



1-پيشگفتار
موارد استفاده
بخشهای مختلف این راهنما
2-اجزای فیزیکی دستگاه
توصيف كلي ظاهر
مانیتور و بازوی متحرک
كنترل پنل
قفلهای چرخها
پروبھا
اتصال کابل برق8
بلندگو و تنظیم صدای دستگاه
اجزای جانبی دستگاه
پورتهای USB دستگاه
3- نحوهی استفاده از بخشهای مختلف دستگاه
شناسایی صفحه کلیدهای دستگاه
شروع كار با دستگاه
روشن کردن Aixplorer
خاموش کردن کنترل پنل
خاموش كردن دستگاه
انتخاب يک پروب
شروع آزمايش
وارد كردن اطلاعات بيمار

	طالب	ست م	فهر
--	------	------	-----

22	فراخوانی فایل بیمار از Modality Worklist
23	ويرايش اطلاعات بيمار
24	اتمام آزمایش
24	ذخیره سازی دادهها
24	اخذ تصویر تکی
25	ذخیرهی کلیپ در انتهای روند اخذ
25	ذخیرهی کلیپ همزمان با تصویربرداری
25	برش كليپ
26	بازبینی یک آزمایش
26	انتخاب و اجرای آزمایشها در حالت بازبینی
27	مقایسهی آزمایشها
27	پرینت تصویر در حالت بازبینی
28	پرينت تصاوير به صورت DICOM
28	پرینت تصاویر در حالت تصویربرداری زنده
28	ارسال تصاویر
29	پاک کردن آزمایشها و تصاویر
30	مدهای تصویربرداری
30	اطلاعات کلی دربارهی مدهای تصویربرداری
31	معرفی بخشهای مختلف صفحه نمایش اصلی در حین تصویربرداری
32	آیکنهای آگاهیسازی (Notification)
34	صفحه لمسی مربوط به تصویربرداری
35	کنترلهای معمول تصویربرداری
39	4-مدهای تصویربرداری4

40	تصویربرداری B-Mode
42	پارامترهای تصویربرداری B-Mode
50	امکانات کمکی در تصویربرداری B-Mode
50	نمونەبردارى (Biopsy)
52	تصویربرداری Panoramic
54	سرعت موج پالسی (Pulse Wave Velocity)
56	الاستوگرافی موج برشی (ShearWave Elastography)
56	دسترسی به الاستوگرافی موج برشی
56	پارامترهای کنترلی تصویر SWE
62	مد تصویربرداری رنگی (Color Mode Imaging)
63	پارامترهای تصویربرداری رنگی
76	مد داپلر موج پالسی (PW)
76	تصویربرداری PW
78	تصویربرداری کنتراست بهبود یافته (CEUS)
78	فعال سازی مد CEUS
80	پارامترهای مد CEUS
83	تصویربرداری M-Mode
85	5– اندازەگىرىھا، تحلىل، گزارش نويسى
86	نشانگرهای بدن (Body Markers)
86	حاشیه نویسی روی تصویر
88	اندازه گیریها
89	اندازه گیری فاصله
89	اندازه گیری بیضی

89	اندازهگیری اثر
89	عمق
90	نرخ B-Mode
90	ضربان قلب
90	Exit
90	تحليل BI-RADS
92	گزارش نویسی
93	تولید گزارش
93	چاپ گزارش
94	6-راهنمای بستهی تحقیقاتی6
95	تصویربرداری Ultrafast
97	پارامترهای تریگر
97	انتخاب نوع آزمایش تحقیقاتی
97	تصويربردارى
98	تصویربرداری با تریگر فعال شده
98	ذخیرهی داده
99	دادهی ذخیره شده
100	B-Mode متمرکز شده
102	انتخاب حالت تحقيقاتى
103	دادهی ذخیره شده
105	بسته تحقیقاتی پیشرفته
105	معرفي و كاربردها
105	استخراج اندازهگیریهای کلینیکی
106	استخراج دادهی SWE خام با DICOM

107	بستەى DicomQ در MATLAB
109	مشخصات فنی Aixplorer
111	7-نگهداری پیشگیرانه
112	نگهداری و تمیز کردن دستگاه:

1- پیشگفتار

دستگاه تصویربرداری Aixplorer، از شرکت SuperSonic Imagine، یک سیستم تصویربرداری فراصوت با قابلیت UltraFast است که امکان تصویربرداری را 200 برابر سریعتر از سیستم های فراصوت عادی فراهم می-کند. به کمک این تکنولوژی علاوه بر تولید تصویر با کیفیت استثنایی، امکان بهره گیری از روشهای تصویربرداری فراصوت بسیار جدیدی فراهم می شود که عبارتند از:

- ShearWave Elastography (SWE) •
- Angio PL.U.S.PLanewave UltraSensitive imaging
 - TriVu: real-time simultaneous B-mode
 - SWE and Color+ imaging •

این روش ها در واقع نوآوریهایی هستند که تصویربرداری به کمک روش فراصوت را دگرگون کردهاند.

این دستگاه تنها دستگاه تصویربرداری موج برشی (SWE) بلادرنگ است که امکان به تصویر درآوردن و اندازه گیری سفتی بافت را به صورت بلادرنگ، قابل اعتماد و با قابلیت تکرار آزمایش فراهم میکند.

همچنین با استفاده از تکنولوژی UltraFast تصاویر با کیفیت بالا، همگن و سرشار از اطلاعات فراهم می شود و تکنولوژی TissueTuner نیز امکان تطبیق سرعت فراصوت با اندام تحت تصویربرداری را ایجاد می کند که به کمک آن می توان از این دستگاه برای شرایط کلینیکی متفاوتی استفاده نمود.

با استفاده از تکنولوژی UltraFast همچنین امکان تصویربرداری به شیوهی Angio PL.U.S که سطح جدیدی از تصویربرداری ریزعروقی را از طریق حسایست رنگی بهبود یافته و رزولوشن مکانی عالی به دست می-دهد و نیز روش TriVu که یک مد تصویربرداری بلادرنگ و همزمان با قابلیت ترکیب روشهای تصویربرداری SWE ،B-mode میباشد را فراهم میکند. به کمک مد TriVu میتوان اطلاعات آناتومیکی، سفتی بافت و جریان خون را به طور همزمان به تصویر درآورد.

موارد استفاده

دستگاه الاستوگرافی Aixplorer برای تهیهی تصویر تشخیصی غیرتهاجمی برای کاربردهای: اندامهای شکمی، اندامهای کوچک، عضلات اسکلتی، عضلات اسکلتی سطحی، عروقی محیطی، قلبی غیرتهاجمی، زنان و زایمان (OB-GYN)، لگنی، کودک، کاسه سر در بزرگسال/نوزاد، زنان و زایمان/جنینی، پیشنهاد می شود.

همچنین پیشنهاد می شود که این دستگاه در تصویربرداری تشخیصی تهاجمی برای کاربردهای: اندامهای کوچک، داخل مقعدی، داخل واژنی، زنان و زایمان، لگن، ارولوژی، وریدی و مغزی، به کار گرفته شود.

این دستگاه همچنین امکان اندازه گیری ساختارهای آناتوکی را نیز فراهم میکند.

این دستگاه باید به وسیلهی یک سونو گراف تعلیم دیده که دانش کافی درباره یخطرهای تابش انرژی صوتی اضافی به بدن را داشته باشد، مورد استفاده قرار بگیرد، مخصوصا در مواردی که حجم بزرگی از مایع در ناحیه ی تحت تصویربرداری وجود داشته باشد. همچنین استفاده از دستگاه باید براساس تجویز پزشک واجد شرایط و تحت نظر او باشد. در کاربردهای تحقیقاتی و در صورت استفاده از فانتوم، محدودیت مسئله ی ایمنی بیمار براداشته می شود و تنها باید به نکات مربوط به ایمنی دستگاه توجه شود.

لازم است همواره برای مطمئن شدن از کاربردهای بخشهای مختلف دستگاه یا اتصال یا جداسازی ابزار خارجی به دستگاه به این راهنما یا کتاب راهنمای اصلی دستگاه که متناسب با مدل دستگاه باشد مراجعه شود.

بخشهای مختلف این راهنما

در ادامه در این راهنما:

- در بخش دوم، اجزای مختلف دستگاه معرفی میشوند.
- در بخش سوم، نحوهی تعریف یک آزمایش، بازیابی و ذخیرهی دادههای اخذ شده و اطلاعات اولیه دربارهی مدهای تصویربرداری آورده شده است.
- در بخش چهار، نحوهی فراخوانی هر کدام از مدهای تصویربرداری، بهینهسازی با استفاده از کنترلگرها و امکانات آنها به صورت جداگانه معرفی می شوند.
- در بخش پنجم، اطلاعاتی دربارهی اعمال اندازه گیری های مختلف روی داده ها، گزارش نویسی و تحلیل داده ها آورده شده است.
 - در بخش ششم، نحوهی استفاده از بستهی تحقیقاتی توضیح داده شده است.
- در بخش هفتم، اطلاعات مربوط به مراقبت از دستگاه و نظافت آن آورده شده است.

2- اجزای فیزیکی دستگاه

توصيف كلى ظاهر

دستگاه Aixplorer یک سیستم فراصوت متحرک است که شامل یک محفظهی کنترل مرکزی که کل دستگاه روی آن سوار شده است، کنترل پنل قابل تنظیم، صفحهی لمسی، مانیتور و انواع پروبها میباشد.

اجزای اصلی این دستگاه شامل موارد زیر میباشند:

1- مانيتور

(Screen

- 2- بازوی متحرک مانیتور3- صفحهی لمسی (Touch
- 4- فضای اضافی برای گذاشتن اشیا
 - 5- دستەھا
- 6- پروبھا و محل اتصالھای آنھا (Transducer connectors)
 - 7- فيلتر هوا
 - 8- قفلهای چرخها

اجزای کنترل پنل نیز شامل موارد زیر میباشند:

1- نگهدارندههای ژل
 2- صفحهی لمسی
 3- بلندگوها
 4- موس (Trackball)
 5- حلقهی لمسی (TouchRing)
 6- محل قرار دادن دست



مانیتور و بازوی متحرک

برای استفاده از دستگاه در حالتهای مختلف میتوان به کمک بازوی متحرکی که مانیتور روی آن قرار گرفته است، مانیتور را به صورت عمودی یا افقی تغییر وضعیت داد یا ارتفاع آن را تنظیم کرد. برای اینکار لازم است که قفل بازوی مانیتور آزاد شود. برای آزاد کردن قفل باید پیچ واقع شده روی بازوی متحرک آن، در جهت پادساعتگرد چرخانده شود. با باز کردن این قفل، میتوان زاویهی مانیتور را تغییر داد یا آن را به سمت چپ یا راست چرخاند.



برای حرکت دادن دستگاه باید مانیتور را در پایینترین سطح آن (مانند شکل بالا) قرار داد و پیچ روی بازوی متحرک را در جهت ساعتگرد چرخاند.

كنترل پنل

برای حرکت دادن کنترل پنل به سمت بالا و پایین ابتدا باید دکمهای که روی دستهی آن قرار گرفته شده است، همانطور که در تصویر زیر نشان داده میشود، فشار داد:



سپس در حین فشردن دکمه، برای حرکت دادن کنترل پنل به سمت پایین لازم است که دستههای آن به سمت پایین کشیده شوند ولی برای بالاتر بردن کنترل پنل نیازی به فشار به سمت بالا نیست و تنها لازم است به آن اجازه داده شود که خود به خود تا ارتفاع موردنظر بالا رود.

برای چرخاندن کنترل پنل نیز لازم است ابتدا قفل اهرمی که در زیر آن واقع شده است باز شود و سپس کنترل پنل به راست یا چپ چرخانده شود.



قفلهای چرخها

قفل های روی چرخها برای ثابت نگه داشتن دستگاه درحین تهیه تصویر یا کار با آن و یا حرکت دادن آن به صورت ایمن تعبیه شدهاند. قفل متعلق به هر چرخ دارای یک پدال مشکی است که با فشردن آن میتوان آن را تنظیم کرد. این قفل سه حالت دارد که براساس جدول زیر قابل استفاده هستند:



با قرار دادن پدال روی این علامت، چرخها قفل می شوند و دیگر امکان جابجا کردن مکان دستگاه وجود نخواهد داشت. الزامی برای زمان اسکن.

با قرار دادن پدال روی این علامت، امکان حرکت دستگاه به جلو و عقب فراهم میشود ولی چرخش به طرفین قفل میشود.

چرخها کاملا آزاد هستند و جابجایی دستگاه امکانپذیر است.

موارد احتياط

- قفلهای چرخها نمی توانند دستگاه را در مکان شیب دار ثابت نگه دارند.
- در زمانی که دستگاه در جایی انبار شده باشد، لازم است چرخها قفل باشند تا از احتمال تصادفهایی
 که سبب آسیب دیدن دستگاه می شود، کاسته شود.

پروبھا

دستهی پروب در حالت اتصال به صورت عمودی قرار می گیرد، برای باز کردن آن از دستگاه لازم است که کاربر این دسته در جهت پاد ساعتگرد بپیچاند و برای اتصال پروب به دستگاه باید این دسته در جهت ساعتگرد حرکت داده شود.



احتياط

اگر پروب در حین نمایش یک تصویر وصل یا جدا شود، ممکن است در نمایش تصویر اشکال پیش بیاید. در حین روشن یا خاموش کردن سیستم نباید پروب ها وصل یا جدا شوند. اگر پروبی بیافتد یا اتفاق خاص دیگری برای آن رخ دهد، لازم است قبل از استفادهی مجدد بررسی شود. قبل از استفاده باید بررسی شود که کاور پروب و کابل و عایق بندی های آن سالم باشند. در صورت شک داشتن به اصل نبودن پروب لازم است که با نمایندگی خدمات SuperSonic Imagine تماس گرفته شود.

اتصال کابل برق

در بخش پایینی دستگاه محل اتصال سیم برق دستگاه قرار دارد که در بالای آن سوئیچ خاموش و روشن کردن دستگاه جهت اتصال به منبع قدرت واقع شده است (به طور مجزا در تصویر زیر در داخل مربع نارنجی نشان داده شده است). محدودهی ولتاژ موردنیاز برای این دستگاه 100 تا 240 ولت با فرکانس 50/60 هرتز و توان 1500 وات میباشد.

پریزی که برق دستگاه از آن تامین میشود حتما باید شرایط اتصال به زمین بیمارستانی را رعایت کند و به صورت یک پریز ارت دار باشد، در صورت نداشتن چنین شرایطی باید با نمایندگی دستگاه تماس گرفته شود.

وضعيت	LED	
عملکرد عادی	سبز	
خطای مربوط به ولتاژ بالا	زرد	
قطع منبع برق	آبی یا سفید	

در محل اتصال سیم برق سه LED رنگی قرار دارند که شرایط زیر را نشان میدهند:



برای روشن کردن کنترل پنل لازم است تا اتمام چشمک زدن LED سبز و روشن شدن کامل آن صبر شود.

بلندگو و تنظیم صدای دستگاه

ناب تنظیم صدا در گوشهی بالایی و سمت چپ کنترل پنل و کنار کلید On/Off دستگاه قرار گرفته است.

لازم است در برخورد با بلندگو نهایت احتیاط به کار گرفته شود تا مایعات وارد آن نشوند و تا حد امکان از قرار دادن مایعات در نزدیکی شبکهی خروجی آن خودداری شود خصوصا نباید محتوایات ژل از نگهدارنهدهی ژلی که در نزدیکی آن قرار دارد، روی آن بریزد.



اجزای جانبی دستگاه

تعدادی از بخشهای جانبی دستگاه که امکان استفادهی بهینه از آن را فراهم میکنند در جدول زیر آورده شدهاند.

توضيحات	اجزای دستگاه
نگەدارندەھای ژل: در دو طرف صفحەی لمسی واقع شدەاند و برای بطریھای ژل 250 میلیلیتری مناسب ھستند.	
نکته کمکی: برای راحتی بیشتر میتوان نگهدارندهها را کمی کج کرد تا ژل آسانتر از بطری خارج شود.	
این محفظه قابل جداسازی است تا بتوان با استفاده از برس زیر و گرم کنندهی ژل، ژلهای خشک شده را از آن پاک کرد.	
فضای اضافی برای گذاشتن اشیا: این بخش برای نگه داشتن اقلام اضافی مانند دفترچهها، نمودارها، DVD ها و حولهها است.	

دستهها: با کمک این دستهها میتوان دستگاه را جابجا کرد و بهترین حالت برای اینکار هل دادن دستگاه است. برای حرکت دادن هم لازم است دسته ها در جهت خلاف مسیر حرکت هل داده شوند (به راست درصورتی که قرار است دستگاه به سمت چپ جابجا شود) احتیاط: از دستهها برای بلند کردن دستگاه استفاده نشود.	
جاپایی: این قسمت برای راحتی و به منظور حفظ ارگونومی در حین اسکن کردن تعبیه شده است.	

پورتهای USB دستگاه

كاربرد	پورت ورودی
یک پورت USB در پشت کنترل پنل واقع شده است که با استفاده از آن میتوان حافظهی خارجی (فلش یا هارد اکسترنال) را به دستگاه متصل نمود.	
دو پورت USB در پشت دستگاه و فضای بالای فیلتر هوا واقع شدهاند. در کنار پورتهای USB یک پورت DVI قرار دارد که برای اتصال مانیتور یا وسایل برقی که قابل اتصال به پورت DVI باشند، و با استاندارد IEC 60601-1 همخوانی داشته باشند، قابل استفاده است.	



یک پورت USB در بالای چرخها واقع شده است که میتوان از آن برای اتصال سوئیچ پدالی استفاده کرد. سوئیچ پدالی که به صورت انتخابی به همراه دستگاه ارائه میشود باید به این پورت وصل شود و وقتی دستگاه روشن باشد، میتوان در Setup دستگاه عملکرد آنها را تعیین نمود. 3- نحوهی استفاده از بخشهای مختلف دستگاه

در این بخش از راهنما، نحوهی استفاده از دستگاه در سه بخش راهاندازی دستگاه، اطلاعات مربوط به بخشهای مختلف کنترل پنل، صفحه لمسی و صفحه نمایش و یک معرفی اولیه برای مدهای تصویربرداری آورده شده است. برای استفاده از دستورالعملهای این بخش لازم است که به این موارد توجه شود:

تمامی فرآیندهایی که شماره گذاری شدهاند به ترتیب اولویت آورده شدهاند و لازم است کاربر فرآیند موردنظر را به ترتیب بیان شده اجرا کند ولی باقی فرآیندها برای آگاهی دادن دربارهی ویژگیهای دستگاه هستند و لزومی به اجرای گامبه گام برای آنها وجود ندارد.

دستگاه در تصاویر همانطور نشان داده می شود که وقتی کاربر جلوی دستگاه باشد و اسامی کنترلی، منوی اقلام و (یا) عنوانها همانطور که در دستگاه آورده شدهاند در این متن بیان می شوند.

شناسایی صفحه کلیدهای دستگاه

برای انتخاب مدهای تصویربرداری و تنظیم آنها و نیز وارد کردن اطلاعات بیمار و ذخیره و انتقال اطلاعات، کلیدهای کنترلی در صفحهی لمسی و روی کنترل پنل تعبیه شدهاند که در ادامه معرفی میشوند.



کنترل پنل

- دکمههای کنترلی موجود روی کنترل پنل شامل کلیدهای فشاری، نابها و ناب-کلید می شوند.
 - هر کلید فشاری برای فعال یا غیرفعال کردن یک فعالیت جدید استفاده می شوند.
 - چرخاندن یک ناب برای تغییر تنظیمات فعالیت انتخاب شده، استفاده می شود.

- با فشردن ناب-کلیدها یک فعالیت جدید را فعال می شود در حالی که با چرخاندن آن امکان تغییر تنظیمات آن فعالیت فراهم می شود.
- در منو یا باقی صفحات دیگر در مانیتور، گزینه یا اسم های لایت شده نشانه، آماده بودن آن برای انتخاب شدن است. با انتخاب کلید Select روی کنترل پنل (که در تصویر زیر نشان داده شده است) میتوان آن را انتخاب کرد، یک مقدار به پارامترهای سیستم اختصاص داد یا کاری که گزینهی انتخاب شده انجام میدهد را آغاز کرد.
- برای وارد کردن متن در جایی روی مانیتور، باید فلش مکاننما به وسیلهی Trackball به آن مکان منتقل شود و از صفحه کلید موجود در صفحه یلمسی برای نوشتن استفاده شود. برای نمایش لیستها نیز باید فلش پایین کلیک شود.
- برای اسکرول کردن در یک لیست، می توان از TouchRing استفاده کرد. حرکت در جهت ساعتگرد،
 اسکرول به سمت پایین است و حرکت در جهت پادساعتگرد اسکرول به سمت بالا می باشد.



صفحهی لمسی

به کمک این ابزار کنترل کنندههای مختلف، بسته به فعالیت درحال اجرا در اختیار کاربر قرار گرفته می-شود. این موارد در جدول زیر آورده شدهاند.

عملکرد گزینههای مشابه	نمونهای از گزینههای صفحهی لمسی
با لمس کردن هر کدام از بخشهای این کلید، منوی کنترلگرهای مربوط به مد تصویربرداری مربوطه باز میشود. برای مثال در اینجا با لمس بخش B، منوی مربوط به کنترل گرهای B-mode باز میشوند (البته باز کردن این منو به معنی فعال کردن B-mode نمی باشد).	COL
برای آشکارسازی دیگر صفحات حاوی کنترلگرهای مربوط به مد درحال اجرا یا به عبارتی صفحات تنظیمات آن میباشد. برای بیشتر مدهای تصویربرداری دو صفحه از کنترلگرها وجود دارد.	Other Settings
کلیدهای به این شکل برای فعال کردن فرآیند خاصی یا باز کردن صفحهی خاصی هستند که برای مثال با انتخاب آیکون Keyboard، کلید لمسی فعال میشود.	Keyboard
با لمس این آیکنها میتوان یک فرآیند را on یا off نمود. LED نارنجی نشانهی on بودن فرآیند و سرمهای نشانهی off بودن آن است.	Dual Dual
با لمس کلیدهای مشابه این، مقدار پارامتر نشان داده شده روی کلید را میتوان تغییر داد. علامت نارنجی روی آن نیز مکان مقدار قابل تغییر را نشان میدهد.	HD/Fr.Rate
برای تغییر این مقدار باید نابی از کنترل پنل را که دقیقا در پایین این گزینه و روی کنترل پنل واقع شده است، چرخانده شود.	Color Map 10
با لمس کلیدهای مشابه این، مقداری که روی آن و در فضای سرمهای نشان داده شده است تغییر میکند.	Display Format Full Screen



با لمس بخش مناسب از این نوع کلیدها میتوان عملکرد آن را تغییر داد.

شروع کار با دستگاه

روشن کردن Aixplorer

 1- ابتدا باید سوییچ واقع در پشت دستگاه، همانطور که در شکل نشان داده شده است، به حالت ا تغییر داده شود.



- 2- کاربر باید منتظر بماند تا چراغ LED سبز کامل روشن شود (نباید وقتی چراغ در حالت چشمک زن
 است کنترل پنل روشن شود).
- 3- در نهایت باید کلید on/off موجود روی کنترل پنل فشار داده شود تا فرآیند boot شدن سیستم به صورت خودکار آغاز شود.
 - **خاموش کردن کنترل پنل** 1- ابتدا کلید on/off روی کنترل پنل فشار داده شود. 2- منوی shut down به صورت زیر ظاهر می شود:



3- گزینه Yes از این منو انتخاب شود تا کنترل پنل shut down شود.

در حالتی که هنوز اطلاعاتی برای استخراج در سیستم وجود داشته، منوی Shut down به صوت زیر ظاهر می شود:



به صورت خودکار این اطلاعات با روشن کردن مجدد سیستم دوباره restart می شوند. برای جلوگیری از restart می شوند. برای جلوگیری از restart remaining jobs at start را برداشت.

خاموش کردن دستگاه

1- در نهایت با تغییر وضعیت سوئیچ واقع در پشت دستگاه به حالت 0، منبع برق دستگاه به طور کامل قطع شود.

لازم است که روشن و خاموش کردن دستگاه همیشه براساس ترتیبهای بیان شده در بالا انجام شود و در زمان جابجایی حتما منبع برق آن قطع شود.

احتياط

لازم است برای روشن کردن مجدد سیستم حتما حداقل 15 ثانیه از خاموش شدن کامل قبلی گذشته باشد. روشن کردن سیستم بلافاصله بعد از خاموش شدن آن میتواند موجب ایراد در عملکرد دستگاه شود.

در صورتی که دستگاه به حالت عادی خاموش نمی شود، می توان کلید on/off روی کنترل پنل را به مدت 5 ثانیه نگه داشت. اگر با این روش نیز دستگاه خاموش نشد می توان از سوئیچ پشت دستگاه برای قطع کردن برق دستگاه استفاده کرد. البته این کار می تواند به دستگاه آسیب بزند و تنها در مواقع شرایط غیرعادی اجازهی این کار وجود دارد. در صورتی که دستگاه به درستی خاموش نشود، در استفادهی بعدی ممکن است تصویربرداری B-mode درست کار نکند. این به معنی خرابی دستگاه نیست و با خاموش کردن سوئیچ پشت دستگاه و روشن کردن مجدد دستگاه بعد از 15 ثانیه، این مشکل رفع خواهد شد.

هر گز نباید دستگاه را در حین انتقال اطلاعات خاموش کرد، اینکار باعث خراب شدن دادهها می شود.

برای متوقف کردن اورژانسی دستگاه باید از سوئیچ پشت آن استفاده نمود.

انتخاب يک پروب

دستگاه چهار جایگاه برای اتصال پروبها دارد، البته در یک لحظه تنها یک پروب قابل استفاده است و آن پروبی است که یا توسط کاربر انتخاب شده است یا در تصویربرداری قبلی مورد استفاده قرار گرفته است. برای تغییر پروب و یا پریست (Preset) مربوط به آن باید مراحل زیر طی شوند:

1- کلید **Prob** روی کنترل پنل انتخاب شود.



با اینکار روی صفحهی نمایش صفحهای به صورت زیر باز میشود که کاربردهای مربوط به هر پروب متصل شده به دستگاه را نشان میدهد.

Help	New Preset	Update Preset	Manage Preset	Exit
Breast				
Thyroid	SL15-4	SL10-2	SC6-1	SMC12-3
Abdominal	Up Ext Arterial	Up Ext Arterial	Abdominal Vascular	Up Ext Arterial
Genito	Up Ext Venous	Up Ext Venous	Renal	Up Ext Venous
MSK	Low Ext Arterial	Low Ext Arterial		Low Ext Arterial
General	Low Ext Venous	Low Ext Venous		Low Ext Venous
Vascular	Carotid	Carotid		Carotid
Pediatric				
OB-GYN				

2- در این صفحه باید زبانه متناظر با کاربرد کلینیکی موردنظر انتخاب شود. مثلا در تصویربالا انتخاب شده است. با انتخاب این زبانه، روی صفحهی لمسی، پروبهای قابل استفاده برای این کاربرد کلینیکی و پریست-های آنها نمایش داده میشوند به طوریکه پریستهای کارخانه به رنگ آبی پرنگ ظاهر میشوند و پریست-های ساخته شده به وسیلهی کاربر با آبی کم رنگ.

 3- در این مرحله باید پریست موردنظر انتخاب شود (مثلا در اینجا Carotid) و بعد از لمس این گزینه روی صفحه مانیتور تصویری از اسکن B-Mode به صورت زنده نمایش داده می شود.

برای تنظیم دستی لیست پریستها لازم است از بخش system configuration استفاده شود که به طور کامل درفصل 8 از کتاب راهنمای اصلی دستگاه توضیح داده شده است.

شروع آزمايش

برای انجام تصویربرداری جدید لازم است اطلاعات بیمار وارد شود و یا اطلاعات بیماری که درحال حاضر در سیستم وجود دارد، بازیابی شود. قبل از اسکن بیمار جدید باید حتما آزمایش قبلی بسته شده باشد برای این منظور باید یکی از کارهای زیر انجام شود:

- کلید End Exam روی کنترل پنل فشرده شود
- کلید New Patient روی صفحه ی لمسی فشرده شود.

وارد كردن اطلاعات بيمار

1- کلید Patient روی کنترل پنل انتخاب شود. به این ترتیب، روی مانیتور صفحهی اطلاعات بیمار به صورت زیر نشان داده می شود.

General Breast Thyrold	Abdominal	OB+GYN Genito Utinary	MSK V	ascular Informati	t Ion			
Carotid	Tra	nscranial Doppler		Peripheral Arterial	Peripheral Venous	Peripheral Venous		
Clinical midications Reasons for exam Intra op: = Vite Pro op: = Vite Pro op: = Vite Carrold revancedarization = Vite Symptoms Amazons fugaa: = Vite Stroke: = Vite Carrold next Schmidt = Vite Stroke: = Vite Patisatien recknass: = Vite Patisatien recknass: = Vite	No No	Cther Studies Ultrasound Performent Ct Performent Date: Date: Performent Performent	I Yes III I Yes III I Yes III I Yes III I Yes IIII	No Patien Histor	t Information y Smoker: 9 Y Smoker: 9 Y Smoker: 9 Y Diabete: 9 Y Periphent vacadar disease 9 Y Fam hat: of certekrowschaft disease 9 Y Fam hat: of concursy and y disease 9 Y Family history of hypertension 9 Y 1 y and y and y disease 9 Y 1 y and y disease 9 Y			
Syncoper, III visi Vertigo: III visi Rambnes/Tingfer, III visi Momory Joss: III visi Paralysis of extremities: III visi Aphasi/Typhasix III visi Vasual disturbances: III visi	 No No No No No No No 	Other exam: Performed: 1 Date:	1 Yes -	No	Hematocrit Cholesterd	x.		

در این صفحه چند زبانه وجود دارد که زبانهی اول، General Information، اطلاعات مربوط به هویت بیمار مانند اسم، سن و ... است، زبانهی آخر، Worklist Information، اطلاعات مربوط به Worklist 'بیمار میباشد (در صورتی که از قبل اطلاعاتی از تصویربرداری از آن بیمار در سیستم موجود باشد) و هفت زبانهی دیگر اطلاعات کلینیکی مربوط به سینه (Breast)، تیروئید (Thyroid)، اندامهای MSK (Genitourinary)، زنان و زایمان (OB-GYN)، مجاری تناسلی و ادراری (Vascular)، MSK و عروقی (Vascular) هستند.

برای انتخاب هر کدام از این زبانهها باید موس به مکان آن انتقال داده شود وکلید Select روی کنترل پنل فشرده شود.

2- برای وارد کردن اطلاعات بیمار، با قرار دادن موس در هر کدام از فضاهای خالی سفید می توان با استفاده از صفحه کلید اطلاعات مورد نظر را در آن مکان تایپ نمود.

										1	Close		
		Delete LINE			Delete Annot.			÷			Del		
!	0	#	\$	%	&	()						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	+			
q	w				у	u			р	Enter			
a		d	f	g	h		k	1	;	·			
z	×			ь	n	m			-	Ť			
↑ Caps ↑						+	+	→					

در فضای سفید خالی بالای صفحه کلید نیز می توان همزمان متن در حال تایپ شدن را مشاهده نمود.

با وارد کردن اطلاعات وزن و قد بیمار در صفحهی اطلاعات بیمار، سیستم به صورت خودکار BMI^۲ بیمار را محاسبه می *ک*ند.

بعد از وارد کردن اطلاعات بیمار برای ذخیرهی جداگانهی آن به صورت یک تصویر میتوان با استفاده از کلید Save Image روی کنترل پنل از صفحه نمایش اصلی یک اسکرین شات گرفت.

فراخوانی فایل بیمار از Modality Worklist

استفاده از این ویژگی دستگاه در صورتی امکان پذیر است که دستگاه به شبکه وصل باشد و ویژگیهای DICOM برای آن فعال شده باشد.

¹ لیست اطلاعات metadata در تصویر DICOM که امکان انتقال اطلاعات بیمار را بدون نیاز به افزودن مجدد مشخصات یک بیمار و تصویربرداری قبلی او، فراهم میکند. در اینجا در صورت انجام تصویربرداری روی بیماری که از قبل اطلاعات او در سیستم بوده باشد، میتوان از این گزینه برای بازیابی اطلاعات او استفاده نمود.

². Body Mass Index

- 1- ابتدا باید کلید Patient روی کنترل پنل فشرده شود. روی صفحه نمایش، صفحهی اطلاعات بیمار مشخص باز می شود و صفحهی لمسی مربوطه نیز روی صفحهی لمسی نمایش داده می شود.
- 2- سپس باید روی صفحهی لمسی M.Worklist انتخاب شود. به این ترتیب Modality Worklist 2-

Today's partners US models, at query performed: 06/06/2012 12:40:00 PM	Performing Physician	 Assigned to free system 		Seat		
Bambas satera Nare	Sender	EKIN .	Pert Physician	Paciero (D	ACCHINES	resolut
providers to be of the Latit And Martine		Printer B		and a	-	11000
consulting to us no the most tip. all. Despises						
			Arrest .			
presented in the state statement links						1000
period bally we be not not not which if there						
	sa usi webendenin t					
	In mighting .					
						CONTRACT
			Contract			

3- در این صفحه ابتدا باید Trackball روی فایل بیمار موردنظر هدایت شود.
 4- سپس کلید Select فشرده شود.

به این ترتیب صفحهی اطلاعات بیمار موردنظر روی صفحه نمایش ظاهر می شود.

ويرايش اطلاعات بيمار

بخشی از اطلاعات وارد شده برای بیمار جدید که در حال اسکن است و بیماری که از قبل در سیستم ثبت شده است قابل ویرایش است. برای این کار لازم است تا کاربر فضای مربوط به اطلاعات مورد نظر را در صفحهی بیمار به وسیلهی موس انتخاب کند و با صفحه کلید اطلاعات جدید را در آن وارد کند.

در صورتی که اطلاعاتی که سیستم به وسیلهی آنها بیمار را شناسایی می کند، یعنی اسم فامیل بیمار، اسم کوچک بیمار، اسم وسط بیمار، مشخصات ID بیمار، شمارهی دسترسی و تمام فیلدهایی که مربوط به اطلاعات DICOM ذخیره شده برای بیمار هستند، ویرایش شوند، سیستم پیامی ظاهر می کند که در صورت اطمینان از درستی اطلاعات ویرایش شده، باید گزینهی Yes انتخاب شود و در غیر این صورت No. با انتخاب Yes، بعد از ارسال اطلاعات به سرور اصلی ، سیستم بیمار ویرایش شده را به صورت یک بیمار مجزا از قبل از ویرایش اطلاعات، ذخیره می کند.

اتمام آزمايش

ابتدا باید اطمینان حاصل شود که کل تصاویر مورد نیاز ذخیره شده باشند، سپس برای خاتمهی آزمایش کافی است که کلید End Exam واقع بر کنترل پنل فشرده شود.



ذخيره سازى دادهها

می توان اطلاعات را به صورت تصویر تکی و یا دنبالهای از تصاویر دینامیک (کلیپ) ذخیره نمود. ذخیره ی کلیپ می تواند به صورت همزمان (prospective) و یا در انتهای روند اخذ فیلم (retrospective) انجام شود.

- اخذ تصوير تكى
- 1- کلید **Freeze** فشرده شود،
- 2- كليد Save Image فشرده شود.



به این ترتیب تصویر ذخیره شده به صورت یک آیکن تصویری کوچک شده در نوار سمت راست روی صفحهی نمایش ظاهر میشود.

ذخیرهی کلیپ در انتهای روند اخذ

1- کلید **Freeze** فشرده شود،

2- کلید Save Clip وقتی تصویر در حالت ثابت
 است فشرده شود تا کلیپ ذخیره شود.





صدای بیپ نشان میدهد که فرآیند ذخیرهسازی کلیپ خاتمه یافته است. به این ترتیب آیکن کلیپ ذخیره شده به نوار گوشهی سمت راست تصویر منتقل میشود. قبل از شنیدن صدای بیپ نباید کلید Review فشرده شود.

ذخیرهی کلیپ همزمان با تصویربرداری در حین تصویربرداری زنده میتوان کلیپ در حال اخذ را ذخیره نمود: 1- ابتدا باید کلید Save Clip فشرده شود تا فرآیند ذخیره سازی همزمان کلیپ آغاز شود،

در این حالت فرآیند ذخیرهسازی در انتهای فاصلهی زمانی از پیش تعریف شده، متوقف میشود که در این حالت برای نشان دادن اتمام ذخیرهسازی دستگاه یک صدا بیپ تولید میکند.

2- با فشردن مجدد Save Clip يا Freeze فرآيند اخذ كليپ متوقف مى شود.

در حين اين نوع ذخيرهسازي كليپ، نبايد هيچكدام از پارامترهای تصوير، مخصوصا Digital Zoom، و Dual Top/Bottom ،Display Format تغيير داده شوند.

-3 در نهایت آیکن کلیپ ذخیره شده در کنار صفحهنمایش، ظاهر می شود.
 تا قبل از شنیدن صدای بیپ نباید کلید Review فشرده شود.

برش كليپ

با استفاده از گزینه Trim روی صفحهی لمسی میتوان بخشهایی را از ابتدا و انتهای کلیپی که به صورت Trim روی صفحهی لمسی میتوان بخشهایی را از ابتدا و انتهای کلیپی که به صورت retrospective و یا prospective اخذ شده است، برش داد. ابتدا باید Trim از صفحهلمسی انتخاب شود، سپس با استفاده از Trackball ابتدا بخش ابتدایی موردنظر انتخاب میشود و سپس بخش

انتهایی مورد نظر تعیین میشود و زمانی که دوباره Trim لمس شود، عملیات برش خاتمه مییابد. در نهایت با انتخاب Save Clip، کلیپ جدید ذخیره میشود.

بازبینی یک آزمایش

در بخش بازبینی امکان مشاهده و مقایسهی دادههای اخذ شده، انجام اندازه گیریها، ارسال، چاپ و ذخیرهسازی آنها روی حافظهی خارجی DVD، USB و فضاهای متناسب با دادههای دایکام، فراهم می شود. برای وارد شدن به مد بازبینی، ابتدا لازم است که کلید Review، روی کنترل پنل، فشرده شود. برای بازگشت به تصویربرداری زنده کافی است تا دوباره کلید Review فشرده شود.

انتخاب و اجرای آزمایشها در حالت بازبینی با فشردن کلید **Review،** دو حالت ممکن است پیش بیاید،

1- اگر آزمایشی در حال انجام است، اطلاعات آزمایش نمایش داده می شود،

 2- اگر آزمایشی باز نیست، صفحهی Patient Directory باز می شود. در این حالت می توان یک یا تعداد بیشتری از آزمایش های پیشین یک بیمار را انتخاب نمود و با استفاده انتخاب گزینهی Display
 Selected می توان آزمایش های انتخاب شده را باز و مشاهده نمود.



وقتی صفحه یمربوط به آزمایش های بیمار باز می شود، در نوار سمت راست صفحه ینمایش، تصاویر کوچک شده از هر کدام از آزمایش های ذخیره شده آشکار می شوند که به آنها thumbnail گفته می شود که می توان با استفاده از گزینه های Previous thumbnail و Next thumbnail که روی صفحه لمسی به صورت زیر آشکار می شوند، برای جابجایی بین این تصاویر و نمایش جداگانه ی هر کدام استفاده کرد. از طرفی با کلیک کردن روی این تصاویر نیز امکان نمایش آنها در ابعاد واقعی فراهم می شود.



مقایسهی آزمایشها

اگر بخواهیم دو تصویر از دو آزمایش مختلف را هم با هم مقایسه کنیم، بعد از انتخاب و اجرای آزمایش ها در حالت بازبینی، ابتدا لازم است در Patient Directory آن دو آزمایش انتخاب شوند. Display selected لمس شود و سپس روی اسم بیمار در سمت راست کلیک شود، در این حالت thumbnailهای مربوط به دو آزمایش ظاهر می شوند که با انتخاب تصاویر و لمس گزینه Compare می توان دو تصویر را به صورت پهلو به پهلو مشاهده نمود. در این حالت همزمان می توان اندازه گیری ها و حاشیه نویسی ها را روی هر دو تصویر انجام داد.



پرینت تصویر در حالت بازبینی

برای پرینت کردن تصاویر در حین بازبینی، بعد از انتخاب و اجرای آزمایشها در حالت بازبینی، لازم است ابتدا روی هر تصویر کلیک شود و سپس گزینهی پرینت که در تصویر فوق نشان داده شده است انتخاب شود.

پرينت تصاوير به صورت DICOM

بعد از انتخاب و اجرای آزمایشها در حالت بازبینی، یک یا چند تصویر که در فرآیند بازبینی آورده شده-اند، انتخاب میشوند و سپس گزینهی Export to DICOM روی صفحهی لمسی انتخاب میشود. در پیام نشان داده شده باید چاپگر دایکام موردنظر انتخاب شود و روی گزینهی OK کلیک شود.

پرینت تصاویر در حالت تصویربرداری زنده

برای این کار کافی است که تصویر موردنظر اخذ شود و سپس کلید Save Image روی کنترل پنل انتخاب شود.

ارسال تصاوير

بعد از انتخاب و اجرای آزمایشها در حالت بازبینی، میتوان تصاویر را به یک پرینتر سازگار با تصاویر DVD روی DICOM یا سیستم شبکهی بیمارستانی ارسال نمود و همینطور میتوان تصاویر را به درایور DVD روی دستگاه ارسال کرد. برای هر کدام از این کارها به ترتیب باید یا گزینهی Export to DICOM یا Export یا Export to DICOM یا دستگاه ارسال کرد. برای هر کدام از این کارها به ترتیب باید یا گزینهی JPEG/H264 یا Export to DICOM را دستگاه ارسال نمود. برای هر کدام از این کارها به ترتیب باید یا گزینهی ICOM میتوان تصاویر را به درایور ار از این کارها به ترتیب باید یا گزینهی JPCOM میتوان تصاویر را به درایور از انتهاب نمود. سپس در فرمان ظاهر شده روی صفحهی نمایش، مسیر موردنظر را انتخاب نمود. فرمان به صورت تصویر زیر است که کلیهی مسیرهای ممکن در آن لحظه در دستگاه را ارائه میدهد.



در نهایت با انتخاب گزینهی OK تصاویر انتخاب شده به پوشهای با نام بیمار و در مسیر مورد نظر ارسال میشوند.

برای خارج کردن CD یا DVD باید به صورت زیر عمل شود:



درایور CD/DVD در گوشهی سمت چپ کنترل پنل قرار دارد که برای باز کردن آن باید:

 1- روی آیکون (CD/DVD) که در گوشهی سمت راست صفحه نمایش نشان داده شده است، کلیک شود،
 2- دستورالعملی که روی صفحه نمایش ارائه می شود، دنبال شود.

در صورتی که لازم باشد به صورت دستی درایور باز شود، باید یک گیرهی کاغذ را به منفذ کوچکی که در سمت راست درایور قرار دارد، وارد شود.

برای خارج کردن حافظهی USB نیز باید تا وقتی که آیکن 🥙 در گوشهی سمت راست صفحهی نمایش با آیکن 💜 جایگزین شود، منتظر ماند و سپس حافظهی USB را خارج نمود.

- پاک کردن آزمایشها و تصاویر میتوان آزمایشهای موجود در Patient Directory را پاک کرد: برای پاک کردن یک تصویر یا بیشتر لازم است: 1- تصاویر موردنظر انتخاب شوند، 2- گزینهی Delete Selected، روی صفحهی لمسی، انتخاب شود، 3- روی Delete در پنجرهی باز شده کلیک شود. برای پاک کردن آزمایشها لازم است:
- 1- در Patient Directory، آزمایش موردنظر انتخاب شود، در صورتی که لازم است همه آزمایش ها
 پاک شوند کافی است گزینه Select All انتخاب شود،
 - Delete Selected -2 انتخاب شود،
 - 3- روی Delete در پنجرهی باز شده کلیک شود.

مدهای تصویربرداری

اطلاعات کلی دربارهی مدهای تصویربرداری

در دستگاه Aixplorer مدهای تصویربرداری مختلفی ارائه میشوند که از کلیدهای انتخاب مد که روی کنترل پنل و درست در زیر صفحهی لمسی واقع شدهاند، قابل استفاده میباشند. این کلیدها در تصویر زیر و در کادر نارنجی نشان داده شدهاند:



از راست به چپ عنوان و عملکرد کلیدها عبارتند از:

- کلید B: برای اسکن در حالت B-mode به صورت سیاه و سفید.
- کلید SWE: تصویربرداری موج برشی که به وسیلهی آن یک نقشهی رنگی از توزیع
 الاستیسیتهی بافت به صورت همزمان روی B-mode سیاه و سفید نمایش داده می شود.
- کلید COL: برای تصویربرداری رنگی جریان (CFI)^۳، تصویربرداری رنگی توان (CPI)^۹، یا تصویربرداری رنگی جهتدار توان (dCPI)^۵.
 - کلید **PW**: برای تصویربرداری مد داپلر طیفی[?].
 - کلید CEUS: برای تصویربرداری با کنتراست بهبود یافته.

کلیدهای دسترسی به روشهای M-mode و 3D در صفحهی لمسی قرار دارند.

- ⁴. Color Power Imaging
- ⁵. Directional Color Power Imaging
- ⁶ . Pulsed Wave Doppler

³. Color Flow Imaging
معرفی بخشهای مختلف صفحه نمایش اصلی در حین تصویربرداری

در تصویر زیر هر کدام از بخشهای شماره گذاری شدهاند و در زیر توضیحات کلی آنها آورده شده است. جزئیات بسته به مد تصویربرداری میتواند متفاوت باشد که در بخشها بعدی کامل تر توضیح داده میشوند.



- **1-** تصوير فراصوت
- 2- اطلاعات بیمار/آزمایش (در این قسمت همچنین تاریخ و زمان آنجام آزمایش و نام موسسه تصویربرداری نیز آورده میشوند.)
 - 3- پارامترهای تصویر
 - 4- مقياس عمق
 - 5- دامنهی تغییرات سطوح خاکستری تصویر
 - **6-** پروب/پریست
 - 7- شاخص دما (TI)^v و شاخص مكانيكى (MI)[^]

⁷. Thermal Index

⁸ . Mechanical Index

آیکنهای آگاهیسازی (Notification)

بعضی از آیکنها که در گوشهی پایین سمت چپ صفحهنمایش اصلی نشان داده میشوند حاوی اطلاعاتی یا اخطارهایی هستند که لازم است به آنها توجه شود. مفهوم این آیکنها در جدول زیر آورده شده است:

Icon	Meaning
	There is a CD in the CD/DVD drive
	The system is burning a CD
	Error during CD burning
	There is a DVD in the CD/DVD drive
	The system is burning a DVD
	Error during DVD burning
\mathbf{X}	No CD or DVD in the CD/DVD drive
	There is a USB device plugged in
	The system is exporting data to a USB device
	Error during USB export
2	The system is connected to a network
	Network error
STORE	The system is exporting data to a DICOM store SCP
	Error with the DICOM Modality Worklist SCP

Icon	Meaning					
STORE	Error with the DICOM Store SCP					
Percent.	The system is printing to a DICOM printer					
	Error with a DICOM printer					
Sector Sector	Error with a DICOM commit server					
A.	The system is printing to a local printer					
	Error with a local printer					
Ż	Modality Performed Procedure Step (MPPS) is busy					
P	Error with MPPS					
Q	DICOM Modality Worklist is refreshing					
	Error with DICOM Modality Worklist					
	DICOM Modality Worklist: Offline mode					
1	DICOM Modality Worklist filtered					
3	Check the air filters					
78 %	Available storage on the hard drive. Do not try to acquire more data if the hard drive is full.					
Ø₽	Query and Retrieve					

Icon	Meaning
\diamond	WIFI is deactivated
•	WIFI is connected. No signal
() () ()	WIFI is connected. Signal intensity levels

صفحه لمسی مربوط به تصویربرداری

بخشهای مختلف صفحهی لمسی در مد تصویربرداری عبارتند از:



- 1- کنترلهای دائم که در همهی مدهای تصویربرداری حضور دارند.
 - -2 پارامترهای تصویربرداری که وابسته به مد فعال هستند
- -3 کنترلهای چرخشی که با نابهای متناظرشان که در زیر آنها و روی کنترل پنل واقع شدهاند، قابل استفاده هستند.
 - -4 Navigation wheel که امکان تغییر پارامترها را برای مدهای فعال فراهم میکند.

كنترلهاى معمول تصويربردارى بعضی از کنترلها برای همهی مدها یکسان هستند که این موارد در ادامه معرفی می شوند.

Freeze -1

در هنگام اخذ تصویر زنده (Live) با فشردن کلید Freeze روی کنترل پنل، تصویر ثابت و یا به عبارت دقیق تر Freeze می شود. یک نشانه به صورت دانه ی برف در این حالت روی تصویر ظاهر می شود تا مشخص شود تصویر ثابت شده است. برای برگرداندن وضعیت تصویر برداری به حالت زنده می توان مجداد کلید Freeze را فشرد تا تصویر تا مشرد تا مود.



2- عمق (Depth)

کلید Depth عمقی از بدن را که تصاویر آناتومیکی با استفاده از B-Mode نمایش داده می شود، مشخص می کند. با افزایش عمق، باتوجه به اینکه مدت زمان بیشتری برای ارسال و دریافت پالس-اکو صرف می شود، زمان تهیهی تصویر طولانی تر می شود. بنابراین نرخ تصویر برداری^۹ کاهش می یابد.

این پارامتر تنها در حین تصویربرداری زنده قابل تنظیم است و با چرخاندن **Depth** در راستای ساعتگرد، عمق افزایش مییابد و در راستای پادساعتگرد کاهش مییابد. این پارامتر روی تصویر برحست سانتی متر نمایش داده میشود.





⁹. Frame Rate

با استفاده از این پارامتر می توان قدرت اکوها را در تصویر بیشتر یا کمتر کرد. به عبارتی با استفاده از آن می توان تصویر را، با توجه به اطلاعات مورد نیاز اخذ شده، درخشان تر یا تاریک تر کرد. این پارامتر در هر دو حالت تصویر زنده یا ثابت قابل تنظیم است و می توان آن را با چرخاندن ناب-کلیدهای R، SWE و PW بسته به اینکه کدام مد متناظر با آنها فعال باشد، تنظیم کرد:

ساعتگرد برای افزایش Gain یا درخشان تر کردن تصویر،
 پادساعتگرد برای کاهش Gain یا تاریک تر کردن آن
 4- مد TGC¹⁰

با استفاده از کلید AutoTGC میتوان Gain را به صورت خودکار و متناسب با عمقهای مختلف و میزان کاهش در بافتهای مختلف در تصویربرداری B-Mode تنظیم نمود.





با On کردن TGC روی صفحهی لمسی میتوان تنظیم TGC به صورت تطبیقی را امکان پذیر نمود تا با تغییر کنترل های تصویر، Gain به صورت خودکار تنظیم شود.

می توان به صورت انتخابی الگوی انتشار شدت را نیز در تصویر تنظیم نمود. برای این کار نیز لازم است گزینه TGC روی صفحه ی لمسی فشرده شود. سپس با استفاده از قلم یا انگشت تغییرات لازم روی منحنی TGC نمایش داده شده، اعمال شود. می توان مکان هر کدام از کنترل های مجازی را نیز روی خط آن و با لمس نقطه ی دیگری روی همان خط، تغییر داد.

5- تنظیم منطقهی کانونی (Focal Zone)

منطقهی کانونی عمقی است که تصویر در حالت جانبی بیشترین رزولوشن را در آن دارا است. مکان کانون عمقی است که تمرکز انرژی فراصوت تابیده شده در آن واقع می شود.

تنظیم منطقهی کانونی و مکان کانون میتواند به صورت دستی باشد یا به صورت خودکار. برای تنظیم دستی باید در تصویربرداری زنده از ناب-کلید Focus روی کنترل پنل استفاده شود.

 $^{^{\}rm 10}$. Time Gain Compensation



 چرخاندن Focus در راستای ساعتگرد، منطقه یکانونی را به عمق بیشتری منتقل میکند و پادساعتگرد مکان آن را به عمق های کمتر تغییر می دهد.

 فشردن و چرخاندن Focus در راستای ساعتگرد اندازهی منطقهی کانونی را افزایش میدهد و در جهت عکس این اندازه را کاهش میدهد.

فشردن Focus منطقهی کانونی را حرکت میدهد.

با تغییر اندازهی منطقهی کانونی نرخ تصویربرداری تغییر می کند، به طوریکه هرچه این مقدار بزر گتر
 باشد نرخ تصویربرداری کندتر می شود.

با تغییر تنظیمات به حالت خودکار، منطقهی کانونی به صورت خودکار تنظیم می شود تا بهترین مکان و اندازه را داشته باشد. در این حالت رابطهی بین عمق و منطقهی کانونی به صورت خودکار جوری تنظیم می شود که در هر عمقی، بهترین منطقهی کانونی برای سیستم تعریف شود.

Zoom -6

می توان یک ناحیه از را در مدهای تصویربرداری به اندازهی نیاز و برای بهتر مشاهده کردن جزئیات بزرگ کرد. در این دستگاه دو نوع Zoom وجود دارد:

- HD Zoom •
- **Digital Zoom** •



HD Zoom: حالتی است که به وسیلهی آن بازسازی تصویر تنها به ناحیهی مورد نظر اختصاص داده میشود و در واقع تصویر با کوچک کردن ناحیهی تصویربرداری (FOV)^{۱۱} آن و افزایش نرخ تصویربرداری به

¹¹ . Feld of view

دست می آید که در نهایت با افزایش کیفیت تصویر و جزئیات ناحیهی هدف همراه است. تنظیم این پارامتر در حین تصویربردرای زنده و به صورت زیر امکان پذیر است

1- ناب-کلید Zoom روی کنترل پنل فشرده شود، یک مستطیل روی تصویر ظاهر می شود،
 2- برای جابجا کردن مستطیل باید از Trackball استفاده شود.
 3- برای تایید مکان نهایی مستطیل باید کلید Select روی کنترل پنل فشرده شود.
 4- با استفاده از Trackball اندازه مستطیل به ابعاد دلخواه تغییر داده شود.
 5- ناب-کلید Zoom دوباره فشرده شود تا تصویر بزرگ شده ظاهر شود.
 6- ناب-کلید Zoom دوباره فشرده شود تا فرآیند بزرگنمایی خاتمه داده شود.

Digital Zoom: عبارت است از استفاده از یک تابع پس پردازشی برای بزرگ کردن تصویر که در این حالت نرخ تصویربرداری تغییر نمییابد. تنظیم این پارامتر روی تصویر زنده یا ثابت امکان پذیر است و با چرخاندن Zoom ممکن می شود:

- راستای ساعتگرد برای افزایش فاکتور بزرگنمایی
 - پاد ساعتگرد برای کاهش فاکتور بزرگنمایی

با فشردن Reset Zoom تصوير به حالت اوليه باز مي گردد.

در حالت تصویربرداری زنده، هم HD Zoom و هم Digital Zoom قابل استفاده هستند.

4- مدهای تصویربرداری

تصویربرداری B-Mode

B-mode یکی از مدهای تصویربرداری فراصوت است که امکان نمایش آناتومی دو بعدی را فراهم می-کند. برای ساخت این نوع تصویر پالسهایی از مبدل فراصوت¹² یا پروب به بافت موردنظر تابش میشود. این پالسها با برخورد به حدفاصل بافتهای مختلف، به صورت اکوهایی بازتاب میشوند که با درنظر گرفتن پارامترهای مختلف زمانی و مکانی و ویژگیهای بافت و همچنین براساس ویژگیهای پروب این اکوهای برگشتی به صورت تصویر دو بعدی بازسازی میشوند. از آنجایی که در فرآیند بازسازی به هر اکوی برگشتی متناظر با دامنهای که دارد یک شدت روشنایی نسبت داده میشود، این روش مد درخش (mode mode) یا B-Mode نامیده میشود.



برای فعال کردن این مد کافی است نــاب-کلیــد B روی کنتــرل پنــل فشرده شود.

به صورت زنده ظاهر می شود و B-mode با فشردن کلید B روی صفحه نمایش اصلی، تصویر فراصوت B-mode به صورت زنده ظاهر می شود و روی صفحهی لمسی نیز پارامترهای کنترلی این مد که برای تصویربرداری بهینه قابل تنظیم هستند در دو صفحهی Setting باز می شوند.

بخشهای مختلف صفحه نمایش اصلی هنگام تصویربرداری B-Mode در زیر آورده شده است:

¹². Transducer



روی صفحهی لمسی نیز دو صفحهی تنظیمات، شامل کنترلگرهای پارارمترهای تصویربرداری مد مربوطه، به صورت زیر ظاهر میشوند که با استفاده از گزینهی Other Setting در بالای صفحهی لمسی می توان بین این دو صفحه جابجا شد.

e Biopsy

	Patient Name Hide	Other Settings	Sys. Config.	Help		Patient Name Hide	Other Settings	Sys. Config.
			Keyboard	© Dual	Dual Top Bottom	• Wide Image		Keyboard
Biopsy Angle 1: 14.8	Biopsy Hide		Meas. Tools	Panoramic	Sector Size	e Left / Right		Meas. Tools
			THY-RADS TH				PWV	
			TGC	Harmonic Imag	o Ing SuperCompound			TGC
			в	Res/Pen	HD/Fr. Rate			в
AutoTGC offset 0 dB	Persistence Low	SuperRes 4		Acoustic Pow 0.0 dB	er TissueTuner 1540 m/s	Dynamic Range 67 dB	2D Map 5	

پارامترهای تصویربرداری B-Mode 1- تصویربرداری هارمونیک

از این مد برای کاهش طنین و آشفتگی در تصویر و همچنین بهبود مرزها استفاده می شود. این مد تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است و با کلید Harmonic Imaging فعال یا غیرفعال می شود.

این گزینه را میتوان جهت تشخیص کیست از تودهی متراکم^{۱۳} برای از بین بردن درهم رویها و طنین و بهبود مرزها استفاده نمود.



Res/Pen -2

Res/Pen امکان تغییر مرکز فرکانسی را برای به دست آوردن رزولوشن بهتر و افزایش نفوذ می شود. این روش تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است و با لمس کلید Res/Pen روی صفحهی لمسی قابل تغییر است، به طوریکه داریم:



LED چپ: رزولوشن (Res) LED وسط: عمومی (Gen)

LED راست: نفوذ (Pen)

 $^{\rm 13}$. Solid

HD/FR. نرخ -3

نرخ .HD/FR امکان تنظیم نرخ فریم و چگالی خط را برای افزایش رزولوشن مکانی و زمانی فراهم می-کند.



High Definition (HD) چپ: (LED

LED وسط: متعادل

LED راست: نرخ فريم (Fr. Rate)

TISSUETUNER -4

این ویژگی امکان تنظیم پارامترهای پذیرفته شده برای سرعت فراصوت که برای بخشهای مختلف بدن فرض شدهاند، را میدهد. تنظیم پارامترهای مربوط به سرعت فراصوت برای مطابق کردن آنها با نوع بافتی که تحت تابش قرار می گیرد سبب افزایش رزولوشن مکانی و جانبی می شود.

پارامتر TissueTuner فقط در تصویربرداری زنده قابل استفاده است و با چرخاندن نابی که زیر گزینهی TissueTuner در کنترل پنل قرار گرفته است کنترل میشود:

- چرخش ساعتگرد برای بافتهای متراکم تر است (مقادیر سرعت صوت بیشتر)
- چرخش پادساعتگرد برای بافتهای با تراکم کمتر میباشد (مقادیر سرعت صوت کمتر)



5- محدوده دینامیکی

محدوده دینامیکی امکان تغییر محدودهای را فراهم میکند که تحت آن دامنهی سیگنال فراصوت بازگشتی نمایش داده میشوند. این پارامتر هم در تصویربرداری زنده و هم در تصویر ثابت قابل استفاده است و با چرخاندن ناب زیر گزینهی آن، روی کنترل پنل، قابل تنظیم است، به طوریکه:

- ساعتگرد برای افزایش محدودهی خاکستری تصویر
- پادساعتگرد برای کاهش محدودهی خاکستری تصویر

Help		Patient Name Hide	Other Settings	Sys. Config.
© Dual	Dual Top Bottom	• Wide Image		Keyboard
Panoramic	Sector Size	Left / Right		Meas. Tools
			PWV	
e Harmonic Imaging	O SuperCompound			TGC
ResiPen	HD/Fr. Rate		(
Acoustic Power 0.0 dB	TissueTuner 1540 m/s	Dynamic Renge 67 dB	2D Map 5	

6- نقشهی دو بعدی (2D Map)

به کمک نقشهی دو بعدی دامنههای متناظر با اکوهای بازسازی شده به صورت سطوح خاکستری یا رنگی نمایش داده میشوند. تعیین رنگ به کمک نقشهی دو بعدی هم روی حالت زنده تصویربرداری و هم روی تصویر ثابت شده، قابل استفاده است. برای این کار کافی است نابی که روی کنترل پنل و زیر علامت 2D Map روی صفحهی لمسی قرار گرفته است چرخانده شود:

- ساعتگرد برای نمایش نقشهی بعدی
- پاد ساعتگرد برای نمایش نقشهی قبلی



SuperCompound -7

به این وسیله بازسازی تصویر فراصوت به کمک محدودهی بزرگتری از خطهای اکویی که از جهات و با زاویههای مختلف بازمی گردند، انجام می شود تا به این ترتیب تصویر نهایی بافت بهتری داشته باشد و لبههای جدا کننده بهبود و سایهها کاهش یابند. از این کنترلگر تنها در تصویربردرای زنده می توان استفاده نمود. برای این کار لازم است گزینهی SuperCompound روی صفحهی لمسی فعال یا غیرفعال شود.



Acoustic Power) توان صوتی (Acoustic Power)

توان صوتی توان خروجی سیستم را تنظیم می کند. توان صوتی از حداکثر 0dB تا حداقل 30dB قابل تغییر است و تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است و با استفاده از نابی که زیر گزینهی Acostic Power، روی کنترل پنل، قرار گرفته است قابل تنظیم می باشد:

• ساعتگرد برای افزایش خروجی توان صوتی



• پادساعتگرد، كاهش خروجي توان صوتي

PRF -9

PRF امکان تغییر فرکانس تکرار پالس را برای تصویر B-Mode فراهم میکند. کاهش PRF ممکن است آرتیفکتهای بازتابشی^{۱۴} را تصحیح کند. با چرخاندن نابی که زیر گزینهی PRF، روی کنترل پنل قرار دارد، میتوان مقدار آن را تنظیم نمود.



AutoTGC Offset -10

این کنترلگر امکان تنظیم Gain کلی را زمانی که از AutoTGC استفاده می شود، فراهم می کند. AutoTGC Offset درصفحه یدوم پارامترها قرار دارد و با چرخاندن نابی که زیر آن، روی کنترل پنل، قرار گرفته است تنظیم می شود:

- ساعتگرد برای زمانی که یک تصویر درخشان تر ترجیح داده شود،
 - پادساعتگرد برای وقتی که تصویر تاریکتر لازم باشد.



¹⁴. Reverberation

11- ماندگاری (Persistence)

این کنترلگر برای کاهش نویز تصویر با استفاده از روشهای میانگین گیری است و برای هر دو نوع تصویربرداری زنده و ثابت قابل استفاده است. برای استفاده از آن باید نابی که زیر گزینهی Persistence، روی کنترل پنل، قرار گرفته شده است را چرخاند:

- ساعتگرد برای افزایش Persistence
 - پادساعتگرد برای کاهش آن



SuperRes -12

SuperRes یک ویژگی تصویربرداری است که اسپکل را کاهش میدهد و به این ترتیب بافت تصویر و مرزها را بهبود میبخشد، بدون آنکه تاثیری روی نرخ تصویربرداری داشته باشد. این کنترلگر روی دو نوع تصویر زنده و تصویر ثابت شده قابل استفاده است و با چرخاندن نابی که روی کنترل پنل زیر علامت SuperRes قرار گرفته شده است، قابل تنظیم میباشد:

- ساعتگرد برای افزایش SuperRes
 - پادساعتگرد، کاهش SuperRes

مقادير SuperRes وابسته به On/Off بودن SuperCompound است.



13- اندازهی قطاع (Sector Size)

با تغییر اندازهی قطاع میتوان زاویهی قطاع را باریکتر یا پهنتر نمود تا ناحیهی تحت بررسی در تصویربرداری تا حد امکان بزرگ گردد. تغییر اندازهی قطاع روی نرخ تصویربرداری نیز اثر میگذارد. هرچه اندازهی قطاع باریکتر باشد، تصویربرداری سریعتر میشود.



44- تصویر پهن (Wide Image)

گزینهی Wide Image که در تصویر زیر نشان داده شده است، امکان افزایش محدودهی تصویربرداری (FOV) را فراهم میکند. برای استفاده از این گزینه کافی است مد Wide Image فعال/غیر فعال (LED روشن/خاموش) شود.



نکات تصویربرداری B-Mode

- ابتدا باید پریست مناسب انتخاب شود.
- سپس باید عمق (Depth) برای به دست آوردن محدودهی تصویربرداری (FOV) مناسب، تنظیم شود.
- میدان کانونی (Focal Zone) باید در عمق ناحیهی مورد نظر یا کمی پایین از آن تنظیم شود.
 - گزینهی AutoTGC انتخاب شود تا یک تصویر همگن به دست آید.
 - Gain کلی تنظیم شود تا درخشندگی تا تصویر به درخشندگی کافی برسد.
 - TissueTuner تنظیم شود تا رزولوشن بهبود یابد.
 - Focal Zone برای افزایش ناحیه یکانونی و افزایش رزولوشن تنظیم شود.
 - با استفاده از تصویربرداری هارمونیک ساختارهای پر شده از مایعات از بین برده شوند.
 - با استفاده از تنظیمات Res مربوط به Res/Fr. rate رزولوشن افزایش داده شود.
 - با استفاده از تنظیمات Fr. Rate و Res/Fr. Rate رزولوشن زمانی افزایش داده شود.



امکانات کمکی در تصویربرداری B-Mode

نمونهبرداری (Biopsy)

Auto برای کمک به هدایت ابزار نمونهبرداری مورد استفاده قرار می گیرد. در این حالت تصویر از حالت Auto برای کمک به هدایت ابزار نمونهبرداری مورد استفاده قرار می شود. بعد از اتمام نمونهبرداری، لازم است دستگاه freeze که بعد از مدتی تصویر را ثابت می کند، خارج می شود. بعد از اتمام نمونهبرداری، لازم است دستگاه از حالت Biopsy خارج شود تا پروب صدمه نبیند. دستورالعمل استفاده از این مد به ترتیب زیر می باشد:

- 1- تصویربرداری B-Mode براساس نیاز بهینه شود.
 2- محل انجام نمونهبرداری مشخص شود.
- 3- كليد Biopsy روى صفحه لمسى انتخاب شود.

به این ترتیب گزینههای Biopsy Angle و Hide Biobsy فعال می شوند (این گزینهها برای پروبهای خطی وجود ندارند)



- 1- کلید Biopsy Angle باید تا زمانی که Biopsy Angle موردنظر روی کلید نشان داده شود، فشرده شود.
- 2- برای حرکت دادن نقطهی هدف نمونهبرداری در راستای مسیر هدایتی، از موس (Trackball) استفاده شود.
 - 3- عمل نمونهبرداری انجام شود.

Biopsy steering امکان هدایت تصویر فراصوت برای بهبود تجسم سوزن را در حین فرآیند نمونه-برداری فراهم می کند.

اگر سوزن از سمت راست پروب وارد شده است، Biopsy Steering باید تا زمانی که Right انتخاب شود، نگه داشته شود در غیر این صورت باید تا زمانی که Left نمایش داده شود، نگه داشته شود.

احتياط

لازم است که قبل از انجام نمونهبرداری چک شود که هدایت کنندهی سوزنِ نمونهبرداری با پروب، سیستم و نرم افزار سیستم مطابقت داشته باشد.

Needle PL.U.S -1

این روش یکی از ویژگیهای جدید تصویربرداری با دستگاه SuperSunic Imagine است که به دلیل بهبود نمایش سوزن، افزایش اطمینان در فرآیند نمونهبرداری، کمک به پزشک برای نگه داشتن سوزن در صفحهی تابش فراصوت، فراهم کردن ابزار هدایتی برای برنامهریزی کردن مسیر و نیز ایمن کردن فرآیند نمونهبرداری، فرآیند نمونهبرداری را در کل بهبود میبخشد. این روش به وسیلهی تمام پروبها و پریستها SL18-5 ،SL10-2 و SL18-5 و SL18-5.

فعال شدن کلید Needle PL.U.S وابسته به پروب و پریست است. در صورت فعال بودن گامهای زیر برای استفاده از آن باید طی شوند:

- 1- تصویربرداری B-Mode به صورت بهینه برای هدف موردنظر تنظیم شود.
 - 2- ناحیهی نمونهبرداری مشخص شود.
 - 3- كليد Needle PL.U.S روى صفحهى لمسى انتخاب شود.

اطلاعات بیشتر دربارهی پارامترهای این روش در کتاب راهنما صفحهی 192 آورده شده است.

تصویربرداری Panoramic

با انطباق دادن فریمهای مجزا که با حرکت دادن پروب در راستای ساختار تحت بررسی گرفته شدهاند و اتصال آنها برای تولید یک تصویر ترکیبی، تصویربرداری Panoramic ممکن می شود. به کمک این روش می توان از ساختارهای بزرگ که در محدودهی تصویربرداری (FOV) پروب جا نمی شوند، تصویر تهیه نمود.



این روش روی پروبهای SLH20-6 ،SL18-5 ،SL15-4 و SL10-2 قابل استفاده است.

برای استفاده از این روش باید کلید Panoramic روی صفحهی لمسی فعال شود. به این ترتیب سیستم stand-by به حالت Stand-by برای شروع تصویربرداری Panoramic می ود.

- 1- ابتدا باید پارامترهای تصویربرداری موردنظر از قبیل کیفیت تصویر و نرخ فریم تنظیم شوند و پروب
 در جای مناسب قرار گیرد.
 - 2- سپس برای شروع تصویربرداری کلید Select فشرده می شود.
- 3- در این مرحله پروب آرام و پیوسته در راستای اندام موردنظر حرکت داده می شود، به صورتی که راستای حرکت تا حد امکان با صفحهی تصویربرداری موازی باشد.

در این حالت سیستم به صورت خودکار جهت حرکت پروب را آشکار میکند و شروع به تولید تصویر ترکیبی میکند.

4- در صورت نیاز برای پاک کردن بخش هایی که درست اسکن نشدهاند می توان پروب را در جهت معکوس حرکت داد و سپس دوباره از همان نقطه ای که قرار است تصحیح شود و در امتداد مسیر موردنظر به حرکت ادامه داد.

5- برای اتمام کار باید کلید Freeze فشرده شود.

به این ترتیب تصویر ترکیبی نمایش داده میشود.

با انتخاب گزینهی Panoramic و غیر فعال کردن آن در صفحهی لمسی، این روش تصویربرداری خاتمه می یابد. قبل از غیرفعال کردن این گزینه لازم است تصویر تهیه شده با فشردن دکمهی Save Image روی کنترل پنل، ذخیره شود.

در صورتی که هنوز Panoramic غیرفعال نشده باشد، میتوان از موارد زیر برای تغییر پارامترهای تصویر استفاده نمود.

نحوهي استفاده	پارامتر کنترلی
گزینههای Pan ،Zoom، چرخش با کلید Rotate یا TouchRing و Smoothing همانند B-Mode برای این روش نیز قابل استفاده هستند.	نمایش (Display)
برای برش فریمها از دو طرف تصویر Panoramic لازم است: 1- گزینه Trim روی صفحه لمسی انتخاب شود 2- باید Trackball به نقطه ی شروع تصویربرداری حرکت داده شود. 3- کلید Select برای تایید مکان Trackball و فریمهایی که قرار 4- است از ابتدای تصویر حذف شوند فشرده شود 4- Trackball به نقطه ی انتهایی تصویر که قرار است بریده شود 5- گزینه Trim باید for شود تا فریمهای انتخاب شده حذف شوند. 5- تازی ایزگرداندن تصویر به حالت اولیه می توان از Trim Reset استفاده کرد.	برش (Trim)
از این گزینه می توان برای فعال یا غیرفعال کردن tickmarkهای روی skineline استفاده کرد. برای این کار باید گزینهی مربوط به آن را روی صفحهی لمسی فعال یا غیرفعال نمود.	Skinline Tick-Marks

با حرکت ناب متناظر با محل گزینهی Smoothing روی کنترل پنل میتوان تصویر را هموارتر کرد.	هموار کردن(smoothing)
برای اندازه گیری طول یک منحنی روی تصویر Panoramic قابل استفاده است. مراحل به ترتیب زیر میباشند: 1- تصویر Panoramic اخذ شود. 2- کلید Meas. روی کنترل پنل فشرده شود 3- گزینهی Curved Distance روی صفحهی لمسی انتخاب شود. 4- در این حالت نشانهی اول روی تصویر نمایش داده میشود. 5- باید این نشانه به مکان موردنظر منتقل شود. 6- کلید Select برای تایید مکان نشانهی اول فشرده شود. 7- اید لین نشانه به مکان موردنظر از مکان نشانهی اول موی تصویر حرکت داده شود. 8- از ناب Trackal برای پاک کردن مسیرهای ناخواسته استفاده شود.	اندازهی گیری طول منحنی Distance Curved) (Measurements

سرعت موج پالسی (Pulse Wave Velocity)

این روش امکان اندازه گیری سرعت موج پالسی روی شریان کاروتید را فراهم می کند. سرعت موج پالسی به سفتی شریانی مربوط است که به عنوان یک نشانگر برای تشخیص امکان رخداد مشکلات قلبی عروقی قابل استفاده است. موج فشار خون که با هر تپش قلبی در سیستول تولید می شود به تمام درخت شریانی و به شکلی که به آن موج پالسی گفته می شود، منتشر می شود. سرعت انتشار این موج پالسی (PWV) به شدت وابسته به سفتی در دیواره های شریانی است. هر چقدر دیواره های شریانی سفت تر باشند، موج پالسی سریع تر خواهد بود. برای استفاده از این روش باید ابتدا پریست Carotid در حالت vascular پروب انتخاب شود. سپس با استفاده از B-Mode کاروتید پیدا شود و یک تصویر عرضی از آن تهیه شود. وقتی پروب به خوبی تنظیم شد گزینهی PWV روی صفحهی لمسی انتخاب شود تا تصویر اخذ شود.

لازم به ذكر است كه تا پايان فرآيند اخذ تصوير، پروب بايد ثابت بماند.

برای پس پردازش تصویر، وقتی که تصویر تهیه شد، یک مستطیل روی تصویر نمایش داده می شود. با استفاده از trackball باید این مستطیل روی کارتید قرار داده شود. در صورت نیاز به تنظیم ابعاد مستطیل می توان با فشردن نشانگر، trackball را برای تغییر ابعاد مستطیل فعال کرد. در نهایت با فشردن کلید Select قطعه بندی نهایی تثبیت می شود.

سیستم به صورت خودکار موج پالسی را آشکارسازی و ردیابی میکند و تصویر B-Mode را به صورت زیر نمایش میدهد:

- یک نقشه ی کد رنگی از تغییرات قطر در زمان، بر حسب سانتی متر بر ثانیه، در راستای قطعه ی شریانی به ترتیب به صورت افقی و عمودی
 - جبههای موج آشکار شدهی قبل و بعد از سیستول که روی نقشهی رنگی افتادهاند



الاستوگرافی موج برشی (ShearWave Elastography)

با استفاده از مد الاستوگرافی موج برشی (SWE) میتوان اطلاعات الاستیسیته یبافت را به صورت تصویری با کدهای رنگی که به سادگی قابل تفسیر باشد فراهم نمود. سفتی محلی بافت در این مد تصویربرداری به صورت کمی بیان میشود به طوریکه شدت روشنایی هر پیکسل متناظر با یک مقدار الاستیسیته برحسب kPa یا kPa میباشد.

دسترسی به الاستوگرافی موج برشی برای استفاده از این مد لازم است ناب-کلید <mark>SWE</mark> روی کنترل پنل فشرده شود.

با انتخاب این کلید صفحههای تنظیمات مربوط به کنتر گرهای مد SWE روی صفحهی لمسی باز می-شوند و روی صفحه نمایش اصلی نیز تصویری به صورت زیر از تصویربرداری زنده فراصوت و نقشهی الاستیسیتهی بافت نمایش داده می شود.



1- اطلاعات بیمار و آزمایش 2- پروب/پریست/TI/MI 3- تصویر فراصوت 4- نقشهی الاستیسیته 5- بافر پیشروی کلیپ 6- طیف سطوح خاکستری و الاستیسیته

پارامترهای کنترلی تصویر SWE

1- بهینه سازی SWE

با استفاده از گزینهی SWE Opt میتوان رزولوشن و نفوذ را برای تصویر الاستیسیته (الاستوگرافی) با توجه به ناحیهی تحت اسکن، بهینه نمود. این گزینه تنها در هنگام تصویربرداری زنده قابل استفاده است و تنظیمات مربوط به آن با چرخاندن ناب زیر گزینهی SWE Opt ، روی کنترل پنل، قابل تغییر هستند. به این ترتیب سه نوع تنظیم برای بهینه کردن تصویربرداری قابل استفاده هستند:

رزولوشن (Resolution): از این حالت باید برای تصویربرداری از نواحی کم عمق استفاده شود. همچنین تنظیمات مربوط به این حالت کمک میکنند تا سیگنالهای الاستوگرافی نادرست، که از نواحی مشکوک به پر بودن از مایع دریافت شدهاند، پاک شوند. استاندارد (Standard): براساس تنظیمات این حالت یک تعادل بین رزولوشن و نفوذ تامین می شود. این تنظیمات به عنوان تنظیمات پیش فرض گزینهی .SWE Opt روی دستگاه در نظر گرفته شده است.

نفوذ (Penetration)؛ از این حالت باید برای تصویربرداری از نواحی بزرگتر و عمیقتر (Anechoic یا (Hypoechoic)) که ممکن است در تصاویر اکو باعث ایجاد کاهش پسین شوند، استفاده شود. چنین ناحیه-هایی مشکوک به سفت بودن هستند و لازم است که پارامتر نفوذ برای انتشار موجهای برشی که سرعت بیشتر دارند بهینه شود.

2- يكاى نمايش (Display Unit)

با استفاده از گزینهی Display Unit میتوان یکای متناظر با طیف رنگی SWE را از kPa به m/s تغییر داد. این گزینه هم روی تصویر زنده و هم ثابت قابل تغییر است.

3- محدودهى الاستيسيته

محدودهی الاستیسیته در مد SWE مشابه با محدودهی دینامیک درتصویربرداری B-Mode است. با تغییر این محدوده میتوان طیف کدهای رنگی متناظر با تغییرات سفتی بافت در نقشهی الاستیسیته را متناسب با نیاز کوچک و بزرگ کرد به طوریکه تمایزپذیری بین بافتهای با سفتیهای مختلف برای هدف، بهینه گردد. این گزینه روی مقادیر اصلی الاستیسیته تا زمانی که محدوده به اندازهی کافی بزرگ باشد، تاثیری ندارد.

این کنتر گر با گزینهی Elasticity Range، که هم برای تصویر زنده و هم ثابت قابل استفاده است، تنظیم می شود. برای این کار کافی است نابی که زیر گزینه یآن، روی کنترل پنل، قرار دارد استفاده شود:

- چرخش ساعتگرد برای افزایش محدودهی الاستیسیته
 - ساعتگرد برای کاهش محدودهی الاستیسیته

این محدوده بر حسب kPa است و مقادیر آن وابسته به کاربرد انتخاب شده میباشند.

بافت سفت باید به رنگ زرد، نارنجی و یا قرمز نمایش داده شده باشد. در صورتی که دائما تصویر قرمز تاریک در color box نمایش داده شود، باید Elasticity Range افزایش داده شود.

4- محدودهی سرعت

کاربرد این گزینه مشابه محدودهی الاستیسیته است ولی برای مواقعی که لازم باشد یکای نمایش (Display Unit) به جای kPa، برحسب m/s باشد.

5- فرمت نمایش

با استفاده از این کنترلگر می توان فرمتی که تصویرهای B-Mode و SWE با آن نمایش داده می شوند را در صفحه نمایش اصلی تغییر داد.

این گزینه در حالت تصویربرداری زنده و ثابت قابل استفاده است و با گزینهی Display format روی صفحهی لمسی قابل تنظیم میباشد. با استفاده از این گزینه سه فرمت قابل استفاده هستند:

- Top/bottom (فرمت پیش فرض دستگاه)
 - Side by side
 - Single •

6- تاری (Opacity)

B-Mode امکان تنظیم میزان شفافتر کردن نقشه الاستیسیته که روی تصویر B-Mode نمایش داده می الاستیسیته که روی تصویر opacity و بمایش داده می شود را فراهم می کند. این گزینه در هنگام تصویربرداری زنده و یا ثابت قابل استفاده است و با چرخاندن نابی که زیر گزینهی Opacity، روی کنترل پنل، واقع شده است، قابل استفاده می باشد:

• چرخش ساعتگرد برای افزایش برجستگی رنگها در نقشهی رنگی نسبت به سطوح خاکستری در B-Mode زیر آن،

• پادساعتگرد برای کاهش این برجستگی برای شفافتر کردن رنگها نسبت به B-Mode

7- نقشهى الاستيسيته (Elasticity Map)

با استفاده از این کنترلگر می توان نوع نقشه ی الاستیسیته را تغییر داد. با استفاده از چرخاندن نابی که زیر گزینه ی زیر گزینه ی Elasticity Map قرار دارد می توان نقشههای الاستیسیته ی مختلف را استفاده نمود.

8- توان صوتى

گزینهی Acoustic Power روی صفحهی لمسی امکان تعیین توان صوتی خروجی را فراهم میکند. این کنترلگر تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است و با چرخاندن نابی که زیر گزینهی آن، روی کنترل پنل، قرار گرفته است، قابل تنظیم میباشد. این توان از 0dB تا 30dB– قابل تغییر میباشد.

9- هموار کردن (Smoothing)

این گزینه در واقع یک فیلتر مکانی برای هموار کردن نقشهی الاستیسیته جهت دست یافتن به ظاهر هموارتر، قابل استفاده است. برای استفاده از این گزینه میتوان ناب زیر گزینهی Smoothing را در جهت ساعتگرد یا پاد ساعتگرد به ترتیب برای هموارتر کردن یا کاهش نرمی تصویر، چرخاند.

Persistence -10

این روش میانگین گیری فریمها سبب کاهش نویز تصاویر میشود. این گزینه تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است و با چرخاندن نابی که زیر گزینهی Persistence قرار دارد قابل تنظیم میباشد:

- ساعتگرد، افزایش persistence
- پادساعتگرد، کاهش persistence

TRIVU -11

B- با استفاده از این گزینه می توان اطلاعات سفتی حاصل از SWE را به طور همزمان همراه با تصویر B- Mode و تصویر رنگی جریان نمایش داد. این روش در هر کدام از پروبهای خطی در کاربردهای سینه و TriVu و تیروئید، قابل به کارگیری می باشد و با لمس گزینه TriVu در صفحه ی لمسی، این روش نمایش فعال می شود.



12- مستطیل اندازه گیری (Q-Box)

مستطیل اندازه گیری یا Q-Box امکان اندازه گیری دقیق سفتی یک ناحیه را در تصویربرداری SWE در حالت ثابت فراهم می کند.

1- گزینه یQ-box انتخاب شود، به این ترتیب یک دایره ظاهر می شود که می توان ابعاد و مکان آن را تغییر داد و روی تصویر B-Mode نیز یک کپی از آن وجود دارد که به عنوان مرجع استفاده می شود.
 2- برای تثبیت کردن باید کلید Select فشرده شود.



Q-Box Ratio -13

این گزینه امکان مقایسهی سفتی بافت در دو ناحیهی مختلف روی یک تصویر را فراهم میکند. این روش تنها در تصویربرداری SWE و حالت ثابت قابل استفاده است.

I- Box Ratio Q-Box Ratio
 2- Q-Box ظاهر شده به جایی که بیشترین سفتی در آن مشاهده می شود، منتقل شود،
 3- برای تثبیت آن کلید Select انتخاب شود،
 4- در این حالت یک Q-Box دیگر ظاهر می شود که باید به بافت نرم منتقل شود،
 5- کلید Select برای تثبیت Q-Box دوم انتخاب شود.

نکات تصویربرداری با موج برشی (SWE)

- در هنگام تصویربرداری SWE باید همواره سه S را به یاد داشته باشید، یعنی باید اسکن به نرمی (Softly)، به صورت پیوسته (Smoothly) و به آرامی (Slowly) انجام شود.
- به نرمی اسکن شود، چرا که هیچ گونه اعمال فشاری به پروب در حین اسکن لازم نیست (به جز برای اسکن کردن کبد بین دنده ای)، برای اسکن، تنها باید پروب به آرامی بافت بیرونی پوست را در عین حال که مقدار زیادی از ژل استفاده می شود، لمس کند.
- به صورت پیوسته اسکن شود، چرا که پروب به صورت خودکار ارتعاش را در بافت ایجاد می کند
 و نیازی به تکان دادن یا فشردن پروب روی آن نیست.
- به آرامی اسکن شود، چون باید سرعت حرکت پروب روی پوست با نرخ تصویربرداری متناسب باشد و باید از هر نوع حرکت ناگهانی یا توقف ناگهانی اجتناب شود.
- همیشه باید برای شروع تصویربرداری، SWE Opt در حالت Standard باشد سپس در صورت نیاز و برای هماهنگی با اندام هدف Penetration یا Resolution تغییر داده شود.
- کنترلگرهایی که در دو حالت زنده یا ثابت قابل تنظیم هستند، بهتر است در حالت ثابت تنظیم شوند، چرا که در تصویربرداری SWE لازم است دست حالت پایدار خود را حفظ کند.



مد تصویربرداری رنگی (Color Mode Imaging)

مد تصویربرداری رنگی با به کار گرفتن قوانین داپلر میتواند از متوسط سرعت جریان یا توان جریان، تصاویر رنگی تهیه کند.

روی سیستم Aixplorer، سه مد رنگی وجود دارد:

تصویربرداری رنگی جریان (CFI)^{۱۵}: یک مد داپلر است که اطلاعات کمی مربوط به سرعت و جهت نسبی حرکت جریان را به تصویر B-Mode اضافه می کند.

تصویربرداری رنگی توان (CPI)^۹: یک روش نگاشت رنگی جریان است که به جای شیفت فرکانسی سیگنال داپلری که از جریان میآید، قدرت آن را نمایش میدهد. با استفاده از این روش، سیستم فراصوت دامنهی جریان را برحسب تعداد اجسام بازتابکنندهای که در حال حرکت هستند، بدون توجه به سرعت آنها، نمایش میدهد. CPI سرعت جریان را نمایش نمیدهد.

تصویربرداری رنگی توان جهتدار (dCPI)^{۱۷}؛ این روش یک مد جدید تصویربرداری است که دو مد تصویربرداری CFI و CPI را تکمیل می کند. dCPI متوسط فرکانس داپلر هر پیکسلی که در داخل Color Box قرار گرفته است را به همراه جهت جریان نسبت به پروب، نشان می دهد. نقشه ی رنگی که در Solor Box نمایش داده می شود دارای دو بخش قرمز و آبی است که به ترتیب مربوط به فرکانس داپلر مثبت (جریانهایی که جهت حرکت آنها به سمت پروب است) و فرکانس داپلر منفی (جریانهایی که به سمت دور شدن از پروب حرکت می کنند)، می باشد. از این مد می توان برای مشخص کردن جهت جریان در داخل رگها و همچنین مشخص کردن نواحی که جریانهایی با سرعت کم، جریان معکوس و ... دارند، استفاده نمود.

فراخوانی مد رنگی با استفاده از فشردن ناب-کلید COL روی کنترل پنل ممکن میشود. با فراخوانی این مد روی مانیتور، تصویر B-Mode به همراه Color Box به صورت زیر ظاهر میشود و روی صفحهی لمسی نیز دو صفحهی تنظیمات پارامترهای مربوط به کنترلگرهای این مد قابل تنظیم هستند که برای جابجایی بین این صفحهها کافی است از گزینهی Other Setting استفاده شود.

¹⁵. Color Flow Imaging

¹⁶. Color Power Imaging

¹⁷. Directional Color Power Imaging



1- میدان کانونی (Focal Zone)
 2- سطوح خاکستری
 3- طیف رنگی
 4- جعبهی نمایش رنگی (Box

پارامترهای تصویربرداری رنگی

Color Mode -1

با استفاده از این گزینه در صفحهی لمسی میتوان یکی از مدهای CFI، dCPI و CPI را انتخاب نمود. این گزینه تنها در هنگام تصویربرداری زنده قابل استفاده میباشد.



Res/Pen -2

Res/Pen امکان تغییر مرکز فرکانسی را برای به دست آوردن رزولوشن بهتر و افزایش نفوذ می شود. این روش تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است و با لمس کلید Res/Pen روی صفحهی لمسی قابل تغییر است، به طوریکه داریم:

LED چپ: رزولوشن (Res) LED وسط: عمومی (Gen) LED راست: نفوذ (Pen)



HD/FR. نرخ -3

نرخ .HD/FR امکان تنظیم نرخ فریم و چگالی خط را برای افزایش رزولوشن مکانی و زمانی فراهم می-کند.

Help		Patient Name Show	Other Settings	Sys. Config.
Dual		Ultrafast™ Doppler Acquisition		Keyboard
		UltraFast [™] Duration		Meas. Tools
		1.0 s		
Velocity Opt.				
Off	Flash Suppression			-
Wall Filter				TOC
Med	Invert	Side by Side		
Res/Pen	HD/Fr. Rate	Quick Steer	Color Mode	
			CFI	
Scale	Baseline	Steering	Color Map	
8 cm/s	0%	0~	10	

LED چپ: (HD) جپ: LED LED وسط: متعادل LED راست: نرخ فریم (Fr. Rate)

Invert -4

از این پارامتر میتوان برای تنظیم رنگ مربوط به هر جهت استفاده کرد. با فعال شدن Invert (روشن بودن LED مربوط به آن در صفحهی لمسی) جهت جریان به سمت پروب با آبی و جهت جریان در جهت دور شدن از پروب با قرمز نمایش داده میشود. این گزینه هم در تصویربرداری زنده و هم در ثابت و تنها برای مد CFI قابل استفاده میباشد.



Scale -5

این پارامتر امکان تنظیم حداکثر سرعت نمایش داده شده را فراهم میکند. با چرخش نابی که زیر این گزینه روی کنترل پنل واقع شده است، در جهت ساعتگرد حداکثر سرعت زیاد میشود و در جهت پادساعتگرد حداکثر سرعت کاهش مییابد.

Help		Patient Name Show	Other Settings	Sys. Config.
0 Dual		Ultrafast [®] Doppler Acquisition		Keyboard
		UltraFast ^{te} Duration		Meas. Tools
		1.0 s		
Velocity Opt.	Flash			
	Suppression			
Wall Filter	•	0		TGC
Med	Invert	Side by Side		
Res/Pen	HD/Fr. Rate	Quick Steer Min 0 Max	Color Mode	COL
			CFI	
Scale 9. cm/s	Baseline 0%	Steering 0°	Color Map 10	В

Hide Color -6

با استفاده از این گزینه اطلاعات تصویربرداری رنگی پنهان شده و تنها B-Mode نمایش داده میشود. استفاده از این گرینه در تصویربرداری زنده و ثابت قابل استفاده میباشد.



Wall Filter -7

با استفاده از این گزینه سیگنالهای مربوط به سرعتهای کم فیلتر میشوند. به این ترتیب آرتیفکتهای حرکتی کاهش ناشی از حرکت بیمار یا پروب، کاهش مییابد. این گزینه تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده میباشد.



(Velocity Opt.) -8 بهینه کنندهی سرعت-8

با استفاده از این گزینه می توان چندین پارامتر شامل Wall Filter ،Scale، رزولوشن/Frame Rate و Persistence را یکجا تنظیم کرد تا یک بهینه سازی مناسب برای تصویربرداری از جریان موردنظر به دست آید. این روش تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است.



Side by Side -9

این گزینه امکان تقسیم صفحه نمایش مانیتور را به دو قسمت جدا، برای تصویربرداری زنده، فراهم می-کند. در این حالت در سمت چپ مانیتور تصویر B-Mode را و در سمت راست آن تصویر B-Mode و تصویر رنگی با هم نمایش داده میشوند.


(Baseline) خط پایه (10-

این گزینه یک خط گرافیکی افقی روی تصویر رنگی است که سطح سرعت صفر را نشان میدهد. مکان خط پایه برای تعریف حداکثر سرعتهای مثبت و منفی استفاده می شود. با تغییر مکان آن می توان حداکثر سرعت مثبت را افزایش و حداکثر سرعت منفی را کاهش داد و بالعکس.

این گزینه هم در تصویربرداری زنده و هم در تصویر ثابت قابل استفاده است و با چرخش نابی که زیر گزینهی Baseline واقع شده است قابل تنظیم میباشد:

- چرخش در جهت ساعتگرد برای افزایش حداکثر سرعت مثبت،
- چرخش در جهت پادساعتگرد برای افزایش حداکثر سرعت منفی قابل استفاده است.

این گزینه فقط برای مد CFI قابل استفاده است و در مد CPI به جای آن میتوان از Dynamic این گزینه فقط برای مد Range استفاده نمود که به وسیلهی آن میتوان محدودهای که دامنه سیگنالهای بازگشتی فراصوت در آن نشان داده میشوند را میتوان تغییر داد. در واقع عملکرد این دو گزینه در این دو مد یکسان میباشد.



11- جهت دادن سريع (Quick Steer)

گزینه ی Quick Steer امکان هدایت پرتوهای فراصوت در حال تابش را به سرعت فراهم می کند. برای استفاده از امکانات آن باید موارد زیر انجام شوند: 1- گزینه ی Quick Steer را لمس کنید تا LED مربوطه انتخاب شود.
 2- در صورت تنظیم دقیق تر با استفاده از نابی که زیر گزینه ی Steering روی کنترل پنل قرار دارد، درجهی موردنظر تنظیم شود.



Steering -12

برای حداکثر کردن حساسیت و صحت مدهای داپلر رنگی، معمولا توصیه میشود که تصویربرداریهای کلینیکی داپلر طوری انجام بشوند که زاویهی بین پرتو فراصوت و جهت رگ کمتر یا مساوی 60 درجه باشد. گزینهی Steering امکان تنظیم این زاویه را میدهد. برای تنظیم این زاویه کافی است نابی که زیر گزینهی Steering روی کنترل پنل قرار دارد، چرخانده شود تا Color box تنظیم شود.



13- توان صوتى

گزینهی Acoustic Power خروجی توان صوتی را مشخص می کند. این گزینه تنها در حالت زنده قابل استفاده است و با چرخاندن نابی که زیر گزینهی Acoustic Power روی کنترل پنل قرار دارد، تنظم می شود:

- ساعتگرد برای افزایش توان صوتی
- پادساعتگرد برای کاهش توان صوتی

مقدار این توان بین مقادیر صفر دسی بل (حداکثر توان) تا 20- دسی بل (حداقل توان) قابل تغییر است.



14- هموارسازی (Smoothing)

این گزینه امکان استفاده از یک فیلتر مکانی برای هموارتر کردن تصویر رنگی را فراهم میکند تا تصویر ظاهر همگنتری پیدا کند. برای استفاده از این روش که تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است باید نابی که زیر گزینهی Smoothing واقع شده است، چرخانده شود.

- در جهت ساعتگرد برای هموارتر کردن تصویر،
- در جهت پادساعتگرد برای کم کردن تاثیر فیلتر



15- ماندگاری (Persistence)

این کنترلگر برای کاهش نویز تصویر با استفاده از روشهای میانگینگیری است و برای هر دو نوع تصویربرداری زنده و ثابت قابل استفاده است. برای استفاده از آن باید نابی که زیر گزینهی Persistence، روی کنترل پنل، قرار گرفته شده است را چرخاند:

ساعتگرد برای افزایش Persistence

پادساعتگرد برای کاهش آن



Color Priority -16

گزینهی Color Priority امکان انتخاب سطحی را فراهم میکند که از به ازای مقادیر بیشتر از آن تصویر رنگی روی تصویر سیاه و سفید نمایش داده نشود. این گزینه هم در تصویربرداری زنده هم در تصویر ثابت قابل استفاده است و با چرخاندن نابی که در زیر گزینهی Color Priority قرار گرفته است در جهت ساعتگرد مقدار آن افزایش داده می شود و در جهت پادساعتگرد کاهش داده می شود.



Color Map -17

با استفاده از گزینهی Color Map میتوان اینکه چطور مقادیر جریان براساس سطوح رنگی مشخص شوند را مشخص نمود با چرخش نابی که زیر گزینهی Color Map قرار دارد میتوان نقشههای رنگی مختلف را مورد استفاده قرار داد.



Blending -18

با استفاده از این گزینه میزان شفافیت تصویر رنگی نسبت به تصویر B-Mode تغییر داده می شود و به این ترتیب عمل می کند که وقتی این گزینه فعال باشد، میزان شفافیت نتصویر رنگی کاهش می یابد و وقتی غیر فعال باشد با شدت بیشتری روی تصویر B-Mode نمایش داده می شود. این گزینه در هر دو حالت زنده و ثابت قابل استفاده است.



19- حذف فلش (Flash Suppression)

با استفاده از این گزینه یک نوع Wall Filter تطبیقی به کار گرفته می شود که آرتیفکتهای فلش مربوط به حرکت بافت را کاهش می دهد. این گزینه تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است و با فعال بودن آن Frame Rate کاهش می یابد.

Help		Patient Name Show	Other Settings	Sys. Config.
Dual		Ultrafast ^{mi} Doppler Acquisition		Keyboard
		UltraFast [®] Duration		Meas. Tools
		1.0 s		
Velocity Opt. Off	Flash			
Wall Filter		0		TGC
Med	Invert	Side by Side		
Res/Pen	HD/Fr. Rate	Quick Steer	Color Mode	
			CFI	
Scale 8 cm/s	Baseline 0%	Steering 0°	Color Map 10	•

20- مدت زمان UltraFast برای تصویربرداری داپلر

برای تعیین مدت زمان فعال بودن UltraFast برای تصویربرداری داپلر به وسیلهی UltraFast باید از گزینهی UltraFast Doppler Duration را تا رمانی نگه داشت تا به مقدار موردنظر برسد.



21- تصویربرداری داپلر به وسیلهی UltraFast

می توان مدهای CPI، CFI و dCPI را با استفاده از روش UltraFast با Frame Rate بالا تصویربرداری نمود. این روش فقط برای پروبهای SL10-2 و SC6-1 قابل استفاده است و با انتخاب گزینهی UltraFast Doppler Acqquisition فعال می شود. در حین استفاده از این روش نباید تا زمانی که پیام "..., acquiring" در حال نمایش است، پروب حرکت داده شود.



وقتی که تصویربرداری انجام شد امکان استفاده از کنترلگر Color Gain با استفاده از ناب COL، روی کنترل پنل، فراهم میشود و میتوان با گزینهی Display Format نحوهی نمایش مدها روی مانیتور را تغییر داد. همچنین باقی کنترگرهای قابل استفاده در تصویربرداری رنگی نیز در این حالت قابل استفاده هستند به علاوهی امکان استفاده از گزینهی Add Spectrogram برای اضافه کردن تا حداکثر سه حجم نمونه روی تصویر تهیه شده برای محاسبهی اسپکتروگرام متقابل را فراهم میکند.



Angio PL.U.S. -22

Angio PL.U.S. یک روش بهینه سازی مد رنگی است که به کمک آن می توان نمایش جریانهای آهسته را بهبود داد. از این روش میتوان در تصویربرداری Abdominal ،MSK ،Breast و Thyroid با استفاده از پروبهای SL18-4 ،SL10-2، SL15-4 و C6-1 استفاده نمود.



برای استفاده از این روش باید مراحل زیر به ترتیب انجام شوند:

- 1- کلید Prob فشرده شود،
- 2- پریست مناسب انتخاب شود،
- 3- تصوير B-Mode بهينه شود،
 - 4- کلید Color فشرده شود،
- 5- گزینهی Angio PL.U.S. RT روی صفحهی لمسی انتخاب شود،
 - Angio PL.U.S. -6 به صورت زنده قابل استفاده است،
 - 7- سطح مورد نظر انتخاب شود،
- 8- گزینهی Angio PL.U.S HD Acquisition برای بهبود عملکرد انتخاب شود،
 - 9- يک کليپ اوليه تصويربرداري مي شود،
 - 10- سيستم <mark>freeze</mark> مىشود،

11- میتوان کلیپ را در این حالت بررسی نمود.

Help		Patient Name Show	Other Settings	Sys. Config.
0 Dual				Keyboard
				Meas. Tool:
Velocity Opt. Low Flow	Flash Suppression		AngioPLUS HD Acquisition	BIRADS®
Wall Filter Med	Invert	Side by Side	AngloPLUS RT	TGC
Res/Gen/Pen	HD/Fr. Rate	Quick Steer Min 0 Max	Color Mode CFI	COL
Scale 4 cm/s	Baseline 0%	Steering 0°	Color Map S	в

نکات تصویربرداری رنگی

- اسکن شروع شود تا بهترین زاویه برای حداکثر کردن حساسیت جریان به دست آید.
- با استفاده از TouchRing ابعاد مستطیل ناحیه به اندازه ی کافی تغییر داده شود. یک مستطیل بزرگتر باعث می شود که رزولوشن زمانی یا همان frame rate کاهش یابد.
- تا جایی که نویز مشاهده شود، Color Gain افزایش داده شود سپس آرام آرام از مقدار آن برای کاهش نویز کاسته شود. به این ترتیب میتوان از داشتن بهترین حساسیت جریان رنگی اطمینان حاصل نمود.
- اگر لازم است از رگهای کوچک (مثلا سینه یا تیروئید) تصویر تهیه شود، steer مرکزی بهترین انتخاب خواهد بود. برای تصویربرداری از رگهای بزرگتر (مانند شریانهای کارتید و شریانهای کمکی) باید steer را تاجایی تغییر داد که بهترین (کمترین) زاویه نسبت به جریان به دست آید.
 - سطح بهینه سازی سرعت براساس نوع رگ تحت تصویر برداری انتخاب شود.
 - پایین معمولا برای رگهای کوچکتر با سرعتهای کمتر و جریانهای سیاهرگی انتخاب می شود.
 - بالا برای رگهای بزرگتر با سرعتهای بیشتر و شریانها کاربرد دارد.
 - برای افزایش حساسیت جریان، میتوان Scale یا Wall Filter را کاهش داد.
 - برای کاهش الیاسینگ (تنها در CFI)، باید Scale زیاد شود.
 - نباید درحین تصویر برداری کلیپ داپلر CFI به کمک UltraFast، پروب حرکت داده شود.

مد داپلر موج پالسی (PW)^۱

این مد یک مد داپلر است که سرعت جریان خون را در نواحی کوچکی که نمونه حجم داپلر نامیده می-شوند، اندازه گیری می کند. این اطلاعات به صورت جاروب سرعت در هر لحظه ارائه می شود. معمولا به این نوع از نمایش Doppler trace یا خروجی صوتی استریو نیز گفته می شود.

در این مد علاوه بر نمایش داپلر سرعت، یک تصویر (فقط سیاه سفید و یا سیاه سفید و رنگی) نیز ارائه میشود که به کمک آن میتوان مکان مناسب برای نمونه حجم داپلر را تعیین نمود.

برای دسترسی به این مد کافی است ناب-کلید **PW،** روی کنترل پنل، فشرده شود. در این حالت صفحهی نمایش به صورت زیر ظاهر می شود:



1- تصویر سیاه سفید
 2- نمایش فرکانسی
 3- نمایش فرکانسی
 4- خط داپلر: با استفاده از حرکت دادن trackball به چپ و راست حرکت داده می شود.
 4- نمونه حجم داپلر: با استفاده از حرکت دادن trackball به بالا و پایین می توان آن را روی خط داپلر
 4- نمونه حجم داپلر: با استفاده از حرکت دادن TouchRing به بالا و پایین می توان آن را روی خط داپلر در کت داد و با استفاده از حرکت دادن TouchRing به بالا و پایین می توان آن را روی خط داپلر
 5- در این مد همچنین دو صفحهی تنظیمات روی صفحه لمسی باز می شود که کنترلگرهای بهینه سازی تصویر را فراهم می کنند. با استفاده از گزینهی Other Setting می توان بین این دو صفحه جابجا شد.

تصویربرداری PW

¹⁸ . Pulsed WaveDoppler Mode

- 1- مانند تصویربرداری رنگی، برای این روش نیز ابتدا باید زاویهی مناسب نسبت به جریان برای بهینه
 کردن صفحهی تصویر تنظیم شود،
 - . با فشردن ناب-کلید PW، مد PW فعال شود. -2
- Color با استفاده از گزینه Steering زاویه ی بین پرتوی فراصوت و جهت رگ تنظیم شود. (اگر Color قبل از وارد شدن به مد PW فعال بوده است، پس زاویه steer همان خواهد بود که برای مد color تنظیم شده بود.)
- 4- ابعاد نمونه حجم (با استفاده از حلقهی TrackBall) قبل از شروع فرآیند تصویربرداری PW بهینه شوند.
 - 5- نویز پس زمینه را می توان با تنظیم gain داپلر، با استفاده از چرخش ناب-کلید **PW،** کاهش داد.
- 6- با افزایش scale یا جابجا کردن Baseline میتوان الیاسینگ را کاهش داد. همواره گزینههای و sweep speed بعد از ثابت کردن تصویر قابل تغییر هستند. PW map ، display format



7- از مد Simultaneous برای زمانی که به دلیل تنفس، حرکت بیمار و یا ابعاد کوچک رگها، دنبال
 کردن رگها مشکل است، استفاده شود.

تصویربرداری کنتراست بهبود یافته (CEUS)

این روش تصویربرداری امکان دسترسی به اطلاعات پرفیوژن در رگهای بزرگ و مویرگها دسترسی پیدا نمود. در این روش لازم است که تصویربرداری همراه با تزریق یک مادهی حاجب ریزحبابی^{۱۹} انجام شود. این ماده با نشان دادن مسیرهای درون رگی امکان تمیز دادن ساختارها براساس عروق آنها را فراهم می *ک*ند.

فعال سازی مد CEUS

برای استفاده از این روش کافی است ناب-کلید CEUS روی کنترل پنل فشرده شود. به این ترتیب تصویر CEUS درکنار یک تصویر B-Mode روی صفحه نمایش ظاهر میشود.



1- تصویر با کنتراست بهبود یافته
 2- تصویر سیاه سفید B-Mode
 6- اطلاعات MI و TI
 4- زمان سنجها

با فعال شدن این مد، چهار صفحهی تنظیمات حاوی کنترلگرهای مختلف تصویر روی صفحه لمسی ظاهر می شوند که دو صفحه مربوط به تنظیمات تصویر CEUS است و دو صفحه نیز مربوط به تنظیمات تصویر B-Mode با سطح شاخص مکانیک پایین یا Low-MI می اشد. برای جابجا شدن بین تنظیمات این مدها باید یکی از گزینههای CEUS و B Low-Mi که به صورت زیر در گوشهی سمت راست صفحه ظاهر می-شود، لمس شوند:

¹⁹. Microbubble based contrast agent



با استفاده از گزینهی Other Setting میتوان بین دو صفحهی هر مد جابجا شد. بسته به این اینکه کدام یک از این مدها روی صفحه لمسی انتخاب شده باشند، میتوان از مدهای کلید AutoTGC و Gain که روی کنترل پنل قرار گرفتهاند، و برای این دو مد مشترک هستند، برای تنظیمات مربوط به مد مربوطه استفاده نمود.



پارامترهای مد CEUS

(Contrast agent) -1 ماده حاجب

با استفاده از این گزینه می توان بچدین پارامتر مربوط به مد CEUS را بهینه سازی نمود تا یکسری از مادههای حاجب موجود را که به برند خاصی تعلق دارند را بهتر به تصویر کشید. برای استفاده از این گزینه باید برند مادهی حاجب تحت استفاده را توسط این گزینه مشخص نمود.

CEUS RES/PEN -2

با استفاده از این گزینه می توان فرکانس مرکزی را برای افزایش رزولوشن کنتراست یا افزایش نفوذ، تنظیم نمود. این گزینه در تصویربرداری زنده فعال است و با لمس گزینهی مربوطه می توان آن را به یکی از سه حالت زیر تغییر داد:

- LED چپ: Res (رزولوشن)
- LED مرکزی: Gen (عمومی)
 - LED راست: Pen (نفوذ)

-3 (نرخ تصویربرداری) CEUS HD/FR. Rate

با استفاده از این گزینه نرخ تصویربرداری و چگالی خط را میتوان برای افزایش رزولوشن زمانی و مکانی تنظیم نمود. با لمس این گزینه میتوان یکی از LED های آن که معرف یکی از حالتهای زیر میباشند را فعال نمود:

- LED چپ: HD
- LED مرکزی: متعادل
- LED راست: نرخ تصویربرداری (Fr. Rate)
 - **CEUS TGC -4**

با استفاده از این گزینه میتون خسارت زمان-بهرهی مربوط به تصویر CEUS را تنظیم کرد.

5- بهرەي CEUS

با تنظیم بهرهی CEUS، که در واقع با چرخاندن ناب-کلید B روی کنترل پنل تنظیم میشود، کاربر میتواند بهرهی کلی تصویر (یا به عبارتی روشنایی تصویر) را میتوان تنظیم نمود.

Flash -6

با استفاده از این گزینه چند فریم با توان صوتی بالا به ناحیهی تحت تصویربرداری فرستاده می شود تا به این ترتیب صفحهی تصویربرداریِ پیشروی ریزحبابها، روشن و قابل تجسم شود. این روش تنها در تصویربرداری زنده قابل استفاده است.

در هنگام استفاده از Flash باید به تطابق قدرت آن با ایمنی بیمار توجه نمود. برای تنظیم قدرت آن میتوان از گزینهی Flash Power استفاده نمود. طول زمان دنبالهی Flash را نیز میتوان با Flash میتوان از طریت میتوان ب duration تغییر داد.

7- توان صوتی CEUS

از این طریق می توان توان خروجی سیستم را که به تصویر CEUS انتقال داده می شود، تنظیم نمود. معمولا سطوح پایینِ توان صوتی برای اجتناب کردن از آسیب رساندن به ریز حباب های ظریف ماده ی حاجب، استفاده می شود. برای استفاده از این گرینه در تصویربرداری زنده می توان از چر خاندن نابی که روی کنترل پنل و زیر گزینه ی CEUS Acoustic Power قرار گرفته است استفاده نمود:

- ساعتگرد برای افزایش توان صوتی،
- پادساعتگرد برای کاهش توان صوتی.

محدودهی تغییرات توان صوتی بین 30- تا 0 دسی بل است که برای تغییر آن باید جوانب ایمنی بیمار نیز در نظر گرفته شود.

8- محدوده ی دینامیک CEUS

با چرخاندن نابی که زیر گزینهی CEUS Dynamic Range قرار گرفته است میتوان محدودهی دینامیک تصویر را برای تنظیم دامنهای که سیگنال فراصوت بازگشتی با آن تنظیم میشود، تغییر داد:

- ساعتگرد برای کم کردن محدودهی دینامیک سطوح خاکستری
- پادساعتگرد برای افزایش محدوده ی دینامیک سطوح خاکستری

نکات تصویربرداری CEUS

- ابتدا تصویر B-Mode طبق شرایط عادی تنظیم شود و سپس ناب-کلید CEUS فشرده شود.
 - نوع مادهی حاجب با استفاده از گزینهی Contrast Agent انتخاب شود.
- مقدار مناسب از مادهی حاجب که توسط سازنده برای ناحیهی هدف پیشنهاد می شود، اعمال شود.
- وقتی ماده ی حاجب وارد می شود، Save Clip فشرده شود تا تصویربرداری همزمان (prospective) از انتقال آن تهیه شود.

- با اسنفاده از توانن صوتی کم برای CEUS احتمال از بین روفتن ریزحبابها کاهش داده شود.
 - برای بهینه کردن تصویر Res/Pen و HD/Fr. Rate تنظیم شوند.
 - هنکام تزریق گزینهی Timer لمس شود تا بتوان زمان انتقال مادهی حاجب را ضبط نمود.

تصویربرداری M-Mode

با لمس گزینهی M-Mode که روی صفحهی تنظیمات مربوط به تصویربرداری B-Mode قرار دارد، میتوان این مد را فعال نمود. از این مد تنها در صورت فعال بودن یکی از پریستهای Early OB،GYN و Gen OB میتوان استفاده نمود.



با انتخاب این گزینه صفحه نمایش M-Mode به صورت زیر ظاهر می شود:



-1 تصوير سياه سفيد
 M-Mode -2
 M Line -3

M-Line را می توان با استفاده از حرکت دادن trackball به چپ و راست، حرکت داد. مکان M-Zone، روی M-Line، با حرکت دادن M-Zone به بالا و پایین تغییر می کند. اندازه M-Zone با لمس TouchRing قابل تغییر است.

برای M-Mode دو صفحهی تنظیمات به صورت زیر در صفحهی لمسی فعال می شوند که با استفاده از Other Setting می توان بین آنها جابجا شد.



این مد حرکت اندامها در راستای یک خط را در طول زمان مشخص می کند. در اصل در این مد تصویر B-Mode اخذ می شود.

بهینه کردن تصویر سطوح خاکستری با تنظیم عمق تصویر و فاکتور بزرگنمایی (Zoom) و تنظیم نقطه-ی کانونی مناسب ممکن میشود. باقی پارامترهای کنترلی مانند AutoTGC، نقشهی B-Mode، بهرهی کلی تصویر و محدودهی دینامیک نیز باید در صورت نیاز بهینه شوند.

وقتی تصویر بهینهی B-Mode تنظیم شد میتوان گزینهی M-Mode را در صفحهی لمسی فعال نمود و اندازه و مکان مناسب برای M-Zone را تعیین کرد.

باید با کاهش gain نویز پسزمینه را کاهش داد.

از آنجایی که M-Mode رزولوشن زمانی خوبی دارد، در صورت نیاز به هماهنگ کردن سرعت با حرکت-های تحت تصویربرداری، می توان sweep speed را متناسب با آن تنظیم نمود. 5- اندازه گیریها، تحلیل، گزارش نویسی

نشانگرهای بدن (Body Markers)

با استفاده از فشردن کلید .Body Mark روی کنترل پنل صفحه مربوط به انواع نشانگرهای بدن روی صفحه مربوط به انواع نشانگرهای بدن روی صفحه لمسی فعال می شود که در حالت تصویر ثابت یا زنده قابل استفاده هستند.



به این ترتیب، یک نشانگر بدن به صورت پیشفرض پایین صفحه نمایش ظاهر می شود که با لمس PICTO می توان آن را با شکل دلخواه جایگزین نمود.

برای پنهان کردن نشانگر انتخاب شده روی تصویر میتوان از گزینهی Hide استفاده کرد و برای دوباره نشان دادن آن میتوان گرینهی Show را لمس نمود.

با لمس گزینهی Exit میتوان صفحهی نشانگرهای بدن را بست.

حاشیه نویسی روی تصویر

برای نوشتن توضیحات و یا فلش بر روی تصویر جهت ارائهی توضیح دربارهی مکانها و ساختارهای آناتومی، میتوان از کلید **Annot** روی کنترل پنل استفاده کرد. به این ترتیب یک لیست از حاشیهنویسیها روی صفحهی لمسی و یک نشانگر روی صفحهنمایش آشکار میشوند. با استفاده از چرخاندن ناب زیر گزینهی Page همچنین میتوان به صفحات مختلف این لیست دسترسی پیدا کرد.



حاشیه نویسی هم روی تصویر ثابت و هم تصویر زنده امکان پذیر است. برای حاشیه نویسی بعد از فشردن کلید Annot باید یکی از روشهای حاشیه نویسی از لیست انتخاب شود. سپس با لمس گزینهی Keyboard از صفحه لمسی، متن مورد نظر دستی تایپ شود. در صورت نیاز با لمس Arrow یک فلش گرافیکی به تصویر اضافه شود.

با استفاده از گزینهی Mode میتوان تعیین کرد که حاشیه نویسی به عنوان title باشد یا free، در حالت اول با ofree کردن تصویر حاشیه نویسی همچنان باقی خواهد ماند ولی در حالت دوم از بین میرود. برای پاک کردن حاشیه نویسی نیز میتوان از یکی از گزینههای

- Clear all: برای پاک کردن همه،
- Delete Annot. براب پاک کردن یک حاشیه نویسی انتخاب شده به نشانگر،
 - Del. Last Arrow برای پاک کردن آخرین فلش اضافه شده.

برای حرکت دادن حاشیه نوسی روی صفحهی لمسی می توان به ترتیب زیر اقدام نمود:

- 1- یکی از شکلهای حاشیه نویسی از صفحه یلمسی انتخاب و اضافه شود،
 2- نشانگر با استفاده از trackball به مکان حاشیه نویسی اضافه شده منتقل شود،
 - 3- کلید Select فشرده شود،
 - 4- با استفاده از نشانگر حاشیه نویسی به مکان جدید منتقل شود،
 - 5- دوباره کلید Select انتخاب شود تا حاشیه نویسی در مکان جدید ثابت گردد.

اندازهگیریها

می توان ابعاد، مساحت، محیط و یا حجم را با استفاده از امکانات این دستگاه اندازه گیری کرد. با استفاده از فشردن کلید .Meas، پارامترهای مربوط به اندازه گیریهای مختلف، مانند شکل زیر، روی صفحهی لمسی ظاهر می شوند. همچنین یک فضا به اسم ResultBox نیز روی گوشهی پایین، سمت راست صفحه نمایش ظاهر می شود که نتایج اندازه گیریها در آن نشان داده می شود.



با لمس Meas. Tools ابزارهای انداره گیری ظاهر می شوند که می توان آنها را در مدی که فعال است، استفاده نمود. با لمس هر یک از گزینه های نشان داده شده در شکل زیر می توان اندازه گیری مربوطه را فعال نمود.

Depth	B-Mode Ratio	d:D	Hip Angle	Exit
Distance	Ellipse	Trace	Volume	Reset ResultBox position
імт	% Diam Reduction	% Area Reduction	Distance Ratio	

اندازه گیری فاصله

در همهی مدها قابل استفاده است. برای استفاده از این روش ابتدا باید گزینهی distance لمس شود سپس به دو روش میتوان نقاط نشانه را روی تصویر تعیین نمود:

نقاط نشانهای که روی صفحهی لمسی ظاهر شدهاند به مکان مناسب منتقل شوند و سپس کلید Select انتخاب شود،

نقاط نشانه در صفحهی نمایش مانیتور با استفاده از trackball به جای مناسب منتقل شوند و سپس کلید <mark>Select</mark> فشرده شود.

در نهایت باید برای خروج از اندازه گیری گزینهی End لمس شود.

اندازه گیری بیضی

این روش در تمام مدها قابل استفاده است و با استفاده از انتخاب گزینهی Ellipse ممکن می شود. مراحل انجام آن به این ترتیب است:

- 1- کلید Select فشرده شود تا جای نقطه نشانه اول ثابت شود.
- 2- با استفاده از trackball نشانگر به نقطهی دوم مورد نظر منتقل شود و برای تثبیت آن دوباره Select انتخاب شود. به این ترتیب یک بیضی اولیه که از هر دو نقطه عبور می کند نشان داده می-شود.
 - 3- با استفاده از trackball شکل بیضی تنظیم شود و سپس select برای تثبیت فشرده شود.
 - 4- گزینهی End لمس شود.

حالت دوم با استفاده از حرکت دادن نقاط نشانهی ظاهر شده روی صفحهی لمسی و بیضی ظاهر شده است.

اندازه گیری اثر

این روش در همهی مدها قابل استفاده است و برای شروع باید گزینهی trace لمس شود. سپس با استفاده از trackball نقطهی نشانهی اول انتخاب شود و سپس برای تثبیت آن Select فشرده شود، برای نقطهی نشانهی دوم هم این کار تکرار شود و سپس گزینهی End لمس شود.

> **عمق** گزینهی Depth لمس شود و سپس نقطهی مورد نظر انتخاب شود تا عمق اندازه گیری شود.

نرخ B-Mode

با استفاده از این نرخ می توان روشنایی را در دو ناحیه، روی یک تصویر، مقایسه نمود. این روش تنها در تصاویر B-Mode Ratio ثابت شده قابل استفاده است. برای استفاده از آن ابتدا باید گزینهی B-Mode Ratio لمس شود و سپس با استفاده از TouchRing و trackball ابعاد دایرهی ظاهر شده را تغییر داد و جابجا نمود تا ناحیهی موردنظر را کاملا در برگیرد. با استفاده از Select دایره را تثبیت کرد و دایرهی دوم را در ناحیهی موردنظر بعدی تنظیم و تثبیت نمود. به این ترتیب برای هر ناحیهی انتخاب شده (ROI) مقادیر عمق، قطر و نسبت بین دو ناحیه نمایش داده می شود.

ضربان قلب

در M-Mode و PW با استفاده از Heart Rate می توان ضربان قلب را اندازه گرفت. برای این کار باید گزینهی Heart Rate لمس شود و سپس با trackball خط عمودی به ابتدای یک سیکل قلبی منتقل شود. با استفاده از Select باید مکان آن تثبیت شود و سپس خط عمودی بعدی با trackball به انتهای همان سیکل قلبی منتقل شود. در نهایت با انتخاب Select اندازه گیری انجام می شود.

Exit

این گزینه هر اندازه گیری فعالی را تکمیل می کند و صفحهی لمسی مربوطه را بسته و به وضعیت تصویر ثابت شده باز می گردد.

تحليل BI-RADS^{۲۰}

این روش ارزیابی که به وسیلهی کالج رادیولوژی آمریکا تهیه شده است، یک دستهبندی استاندارد برای بررسیهای فراصوت مربوط به پستان را به دست میدهد. دستههای تعریف شده در این تحلیل در جدول زیر آورده شدهاند:

ارزيابى	امتياز BI-RADS
ارزیابی ناتمام: به تصاویر بیشتری برای تایید نتایج احتیاج است.	0
منفى	1
ضايعههاى خوشخيم	2
احتمالا ضايعه خوشخيم هستند	3

 $^{^{\}rm 20}$. The Breast Imaging Reporting and Data System

مشکوک به بدخیمی		4
شک کم برای بدخیمی	4a	
شکم متوسط برای بدخیمی	4b	
شک قوی برای بدخیمی	4c	
اطمينان تقريبا كامل از بدخيمي		5
بدخیمی تایید شده به وسیلهی نمونه برداری		6

دسته بندی به کمک BI-RADS

1- برای هر مدی ابتدا باید تصویر با استفاده از کلید Freeze، ثابت شود.

2- گزینهی BI-RADS روی صفحه ی لمسی انتخاب شود.



3- گزینهی Add New Lesion لمس شود.

4- در صفحهی نمایش، فلش نشانگر با استفاده از trackball روی ضایعهی موردنظر قرار داده شود.

5- کلید Select فشرده شود تا مکان فلش نشانگر تایید شود. به این ترتیب منوی BI-RADS روی صفحهی نمایش و در سمت چپ تصویر ظاهر می شود.



6- با استفاده از trackball و کلید <mark>Select</mark> نکات مربوط به ضایعه باید در جدول فوق وارد شود و سپس با کلیک کردن روی گزینهی Next صفحهی بعدی منوی BI-RADS باز شود.

- 7- كليد Save Image فشرده شود.
- 8- با لمس گزینهی Exit، منوی BI-RADS بسته شود.

در صورتی که دو مرحلهی آخر کامل نشوند، تحلیلهای BI-RADS انجام شده در گزارش ثبت نمی-شوند.

گزارش نویسی

با استفاده از امکانات Aixplorer می توان کل اطلاعات اخذ شده در یک آزمایش را به صورت یک گزارش در یک جا جمع نمود. این ابزار با فشردن کلید Report فعال می شود. به این ترتیب صفحه-ی Report Builder نمایش داده می شود که در آن می توان مشخص کرد که چه المان هایی در گزارش وارد شود.

Report Builder شامل زبانههای زیر میباشد:

- Patient Info، برای بازیابی یا ویرایش اطلاعات بیمار استفاده می شود.
- Images، تصاویر اخذ شده ، اندازه گیریها و تحلیلها مربوط به آنها در این قسمت قرار می گیرند.
 - Measurements، اندازهگیریهای برچسبدار در این قسمت قرار دارند.

Worksheet، جایی است که میتوان المانهای تشکیل دهنده ی گزارش نهایی را مشاهده نمود،
 اطلاعات بیمار را بهبود داد و از نمودار و دادههای آناتومیکی برای مشخص کردن اندازه گیریهای برچسب دار، استفاده نمود.

Conclusion، در این قسمت میتوان نتیجه گیریهای آزمایش را وارد نمود.

توليد گزارش

با فشردن generate report می توان گزارش مربوطه را در قالب pdf تولید کرد که در این حالت با استفاده از Pointer و Touchring می توان بین صفحات آن جابجا شد.

چاپ گزارش

با استفاده از لمس گزینهی Print Report میتوان با استفاده از یک چاپگر یک هاردکپی از گزارش نهایی تهیه نمود. 6- راهنمای بستهی تحقیقاتی

این بخش شامل اطلاعاتی جهت استفاده از امکانات دستگاه Aixplorer تحقیقاتی شامل SonicResearch package است. این بخش در کنار اطلاعات آورده شده در بخشهای قبلی، امکانات کافی برای استفادهی بهینه از دستگاه را فراهم می کنند.

لزوم استفاده از این امکانات در کاربردهای تحقیقاتی به دلیل کاهش محدودیتهایی است که در دستگاه Aixplorer برای امنیت کاربر و بیمار تعبیه شدهاند بنابراین در کارهای تحقیقاتی باید اطمینان حاصل نمود که SonicResearch Package برای تشخیصهای کلینیکی و یا روی بیمار استفاده نخواهد شد.

در کاربردهای کلی SonicResearch یک پریست در دستگاه است که میتواند روی پروبهای -SL18 در کاربردهای کلی SonicResearch و SE12 و SE12 تعریف شود. این پریست تنها در SL10-4 ،SL0-4 ،SL15-4 ،SC6-1 ،SC6-1 ،SL15-4 ،S تصویربرداری B-Mode قابل استفاده است که به وسیلهی آن تعداد زیادی از پارامترهای ارسال و دریافت در محدودهی گستردهتری قابل تنظیم هستند.

تصویربرداری Ultrafast

با استفاده از مد Ultrafast امکان تصویربرداری تا 1000 تصویر در یک زمان که با نرخ تصویربرداری حداکثر تا 5000 فریم در ثانیه تهیه شده باشند، فراهم می شود. برای فعال کردن این مد لازم است مراحل به ترتیب زیر اجرا شوند:

Help		Patient Name Hide	Other Settings
•	•	۲	Keyboard
Dual	Dual Top Bottom	Wide Image	
•	Sector Size	•	Meas. Tools
Panoramic	Large	Left / Right	
٥	•		TGC
Harmonic Imaging	SuperCompound		
Res/Pen	HD/Fr. Rate		
			в
Acoustic Power 0.0 dB	TissueTuner 1540 m/s	Dynamic Range 65 dB	2D Map 5

در صفحهی لمسی گزینهی
 Sys. Config

2- زبانه Research انتخاب شود. (با انتخاب این زبانه صفحهی System Configuration روی مانیتور نمایش داده می شود)

s	ystem Co	nfiguration					
s	ystem / Display	Device Settings	Administration	Presets	Measurements	Research	System Diagnostics
	Probe XC6-1						
	Ultrafast Nb hait cycle 2 Tx freq (MH2) 5 Nb firings 52 PRF (H2) 56						
	Focused						
	Nb Half Cycle	2					
	Nb transmit	192					
₽R	Steer Angle	0					
8	Data Type	Raw					
	Research data Export data to USB devi						

System در صفحهی Probe در قسمت Probe در صفحهی System در صفحه Configuration انتخاب شود.

در مد ارسال، پارامترهای تعریف کنندهی پالسهای مربعی دوقطبی که عناصر پیزوالکتریک تشکیل-دهندهی پروب را تحریک میکنند، در این صفحه قرار داده شدهاند که مربع نارنجی کشیده شده در شکل فوق، این پارامترهای را نشان میدهد. این پارامترها در جدول زیر تعریف شدهاند:

عملكرد	پارامتر
تعداد نیم سیکلهای پالس مربعی: به وسیلهی این پارامتر، مجموع تعداد پالسهای مربعی مثبت و منفی تنظیم میشود.	Nb half cycle
فرکانس ارسال: بر حسب مگاهرتز است که به وسیلهی آن می- توان حداکثر عمق تصویر را تنظیم نمود.	Tx Freq
تعداد تصویرها در یک تصویربرداری: با تغییر این مقدار ممکن است عمق تصویربرداری کاهش پیدا کند.	Nb firings
فرکانس تکرار پالس یا نرخ تصویربرداری: معکوس فاصلهی زمانی بین دو تصویر اخذ شده.	PRF

پارامترهای تریگر

شروع تصویربرداری با استفاده از یک دنبالهی Ultrafast را میتوان به وسیلهی یک ابزار خارجی که سیگنال الکترونیکی تولید میکند، همگام یا سنکرون کرد.

می توان سیستم Aixplorer ای که امکانات بستهی تحقیقاتی را دارا است را با یک ماژول تریگر کردن که دارای اتصالات ورودی/خروجی برای کابلهای BNC باشد، مجهز نمود.

نماد اتصالات ورودی/خروجی این تریگر به صورت زیر است:

اتصال دهندهی تریگر ج اتصال دهندهی تریگر ج ورودی ورودی خروجی

انتخاب نوع آزمايش تحقيقاتي

1- ابتدا کلید **Prob** روی کنترل پنل انتخاب شود (با اینکار منوی پروب نمایش داده می شود)

2- زبانه General انتخاب شود،

3- در این مرحله، در صفحه یلمسی، با انتخاب Research روی زبانه General می توان پریست مربوط
 به آن را فعال کرد. در این حالت روی مانیتور تصویربرداری B-Mode به صورت زنده نمایش داده می شود.

Help	New Preset	Update Preset	Manage Preset	Exit
Vascular	~~			
General	SLV16-5	SL15-4	SC6-1	
Abdominal	General	General	General	
	Phantom	Phantom	Phantom	
Thyroid	•	•		
Pelvic	Research	Research	Research	
Genito Urinary				
Renal				
Breast				
мѕк				

تصويربردارى

- 1- تصویر B-Mode موردنظر اخذ شود،
- 2- در صفحهی لمسی Other Setting انتخاب شود،
- 3- گزینهی Research Flat Acquisition انتخاب شود تا تصویربرداری از کل دادهها تریگر شود.



تصویربرداری با تریگر فعال شده

- 1- تصویر موردنظر در B-Mode اخذ شود،
- 2- در صفحهی لمسی Other Setting انتخاب شود،
- 3- گزینهی Research Flat Acquisition انتخاب شود،
- اگر تریگر OFF باشد، پس تصویربرداری برای کل دادهها تریگر شده است.
- اگر تریگر ON باشد، سیستم برای آغاز فرآیند تصویربرداری با یک دنبالهی Ultrafast
 منتظر یک رخداد تریگر IN میماند. اگر بازهی انتظار سیستم برای دریافت این رخداد بیش
 از 2 ثانیه شود، یک پیام اتمام زمان (time-out) ظاهر می شود.

4- برای شروع مجدد تصویربرداری زنده، ناب-کلید B روی کنترل پنل انتخاب شود.

ذخيرهي داده

- 1- حافظهی خروجی به پورت USB دستگاه وصل شود.
 - 2- گزینهی Sys.Config لمس شود،
- 3- صبر شود تا آیکون USB در فضای اعلان، در صفحهی اصلی، ظاهر شود،
 - 4- روى گزينەى Export data to USB device كليك شود.
 - 5- تا تكميل فرآيند انتقال دادهها به حافظهی خروجی صبر شود،
- 6- حافظهی خروجی Eject شود. بعد از انتقال اطلاعات به حافظهی خروجی، سیستم دادههای انتقال داده شده را به صورت خودکار پاک می کند.

System Co	System Configuration								
System / Display	Device Settings	Administration	Presets	Measurements	Research	System Diagnostics			
Probe XC6-1	•								
Ultrafast									
Nb half cycle 2	:								
Tx freq (MHz) 5	÷								
Nb firings 5	D +								
PRF (Hz)	00 =								
Focused									
Nb Half Cycle	2								
Tx Freq (MHz)	3.75								
Nb transmit	192 :								
R Steer Angle	• •								
Data Type	Raw								
Research data Export data to USB day									

دادهی ذخیره شده

دادهها به صورت فایل tar. ذخیره میشوند که با انتقال دادهها به حافظهی خروجی، یک مسیر به صورت Aixplorer →Research در آن ایجاد میشود. نامگذاری فایل tar. نیز در دستگاه به صورت زیر میباشد:

Year_month_day_hourminutesec_milisec_research_data.tar

در این فایل به ازای هر دادهی اخذ شده، دو فایل ذخیره میشوند.

- فایل اول: این فایل دارای پسوند data. و به صورت یک فایل باینری است که شامل complex
 قایل اول: این فایل دارای پسوند data. و به صورت یک فایل باینری است که شامل I[1] Q[1] I[2] Q[2] I[3]
 II[1] Q[1] [2] Q[2] I[3] (به ترتیب [3] [2] [2] [2] [1] [1] [2] [2]
 II[1] Q[1] [2] Q[2] [2] Q[2] [2] [2]
 II[2] Q[2] [2] Q[2] [2] [2]
 II[2] Q[2] [2] Q[2] [2]
 II[2] Q[2] [2] [2]
 II[2] Q[2] [2] [2]
 II[2] Q[2] [2] [2]
 II[2] Q[2] [2] [2]
 II[2] Q[2] [2]
 II[2] Q[2]
 II[2]
 <l
- فایل دوم: این فایل با پسوند cml. ذخیره شده است که دارای ساختار XML است و پارامترهایی برای توصیف داده را در بر دارد. این پرارامترها عبارتند از:
 - پارامترهای ارسال
 - پارامترهای دریافت
 - اندازهی داده
 - پارامترهای نمونهبرداری

 $^{^{\}rm 21}$. The beamformed demodulated complex envelope

این فایل سپس می تواند با هر کدام از زبان های برنامه نویسی موجود باز شود.

B-Mode متمركز شده

با استفاده از B-Mode متمرکز شده میتوان دادهی متناظر با آخرین تصویر اخذ شده را ذخیره نمود. برای استفاده از این ویژگی باید به ترتیب زیر اول شود:

- 1- گزینهی Sys. Config روی صفحهی لمسی انتخاب شد،
- 2- زبانه Research در صفحه ی system Configure، که روی مانیتور ظاهر شده است، انتخاب شود،
 - 3- پروبی که قرار است تنظیمات مورد نظر روی آن پیاده شود، انتخاب شود.

در این حالت پارامترهای مربوط به پروب برای اخذ B-Mode متمرکز را میتوان با استفاده از تنظیم پارامترهایی که در مستطیل نارنجی در شکل زیر نشان داده شدهاند، تعیین نمود.

	System Co	onfiguration					
	System / Display	Device Settings	Administration	Presets	Measurements	Research	System Diagnostics
	Probe XC6-1						
	Ultrafast Nb half cycle Tx freq (MHz) Nb firings PRF (Hz)	2 3 5 3 50 3 500 3					
	Focused						
	Nb Half Cycle	2					
	Tx Freq (MHz)	3.75					
nn	ND transmit Steer Angle	0					
8	Data Type	Raw					
•							
- 176 - 40 - 44%	Research data Export data to USB de	vice					

توضیحات مربوط به این پارامترها در جدول زیر آورده شده است:

عملكرد	پارامتر
تعداد نیم سیکلهای پالس مربعی: به وسیلهی این پارامتر، مجموع تعداد پالسهای مربعی مثبت و منفی تنظیم میشود.	Nb half cycle
فرکانس ارسال: بر حسب مگاهرتز است که به وسیلهی آن میتوان حداکثر عمق تصویر را تنظیم نمود.	Tx Freq

تعداد دفعاتی که لازم است برای تهیهی یک تصویر، پرتوها آتش شوند.	Nb transmit
زاویهی ارسال و دریافت	Steer angle
دو فرمت داده در مد Research موجود است:	
Raw data: این گزینه امکان ذخیرهی سیگنال دریافت شده از تک تک	
المانهای پروب را فراهم میکند. فرکانس نمونهبرداری چهار برابر فرکانس ارسال	
است.	
Beamformed: این گزینه امکان ذخیرهی داده به صورت سیگنالهای	
دمدولهی شکل داده شده (IQ) را که برای تولید تصویر کنونی به کار رفتهاند،	Data type
فراهم می کند.	
Raw synthetic: این گزینه امکان ذخیرهی سیگنالهایی که در هر مرحله	
از هر کدام از المانهای پروب دریافت شدهاند را فراهم میکند. نرخ نمونهبرداری	
چهار برابر فرکانس ارسال است و برای هر آتش شدن، یک تک المان در حال	
تابش است.	

وقتی تنظیمات پارامترها به اتمام رسید، برای تکمیل فرآیند کافی است گزینهی Exist در صفحهی لمسی، لمس شود.





روشن کردن مجدد دستگاه تظیمات به همان صورت باقی میمانند.

انتخاب حالت تحقيقاتي

- 1- کلید Prob روی کنترل پنل انتخاب شود. با این کار منوی تنظیمات پروب روی صفحهی لمسی ظاهر می شود.
 - 2- زبانه General انتخاب شود.
- 3- در این زبانه با انتخاب یکی از پریستهای مربوط به Research، سیستم مقداردهی اولیه می شود و صفحهی تصویربرداری B-Mode به صورت زنده روی مانیتور ظاهر می شود.

Help	New Preset	Update Preset	Manage Preset	Exit
Vascular	~~			
General		SL15-4	SC6-1	
	General	General	General	
Abdominal	•	•	•	
Thyroid	Phantom	Phantom	Phantom	
	Descent	Descentel	Dessaut	
Pelvic	Research	Research	Research	
Genito Urinary				
Renal				
Breast				
мѕк				

1- تصویربرداری دو بعدی

- 1- ابتدا با استفاده از اسکن B-Mode، تصویر مورد نظر تهیه شود،
 - 2- دكمەى **Freeze** روى كنترل پنل فشردە شود،
- 3- روى صفحهى لمسى گزينهى Store Research B-Mode لمس شود.
 - 2- تصویربرداری سه بعدی
 - 1- ابتدا با استفاده از اسكن B-Mode، تصوير مورد نظر تهيه شود،
 - 2- دكمهى Freeze روى كنترل پنل فشرده شود،
- 3- روى صفحهى لمسى گزينهى Store Research 3D B-Mode لمس شود.
- 3- ذخیرہی دادہ
- 1- حافظهی خروجی به پورت USB دستگاه وصل شود.
 - 2- گزینهی Sys.Config لمس شود،
 - 3- صبر شود تا آیکون USB ظاهر شود،
- 4- روی گزینهی Export data to USB device کلیک شود.
- 5- تا تكميل فرآيند انتقال دادهها به حافظهى خروجي صبر شود،
- 6- حافظهی خروجی Eject شود. بعد از انتقال اطلاعات به حافظهی خروجی، سیستم دادههای انتقال
 داده شده را به صورت خودکار پاک می کند.

System Configuration									
Syst	tem / Display	Device Settings	Administration	Presets	Measurements	Research	System Diagnostics		
Pr	robe XC6-1	÷							
U	ltrafast								
	Nb half cycle 2	:							
	Tx freq (MHz) 5	÷							
	Nb firings 50	:							
	PRF (Hz) 50	0							
F	ocused								
	Nb Haif Cycle	2							
	Nb transmit	192							
KR.	Steer Angle	0 0							
X	Data Type	Raw :							
P									
•	acearch data								
	Export data to USB devic								
44 W									

دادهی ذخیره شده

دادهها به صورت فایل tar. ذخیره میشوند که با انتقال دادهها به حافظهی خروجی، یک مسیر به صورت Aixplorer →Research در آن ایجاد میشود. نامگذاری فایل tar. نیز در دستگاه به صورت زیر میباشد:

Year_month_day_hourminutesec_milisec_research_data.tar

در این فایل به ازای هر دادهی اخذ شده، دو فایل ذخیره شده است.

فایل اول: این فایل دارای پسوند data. و به صورت یک فایل باینری است که شامل complex.
 I[1] Q[1] I[2] Q[2] I[3] (به ترتیب [3] I[2] [2] I[1] [1] [1] [1]
 I[1] Q[1] I[2] Q[2] I[3] (به ترتیب [4] می بامای شده مندی المال افزایش عمق و سپس براساس افزایش زاویه مختصات کروی (آزیموث) درجه بندی شدهاند.

فرمت این داده 32 float بیتی است. اگر نوع داده ی ذخیره شده Raw بوده باشد، این فایل یک فایل باینری شامل داده های رادیوفرکانسی (RF) خام است که به ترتیب ...[RF[3] RF[2] RF[1] ذخیره شده اند و ابتدا براساس زمان، سپس براساس افزایش مکان جانبی المان های پروب و در نهایت براساس افزایش شاخص آتش شدن جانبی، درجه بندی شده است. فرمت این داده 16 integer بیتی است.

- فایل دوم: این فایل با پسوند cml. ذخیره شده است که دارای ساختار XML است و پارامترهایی برای توصیف داده را در بر دارد. این پارامترها عبارتند از:
 - پارامترهای ارسال
 - پارامترهای دریافت
 - اندازهی داده
 - پارامترهای نمونهبرداری

این فایل سپس می تواند با هر کدام از زبان های برنامه نویسی موجود استخراج شود.

]______

تمام ابزارهای ذخیرهی خارجی USB باید درحالت NTFS باشند (تا بتوانند فایلهای با حجم زیاد را ذخیره کنند).

بسته تحقيقاتي پيشرفته

معرفی و کاربردها

این بسته شامل مجموعهای از ویژگیهای پیشرفته است که در زمینههای تحقیقاتی پیش-کلینیکی و کلینیکی قابل استفاده است امکان استفادهی مستقیم از ایدههای جدید در کلینیک را با حداکثر انعطاف-پذیری ممکن در حالی که ایمنی کیس تحت مطالعه و کاربر را تضمین میکند، فراهم میکند. ویژگیهای بستهی تحقیقاتی شامل موراد زیر میباشد:

- امکان استفاده از دادهها با فرمتهای کلینیکی سطح بالایی مانند DICOM و یا raw فراهم می شود،
- می توان به داده های اخذ شده به صورت تصویر بازسازی شده یا سیگنال های خام مربوط به هر کانال پروب دسترسی داشت،
 - امکان شخصیسازی کتابخانههای دنبالههای تحقیقاتی وجود دارد،
 - میتوان تریگر ورودی/ خروجی را با دستگاههای دیگر هم زمان نمود،
 - می توان از شبکهی محلی برای دسترسی از از راه دور و جمع آوری دادهها استفاده نمود،
- دارای سرور ftp است تا بتوان از MATLAB برای جمع آوری داده هایی که روی حافظه ی سیستم ذخیره شده اند استفاده نمود.

تمامی این ویژگیها به صورتی طراحی شدهاند که تنها برای مقاصد تحقیقاتی و نه تشخیصی استفاده شوند. در حین استفاده از بستهی تحقیقاتی هم هشدار "NOT FOR DIAGNOSIS" روی مانیتور نمایش داده می شود. در هنگام فعال بودن دسترسی از راه دور یا دسترسی به FTP نیز برای جلوگیری از استفاده از دستگاه هشدار "REMOTE CONTROL IN PROGRESS" نمایش داده می شود.

استخراج اندازه گیریهای کلینیکی

برای استخراج تمامی اندازه گیریهای انجام شده در سیستم (مانند فاصلهها، Q-Box و ...) در یک گام کافی است به صورت زیر عمل شود:

Patient Directory								
					Sei	arch		4
8 Patient Name	Identification Date/Time	- Exam	Exam Status	Nb Images	Printed Arc	hived Committed	Exported	Waiting commitment
Jack SPARROW	100049 05/06/2012 17:40:05	General	Ended					0
Anonyme ANONYME	Aispiorer 76581907 05/06/2012 10:45:07	General	Ended					0
Anonyme ANONYME	Augiorer_76581092_050662012_10:31:32	General	Ended					2
Anonyme ANCHYME	Auguorer 76580916 05/06/2012 10:28:36	General	Ended	10				
Anonyme ANUNTNE Anonyme ANUNTNE	Auguster, 76580739 05062012 10:25:39 Auguster 78580698 2606/2013 10:26:58	General	Ended					
Anonyme ANONYME	Aixplorer 76580563 05406/2012 10:22:43	Constal	Ended					ő
ADDOVING ANONYME	Aixpiorer 76580390 05/06/2012 10:19:50	General	Ended					
Anonyme ANONYME	Aixplorer 76580217 05/06/2012 10:16:57	General	Ended					•
Anonyme ANONYME	Abpiorer_76580050 05/06/2012 10:14:11	General	Ended					•
Anonyme ANOWYME	Alkplorer 76579879 05062012 10:11:19	General	Ended	10	0 5			0
Anonyme ANONYME	Abploter_76579713 05496/2012	inical Data Expo	rt.		10			2
Anonyme ANONYME	Anglorer 76579544 05/06/2012		SHORE .	- 11				
Anonyme ANONYME	Auxologer 76577660 05062012	ald format		_	1			
Etan HUNT	100042 04/06/2012 Select & U	58 device : OC2 R	ALLY2 (viat 418 1	MB 244 17,47 (GB sosal) - 0			
Anonyme ANONYME	Applorer 76515636 04/06/2012			Contraction of the local division of the loc	12			
🖉 🗉 John DUFF	100054 04/06/20	TIXABLE DISPLAC	Continues		3			0
Anonyme ANONYME	Aixplorer_76515021_0406/2012_16-10:22	Breast	Ended					0
Anonyme ANONYME	Aixplorer_76514687_04/06/2012 16:04:48							0
Anonyme ANONYME, I	D: Aixplorer_76579879, Gener	al 05/06/2012	10:11:19 Ac	c Nb:				
2	And a second sec		-	And Provide Links	2		2	A DECISION OF THE OWNER.
			-		£		100	
100	2 🔿	3 🚳		•	4 📾		5 🚳	
				_				
1 exam selected, containing 3 file	s. estimated size : 1.59 MR							
					_			
								and the second se
								EXIT
Coloret All	UnColort All				Delete Cal	and and		KEYBOARD
Select All	Unselect All				Delete Sel	ected		IL I BOARD
and the second se								
Disate	Disates							
Display	Display							
Current Exam	Selected							
	Clinical Data	Ex	port to		Export	as		A
Continue	Export		ICOM		JPEG/H	264		
	Export	U	icom		aream			
								1
								5 C

LSB یک حافظهی USB به دستگاه
 Aixplorer وصل شود،

- 2- کلید review روی کنترل پنل فشرده شود،
 - 3- بیمار مورد نظر انتخاب شود،
 - 4- گزینهی clinical data export روی صفحهی لمسی انتخاب شود،
 - 5- فرمت مورد نظر انتخاب شود.

استخراج دادهی SWE خام با DICOM

دادهی SWE خام به صورت سیستماتیک در تصاویر کلینیکی که با فرمت DICOM استخراج شدهاند، وجود دارند. میتوان دادههای raw را در این صورت به وسیلهی روشهای عادی موجود در نرم افزار MATLAB باز نمود.

نمایش یک نمونه تصویر SWE که از دادههای DICOM استخراج شده است، در حالت نمایش به صورت تصویر B-mode کامل (برحسب dB):



نقشهی الاستیسیتهی SWE برحسب kPa که حاصل از دادهی SWE استخراج شده از تصویر DICOM می باشد که به کمک MATLAB نمایش داده شده است:



بستهی DicomQ در MATLAB

کار این بسته استخراج دادههای کمی موجود در تصاویر الاستوگرافی است که به صورت DICOM از Aixplorer اخذ شده باشند. دادههای کمی در این حالت به صورت یک تگ خصوصی (private tag) در تصویر DICOM ذخیره می شوند. این بسته شامل موارد زیر می باشد:

DicomQ.m: تابع MATLAB اصلی که برای خواندن تگ خصوصی DICOME و استخراج دادههای SWE استفاده می شود.

extractDicomQ.m: مثالی از اسکریپت MATLAB که با استفاده از تابع DicomQ به دست آمده است.

DCMTK Toolkit قابل اجرا در ويندوز 32-بيتى و حاصل از dcmdump.exe: (https://dicom.offis.de/dcmtk.php.en) Images: یک پوشه شامل دو تصویر DICOM به عنوان نمونه.

برای استفاده از DicomQ در ویندوز یا لینوکس، داشتن نرم افزار MATLAB ضروری است. در ویندوز بسته از dcdump.exe که حاصل از DCMTK Toolkit استفاده می کند. این فایل باید در پوشهای قرار بگیرد که DicomQ.m در آن قرار گرفته است.

باز کردن داده ی خام SWE در MATLAB

بعد از برداشتن دادهها از سیستم، میتوان دادهی خام اخذ شده را با استفاده از اسکریپت "reconstructSWE.m" در متلب باز کرد. به این ترتیب، دادههای beamformed IQ و یک فایل bearformed IQ از اطلاعات اخذ داده نیز به دست میآیند که شامل اطلاعات زیر میباشد:

IQ = complex 4D matrix (axial x lateral x time x pushing line)

Cartesian geometry:

Info.dx: lateral pitch in mm

Info.dz: axial pitch in mm

Info.x0: lateral position of the upper left corner in mm (relatively to the probe first element)

Info.z0: axial position of the upper left corner in mm (relatively to the probe first element)

Polar geometry:

Info.dt: angular pitch in radian

Info.dr: radial pitch in mm

Info.t0: lateral position of the upper left corner in degree (relatively to the probe first element)

Info.r0: radial position of the upper left corner in mm (relatively to the probe first element)

Info.PRF: PRF in fps

Info.SoundSpeed: speed of sound used in TX/RX beamforming (m/s)

Info.Info.PushLines: lateral position of the successive pushing line in pixels

Info.PushFocus: per push line depth focii in mm

مشخصات فنی Aixplorer

transmit-receive مسیر سیگنال

- 256 TX / 128 RX (mux)
- Transmit frequency up to 20 MHz
- ADC max rate 60 MHz @ 14 bits
- Programmable band-pass FIR
- Trigger-in / Trigger-out
- Max RF sample per channel: 4096
- Max theoretical PRF: typ. 100 kHz

مشخصات فني	پروب			
 Single Crystal Curved XC6-1 Number of elements: 192 Bandwidth: 1-6 MHz Applications: Abdominal, Genitourinary, OB-GYN, Thyroid, Pediatrics, General 				
 SuperLinear[™] SL18-5 Number of elements: 256 Bandwidth: 5-18 MHz Applications: Abdominal, Breast, Genitourinary, Pediatrics, Thyroid, Musculoskeletal, Vascular, General 				
 SuperLinear[™] SL10-2 Number of elements: 192 Bandwidth: 2-10 MHz Applications: Abdominal, Breast, Musculoskeletal, General, Thyroid, Vascular, Pediatrics 				
 SuperLinear[™] SL15-4 Number of elements: 256 Bandwidth: 5-18 MHz Applications: Abdominal, Breast, Genitourinary, Thyroid, Pediatrics, Vascular, Musculoskeletal, General 				

2- پروبھا

SuperEndocavity [™] SE12-3	
• Number of elements: 192	
• Bandwidth: 3-12 MHz	
• Applications: OB-GYN, Genitourinary, General	
	•
SuperEndocavity™ Volumetric SEV12-3	1
• Number of elements: 192	
• Bandwidth: 3-12 MHz	
Applications: OB-GYN Genitourinary General	
rippiteutons. OD OTT, Comtournury, Conorur	
Single Crystal Phased Array XP5-1	
• Number of elements: 96	
• Bandwidth: 1-5 MHz	
Applications: Vascular, Abdominal, General	T
	~
	and the second
SuperLinear [™] Volumetric SLV16-5	
• Number of elements: 192	
• Bandwidth: 5-16 MHz	
Applications: Breast, General	
SuperLinear™ SLH20-6	
• Number of elements: 192	
• Bandwidth: 6-20 MHz	
• Applications: Musculoskeletal, Vascular, Pediatrics,	1
Genera	
SuperMicroConvex ¹³¹ SMC12-3	
• Number of elements: 192	
• Bandwidth: 3-12 MHz	
• Applications: Pediatrics, Vascular, General	T
SuperLinear ^{1M} SL22-7lab	
• Number of elements: 256	
Bandwidth: /-22 MHZ	
• Applications: General, Research	

7- نگەدارى پىشگىرانە

نگهداری و تمیز کردن دستگاه:

قبل از تمیز کردن دستگاه از خاموش بودن آن و جدا بودن از برق شهراطمینان حاصل کنید.

به منظور پاکسازی کنترل پنل، دسته ها و بدنه دستگاه از یک پارچه نرم و بدون پرز تمیز که با آب و صابون مرطوب شده استفاده گردد.

برای تمیز کردن مانیتور و تاچ اسکرین، از یک پارچه کتان تمیز و نرم که با پاککنندههای LCD مرطوب شدهاست استفاده شود. (به هیچ وجه از دستمال کاغذی برای پاک کردن مانیتور و صفحه لمسی استفاده نکنید زیرا به صفحهی آنها آسیب میرساند.



به هیچ وجه قاب پشت صفحه لمسی را لمس نکنید و در فضای پشت صفحه لمسی چیزی قرار ندهید.

ماده تمیزکننده نباید به صورت مستقیم روی سطح دستگاه اسپری شود بلکه باید بر روی پارچه اسپری گردد.

دقت کنید به هیچ وجه مایعات به داخل دستگاه راه نیابند زیرا باعث آسیب به سیستم می شود.

1- نکاتی کلیدی جهت حفظ دستگاه از نوسانات برق شهری

با توجه به نوسانات برق شهری در کشور ایران و همچنین جهت جلوگیری از آسیب احتمالی به دستگاه در هنگام قطع شدن ناگهانی برق، توصیه می شود دستگاه را حتما به UPS وصل نمایید. لازم به ذکر است برای این دستگاه، UPS با حداقل توان 2kVA مورد نیاز است. (در صورت اتصال پرینترها، UPS با توان بالاتری باید تهیه گردد.)

به منظور انتقال دستگاه به مکانی دیگر لطفا با بخش خدمات مشتریان هماهنگی صورت گیرد.

2- نگهداری و تمیز کردن پروبها

 جهت انجام معاینات حتما از ژل مناسب و استاندارد استفاده کنید. هرگز پروب را در ژل غوطه ور نسازید.

همیشه از جعبه مخصوص پروب برای حمل پروب از یک مکان به مکانی دیگر استفاده کنید و اطمینان
 حاصل نمائید که پروب قبل از قرار گرفتن در جعبه تمیز و کاملا خشک شده است.

• از قرار دادن پروب در محیطی با دمای زیاد یا تابش مستقیم نور خورشید خودداری کنید.

 برای از بین بردن هر گونه مواد از روی پروب، از یک پارچه نرم و بدون پرز تمیز که با آب و صابون مرطوب شده استفاده کنید. (پاک کنندههای آنتی باکتریال مخصوص پروب نیز قابل استفاده هستند.)

- پروبها باید بعد از هر بار استفاده تمیز شوند. تمیز شدن، گام ضروری قبل از مرحله ضدعفونی است.
 - پروب باید پس از استفاده برای بیماران عفونی و بایوپسی ها ضدعفونی گردد.

 پاک کنندهها باید PH خنثی یا نزدیک به آن داشته باشند. در غیر این صورت سبب صدمه زدن و بی رنگ شدن پروب می شوند.

در صورت خشک شدن ژل روی پروب می توان با کمی ژل تازه آن را پاک کرد.

 هرگز اجازه ندهید که اشیاء تیز همچون سوزن بایوپسی یا ابزارهای جراحی به پروب یا سایر اتصالات آن برخورد کنند.

• در صورت لزوم می توان نگهدارنده ژل و پرو بها را از دستگاه جدا و با آب و صابون شست.

باید سیمهای پروبهایی که درحال استفاده نیستند با استفاده از سیستم مدیریت کابلها جوری قرار
 بگیرند که زیر پا نباشند یا در حین جابجا کردن دستگاه بین چرخها گیر نکنند.

فقط باید ژلهای پیشنهادی به وسیلهی شرکت برای تست گرفتن استفاده شود. تولیدات دیگر ممکن
 است به پروب صدمه بزنند که در این صورت قابل ضمانتنامهی آن باطل می شود.

3- تميز كردن فيلتر هوا

• فیلترهای هوای دستگاه باید به صورت ماهانه بررسی شود و درصورت لزوم تمیز یا تعویض گردد.

 برای تمیز کردن فیلتر، آن را از دستگاه جدا کنید و با آب و صابون بشویید. پس از خشک شدن فیلتر را مجدد روی دستگاه قرار دهید.

 در صورت لزوم می توانید از بخش خدمات مشتریان فیلتر هوای اضافی سفارش دهید و فیلتر را تعویض کنید.