Alle afbeeldingen in deze gebruiksaanwijzing dienen alleen als voorbeelden. Er staan niet altijd de gegevens op vermeld die op uw eigen OptoMonitor 3 worden weergegeven. **Alleen op recept verkrijgbaar** 

Let op: Op grond van de wetgeving in de Verenigde Staten mag dit apparaat uitsluitend worden verkocht door of op voorschrift van een arts of bevoegde zorgverlener.

#### Productomschrijving

De OptoMonitor 3 – OptoWire<sup>™</sup>, een drukgevoelige geleidingsdraadcombinatie voor aansluiting op het hemodynamische systeem of de aortadruk-omvormer van een katheterisatiekamer, ten behoeve van intravasculaire bloeddrukmetingen, zoals FFR- en dPR-metingen.

De OptoMonitor 3 – SavvyWire<sup>™</sup>, een drukgevoelige geleidingsdraadcombinatie voor aansluiting op het hemodynamische systeem of de aortadruk-omvormer van een katheterisatiekamer, ten behoeve van bloeddrukmetingen, zoals gradiëntenmetingen en metingen van de regurgitatie-indices.

De OptoMonitor 3 berekent informatie op basis van de input van de drukgevoelige OpSensgeleidingsdraad, een aortadruk-omvormer (Aortic Pressure Transducer, Ao) en optioneel een ECG-curve en geeft die informatie weer. De drukgegevens worden weergegeven op het weergavescherm van de OptoMonitor 3 (Display Unit, OpM3-DU), als curve en in numerieke waarden.

Voor coronaire ingrepen omvatten die gegevens o.a.: de real-time weergegeven en gemiddelde bloeddruk in de aorta (Pa) en distaal (Pd), Pd/Pa, de diastolische drukverhouding (diastolic pressure ratio, dPR) en de fractionele flowreserve (Fractional Flow Reserve, FFR) en optioneel een ECG-curve.

Voor structurele ingrepen omvatten die gegevens o.a.: de real-time weergegeven en systolische/diastolische bloeddruk in de aorta (Ao) en de bloeddruk gemeten via de geleidingsdraad (LV), de hartslagfrequentie, het einde van de linksventriculaire einddiastolische druk, gradiënten, regurgitatie-indices en optioneel een ECG-curve.

Voor het verzenden van de distale bloeddruk naar het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer is er een analoge uitgang beschikbaar.

Voor het verzenden van de aortale bloeddruk naar het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer is er een analoge uitgang beschikbaar.

Daarnaast kan de FFR-waarde via de analoge uitgang voor de distale druk worden verzonden naar het hemodynamische systeem van de katherisatiekamer.

De OptoMonitor 3 bestaat uit de volgende componenten:

- 1. OptoMonitor 3 Optical Unit (OpM3-OU), optische module, artikelnummer F2310
- OptoMonitor 3 Display Unit 10" (OpM3- DU), weergavescherm van 10 inch, artikelnummer F2320 of OptoMonitor 3 Display Unit 15" (OpM3-DU), weergavescherm van 15 inch, artikelnummer F2321
- 3. OptoMonitor 3 Handle Unit (OpM3-HU), koppelingseenheid, artikelnummer F2330
- 4. OptoMonitor 3 DU Wireless dongle, wifidongle weergavescherm, artikelnummer F2322
- 5. OU Power supply, netvoedingseenheid voor de optische module, 30 W 12 V 2,5 A, artikelnummer F201003
- 6. Voedingskabel weergavescherm (display unit, DU)
- 7. AC power cord, landspecifiek netsnoer voor wandcontactdoos
- 8. OptoMonitor 3 DU-OU communication cable, kabel voor de communicatie tussen weergavescherm en optische module, artikelnummer F232009
- 9. OptoMonitor 3 DU-OU communication LAN cable, LAN-kabel voor de communicatie tussen weergavescherm en optische module, artikelnummer F232010
- 10. AUX interface cable from hemodynamic system output, interfacekabel vanuit de uitgang van het hemodynamische systeem
- 11. Pressure output cable to hemodynamic system input, drukuitgangskabel naar de ingang van het hemodynamische systeem
- 12. Interfacekabel van de aortadruk-omvormer

#### 1.1 Beoogd doel

De OptoMonitor 3 is bedoeld voor het meten van de cardiovasculaire bloeddruk, inclusief die in de hartkamers, kransvaten en perifere vaten, tijdens operatieve ingrepen.

Bloeddrukmetingen leveren hemodynamische informatie op, waaronder de fractionele flowreserve voor de diagnose en behandeling van bloedvaten en de klepgradiënten tijdens structurele ingrepen aan het hart.

#### 1.1.1 Beoogde gebruikers

De OptoMonitor 3 is bedoeld voor gebruik door of onder toezicht van cardiologen.

#### 1.1.2 Beoogde gebruiksomgeving

De OptoMonitor 3 is bedoeld voor gebruik in katheterisatiekamers.

#### 1.2 Doelpopulatie

Bij gebruik in combinatie met drukgevoelige OpSens-geleidingsdraden is de OptoMonitor 3 zowel bedoeld voor mannen als vrouwen binnen een volwassen populatie, waarvoor een cardioloog behandeling aanraadt bij een diagnose en/of voor het uitvoeren van ingreep die verband houdt met:

- aandoeningen van de kransslagaderen, aandoeningen van de perifere vaten of
- structurele ingrepen aan het hart.

#### 1.3 Indicaties/te bewaken medische aandoeningen

Aandoeningen aan de kransslagaderen en perifere slagaderen en/of structurele hartaandoeningen.

#### 1.4 Contra-indicatiess

Het systeem heeft geen patiëntbewakingsfuncties. <u>Gebruik het daarom niet voor hartbewaking</u>. Het systeem is gecontra-indiceerd voor gebruik in de hersenvaten.

#### 1.5 Ongewenste voorvallen

Ongewenste voorvallen die het gevolg kunnen zijn van het gebruik van dit hulpmiddel zijn elektrische schokken afkomstig van het OptoMonitor-systeem en mogelijke voorvallen die verband houden met een verkeerde diagnose.

#### 1.6 Veiligheid

#### 1.6.1 Waarschuwingen

- Voor het systeem in gebruik wordt genomen, moet de bediener controleren of de apparatuur, de kabelverbindingen en de accessoires correct werken, in een goede toestand zijn en klaar zijn voor gebruik.
- De netvoeding en de bijbehorende netvoedingskabel voor de OptoMonitor 3 moeten worden geleverd door OpSens of door personeel dat hiertoe door OpSens is aangewezen, om te kunnen voldoen aan de plaatselijk geldende normen.
- Om explosiegevaar tegen te gaan mag de apparatuur niet worden gebruikt in de nabijheid van brandbare anesthesiemengsels, dampen of vloeistoffen die zuurstof of lachgas bevatten worden gebruikt.
- Aanpassingen aan de apparatuur zijn niet toegestaan. Open de behuizing van de OptoMonitor 3 niet. Alle onderhoudswerkzaamheden en toekomstige upgrades mogen uitsluitend worden uitgevoerd door personeel dat hiertoe is aangewezen en opgeleid door OpSens.
- Gebruik de OptoMonitor 3 niet meer als het apparaat is gevallen of als het op andere manieren is blootgesteld aan mechanische of elektrische schade of als er vloeistoffen in de behuizing terecht zijn gekomen. De gebruiker of de patiënt lopen het risico van elektrische schokken, of er kunnen verkeerde uitslagen op het apparaat worden weergegeven. Schakel het systeem uit als het beschadigd is geraakt; Trek de stekker van het systeem uit het stopcontact en neem contact op met een daartoe opgeleide medewerker van de technische dienst en/of een door OpSens daartoe aangewezen servicemonteur of met OpSens zelf.

- Neem bij afwijkingen van het systeem, de accessoires of de etiketten op de apparatuur contact op met een daartoe opgeleide buitendienstmedewerker en/of door OpSens daartoe aangewezen servicemonteur of met OpSens zelf.
- De OptoMonitor 3 heeft geen patiëntbewakingsfuncties. Het geluidssignaal is alleen bedoeld voor meldingen over de systeemstatus.
- Voorkom onbedoelde loskoppeling door alle snoeren/kabels goed te leiden en door overtollige bekabeling zo vast te zetten dat er geen risico bestaat van struikelen of verstrikt raken.
- De netvoeding wordt beschouwd als een onderdeel van de elektrische medische apparatuur of de combinatie wordt beschouwd als een medisch elektrisch systeem. Het aansluiten van apparatuur die niet voldoet aan de relevante IEC-norm voor medische apparatuur (bijv. IEC 60601) kan bij de patiënt letsel of overlijden tot gevolg hebben.
- Zorg altijd dat draagbare RF-communicatieapparatuur (inclusief randapparatuur zoals antennekabels en externe antennes) minimaal op 30 cm afstand blijft van alle onderdelen van de OptoMonitor 3, inclusief kabels en snoeren die door de fabrikant zijn vermeld. Anders kunnen de prestaties van deze apparatuur verminderen.
- De OptoMonitor 3-systeem is ontworpen om te worden gebruikt in de buurt van alle apparatuur die mogelijk wordt opgesteld in de BEOOGDE gebruiksomgeving ervan.
- De OptoMonitor 3 kan niet worden gebruikt voor zorgverlening bij patiënten thuis. Dit apparaat is bedoeld voor gebruik in instellingen voor gezondheidszorg, in een daartoe uitgeruste omgeving, zoals een katheterisatiekamer.
- Voorkom dat er andere apparatuur op het OptoMonitor 3-systeem wordt geplaatst of hiermee direct contact maakt, aangezien de apparaten daardoor mogelijk slechter gaan werken. Als een dergelijke plaatsing noodzakelijk is, zorg dan dat de juiste werking steeds goed wordt gecontroleerd, zowel bij deze als de andere apparatuur.
- Het gebruik van andere accessoires, omvormers en kabels/snoeren dan hier vermeld staan of dan zijn geleverd door de fabrikant van deze apparatuur, kan zorgen voor toename van elektromagnetische emissies en vermindering van de elektromagnetische immuniteit van de apparatuur en kan leiden tot een verkeerde werking.
- Onjuiste installatie van de OptoMonitor 3 of andere apparatuur kan de werking van de OptoMonitor 3 verstoren, zelfs als de andere apparatuur voldoet aan de emissievereisten volgens CISPR.
- Bij aansluiting op een ziekenhuisnetwerk, zoals DICOM, dient de verbinding te worden geïsoleerd.
- Als het video-uitgangssignaal wordt aangesloten op een extern apparaat, moet gebruik worden gemaakt van een afgeschermde kabel. De verbinding moet bovendien worden geïsoleerd, om bescherming te bieden tegen lekstroom. De gebruiker is verantwoordelijk voor conformiteit met de richtlijnen van de norm IEC 60601-1.
- Voer tijdens het gebruik bij een patiënt geen onderhoud of reparaties uit aan het OpM3systeem.
- Hanteer voor montage van de OptoMonitor als onderdeel van een systeem van medische apparatuur tijdens de daadwerkelijke levensduur de vereisten van de norm IEC-60601-1.

#### 1.6.2 Let op

- Gebruik in verband met de veiligheid voor de patiënt alleen de onderdelen en accessoires die in dit handboek vermeld staan.
- Voer de apparatuur en de bijbehorende accessoires na het verstrijken van de levensduur af in overeenstemming met de richtlijnen voor de afvoer van dergelijke producten. Heeft u vragen over het afvoeren van de apparatuur, neemt u dan contact op met OpSens of met door OpSens daartoe aangewezen personeel.
- Apparaten die radiogolven voortbrengen, maar ook mobiele telefoons en sterke emissiebronnen, zoals chirurgische hogefrequentie-apparatuur, kunnen de werking van de OptoMonitor 3 verstoren. Controleer daarom of alle externe apparaten die in de buurt van de OptoMonitor 3 worden gebruikt voldoen aan de relevante vereisten op het gebied van elektromagnetische compatibiliteit.
- Controleer voor u de apparatuur op de netvoeding aansluit of het voltage en de frequentie van de netvoeding gelijk zijn aan de waarden die vermeld staan op het etiket van de OptoMonitor 3 of in dit handboek.
- Installeer of draag de apparatuur altijd op de juiste manier, om schade als gevolg van vallen, slagen of stoten, sterke trillingen of inwerking van andere mechanische krachten te voorkomen.
- Zorg voor minimaal 5 cm ruimte boven de optische module, ten behoeve van voldoende ventilatie.
- Laat altijd de beschermdoppen op de optische aansluiting van de koppelingseenheid als het systeem niet wordt gebruikt. Steek geen scherpe voorwerpen in de optische aansluiting.
- Sluit alleen de drukgevoelige geleidingsdraad van OpSens op de optische aansluiting van de koppelingseenheid aan.
- ledere drukgevoelige geleidingsdraad is voorzien van een eigen, unieke kabel en een rekfactoraansluiting (Gauge Factor Connector, mits van toepassing) die in een gezamenlijke verpakking worden geleverd. Voor een correcte bediening moeten de drukgevoelige geleidingsdraad van OpSens en de rekfactoraansluiting (Gauge Factor Connector, mits van toepassing) in de koppelingseenheid worden gestoken.
- Externe apparatuur die bedoeld is om aan te sluiten op een Pa-INGANG, Pa/Pd-UITGANG of andere aansluitingen, moet voldoen aan de geldende IEC-norm (bijv. de IEC 60601-serie voor medische elektrische apparatuur).
- Controleer of de interfacekabels die met de OptoMonitor 3 zijn meegeleverd compatibel zijn met het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer waar de OptoMonitor 3 zal worden gebruikt.
- Controleer of de juiste drukmiddeling is ingesteld (zie hoofdstuk 5.11).
- De OptoMonitor 3 is beschermd tegen de effecten van de ontlading van een defibrillator. De meetwaarden kunnen door defibrillatie tijdelijk afwijken.
- Zorg ervoor dat de OptoMonitor 3-koppelingseenheid niet wordt gebruikt in een steriele omgeving.

- Controleer voor uitvoering van de ingreep of de OptoMonitor 3 op bedrijfstemperatuur (15-30 °C) is. Als de OptoMonitor 3 niet de normale bedrijfstemperatuur heeft, werkt hij mogelijk niet op de juiste manier.
- Aansluiting op IT-netwerken waarop andere apparatuur is aangesloten zou kunnen leiden tot nog onbekende risico's voor zowel de patiënt, de gebruiker als derden. De verantwoordelijke organisatie moet deze risico's in kaart brengen, analyseren, beoordelen en onder controle houden.
- De volgende veranderingen aan IT-netwerken kunnen tot nieuwe risico's leiden die extra onderzoek vragen: veranderingen in de netwerkconfiguratie, aansluiting van extra apparatuur, loskoppeling van apparatuur, updates en upgrades van aangesloten apparatuur.
- Hemodynamische parameters, zoals de aortaregurgitatie-indexwaarde, bieden op zich geen voldoende basis voor het nemen van klinische besluiten en de interpretatie ervan wordt overgelaten aan de artsen. De waarden moeten worden geïnterpreteerd door het vergelijken van de pre- en postoperatieve metingen, in combinatie met andere beschikbare informatie, zoals de beeldvormingsmodaliteiten.

#### 1.6.3 Voorzorgsmaatregelen

Ter bescherming van de privacy en veiligheid van gevoelige informatie, waaronder elektronisch beveiligde gezondheidsinformatie (electronic protected health information, EPHI) en ter bescherming van de integriteit van het systeem zelf, moet het systeem worden neergezet in een fysiek beschermde omgeving met toegangscontrole.

#### 1.6.4 Opmerkingen

- Voorafgaand aan het uitvoeren van een meting wordt aanbevolen om het apparaat eerst te laten opwarmen (ongeveer 20 minuten).
- Zet de apparatuur op een plaats waar u het scherm goed kunt zien en de bedieningselementen goed toegankelijk zijn. Het is aan de gebruiker om te bepalen of het weergavescherm het best aan het bed kan worden opgesteld, met bedrading, of draadloos in een controlekamer.
- Zorg dat dit handboek in de buurt van de apparatuur wordt bewaard, zodat het indien nodig gemakkelijk is in te zien.
- OPMERKING: De kenmerkende EMISSIES van deze apparatuur zijn geschikt voor toepassing in industriële omgevingen en gezondheidsinstellingen (CISPR 11 klasse A). Bij gebruik in een woonomgeving (waarvoor normaliter CISPR 11 klasse B vereist is) biedt deze apparatuur mogelijk niet de juiste bescherming voor communicatiediensten die werken met radiofrequenties. De gebruiker moet daarom mogelijk beperkende maatregelen nemen, zoals het elders opstellen of anders richten van de apparatuur.
- Bij dit apparaat kan gebruik worden gemaakt van *Bluetooth*<sup>®</sup> 2.1+ EDR-communicatie. De frequentieband van deze technologie ligt tussen de 2400 MHz en 2483,5 MHz. Het type en de frequentierespons van de modulatie is FHSS/GFSK. Het effectief uitgestraalde vermogen is 2,5 mW, *Bluetooth*<sup>®</sup> klasse 2.

- Draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur kan van invloed zijn op de OptoMonitor 3.
- Voor de OptoMonitor 3 zijn speciale voorzorgsmaatregelen noodzakelijk op het gebied van elektromagnetische compatibiliteit en hij dient te worden geïnstalleerd en in gebruik te worden genomen op grond van de informatie op het gebied van elektromagnetische compatibiliteit die vermeld staat in het handboek.
- Ernstige incidenten die verband houden met het apparaat moeten worden gemeld aan de fabrikant en aan de bevoegde instanties.
- Aangezien er geen geleidingsverbinding bestaat tussen de OpM3 en de drukgevoelige geleidingsdraden van OpSens (alleen een optische verbinding), levert het OpM3-systeem geen enkel extra gevaar op tijdens het gebruik van chirurgische hogefrequentieapparatuur. Raadpleeg voor informatie over de ingang van de aortadrukomvormer het handboek van de omvormer. Maak tijdens het gebruik van chirurgische hogefrequentieapparatuur bij de patiënt geen gebruik van metingen van de OpM3.
- Aangezien er geen geleidingsverbinding bestaat tussen de OpM3 en de drukgevoelige geleidingsdraden van OpSens (alleen een optische verbinding), levert het OpM3-systeem geen enkel extra gevaar op bij de defibrillatie van een patiënt. Raadpleeg voor informatie over de ingang van de aortadruk-omvormer het handboek van de omvormer. Maak tijdens het gebruik van een defibrillator bij de patiënt geen gebruik van metingen van de OpM3.
- Dit apparaat mag niet in de buurt van bekende bronnen van elektromagnetische storing worden gebruikt, zoals van diathermie, electrocauterie, RFID, etc., aangezien deze apparatuur niet is getest op specifieke bronnen van elektromagnetische storing.
- Neem de volgende voorzorgsmaatregelen om ongewenste risico's voor de patiënt en/of de gebruiker door elektromagnetische storing te vermijden:
  - Raadpleeg altijd de informatie die genoemd wordt in hoofdstuk 2.1 Conformiteit met normen en richtlijnen.
  - Controleer in het geval van ruis in het signaal die mogelijk afkomstig is van elektromagnetische storing eerst de bekabeling en verplaatst vervolgens eventuele draagbare RF-communicatieapparatuur en mobiele apparaten die dicht in de buurt staan zo ver mogelijk weg, om eventuele interferentie uit te sluiten.
  - Als er ruis in het signaal blijft, verplaats dan eventuele andere draagbare die in de buurt staat, zelfs als dat geen RF-communicatieapparaat is, aangezien sommige RF-zenders verborgen kunnen zitten (bijv. RFID).
  - Gebruik het apparaat niet meer als de elektromagnetische storing ondanks alle maatregelen blijft bestaan en neem contact op met een daartoe opgeleide medewerker van de technische dienst en/of een door OpSens daartoe aangewezen servicemonteur of met OpSens zelf.

#### 1.7 Bewaren en hantering

De OptoMonitor 3 wordt niet-steriel verzonden en mag niet worden gesteriliseerd.

- Bewaar de onderdelen van het systeem in een schone omgeving en bescherm ze tegen vocht, magneten en bronnen van elektromagnetische storingen.
- Als de OptoMonitor 3 wordt blootgesteld aan temperaturen die buiten het bereik liggen van de symbolen in hoofdstuk, kan dit van invloed zijn op het systeem 1.8.
- Gebruik geen onderdelen die zijn blootgesteld aan temperaturen die hoger liggen dan het veilige bereik voor bewaren en hantering.

Gebruik geen onderdelen van de OptoMonitor 3 die van meer dan 30 cm hoogte op een hard oppervlak zijn gevallen, aangezien daardoor het systeem beschadigd kan zijn geraakt en mogelijk niet meer goed werkt.

#### 1.8 Symbolen

De onderstaande symbolen vindt u zowel in deze bedieningshandleiding als op het OptoMonitor 3-systeem, de bijbehorende accessoires, verpakkingen of trainingsinstrumenten.

CE	Voldoet aan de belangrijkste vereisten van de relevante EU-wetgeving die op het product van toepassing is.
R <sub>only</sub>	Let op: Op grond van de wetgeving in de Verenigde Staten mag dit apparaat uitsluitend worden verkocht door of op voorschrift van een arts of bevoegde zorgverlener. Het OpSens OptoMonitor 3-systeem mag alleen worden gebruikt door artsen of andere personen met voldoende medische scholing op het gebied van het inbrengen van katheters. Het systeem dient alleen te worden gebruikt door personeel dat bekend is met de bediening ervan en dat is geschoold in het uitvoeren van de ingrepen waarvoor het apparaat is bedoeld.
	Volg de gebruiksaanwijzing op.
	IPX0-waarde: Beperkte bescherming tegen binnendringen van water.
IPX0 / IPX 2	IPX2-waarde: Bescherming tegen verticaal vallende waterdruppels.
	Deze markering houdt in dat dit product binnen de EU niet mag worden afgevoerd als huishoudelijk afval. Om mogelijke milieuschade of gevaren voor de volksgezondheid als gevolg van ongecontroleerde afvoer van afvalstoffen tegen te gaan, dient het product op een verantwoorde manier te worden gerecycled, ten behoeve van een duurzaam hergebruik van materialen. Voer uw gebruikte apparaat af via de systemen voor inname of inzameling of neem contact op met de detailhandelaar waar het product is aangeschaft. Zij kunnen dit product afvoeren en milieuvriendelijk laten recyclen
Distal Out	Pd-uitgang naar het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer

Aortic Out	Pa-uitgang naar het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer
Aux In	Pa-ingang/ECG-ingang vanuit het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer
Aortic Transducer	Pa-ingang vanuit de aortadruk-omvormer
	Aan-uitknop
===	Gelijkstroom
┛	Defibrillatiebestendig, toegepast onderdeel van het type CF
Ţ	Beschermen tegen vocht.
REF	Modelnummer systeem
SN	Serienummer systeem
LOT	Batchnummer (LOT)
мм-ш	Productiedatum; weergegeven als jaar en maand
	Fabrikant
EC REP	Geautoriseerde vertegenwoordiger Europa
AUS	Australische sponsor
CH REP	Geautoriseerde vertegenwoordiger voor Zwitserland:
10% 85%	Bereik relatieve luchtvochtigheid voor bewaaromstandigheden en gebruik van het systeem

50 kPa	Bereik atmosferische druk voor bewaaromstandigheden
- 25°C	Temperatuurbereik voor bewaaromstandigheden
4	Stapelingsbeperking
	Deze kant boven
	Breekbaar
	Voorzichtig
$(\mathfrak{D})$	Voor éénmalig gebruik. Dit symbool heeft alleen betrekking op de drukgevoelige geleidingsdraden van OpSens
(((••))	Wijst op apparatuur die radiofrequentiesignalen uitzendt.
MR	Wijst op apparatuur die niet in de ruimte van de MRI-scanner mag worden gebruikt.
	Wijst erop dat er voor het gebruik van een softwarefunctie een activeringscode vereist is.
MD	Medisch hulpmiddel
	Importeur

#### 1.9 Cyberveiligheid

• OpSens verklaart of garandeert niet dat het gebruik van de OptoMonitor voldoet aan de geldende wet- en regelgeving ten aanzien van gegevensbescherming, veiligheid van gegevens en vertrouwelijkheid. Beoordeel het gebruik van de OptoMonitor als

component van uw systeem bij de toepassing, controle, verwerking of overdracht van gezondheidsinformatie van patiënten.

- Het ziekenhuis is bij buitengebruikstelling van het apparaat verantwoordelijk voor de juiste omgang met de patiëntgegevens die op het apparaat zijn opgeslagen.
- Toegangscodes en de frequentie waarmee wachtwoorden worden aangepast moeten in overeenstemming zijn met het plaatselijk ziekenhuisbeleid op het gebied van wachtwoorden.
- Om de integriteit van het apparaat en de vertrouwelijkheid en veiligheid van gevoelige informatie te waarborgen, moet het apparaat zijn opgesteld in een ruimte met toegangscontrole. Gebruik bij voorkeur een vergrendelingswachtwoord (zie hoofdstuk 8.6.1). De vergrendelingsvertraging moet in overeenstemming zijn met het plaatselijk ziekenhuisbeleid op het gebied van wachtwoorden.
- Toegangscodes en wachtwoorden zijn standaard geactiveerd. Door deactivering ervan aanvaardt u het risico dat onbevoegden toegang tot het systeem kunnen krijgen.
- Het ziekenhuisnetwerk moet zijn beschermd met een firewall en de meest actuele versie van de antivirussoftware.

#### 2 CONFORMITEIT MET WET- EN REGELGEVING

#### 2.1 Conformiteit met normen en richtlijnen

OptoMonitor 3 voldoet aan de toepasselijke gedeelten van de volgende normen:

#### CSA-normen:

CAN/CSA-C22.2 No. 60601-1:2014	CAN/CSA-C22.2 No. 60601-1:14: Medical Electrical Equipment - Part 1: General Requirements for Basic Safety and Essential Performance [Elektrische medische apparatuur - deel 1: Algemene vereisten voor basale veiligheid en essentiële prestatievereisten]
CAN/CSA C22.2 No.60601-1-6:11 +	(Elektrische medische apparatuur - deel 1-6: General requirements for basic safety and essential performance – Collateral standard: Usability.
AMD1	(Aangepaste norm IEC 60601-1-6:2010, derde editie, 2010-01 + A1:2013 – editie 3.1. Deze geconsolideerde versie bestaat uit de derde editie (2010) en de 1e aanpassing daarop 1 (2013-10)).
CAN/CSA C22.2 No.60601-2-34:12	(Elektrische medische apparatuur - deel 2-34: Speciale vereisten voor de basale veiligheid en essentiële prestatievereisten voor invasieve bloeddrukbewakingsapparatuur)

#### ANSI/AAMI-normen:

ANSI/AAMI ES60601-1:2005/(R)2012, an C1:2009 and A2:2010(R)201 (geconsolideerde tekst - editie 3.1)	<ul> <li>Medical Electrical Equipment - Part 1: General requirements for basic safety and essential performance (IEC 60601-1:2005+A1:2012, MOD). [Elektrische medische apparatuur - deel 1: Algemene vereisten voor basale veiligheid en essentiële prestatievereisten (IEC 60601-1:2005+A1:2012, aangepast)]</li> </ul>
IEC60601-1-6 :2010 + A1 :2013	(Elektrische medische apparatuur - deel 1-6: General requirements for basic safety and essential performance – Collateral standard: Usability.
IEC60601-2-34 :2011	(Elektrische medische apparatuur - deel 2-34: Speciale vereisten voor de basale veiligheid en essentiële prestatievereisten voor invasieve bloeddrukbewakingsapparatuur)
IEC60601-1-2:2007	Medical Electrical Equipment - Part 1: General requirements for basic safety and essential performance (third edition) [Algemene vereisten voor basale veiligheid en essentiële prestatievereisten (derde editie)]
IEC60601-1-2:2014	Medical electrical equipment— Part 1-2: General requirements for basic safety and essential performance— Collateral standard: Electromagnetic disturbances — Requirements and tests (fourth edition) [Algemene vereisten voor basale veiligheid en essentiële prestatievereisten — bijbehorende norm: elektromagnetische storingen - vereisten en tests (vierde editie)]

ETSI-normen:	
ETSI EN 301 489-17 V2.2.1	ElectroMagnetic Compatibility (EMC) standard for radio equipment and services; Onderdeel 17: Specific conditions for Broadband Data Transmission Systems; Harmonized Standard covering the essential requirements of article 3.1(b) of Directive 2014/53/EU [Norm voor elektromagnetische compatibiliteit voor radio-apparatuur en - diensten; Deel 17: Specifieke omstandigheden voor breedbandsystemen voor gegevensoverdracht; Geharmoniseerde standaard in overeenstemming met de belangrijkste vereisten van artikel 3.1(b) van Richtlijn 2014/53/EU]
ETSI EN 300 328 V2.2.1	Wideband transmission systems; Data transmission equipment operating in the 2,4 GHz ISM band and using wide band modulation techniques; [Breedbandsystemen voor gegevensoverdracht; Apparatuur voor gegevensoverdracht die werkt via de 2,4 GHz ISM- band en die gebruik maakt van breedbandmodulatietechnieken; Harmonized Standard covering the essential requirements of article 3.2 of Directive 2014/53/EU [Norm voor elektromagnetische compatibiliteit voor radio-apparatuur en -diensten; Deel 17:

Specifieke	omstandighe	eden	voor	breedbar	ndsystemen	voor
gegevensov	erdracht;	Gehar	monise	eerde	standaard	in
overeenster Richtlijn 202	mming met de 14/53/EU]	e belang	rijkste	vereisten	van artikel 3	.1 van

## FCC-normen (US Code of Federal Regulations, Title 47, Part 15 (47 CFR 15)) [(US-codering voor federale richtlijnen, titel 47, deel 15 (47 CFR 15)]

FCC 15.247	Systems Using Digital Modulation [Systemen die gebruikmaken van digitale modulatie]				
RSS-247	Digital Transmission Systems (DTSs), Frequency Hopping Systems (FHSs) and License-Exempt Local Area Network (LE-LAN) Devices [Systemen voor digitale transmissie (DTSs), systemen met frequentiesprongen (FHSs) en netwerkapparatuur met lokale netwerken waarvoor geen vergunning nodig is (LE-LAN)]				

#### Verklaring van de fabrikant - elektromagnetische emissies

De OptoMonitor 3 is bedoeld voor gebruik in de hieronder beschreven elektromagnetische omgeving. De koper of gebruiker van de OptoMonitor 3 moeten ervoor zorgen dat het apparaat zich in een dergelijke omgeving bevindt.

Emissietest	Conformiteitsniveau	Advies elektromagnetische omgeving			
RF-emissies CISPR 11	groep 1	De apparatuur gebruikt alleen RF-energie voor interne functies. Daardoor vallen de RF- emissies heel laag uit en is het dus niet waarschijnlijk dat zij storingen veroorzaken in elektronische apparatuur die zich in de buurt bevindt.			
RF-emissies	Klasse A				
CISPR 11		De OptoMonitor 3 is geschikt voor gebruik in alle gebouwen, behalve in woongebouwen en gebouwen die direct zijn aangesloten op een openbaar laagspanningsnetwerk voor de			
Harmonische emissies	Klasse A				
IEC 61000-3-2					
Spanningsschommelingen/flikkere missies	Conformiteit	stroomvoorziening van gebouwen voor woondoeleinden.			
IEC 61000-3-3					

#### Verklaring van de fabrikant - elektromagnetische immuniteit

De OptoMonitor 3 is bedoeld voor gebruik in de hieronder beschreven elektromagnetische omgeving. De koper of gebruiker van de OptoMonitor 3 moeten ervoor zorgen dat het apparaat zich in een dergelijke omgeving bevindt.

Immuniteitstest	Basale norm elektromagneti sche conformiteit of testmethode	Conformiteitsniveau	Advies elektromagnetische omgeving
		± 2, 4, 6 kV contact	MI
		± 2, 4, 8 kV lucht	hout, beton of keramische
Elektrostatische	IFC 61000-4-2	(IEC 60601-1-2 3 <sup>e</sup> editie)	tegels. Als vloeren zijn bedekt met synthetische materialen
ontladingen		± 8 kV contact	dan moet de relatieve
		± 2, 4, 8, 15 kV lucht	luchtvochtigheid minimaal 30% bedragen.
		(IEC 60601-1-2 4 <sup>e</sup> editie)	
	IEC 61000-4-4	± 2 kV bij 5 kHz	
		netvoedingsleidingen	
<b>.</b>		± 1 kV bij 5 kHz ingangs- /uitgangsleidingen	
Snelle elektrische		(IEC 60601-1-2 3 <sup>e</sup> editie)	De netvoedingskwaliteit dient
transiënten/law		± 2 kV bij 100 kHz	of ziekenhuisomgeving te zijn
illes		netvoedingsleidingen	
		± 1 kV bij 100 kHz ingangs- /uitgangsleidingen	
		(IEC 60601-1-2 4 <sup>e</sup> editie)	
Querchaning		± 0,5, 1 kV met 0, 90, 270º afwijkende modus	De netvoedingskwaliteit dient
overspanning	IEC 01000-4-5	± 0,5, 1, 2 kV gebruikelijke modus met 0 of 180, 90, 270º	of ziekenhuisomgeving te zijn

		(IEC 60601-1-2 3 <sup>e</sup> editie)	
		± 0,5,1 kV met 0, 90, 180, 270º afwijkende modus	
		± 0,5, 1, 2 kV gebruikelijke modus	
		(IEC 60601-1-2 4 <sup>e</sup> editie)	
		5% / 0,5 cyclus	
		40% / 12 cycli	
		70% / 30 cycli	
		0 en 180º	
Kortstondige		5% / 5 sec.	De netvoedingskwaliteit dient die van een typische kantoor-
en, korte onderbrekingen en spanningsfluctu	(50 en 60 Hz)	of ziekenhuisomgeving te zijn.	
	(IEC 60601-1-2 3 <sup>e</sup> editie)	OptoMonitor 3 de apparatuur	
	0% / 0,5 cyclus	wil kunnen blijven gebruiken tijdens stroomuitval van de	
aties bij ingangsleidinge		0% / 1 cyclus	netvoeding, wordt aangeraden
n van de		70% / 30 cycli	om de OptoMonitor 3 aan te sluiten op een ononderbroken
netvoeding		80% / 300 cycli	stroomvoorziening.
		0% / 300 cycli	
		bij 0, 45, 90, 135, 180, 225, 270, 315º voor 50 en 60 Hz	
		(IEC 60601-1-2 4 <sup>e</sup> editie)	
		3 A/m 50 en 60Hz	De stroomfrequenties van
Stroomfrequent		(IEC 60601-1-2 3 <sup>e</sup> editie)	magnetische velden moeten liggen op een niveau dat
ie magnetisch veld	IEC 61000-4-8	30 A/m 50 en 60 Hz	kenmerkend is voor een typische locatie in een typische
		(IEC 60601-1-2 4 <sup>e</sup> editie)	kantoor- of ziekenhuisomgeving

**OPMERKING:** UT is de wisselspanning van de netvoeding voorafgaand aan de toepassing van het testniveau.

#### Verklaring van de fabrikant - elektromagnetische immuniteit

De OptoMonitor 3 is bedoeld voor gebruik in de hieronder beschreven elektromagnetische omgeving. De koper of gebruiker van de OptoMonitor 3 moeten ervoor zorgen dat het apparaat zich in een dergelijke omgeving bevindt.

## BasalenormImmuniteitstestelektromagnetischeConformiteitsnive<br/>conformiteitconformiteitofau<br/>testmethode

Draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur moet bij onderdelen van de OptoMonitor 3, inclusief de kabels, niet dichter in de buurt worden gehouden dan de aanbevolen separatieafstand die is berekend op basis van de vergelijking die past bij de frequentie van de zender.

Geleide RF	IEC 61000-4-6	3 Vrms – 0,15-80 MHz (IEC 60601-1-2 3 <sup>e</sup> editie) 3 Vrms – 0,15-80 MHz 6 Vrms bij ISM-banden, 80% AM bij 1 kHz (IEC 60601-1-2 4 <sup>e</sup> editie)	Aanbevolen separatieafstand: d = 1,17√ P
Uitgestraalde RF	IEC 61000-4-3	3 V/m van 80 MHz tot 2,5 GHz (IEC 60601-1-2 3 <sup>e</sup> editie) 3 V/m van 80 MHz tot 2,7 GHz (IEC 60601-1-2 4e editie) 385 MHz 27 V/m 450 MHz 28 V/m 710 MHz 9 V/m 745 MHz 9 V/m 780 MHz 9 V/m 810 MHz 28 V/m 870 MHz 28 V/m	d = 1,17 √P 80 MHz tot 800 MHz d = 2,33 √P 800 MHz tot 2,5 GHz

930 MHz 28 V/m
1720 MHz 28 V/m
1845 MHz 28 V/m
1970 MHz 28 V/m
2450 MHz 28 V/m
(IEC 60601-1-2 4 <sup>e</sup> editie, extra frequenties RF-communicatie)

Waarbij P staat voor het maximale uitgangsvermogen van de zender in Watt (W), op grond van de informatie van de fabrikant, en d staat voor de aanbevolen separatieafstand in meters (m).

De veldsterkten van stationaire RF-zenders, zoals die tijdens een elektromagnetisch locatie-onderzoek (a) kunnen worden vastgesteld, moeten minder bedragen dan het conformiteitsniveau in ieder frequentiebereik (b).

Er kunnen storingen optreden in de buurt van apparatuur die voorzien is van het volgende symbool:

			De essentiële prestaties van de OptoMor					
		300 W snijmodus	3	worden	niet	beïnvloed	door	
Elektrochirurgie	IEC 60601-2-34	100 W coagulatiemodus	elek verb opti	trochirurgie binding met sche vezel.	-apparat de pati	uur, aangezie ënt bestaat u	en de lit een	

OPMERKING 1: Bij 80 MHz en 800 MHz geldt het hogere frequentiebereik.

OPMERKING 2: Deze richtlijnen zijn mogelijk niet in alle situaties van toepassing. Elektromagnetische propagatie wordt beïnvloed door absorptie en reflectie van bouwwerken, voorwerpen en mensen.

- (a) Veldsterktes van stationaire zenders, zoals basisstations van (draagbare/draadloze) radiotelefoons en landmobiele radio's, 27 MC, AM- en FM-radio-uitzendingen en tv-uitzendingen kunnen theoretisch niet precies worden voorspeld. Vanwege stationaire RF-zenders kan worden overwogen om een onderzoek van het elektromagnetisch veld uit te voeren, om de elektromagnetische omgeving te beoordelen. Wanneer de gemeten veldsterkte op de plek waar het apparaat gebruikt wordt boven het hierboven weergegeven RF-conformiteitsniveau uitkomt, moet het apparaat in de gaten worden gehouden om te controleren of het normaal functioneert. Als u constateert dat het apparaat niet normaal functioneert, kan het nodig zijn om extra maatregelen te treffen, zoals het anders richten of het verplaatsen van de OptoMonitor 3.
- (b) Binnen het frequentiebereik van 150 kHz tot 80 MHz moeten de veldsterkten minder bedragen dan 3 V/m.

## Aanbevolen separatieafstanden tussen draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur en de OptoMonitor 3

De OptoMonitor 3 is bedoeld voor gebruik in een elektromagnetische omgeving waarin uitgestraalde RF-storingen kunnen worden beperkt. De koper of gebruiker van de OptoMonitor 3 kan elektromagnetische storingen helpen voorkomen door een minimale separatieafstand tussen draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur (zenders) en de OptoMonitor 3 te handhaven, zoals hieronder wordt aangeraden, volgens het maximale uitgangsvermogen van de communicatieapparatuur.

	1					
Nominaal maximaal	Separatieafstand in overeenstemming met de frequentie van de zender (m)					
do zondor (M/)	150 kHz tot 80 MHz	80 MHz tot 800 MHz	800 MHz tot 2,5 GHz			
de zender (w)	d = 1,17√ P	d = 1,17√ P	d = 2,33√ P			
0,1	0,37	0,37	0,74			
1	1,17	1,17	2,33			
10	3,69	3,69	7,38			
100	11,67	11,67	23,33			

De OptoWire<sup>™</sup>, SavvyWire<sup>™</sup>, de koppelingseenheid en de aortadruk-omvormer zijn CF <sup>¬</sup> L<sup>¬</sup> en daarmee beschermd tegen de effecten van de ontlading van een defibrillator. De gemeten druk kan door de defibrillatie afwijken.

#### 2.2 RF-conformiteit

#### 2.2.1 Verenigde Staten

Deze apparatuur is getest en voldoet aan de grenswaarden voor een digitaal apparaat van klasse B, overeenkomstig deel 15 van de FCC-richtlijnen. Deze grenswaarden zijn bedoeld om redelijke bescherming te bieden tegen schadelijke storingen bij installatie in een woonomgeving. Deze apparatuur genereert en maakt gebruik van radiofrequentie-energie, die ook kan worden uitgestraald. Als de apparatuur niet wordt geïnstalleerd of gebruikt in overeenkomst met de instructies, kunnen er schadelijke storingen in radiocommunicatie optreden. Er is echter geen garantie dat dergelijke storingen in een bepaalde opstelling niet zullen optreden. Als deze apparatuur inderdaad schadelijke storingen van de radio- of televisieontvangst veroorzaakt, wat kan worden bepaald door de apparatuur uit en weer aan te zetten, wordt de gebruiker aangeraden om de storing te proberen te verhelpen door het nemen van een of meer van de volgende maatregelen:

- Richt de ontvangstantenne anders of verplaats hem.
- Vergroot de afstand tussen de apparatuur en de ontvanger.

- Sluit de apparatuur aan op een wandcontactdoos met een ander stroomcircuit dan dat waarop de ontvanger is aangesloten.
- Raadpleeg de leverancier of een ervaren radio/tv-technicus.

#### 2.2.2 Canada

Dit apparaat voldoet aan de vergunningsvrije RSS-norm(en) voor de Canadese industrie. De bediening is toegestaan onder de volgende voorwaarden: (1) dit apparaat mag geen storingen veroorzaken en (2) dit apparaat moet alle vormen van storing tolereren, ook storingen die maken dat het apparaat verkeerd gaat werken.

Le présent appareil est conforme aux CNR d'Industrie Canada applicables aux appareils radio exempts de licence. L'exploitation est autorisée aux deux conditions suivantes: (1) l'appareil ne doit pas produire de brouillage, et (2) l'utilisateur de l'appareil doit accepter tout brouillage radioélectrique subi, même si le brouillage est susceptible d'en compromettre le fonctionnement.

#### 2.2.3 Japan

当該機器には電波法に基づく、技術基準適合証明等を受けた特定無線設備を装着している。

Deze apparatuur bevat specifieke radioapparatuur die is goedgekeurd op grond van de certificering van de conformiteit volgens de technische richtlijnen van de [Japanse] wet op de radio-apparatuur.

#### 2.3 Essentiële prestaties

Hieronder staat een lijst van de essentiële prestaties van de OptoMonitor 3 en welke vermindering een bediener kan verwachten als de essentiële prestatie verloren gaat of wordt verminderd als gevolg van elektromagnetische storingen.

Essentiële prestaties	Afgenomen vermindering
Elektrische isolatie voor DC/DC-omzetters in interfaces voor Aux-, Pa-ingangen en - uitgang, Pd-uitgang en HU-interface	Ruis of verlies aan functionaliteit tijdens de defibrillatie van een patiënt.
Brandgevaar of isolatieverlies als gevolg van falen van onderdelen en beperkt door veiligheidsvoorzieningen	De module gaat niet aan, er verschijnt een foutmelding op het weergavescherm of alle ledlampjes van de OpM3 zijn aan of knipperen bij het inschakelen.
Bescherming tegen defibrillatie	Ruis of verlies aan functionaliteit tijdens de defibrillatie van een patiënt.
Nauwkeurigheid van de drukmetingen	Ruis in het signaal met verstoring van de gemiddelden, verloren gaan van het signaal,

verbreken	van	de	verbinding	met	het	HU-
apparaat.						

#### 2.4 Afwijking van de normen

Tijdens de beoordeling van de compatibiliteit van het OptoMonitor 3-systeem was er geen sprake van afwijkingen van de toepasselijke gedeelten van de bovengenoemde normen.

#### 3 OVERZICHT VAN HET OPTOMONITOR 3-SYSTEEM



Onderdeel	Omschrijving	Onderdeel	Omschrijving
1	Optische module OptoMonitor 3 (OpM3-OU)	10	Interfacekabel van de aortadruk- omvormer ('Aortic In')
2	Netvoedingskabel en externe stroomvoorziening OpM3-OU	11	Interfacekabel aortale drukuitgang ('Aortic Out')
3	Communicatiekabel OU-DU (of draadloze communicatie, al naar gelang de installatie)	12	Optische aansluiting HU
4	Weergavescherm OptoMonitor 3 (OpM3-DU) Twee toegankelijke uitgangen: USB-aansluiting uitsluitend voor USB-stick met poortstroomvoorziening (niet	13	Elektrische aansluiting HU

	meegeleverd), video-uitgang voor externe monitor (niet meegeleverd).		
5	Netvoedingskabel en externe stroomvoorziening OpM3-DU	14	Koppelingseenheid OptoMonitor 3 (OpM3-HU)
6	Hemodynamisch systeem van de katheterisatiekamer (geleverd door derden)	15	Rekfactoraansluiting (GFC) (mits van toepassing)
7	Interfacekabel distale drukuitgang ('Distal Out')	16	OpSens-geleidingsdraadkabel met optische aansluiting
8	Interfacekabel AUX (AUX In)	17	Drukgevoelige geleidingsdraad van OpSens
9	Aortadruk-omvormer (wordt door derden geleverd)		

#### 3.1 Optische module OptoMonitor 3 (OpM3-OU)



De optische module berekent de druk die afkomstig is van de drukgevoelige geleidingsdraden van OpSens: OptoWire<sup>™</sup> en SavvyWire<sup>™</sup>. Dit is de hoofdeenheid van de apparatuur, met verbindingen naar het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer, de aortadruk-omvormer, het weergavescherm en de koppelingseenheid. De optische module heeft aan de voorkant 6 led's die de gebruiker op verschillende manieren waarschuwen (zie hoofdstuk 3.6.2).

De optische module van de OptoMonitor 3 (OpM3-OU) is voorzien van de volgende kabels en snoeren:

- 1) 12 V-netvoedingseenheid en bijbehorend snoer
- 2) Netsnoer voor wisselstroom voor het desbetreffende land
- 3) Communicatiekabel met het weergavescherm (DU) (COM bij scherm van 10 inch, LAN bij scherm van 15 inch)

Al naar gelang de gewenste verbinding katheterisatiekamer-OptoMonitor 3, **kan** de OU ook voorzien zijn van een van de volgende kabels:

- 1) interfacekabel voor Pa-ingang (vanuit het hemodynamische systeem of de aortadrukomvormer)
- 2) interfacekabel voor ECG-ingang (vanuit het hemodynamische systeem)
- 3) interfacekabel voor Pd-uitgang naar het hemodynamische systeem
- 4) interfacekabel voor Pa-uitgang naar het hemodynamische systeem

De OptoMonitor 3 is voorzien van een netvoedingskabel die is opgebouwd uit drie geleiders; de aardingsgeleider is alleen een functionele aarding.

De optische module (OU) van de OptoMonitor 3 ondersteunt zowel bedrade als draadloze verbindingen met het weergavescherm (DU). De bedrade verbinding verloopt via een OU-DU-communicatiekabel bij het kleinere 10-inch-scherm, of via een LAN-kabel bij het grotere 15-inch-scherm.

De optische module heeft aan de onderzijde 9 poorten. Dit zijn:

- - een gelijkstroomaansluiting
- - twee aansluitingen voor de koppelingseenheid (een voor elektrische aansluiting, een voor optische aansluiting)
- - een LAN-poort
- - een COM-poort
- vier poorten met ingangen/uitgangen voor interfacekabels voor druk (zie 3.2)

#### 3.2 Interfacekabels katheterisatiekamer

OpSens kan interfacekabels leveren waarmee het OptoMonitor 3-systeem op het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer kan worden aangesloten. Deze kabels zijn dan aangepast aan de specifieke soorten bewakingsapparatuur in uw katheterisatiekamer.

#### 3.2.1 AUX In (AUX-interfacekabel)

Verplicht, tenzij gebruikgemaakt wordt van een Ao-interfacekabel voor de aortadruk-omvormer (zie 3.2.2). Voorziet de optische module van Pa-metingen die afkomstig zijn uit het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer. Als de kabel voor de aortadruk-omvormer wordt gebruikt, kan die worden gebruikt voor het doorgeven van een ECG-signaal naar de optische module. Het kabelmodel hangt af van het huidige hemodynamische systeem van uw katheterisatiekamer.

#### 3.2.2 Aortic In (interfacekabel aortadruk-omvormer, Ao)

Verplicht, tenzij gebruik gemaakt wordt van een Aux-interfacekabel (zie 3.2.1). Voorziet de optische module van Pa-metingen die direct afkomstig zijn van de aortadruk-omvormer, waarmee de OptoMonitor 3 een meer zelfstandig werkend apparaat wordt. Het kabelmodel hangt af van uw aortadruk-omvormersysteem.

#### 3.2.3 Aortic Out (drukuitgangsinterfacekabel)

Verplicht bij gebruik van de kabel voor de aortadruk-omvormer (Ao) (zie 3.2.2), anders optioneel. Stuurt Pa-metingen naar het hemodynamische systeem van uw katheterisatiekamer. Het kabelmodel hangt af van het huidige hemodynamische systeem van uw katheterisatiekamer.

#### 3.2.4 Distal Out (drukuitgangsinterfacekabel)

Optioneel. Verstuurt Pd-metingen die afkomstig zijn van de drukgevoelige geleidingsdraad naar het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer. Het kabelmodel hangt af van het huidige hemodynamische systeem van uw katheterisatiekamer.

Veetgavescher Optomotiton S (Optors-DO)

#### 3.3 Weergavescherm OptoMonitor 3 (OpM3-DU)

#### 3.3.1 Overzicht van het weergavescherm (DU)

Het weergavescherm van de OptoMonitor 3 is de gebruikersinterface van het systeem. Hierop wordt de status van het systeem weergegeven en worden drukgemiddelden bepaald, berekeningen gemaakt en relevante curves en gegevens weergegeven. Het weergavescherm (DU) heeft ingebouwde luidsprekers, die de gebruiker op verschillende manieren waarschuwen (zie hoofdstuk 0).

Het weergavescherm van de OptoMonitor 3 (OpM3-DU) is voorzien van de volgende onderdelen:

- 1) OU-DU-communicatiekabel (COM bij het scherm van 10 inch, LAN bij het scherm van 15 inch)
- 2) Plug-in-uitbreidingen (aantal hangt af van opties).

OpSens levert aan klanten twee verschillende schermformaten van de OpM3-DU: klein (10 inch) en groot (15 inch).

Het enige verschil tussen de beide eenheden is hun formaat en de beschikbaarheid van poorten. Alle functies, toelichtingen en andere uitspraken die op de OpM3-DU van toepassing zijn, gelden voor beide schermformaten van de DU; de systemen werken identiek.

	DU-10"	DU-15"	
Afbeelding	10" OPSentis	opSentis	
Schermformaat	10 inch	15 inch	
Stroomvoorzieningspoort	een	een	
LAN-poort	een	twee	
USB-poorten	> twee	> twee	
COM-poort	een	> een	
Externe monitoring	VGA-poort	DVI-D- of HDMI-poort (afhankelijk van het model)	
Voordelen	Door het kleinere formaat is dit scherm licht in gewicht en daardoor gemakkelijk draagbaar. Het is de ideale keuze voor klanten die dit apparaat direct aan het bed willen gebruiken.	Door het grotere schermformaat zijn gegevens en functies heel duidelijk zichtbaar en door het grotere aantal poorten is het apparaat veel flexibeler inzetbaar. Dit apparaat is ideaal voor gebruik in een controlekamer.	

3.4 Koppelingseenheid OptoMonitor 3 (OpM3-HU)



De koppelingseenheid (Handle Unit, HU) van de OptoMonitor 3 vormt de verbinding tussen de drukgevoelige OpSens-geleidingsdraad en de optische module (Optical Unit, OU). De koppelingseenheid heeft aan de voorkant ook een led die de gebruiker op verschillende manieren waarschuwt (zie hoofdstuk 3.6.2).

De koppelingseenheid heeft aan de voorkant een groene, vierkante poort voor aansluiting van de drukgevoelige geleidingsdraad en een kleinere, sleufvormige poort voor de rekfactoraansluiting (mits van toepassing).

**OPMERKING**: De koppelingseenheid moet buiten het steriele gebied worden geplaatst.

#### 3.5 Accessoires

#### 3.5.1 Drukgevoelige OptoWire<sup>™</sup>-geleidingsdraad (niet meegeleverd)

De drukgevoelige OptoWire<sup>™</sup>-geleidingsdraad van OpSens meet de distale druk die nodig is om zowel de dPR als de FFR te berekenen. Dit accessoire is bedoeld voor eenmalig gebruik.

Neem alstublieft contact op met uw distributeur voor het aanschaffen van de OptoWire™.

Raadpleeg de gebruiksaanwijzing van de OptoWire<sup>™</sup> voor de volgende informatie:

- - afvoeren van het onderdeel na gebruik
- - indien van toepassing: de juiste manier van reinigen en verpakken
- - sterilisatiemethode
- - noodzakelijke informatie bij schade aan de steriele verpakking
- - voorzorgsmaatregelen in geval van veranderingen in de prestaties van de OptoWire als gevolg van veroudering of milieuomstandigheden.

#### 3.5.2 Drukgevoelige SavvyWire<sup>™</sup>-geleidingsdraad (niet meegeleverd)

De drukgevoelige OpSens SavvyWire<sup>™</sup>-geleidingsdraad meet de linksventriculaire (LV) druk tijdens structurele ingrepen aan het hart. Dit accessoire is bedoeld voor eenmalig gebruik.

Neem alstublieft contact op met uw distributeur voor het aanschaffen.

Raadpleeg de gebruiksaanwijzing van de SavvyWire<sup>™</sup> voor de volgende informatie:

- - afvoeren van het onderdeel na gebruik
- - indien van toepassing: de juiste manier van reinigen en verpakken
- - sterilisatiemethode
- - noodzakelijke informatie bij schade aan de steriele verpakking
- Voorzorgsmaatregelen in geval van veranderingen in de prestaties van de SavvyWire als gevolg van veroudering of milieuomstandigheden.

#### 3.5.3 Aortadruk-omvormer (wordt door derden geleverd)

De optische module gebruikt de signalen van de OptoWire<sup>™</sup> en een aortale drukingang voor de berekening van zowel de FFR, dPR en TAVI.

De aortadrukmeting kan zowel afkomstig zijn van het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer, de AUX-ingang of vanuit een aortadruk-omvormer, via de bijbehorende ingang. Als er direct verbinding wordt gemaakt met de aortadruk-omvormer, dan moet de omvormer aan de volgende vereisten voldoen:

Omvormer die voldoet aan ANSI/AAMI BP22, met de volgende specificaties:

- 1) Gevoeligheid:  $5 \mu V/V/mmHg$
- 2) Excitatievoltage: 4 à 8 Vrms
- 3) Excitatie-impedantie: > 200 ohm
- 4) Signaalimpedantie: < 3000 ohm.
- 5) Minimaal drukbereik -30 à 300 mmHg

Raadpleeg de gebruiksaanwijzing die is meegeleverd bij de aortadruk-omvormer voor de volgende informatie:

- - afvoeren van het onderdeel na gebruik
- beperkingen ten aanzien van het aantal keren hergebruik
- - indien van toepassing: de juiste manier van reinigen en verpakken
- - sterilisatiemethode
- - noodzakelijke informatie bij schade aan de steriele verpakking
- - voorzorgsmaatregelen in geval van veranderingen in de prestaties van de aortadrukomvormer als gevolg van veroudering of milieuomstandigheden.

#### 3.6 Geluidssignalen en led-indicatoren

De OptoMonitor 3 beschikt over led-indicatoren en geluidssignalen voor het aflezen van de systeemstatus en prestaties.

De geluidssignalen zijn laag, gemiddeld of hoog van toon.

Gebeurtenissen	Geluidssignaal	Omschrijvingen			
Gebeurtenis optische verbinding	2 lage tonen	Optische verbinding is verbroken			
Gebeurtenis optische verbinding	2 hoge tonen	Optische verbinding is gemaakt			
Nulstellingsfunctie	3 tonen: L-G-H*	Nulstellingsfunctie is afgerond			
Nulstellingsfunctie	3 gemiddeld hoge tonen	Nulstelling drukgevoelige geleidingsdraad is mislukt en is stopgezet			
Uitbalanceringsfunctie	1 lage toon	Reset uitbalancering			
Apparaatkoppelingsindicatie	3 gemiddeld hoge tonen	Verkeerde koppeling rekfactoraansluiting en OptoWire™			

#### 3.6.1 Geluidssignalen

Gegevenscommunicatie	4 hoge tonen

Gegevenscommunicatie tussen het weergavescherm en de optische module is verloren gegaan

\*L-G-H: laag – gemiddeld – hoog

#### 3.6.2 Led-indicatoren

De led-indicatoren van het OptoMonitor 3-systeem helpen u om de status van de systeemprestaties te bewaken.

#### 3.6.2.1 Indicatoren optische module en weergavescherm:

De optische module beschikt aan de voorkant over zes led-indicatoren, verdeeld over een bovenste rij van vier leds en een onderste rij van twee leds.



- 1. De eerste led van de onderste rij geeft de status van de stroomvoorziening van de optische module aan. Als de indicator continu **blauw** brandt, wordt de optische module van stroom voorzien.
- 2. De tweede led van de onderste rij, geeft de verbinding tussen de optische module en het weergavescherm aan. Indicator is UIT als de draadloze functie van de optische module niet is geactiveerd. Een knipperende **blauwe** indicator geeft aan dat de optische module is geactiveerd, maar dat hij op dat moment niet is aangesloten op een weergavescherm. Als de indicator continu **blauw** brandt, geeft dit aan dat er een draadloze verbinding is gemaakt tussen de OU en DU.
- 3. De eerste led van de bovenste rij geeft de status van de elektrische verbinding met de koppelingseenheid aan. Als de indicator continu **groen** brandt, geeft dit aan dat de elektrische verbinding tussen de OU en HU stabiel is.
- 4. De tweede led van de bovenste rij **Gess** geeft de status van de optische verbinding met de koppelingseenheid aan. Als de indicator continu **groen** brandt, geeft dit aan dat de optische verbinding tussen de OU en HU stabiel is.
- 5. De derde led van de bovenste rij seeft de status van de nulstelling van de drukgevoelige geleidingsdraad van OpSens aan. Als de indicator continu **groen** brandt, geeft dit aan dat de nulstelling van de drukgevoelige geleidingsdraad naar de omgevingsdruk is gelukt.
- 6. De vierde led van de bovenste rij **E** geeft de status van uitbalancering tussen de drukgevoelige geleidingsdraad en de aortadruk aan. Als de indicator continu **groen** brandt, geeft dit aan dat de drukgevoelige geleidingsdraad en de aortadruk op dezelfde druk zijn uitgebalanceerd.

De stroomvoorziening van het weergavescherm heeft een eigen led, die continu **groen** brandt om aan te geven dat de stroomvoorziening van de DU **AAN** is.

OU-stroomvoorziening: blauw knipperend	Systeem niet klaar voor gebruik. Bekijk de meldingen in het mededelingenvenster van het weergavescherm.
Bovenste rij led-indicatoren optische module: derde knipperend, vierde vast brandend	Er vindt een update van de optische module plaats. Raadpleeg hoofdstuk 8.9 voor het updaten van de optische module.
Bovenste rij led-indicatoren optische module: allen flitsend	Er is een systeemfout. Start de optische module opnieuw op. Als na het opnieuw opstarten van de optische module nog steeds alle led-indicatoren flitsen, neemt u dan contact op met OpSens of met door OpSens daartoe aangewezen personeel.

#### 3.6.2.2 Algemene systeemstatus

#### 3.6.2.3 Indicatoren koppelingseenheid:

De groene en gele led-indicatoren van de koppelingseenheid geven informatie door middel van kleuren en knippersequenties. Raadpleeg de onderstaande tabel voor meer informatie.

De knippersequenties zijn als volgt zichtbaar op de koppelingseenheid:

snel knipperend	•••••
langzaam knipperend (om de 2 à 3 seconden)	• • • •
langzaam flitsend	
continu brandend	



## OPMERKING: Gele led-indicatoren geven meestal aan dat de bediener het systeem moet controleren.

## 3.7 Grafische gebruikersinterface

De OptoMonitor 3-interface omvat een aanraakscherm met een grafische gebruikersinterface voor alle interactie met de gebruiker. De metingen worden real-time weergegeven als curves en numerieke waarden. De grafische opmaak kan afwijken, al naar gelang de gekozen meetmethode of de huidige staat van het instrument.

#### INFORMATIESCHERM

Bij het opstarten van het apparaat, moet de toegangscode van de toepassing worden ingevoerd om in het HOOFDSCHERM te komen.



Het is mogelijk om voorafgaand aan het inloggen op het HOOFDSCHERM via de informatieknop eerst toegang te krijgen tot het informatiescherm van het systeem.

opSens	System Info		13:42:42 2024-01-16
	Date/Time:	2024-01-16 13:42	
	DU Model: DU Serial: DU SW Version:	OpM3-DU-K767 80V3000 1.1.5	
	OU Serial: OU SW Version: OU HW Version:	81V3287 4.1.5 4.1.0	
	HU SW Version:	2.0.0	
K Back			

Op die pagina wordt alle informatie over de OpM3 weergegeven: De ingestelde datum en tijd van het weergavescherm, het modulenummer van het weergavescherm, de serienummers van het weergavescherm en de optische module, de software die op de optische module, het weergavescherm en de koppelingseenheid is geïnstalleerd en de hardwareversie van de optische module.

#### HOOFDSCHERM

Het eerste scherm dat na het opstarten van het instrument verschijnt is het HOOFDSCHERM. Het HOOFDSCHERM is als volgt in vijf gebieden onderverdeeld.



#### 1. Grafisch venster:

Real time- en gemiddelde druk of drukverhoudingen. Dit venster verandert al naar gelang de functies en standen.

#### 2. Informatieveld:

Informatieveld: middelingsperiode, naam patiënt, patiëntnummer, datum en tijd.

#### 3. Gegevensvenster:

Numerieke waarden zoals druk, hartslagfrequentie, gradiënten en indices. In de afspeelstand houden de getoonde waarden verband met een cursor of geselecteerd gedeelte van het signaal. Sommige waarden kunnen worden aangeklikt en zijn van invloed op de waarden en/of het signaal dat getoond wordt.

#### 4. Mededelingenvenster:

informatie en waarschuwingsboodschappen. Als de registratie is gestart, wordt bovenaan links in de mededelingenvensters het tijdsverloop (in uu:mm:ss) weergegeven.

#### 5. Menuvenster:

Submenu's en functieknoppen.

Als de input van de omvormer als aortasignaal wordt gekozen, kan de extra ingang (AUX) worden aangesloten op het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer om een ECG-signaal te krijgen. Door activering van de instelling 'ECG weergeven' wordt het ontvangen signaal zowel live weergegeven als ook opnieuw worden afgespeeld. Het wordt weergegeven boven de drukcurves.

## 3.8 Schermfuncties hoofdmenu coronaire ingreep

Door middel van de knoppen voor directe toegang onderaan het aanraakscherm (menuvenster) is navigeren door de softwaremenu's van de instrumentsoftware gemakkelijk en met één stap mogelijk.



#### 1. Knop 'Settings' (instellingen)

Door op deze knop te drukken schakelt het scherm over naar het scherm INSTELLINGEN.

#### 2. Knop 'Patient' (patiënt)

Via het dialoogvenster met patiëntgegevens heeft u toegang tot patiëntgegevens zoals naam, patiëntnummer, geslacht, geboortedatum, datum van de ingreep, volgnummer, naam van de uitvoerend arts en omschrijving van het onderzoek. Vanuit het dialoogvenster met patiëntgegevens heeft u toegang tot de DICOM-lijst. Zie hoofdstuk 7.10.1 voor meer informatie.

**OPMERKING**: Het is nodig om voorafgaand aan iedere casus het patiëntnummer aan te maken, om registraties aan een specifieke patiënt te kunnen toewijzen.

#### 3. Knop 'Ao Zero' (nulstelling aortadrukomvormer)

Nulstelling aortale druk OptoMonitor 3. Zie hoofdstuk 7.2.2 voor meer informatie.

#### 4. Knop 'Equalize' (uitbalanceren)

Uitbalanceren van de OptoWire-druk (Pd) en aortadruk (Pa). Zie hoofdstuk 7.5 voor meer informatie.

#### 5. Knop 'FFR'

Begin met het registreren van een gemiddelde Pd-/gemiddelde Pa-drukmeting. Nadat op deze knop is gedrukt, verandert hij in 'STOP FFR'. Door daarop te drukken stopt de registratie en schakelt het scherm over naar de afspeelstand (zie 3.10). Door op de knop 'FFR' te drukken begint ook automatisch de minimale gemiddelde Pd/Pa-tracering. Het aantal slagen waarvan de FFR-berekening een gemiddelde geeft (standaardaantal = 3) kan

door de gebruiker worden ingesteld in het scherm met INSTELLINGEN. Zie hoofdstuk 7.6 voor meer informatie over FFR.

#### 6. Knop 'dPR'

Begin met de registratie en het berekenen van de diastolische drukverhouding (diastolic pressure ratio, dPR). Het scherm schakelt na afronding automatisch over naar de afspeelstand (zie 3.10). Zie hoofdstuk 7.7.1 voor meer informatie.

#### 7. Knop 'dPR Pullback'

Begin met een dPR-pullbackmeting (terugtrekmeting). Na drukken op deze knop verandert de knop in 'STOP Pullback'. Door daarop te drukken stopt de meting en schakelt het scherm over naar de afspeelstand (zie 3.10). Zie hoofdstuk 7.7.2 voor meer informatie.

#### 8. Knop 'View' (bekijken)

Druk op deze knop voor het bekijken van eerder geregistreerde metingen. Door drukken op deze knop schakelt het scherm over naar de afspeelstand (zie 3.10). Als de patiëntgegevens zijn ingevoerd, verschijnen alle eerdere registraties die onder dit patiëntnummer zijn opgeslagen in het mededelingenvenster van het afspeelscherm.

## 3.9 Schermfuncties hoofdmenu structurele ingreep

Door middel van de knoppen voor directe toegang onderaan het aanraakscherm (menuvenster) is navigeren door de softwaremenu's van de instrumentsoftware gemakkelijk en met één stap mogelijk.



1. Knop 'Settings' (instellingen)

Door op deze knop te drukken schakelt het scherm over naar het scherm met INSTELLINGEN (zie hoofdstuk 5).

#### 2. Knop 'Patient' (patiënt)

Via het dialoogvenster met patiëntgegevens heeft u toegang tot patiëntgegevens zoals naam, patiëntnummer, geslacht, geboortedatum, datum van de ingreep, volgnummer, naam van de uitvoerend arts en omschrijving van het onderzoek. Vanuit het dialoogvenster met patiëntgegevens heeft u toegang tot de DICOM-lijst. Zie hoofdstuk 7.10.1 voor meer informatie.

**OPMERKING:** Het is nodig om voorafgaand aan iedere casus het patiëntnummer aan te maken, om registraties aan een specifieke patiënt te kunnen toewijzen.

#### 3. Knop 'Ao Zero' (nulstelling aortadrukomvormer)

Nulstelling aortale druk OptoMonitor 3. Zie hoofdstuk 7.2.2 voor meer informatie.

#### 4. Knop 'Equalize' (uitbalanceren)

Uitbalanceren van de druk van de drukgevoelige OpSens-geleidingsdraad (LV) met de aortadruk (Ao). Zie hoofdstuk 7.5 voor meer informatie.

#### 5. Vertraging

Éen keer indrukken voor automatische aanpassing.

Tweede keer indrukken voor het menu voor aanpassing van de vertraging en voor handmatige aanpassing van de vertraging.



#### 6. Registratieknop

Begin met het registreren van de drukken en metingen. Nadat op deze knop is gedrukt, verandert hij in 'STOP'. Door daarop te drukken stopt de registratie en schakelt het scherm over naar de afspeelstand (3.10). Het aantal slagen waarvan de berekening een gemiddelde geeft (standaardaantal = 5) kan door de gebruiker worden ingesteld in het INSTELLINGEN-scherm (zie hoofdstuk 5 <u>INSTRUMENTINSTELLINGEN</u>). Zie hoofdstuk 7.6

voor meer informatie. De meting van de hartslagfrequentie is altijd gebaseerd op een gemiddelde van 10 slagen.

#### 7. Knop 'View' (bekijken)

Druk op deze knop voor het bekijken van eerder geregistreerde metingen. Door drukken op deze knop schakelt het scherm over naar de afspeelstand (3.10). Als de patiëntgegevens zijn ingevoerd, verschijnen alle eerdere registraties die onder dit patiëntnummer zijn opgeslagen in het mededelingenvenster van het afspeelscherm.

## 3.10 Functies afspeelstand

In het afspeelscherm wordt het mededelingenvenster vervangen door een navigatiemodule voor registraties, bestaande uit een selectievak waarmee de gewenste registratie kan worden gekozen die moet worden weergegeven en pijlen naar links en naar rechts om de registraties in chronologische volgorde te doorzoeken. In een kleiner grafisch venster krijgt de gebruiker een overzicht van de huidige registratie en kan de registratie doorlopen als er een zoom is geactiveerd. In dit scherm kan de gebruiker binnen het grafische hoofdvenster de zoom aanpassen door zijn vingers op het scherm te houden en naar elkaar toe of van elkaar af te bewegen en kan door slepen de registratie doorlopen. Door selectie van een registratie geeft het scherm de geregistreerde drukmetingen weer, wordt er update gedaan van het kleine grafische venster met de geregistreerde metingen in de volledige lengte en de totale tijdsduur van de registratie. Het scherm werkt ook het grafische venster en het gegevensvenster bij, al naar gelang om welk type registratie het gaat:

 Bij een FFR-registratie worden de geregistreerde metingen weergegeven in het grafische venster en wordt boven de registratie ook de minimale FFR weergegeven in het gegevensvenster. Op het punt van de minimale FFR wordt er een gele lijn afgebeeld. De gebruiker kan door de geregistreerde metingen scrollen om veranderingen in de Pa en Pd gedurende het tijdsverloop te bekijken. Door op de knop 'FFR' in het gegevensvenster te drukken wordt de markering teruggezet naar het punt van de minimale FFR.



• Een dPR-registratie toont de dPR-waarde gedurende de lengte van de registratie. In deze afspeelstand worden er geen waarden weergegeven voor Pa, Pd, of Pd/Pa.



 Bij weergave van dPR-pullbackregistratie zijn in het grafische venster de geregistreerde metingen en de dPR-pullbackwaarde gedurende het tijdsverloop zichtbaar. Er wordt in het grafische venster een paarse lijnmarkering weergegeven in de buurt van het punt van de minimale dPR. In deze afspeelstand worden er geen waarden weergegeven voor Pa, Pd, of Pd/Pa. Door op de knop 'dPR' in het gegevensvenster te drukken wordt de markering teruggezet naar het punt in de buurt van de minimale dPR.



 Door op de knop 'Pd/Pa' in het gegevensvenster te drukken tijdens het afspelen van de dPR-pullback wordt vanuit de afspeelstand overgeschakeld naar de 'Pd/Pa'-stand, waarin gedurende het tijdsverloop de Pd/Pa in het grafische venster wordt bijgewerkt, het punt van de minimale Pd/Pa wordt gemarkeerd met een gele lijn en ook het gegevensvenster dienovereenkomstig wordt bijgewerkt. Door op de knop 'Pd/Pa' in het gegevensvenster te drukken wordt de markering teruggezet naar het punt van de minimale Pd/Pa.



- Door op de knop 'dPR' in het gegevensvenster te drukken wordt de weergave van de dPRwaarde en de drukcurves voor dPR-pullback hervat.
- In het grafische venster worden de geregistreerde metingen weergegeven in een TAVIregistratie. De slagen die zijn gebruikt voor de berekening van metingen kunnen worden geselecteerd door op de gegevens te klikken. Metingen, gradiënten en indices worden in het gegevensvenster weergegeven. De 3 stippen naast de metingen geven aan dat het mogelijk is om de gegevens aan te klikken en de gekozen meting te wijzigen.



#### 3.10.1 Universele menufuncties



#### 1. Registratieselectievak

Dit selectievak maakt het mogelijk om te kiezen uit alle registraties van een huidige patiëntencasus. Als er geen casus is geopend (zie hoofdstuk 6) worden alle eerdere registraties die zijn gemaakt zonder open casus in dit venster weergegeven (met de vermelding 'NoPatient', 'geen patiënt'). Door dit vak aan te toetsen worden de daarin geregistreerde metingen gebruikt voor het bijwerken van het grafische venster en het gegevensvenster. Met de linker en rechter pijlknop kunnen de registraties ook worden doorzocht in de volgorde waarin ze zijn opgenomen.

#### 2. Knop 'Back' (terug)

Druk op deze knop om naar het HOOFDSCHERM terug te keren.

#### 3. Knop 'Patient' (patiënt)

Via het dialoogvenster met patiëntgegevens kunt u patiëntgegevens bekijken zoals naam, patiëntnummer, geslacht, geboortedatum, datum van de ingreep, volgnummer, uitvoerend arts en omschrijving van het onderzoek. Zie hoofdstuk 7.10.1 voor meer informatie.

#### 4. Knop 'Archive' (archief)

Druk op deze knop voor het bekijken van eerdere registraties. Nadat dit is gedaan, zal deze handeling voorkomen dat er aanpassingen of toevoegingen worden gedaan aan de afzonderlijke registraties van een bepaalde casus of dat deze worden gewist. Open dit menu dan ook niet als er een casus gaande is.

#### 5. Knop 'Close Case' (sluit casus)

Druk op deze knop om de huidige patiëntcasus te sluiten. Alle registraties voor de huidige patiënt worden opgeslagen in het archief en de patiëntinformatie wordt teruggezet naar de standaardinstelling.

#### 6. Knop 'Delete Record' (registratie wissen)

Druk op deze knop om de registratie te wissen die op dit moment is geselecteerd in het registratieselectievak.

#### 7. Knop 'Notes' (notities)

Druk op deze knop om informatie over de registratie op te vragen. Hier kan de gebruiker voor een FFR-/dPR-/dPR-pullbackregistratie informatie noteren over het bloedvat waar bij de ingreep naar gekeken wordt, waarna de plattegrond van het vaatsysteem wordt bijgewerkt. De gebruiker kan ook gegevens noteren over lichamelijke onderzoeken bij de patiënt, de bewerkingsstap van de ingreep en het gebruikte geneesmiddel. Zie hoofdstuk 7.10.2 en 7.10.3 voor meer informatie.

#### 8. Knop 'Compare' (vergelijken)

Druk op deze knop om naar het vergelijkingsscherm te gaan (zie 7.9.5). Alleen voor TAVI beschikbaar.

#### 9. Drukschaal

Druk op de drukschaal om de gekozen schaal handmatig aan te passen.

#### 10. dPR-schaal

Druk tijdens het bekijken van een dPR-pullbackregistratie in de afspeelstand op de dPRschaal om de gekozen schaal handmatig aan te passen.

#### 11. Functie 'Zoom in'/'Zoom out'

Verklein het volledige zichtbare segment (inzoomen) door met 2 vingers in het grafische gedeelte te gaan staan en die uit elkaar te bewegen. Vergroot het volledige zichtbare segment (uitzoomen) door met 2 vingers in het grafische gedeelte te gaan staan en ze naar elkaar toe te bewegen.

Uitzoomen is mogelijk tot de volledige lengte van de geregistreerde grafiek in beeld is.

#### 12. Knop 'Play' (afspelen)

Druk op deze knop om de geselecteerde registratie af te spelen. Na drukken op deze knop verandert hij in 'STOP'. Door daarop te drukken stopt het afspelen en schakelt het scherm over naar het afspeelscherm. Terwijl het systeem de registratie afspeelt, wordt links van het venster met de volledige registratie het tijdstip van afspelen weergegeven.

#### 13. Middelingsperiode

Hier wordt de middelingsperiode aangegeven. De middelingsperiode geeft aan over hoeveel hartslagen de volgende waarden worden gemiddeld:

- o gemiddelde Pa-druk: heeft betrekking op FFR-, dPR- en dPR-pullbackregistraties
- $\circ~$  gemiddelde Pd-druk: heeft betrekking op FFR-, dPR- en dPR-pullbackregistraties
- $\circ \quad \mbox{FFR: heeft betrekking op FFR-registraties}$
- o Pd/Pa: heeft beterekking op dPR- en dPR-pullbackregistraties
- systolische en diastolische waarden Ao en LV: heeft betrekking op TAVIregistraties

Kan bij de instellingen worden aangepast naar 1, 2, 3, 4 of 5 hartslagen.

Bij een TAVI-registratie is het mogelijk om het icoon voor het aantal hartslagen aan te toetsen, waarna op de volgende manier het venster voor het selecteren van de indicesperiode verschijnt:



Aanpassing van de indicesperiode maakt dat het aantal te kiezen slagen in de afspeelstand wijzigt. Dit heeft alleen invloed op de huidige registratie, waarbij de volgende metingen daardoor worden beïnvloed: linksventriculaire einddiastolische druk (LVEDP), gradiënten en regurgitatie-indices.

## 3.10.2 Menufuncties archief

Het archiefscherm geeft de tabel van de patiëntmap weer. In de tabel staan alle registraties die op het weergavescherm zijn opgeslagen. De lijst is in eerste instantie geordend op datum van de ingreep, maar kan anders worden gesorteerd door aantoetsen van een kolomtitel. In de kolom 'Status' wordt weergegeven of een registratie wel of niet is geëxporteerd:

n.v.t.: Status 'Not applicable' (gebruikt voor mappen waaraan geen patiënt gekoppeld is)

--- : De patiëntmap is nooit geëxporteerd of de map is wel geëxporteerd, maar minimaal een van de registraties uit de patiëntmap is toegevoegd, verwijderd of heeft een update gekregen..

USB: De patiëntmap is alleen geëxporteerd via USB (of is anoniem geëxporteerd).

PACS: De patiëntmap is alleen geëxporteerd via DICOM.

U+P: De patiëntmap is gesorteerd via USB (of is anoniem geëxporteerd) en is ook geëxporteerd via DICOM.



#### 1. Knop 'Back' (terug)

Druk op deze knop om het het archiefvenster te verlaten, zonder de bekeken casus te wijzigen.

#### 2. Knop 'USB Export' (exporteren via DICOM)

Druk op deze knop om de registratie te exporteren naar externe hardware (USB-schijf).

#### 3. Knop 'Anonymous Export' (anoniem exporteren)

Druk op deze knop om hetzelfde te doen als bij exporteren via USB, maar dan anoniem. Met deze knop worden de registraties geüploaded zonder patiëntgegevens.

#### 4. Knop 'DICOM Export' (exporteren via DICOM)

Als het systeem goed is geconfigureerd voor aansluiting op het netwerk van het ziekenhuis, kunnen de grafische en numerieke gegevens van de procedures via DICOM worden geëxporteerd. Druk op deze knop om een schermafbeelding en de geregistreerde gegevens van deze casus naar het PACS-netwerk te sturen.

#### 5. Knop 'Storage Space' (opslagcapaciteit)

Druk op deze knop om het pop-upvenster met de opslagcapaciteit weer te geven. In dit pop-upvenster wordt informatie weergegeven over de interne opslagcapaciteit en de opslagcapaciteit op externe hardwareapparaten (USB-opslag).

#### 6. Knop 'Select All' (alles selecteren)

Druk op deze knop om alle casussen in het archiefvenster te selecteren of deselecteren.

#### 7. Knop 'Delete' (wissen)

Druk op deze knop om de geselecteerde casussen te wissen.

#### 8. Knop 'Check mark' (markeringsteken)

Druk op deze knop om de geselecteerde casus te openen. Als er geen casus is geselecteerd, wordt in het venster de laatste casus weergegeven.

## 4 INSTALLATIE OPTOMONITOR 3



Onderdeel	Omschrijving	Onderdeel	Omschrijving
1	Optische module OptoMonitor 3 (OpM3-OU)	10	Interfacekabel van de aortadruk- omvormer ('Aortic In')
2	Netvoedingskabel en externe stroomvoorziening OpM3-OU	11	Interfacekabel aortale drukuitgang ('Aortic Out')
3	Communicatiekabel OU-DU (of draadloze communicatie, al naar gelang de installatie)	12	Optische aansluiting HU
4	Weergavescherm OptoMonitor 3 (OpM3-DU)	13	Elektrische aansluiting HU
5	Netvoedingskabel en externe stroomvoorziening OpM3-DU	14	Koppelingseenheid OptoMonitor 3 (OpM3-HU)
6	Hemodynamisch systeem van de katheterisatiekamer (geleverd door derden)	15	Rekfactoraansluiting (mits van toepassing)
7	Interfacekabel distale drukuitgang ('Distal Out')	16	OpSens-geleidingsdraadkabel met optische aansluiting
8	Interfacekabel AUX (AUX In)	17	Drukgevoelige geleidingsdraad van OpSens
9	Aortadruk-omvormer (wordt door derden geleverd)		

## 4.1 Uitpakken van het OptoMonitor 3-systeem

Pak de doos uit en controleer of de volgende onderdelen zijn geleverd:

- - een optische module met OU-stroomvoorziening en netsnoer
- - een koppelingseenheid
- - een weergavescherm met DU-stroomvoorziening, OU-DU-communicatiekabel, montageklem en schroeven

Al naar gelang de gewenste verbinding tussen katheterisatiekamer en OptoMonitor 3, **kunnen** in de doos ook de volgende kabels zitten:

- interfacekabel voor Pa-ingang (vanuit het hemodynamische systeem of de aortadrukomvormer)
- - interfacekabel voor Pd-uitgang naar het hemodynamische systeem
- - interfacekabel voor Pa-uitgang naar het hemodynamische systeem
- - een DICOM-kabel optioneel

**OPMERKING:** Controleer voor gebruik altijd of alle onderdelen aanwezig zijn en onbeschadigd zijn.

#### 4.2 Installatie van de apparaten

#### 4.2.1 Installatie van de apparaten

Er zijn verschillende mogelijkheden om de verschillende onderdelen van de OpM3 te installeren. Raadpleeg alstublieft **15 Bijlage A:Installatie-instructies OptoMonitor 3** voor meer installatieinstructies.

#### 4.2.2 Installatie van de optische module

De optische module kan in de buurt van de patiënt worden geïnstalleerd. Monteer de optische module van de OptoMonitor 3 stevig onder het bed of op een andere plaats in de buurt. Controleer of de optische module en het weergavescherm dicht genoeg bij elkaar staan om de OU-DU-communicatiekabel te kunnen aansluiten. Als u gebruik maakt van een draadloze verbinding, zorg dan dat er geen storingen voorkomen die het signaal tussen de optische module en het weergavescherm.

**OPMERKING**: Zorg dat bij het vervangen van een OptoMonitor ook het netsnoer wordt vervangen. Het is niet toegestaan het OptoMonitor-netsnoer voor de OpM3 te gebruiken.

#### 4.2.3 Installatie van het weergavescherm

Het weergavescherm kan in de buurt van de patiënt worden geïnstalleerd. Als gebruik wordt gemaakt van een bedrade verbinding tussen de optische module en het weergavescherm, volg dan de volgende stappen op voor het monteren van het weergavescherm van de OptoMonitor 3 aan het bed:

1. Bevestig de klem en de adapterplaat op de achterkant van het weergavescherm van de OptoMonitor 3 met behulp van de meegeleverde bouten.

- 2. Breng het weergavescherm van de OptoMonitor 3 aan op een geschikte plaats op een infuusstang (niet afgebeeld). Controleer of het weergavescherm van de OptoMonitor 3 stevig gemonteerd is en dat het een stabiele positie heeft.
- 3. Sluit de OU-DU-communicatiekabel aan (blauwe COM-kabel naar COM1 in 10-inchscherm, LAN-kabel naar LAN2 in 15-inch-scherm).

Het is ook mogelijk om een schermhouder te gebruiker die afkomstig is van derden. De weergaveschermen DU-10" en DU-15" kunnen beiden worden bevestigd aan een VESA-schermhouder. Het weergavescherm DU-10" kan worden aangesloten op een VESA-schermhouder 75x75 en het weergavescherm DU-15" op een VESA-schermhouder 10x10

Als u gebruik maakt van een draadloze verbinding tussen de optische module en het weergavescherm, installeer het scherm dan op een plaats waar het goed toegankelijk en veilig te gebruiken is en waar er een continue draadloze verbinding met de optische module blijft bestaan. Dit kan ook iedere aanvaardbare locatie binnen de controlekamer zijn. De wifidongle kan op iedere vrije USB-poort worden aangesloten, maar mag niet worden aangesloten met behulp van een verlengkabel.

Om wifi op de optische module te activeren (knipperende wifi-led) moeten de optische module en het weergavescherm eerst met een bedrade verbinding op elkaar worden aangesloten en moet in het venster met de netwerkparameters van het weergavescherm de wifi-functie eerst worden uitgeschakeld en dan weer worden ingeschakeld. Als de draadloze verbinding via wifi eenmaal is ingeschakeld, kan de communicatiekabel worden verwijderd.

Bij gebruik van draadloze communicatie tussen de optische module en het weergavescherm kunnen factoren zoals afstand en storingen van naburige apparatuur van invloed zijn op de kwaliteit van het signaal. In dergelijke gevallen verschijnt er een melding op het scherm die aangeeft dat er informatie verloren is gegaan. De communicatieverbinding wordt gereset als er sprake blijft van gegevensverlies. Deze situatie kan mogelijk worden aangepast door de optische module en het weergavescherm dichter bij elkaar te zetten (ongeveer 10 m van elkaar) en/of de afstand tot andere apparatuur te vergroten. Als het probleem blijft voortbestaan, is er mogelijk een bedrade verbinding nodig.

## 4.3 Aansluiten van de koppelingseenheid

De koppelingseenheid kan in de buurt van de patiënt worden geïnstalleerd. De koppelingseenheid (Handle Unit, HU) vormt de verbinding tussen de drukgevoelige geleidingsdraad en de optische module (Optical Unit, OU).



- 1. De koppelingseenheid wordt aangesloten op de optische module. Zorg dat zowel de elektrische aansluiting (wit) als de vierkante optische aansluiting (groen) goed zijn.
- 2. Sluit de drukgevoelige geleidingsdraad op de vierkante optische aansluiting van de koppelingseenheid aan.

#### LET OP:

- De koppelingseenheid moet buiten het steriele gebied worden geplaatst.
- Zorg dat de optische aansluiting schoon blijft, door de koppelingseenheid altijd op de optische module aangesloten te houden. Maak de aansluiting alleen los bij vervanging van de koppelingseenheid of de optische module.
- Laat de koppelingseenheid niet vallen, aangezien daardoor schade kan optreden aan het apparaat. Gebruik het apparaat niet als het beschadigd of vervormd is.
- Breng steeds de bijbehorende stofkap(pen) op de optische aansluiting(en) aan. Door het binnendringen van stof in de aansluiting(en) kan de kwaliteit van het optische signaal te lijden hebben en kan de waarschuwing 'Geen optisch signaal' optreden.



## 4.4 Aansluiten op de netvoeding

- Sluit het netsnoer op de optische module aan en borg de stekker met de schroefdraadring.
- Sluit het netsnoer dat aan de ene kant op de netvoedingsaansluiting van de optische module is aangesloten aan de andere kant op een geschikt stopcontact aan.
- Herhaal deze stap om het weergavescherm op de netvoeding aan te sluiten. Zowel de optische module als het weergavescherm worden automatisch ingeschakeld als de stroomvoorziening wordt aangesloten. Let op dat dit principe ook geldt bij stroomstoringen.

#### WAARSCHUWING:

• Maak alleen gebruik van snoeren en kabels die door OpSens worden aangeboden.

# 4.5 Aansluiting op de aortale uitgang met hoog vermogen van het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer

De optische module gebruikt de signalen van de drukgevoelige OpSens-geleidingsdraad en de aortale drukingang voor de berekening van zowel de dPR als de FFR.

De optische module moet op het hemodynamische systeem van een katheterisatiekamer of een aortadruk-omvormer worden aangesloten om toegang te krijgen tot de aortale druk (Pa). Bij gebruik van het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer:

- 1- Sluit de AUX-interfacekabel (groen) aan op de hemodynamische drukuitgang voor aortale druk met een hoog vermogen.
- 2- Sluit het andere uiteinde van de AUX-interfacekabel aan op de groene aansluiting van de optische module (gemarkeerd met 'AUX In').

**OPMERKING:** Het betreft hier een aortadruk-ingang met een hoog vermogen (100 mmHg/V), die afkomstig is uit het hemodynamische systeem van een katheterisatiekamer. Aortabloeddrukmetingen zijn noodzakelijk voor de berekening van de dPR en FFR.

## 4.6 Aansluiting op een aortadruk-omvormer (aortale ingang)

De optische module gebruikt de signalen van de drukgevoelige OpSens-geleidingsdraad en de aortale drukingang voor de berekening van zowel de dPR als de FFR.

De optische module moet op het hemodynamische systeem van een katheterisatiekamer of een aortadruk-omvormer worden aangesloten om toegang te krijgen tot de aortale druk (Pa). Bij een directe verbinding met de aortadruk-omvormer:

- 1- Sluit de interfacekabel van de aortadruk-omvormer (rood) aan op de uitgang van de aortadruk-omvormer voor aortale druk.
- 2- Sluit het andere uiteinde van de interfacekabel van de aortadruk-omvormer aan op de rode aansluiting van de optische module (gemarkeerd met 'Aortic Transducer').

- 3- Ga vanuit het HOOFDSCHERM op het weergavescherm naar 'Settings > Maintenance > Input/Output Calibration > Pa Source' (instellingen > onderhoud > kalibreren input/output > bron Pa) en kies hier 'Transducer' (omvormer).
- 4.7 Aansluiten van de aortale uitgang op het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer verplicht bij gebruik van de interfacekabel van de aortadruk-omvormer

Als er sprake is van een directe aortale ingang naar de optische module via de interfacekabel van de aortadruk-omvormer (zie hoofdstuk 4.6), moet ook de aortale uitgang naar het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer worden gebruikt. Voor goedgekeurde katheterisatiekamers kan de OptoMonitor 3 het van de aortadruk-omvormer afkomstige aortale druksignaal door emulatie van een BP-22-compatibele omvormer aan het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer doorgeven, zodat op de monitor van de katheterisatiekamer de Pa-druk real-time kan worden weergegeven.

- 1- Sluit de drukuitgangskabel (gele stekker) aan op een vrije ingang van de omvormer van het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer.
- 2- Sluit het andere uiteinde van de drukuitgangskabel aan op de gele poort, tweede van links, van de onderste rij poorten van de optische module (gemarkeerd met 'Aortic Out').
- 3- Ga vanuit het HOOFDSCHERM op het weergavescherm naar 'Settings > Maintenance > Input/Output Calibration > Pa Source' (instellingen > onderhoud > kalibreren input/output > bron Pa) en kies hier 'AUX'.

# 4.8 Aansluiten van de distale uitgang op het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer - optioneel

De OptoMonitor 3 kan het van de geleidingsdraad afkomstige distale druksignaal door emulatie van een BP-22-compatibele omvormer aan het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer doorgeven, zodat op de monitor van de katheterisatiekamer Pd- en Pd/Pa-druk real-time kunnen worden weergegeven.

- 1- Sluit de drukuitgangskabel (gele stekker) aan op een vrije ingang van de omvormer van het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer.
- 2- Sluit het andere uiteinde van de drukuitgangskabel aan op de gele aansluiting van de optische module (gemarkeerd met 'Distal out'), bovenaan links.

**OPMERKING:** Dit is een uitgang met een laag vermogen ( $5\mu$ V/V/mmHg) van de distale druk, gemeten met de geleidingsdraad. Deze uitgang is bedoeld voor aansluiting op het hemodynamische systeem van een katheterisatiekamer met behulp van BP-22-compatibele input van een omvormer met een gevoeligheid van  $5\mu$ V/V/mmHg.

#### 4.9 Aansluiten DICOM

De OptoMonitor 3 kan communiceren met de ziekenhuistoepassingen DICOM Modality Worklist Server/RIS (opzoeken van patiëntgegevens) en DICOM Export to archive-server/SCP (exporteren van beeldvormingsmaterialen). Bij aansluiting op een ziekenhuisnetwerk, zoals DICOM, dient de verbinding te worden geïsoleerd. De aansluiting op het ziekenhuisnetwerk is mogelijk met behulp van de LAN1-poort op het weergavescherm.

Voor het voltooien van de netwerkinstellingen is de volgende informatie nodig. Deze informatie moet worden aangeleverd door het ziekenhuispersoneel, in de meeste gevallen de afdeling biomedische technologie of de it-afdeling.

Kan de OpM 3 gebruikmaken van een DHCP-server om automatisch een adres te krijgen? JA / NEE

Zo **NEE**, geef dan alstublieft de volgende informatie:

- Statisch IP-adres dat moet worden gebruikt: \_\_\_\_\_\_\_
- Gateway die moet worden gebruik: \_\_\_\_\_

#### Informatie DICOM Modality Worklist Server/RIS

Geef alstublieft de volgende informatie:

- Local AE-Title (lokale naam AE) op de DICOM-server: (Remote AE Title (externe naam AE) op OpM3)
- IP-adres AE-host DICOM-server: \_\_\_\_\_\_\_
- Lokale poort DICOM-server: \_\_\_\_\_\_
- Remote AE Title (externe naam AE) op DICOM-server: \_\_\_\_\_ (Local AE Title (lokale naam AE) op OpM3)

#### Informatie DICOM Export to archive-server/SCP

Geef alstublieft de volgende informatie:

- Local AE-Title (lokale naam AE) op de DICOM-server: (Remote AE Title (externe naam AE) op OpM3)
- IP-adres AE-host DICOM-server: \_\_\_\_\_\_\_
- Naam instelling DICOM: \_\_\_\_\_\_
- Remote AE Title (externe naam AE) op DICOM-server: \_\_\_\_\_ (Local AE Title (lokale naam AE) op OpM3)

#### 4.10 Aansluiten op een extern scherm

Het weergavescherm DU-10" is voorzien van een VGA-poort en kan door middel van die poort worden aangesloten op een extern scherm. De beeldschermresolutie van de DU-10" is 1920 x 1200.

Het weergavescherm DU-15" is voorzien van een externe uitgang (VGA-poort en een DVI-D of HDMI-poort, al naar gelang om welk model DU-15" het gaat). Het scherm kan via een van deze poorten op een extern scherm worden aangesloten. De beeldschermresolutie van de DU-15" is 1024 x 768.

Sluit eerst het externe scherm aan en start dan het weergavescherm opnieuw op.

## 4.11 Aansluiten van een draadloze muis

Het weergavescherm is voorzien van USB-poorten. Daarop kan een draadloze muis worden aangesloten.

#### Advies wat betreft de muis

- Met het OpM3-systeem wordt geen draadloze muis meegeleverd.
- De draadloze muis moet worden aangesloten op een generieke HID-aansluiting (Human Interface Device). Er is geen speciale driver voor.
- De bewegingsruimte van de muis komt overeen met de afstand tussen de plek waar u aan het werk bent en de USB-aansluiting.
- De draadloze muis voldoet aan uw lokale wet- en regelgeving.
- Gebruik de draadloze muis overeenkomstig de IT-regels van uw kliniek en/of beveiligingsafdeling, conform de interne IT-beleid en computerveiligheidsvoorschriften.
- De batterij van de muis moet opgeladen zijn.

#### Installatie en gebruik van de muis



- De draadloze zender of dongle van de draadloze muis moet worden aangesloten op de USB-poort van het weergavescherm.
- Bij gebruik van de draadloze muis moet verontreiniging van de patiëntomgeving worden voorkomen.

#### Reiniging van de muis

- Wat betreft het reinigen van de muis wordt geadviseerd om de aanbevelingen van de fabrikant op te volgen.
- De muis kan niet worden gesteriliseerd.

#### Opmerking

 Raak de patiënt en de USB-poort voor aansluiting van de draadloze muis niet tegelijkertijd aan! Om deze reden geldt de eis om een <u>draadloze</u> muis te gebruiken in plaats van een muis met snoer. • Om bij gebruik van de draadloze muis het veld steriel te houden is aanvullende apparatuur nodig.

## 5 INSTELLINGEN INSTRUMENT



Druk in het HOOFDSCHERM op de knop 'Settings' om toegang te krijgen tot het menu INSTELLINGEN van de OptoMonitor 3. Hier kunt u het bereik van de drukschaal, de tijdsschaal, de 'pullback'-tijdsschaal, de kleuren voor Pa, Pd, Pd/Pa en dPR selecteren, het geluidsvolume van het weergavescherm en de optische module aanpassen, de helderheid van het scherm aanpassen, overschakelen van FFR- naar TAVI-functionaliteit, patiëntgegevens verbergen/weergeven, de prospectieve uitbalancering activeren of deactiveren, dPR-functionaliteit activeren of deactiveren, een middelingsperiode voor dPR instellen en de vertraging van de drukgevoelige geleidingsdraad instellen. De gebruiker kan indien nodig ook een nulstelling van de optische geleidingsdraad instellen en vanuit hier onderhoud plegen aan het apparaat.

De middelingsperiode wordt voor FFR-functionaliteit 3 slagen na het opnieuw opstarten van het weergavescherm automatisch gereset. Alle instellingen worden opgeslagen in het vaste geheugen van het weergavescherm.



Als de ingang van de omvormer wordt gebruikt voor het aortasignaal, kan de extra ingang (AUX) eventueel worden gebruikt voor het weergeven van een ECG-signaal. Het ECG-signaal kan worden weergegeven of verborgen via de instelling 'ECG weergeven'.

## 5.1 dPR-stand

Deze instelling is alleen beschikbaar als de software geschikt is voor FFR/dPR. Controleer uw activeringscode in het menu voor activeringsbeheer om te zien welke softwarefuncties er op uw apparaat beschikbaar zijn.

#### 5.1.1 dPR gedeactiveerd

Als de dPR-stand gedeactiveerd is, wordt er in het gegevensvenster geen dPR-waarde weergegeven en in het functievenster komen de opties 'dPR' en 'dPR-pullback' niet meer voor.



#### 5.1.2 dPR geactiveerd

Als de dPR-modus geactiveerd is, wordt dPR normaal weergegeven in het gegevensvenster en zijn alle voorheen beschreven functies van het scherm INSTELLINGEN zichtbaar.



## 5.2 **TAVI-stand**

Deze stand is alleen beschikbaar als de software geschikt is voor TAVI. Controleer uw activeringscode in het menu voor activeringsbeheer om te zien welke softwarefuncties er op uw apparaat beschikbaar zijn.



Als FFR/TAVI is geactiveerd, veranderen de labels, kleuren en gemiddelden van het signaal. Deze instellingen zijn onafhankelijk van de instellingen die beschikbaar zijn als TAVI is gedeactiveerd. De gemiddelde instellingswaarde wordt opgeslagen in het vaste geheugen. Bij eerste initialisatie is de standaardwaarde 5.

## 5.3 Prospectieve uitbalancering



Deze instelling is alleen beschikbaar als de software geschikt is voor FFR/dPR. Controleer uw activeringscode in het menu voor activeringsbeheer om te zien welke softwarefuncties er op uw apparaat beschikbaar zijn. Deze instelling heeft alleen betrekking op FFR/dPR-registraties.

Prospectieve uitbalancering kan worden geactiveerd of gedeactiveerd. Deze functie is standaard gedeactiveerd. Ongeacht of er prospectieve uitbalancering is geselecteerd of niet, de uitbalanceringsberekening vindt plaats over een geheel van 4 slagen.

Als 'Prospective Equalization' is gedeactiveerd, dan worden de 4 slagen die voorafgaan aan het indrukken van de knop 'Equalize' (uitbalanceren) gebruikt om uit te balanceren. Daardoor lijkt het voor de bediener of de uitbalancering direct plaats vindt, aangezien er geen vertraging zit tussen het moment dat de bediener de knop 'Equalize' (uitbalanceren) indrukt en het moment dat het uitbalanceren plaatsvindt. De knop 'Equalize' (uitbalanceren) is echter alleen beschikbaar als er 4 slagen zijn geregistreerd.

Als 'Prospective Equalization' is geactiveerd, dan worden voor het uitbalanceren de 4 slagen gebruikt die volgen op het indrukken van de knop 'Equalize' (uitbalanceren). Daardoor lijkt het voor de bediener of de uitbalancering niet direct plaats vindt, aangezien er een vertraging zit tussen het moment dat de bediener de knop 'Equalize' (uitbalanceren) indrukt en het moment dat het uitbalanceren plaatsvindt.

## 5.4 Verbergen patiëntgegevens

Als de functie voor het verbergen van de patiëntgegevens is gedeactiveerd, wordt de informatie over de patiënt weergegeven op het HOOFDSCHERM.



Als de functie voor het verbergen van de patiëntgegevens is geactiveerd, wordt er geen informatie over de patiënt weergegeven op het HOOFDSCHERM.



#### 5.5 ECG weergeven



Als de ingang van de omvormer als het aortasignaal wordt geselecteerd, is de instelling 'ECG weergeven' beschikbaar. De extra ingang (AUX) kan op het hemodynamische systeem van de katherisatiekamer worden aangesloten om een ECG-signaal te ontvangen. Door activering van deze instelling wordt het ontvangen signaal live weergegeven en kan worden afgespeeld.

#### 5.6 Drukschaal



- Druk op de knop voor de drukschaal om de drukschaal aan te passen.
- Kies in het dropdownmenu een schaal van 0 tot 250, 0 tot 200, 0 tot 150, 0 tot 100, -50 tot 300, -100 tot 200 of 0 tot 50.

## 5.7 Tijdsschaal



- Druk op de knop voor de tijdsschaal om de tijdsschaal aan te passen.
- Kies als het dropdownmenu verschijnt een tijdsschaal met stappen van 3, 6, 15 of 30 seconde.

## 5.8 Tijdsschaal 'pullback'

De tijdsschaal voor 'pullback' maakt het mogelijk om de hele dPR-'pullback'-curve in hetzelfde scherm te zien.



- Druk op de knop voor de tijdsschaal voor 'pullback' om de tijdsschaal aan te passen.
- Kies als het dropdownmenu verschijnt een tijdsschaal van 30, 45, 60 of 75 seconden.

#### 5.9 Kleurselectie



- Druk op het gekleurde vlak onder de drukcurve/drukberekening die u wilt wijzigen.
- Kies een kleur uit het kleurenpalet dat verschijnt. Zorg ervoor dat iedere drukcurve/drukberekening de door u gewenste kleur heeft. Om verwarring te voorkomen is het aan te raden om ervoor te zorgen dat iedere drukcurve/drukberekening anders is dan de andere elementen.

## 5.10 Volume en helderheid



Selecteer welke opties u wilt aanpassen (volume weergavescherm, volume optische module, helderheid weergavescherm) en verplaats de schuif over de schaalverdeling naar links of rechts tot u tevreden bent over de aanpassing.

## 5.11 Middelingsperiode



- Druk op de knop 'Averaging period' om de periode van de drukmiddeling aan te passen.
- Kies het aantal hartslagen waarover de gemiddelde aortadruk en distale druk moeten worden berekend. Kies daarbij in het dropdownmenu uit 1, 2, 3, 4 of 5 slagen voor FFR (of tussen de 1 tot 10 voor TAVI).
- Aanpassingen van deze instelling zijn zichtbaar bovenaan het HOOFDSCHERM. Het middelen ten behoeve van een opname is zichtbaar bovenaan het SCHERM 'BEELD'.



**OPMERKING:** Dit is niet van toepassing op dPR- en dPR-pullback-registraties.

#### LET OP:

Een insensitieve of overmatig sensitieve drukmiddeling kunnen leiden tot een incorrecte FFR/dPR/gradiënten/ARi/TiARi-waarde.

- Door een hoog aantal hartslagen te kiezen wordt de drukmiddeling langzamer en minder gevoelig voor artefacten, maar dit kan ook leiden tot een overmatig insensitieve drukmiddeling, wat te merken is als er sprake is van een kort hyperemisch plateau.
- Door een laag aantal hartslagen te kiezen wordt de drukmiddeling sneller en sensitiever voor drukveranderingen, wat bij een kort hyperemisch plateau wenselijk is, maar dit kan ook leiden tot een overmatig sensitieve drukmiddeling die zeer gevoelig is voor arritmieën en drukverstoringen.



## 5.12 Vertraging drukgevoelige geleidingsdraad

In sommige gevallen kan er tussen de drukgevoelige geleidingsdraad en aortadruk een vertraging optreden, doordat de beide curves afkomstig zijn uit twee verschillende bronnen (het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer/aorta-omvormer versus de OpSensgeleidingsdraad). Deze vertraging kan met behulp van de knop 'Pressure wire delay' (vertraging drukgevoelige geleidingsdraad) worden gecorrigeerd.

- 1. Druk één keer op de '>'-pijl om de vertraging van de geleidingsdraad met 8 ms te vergroten.
- 2. Als de vertraging per ongeluk te hoog is ingesteld, druk dan één keer op de '<'-pijl om de vertraging met 8 ms te verkleinen.
- 3. Herhaal het proces van vergroten/verkleinen van de vertraging met telkens 8 ms, tot beide curves perfect synchroon lopen.

4. De vertraging van de drukgevoelige geleidingsdraad kan automatisch worden aangepast door op de 'Auto'-knop te drukken. De 'Auto'-knop verschijnt als op het vertragingscijfer tussen de '<'- en '>'-pijlen wordt geklikt.



- 5. De aanpassing kan worden gefinaliseerd door op de '<'- en '>'-pijlen te drukken.
- 5.13 Kalibreren ingang/uitgang met het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer en aanpassingen in tijd/datum/taal via het onderhoudsmenu
- 5.13.1 Toegang tot het menu 'Kalibreren van in- en uitgangen'
  - 1. Druk in het instelscherm op de knop 'Onderhoud'. Daarmee komt u in het onderhoudsmenu.



- Voer de toegangscode voor onderhoud in en druk op de groene √ om door te gaan). Raadpleeg hoofdstuk 8.12 voor de standaardwaarden.
- 3. Druk op de knop 'Kalibreren van in- en uitgangen'

opSens	Maintenance			10:27:01 2024-01-19
	Time, Date and Language	Input/Output Calibration	Optical Sensor Performance	
	DICOM	Security	Message Center History	
	Network and Communication	Software Update	Factory Settings	
	Activation Management	Dump DU Log	Dump OU Log	
K Back				

4. Het scherm voor het kalibreren van ingang/uitgang wordt weergegeven:

opSens	Inpu	ıt / Outp	out Calibr	ratior	ı			1 2	0:32:23
Aortic pressure Transducer	source	Aortic Ø AO Zero Reading (m 71.9 Gain – 1.000 Output (m Normal Gain – 1.000	Transducer — nput — Reset AO Zero mHg): 0 + utput — nHg) ↓	- Real 0.2 Offs - Gain -	Aux In , Aux	Hg): + +	Outp Norr Offse Gain –	Distal Out (mmH) nal t 0.0	ş) \$
<b>K</b> Back			Re:	set					

Lees de gedeelten 17, 18, 19 en 20 voor de stap-voor-stapprocedures voor het kalibreren.



#### 5.13.2 Aanpassen van de tijd, datum en taal

Het scherm voor tijd, datum en taal wordt weergegeven.



De aanpassingen staan beschreven in hoofdstuk 8.2.

#### 5.14 Activeringscode

Voor de OpM3 is een activeringscode nodig om de volledige functionaliteit van de software te kunnen gebruiken. Zonder de activeringscode is het HOOFDSCHERM met de drukwaarden en registratiemogelijkheden niet beschikbaar. Het is niet mogelijk om de instellingenpagina te verlaten, aangezien de knop 'Back' (terug) uitgegrijsd is. Om de functionaliteit van de software te activeren is een activeringscode nodig. Die is te vinden op de activeringskaart. Iedere activeringscode behoort bij één weergavescherm.
#### 5.14.1 Activeringskaart

De activeringscode staat op de activeringskaart. De activeringscode staat op een deel dat kan worden losgetrokken. Het is aan te raden om dat deel op de achterkant van het weergavescherm te plakken.

ledere activeringscode behoort bij één weergavescherm.

Als er nieuwe softwarefuncties nodig zijn, kan bij OpSens een activeringskaart worden besteld. Zie het hoofdstuk <u>BESTELINFORMATIE</u>.

#### 5.14.2 Menu activeringsmanagement

Als het weergavescherm voor het eerst wordt opgestart, verschijnt er een pop-upvenster met het voorstel om de activeringscode in te voeren.



Druk op 'Activate' (activeren) om de activeringscode in te voeren. Het menu activeringsmanagement wordt geopend.

opSens	Maintenance			10:27:01 2024-01-19
	Time, Date and Language	Input/Output Calibration	Optical Sensor Performance	
			Managa Cantan	
	DICOM	Security	History	
	Network and Communication	Software Update	Factory Settings	
	·			
	Activation Management	Dump DU Log	Dump OU Log	
	[j			
K Back				

Het menu activeringsmanagement is ook op ieder moment bereikbaar vanaf de pagina met instellingen:

- 1. Druk op de knop 'Maintenance' (onderhoud).
- 2. Voer de toegangscode voor onderhoud in.

- 3. Druk op de groene  $\vee$  om door te gaan.
- 4. Druk op 'Activation Management' (activeringsmanagement).

opSens Activatio	on Management		10:48:23 2024-01-19
DU Serial:	80V3000		
Activation Key:		Activate	
Current Kev-	I BRAPG2EGI MY		
concin ney.		Remove	
Description:	FFR/dPR/TAVI 1		
K Back			

# 5.14.3 Activeren van de software

Voer vanuit het venster voor het activeringsmanagement de activeringscode in die is terug te vinden op de activeringskaart. Druk dan op 'Activate' (activeren). De mogelijkheden van de software na activering worden weergegeven naast de beschrijving en nu is ook het HOOFDSCHERM beschikbaar. In de volgende tabel staan de verschillende softwarefuncties die na activering beschikbaar zijn.

Huidige beschrijving code	Softwarefuncties
Geen activeringscode	Er is momenteel geen activeringscode. Het hoofdscherm met de drukwaarden en registratie is niet beschikbaar. Het is niet mogelijk om het instellingenscherm te verlaten. Het onderhoudsscherm is beschikbaar.
Alleen FFR/dPR	Software kan alleen worden gebruikt voor FFR/dPR.
FFR/dPR + TAVI	Software kan worden gebruikt voor zowel FFR/dPR als TAVI.
Alleen TAVI	Software kan alleen worden gebruikt voor TAVI.

#### 5.14.4 Aanpassen of verwijderen van de activeringscode

Het is niet nodig om de huidige activeringscode te verwijderen voor een nieuwe activeringscode wordt ingevoerd. De nieuwe code vervangt de oude.

Een bestaande activeringscode kan worden verwijderd door op de knop 'Remove' (verwijderen) te klikken. Er verschijnt een pop-upvenster om te bevestigen:



Als de knop 'yes' (ja) wordt ingedrukt, dan is het niet meer mogelijk om het instellingenvenster te verlaten, tot er een nieuwe activeringscode is ingevoerd.

# 6 BEHEER PATIËNTCASUSSEN

# 6.1 Openen van een nieuwe casus

# 6.1.1 Openen van een nieuwe casus zonder DICOM

**VOOR** iedere casus moet het patiëntnummer worden vastgelegd. De gebruiker moet eerst handmatig deze informatie invoeren, anders beschouwt het systeem een casus niet als open en slaat eventuele registraties op zonder vermelding van een patiënt ('NoPatient'). Doe het volgende om een casus te openen:

- Ga naar het patiëntgegevensscherm via het HOOFDSCHERM.
- Voer in alle velden de gewenste informatie in. Velden mogen de tekens < > : " / \ | ? en \* niet bevatten.

	Thist Name	Performing Physician
Smith	Jack	Dr. Bernard
Middle Name	Patient ID* Gender	Study Description
	Axc243 619 <m></m>	
Date of Birth	Procedure Date	Accession Number
1960 - 01 - 16	2024 - 01 - 19	
Fields must not include folk	owing characters $<\!\!\!>\!\!:"/\backslash \mid ?"$	

**OPMERKING:** Controleer of alle informatie in alle relevante velden correct is voor u doorgaat met de volgende stap. Als die worden ingevoerd, verandert het gedeelte voor speciale tekens van kleur, om aan te geven dat er wijzigingen moeten worden doorgevoerd.

Als er eenmaal een registratie heeft plaatsgevonden met behulp van een vermeld patiëntnummer, kunnen de patiëntgegevens niet meer worden gewijzigd.

• Verlaat het scherm met de knop 'Back' (terug) om de patiëntgegevens op te slaan. Hiermee wordt de casus onder dit patiëntnummer 'geopend'. Ga terug naar het HOOFDSCHERM. Door een van de meetfuncties (FFR-, dPR-, dPR-pullback-, TAVI-registratie) te selecteren, wordt een registratie gestart. Deze wordt onder het patiëntnummer opgeslagen.



U kunt eventuele registraties uploaden via een USB-export. (<u>zie Archiveren en wissen van</u> <u>gegevens</u> voor meer informatie).

# 6.1.2 Openen van een nieuwe casus vanuit een DICOM-lijst

Als er een succesvolle DICOM-verbinding tot stand is gebracht tussen de OptoMonitor 3 en de katheterisatiekamer, kan de gebruiker patiëntgegevens uploaden vanuit een DICOM-lijst.

- Ga naar het patiëntgegevensscherm via het HOOFDSCHERM.
- Druk op de knop 'DICOM-lijst'.

opSens Patient In	formation	<b>10:57:50</b> 2024-01-19
Last Name	First Name	Performing Physician
Middle Name	Patient ID* Gender	Study Description
	)	
Date of Birth	Procedure Date	Accession Number
	2024 - 01 - 19	
G Fields must not include follow		
K Back	Clear info DICOM list	

- Zoek de gewenste patiënt op in de DICOM-lijst. De lijst van patiëntgegevens kan worden doorzocht door met behulp van het aanraakscherm met uw vinger door de lijst te vegen.
- Toets de gewenste patiëntgegevens aan en druk op de knop 'Select'. Dat is op het scherm de tweede knop op de onderste rij.

Patient ID	💙 Patient Name	🔻 Accession Number	🔍 Date of Birth 🛛 🔍
1234 17.P17	Côté, Étienne France	84392712	1971-09-17
23459.P09	Patient, 9	86881610	1979-11-09
23458.P08	张, 伟	00000130	1981-05-25
123457.P07	Patient, 7	00000129	1975-10-17
123456.P06	Patient, 6	00000128	1939-07-29
23455.P05	Patient, 5	00000127	1991-02-25
23454.P04	Patient, Four	00000126	1975-03-29
23453.P03	Patient, 3	00000125	1989-01-27
23452.P02	山田,太郎	32679480	1979-02-03
234519.P21	Doe , John	17089198	1953-06-13
234519.P20	Doe, John	17089198	1953-06-13

 Het scherm schakelt over naar het scherm met patiëntgegevens. Alle patiëntgegevens worden automatisch ingevuld. Bevestig dat alle relevante velden zijn ingevuld als verwacht en dat ze juist zijn. Zo ja, verlaat dan het scherm met de knop 'Back' (terug). Hierdoor wordt het scherm met patiëntgegevens gevuld met informatie over de via DICOM geselecteerde patiënt.

Ga terug naar het HOOFDSCHERM. Door het selecteren van een van de meetfuncties (FFR-, dPR-, dPR-pullback-, TAVI-registratie) wordt een registratie gestart die onder het patiëntnummer wordt opgeslagen. Als u eenmaal voor deze casus een volledige registratie heeft, verschijnt het bestand in de lijst met lokale bestanden. U kunt eventuele registraties uploaden via een USB-export of via DICOM.

# WAARSCHUWING:

Om een patiëntcasus te kunnen beheren **MOET** er een geldig patiëntnummer worden ingevoerd. Als er geen geldig patiëntnummer wordt ingevoerd, wordt er geen casus geopend en worden de registraties zonder vermelding van een patiënt opgeslagen in het bestandsformaat 'NoPatient...'.

#### 6.1.3 Verversen van de DICOM-lijst

Bovenaan de DICOM-lijst wordt de laatste datum/tijd van opslaan weergegeven. Deze informatie wordt geüpdated als:

- de knop 'Refresh' (verversen) wordt ingedrukt.
- als het weergavescherm opnieuw wordt opgestart en de DICOM is aangesloten.

Als het weergavescherm opnieuw wordt opgestart, maar de DICOM niet is aangesloten, wordt er een pop-upvenster weergegeven om de gebruiker erop te wijzen dat het weergavescherm de DICOM-lijst niet kon ophalen.

Als het weergavescherm is aansloten en losgekoppeld zonder dat het weergavescherm opnieuw is opgestart, wordt de DICOM-lijst weergegeven die het laatst werd opgehaald, zonder dat de gebruiker wordt geïnformeerd via een pop-upvenster.

# 6.2 Afsluiten van een open casus/beginnen aan een volgende casus

Zo sluit u een open casus af:

Optie 1:

- Ga naar het patiëntgegevensscherm via het HOOFDSCHERM.
- Druk op de knop 'New Case' (nieuwe casus), dat is de eerste knop onderaan het scherm. Hierdoor wordt de vorige casus afgerond en kan de gebruiker beginnen met het invoeren van nieuwe patiëntgegevens.

Smith	Jack	Dr. Bernard
Middle Name	Patient ID* Gender	Study Description
	Axc243 619 <m></m>	
Date of Birth	Procedure Date	Accession Number
1960 - 01 - 16	2024 - 01 - 17	
Fields must not include for		

• de bovengenoemde stappen op (6.1) om een nieuwe casus te openen.

Optie 2:

• klik tijdens het bekijken van patiëntregistraties in het actuele scherm op de knop 'Casus sluiten' (Close Case).

# 7 UITVOEREN van een METING

Drempelwaarde voor beide indexen	
Fractionele flowreserve (fractional flow reserve, FFR), hyperemische index	0,80 <sup>1</sup>
Diastolic Pressure Ratio (dPR), non-hyperemic resting gradient index	0.89 <sup>2345</sup>

#### Summary of dPR Validation Study

The correlation between dPR and iFR<sup>4</sup> is documented in OpSens test report REP-2011-14. The accuracy, sensitivity, and specificity of dPR compared to iFR used as a reference standard was assessed using 254 valid tracings from the VERIFY 2<sup>6</sup> study combined with 608 valid tracings from the CONTRAST<sup>7</sup> study.

OpSens heeft aangetoond dat de nauwkeurigheid, specificiteit en gevoeligheid van dPR vergeleken met iFR als referentiestandaard<sup>4</sup>, met een drempelwaarde van 0,89 en gebruikmakend van zowel het CONTRAST- als het VERIFY 2-onderzoek, bij respectievelijk 97,1% [95,7%, 98,1% bij een 95%-betrouwbaarheidsinterval], 95,9% [93,6%, 97,5% bij een 95%-BI] en 98,4 [96,6%, 99,3% bij een 95%-BI] liggen.

<sup>3</sup> Gotberg M, Christiansen EH, Gudmundsdottir IJ, et al. Instantaneous wave-free ratio versus fractional flow reserve to guide PCI. N Engl J Med 2017;376:1813-23.

<sup>4</sup> An iFR cut-point of 0.89 matches best with an FFR ischemic cut-point of 0.80 with a specificity of 87.8% and sensitivity of 73.0%. (From ADVISE II and iFR Operator's Manual 505-0101.23).

<sup>5</sup> Van't Veer, M. et al. J Am Coll Cardiol. 2017; 70 (25):3088-96.

<sup>6</sup> Hennigan B. et al., "The VERIFY 2 Study (A Comparative Study of Resting Coronary Pressure Gradient, Instantaneous Wave-Free Ratio and Fractional Flow Reserve in an Unselected Population Referred for Invasive Angiography)", Circ Cardiovasc Interv. 2016 Nov;9(11)

<sup>7</sup> Nils P. Johnson et al., "Continuum of Vasodilator Stress From Rest to Contrast Medium to Adenosine Hyperemia for Fractional Flow Reserve Assessment", JACC : Cardiovalsular Interventions, Vol. 9, No. 8, 2016.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Levine et al. 2011 ACF/AHA/SCAI PCI guideline for Percutaneous Coronary Intervention; Journal American College of Cardiology 2011, 58:44-122.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Davies JE, Sen S, Dehbi H-M, et al. Use of the instantaneous wave-free ratio or fractional flow reserve in PCI. N Engl J Med 2017;376:1824-34.

De correlatiecoëfficiënt en de AUROC-waarde (gebied onder de grensoptimalisatiecurve) liggen beiden boven de 0,99, wat wijst op een zeer sterke correlatie tussen dPR en iFR.

Diagnostisch	Diagnostische waarden dPR vs. iFR (allen met drempelwaarde 0,89)		
			Betrouwbaarheid 95%
Nauwkeurigheid	97,1%	(837/862)	[95,7%, 98,1%]
Specificiteit	95,9%	(418/436)	[93,6%, 97,5%]
Gevoeligheid	98,4%	(419/426)	[96,6%, 99,3%]
	Ove	erige statistieken	
Ond	Onderlinge verschillen 0.0006 ±.0106 std		0.0006 ±.0106 std
Corre	latiecoëfficiënt	(R <sup>2</sup> )	0,992
	AUROC		0,9992

Statistisch vermogen van dPR vs. iFR (onderzoeken CONTRAST+VERIFY 2 (Rest 1))

Het diagnostisch vermogen van dPR (drempelwaarde = 0,89) vs. FFR (drempelwaarde = 0,80) vergeleken met iFR (drempelwaarde = 0,89) vs. FFR (drempelwaarde = 0,80) werd in het OpSenstestrapport REP-2011-07 ook beoordeeld. Er werd aangetoond dat het diagnostisch vermogen van dPR vs. FFR niet statistisch verschilt van het diagnostisch vermogen van iFR vs. FFR, met een betrouwbaarheidsinterval van 95% met significante overlap.

De OptoMonitor 3 is bedoeld om gebruikt te worden met drukgevoelige geleidingsdraadinstrumenten van OpSens.

De OpSens drukgevoelige geleidingsdraadinstrumenten zijn verkrijgbaar in twee verschillende modellen:

- Drukgevoelige hulpmiddelen MET rekfactoraansluiting (indicatie etiket hulpmiddel).
- Drukgevoelige hulpmiddelen ZONDER rekfactoraansluiting (indicatie etiket hulpmiddel).

#### **OPMERKING:**

 De sensorkalibreringsinformatie van de drukgevoelige geleidingsdraad ZONDER rekfactoraansluiting bevindt zich in de kabel van de geleidingsdraad en er is geen rekfactoraansluiting noodzakelijk.

# 7.1 Opstarten van het systeem

Lees voor gebruik van de OptoMonitor 3 en de drukgevoelige OpSens-geleidingsdraad de gebruiksaanwijzing door die bij het product wordt meegeleverd.

**OPMERKING:** Voorafgaand aan een meting wordt aanbevolen om het apparaat eerst te laten opwarmen (ongeveer 20 minuten).

- 1. Duw de AAN/UIT-schakelaar aan de onderkant van het apparaat naar de rechter kant van het apparaat.
- 2. Het weergavescherm geeft een enkele toon van gemiddelde hoogte af en het logo van OpSens verschijnt.
- 3. Wacht tot het HOOFDMENU wordt weergegeven en helemaal geladen is (ca. 10 seconden).
- 7.2 Controle van de optimale golfvorm van de aortadruk en waarborging nulstelling Ao
- 7.2.1 Gebruik aortale ingang vanuit het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer
  - 1. Kalibreer de aortale ingang van het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer (volg daarbij de stappen die vermeld staan in hoofdstuk 8.3.2).
  - 2. Open volgens de standaardprocedure de leiding van de aortadruk-omvormer naar de open lucht, door de afsluitkraan in de juiste stand te zetten en voer de correcte nulstellingsprocedure uit voor de aortadruk (Pa/Ao) van het hemodynamische systeem.
  - 3. Zorg dat de geleidingscatheter regelmatig wordt gespoeld met een normale fysiologische zoutoplossing om ervoor te zorgen dat de golfvorm van de aortadruk optimaal is (zonder oscillatie of demping).
  - 4. Controleer of het aortale druksignaal dat op het weergavescherm wordt weergegeven gelijk is aan nul (0) voor u doorgaat.

Als de nulstelling van de Ao is gelukt, ga dan door met hoofdstuk 7.3 Aansluiten van de optische interface op de koppelingseenheid van de OptoMonitor 3.

- 7.2.2 Gebruiken van de aortale input vanuit de aortadruk-omvormer (met behulp van een BP-22-compatibele omvormer)
  - 1. Kalibreer de aortale ingang van de aortadruk-omvormer (volg daarbij de stappen die vermeld staan in hoofdstuk 8.3.1).
  - 2. Open volgens de standaardprocedure de leiding van de aortadruk-omvormer naar de open lucht, door de afsluitkraan in de juiste stand te zetten en voer de correcte nulstellingsprocedure uit voor de aortadruk (Ao/Pa) van de omvormer.
  - 3. Zorg dat de geleidingscatheter regelmatig wordt gespoeld met een normale fysiologische zoutoplossing om ervoor te zorgen dat de golfvorm van de aortadruk optimaal is (zonder oscillatie of demping).
  - 4. Controleer of de Ao/Pa die op het weergavescherm wordt weergegeven gelijk is aan nul (0) voor u doorgaat. Als de aortadrukwaarde die op het scherm wordt weergegeven niet gelijk is aan nul, druk dan op de knop 'Zero' (nulstelling) om een nulstellingsaanpassing van de aortadruk-omvormer uit te voeren.

- Druk op de knop 'Ao Zero' op het HOOFDSCHERM.
- Er verschijnt een waarschuwingsbericht om de gebruiker te vragen om na te gaan of de nulstelling van de omvormer is uitgevoerd.
- Druk op de knop 'YES' (JA) als de nulstelling van de omvormer op het aortale drukkanaal is uitgevoerd.
- Druk op de knop 'NO' (NEE) als de nulstelling van de omvormer op het aortale drukkanaal niet is uitgevoerd.
- Ga door met de nulstelling van het aortale kanaal van de omvormer en controleer opnieuw de nulstelling van het weergavescherm. Als de nulstelling nog niet is gelukt, herhaal dan de procedure, beginnend met de nulstellingsstap van Ao.
- 5. De Ao-nulstelling is afgerond als in het mededelingenvenster de melding 'Aortic Zero successful' verschijnt, op het scherm in de linker bovenhoek AO wordt weergegeven en de Pa op het weergavescherm op '0' staat. Als de nulstelling is gelukt, ga dan door met stap 7.3 Aansluiten van de optische interface op de koppelingseenheid van de OptoMonitor 3

Als AO-nulstelling niet is gelukt, verschijnt de melding 'Aortic zero failed!'. Controleer of de aortadruk-omvormer open staat naar de buitenlucht en alle verbindingen goed zijn. Druk dan opnieuw op de knop 'Ao Zero'. Als de aortadruk-omvormer eerder op nul is gesteld en er een nulwaarde in het geheugen is opgeslagen, verschijnt de melding 'Aortic zero failed, old value used'.

**OPMERKING:** De BP-22-compatibele omvormer wordt niet meegeleverd met het OpM3-systeem.

# 7.3 Aansluiten van de optische interface op de koppelingseenheid van de OptoMonitor 3

- 1. Laat de drukgevoelige geleidingsdraad in het schaaltje liggen.
- 2. Zet het schaaltje/hoepeltje op een vlakke ondergrond.
- 3. Sluit de optische interfacekabel (groene aansluiting) op de koppelingseenheid aan.
- 4. Ga voor drukgevoelige geleidingsdraden van het model ZONDER rekfactoraansluiting naar hoofdstuk **7.4 Nulstelling van de drukgevoelige geleidingsdraad** met de omgevingsdruk.
- 5. Breng bij drukgevoelige geleidingsdraden van het model **MET** rekfactoraansluiting de bijpassende rekfactoraansluiting aan in de smalle opening van de koppelingseenheid,

naast de led-indicator. Het maakt niet uit welke kant naar boven wijst.  $\blacksquare$   $\rightarrow$  Rekfactoraansluiting (GFC)

# WAARSCHUWINGEN:

- Gebruik alleen de rekfactoraansluiting en de drukgevoelige geleidingsdraad die samen in hetzelfde schaaltje zijn meegeleverd.
- Het gebruik van een verkeerde combinatie van rekfactoraansluiting en de kabel met drukgevoelige geleidingsdraad kunnen de nauwkeurigheid van de meting beïnvloeden.

**OPMERKING:** De geleidingsdraden worden niet meegeleverd met het OpM3-systeem.

# 7.4 Nulstelling van de drukgevoelige geleidingsdraad met de omgevingsdruk

# 7.4.1 Automatische nulstelling

Voor de drukgevoelige geleidingsdraad wordt gebruikt bij de patiënt, moet de nulstelling zijn afgerond.

- 1. Het OptoMonitor 3-systeem probeert een automatische nulstelling uit te voeren als alle componenten en verbindingen beschikbaar zijn.
- 2. In het mededelingenvenster verschijnt de melding '[...] zero in progress...' en op de koppelingseenheid knippert enkele seconden lang een groene led.

Het wow-symbool in de linker bovenhoek van het HOOFDSCHERM geeft aan dat de nulstelling van de drukgevoelige geleidingsdraad is gelukt. De derde led-indicator op de bovenste rij van de optische module knippert ook groen om aan te geven dat de nulstelling gelukt is.

3. Spoel de drukgevoelige geleidingsdraad grondig met een standaard fysiologische zoutoplossing en neem hem uit het schaaltje. De drukgevoelige geleidingsdraad is klaar voor gebruik.

# 7.4.2 Handmatige nulstelling

In sommige gevallen moet de nulstelling van de geleidingsdraad handmatig worden gedaan door de gebruiker.

- 1- Zorg dat de drukgevoelige geleidingsdraad zich op een vlakke ondergrond bevindt, in het schaaltje ligt en is blootgesteld aan de omgevingslucht.
- 2- Ga naar het menu INSTELLINGEN.
- 3- Druk op de knop 'OW Zero' (nulstelling OptoWire), onderaan het scherm.



4. Het systeem begint met de nulstelling. In het mededelingencentrum van het HOOFDSCHERM verschijnt de melding 'Zero in progress...' (Nulstelling loopt).

- 5. Het ow-symbool in de rechter bovenhoek van het HOOFDSCHERM geeft aan dat de nulstelling is gelukt. De derde led-indicator op de bovenste rij van de optische module brandt ook groen om aan te geven dat de nulstelling gelukt is.
- 6. Spoel de drukgevoelige geleidingsdraad grondig met een standaard fysiologische zoutoplossing en neem hem uit het schaaltje. De drukgevoelige OpSens-geleidingsdraad is klaar voor gebruik.

# WAARSCHUWING:

De nulstelling van de OptoMonitor 3 is niet mogelijk (automatisch noch handmatig) als de drukmeting varieert, bijvoorbeeld als de pulserende bloeddruk binnen een patiënt wordt gedetecteerd.

# 7.5 Uitbalancering

# 7.5.1 Uitbalancering FFR/dPR-procedure

Voor de FFR-, dPR- en pullback-registratiefunctionaliteiten is uitbalancering van de druk nodig, die wordt uitgevoerd in twee achtereenvolgende stappen:

- Stap 1: Pa/Pd-uitbalancering.
- Stap 2: uitbalancering dPR-factor.

Stap 1 duurt ongeveer 4 slagen om af te ronden, terwijl voor 2 minimaal 4 slagen nodig zijn.

Als stap 1 en 2 eenmaal zijn afgerond, wordt de berekende correctiefactor toegepast op het signaal, waardoor de gemiddelde waarden die gedurende de volgende paar slagen (aantal slagen hangt af van de middelingsperiode) worden weergegeven geleidelijk veranderen.

- Sluit de afsluitkraan, verwijder het inbrenghulpmiddel voor de geleidingsdraad, sluit het Y-aansluitventiel en spoel de katheter met een fysiologische zoutoplossing.
- 2. Controleer of Pd is gelijk aan Pa.
- 3. Druk op de knop 'Equalize' (uitbalanceren) om de Pd-meetwaarden (drukgevoelige geleidingsdraad) en Pa-meetwaarden (aorta) uit te belanceren. In het mededelingenvenster verschijnt de melding 'Equalization in progress'. Na korte tijd wordt de melding aangepast naar 'Equalization successful' als de uitbalancering goed is uitgevoerd of naar 'Equalization failed'. In dat laatste geval wordt deze stap herhaald.
- 4. Als het uitbalanceren is afgerond, verschijnt in de rechter bovenhoek van het scherm het symbool int EQ en brandt de vierde led-indicator van de bovenste rij van de optische module constant groen, om aan te geven dat de uitbalancering gelukt is.
- 5. Controleer of de meting van de drukgevoelige geleidingsdraad (Pd) gelijk is aan de aortale meting (Pa). Als dit niet het geval is, voer dan opnieuw een uitbalancering uit.

**OPMERKING**: Zie 11.5 'Problemen oplossen'.

#### Aanpassing vertraging Pa- en Pd-curves tijdens het uitbalanceren

De melding 'Please Adjust Pa Pd Delay' verschijnt als er sprake is van een vertraging tussen de Paen Pd-curves. Volg de instructies in hoofdstuk 5.12 op voor het aanpassen van de Pd-vertraging.

# 7.5.2 Uitbalancering TAVI-meting

De uitbalancering voor de TAVI-meting is noodzakelijk om de functionaliteit van de opnameknop mogelijk te maken. Hiervoor zijn meerdere slagen nodig. De uitbalancering probeert zich te baseren op de vorige 3 laatste slagen. De systolische en diastolische waarden passen na een succesvolle uitbalancering bij elkaar, mits er geen sprake is van een artefact in het signaal, zoals heel sterke of heel zwakke signaaldemping.

Na afronding wordt de berekende correctiefactor toegepast op het signaal, waardoor de weergegeven waarden geleidelijk veranderen.

- 1. Zorg dat zich in de hartkamer een katheter bevindt. Gebruik een katheter van een formaat en type dat past voor drukmeting.
- Sluit na het spoelen van de SavvyWire™ (raadpleeg de gebruiksaanwijzing van de SavvyWire™) de inbrengbuis met het hemostaseventiel op de katheter aan.
- 3. Zorg ervoor dat de aortadruk-omvormer op nul is gesteld en zich op het niveau van het hart bevindt. Sluit hem aan op de injectiepoort van de hemostaseklep.
- 4. Spoel de leiding van de omvormer en de katheter met zoutoplossing. Zorg dat er geen luchtbel in zit.
- 5. Controleer beide signalen. Er moet geen sprake zijn van artefacten en er moet op dezelfde locatie worden gemeten.
- 6. Zorg ervoor dat het hemostaseventiel met daarin de sensor van de SavvyWire™ zich ter hoogte van het hart bevindt.
- 7. Druk op de knop EQUALIZATION (uitbalancering).
- 8. In het mededelingenvenster verschijnt de melding 'Equalization in progress'. Na korte tijd wordt de melding aangepast naar 'Equalization successful' als de uitbalancering goed is uitgevoerd of naar 'Equalization failed'. In dat laatste geval wordt deze stap herhaald.
- 9. Als het uitbalanceren is afgerond, verschijnt in de rechter bovenhoek van het scherm het symbool itt EQ en brandt de vierde led-indicator van de bovenste rij van de optische module constant groen, om aan te geven dat de uitbalancering gelukt is.
- 10. Zowel de amplitude als de offset van de drukgevoelige geleidingsdraad moeten overeenkomen met het Ao-signaal. Dit kan worden gecontroleerd aan de hand van de systolische en diastolische waarden.

**OPMERKING:** Zie de hoofdstukken 11.5 voor het oplossen van fouten.

#### Aanpassing vertraging van de geleidingsdraad tijdens het uitbalanceren

Er verschijnt een melding voor aanpassing van de vertraging van de geleidingsdraad als er sprake is van een vertraging tussen de Ao- en LV-curves. Volg de instructies in hoofdstuk 5.12 op voor het aanpassen van de vertraging.

# 7.6 Uitvoeren van een FFR-meting

Breng de OptoWire<sup>™</sup>-druksensor tot distaal van de stenose, door middel van de erkende FFRmeetprocedures.

# 7.6.1 Oproepen van maximale hyperemie

Pas uw ervaring van het werken op de katheterisatiekamer toe voor het oproepen van maximale hyperemie.

#### 7.6.2 Drukregistratie – FFR

- 1. Zorg dat de interface is ingesteld op FFR en niet op TAVI. Deze instelling kan worden aangepast in het instellingenmenu of als verbinding wordt gemaakt met een OptoWire<sup>™</sup>.
- Druk vanuit het HOOFDSCHERM op de knop 'FFR' op het weergavescherm om de drukregistratie te starten. Deze knop is beschikbaar als eerder de Ao-nulstelling en de uitbalancering zijn uitgevoerd. (De OptoMonitor 3 kan sequenties registreren met een totale registratieduur van 2 uur).



3. Als op de FFR-knop wordt gedrukt begint automatisch de minimale Pd/Pa-tracering.

**OPMERKING:** De minimale Pd/Pa-waarde kan als gevolg van artefacten mogelijk niet gelijk zijn aan de minimale FFR-waarde. Zorg dat na afronding van de registratie de cursor in de afspeelstand op de minimale FFR-waarde wordt gezet, door op de knop 'Pd/Pa' te drukken.



4. Door tijdens de registratie twee keer het grafische gedeelte aan te toetsen kan een markering worden aangemaakt (doorgetrokken witte lijn).



5. Druk op de knop 'Stop FFR' om de registratie te stoppen. Het scherm schakelt over naar de afspeelstand (zie hoofdstuk 7.8.1 voor een gedetailleerdere uitleg over het afspelen van de FFR-registratie).



6. Om vanuit het afspeelscherm nog een registratie te maken drukt u op de knop 'Live' en begint opnieuw met de procedure vanaf het begin van 7.6.2.

# 7.7 Uitvoeren van een dPR-meting

Breng de OptoWire<sup>™</sup>-druksensor tot distaal van de stenose, door middel van de erkende FFRmeetprocedures.

# 7.7.1 dPR-berekening

- Zorg dat de interface is ingesteld op FFR en niet op TAVI. Deze instelling kan worden aangepast in het instellingenmenu of als verbinding wordt gemaakt met een OptoWire<sup>™</sup>.
- 2. Druk vanuit het HOOFDSCHERM op de knop 'dPR' om een dPR-registratie te starten..
- 3. Deze knop is beschikbaar als eerder de Ao-nulstelling en de uitbalancering zijn uitgevoerd.



4. U kunt de voortgang van de dPR-registratie volgen door middel van een voortgangsbalk in het onderste gedeelte van de informatiebalk. OPMERKING: De voortgangsbalk verandert van kleur, al naar gelang uw instellingen.



- 5. Als de registratie is afgerond, schakelt de OptoMonitor 3 automatisch over naar de afspeelstand. Zie hoofdstuk 7.8.2 voor meer informatie over het dPR-afspeelscherm.
- 6. Om nog een registratie te maken drukt u vanuit het afspeelscherm op de knop 'Live' en begint opnieuw met de procedure vanaf het begin van 7.7.1.

#### 7.7.2 Uitvoeren van een dPR-pullbackmeting

- 1. Druk vanuit het HOOFDSCHERM op de knop 'dPR Pullback' om een dPRpullbackregistratie te starten.
- 2. Deze knop is beschikbaar als eerder de Ao-nulstelling en de uitbalancering zijn uitgevoerd.



3. De OptoMonitor 3 heeft na indrukken van de knop 'dPR Pullback' ca. 2 seconden nodig voordat de pullbackregistratie klaar is om te gebruiken.



4. Wacht tot de livecurve voor dPR (standaard paars weergegeven) begint te traceren met een waarde boven '0' voor u de pullbackregistratie uitvoert. Tijdens de pullbackregistratie wordt de huidige dPR-waarde onderaan het gevensvenster weergegeven.

opsens Name P. No patient	itient ID	V III EQ 3B	<b>12:06:40</b> 2024-01-19
- 150		1.10 -	
_		 1.05	
		 1.00	
		 0.95 —	Pd/Pa
		0.90 -	
-50		0.85 — _	
-		0.80	
-0 00:00:12		0.75 - 	<sup>dPR</sup> <b>1.00</b>
	dPR ready, perform pullba		
Settings Patient Ad		R Stop Pullback	View

5. Door tijdens de registratie twee keer het grafische gedeelte aan te toetsen kan een markering worden aangemaakt (doorgetrokken witte lijn).



- 6. Druk op de knop 'Stop Pullback' om de registratie te stoppen. Het scherm schakelt over naar de afspeelstand. Zie hoofdstuk 7.8.3 voor meer informatie over het afspelen van de dPR-pullbackregistratie.
- 7. Om nog een registratie te maken drukt u vanuit het afspeelscherm op de knop 'Live' en begint opnieuw met de procedure vanaf het begin van 7.7.
- 7.8 Bekijken van FFR, dPR en dPR-pullback in de afspeelstand
- 7.8.1 Bekijken van FFR in de afspeelstand



- Na afronding van een FFR-registratie schakelt het scherm over naar de afspeelstand, waar de gebruiker alle geregistreerde gegevens van de huidige patiënt kan bekijken. Als u naar de afspeelstand wilt overschakelen zonder een registratie te doen, druk dan op de knop 'View' (bekijken) op het HOOFDSCHERM.
- 2. Alle plaatselijk opgeslagen registraties van de huidige patiënt verschijnen in het registratieselectievak. Als er geen casus geopend is, worden in het selectievak alle niet-casusgebonden registraties weergegeven. De gebruiker kan met een vinger door alle lokaal opgeslagen registraties omhoog- en omlaagscrollen en kan een gewenste registratie aantoetsen om in het grafische venster en gegevensvenster te laden.

- 3. FFR wordt berekend als gemiddelde Pd/gemiddelde Pa op het punt van maximale hyperemie.
- 4. De minimale FFR-waarde die over de lengte van de registratie is berekend, wordt in het gegevensvenster weergegeven onder 'Pd/Pa' (standaard geel). De minimale FFR is ook gemarkeerd met een gele lijn in het grafische venster. De rechter as van de grafiek staat voor de livewaarden voor FFR.
- De gebruiker kan met een vinger de markering naar links/rechts schuiven om een bepaald gedeelte van de registratie te bekijken en die gebieden te vinden die van belang zijn. De Pa, Pd en FFR worden in het gegevensvenster bijgewerkt terwijl de markering verschuift.
- 6. De knop 'FFR' lokaliseert de minimale FFR-waarde binnen alle geregistreerde gegevens en werkt de waarden voor Pa, Pd en FFR bij in het gegevensvenster.
- 7. De gebruiker kan de functies 'patiënt' en 'segmenten' op de registratie toepassen en kan de registraties uploaden naar een USB-schijf (of exporteren via DICOM)

**OPMERKING:** Zorg er bij het opslaan van FFR-registraties op een USB-stick of exporteren naar DICOM voor dat de FFR-cursor op de correcte FFR-waarde staat op het weergavescherm in de afspeelstand, zodat de OptoViewer de FFR-registratie opent op de juiste positie van de FFR-cursor.

- 8. Door de knop 'Play' (afspelen) in te drukken wordt de registratie afgespeeld alsof het een livemeting is, vanaf tijd = 0 seconden. Tijdens het afspelen wordt live de huidige FFR-waarde onderaan het gevensvenster weergegeven. Druk op de knop 'Stop' om het afspelen tussentijds stop te zetten en terug te keren naar het afspeelscherm.
- 9. Met de knop 'Archive' (archief) kunnen alle eerdere registraties worden bekeken. Bij toegang tot dit menu wordt een lopende casus afgesloten, dus dit menu mag alleen worden gebruikt als alle registraties zijn afgerond.
- 10. Door op de knop 'Live' te drukken schakelt het scherm terug naar het HOOFDSCHERM en worden de livemetingen hervat. Er kan nu een volgende registratie worden gedaan.



# 7.8.2 Bekijken van dPR in de afspeelstand

- Na afronding van een dPR-registratie schakelt het scherm automatisch over naar de afspeelstand, waar de gebruiker alle geregistreerde gegevens kan bekijken. Als u naar de afspeelstand wilt overschakelen zonder een registratie te doen, druk dan op de knop 'View' (bekijken) op het HOOFDSCHERM.
- 2. Alle plaatselijk opgeslagen registraties van de huidige patiënt verschijnen in het registratieselectievak. Als er geen casus geopend is, worden in het selectievak alle niet-casusgebonden registraties weergegeven. De gebruiker kan met een vinger door alle lokaal opgeslagen registraties omhoog- en omlaagscrollen en kan een gewenste registratie aantoetsen om in het grafische venster en gegevensvenster te laden.
- 3. De dPR wordt berekend met behulp van het eigen OpSens-algoritme gedurende de diastolische periode van de drukgolf (hart in rust).
- 4. Er worden 4 slagen gebruikt om de afzonderlijke dPR-meting te berekenen. Daarna wordt de berekening onderaan het gegevensvenster weergegeven (standaard in het paars).
- 5. De gebruiker kan de functies 'patiënt' en 'segmenten' op de registratie toepassen en kan de registraties uploaden naar een USB-schijf (of exporteren via DICOM)
- 6. Door de knop 'Play' (afspelen) in te drukken wordt de registratie afgespeeld alsof het een livemeting is, vanaf tijd = 0 seconden. Druk op de knop 'Stop' om het afspelen tussentijds stop te zetten en terug te keren naar het afspeelscherm.
- 7. Door op de knop 'Live' te drukken schakelt het scherm terug naar het HOOFDSCHERM en worden de livemetingen hervat. Er kan nu een volgende registratie worden gedaan.



# 7.8.3 Bekijken van dPR-pullback in de afspeelstand

- Na afronding van een dPR-pullbackregistratie schakelt het scherm automatisch over naar de afspeelstand, waar de gebruiker alle geregistreerde gegevens kan bekijken. Als u naar de afspeelstand wilt overschakelen zonder een registratie te doen, druk dan op de knop 'View' (bekijken) op het HOOFDSCHERM.
- 2. Alle plaatselijk opgeslagen registraties van de huidige patiënt verschijnen in het registratieselectievak. Als er geen casus geopend is, worden in het selectievak alle niet-

casusgebonden registraties weergegeven. De gebruiker kan met een vinger door alle lokaal opgeslagen registraties omhoog- en omlaagscrollen en kan een gewenste registratie aantoetsen om in het grafische venster en gegevensvenster te laden.

- 3. Bij dPR-pullback wordt een liveberekening van de dPR geregistreerd, waarbij de arts de sensordraad door een laesie trekt of door een gebied waarnaar de belangstelling uitgaat.
- 4. Een dPR-markering wordt weergegeven door middel van een paarse lijn in het grafische venster, in de buurt van de minimumwaarde. De rechter as van de grafiek staat voor de livewaarden voor dPR.
- 5. De gebruiker kan met een vinger de markering naar links/rechts schuiven om bepaalde gedeelten van de registratie te bekijken en die gebieden te vinden die van belang zijn.
- 6. De dPR-knop lokaliseert de markering in de buurt van de minimale dPR-waarde binnen alle geregistreerde gegevens en zorgt dat de dPR-waarde in het gegevensvenster wordt bijgewerkt.
- 7. De gebruiker kan de functies 'patiënt' en 'segmenten' op de registratie toepassen en kan de registraties uploaden naar een USB-schijf (of exporteren via DICOM)
- 8. Door de knop 'Play' (afspelen) in te drukken wordt de registratie afgespeeld alsof het een livemeting is, vanaf tijd = 0 seconden. Tijdens het afspelen wordt live de huidige dPR-waarde onderaan het gevensvenster weergegeven. Druk op de knop 'Stop' om het afspelen tussentijds stop te zetten en terug te keren naar het afspeelscherm.
- 9. Door op de knop 'Live' te drukken schakelt het scherm terug naar het HOOFDSCHERM en worden de livemetingen hervat. Er kan nu een volgende registratie worden gedaan.
- 10. Druk op de knop 'Pd/Pa' om de Pd/Pa-pullbackregistratie te bekijken (zie hoofdstuk 7.8.4).
- 11. Door op de dPR-schaal te drukken wordt de automatische schaalweergave onderdrukt en kan door de verschillende schaalweergaven worden gescrold.



# 7.8.4 Bekijken van Pd/Pa-pullback in de afspeelstand

Druk in het afspeelscherm voor dPR-pullback op de knop 'Pd/Pa' om de Pd/Pa-pullbackregistraties weer te geven. De Pd/Pa-pullbackstand heeft dezelfde functies als de afspeelstand voor dPR-

pullback, maar Pa, Pd en Pd/Pa worden bijgewerkt bij het aanpassen van de grafiek en dPR wordt niet weergegeven.

Om terug te keren naar de afspeelstand voor dPR-pullback drukt u gewoon op de knop 'dPR'.

# 7.9 Uitvoeren van een TAVI-meting

# LET OP:

Hemodynamische parameters, zoals de aortaregurgitatie-indexwaarde, bieden op zich geen voldoende basis voor het nemen van klinische besluiten en de interpretatie ervan wordt overgelaten aan de artsen. De waarden moeten worden geïnterpreteerd door het vergelijken van de pre- en postoperatieve metingen, in combinatie met andere beschikbare informatie, zoals de beeldvormingsmodaliteiten.

\*Bekijk voor de definitie en een interpretatierichtsnoer van de ARi afbeelding 1 en 2 uit Sinning JM et al. De aortaregurgitatie-index bepaalt de ernst van de peri-prothetische regurgitatie en geeft een voorspelling van de uitkomst bij patiënten na een transcatheteraortaklepimplantatie (TAVI). J Am Coll Cardiol 2012;59:1134–41.

# 7.9.1 Wanneer registreren

U kunt de software gebruiken voor het registreren en documenteren op meerdere momenten tijdens de ingreep.

#### 7.9.2 Drukregistratie – TAVI

- 1. Zorg dat de interface is ingesteld op TAVI en niet op FFR. Dit kan worden gewijzigd in het instellingenmenu of als er een drukgevoelige SavvyWire<sup>™</sup>-geleidingsdraad wordt aangesloten.
- 2. Zorg voor nauwkeurige metingen voor uitbalancering van de drukgevoelige geleidingsdraad met de aorta-omvormer. Die handeling wordt beschreven in hoofdstuk 7.5.2.
- 3. Druk vanuit het HOOFDSCHERM op de opnameknop op het weergavescherm om de drukregistratie te starten. (De OptoMonitor 3 kan sequenties registreren met een totale registratieduur van 2 uur).
- 4. De registratie start als op de-knop wordt gedrukt.

**OPMERKING:** Bij sommige waarden duurt het iets langer voor ze verschijnen. Dit is het gevolg van de berekening van de gemiddelden over het gekozen aantal slagen. De hartslagfrequentie (afgeleid uit de drukgegevens) wordt berekend als gemiddelde van een vaststaand aantal hartslagen en kan wat langer duren.

5. Door tijdens de registratie twee keer het grafische gedeelte aan te toetsen kan een markering worden aangemaakt (doorgetrokken witte lijn). Voor of tijdens een registratie kunt u de waarden met aanklikken om de weergegeven waarden aan te passen.

- 6. Druk op de knop 'Stop' om de registratie te stoppen. Het scherm schakelt over naar de afspeelstand (zie hoofdstuk 7.9.3 voor een gedetailleerdere uitleg over het afspelen van de TAVI-registratie).
- 7. Om vanuit het afspeelscherm nog een registratie te maken drukt u op de knop 'Live' en op de opnameknop.



# 7.9.3 Bekijken van TAVI in de afspeelstand

Na afronding van een TAVI-registratie schakelt het scherm over naar de afspeelstand, waar de gebruiker alle geregistreerde gegevens van de huidige patiënt kan bekijken. Als u naar de afspeelstand wilt overschakelen zonder een registratie te doen, druk dan op de knop 'View' (bekijken) van het HOOFDSCHERM.

Alle plaatselijk opgeslagen registraties van de huidige patiënt verschijnen in het registratieselectievak. Als er geen casus geopend is, worden in het selectievak alle nietcasusgebonden registraties weergegeven. De gebruiker kan met een vinger door alle lokaal opgeslagen registraties omhoog- en omlaagscrollen en kan een gewenste registratie aantoetsen om in het grafische venster en gegevensvenster te laden.

De gebruiker kan met een vinger naar een bepaald gedeelte van de registratie zoomen/scrollen om die gebieden te vinden die van belang zijn.

De gebruiker kan het signaal aantoetsen om het aantal slagen te kiezen dat wordt gebruikt voor het berekenen van de waarden aan de rechter kant.

Door de knop 'Play' (afspelen) in te drukken wordt de registratie afgespeeld alsof het een livemeting is, vanaf tijd = 0 seconden. Tijdens het afspelen wordt live de huidige FFR-waarde onderaan het gevensvenster weergegeven. Druk op de knop 'Stop' om het afspelen tussentijds stop te zetten en terug te keren naar het afspeelscherm.

Door het aantoetsen van de waarden die met een gemarkeerd zijn, veranderen de waarden die naast de opname worden weergegeven.

Door aantoetsen van de knop 'Select indices period' wordt er een pop-upvenster geopend, waarin de gebruiker de middelingsperiode kan bekijken en de indicesperiode kan selecteren.

**OPMERKING**: Wanneer een opname op een USB-stick wordt opgeslagen of via DICOM door middel van het menu 'Archive' wordt bewaard, zorg er dan voor dat u op het weergavescherm (DU) de gewenste slagen, gradiënten en indices kiest in de afspeelstand, zodat de juiste waarden worden weergegeven.

7.9.4 Kies indicesperiode

5		
5	>	
	$\sim$	
	5 5	5 >

Bij TAVI, staat dit voor het aantal slagen dat voor het berekenen van gradiënten, regurgitatieindices en linksventriculaire einddiastolische druk (LVEDP) wordt gebruikt. Hierdoor verandert het geselecteerde aantal slagen in de afspeelstand. Deze instelling heeft geen invloed op de hartslagfrequentie, systolische, diastolische en gemiddelde druk.

7.9.5 Kiezen vertraging drukgevoelige geleidingsdraad



- De vertraging van de drukgevoelige geleidingsdraad kan worden aangepast door op de '<'-pijl of '>'-pijl te drukken. Hij kan automatisch worden aangepast door op de 'Auto'knop te drukken.
- 2. Met de knop 'Reset' kunt u tijdens de opname terugkeren naar de oorspronkelijke vertragingswaarde.



7.9.6 Schermen vergelijken/bekijken (Compare/View)

Bij het afspelen van een TAVI-opname zijn de schermen voor vergelijken en bekijken beschikbaar. Het scherm geeft de verschillen weer tussen de beide opnames. In de tabel kunnen door

indrukken van de knop de weergegeven gradiënten of regurgitatie-indices worden gewijzigd. Met de knop 'Save' wordt er een schermafbeelding van het huidige scherm opgeslagen, die kan worden geëxporteerd via USB. Indien beschikbaar kan met de knop voor DICOM-export het scherm worden vastgelegd en naar het PACS worden gestuurd.

In het scherm 'View' worden dezelfde informatie en mogelijkheden weergegeven, maar het is anders van opzet. Door verwijdering van de bestandenselectiemogelijkheid is er meer ruimte voor de weergave van het signaal en zijn de knoppen voor opslaan en DICOM-export beschikbaar.



# 7.9.7 Afspelen van gradiënten en regurgitatie-indices

Voor TAVI-opnames kan het OptoMonitor 3-weergavescherm (DU) specifieke eigenschappen in het signaal vaststellen voor het berekenen van de gradiënten en regurgitatie-indices. De arts kan vervolgens beoordelen of de detectie goed is uitgevoerd voor hij gebruik maakt van de waarden.

- Linksventriculaire einddiastolische druk (LVEDP): De linksventriculaire einddiastolische druk van de diastolische postie wordt gebruikt in de regurgitatie-indices. De gedetecteerde positie wordt weergegeven met een verticale stippellijn tussen Ao en LV.
- Momentopname gradiënt (Gradient Instantaneous Instantaneous): Dit is het maximale drukverschil tussen LV en Ao als de klep open is. Dit wordt weergegeven met een doorgetrokken verticale lijn op de maximale drukpositie en cirkels bij de gebruikte drukken.
- Gradiënt van piekdruk tot piekdruk (Gradient Peak to peak PP): Dit is het verschil in druk tussen de systolische waarden voor LV en Ao. De indicator bevindt zich in het midden tussen de piekpositie van LV en Ao en de cirkels bevinden zich op de piekwaarden.
- Gemiddelde gradiënt (Gradient Mean Mean\*\*): Dit is het gemiddelde drukverschil tussen LV en Ao als de klep open is. De indicator is een geaccentueerd gebied tussen LV en Ao.



Posities van de momentopname gradiënt en linksventriculaire einddiastolische druk (LVEDP) zijn weergegeven



De posities van de gradiënt van piekdruk tot piekdruk en linksventriculaire einddiastolische druk (LVEDP) zijn weergegeven



De posities van de gemiddelde gradiënt en linksventriculaire einddiastolische druk (LVEDP) zijn weergegeven

# 7.10 Afspeelfuncties

Alle vormen van afspelen van registraties hebben dezelfde vier functieknoppen: 'Patient', 'Segments', 'USB Export' en 'DICOM Export'. Iedere knop werkt op dezelfde manier, ongeacht in welk soort afspeelstand het systeem zich bevindt.

De functies 'Patient' (patiënt) en 'Segments' (segmenten) hebben direct betrekking op de gekozen registratie. Controleer of de gewenste registratie is geselecteerd. Als dit niet het geval is, gebruik dan uw vinger om omhoog en omlaag te scrollen door de lijst met registraties in het mededelingenvenster, tot u de gewenste registratie heeft gevonden. Toets die een keer aan om de gegevens ervan te laden.

Last Name	First Name	Performing Physician
Middle Name	Patient ID* Gender	Study Description
	) ( ) ( ) ( )	
Date of Birth	Procedure Date	Accession Number
	2024 - 01 - 19	
Eiglds must not include fr		

7.10.1 Aanmaken of bijwerken van patiëntgegevens

- Druk vanuit het HOOFDSCHERM op de knop 'Patient'. (Door in het afspeelscherm op de knop 'Patient' te drukken kan de gebruiker de patiëntgegevens weliswaar inzien, maar kan geen nieuwe patiëntgegevens toevoegen of bestaande informatie wijzigen als de casus eerder al is afgesloten).
- 2. De gebruiker kan patiëntgegevens invoeren door het aantoetsen van het gewenste patiëntveld en kan met het toetsenbord dat verschijnt de gewenste tekens intypen. De velden omvatten: achternaam patiënt, (eventuele) tweede voornaam van de patiënt, (eerste) voornaam van de patiënt, geslacht van de patiënt, patiëntnummer, geboortedatum patiënt, datum van de ingreep, volgnummer, naam van de uitvoerend arts en alle beschrijvingen die relevant zijn voor de ingreep/het onderzoek. Om een nieuwe casus te openen zijn de gemarkeerde velden verplicht.



- 3. Als er zich al tekst in het tekstvak bevindt, kan de gebruiker het tekstvak aantoetsen en de cursor naar de gewenste plek verplaatsen en daar tekens toevoegen of verwijderen.
- 4. Met de groene pijlknop **and e linker-** of rechterkant van het toetsenbord, kan de de shifttoetsfunctionaliteit worden toegepast of verwijderd.

&123 5. Gebruik de -knop, onderaan links op het toetsenbord, om cijfers en speciale symbolen in te voegen. Door op dezelfde plek weer op de knop 'ABC' te drukken als het toetsenbord in stand voor nummers/speciale symbolen staat, keert het toetsenbord terug naar de alfabetstand.

- 6. Druk op de wereldbol , op de onderste rij, tweede knop van links op het toetsenbord, om de taal van het toetsenbord aan te passen. Kies de gewenste taal uit het dropdownmenu dat verschijnt.
- , rechts bovenaan het toetsenbord, om het teken links 7. Druk op de correctietoets van de cursor te wissen.
- , op de tweede rij aan de rechterkant van het 8. Druk op de invoertoets toetsenbord, om tekst in te voeren in het tekstveld en het toetsenbord te verwijderen.
- 9. Druk op het toetsenbord , op de onderste rij aan de rechterkant van het toetsenbord, om het toetsenbord te verbergen.
- Druk op de knop 'Clear info', in de buurt van het midden van het scherm, om alle ingevoerde gegevens van de patiënt te verwijderen.
- Druk op de knop 'DICOM List', in de buurt van het midden van het scherm, om toegang te krijgen tot een lijst van opgeslagen patiëntnummers via DICOM-uplink, (zie hoofdstuk 6.1.2).
- Om wijzigingen in de patiëntgegevens te bevestigen drukt u op de groene pijlknop in de rechter onderhoek van het scherm.
- Zie hoofdstuk 6 voor meer informatie over het beheren van patiëntgegevens. •



Het OptoMonitor 3-systeem kan cruciale informatie opslaan over vaatsegmenten van individuele patiënten. Deze informatie kan op ieder moment tijdens de ingreep worden bijgewerkt en kan worden geëxporteerd met behulp van USB of DICOM.

- 1. De fysiologische beoordeling wordt automatisch bijgewerkt op basis van het type registratie dat is uitgevoerd.
- 2. De gebruiker kan zien op welke stap van de ingreep deze registratie betrekking heeft (bijv. pre- of post-PCI).



3. De gebruiker kan het specifieke bloedvat zien waarop deze registratie betrekking heeft. De gebruiker kan het bloedvat kiezen uit een dropdownlijst of kan het desbetreffende bloedvat selecteren in het bloedvatendiagram door op de juiste cirkel te drukken.



4. De gebruiker kan zien welk geneesmiddel er tijdens de ingreep is toegediend.



5. Om wijzigingen in de informatie over bloedvatsegmenten te bevestigen, verlaat u het scherm met de knop 'Back' (terug).

#### 7.10.3 Opmerkingen TAVI

Het OptoMonitor 3-systeeem kan informatie opslaan bij de opnames. Deze informatie kan op ieder moment tijdens de ingreep worden bijgewerkt en kan worden geëxporteerd met behulp van USB of DICOM.



1. De gebruiker kan zien welke stap in de ingreep bij de opname hoort. De gebruiker kan de stap selecteren uit een dropdownlijst.

opSens	Name Patent ID Smith, Jack Axc243.619	15:49:42 2024-01-19
	Littlehelden Pulse	106
	Pre-Op 10:	1/54
	Rapid pacing	22/8
	Pre-deployment	25
	Final deployment ARi Post-dilatation	40
	Post-Op Notes	
Step	< Unselected > +	
Valve type	Unselected > + Enter a proc	
Valve size	Unselected >	<b>↓</b> Save

2. De gebruiker kan zien welke klep en welk klepformaat er tijdens de ingreep zijn gebruikt.



opSens	Name Patient ID	_	15:47:36 2024-01-19
	Unselected	Hilden Hilde	
	19 mm	100	
	20 mm	101/54	
	21 mm	LV	
	22 mm	122/8	
	23 mm	ΔP <sub>Inst.</sub>	
	24 mm		
	25 mm	40	
	26 mm		
Sten	27 mm	Notes	$\overline{}$
	28 mm		
Valve type	20 mm	Enter a procedure note	
Valve size	< Unselected		
K Back			<b>↓</b> Save

3. Naast de opnames kunnen er ook tekstnotities worden opgeslagen.

opSens	Name Patient ID	16:01:54 2024-01-19
	Authitian Autors 2019 Pulse 106	
	**************************************	
	ΔP <sub>int.</sub> 25	
	Notes	
Step	Unselected > + Procedure went well. Should sche	edule
Valve type	< Unselected > +	
Valve size	< Unselected >	
K Back		<b>↓</b> Save

4. Met de knop **E** kunnen er standaard kleptypes en stappen van de ingreep worden aangemaakt. Deze kunnen worden gewist met de knop **E** in de dropdownlijst.



# 7.10.4 Gegevens bekijken

Gebruik de knop 'Play' (afspelen) om curves weer te geven en gegevens te bekijken.

#### 7.10.5 Archiveren en wissen van gegevens

#### 7.10.5.1 Drukgegevens opslaan op een USB-schijf

1. Sluit een USB 3.0-schijf in een van de USB-poorten aan de onderkant van het apparaat.

**OPMERKING:** U moet mogelijk het beschermingspaneel aan de onderkant van het apparaat losmaken om de schijf aan te sluiten.

- 2. Selecteer de patiënt vanuit het archiefscherm en klik op 'USB Export' (exporteren naar USB) om te beginnen met het uploaden van de gegevens naar de USB-schijf.
- Druk op de knop 'Anonymous Export' (anoniem exporteren) om de informatie op te slaan zonder vermelding van patiëntgegevens. Er wordt dan een anonieme versie van de gegevens geüpload.

#### 7.10.5.2 Uploaden van ingreepgegevens door exporteren via DICOM

Als het OptoMonitor 3-systeem op de juiste manier is aangesloten op het RIS en PACS van het ziekenhuis, kunt u ingreepgegevens exporteren via DICOM:

- 1. Druk vanuit het HOOFDSCHERM op de knop 'Patient' om toegang te krijgen tot de patiëntgegevens.
- 2. Druk op de knop 'DICOM List' en selecteer de patiënt waarvan u de gegevens wilt gebruiken voor de casus (zie hoofdstuk 6.1.2). Eventueel kunnen de patiëntgegevens ook handmatig worden ingevuld. Vul de daarvoor de vereiste velden in om een casus te openen. Druk op de knop 'Back' (terug) om terug te gaan naar het HOOFDSCHERM.
- 3. Voer een of meerdere FFR-, dPR, of dPR-pullbackregistratie(s) uit.
- 4. Druk na het maken van de registratie op de knop 'DICOM Export' in het afspeelscherm. Door op deze knop te drukken stuurt het systeem een schermafbeelding van alle tot dan toe niet geëxporteerde registraties, waarbij alle relevante grafische en numerieke gegevens voor de registratie worden overgenomen, inclusief de ingreepspecifieke gegevens, zoals de FFR- of dPR-waarde. De afbeeldingen worden vervolgens via DICOM naar het PACS gestuurd en kunnen dan in het PACS worden bekeken of worden opgeslagen in de patiëntgegevens. Als de geregistreerde gegevens door de gebruiker zouden worden veranderd (bijv. de positie van de cursor, het bloedvat, het geneesmiddel, de geselecteerde stap, de zoomwaarde etc.), wordt de exportstatus van de desbetreffende registratie gereset en kunnen met een druk op de knop 'DICOM Export' opnieuw naar het PACS worden gestuurd.



#### 7.10.5.3 Metingen wissen

Om een registratie te wissen zoekt u in de lijst met registraties en kiest u de gewenste registratie. Druk op de knop 'Delete Record' (registratie wissen). Om alle registraties van één patiënt te wissen, drukt u op de knop 'Archive' (archief), selecteert u de patiënt waarvan alle registraties gewist moeten worden worden en drukt u vervolgens op de knop 'Delete' (wissen).

Om alle plaatselijk opgeslagen van het weergavescherm te wissen, drukt u op de knop 'Archive' (archief), daarna op 'Select all' en vervolgens op de knop 'Delete' (wissen).

# 7.10.5.4 'Storage Space' (opslagcapaciteit)

Druk op de knop 'Archive' (archief) en 'Storage Space' (opslagcapaciteit) om de opslagcapaciteit op het weergavescherm te bekijken.

Er worden twee diagrammen weergegeven. Het eerste diagram geeft de interne opslagcapaciteit weer. In het tweede diagram wordt de resterende opslagcapaciteit op de USB-schijf weergegeven.



# 7.11 Beëindigen van het gebruik

Als de ingreep is afgerond, kan het systeem aanblijven. Optioneel kan een vertraagde uitschakeling worden geactiveerd via de beeldschermvergrendeling. Het systeem kan worden uitgeschakeld door de aan-uitknop van de optische module gedurende ongeveer 5 seconden ingedrukt te houden. Het weergavescherm kan worden uitgeschakeld met behulp van de aan-uitknop die zich onder het apparaat bevindt.

# 8 ONDERHOUD

Om te zorgen dat de OptoMonitor 3 optimaal blijft werken, moet hij om de 12 maanden op de volgende manier worden onderhouden door geschoolde servicetechnici.

De OptoMonitor 3 heeft een onderhoudsmenu ('Maintenance') waarmee de servicetechnici de prestaties van het systeem kunnen beoordelen en kunnen zorgen dat het systeem werkt volgens de specificaties van de fabrikant.

Het onderhoudsmenu geeft toegang tot de volgende parameters en fabrieksinstellingen.

opSens №	Maintenance			10:27:01 2024-01-19
	Time, Date and Language	Input/Output Calibration	Optical Sensor Performance	
	DICOM	Security	Message Center History	
	Network and Communication	Software Update	Factory Settings	
	Activation Management	Dump DU Log	Dump OU Log	
<b>K</b> Back				

# 8.1 Toegang tot het onderhoudsmenu

- 1. Druk op de knop 'SETTINGS' vanuit het HOOFDSCHERM.
- 2. Druk in het instellingenscherm op de knop 'Onderhoud'
- 3. Voer de toegangscode in als daarom wordt gevraagd en klik op √ (OK) om door te gaan. Raadpleeg hoofdstuk 8.12 voor de standaardwaarden.

opSens:	Maintenance Code Entry	17:34:53 2021-08-10
	Please enter maintenance access code	
	<ul><li>✓</li><li>✓</li></ul>	

# 8.2 Aanpassen van de tijd, datum en taal

Druk vanuit het onderhoudsscherm op de knop 'Time, Date and Language', links bovenaan het knoppenraster.

Stel de tijd in door te drukken op de knoppen boven en onder de digitale klok, aan de linkerkant van het scherm. Let op: dit is een 24-uurs-klok!
<b>op</b> Sens	Time, Date and Language			<b>10:01:56</b> 2023-03-10
	$\begin{array}{c c} & & & \\ & & & \\ \hline \\ \text{Time 10} : & \text{01} : & \text{56} \\ & & & \\ \hline \\ & & & \\ \hline \end{array} \end{array}$	YYYY-MM Date 2023 -	I-DD 03 - 10	
	Language English Intl.	<b>`</b>		
< Back				

Druk op het datum-tekstvak om de datum in te stellen. Er verschijnt een numeriek toetsenbord aan de onderkant van het scherm.

Time 15 :	21 : 10	2		YY Date 2	YY-MM-DD 2020 - 02 - 12
	Lang Eng	uago lish	,	\$	
	7	8 5	9 6		
	1	2	3	ŵ	
	۲	0	•		_

Voer in de volgorde jaar-maand-dag de corresponderende numerieke datum in. Door aantoetsen van het tekstvak kunt u een specifiek cijfer wissen. Raadpleeg voor informatie over specifieke toetsenbordsymbolen hoofdstuk 7.10.1.

Stel de taal in door de knop 'Language' in te drukken en de gewenste taal te kiezen uit het dropdownmenu.

## 8.3 Ingang/uitgang kalibreren met het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer

Druk vanuit het onderhoudsscherm op de knop 'Input/Output Calibration', midden bovenaan het knoppenraster.



8.3.1 Verwijzing kalibreren van de aortale ingang vanuit de aortadruk-omvormer

In hoofdstuk is een stap-voor-staphandleiding opgenomen voor het kalibreren van de aortale ingang vanuit de aortadruk-omvormer 18.

8.3.2 Verwijzing kalibreren van de AUX-ingang vanuit het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer

opSens In	out / Output Calibration	16:04:08 2024-01-22
Aortic pressure sour	Aortic Transducer	al Out mmHg) \$ .0 + 200 +
Rack	Reset	

In hoofdstuk is een stap-voor-staphandleiding opgenomen voor het kalibreren van AUX In (aortale ingang vanuit het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer) 17.

8.3.3 Kalibreren van de distale uitgang naar het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer



In hoofdstuk <u>19</u> is een stap-voor-staphandleiding opgenomen voor het kalibreren van de distale uitgang.

8.3.4 Kalibreren van de aortale uitgang naar het systeem van de katheterisatiekamer



In hoofdstuk is een stap-voor-staphandleiding opgenomen voor het kalibreren van de aortale uitgang 20.

#### 8.4 Beoordelen van de prestaties van de optische sensor

Druk vanuit het HOOFDSCHERM op het menu 'Optical Sensor Performance' (prestaties optische sensor). Dit menu geeft cijfers en gegevens weer die van belang zijn voor het beoordelen van de prestaties van de drukgevoelige geleidingsdraad die op dit moment wordt gebruikt. Als er geen geleidingsdraad op de OpM3 is aangesloten, als de drukgevoelige geleidingsdraad niet werkt of

als hij niet goed is aangesloten op de OpM3, dan verschijnen er geen gegevens in dit scherm. Als er een werkende drukgevoelige geleidingsdraad op het OpM3-systeem is aangesloten, wordt dit scherm gevuld met livegegevens voor het beoordelen van de prestaties van de drukgevoelige geleidingsdraad (afbeelding hieronder). In dit scherm worden naast het serienummer van de drukgevoelige geleidingsdraad ook de sondewaarden in nanometers weergegeven, plus de daadwerkelijke waarde in nanometers die door de optische module is uitgelezen en het verschil tussen beiden (Delta).

opSens	<b>Optical Sensor Per</b>	formance		16:18:05 2024-01-22
	Lamp Level(%): 69.5	Lamp Shunt(mV):	1146.7	
	Contrast: 22.3	Vpeak(V):	3.00	
	SNR: 3317.7	Vsignal(V):	3.01	
	Gain: 1.01	Vtemp(mV):	990.4	
	Mano. (mmHg): 764.3	Mano. Supply(V):	2.42	
	Sensor S/N:	SW0096-00-046		
	Sensor reference value (nm):	16424.3		
	Distal Input value (nm):	16405.0		
	Distal Input delta (nm):	-19.3		
K Back				Log Sensor

Als het versienummer van de optische module (OU) hoger is dan 4.1.7, is er een 'Log Sensor'-knop aanwezig.

Met de 'Log Sensor'-knop kan de informatie over de prestaties van de optische sensor aan de logboeken van de optische module worden toegevoegd.

Het is ook mogelijk om een referentiesonde of referentierekfactor aan te sluiten om referentiewaarden te krijgen. Als de drukgevoelige geleidingsdraad slechte signaalwaarden heeft, moet hij mogelijk worden vervangen. Als de vervangende geleidingsdraad ook slechte signaalwaarden geeft, neem dan contact op met een opgeleide medewerker van de technische dienst en/of met OpSens zelf.

Diagnostische waarde: Parameter	Omschrijvingen	Typisch signaal van de referentiesonde	Slecht signaal
Lampniveau (%)	lampaansturingsnivea u	7	0%
Contrast (%)	Contrastzichtbaarheid sniveau optisch signaal	50 %	< 35 %
SNR	verhouding signaal- ruis	> 4000	< 2000

Versterking	Maximale	1 7	<u>\</u> ))
Versterking	signaalamplitude	1,7	~ ∠,∠

#### LET OP:

- Als onderdeel van het onderhoudsprogramma van het ziekenhuis moeten er jaarlijks een routinematige veiligheidsinspectie - test worden uitgevoerd. Geschoolde ziekenhuistechnici moeten daarbij alle geïsoleerde verbindingen en de stroomvoorziening van het systeem inspecteren en testen.
- De OpSens OptoMonitor bevat geen onderdelen die door de gebruiker gerepareerd kunnen worden. Laat reparatiewerkzaamheden uitvoeren door erkende servicetechnici of direct door OpSens.

**Mano. (mmHg):** Controleer en valideer of de OptoMonitor-manometer de juiste waarde registreert. Meet de asmoferische druk en vergelijk die met waarde die door de OptoMonitormanometer wordt gemeten. Neem contact op met een daartoe aangewezen medewerker van de technische dienst en/of met OpSens als het verschil in meetwaarde hoger ligt dan 10 mmHg.

**Distale ingangswaarde delta (nm)**: Deze waarde mag niet lager zijn dan ± 8 nanometer.

#### 8.5 Testen DICOM

Druk vanuit het onderhoudsscherm op de knop 'DICOM', links van het midden in het knoppenraster.

Geeft algemene informatie over de verbinding tussen OpM3 en DICOM UpLink. Geschoold personeel kan dit scherm gebruiken voor het testen van de status van de verbinding tussen de OpM3 en DICOM.



#### 8.5.1 Testen DICOM

Er zijn twee manieren om de verbinding met de DICOM-server te testen:

1. Gebruik de knop 'Ping' om te controleren of het weergavescherm de DICOM-server kan vinden.

2. Gebruik de knop 'Test' om te controleren of de DICOM-server informatie naar het weergavescherm kan sturen.

#### 8.5.2 Filteren van de 'Modality Worklist'

Als er geen informatie wordt ingevoerd bij 'Scheduled Station Name' (naam ingeplande afdeling) en in het zoekvenster 'No specific window' (geen specifiek venster) wordt gekozen, dan worden alle ingrepen van de Modality Worklist weergegeven, met een maximum van 100 ingrepen. Het is echter mogelijk om de lijst van weergegeven ingrepen binnen de DICOM Modality Worklist te filteren.

In het dropdownmenu van 'Modality' kan worden gefilterd op modaliteit:

- XA: röntgenangiografie
- **OT**: overige
- **CT**: computertomografie

Het is ook mogelijk om te filteren op 'Scheduled Station Name' (naam van de ingeplande afdeling). Voer de naam van de ingeplande afdeling handmatig in.

In het dropdownmenu van het zoekvenster kan worden gefilterd op tijdsperiode:

- Geen specifiek venster: In dit geval wordt er geen specifiek filter toegepast.
- **Planningen voor vandaag**: Er worden alleen ingrepen weergegeven die staan ingepland voor vandaag.
- **Specificeren rondom de huidige datum**: Er worden alleen ingrepen weergegeven die staan ingepland binnen het bereik [dagen ervoor; dagen erna].
- **Maximaal aantal opgevraagde ingrepen**: Dit is het maximale aantal procedures dat in de werklijst wordt weergegeven. De maximale waarde die mogelijk is, is 100. Het is ook de standaardwaarde die is ingesteld.

#### 8.5.3 Weergave van informatie op de geëxporteerde afbeeldingen

Binnen het gedeelte van DICOM Export voor archivering, kunnen handmatig de modaliteit (XA, OT of CT), de naam van de afdeling en de naam van instelling worden ingevoerd en zo worden weergegeven op de geëxporteerde afbeeldingen. Als er geen informatie wordt ingevoerd, dan wordt er geen informatie toegevoegd aan de geëxporteerde afbeeldingen.

#### 8.6 Veiligheid

Druk vanuit het onderhoudsscherm op de knop 'Security', in het midden van het knoppenraster.

#### 8.6.1 Instellen van een wachtwoord bij opstarten

opSens Security	<b>09:33:43</b> 2024-01-23
Use Locking Password	
Password	Show
Lock After 60 minutes	0
Maintenance Access Code	
K Back	

- 1. Als er voorheen geen wachtwoord nodig was, vink dan het vakje aan om te zorgen dat het vanaf nu nodig is.
- 2. Toets het tekstvak 'Password' aan om een toetsenbord op te roepen. Als er eerder een wachtwoord is gebruikt, dan kunt u dit wissen door op het toetsenbord de correctietoets in te drukken. Voer een nieuw wachtwoord in, bestaande uit letters, cijfers en speciale symbolen. Om het wachtwoord te verbergen tijdens het typen moet het vakje 'Show' niet zijn aangevinkt. Om het wachtwoord zichtbaar te maken tijdens het typen moet het vakje 'Show' wel zijn aangevinkt.
- 3. Om het apparaat te vergrendelen na een bepaalde tijd, toetst u het veld 'Lock After' aan en kiest u de gewenste tijd uit het dropdownmenu.
- 4. Om wijzigingen van het wachtwoord/de vergrendeling op te slaan, verlaat u het scherm met de knop 'Back' (terug).

Vanaf nu moet er een wachtwoord worden ingevoerd om het apparaat bij het opstarten te kunnen gebruiken. Als hiervoor is gekozen, wordt het apparaat ook vergrendeld als het gedurende een bepaalde tijd inactief is geweest en is een wachtwoord nodig voor het opnieuw starten.

#### 8.6.2 Wijzigen van de toegangscode voor onderhoud

- 1. Toets het tekstvak 'Maintenance Access Code' aan om een toetsenbord op te roepen. Als er eerder al een toegangscode is gebruikt, dan kunt u die wissen door op het toetsenbord de correctietoets te gebruiken. Voer een nieuwe toegangscode in, bestaande uit letters, cijfers en speciale symbolen.
- 2. Om wijzigingen van de toegangscode op te slaan, verlaat u het scherm met de knop 'Back' (terug).

#### 8.7 Bekijken van de meldingenhistorie

Druk vanuit het onderhoudsscherm op de knop 'Message Center History', rechts van het midden in het knoppenraster. Op het volgende scherm staat een lijst van alle verstuurde meldingen die afkomstig zijn van de OptoMonitor 3, geordend naar datum van de melding. Gebruik uw vinger om omhoog of omlaag te scrollen door de lijst.

opSens Me	ssage Center History	05:58:57 2022-03-04
2022-03-04T05:32:13	Optical Unit communication lost	
2022-03-04T05:38:56		
2022-03-04T05:38:58		
2022-03-04T05:40:09		
2022-03-04T05:40:23		
2022-03-04T05:40:28		
2022-03-04T05:40:31		
2022-03-04T05:41:40		
2022-03-04T05:42:06		
2022-03-04T05:45:50	dPR computing, please wait	
2022-03-04T05:45:55		
2022-03-04T05:47:04	Equalization in progress	
2022-03-04T05:47:04	dPR equalization failed	
2022-03-04T05:47:08	Equalization in progress	
2022-03-04T05:47:08	Equalization completed	
2022-03-04T05:47:12	dPR computing, please wait	
2022-03-04T05:47:17		
2022-03-04T05:47:38	Equalization reset	
2022-03-04T05:47:39	Equalization in progress	
2022-03-04T05:47:39	Equalization completed	
2022-03-04T05:47:56	dPR computing, please wait	
2022-03-04T05:48:01		
2022-03-04T05:50:06	dPR computing, please wait	
2022-03-04105:50:10	dPR ready, perform pullback	
2022-03-04105:51:01		
K Back		

#### 8.8 Beoordeling netwerk en communicatie

Druk vanuit het onderhoudsscherm op de knop 'Network and Communication', links onderaan het knoppenraster. Op dit scherm wordt informatie gegeven over de MAC-adressen, IP-adressen, netmaskers en gateways van de LAN-verbindingen met het weergavescherm.

#### 8.8.1 LAN1-verbinding van het weergavescherm naar DICOM

Het doel van LAN1 is om de patiëntenlijst te doorzoeken en resultaten van de ingreep door te geven door middel van DICOM.

Voor het netwerk geldt als vereiste dat er een ethernet-LAN-verbinding met een RIS- en PACSserver beschikbaar is.

De configuratie van het netwerk moet voldoen aan de DICOM-standaard van het ziekenhuis. De RIS- en PACS-server moeten voorzien van een vast IPv4-adres of er moet een DNS beschikbaar zijn voor het achterhalen van de hostnamen van de servers.

Om de risico's op het gebied van cyberveiligheid zo klein mogelijk te houden moet het netwerk zich beperken tot de instelling voor gezondheidszorg (zonder internetverbinding).

De beoogde informatiestroom is: PEMS – (MWL-verzoek)--> RIS – (patiëntenlijst)--> PEMS – (resultaten van de ingreep)--> PACS

#### 8.8.2 DU-15" LAN2-verbinding met de optische module

LAN2 is gereserveerd voor de communicatie tussen het weergavescherm en de optische module. Toets voor het selecteren van de manier waarop de optische module (OU) en het weergavescherm (DU) onderling communiceren het tekstvak 'OU/DU Communication Link' aan en selecteer de optie 'LAN', al naar gelang de communicatiemethode waar u voor kiest.

#### 8.8.3 Draadloos

Met dit scherm kan draadloze apparatuur voor de DU worden aangesloten en beheerd. Voor het maken van een draadloze verbinding moeten het weergavescherm en de optische module eerst

worden aangesloten door middel van de communicatiekabel (LAN voor het weergavescherm van 15 inch of serieel voor het weergavescherm van 10 inch).

opSens Network a	nd Communication	05:55 2022-0	<b>):49</b> 13-04
LAN 1 Link: DICOM DHCP: MAC address: 00:60:EF:2A:86:E4 IP Address: 10.7.7.101 Subnet Mask: 255:255:255.0 Default Gateway:	LAN 2 Link: OU DHCP: MAC address: 00:60:EF:2A:4C:71 IP Address: 192:168.0.100 Subnet Mask: 255:255:255:0 Default Gateway:	Wireless DU adapter: Present OU adapter: Detected Devices 81V3610 (-78dB) Scan Select Selected Device: Rename	
< Back			

Als er eenmaal verbinding is gemaakt via de communicatiekabel, dan kan met de volgende instellingen worden gezorgd voor een draadloze verbinding:

Wireless DU adapter: Present
OU adapter:
Detected Devices
81V3610 (-78dB)
Scan Select
Selected Device:
Rename

De **adapter van het weergavescherm** geeft aan of de draadloze dongle is gevonden of niet. 'Not detected' (niet gevonden) geeft aan dat de dongle niet is aangesloten. 'Present' (beschikbaar) geeft aan dat de dongle is aangesloten.

Met de **adapter van de optische module** kan de draadloze module binnenin de optische module worden gedeactiveerd. Dit moet worden geselecteerd om met succes een draadloze verbinding te kunnen maken.

Voor een succesvolle draadloze verbinding moet de draadloze dongle op het weergavescherm worden aangesloten via een van de USB-poorten, moet de adapter van het weergavescherm beschikbaar zijn en moet de adapter van de optische module zijn geselecteerd.

Met de knop 'Scan' kunnen alle compatibele draadloze apparaten worden weergegeven die op het weergavescherm kunnen worden aangesloten. De sterkte van het signaal wordt weergegeven in haakjes.

<b>op</b> Sens Network and	Communication	<b>05:59:49</b> 2022-03-04
LAN 1 Link: DICOM DHCP: MAC address: 00:60:EF:2A:86:E4 IP Address: 10.7.7.101 Subnet Mask: 255:255:255.0 Default Gateway:	LAN 2 Link: OU DHCP: MAC address: 00:60:EF:2A:4C:71 IP Address: 192.168.0.100 Subnet Mask: 255.255.255.0 Default Gateway:	Wireless DU adapter: Present OU adapter: Detected Devices 81V3610 (-78d8) Scan Select Selected Device: Rename
0U/D	U Communication Link Wireless	\$
< Back		

U kunt het apparaat dat u op het weergavescherm wilt aansluiten kiezen door het te selecteren en vervolgens op de knop 'Select' onderaan het vak te drukken.

Selecteer tenslotte 'Wireless' (draadloos) in het vak 'OU/DU Communication Link', en druk op de knop 'Back' (terug) om de selectie te op te slaan.

	OU/DU Communication Link	Wireless	$\hat{\mathbf{v}}$
--	--------------------------	----------	--------------------

Als u teruggaat naar het HOOFDSCHERM, moet in rechter bovenhoek het volgende symbool staan:

Het maken van de draadloze verbinding is gelukt. Als dat het geval is, kan de communicatiekabel (LAN voor DU-15" of serieel voor DU-10") worden verwijderd. Voor een acceptabel signaal moeten minimaal 2 van de 4 balken groen zijn.

гГ× De 'OU/DU Communication Link' is 'Wireless' en de adapter van het weergavescherm is gedetecteerd, maar het maken van een draadloze verbinding is niet gelukt. Controleer in dat geval of de optische module bereikbaar is en of het signaalniveau goed is.

rl ? De 'OU/DU Communication Link' is 'Wireless', maar de adapter van het weergavescherm is niet gedetecteerd, waardoor het maken van een draadloze verbinding niet lukt.

Er is sprake van een directe correlatie tussen de signaalsterke in dB in het gedeelte netwerk en communicatie en de signaalsterkte die op het HOOFDSCHERM wordt weergegeven.

Geen balken: Verbinding is onwaarschijnlijk.

1 balk: Verbinding is zwak.

2 balken: Verbinding is goed.

3 balken: Verbinding is sterk.

4 balken: Verbinding is uitstekend.

#### 8.9 Software-update voor het weergavescherm of de optische module

Druk vanuit het onderhoudsscherm op de knop 'Software Update', midden onderaan het knoppenraster.

De firmware van de optische module en het weergavescherm van de OptoMonitor 3 kan worden geüpdated door middel van een USB-stick met de benodigde softwarebestanden. De optische module en het weergavescherm worden afzonderlijk van elkaar geüpdated. De procedure voor het updaten van de optische module en het weergavescherm is hetzelfde, maar beiden hebben elk een eigen, unieke knop 'Update Software'.

Om de optische module van een update te voorzien is een bedrade verbinding nodig tussen het weergavescherm en de optische module (een draadloze verbinding kan tijdens het updaten niet).

1. Sluit de USB-stick op de aansluiting aan.

**OPMERKING**: Hiervoor moet misschien het beschermingspaneel aan de onderkant van het apparaat worden verwijderd om toegang te krijgen tot de USB-poort.

- 2. Druk vanuit het HOOFDSCHERM op de knop 'SETTINGS' (instellingen).
- 3. Druk op de knop 'MAINTENANCE'.
- 4. Voer de toegangscode voor onderhoud in en bevestig hem.
- 5. Druk op de knop 'SOFTWARE UPDATE'. de status 'Connected' verschijnt naast het veld 'USB Drive'.
- 6. Druk voor het updaten van het weergavescherm of de optische module op de knop 'Update Software' in het juiste gedeelte. Als er een geldig updatebestand op de USB-schijf wordt gevonden, begint het updateproces.

opSens Soft	ware Update			<b>16:26:52</b> 2024-01-22
Disp	lay Unit	Opt	ical Unit ———	
Model:	OpM3-DU-K767	Model:	OpM3-OU	
Serial:	80V1234		81V3102	
USB Drive:	Connected	Flash loader:	4.1.1	
Current Version:	1.1.5	HU Software:	2.0.0	
Update Version:	No update file	Current Version:	4.1.1 4.1.8a	
		Update Version:	No update file available	
Update Software		Update Software		ו
Status:				
K Back				

#### 8.10 Fabrieksinstellingen (Factory)

De knop 'Factory' is gereserveerd voor intern gebruik door de fabrikant.

#### 8.11 Dumps van logboeken

In de dump van een logboek staan berichten over de historie van het weergavescherm en de optische module.

Sluit om deze logboeken te kunnen exporteren een USB-schijf aan op het weergavescherm en ga naar het venster 'Maintenance' (onderhoud).

Druk op de knop 'DUMP DU Log' (dump logboek weergavescherm) om de logboeken van het weergavescherm op de USB-schijf op te slaan.

Druk op de knop 'DUMP OU Log' (dump logboek optische module) om de logboeken van de optische module op de USB-schijf op te slaan.

In beide gevallen wordt er een tekstbestand op de USB-sleutel opgeslagen. In dit tekstbestand staan alle logboeken en wordt inzicht gegeven in de werking van het weergavescherm en de optische module. Dit kan helpen bij het oplossen van problemen. Zodra het bericht 'Done!' (klaar) verschijnt als pop-upbericht, is de dump afgerond en kan de USB-schijf worden verwijderd.



De melding kan ook zijn:

'Make sure the OU is connected' (zorg dat de optische module is aangesloten): De optische module en het weergavescherm moeten zijn aangesloten om een dump van de logboeken van de optische module te kunnen maken. De verbinding kan zowel draadloos zijn als via een kabel.

'Make sure USB drive is connected' (zorg dat de USB-schijf is aangesloten): Op het weergavescherm moet een USB-schijf worden aangesloten (of met behulp van het USB-verlengsnoer) om een dump van de logboeken te kunnen maken.

#### 8.12 Aanpasbare instellingen

In de volgende tabel staan verschillende instellingen die aangepast kunnen worden, evenals het bereik en de standaardwaarden.

Instelling	Bereik	Standaard
Drukschaal	0 tot 250, 0 tot 200, 0 tot 150, 0 tot 100, -50 tot 300, -100 tot 200	0 tot 200
Tijdsschaal	3, 6, 15, 30	3
dPR geactiveerd	Geactiveerd, gedeactiveerd	Gedeactiveerd
Prospectieve uitbalancering	Geactiveerd, gedeactiveerd	Gedeactiveerd
Middelingsperiode	1, 2, 3, 4, 5	3
Tijdsschaal 'pullback'	30, 45, 60, 75	45
Verbergen patiëntgegevens	Geactiveerd, gedeactiveerd	Gedeactiveerd
Vertraging drukgevoelige geleidingsdraad	0-1000	0
ECG weergeven	Geactiveerd, gedeactiveerd	Gedeactiveerd
Middelingsperiode TAVI	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	5
FFR/TAVI	FFR of TAVI	FFR

#### 8.12.1 MENU 'INSTELLINGEN'

#### 8.12.2 MENU 'ONDERHOUD' - Kalibreren ingang/uitgang

Instelling	Bereik	Standaard
Bron Pa	Omvormer, AUX	AUX
Ingang aortadruk-omvormer – versterking (gain)	0,5-2,0	1,0
Uitgang aortadruk-omvormer – uitgang	0, 50, 100, 200, 300, -30, normaal, 0-100, 0-200, 0-300, -30-300	Normaal
Uitgang aortadruk-omvormer – versterking (gain)	0,5-2,0	1,0

Aux-ingang – compensatie (offset)	-10,0-10,0	0,0
Aux-ingang – versterking	0,5-2,0	1,0
Pd-uitgang – uitgang	0, 50, 100, 200, 300, -30, normaal, 0-100, 0-200, 0-300, -30-300	Normaal
Pd-uitgang – compensatie (offset)	-10,0-10,0	0,0
Pd-uitgang – versterking (gain)	0,5-2,0	1,0

#### 8.12.3 MENU 'ONDERHOUD' - Veiligheid

Instelling	Bereik	Standaard
Gebruik vergrendelingswachtwoord	Geactiveerd, gedeactiveerd	Geactiveerd
Wachtwoord	Symbolen en alfabetische en numerieke tekens	Ops22
Vergrendelen na	Nooit, 10 min., 30 min., 60 min.	Nooit
Toegangscode voor onderhoud	Numerieke tekens	0750

#### 8.12.4 MENU 'ONDERHOUD' - Netwerk en communicatie

Instelling	Bereik	Standaard
LAN1 DHCP	Geactiveerd, gedeactiveerd	Geactiveerd
LAN1 MAC	Read-Only-waarde	<mac-adres> voor DICOM LAN</mac-adres>
LAN1-adres	<formaat ip-adres=""></formaat>	<leeg></leeg>
LAN1-netmasker	< X.X.X.X>	<leeg></leeg>
LAN1-gateway	< X.X.X.X>	<leeg></leeg>
LAN2 DHCP	Geactiveerd, gedeactiveerd	Gedeactiveerd
LAN2 MAC	Read-Only-waarde	<mac address=""> voor LAN optische module</mac>
LAN2-adres	<formaat ip-adres=""></formaat>	192.168.0.100
LAN2-netmasker	< X.X.X.X>	255.255.255.0
LAN2-gateway	< X.X.X.X>	<leeg></leeg>
OU-adapter	Geactiveerd, gedeactiveerd	Gedeactiveerd
OU/DU-	LAN, draadloos	LAN (DU 15 inch)
communicatieverbinding	Serieel, draadloos	LAN (DU 10 inch)

Draadloos geactiveerd	Geactiveerd,	geactiveerd (mits dongle aanwezig
	gedeactiveerd	is), anders gedeactiveerd

### 9 INFORMATIE OVER REPARATIEWERKZAAMHEDEN

Om het risico van elektrische schokken te verminderen mogen de afdekking (en de achterkant) niet worden verwijderd. De OpSens OptoMonitor 3 bevat geen onderdelen die door de gebruiker gerepareerd kunnen worden. Laat reparatiewerkzaamheden uitvoeren door erkende servicetechnici of direct door OpSens.

## **10 ALGEMEEN ONDERHOUD EN REINIGING**

#### 10.1 Reiniging

Zorg dat uw monitor, modules, kabels en accessoires vrij blijven van stof en vuil. Reinig het uitwendige oppervlak regelmatig in overeenstemming met de binnen uw instelling geldende richtlijnen voor infectiebeheersing en richtlijnen van de afdeling medische techniek.

Controleer de apparatuur zorgvuldig na het reinigen. Gebruik de apparatuur niet als u tekenen van slijtage of schade ziet.

#### WAARSCHUWINGEN:

- Koppel alle elektrische aansluitingen van de apparatuur los voor u het oppervlak ervan reinigt of desinfecteert.
- Koppel andere interfacekabels niet los.
- Als u vloeistof morst op het systeem of de accessoires of als ze per ongeluk worden ondergedompeld in vloeistoffen, neem dan contact op met uw technische dienst, met OpSens of met door OpSens daartoe aangewezen servicemonteurs. Gebruik de apparatuur niet meer tot die is getest en goedgekeurd voor verder gebruik.

#### LET OP:

- Het apparaat mag niet worden geautoclaveerd of gereinigd met stoom.
- Dompel geen van de onderdelen van de apparatuur of accessoires onder in vloeistoffen.
- Giet of spuit geen vloeistoffen direct op het apparaat en voorkom dat er vloeistof in aansluitingen of openingen kan lopen.
- Gebruik geen abrasieve materialen voor het schoonmaken van de apparatuur, aangezien hierdoor het oppervlak van het systeem beschadigd kan raken.
- Zorg dat ieder onderdeel van het systeem weer droog is voor u het systeem weer op de netvoeding aansluit.

#### 10.1.1 Optische module en weergavescherm

De optische module kan worden gereinigd met standaard desinfectiemiddelen voor ziekenhuistoepassingen, zoals desinfectiemiddelen voor een laag niveau van desinfectie, een oplossing van een mild reinigingsmiddel en water, isopropylalcohol (70%) en alle reinigingsmiddelen van standaardklasse (alleen voor het oppervlak van het weergavescherm). Reinigingsproducten dienen zoveel mogelijk pH-neutraal te zijn.

- Zorg dat de optische module UITGESCHAKELD IS, maar koppel geen interfacekabels los.
- Veeg de behuizing schoon met een zachte, niet pluizende doek die licht is bevochtigd met het reinigingsmiddel en veeg hem daarna droog.
- Wees extra voorzichtig bij het schoonmaken van het monitorscherm, aangezien het nog gevoeliger is voor grove reinigingsmethoden dan de behuizing.
- Zorg dat er geen water of reinigingsmiddel in de meetaansluitingen terechtkomt. Veeg altijd rond de aansluitingen van het apparaat en niet eroverheen.
- Schakel de het apparaat daarna weer IN.

#### 10.1.2 Koppelingseenheid (HU)

- Zorg dat de optische module UITGESCHAKELD IS. Koppel de kabel van de koppelingseenheid (HU) niet los van de optische module (OU).
- Doe de stofkap over de opening van de koppelingseenheid.
- Veeg de koppelingseenheid licht af met een gaasje met ontsmettingsalcohol (70% isopropylalcohol).
- Zorg dat er geen water of reinigingsmiddel in de aansluitingen terechtkomt. Veeg altijd rond de aansluitingen van het apparaat en niet eroverheen.

#### 10.1.3 Optische aansluiting

Zorg dat alle glasvezelaansluitingen van de OpM3 schoon blijven. Reinig het proximale uiteinde van de stekkergedeelten van optische aansluitingen met speciale reinigingsinstrumenten voor glasvezelaansluitingen. Reinig de binnenkant van de stopcontactgedeelten van optische aansluitingen met speciale reinigingsinstrumenten voor glasvezelaansluitingen.

- Reinig de optische aansluiting van de koppelingseenheid (HU) (stopcontact) iedere keer voor er een nieuwe drukgevoelige geleidingsdraad op wordt aangesloten.
- Reinig zowel de optische aansluiting van de koppelingseenheid (stekker) als de optische aansluiting van de optische module (stopcontact) voor ze tijdens het installeren worden aangesloten.
- Houd zowel de optische aansluiting van de koppelingseenheid (stekker) als de optische aansluiting van de optische module (stopcontact) schoon door ze steeds aangesloten te houden. Maak de aansluiting alleen los bij vervanging van de koppelingseenheid of de optische module. Als ze worden losgekoppeld, wordt aangeraden om de stofkap van de koppelingseenheid aan te brengen ter bescherming. Verwijder de stofkap pas als de optische aansluitingen weer kunnen worden aangesloten.
- Door het binnendringen van stof in de aansluiting(en) kan de kwaliteit van het optische signaal te lijden hebben en kan de waarschuwing 'Geen optisch signaal' optreden.

OptoWire™ of SavvyWire™ – optische aansluiting (stekker)
Koppelingseenheid (HU) – optische aansluiting (stopcontact)
Koppelingseenheid (HU) – stofkap
Koppelingseenheid (HU) – optische aansluiting (stekker)



Optische module (OU) – optische aansluiting (stopcontact)

#### 10.2 Lekstroommeting

De OptoMonitor 3 is een platformgebaseerd systeem met optische vezels. Voer bij het apparaat een lekstroommeting uit volgens de standaardprocedures voor ziekenhuizen.

#### 10.3 Visuele inspectie

#### 10.3.1 Algemene routinecontrole

Voer iedere keer voor gebruik een visuele controle uit, overeenkomstig het beleid van uw ziekenhuis.

Als de OptoMonitor 3 uitgeschakeld is:

- Inspecteer of de buitenkant schoon is en hoe de algemene toestand is. Kijk daarbij of de behuizingen niet kapot of gebarsten zijn, of alles aanwezig is, of er geen vloeistof is gemorst en dat er geen tekenen zijn van verkeerd gebruik.
- Zorg dat alle snoeren en kabels die op de OptoMonitor 3 zijn aangesloten goed vastzitten en niet kunnen worden losgetrokken zonder de vergrendeling los te maken.
- Inspecteer alle accessoires (kabels, drukgevoelige geleidingsdraad etc.). Gebruik ze niet meer als ze tekenen van slijtage vertonen.
- Inspecteer de algemene toestand van alle snoeren en kabels en hun trekontlastingen. Controleer of de isolatie niet beschadigd is. Controleer of de aansluitingen aan ieder uiteinde goed vastzitten, om belasting door rotatie of andere oorzaken te voorkomen.

#### 10.3.2 Jaarlijkse visuele inspectie

De OptoMonitor 3 en zijn componenten moeten een keer per 12 maanden zorgvuldig worden geïnspecteerd.

- Controleer de apparatuur zorgvuldig op fysieke beschadiging van de behuizing, het weergavescherm en het toetsenbord. Gebruik de OptoMonitor 3 niet meer als er beschadigingen zijn vastgesteld. Overhandig beschadigde apparatuur aan de daartoe aangewezen servicemonteurs.
- Inspecteer alle externe verbindingen op losse aansluitingen of versleten snoeren en kabels. Laat beschadigde aansluitingen, kabels en snoeren vervangen door de daartoe aangewezen servicemonteurs.
- Inspecteer het weergavescherm op vlekken, krassen en andere schade. Laat het weergavescherm eventueel repareren door de daartoe aangewezen servicemonteurs.
- Controleer of veiligheidslabels en inscripties op het apparaat goed leesbaar zijn.

#### 10.4 Afvoeren als afval

De drukgevoelige geleidingsdraad, de batterij van de klok en de elektronische apparatuur moeten worden afgevoerd in overeenstemming met de plaatselijk en landelijk geldende wet- en regelgeving.

Het ziekenhuis is bij buitengebruikstelling van het apparaat verantwoordelijk voor de juiste omgang met de patiëntgegevens die op het apparaat zijn opgeslagen.

### 11 OPLOSSEN VAN PROBLEMEN

#### 11.1 Controleer de verbinding van de drukgevoelige geleidingsdraad

De drukgevoelige geleidingsdraad wordt standaard geleverd met verbinding aan de glasvezelaansluiting.

Melding:

#### No signal, check OptoWire connection

of

#### No signal, check SavvyWire connection

of

#### No signal, check connection

Het weergavescherm geeft deze melding als de drukgevoelige geleidingsdraad niet op de glasvezelaansluiting is aangesloten of als er geen sprake is van een goede optische verbinding.

**OPMERKING:** Het OptoMonitor 3 laat als geluidssignaal twee verschillende tonen horen voor gebeurtenissen ten aanzien van de optische verbinding.

- 2 lage tonen de verbinding met de geleidingsdraad/de optische verbinding is verbroken
- 2 hoge tonen de verbinding met de geleidingsdraad/de optische verbinding is gelukt

Als de optische verbinding verbroken is:

- 1. Ontgrendel het vergrendelingsmechanisme van de handgreep en haal de drukgevoelige geleidingsdraad er voorzichtig uit.
- 2. Breng de drukgevoelige geleidingsdraad daarna weer voorzichtig aan in de handgreep en draai het vergrendelingsmechanisme in de sluitstand.

#### 11.2 Nulstelling mislukt

De nulstelling kan niet worden uitgevoerd als de druk varieert (bijv. pulserende bloeddruk).

Als de nulstelling mislukt, verschijnt de melding 'Zero aborted' in het mededelingenvenster.

1. Zorg dat de geleidingsdraad zich niet meer in de patiënt bevindt.

- 2. Druk vanuit het scherm INSTELLINGEN op de knop 'OW Zero' voor een handmatige nulstelling van de geleidingsdraad.
- 3. Als de druk stabiel is (buiten de patiënt) en de melding nog steeds wordt weergegeven, controleer dan alle verbindingen.
- 4. Als de melding na het controleren van alle verbindingen nog steeds wordt weergegeven, moet de geleidingsdraad worden vervangen.

#### 11.3 Dubbele nulstelling geleidingsdraad

Als er al eerder een nulstelling van de geleidingsdraad heeft plaatsgevonden, verschijnt de melding 'Zero aborted, old value used' en is er een nulwaarde in het geheugen opgeslagen. De geleidingsdraad werkt zoals het hoort.

**OPMERKING:** De drukgevoelige OpSens-geleidingsdraden zijn bedoeld voor eenmalig gebruik.

#### 11.4 Nulstelling aortale ingang mislukt

De nulstelling van de Pa-ingang vanuit de omvormer is onder de volgende omstandigheden niet mogelijk:

- - variërende druk (bijv. pulserende bloeddruk)
- - het verschil tussen de waarde van de aortadruk-omvormer en de Pa-waarde van het weergavescherm is ± 200 mmHg

Als de Pa-nulstelling is mislukt en er voorheen nog geen Pa-nulstelling heeft plaatsgevonden, wordt de melding '**Aortic zero failed!**' weergegeven.

Als de Pa eerder op nul is gesteld en er een nulwaarde in het geheugen is opgeslagen, verschijnt de melding 'Aortic zero failed, old value used'.

Zorg dat de aortale afsluitkraan in verbinding staat met de buitenlucht.

- 1. Controleer of alle verbindingen goed zijn aangesloten.
- 2. Druk op de knop 'AO Zero' voor de nulstelling van de Pa.

#### 11.5 Uitbalanceren mislukt

#### 'No Pd signal detected' (Geen Pd-signaal gedecteerd)

Er vindt geen uitbalancering plaats, omdat er geen Pd-signaal kan worden gedetecteerd. Controleer de verbindingen tussen de drukgevoelige geleidingsdraad, de koppelingseenheid (HU), optische module en weergavescherm. Zorg dat zowel de optische module als het weergavescherm zijn ingeschakeld.

#### 'No Pa signal detected' (Geen Pa-signaal gedecteerd)

Er vindt geen uitbalancering plaats, omdat er geen Pa-signaal kan worden gedetecteerd. Controleer de verbindingen tussen de Pa-bron (omvormer of AUX), de optische module en het weergavescherm. Zorg dat zowel de optische module als het weergavescherm zijn ingeschakeld.

# 'Communication error with Optical Unit. Please check Wireless Signal Strength or Physical Connection.' (Fout in communicatie met optische module. Controleer signaalsterkte van de draadloze verbinding resp. de fysieke verbinding.)

Er vindt geen uitbalancering plaats omdat er een slechte verbinding of geen verbinding is tussen de optische module en het weergavescherm. Controleer de kabelaansluitingen of, als de optische module en het weergavescherm draadloos zijn verbonden, de signaalsterkte.

# 'Pressure average difference is out of limit. Please check setup and make sure live pressure.' (Verschil in gemiddelde druk valt buiten het bereik. Controleer de installatie en zorg dat de actuele druk wordt gemeten.)

Er vindt geen uitbalancering plaats omdat er een verschil is van minimaal twee keer de waarde tussen de aortadruk en distale druk. Dat houdt in dat de uitbalanceringsfactor niet tussen tussen de 0,48 en 2,08 ligt.

## 'Cannot compute dPR. Please make sure live pressure curves are valid and aligned.' (Kan dPR niet berekenen. Zorg dat de live-drukmetingscurves geldig en uitgelijnd zijn)

Na de eerste poging tot uitbalancering zal de software proberen om opnieuw uit te balanceren als de equalisatiefactor of de dPR-factor niet op de optische module kunnen worden toegepast. Als het uitbalanceren tot twee keer toe mislukt is, wordt deze melding weergegeven en wordt geen uitbalancering uitgevoerd, omdat de drukcurves niet van voldoende kwaliteit zijn (drukdemping, contrastmiddel, etc.) of een onverwachte vorm hebben.

#### 'Equalization not completed.' (Uitbalancering niet afgerond)

Als deze melding op het scherm verschijnt, neem dan contat op met OpSens voor de nodige stappen voor het oplossen van het probleem.

#### 11.6 Meldingen vertraging drukgevoelige geleidingsdraad

#### 'Please make sure live pressure curves are valid and aligned.' (Zorg dat de livedrukmetingscurven geldig en uitgelijnd zijn)

Dit is een waarschuwing. De gebruiker weet daardoor dat de tijdsvertraging tussen Pa en Pd niet kon worden berekend of dat de berekende waarde hoger ligt dan de limiet. In beide gevallen is het aan de gebruiker om de instelling *Pressure wire delay (ms)* (Vertraging drukgevoelige geleidingsdraad in ms) aan te passen, of niet.

Deze melding voorkomt uitbalancering niet.

#### 11.7 Hernieuwde uitbalancering

Normaliter wordt de uitbalancering alleen gedaan aan het begin van de FFR- of dPR-meting. Als er met behulp van de knop 'Equalize' opnieuw wordt uitgebalanceerd, verschijnt de melding '**Equalization already done - Re-Equalize?**' als waarschuwing voor een eventuele ongewilde uitbalancering. Druk op 'Yes' (ja) om te bevestigen, 'No' (nee) om te stoppen en op 'Reset' (opnieuw instellen) om de uitbalancering opnieuw in te stellen en de standaardwaarde voor de Pd-druk te herstellen. Om een extra stap na een eventuele herstart te voorkomen, wordt de uitbalanceringsfactor NIET gereset als het instrument wordt opgestart. De uitbalanceringsparameters worden opgeslagen in het vaste geheugen van de rekfactoraansluiting of van de drukgevoelige geleidingsdraad, afhankelijk van welke versie van de drukgevoelige geleidingsdraad er wordt gebruikt.

Equalization	
$\wedge \land \land \land$	
Equalization already done.	
Re-equalize?	
Yes No Reset	

#### 'Old Equalization factor is invalid.' (Oude uitbalanceringsfactor is ongeldig)

Deze melding kan verschijnen als de oude opgeslagen factor ongeldig of corrupt is. De gebruiker moet opnieuw uitbalanceren.

#### 11.8 Verkeerde koppeling rekfactoraansluiting en OptoWire™

Sommige generaties van de OptoWire worden geleverd met een rekfactoraansluiting. De OptoWire kan alleen worden verbonden met de rekfactoraansluiting (Gauge Factor Connector) die in dezelfde verpakking wordt geleverd. Beiden moeten op de koppelingseenheid worden aangesloten om het apparaat te laten werken.

Als het systeem een afwijking ontdekt, beginnen de GELE LEDS op de koppelingseenheid te knipperen.



De OptoMonitor 3 laat een geluidssignaal van 3 gemiddeld hoge tonen horen.

De melding '**Mismatch between OptoWire en GF-connector**' (Verkeerde combinatie tussen OptoWire en rekfactoraansluiting) verschijnt in het mededelingenvenster.

## **12 SPECIFICATIES**

#### 12.1 Technische specificaties

Druk

Drukbereik\*

-30 tot 300 mmHg

	$\pm 1 \text{ mmHg} \pm 1\%$ van de meting (over het drukbereik -30				
Nauwkeurigheid*	tot 50 mmHg)				
	± 3% van de meting (over het drukbereik 50 tot 300 mmHg)				
Temperatuurgevoeligheid nulstelling*	< 0.3 mmHg/°C				
Temperatuurgevoeligheid versterking*	< 0,3%/°C				
Nulstellingsafwijking*	< 1 mmHg/uur				
Frequentierespons*	0-25 Hz				
Schaal aortale/distale drukuitgang	5 μV/V/mmHg				
Excitatie aortale/distale drukuitgang	Gelijkstroom: ma tot 5000 Hz	ax. ± 10 V, wisselstro	oom: max. 8 Vrms		
Excitatie-impedantie aortale/distale drukuitgang	1,5 kOhm				
Signaalimpedantie aortale/distale drukuitgangs	1 kOhm				
Faseverschuiving aortale/distale drukuitgang:	< 5° bij 5 kHz				
Aansluiting aortale/distale uitgang	specifieke interfa	acekabel katheterisa	atiekamer		
Algehele afwijking aortale/distale uitgang	< 1 mmHg				
Schaal Aux-drukingang	100 mmHg/V				
Schaal aortale drukingang	5 μV/V/mmHg				
Elektrische specificaties	OU-voorziening inch en weergav	escherm 15 inch)	DU-voorziening (wo	eergavescherm 10	
Classificatie	klasse II met fun	ctionele aarde	klasse I		
Isolatieniveau	2xMOPP		2xMOPP		
Bedrijfsspanning	100-240 V, 50-60	) Hz	100-240 V, 50-60 Hz		
Nominale stroom (wisselstroom)	0,6 A		1,4 A		
Nominale stroom (gelijkstroom)	1,5 A / 12 V gelij	kstroom 6 A/ 20 V			
Nominaal stroomverbruik 20 W max.	20 W max.		120 W max.		
Afmetingen	Optische module (OU)	Weergavescherm (DU) 10 inch	Weergavescherm (DU) 15 inch	Koppelingseenheid (HU)	
Hoogte	165 mm	170 mm	280 mm	38 mm	
Diepte	65 mm	38 mm	48 mm	89 mm	
Breedte	150 mm	262 mm	363 mm	75 mm	
Gewicht	615 g	1500 g	4900 g	145 g (met snoer)	
Omgevingsomstandigheden					
Temperatuur in bedrijf	15°C à 30°C				

LBL-2019-41-v8\_nl OptoMonitor 3 IFU\_wTAVI - Rev 2024-04

Luchtdruk in bedrijf	70 à 106 kPa (525 à 795 mmHg)		
Relatieve luchtvochtigheid in bedrijf	30-75%		
IP-waarde	IPX0 voor HU en DU, IPX2 voor OU		
Luchtdruk bij transport/bewaren	50 à 106 kPa (375 à 795 mmHg)		
Temperatuur bij transport/bewaren	-25°C à 60°C		
Luchtvochtigheid bij transport/bewaren	10-85% niet condenserend		
Toegepast onderdeel	OptoWire <sup>™</sup> (niet meegeleverd) SavvyWire <sup>™</sup> (niet meegeleverd) Aortadruk-omvormer (niet meegeleverd)	Type CF I	

\*Omvat het effect van zowel de OptoMonitor 3 als de drukgevoelige OptoWire-geleidingsdraad

## **13 BESTELINFORMATIE**

Bestelnummer	Omschrijvingen
F2310	Optische module OptoMonitor 3
F232011	OPM3-OU netvoedingskabel
F201004	Netsnoer wisselstroom - C13 naar P5-15P ziekenhuistoepassingen (NA)
F201006	Netsnoer wisselstroom - C13 naar IEC884 (Europa)
F201005	Netsnoer wisselstroom - C13 naar B1346 (VK)
F201008	Netsnoer wisselstroom - C13 naar JIS8303 (Japan)
F201011	Netsnoer wisselstroom - Australië ziekenhuistoepassingen; 2,5 meter
F201013	Netsnoer wisselstroom - KOREA 227 KETIIEC 2,5 meter
F201014	Netsnoer wisselstroom - C13 naar P5-15P ziekenhuistoepassingen (NA)-10ft
F201015	Netsnoer wisselstroom - Israel (SI 32)
F2320	OPM3-DU - weergavescherm - 10 inch
F2321	OPM3-DU - weergavescherm - 15 inch
F2322	Draadloze dongle OpM3-DU
F2330	OPM3-HU - koppelingseenheid
F232009	OPM3 DU-OU-communicatiekabel RS-232 (weergavescherm 10 inch)
F232010	OPM3 DU-OU-communicatiekabel LAN (weergavescherm 15 inch)
F232012	Voedingskabel OPM3 – 10"-weergavescherm

F232039*	Voedingskabel OF	PM3 – 15''-weergavesch	nerm	
F20110**	AUX-interfacekab	el (afhankelijk van kath	eterisatiekamer)	
F20120**	Interfacekabel katheterisatiekam	drukuitgang ner)	(afhankelijk	van
F20130**	Interfacekabel katheterisatiekam	aortadruk-omvormer ner)	(afhankelijk	van
F232028	Activeringscode a	lleen FFR/dPR		
F232029	Activeringscode a	lleen TAVI		
F232030	Activeringscode T	AVI + FFR-dPR		

\*Stroomvoorziening voor de DU 15" hangt af van het gebruikte model.

\*\*Interfacekabels hangen af van het hemodynamische systeem dat in uw katheterisatiekamer wordt gebruikt; neem contact op met OpSens via 1.418.781.0333 of info@opsensmedical.com voor de specifieke interfacekabels.

## 14 LOGBOEK OPTOMONITOR 3-SYSTEEM – DISTALE INGANGSWAARDE

# opSens

Geachte klant,

Het logboek van het OptoMonitor 3-systeem wordt gebruikt voor het registreren van de distale ingangswaarde (diagnostische waarde) bij de eerste installatie. Wij raden u aan om het logboek in te vullen en te bewaren voor later gebruik ten behoeve van het onderhoud aan uw systeem. Dit logboek dient als vergelijkingsbasis voor uw toekomstige onderhoud.

Parameter	Omschrijvingen	Typisch signaal van de referentiesonde	Slecht signaal
Lamp (%)	lampaansturingsniveau	70 %	100 %
Contrast (%)	Contrastzichtbaarheidsniveau optisch signaal	50 %	< 35 %
SNR	verhouding signaal-ruis	> 4000	< 2000
Versterking	Maximale signaalamplitude	1,7	> 2,20
Δnm	Verschil in nm tussen de distale ingangswaarde en de onderhoudsreferentiesonde	≤ ± 8 nm	> ± 8 nm

Naam bevoegd				
Verificatiedatum				
Serienummer optische				
module (OU)				
Serienummer				
weergavescherm (DU)				
Luchtdruk (externe bron) (eenheid)				
Lampniveau (%)				
Lamp-shunt (%)				
Vpeak (mV)				
Vsignal (V)				
Vtemp (mV)				
Versterking				
Mano (mmHg)				
Mano-voorziening (V)				
Contrast (%)				
SNR				
Serienummer				
referentiesonde				
Waarde referentiesonde (nm)				
Distale ingangswaarde				
(nm)				
Distale ingangswaarde delta (nm)				
	1	1	l	1

## 15 Bijlage A: Installatie-instructies OptoMonitor 3



In de volgende instructies staat hoe de koppelingseenheid (HU), het weergavescherm (DU), de optische module (OU) en de netvoedingseenheid (PSU) op de bedrail worden bevestigd. Dit is enkel bedoeld als suggestie voor de installatie.

Montagemethode 1	Stap 1	Stap 2	Stap 3
Installeren van de bedrailstaafklem op de infuusstandaard			
Instructies	Breng de infuusstandaard in de bedrailstaafklem aan.	Draai de klemhendel aan de achterkant van de bedrailstaafklem vast.	Schuif de bedrailstaafklem op de bedrail, pas de standaard op de juiste manier aan en draai de klemhendel aan de onderkant vast.

Montagemethode 2	Stap 1	Stap 2
Installeren van de OpM3 HU op de standaard van 61 cm lengte van de OU/DU		
Instructies	Breng de standaard in de OpM3 HU aan.	Draai de klemhendel vast.

Montagemeth ode 3	Stap 1	Stap 2	Stap 3
Montage van de OpM3-OU op de 60 cm lange standaard			
Instructies	Schroef de plaat vast op de C-klem.	Zet de metalen plaat met 4 schroeven vast op de optische module.	Breng de standaard in de C- klem aan en draai de klemhendel vast.

Montagemethode 4	Stap 1	Stap 2	Stap 3
Installeren van de PSU-houder voor de C-klem op de infuusstandaard			
Instructies	Schroef de PSU-houder voor de C-klem vast op de C-klem.	Breng de standaard in de C-klem aan en draai de klemhendel vast.	Zorg dat de PSU-houder voor de C-klem zo gemonteerd is dat de kabeldoorvoer naar beneden wijst. Dit is beter voor de netvoedingskabel en voorkomt dat deze per ongeluk wordt losgekoppeld. De PSU-houder voor de C- klem biedt plaats voor twee netvoedingseenheden.

Montagemeth ode 5	Stap 1	Stap 2	Stap 3
Installeren van het OpM3- weergavesche rm van 15 inch op de infuusstandaar d			
Instructies	Schroef de plaat vast op de C-klem.	Schroef de plaat vast op de achterkant van het scherm.	Breng de standaard in de C- klem aan en draai de klemhendel vast.

Montagemethode 6	Stap 1	Stap 2	Stap 3
Installeren van de OpM3- weergavescherm van 10 inch op de standaard van 61 cm lengte van de OU/DU			
Instructies	Schroef de plaat vast op de C-klem.	Schroef de plaat vast op de achterkant van het scherm.	Breng de standaard in de C-klem aan en draai de klemhendel vast.

In de volgende instructies staat beschreven hoe het weergavescherm op de bureaustandaard kan worden gemonteerd, voor het geval dat het weergavescherm in de controlekamer van de katheterisatiekamer wordt geïnstalleerd.

Dit is enkel bedoeld als een alternatieve installatiemethode voor de montagemethodes 5 en 6.

Montagemethode 7	Stap 1	Stap 2	Stap 3
Installeren van het OpM3- weergavescherm van 10 inch op de bureaustandaard	M-F M-E M-A		
Instructies	Maak de plaat vast aan de achterkant van het scherm.	Schroef de plaat vast op de basis.	Definitieve situatie

Montagemeth ode 8	Stap 1	Stap 2	Stap 3
Installeren van het OpM3- weergavesche rm van 15 inch op de bureaustanda ard	M-A M-E		
Instructies	Maak de plaat vast aan de achterkant van het	Schroef de plaat vast op de basis.	Definitieve situatie

## **16 Parameters**

De instellingsparameters zijn als volgt, tenzij door ziekenhuispersoneel anders wordt bepaald:

Middeling: 3 slagen

Drukschaal: 0 - 150 mmHg of 0 - 200 mmHg

Tijdsschaal: 6 mm

<u>Registratie</u>: De juiste parameterinstellingen worden bevestigd door middel van bijlage B

## 17 Kalibreren van 'AUX In' met de OptoMonitor 3 en het hemodynamische systeem van de katheterisatiekamer

#### Kabelaansluiting

- Sluit de Pd-uitgangskabel aan op het BP1 Hemo-kanaal; BP1 is het patiëntzijdige drukingangskanaal van de aortadruk-omvormer.
- Sluit de Pa-ingangskabel aan op de Hemo-uitgang met een hoog vermogen. Het hoge uitgangsvermogen is 100 mmHg/V.
- 1. Ga naar het onderhoudsscherm via het scherm INSTELLINGEN. Druk op de knop 'Input/Output Calibration', de knop in het midden van de bovenste rij van het scherm. Controleer of 'Pa Source' is ingesteld op 'Aux'.
- 2. Klik in het vak 'Pd Out' op dropdownmenu 'Output (mmHg)' en kies '0'.
- 3. Voer een nulstelling van het BP1-kanaal van de katheterisatiekamer uit.
- 4. Controleer of bij 'Reading (mmHg)' in het vak 'AUX In' de waarde '0,0' staat. Zo **niet**, pas dan de compensatiewaarden aan tot bij 'Reading (mmHg)' de waarde '0,0' staat. Als dit het geval is, ga dan door met stap 5.
- Klik vervolgens in het vak 'Pd Out' op dropdownmenu 'Output (mmHg)' en kies '200'. Controleer het scherm van de katheterisatiekamer en controleer of de Pa daar bij 180--220 mmHg ligt.
- 6. Controleer in het vak 'AUX In' of bij 'Reading (mmHg)' een waarde staat die maximaal ±1 afwijkt van de weergave op het scherm van de katheterisatiekamer. (Als de waarde van de katheterisatiekamer bij 196 mmHg ligt, moet de waarde van de OptoMonitor 3 dus tussen de 195 mmHg en 197mmHg liggen.) Als dit niet het geval is, pas dan de versterkingswaarden van 'AUX In' aan, tot bij 'Reading (mmHg)' een waarde staat die niet meer dan ±1 afwijkt van de meting van de katheterisatiekamer.
- 7. Het kalibreren is afgerond. Leg de eventuele compensatie-/versterkingswaarden vast in bijlage B.

## 18 Kalibreren van de Pa-ingang met de OptoMonitor 3 en de aortadruk-omvormer

De aortadruk-omvormer is niet vereist, maar de versterking (gain) van de ingang kan worden aangepast.

## 19 Kalibreren Pd-uitgang

De Pd-uitgang wordt gekalibreerd terwijl het systeem in de definitieve configuratie is aangesloten. Dat wil zeggen: de Pd-uitgang van de OptoMonitor 3 is aangesloten op de ingang van het beoogde hemodynamische systeem.

Kabelaansluiting

- Sluit de Pd-uitgang aan op de beoogde Hemo-ingang (bijv. BP2).
- Sluit de Pa-ingangskabel aan op de Hemo-uitgang met een hoog vermogen. Het hoge
- 1. Ga naar het onderhoudsscherm via het scherm INSTELLINGEN. Druk op de knop 'Input/Output Calibration', de knop in het midden van de bovenste rij van het scherm. Controleer of 'Pa Source' is ingesteld op 'Aux'.
- 2. Controleer in het vak 'Pd Out' of 'Output (mmHg)' op '0' staat, de compensatie op '0' en de versterking op '1,00'.
- 3. Voer een nulstelling van de Pa-ingang van de katheterisatiekamer uit.
- 4. Controleer meting die wordt weergegeven. Controleer dat er bij Pa een nul staat (met een afwijking ± 1 mmHg). Zo niet, pas dan de compensatiewaarden in het vak 'Pd Out' aan tot dit wel het geval is.
- 5. Zet vervolgens in het vak 'Pd Out' de waarde 'Output (mmHg)' op '200'.
- 6. Controleer of de Pa-meting van de katheterisatiekamer niet meer dan ±1 mmHg afwijkt van 200 mmHg. Zo niet, pas dan de versterkingswaarde voor 'Pd Out' aan tot de meting van de katheterisatiekamer wel maximaal ±1 mmHg afwijkt van de 200 mmHg.
- 7. Het kalibreren is afgerond. Leg de eventuele compensatie-/versterkingswaarden vast in bijlage B.

## 20 Kalibreren aortale uitgang

#### Kabelaansluiting

- Sluit de Pd-uitgangskabel aan op de ingang van de aortadruk-omvormer.
- Sluit de Pa-ingangskabel aan op de uitgang van de aortadruk-omvormer.

- 1. Ga naar het onderhoudsscherm via het scherm INSTELLINGEN. Druk op de knop 'Input/Output Calibration', de knop in het midden van de bovenste rij van het scherm. Controleer of 'Pa Source' is ingesteld op 'Transducer'.
- 2. OPMERKING: Veranderingen in de compensatie van de Pa-uitgang worden vermeden, om te zorgen dat er geen drukgegevens wijzigen die naar de katheterisatiekamer worden gestuurd.
- 3. Controleer in het vak 'Pd Out' of 'Output (mmHg)' op '0' staat, de compensatie op '0' en de versterking op '1,00'.
- 4. Voer een nulstelling van de Pa-ingang van de katheterisatiekamer uit.
- 5. Zet vervolgens in het vak 'Aortic Transducer Output' de waarde 'Output (mmHg)' op 200 mmHg.
- 6. Controleer de meting van de katheterisatiekamer. Controleer of bij de katheterisatiekamer 200 mmHg wordt weergegeven, ± 1 mmHg. Zo **niet**, pas dan de versterkingswaarden bij 'Aortic Transducer Output' aan tot dit wel het geval is.
- 7. Het kalibreren is afgerond. Leg de eventuele versterkingswaarden vast in bijlage B.

## 21 Bevestiging installatie

Als de installatie is afgerond moet een vertegenwoordiger van het ziekenhuis de ingevulde bijlage B aftekenen.

## 22 Klinische voordelen

In combinatie met de drukgevoelige OpSens-geleidingsdraad (OptoWire of SavvyWire), heeft de OpSens OptoMonitor 3 de volgende klinische voordelen:

Het primaire voordeel voor de patiënt is de beschikbaarheid van gegevens ter ondersteuning van de arts tijdens ingrepen aan de kransslagaderen en perifere slagaderen en bij structurele ingrepen aan het hart, ten behoeve van de diagnose en behandeling. De OptoMonitor 3 speelt een sleutelrol bij succesvolle ingrepen, door het leveren van relevante informatie ter ondersteuning van de interventie.

Aangezien het hierbij gaat om indirecte voordelen, worden deze duidelijk bij succesvolle afronding van de ingreep en niet-inferioriteit ten aanzien van de stand van de techniek voor iedere populatie.

## 23 MELDEN VAN ONGEWENSTE VOORVALLEN

De gebruiker en/of de patiënt moeten alle ongewenste voorvallen die zich voordoen in verband met de OptoMonitor 3 melden bij de fabrikant en bij de verantwoordelijke instanties van de Europese lidstaat waarin de gebruiker en/of de patiënt gevestigd zijn. Kijk voor contactinformatie op de achterkant van deze gebruiksaanwijzing.

Markt Koninkrijk Saudi-Arabië: Ernstige incidenten die verband houden met het apparaat moeten worden gemeld aan de fabrikant en de Saoedische reguleringsinstanties voor voeding en geneesmiddelen.

## 24 Electronische etikettering

Op grond van de Europese Verordening (EU) 2017/745 kan deze gebruiksaanwijzing (Instruction for Use, IFU) worden teruggevonden op de website van OpSens eLabeling op <u>https://opsensmedical.com/products</u>

## 25 Bijlage B - Installatiechecklist

Vertegenwoordiger:	
(voornaam, achternaam):	
Datum (jjjj-mm-dd):	

Informatie over de locatie:								
Naam ziekenhuis:								
Nummer katheterisatiekamer: (indien van toepassing)								
Apparatuur OptoMonitor 3								
Nummer onderdeel	Apparatuur		Inclusief	Serienummer/batchnummer (LOT)				
F2310	optische module (OU)							
F2320/F2321	weergavescherm (DU)							
F2330	koppe (HU)	elingseenheid						
Gecontroleerde instellingen instrumenten								
Instelling middelingsperiode:								
Drukschaal:	0 à 150 of 0 à 200			🗆 ja		🗆 nee		
Tijdsschaal:	6							
ι/Ο		Definitieve aanpassingswaarde COMPENSATIE		9	Definitieve aanpassingswaarde VERSTERKING			
Referentie ingang aortadruk- omvormer		n.v.t.						
Referentie Aux-ingang								
Referentie distale uitgang								
Referentie aortale uitgang		n.v.t.						
Correcte Pa-bron geselecterd voor type aortale ingang?				🗆 ja	🗆 nee			
Kalibreren referentie aortale ingang uitgevoerd ver gebruiksaanwijzing?				s de	🗆 ja	🗆 nee		
Kalibreren referentie distale gebruiksaanwijzing?	e uitg	ang uitgevoe	erd volgen:	s de	🗆 ja	🗆 nee		
Kalibreren	referentie	aortale	uigang	uitgevoerd	volgens	de		
---------------------	------------	---------	--------	------------	---------	----	------	-------
gebruiksaanwijzing?							∟ ја	🗆 nee

Handtekening:

Neem voor meerinformatie contact op met OpSens via telefoonnummer 1.418.781.0333 of ga naar www.opsensmedical.com

## Hoofdkantoor:



Opsens Inc. 750 Boulevard du Parc Technologique Quebec QC G1P 4S3 Canada E-mail: info@opsensmedical.com www.opsensmedical.com

Het woordmerk en logo Bluetooth® zijn geregistreerde handelsmerken van Bluetooth SIG Inc. en voor het gebruik van deze merken door [naam licentiehouder] is een licentie verleend. OptoWire<sup>™</sup> en SavvyWire<sup>™</sup> zijn geregistreerde handelsmerken van Opsens Inc. Andere handelsmerken en handelsnamen zijn eigendom van hun desbetreffende eigenaren.

	<b>Fabrikant:</b> Opsens Inc., 750 Boulevard du Parc Technologique, Quebec QC G1P 4S3, Canada T. :+1.418.781.0333 - <u>www.opsensmedical.com</u>						
EC REP	Geautoriseerde vertegenwoordiger Europa: MDSS GmbH, Schiffgraben 41, 30175						
	Hannover, Duitsland						
AUS	Australische sponsor: Emergo Australia, 201 Sussex Street, Darling Park, Tower II,						
	Level 20, Sydney NSW 2000, Australië						
CH REP	Geautoriseerde vertegenwooriger voor Zwitserland: MedEnvoy Switzerland,						
	Gotthardstrasse 28, 6302 Zug, Zwitserland						

©2024 Opsens Inc. Alle rechten voorbehouden. De specificaties kunnen zonder kennisgeving vooraf worden gewijzigd.