





Ligence Heart

Für 3.25.0 oder neuer

GEBRAUCHSANWEISUNG

Deutsch

CE
0197

	Name	Rolle	Datum	Unterschrift
Aktualisiert von:	Karolis Šablauskas	CTO	2023-06-28	
Genehmigt von:	Indra Raudonė	QSR	2023-06-28	

Revisionshistorie			
Auf Touren bringen	Datum der Überarbeitung	Beschreibung der Änderung	Überarbeitet von
1.0	2021-02-28	Dokument wurde erstellt	I. Raudonė

UAB Ligence
T. Kosciuškos str. 24-104,
Vilnius, Litauen
LT- 01100

© 2023, UAB Ligence, Vilnius

Alle Rechte im Falle der Erteilung von Patenten oder der Eintragung als Gebrauchsmuster vorbehalten.

Alle Namen von Unternehmen und Produkten, die in dieser Gebrauchsanweisung erwähnt werden, können Marken oder eingetragene Marken sein. Verweise auf Produkte anderer Hersteller dienen nur zu Informationszwecken. Solche Hinweise sind weder als Zulassung noch als Empfehlung dieser Produkte gedacht. UAB Ligence übernimmt keine Haftung für die Leistung oder Verwendung solcher Produkte.

Andere in dieser Gebrauchsanweisung (IFU) verwendete Kleie-, Software- und Hardwarenamen unterliegen dem Marken- oder Patentschutz. Die Angabe von Produkten dient nur zu Informationszwecken und stellt keinen Markenmissbrauch dar.

Diese Gebrauchsanweisung ist urheberrechtlich geschützt. Ohne ausdrückliche schriftliche Genehmigung ist die Verbreitung, Vervielfältigung oder sonstige kommerzielle Verwertung dieses Dokumentationsbestandes oder die Weitergabe seines Inhalts oder von Teilen davon nicht gestattet. Im Falle eines Verstoßes kann der Zuwiderhandelnde schadensersatzpflichtig sein.

Spezifikationen aufgrund technischer Entwicklungen können sich ändern. Diese Gebrauchsanweisung unterliegt nicht dem Revisionservice. Bitte wenden Sie sich an den Hersteller oder autorisierten Händler, um die neueste Ausgabe der Gebrauchsanweisung anz

Inhaltsverzeichnis

<u>1. LESEN SIE DIES ZUERST.....</u>	6
1. ÜBER DIE GEBRAUCHSANWEISUNG (IFU)	6
2. SYMBOLE.....	6
3. ETIKETT	7
4. MÄRKTE UND FREMDSPRACHENUNTERSTÜTZUNG.....	8
5. MELDEN VON SICHERHEITSPROBLEMEN.....	8
6. VERWENDUNGSZWECK.....	9
7. ALLGEMEINE BESCHREIBUNG	9
8. MARKETING-BROSCHÜRE	9
9. BENUTZERGRUPPEN	10
10. INDIKATIONEN UND KONTRAINDIKATIONEN.....	11
ANGABEN	11
KONTRAINDIKATIONEN	11
11. FUNKTIONSPRINZIPIEN DES GERÄTS.....	13
MANUELLE FUNKTIONALITÄTEN	13
AUTOMATISCHE FUNKTIONALITÄTEN.....	13
12. ERLÄUTERUNG ETWAIGER NEUER MERKMALE	13
13. BESCHREIBUNG ALLER KONFIGURATIONEN/VARIANTEN DES PRODUKTES.....	13
14. ALLGEMEINE BESCHREIBUNG DER WICHTIGSTEN FUNKTIONSELEMENTE	13
15. VORTEILE DER VERWENDUNG VON LIGENCE HEART	15
16. KLINISCHER NUTZEN	15
17. BEGINN UND BEENDIGUNG DER NUTZUNG.....	16
18. KUNDENDIENST.....	16
<u>2. SICHERHEIT</u>	16
1. ZUSAMMENFASSUNG DES BERICHTS ÜBER DIE KLINISCHE BEWERTUNG.....	17
19. RESTRISIKEN	17
20. VERLETZUNG DER SICHERHEIT PERSONENBEZOGENER DATEN	17
21. MELDUNG SCHWERWIEGENDER VORFÄLLE	18
22. DATENVERARBEITUNG.....	18
23. INSTALLATION, WARTUNG	18
24. BENUTZERANSICHTEN	19
25. PATIENTEN-/ANWENDERSICHERHEIT	19
26. MESSUNGEN.....	19
SICHERHEIT MANUELLER FUNKTIONALITÄTEN	20
SICHERHEIT DER AUTOMATISCHEN FUNKTIONALITÄTEN	21
27. IT-SICHERHEITSMABNAHMEN	21
28. LISTE BEKANNTER FEHLER.....	22
<u>3. VORAUSSETZUNGEN UND INSTALLATION.....</u>	22
<u>3.1. ELEMENTE DER BENUTZEROBERFLÄCHE</u>	22
1. BENUTZERANSICHTEN	22
1. LOGIN ANSICHT.....	23

2.	BLICK AUF DIE LOBBY	23
3.	ANSICHT DES ADMINISTRATOR-PANELS.....	24
	REGISTRIERUNGSANSICHT (DEMO-MODUS).....	24
4.	UPLOAD-ANSICHT	25
5.	SUCHE ANSICHT	25
5.	ARBEITSBEREICHSANSICHT	26
6.	BELASTUNGSANSICHT.....	27
7.	BERICHTSANSICHT	27
8.	BERICHTSANSICHT DRUCKEN.....	28
29.	ELEMENTE DER ARBEITSBEREICHSANSICHT.....	29
	NAVIGATIONSLEISTE	29
	LINKE SEITENLEISTE	29
	ARBEITSBEREICH	30
	RECHTE SEITENLEISTE	30
4.	<u>ARBEITEN MIT LIGENCE HEART - DESKTOP-CLIENT</u>	30
1.	SO ERFASSEN SIE BILDER.....	30
2.	EINLOGGEN	30
3.	MENÜ "EINSTELLUNGEN"	31
4.	ADMINISTRATOR	31
5.	DETAILLIERTE SUCHE	32
6.	LADEN SIE DIE STUDIE HOCH.....	33
	WIE LADE ICH EINE STUDIE HOCH?	33
	EINSCHRÄNKUNGEN DER UPLOAD-FUNKTIONALITÄT.....	34
	UPLOAD ABGESCHLOSSEN	35
7.	FARBWÄHLER	35
8.	WERKZEUGE IN DER SEITENLEISTE	36
9.	PASSWORT ÄNDERN	38
10.	ABMELDEN.....	38
11.	SPERREN DER SOFTWARE	38
12.	ANPASSUNG	38
13.	RECHTLICHE UND HILFREICHE INFORMATIONEN	38
14.	TASTATURKÜRZEL	39
15.	MELDEN SIE EIN PROBLEM	40
16.	HILFE	41
17.	SCHALTFLÄCHEN UND FUNKTIONEN DER NAVIGATIONSLEISTE	42
18.	WORKSPACE-SCHALTFLÄCHEN UND -FUNKTIONEN	44
19.	SCHALTFLÄCHEN UND FUNKTIONEN IN DER LINKEN SEITENLEISTE	45
20.	SCHALTFLÄCHEN UND FUNKTIONEN DER RECHTEN SEITENLEISTE	47
21.	BERICHTERSTATTUNG ÜBER DIE STUDIE	48
22.	HAUPTFUNKTIONEN DER BENUTZEROBERFLÄCHE	52
	SCROLL-STAPEL	52
	MESSUNGEN DURCHFÜHREN	52
	MESSUNG DER ZEICHENFLÄCHE.....	53
	MESSUNG DES ZIEHVOLUMENS	53
	SORTENMESSUNGEN	53
	ANMERKUNG LÖSCHEN	53
	ZIEHUNG ABBRECHEN	53
23.	ÜBER	53
24.	ENDBENUTZER-LIZENZVEREINBARUNG.....	54
25.	BENUTZER-REGISTRIERUNG	55

WIE REGISTRIERE ICH MICH BEI LIGENCE HEART?	55
<u>5. ARBEITEN MIT LIGENCE HEART - ANDROID CLIENT.....</u>	55
1. WIE MAN BILDER AUFNIMMT	55
2. SO MELDEN SIE SICH AN	55
3. ERSTMALIGE ANMELDUNG - OVERLAY AKTIVIEREN.....	56
4. ÖFFNEN DER LIGENCE HEART APP - KEINE VERBINDUNG ZUR ULTRASCHALLSONDE.....	56
5. VERBINDEN MIT DER ULTRASCHALLSONDE ÜBER DIE CLARIUS APP	57
6. ÖFFNEN DER LIGENCE HEART APP - VERBINDUNG ZUR ULTRASCHALLSONDE HERGESTELLT	58
7. ÜBERLAGERUNG ZUR BERECHNUNG DER LINKSVENTRIKULÄREN AUSWURFFRAKTION VERWENDEN	59
<u>6. ANHANG I</u>	60
1. LISTE DER ANMERKUNGEN	60
2. LISTE DER UNTERSTÜTZTEN ANSICHTSMODI.....	63
3. LISTE DER MESSUNGEN	66
4. LISTE DER AUTOMATISCHEN MESSUNGEN AUF DEM ANDROID-CLIENT	74

1. LESEN SIE DIES ZUERST

Die Gebrauchsanweisung (IFU) von Ligence Heart beschreibt die Funktionen des Produkts und soll Sie bei der sicheren und effektiven Bedienung des Produkts anleiten und unterstützen. Bevor Sie das Produkt verwenden, lesen Sie bitte die Gebrauchsanweisung sorgfältig durch und beachten Sie sorgfältig alle Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen.

Diese Gebrauchsanweisung beschreibt die umfangreichste Konfiguration von Ligence Heart mit der maximalen Anzahl von Funktionen. Einige der beschriebenen Funktionen sind in der Konfiguration Ihres Produkts möglicherweise nicht verfügbar.

Ligence Heart ersetzt kein medizinisches Fachpersonal und kann nur als zusätzliches Unterstützungsinstrument verwendet werden. Für die Verwendung von Ligence Heart sind keine besonderen Einrichtungen oder spezielle Schulungen (für Fachärzte, die für die Durchführung echokardiographischer Untersuchungen zertifiziert sind) erforderlich.

Bitte beachten Sie, dass die Qualität der medizinischen Bilder, die Schärfe, die Genauigkeit und andere Parameter, die für die Benutzer relevant sind, direkt von den technischen Fähigkeiten des medizinischen Geräts abhängen, das medizinische Bilder auf dem Monitor und dem Drucker erzeugt (wenn Bilder ausgedruckt werden).

UAB Ligence stellt dieses Dokument ohne jegliche stillschweigende oder ausdrückliche Gewährleistung zur Verfügung, einschließlich, aber nicht beschränkt auf die stillschweigende Gewährleistung der Marktgängigkeit und Eignung für einen bestimmten Zweck.

UAB Ligence übernimmt keine Haftung für Fehler oder Auslassungen in diesem Dokument und behält sich das Recht vor, ohne weitere Ankündigung Änderungen vorzunehmen, um das Produkt Ligence Heart zu verbessern. UAB Ligence kann jederzeit beschließen, Verbesserungen oder Änderungen an dem in diesem Dokument beschriebenen Produkt vorzunehmen.

1. Über die Gebrauchsanweisung (IFU)

WICHTIG

VOR GEBRAUCH SORGFÄLTIG LESEN

BEWAHREN SIE ES ZUM SPÄTEREN NACHSCHLAGEN AUF

Ligence Heart IFU im PDF-Format ist auf der Website verfügbar: <https://www.ligence.io/>

Sie können die Datei mit einem PDF-Reader öffnen. Wenn Sie keine PDF-Reader-Anwendung installiert haben, können Sie Adobe Reader von der folgenden Website herunterladen: www.adobe.com


Bitte wenden Sie sich an UAB Ligence oder seine Tochtergesellschaften, um technischen Support zu erhalten.







Das Installationshandbuch von Software ist als separates Dokument der Gebrauchsanweisung beigelegt.

Wenn Sie eine Papierversion der Gebrauchsanweisung benötigen, fragen Sie uns bitte per E-Mail: support@ligence.io. Die Papierversion der Gebrauchsanweisung wird spätestens 7 Tage nach Erhalt Ihrer Anfrage (an die von Ihnen angegebene Adresse) versandt.













2. Symbole

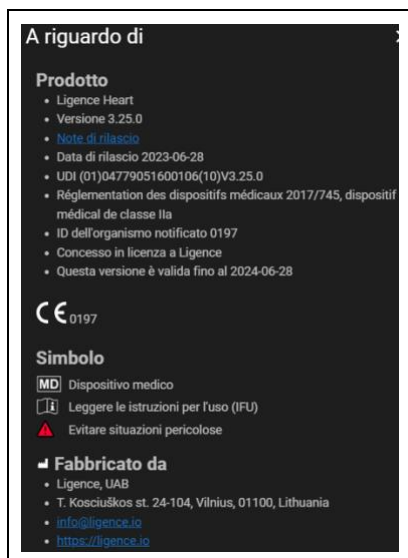
Die folgenden Symbole können in der Produktdokumentation oder auf den Etiketten erscheinen, die dem Produkt beigelegt sind.

Symbol	Beschreibung
	Warnung. Warnungen weisen auf Informationen hin, um eine gefährliche Situation zu vermeiden, die zum Tod oder zu schweren Verletzungen führen kann.

Symbol	Beschreibung
	Achtung. Vorsichtsmaßnahmen heben Informationen hervor, um eine gefährliche Situation zu vermeiden, die leichte oder mittelschwere Verletzungen oder Geräteschäden verursachen kann.
	Notiz. Notizen lenken Ihre Aufmerksamkeit auf Informationen, die Ihnen helfen, das Produkt effektiver zu bedienen.
	Hersteller. Gibt den Namen und die Adresse des Herstellers an.
	Medizinisches Gerät. Zeigt an, dass es sich bei dem Produkt um ein Medizinprodukt handelt.
	Lesen Sie die Gebrauchsanweisung. Weist darauf hin, dass der Benutzer die Gebrauchsanweisung konsultieren muss
	CE-Kennzeichnung der Konformität.

3. Etikett

Englisch	Französisch	Deutsch
<p>About</p> <p>Product</p> <ul style="list-style-type: none"> Ligence Heart Version 3.25.0 Release notes Release date 2023-06-28 UDI (01)04779051600106(10)V3.25.0 Medical device regulaton 2017/745, class IIa medical device ID of notified body 0197 Licensed to Ligence This version is valid until 2024-06-28 <p> 0197</p> <p>Symbols</p> <p> Medical device</p> <p> Read the instructions for use (IFU)</p> <p> Avoid hazardous situations</p> <p>Manufactured by</p> <ul style="list-style-type: none"> Ligence, UAB T. Kosciuškos st. 24-104, Vilnius, 01100, Lithuania info@ligence.io https://ligence.io 	<p>À propos</p> <p>Produit</p> <ul style="list-style-type: none"> Ligence Heart Version 3.25.0 Notes de version Date de sortie 2023-06-28 IUD (01)04779051600106(10)V3.25.0 Réglementation des dispositifs médicaux 2017/745, dispositif médical de classe IIa ID d'organisation notifié 0197 Licencié à Ligence La version est valide et supportée jusqu'au 2024-06-28 <p> 0197</p> <p>Symboles</p> <p> Dispositif médical</p> <p> Lire le mode d'emploi</p> <p> Éviter les situations dangereuses</p> <p>Fabriqué par</p> <ul style="list-style-type: none"> Ligence, UAB T. Kosciuškos st. 24-104, Vilnius, 01100, Lithuania info@ligence.io https://ligence.io 	<p>Über</p> <p>Produkt</p> <ul style="list-style-type: none"> Ligence Heart Version 3.25.0 Versionshinweise Erscheinungsdatum 2023-06-28 Eindeutige Gerätekennung (01)04779051600106(10)V3.25.0 Medizinprodukteverordnung 2017/745, Medizinprodukt der Klasse IIa. Kennung der benannten Stelle 0197 An Ligence lizenziert Diese Version ist gültig bis zum 2024-06-28 <p> 0197</p> <p>Symbole</p> <p> Medizinprodukt</p> <p> Lesen Sie die Gebrauchsanweisung</p> <p> Vermeiden Sie gefährliche Situationen</p> <p>Hergestellt von</p> <ul style="list-style-type: none"> Ligence, UAB T. Kosciuškos st. 24-104, Vilnius, 01100, Lithuania info@ligence.io https://ligence.io
<p>Italianisch</p>		



4. Märkte und Fremdsprachenunterstützung

Mit der CE-Kennzeichnung wird die Ligence Heart-Software in der EU verkauft, wo die englische Sprache unterstützt wird. Es kann auf Kundenwunsch übersetzt werden. Aktuell unterstützt Ligence Heart die englische Sprache.

5. Melden von Sicherheitsproblemen

Wenn Sie glauben, eine Schwachstelle in unserer medizinischen Software entdeckt zu haben oder einen Sicherheitsvorfall zu melden haben, kontaktieren Sie uns bitte:

Ligence, UAB CPO, der für den Schutz von dat verantwortlich ist (Kontakte sind öffentlich und unter <https://www.ligence.io/> verfügbar).

Vorname, Nachname: Antanas Kiziela

Tel. +37062760039

E-Mail: a.kiziela@ligence.io

Die Berichte sollten Folgendes enthalten:

- Beschreibung der lokalen und potenziellen Auswirkungen der Schwachstelle;
- Eine detaillierte Beschreibung der Schritte, die erforderlich sind, um die Sicherheitsanfälligkeit zu reproduzieren. Proof-of-Concept-Skripte, Screenshots und Screenshots sind hilfreich. Bitte seien Sie äußerst vorsichtig, um jeden Exploit-Code ordnungsgemäß zu kennzeichnen und zu schützen.
- Alle technischen Informationen und zugehörigen Materialien, die wir benötigen, um das Problem zu reproduzieren.

Sobald wir einen Schwachstellenbericht erhalten haben, unternimmt Ligence UAB eine Reihe von Schritten, um das Problem zu beheben:

1. Ligence, UAB bittet den Anbieter, weiterhin vertraulich über die Schwachstelle zu kommunizieren.
2. Ligence, UAB untersucht und verifiziert die Schwachstelle.
3. Ligence, UAB behebt die Schwachstelle und veröffentlicht ein Update oder einen Patch für die Software. Wenn dies aus irgendeinem Grund nicht schnell oder gar nicht möglich ist, wird Ligence, UAB Informationen über empfohlene Abhilfemaßnahmen bereitstellen.
4. Versionshinweise enthalten einen Verweis auf den Schwachstellenfall.

Ligence, UAB wird sich bemühen, den Reporter über jeden Schritt in diesem Prozess auf dem Laufenden zu halten.

Wir schätzen die Bemühungen von Sicherheitsforschern und -entdeckern sehr, die Informationen zu Sicherheitsfragen mit uns teilen und uns die Möglichkeit geben, unsere Software zu verbessern und

persönliche Gesundheitsdaten besser zu schützen. Vielen Dank, dass Sie mit uns während des oben genannten Prozesses zusammengearbeitet haben.

Wir werden unser Bestes tun, um Ihre per E-Mail gesendete Meldung zu bestätigen, Ressourcen zur Untersuchung des Problems zuzuweisen und Probleme so schnell wie möglich zu beheben.

6. Verwendungszweck

Ligence Heart ist eine Software zur Erkennung, Messung und Berechnung verschiedener Spezifikationen der Struktur und Funktion des Herzens und der großen Gefäße durch die Analyse echokardiographischer Bilder.

Das Gerät ist für den Einsatz vorgesehen, wenn sich der Patient nicht in einem lebensbedrohlichen Gesundheitszustand befindet, die Zeit für medizinische Entscheidungen nicht kritisch ist und keine größerertherapeutischen Eingriffe erforderlich sind.

7. Allgemeine Beschreibung

Um die Arbeitsweise der Software besser zu verstehen, ist es zweckmäßig, den Prozess der Echokardiographie-Untersuchung in zwei Schritte zu unterteilen:

1. **Datenerfassung.** Im ersten Schritt manipuliert der Bediener eines Ultraschallgeräts eine Sonde, die mit dem Patienten interagiert, um die echokardiographischen Bilder des Herzens zu erzeugen.
2. **Datenanalyse.** Mit Hilfe einer medizinischen Bildbetrachtungssoftware werden die aufgenommenen Echokardiographiebilder geöffnet, annotiert, gemessen und auf der Grundlage der generierten Daten klinische Schlussfolgerungen gezogen.

Nachdem diese Schritte festgelegt wurden, ist es wichtig zu identifizieren, wie der Prozess der Echokardiographie-Untersuchung im speziellen Fall der Verwendung von Ligence Heart abläuft.

Im ersten Schritt (Datenerfassung) können Daten an Ligence Heart gesendet werden und nahezu in Echtzeit Feedback zur Bildansicht und Bildqualität erhalten.

Im zweiten Schritt (Datenanalyse) kann der Benutzer mehrere Bilder speichern und an Ligence Heart senden und nahezu sofortige Anmerkungen, Messungen und Berichte erhalten. Darüberhinaus kann Ligence Heart als Nachbearbeitungswerkzeug verwendet werden, das über die Workstation in der Praxis oder einen anderen speziellen Bereich für die klinische Datenanalyse des Patienten zugänglich ist.

Ligence Heart kann verwendet werden, um eine vollautomatische 2D-TTE-Datenanalyse durchzuführen – Bilderkennung, Erkennung von Frames of Interest, Berechnung geeigneter Messungen, automatisierte Generierung von Zusammenfassungen auf der Grundlage der durchgeführten Messungen. Die automatisch generierten Messungen und der endgültige Bericht müssen von einem Arzt genehmigt werden, der zertifiziert und berechtigt ist, Echokardiographie-Untersuchungen durchzuführen und einen Bericht ohne Verwendung der automatischen Funktionen von Ligence Heart zu erstellen. Der automatisch generierte und vom Arzt genehmigte Bericht der Echokardiogrammanalyse dient nur als Entscheidungshilfe. Die Schlussfolgerung der Diagnose muss immer vom Arzt getroffen werden. Manuelle Ultraschalldatenanalyse: Alle Messungen (wie automatische und einige zusätzliche) können manuell durchgeführt werden.

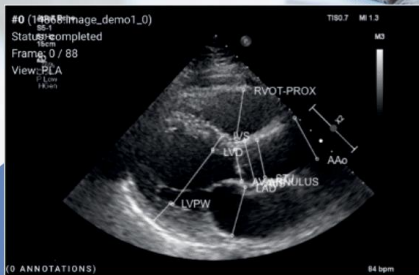
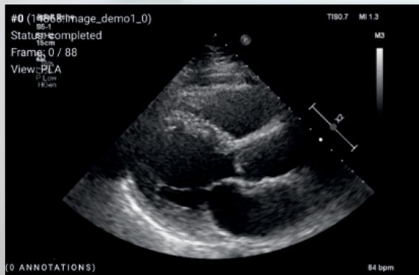
Eine vollständige Liste der manuellen und automatischen Funktionen finden Sie in der IFU und der Systemanforderungsspezifikation.

8. Marketing-Broschüre



Ligence Heart

AI-driven application which automatically evaluates heart ultrasound images



AUTOMATED

- More time can be spent on doctor-patient communication
- Provides full spectrum of measurements
- Reduced intra-rater variability

ANALYSIS

- Automatically generated report in a local language
- Images are analysed directly after they are taken
- Measurements can be adjusted by demand

IN TANDEM WITH AI

- AI independently mimics the steps performed by a specialist
- Accuracy non inferior to a cardiologist*

Created for doctors by doctors

*Data from clinical trial for selected measurements



Contact us: info@ligence.io

9. Benutzergruppen

Es gibt 3 Gruppen von Benutzern, die mit Ligence Heart arbeiten können:

1. **Sonograph/Arzt – zertifizierte Benutzergruppe.** Ligence Heart kann von medizinischem Fachpersonal verwendet werden, das nach lokaler Gesetzgebung zertifiziert und berechtigt ist, regelmäßige Echokardiographie-Untersuchungen in einem klinischen Umfeld durchzuführen. Die automatisch generierten Messungen und der endgültige Bericht müssen von einem Arzt genehmigt werden, der nach den örtlichen Gesetzen zertifiziert und berechtigt ist, Echokardiographie-Untersuchungen durchzuführen und einen Bericht zu erstellen.
2. **Krankenschwester/Auszubildende/Sonstiges – nicht zertifizierte Benutzergruppe.** Diese Benutzer können Ligence Heart für Lern-, Forschungs-, Schulungs- und andere Zwecke verwenden, können jedoch keine formelle Ultraschallauswertung und -diagnostik durchführen, wenn sie gemäß den lokalen Gesetzen nicht dazu berechtigt (nicht zertifiziert) sind.
3. **Administrator.** Ligence Heart kann von den Systemadministratoren des Kunden, die keine medizinischen Praktiker sind, zum Zwecke der Systemadministration, aber nicht für klinische Zwecke verwendet werden.

10. Indikationen und Kontraindikationen

Angaben

Die Software ist für die Analyse von Echokardiographie-Bildern von Patienten jeden Geschlechts und jeder Rasse gemäß den neuesten Richtlinien für die Echokardiographie-Untersuchung vorgesehen. Automatische Funktionen sollten bei Erwachsenen mit Sinusrhythmus verwendet werden.

Kontraindikationen

Die automatischen Funktionen sollten nicht zur Analyse von Echokardiographiebildern von Patienten unter 18 Jahren verwendet werden. Außerdem sollten automatische Funktionen nicht verwendet werden, um Bilder von Patienten mit Herzerkrankungen/-verfahren zu analysieren, die die Anatomie oder Geometrie des Herzens signifikant verändern und die Echokardiographiebilder signifikant voneinander abweichen. Eine Liste der Kontraindikationen für automatische Funktionen finden Sie in der folgenden Tabelle:

Kontraindikationen für automatische Funktionalitäten
Isolierte kongenitale Aortenklappenerkrankung und bikuspidale Aortenerkrankung
Isolierter kongenitaler Mitralklappenerkrankung (außer Fallschirmklappe, Spaltsegel)
Leichte isolierte Pulmonalstenose (infundibulär, valvular, supra-valvular)
Isolierter Ventrikelseptumdefekt oder offener Ductus arteriosus
Sinusvenosusdefekt, Ventrikelseptumdefekt oder offener Ductus arteriosus ohne Rückstände oder Folgeerscheinungen, wie z. B. Kammervergrößerung, ventrikuläre Dysfunktion oder erhöhter Lungenarteriendruck.
Anomale pulmonalvenöse Verbindung (teilweise oder vollständig)
Anomale Koronararterie, die von der Lungenarterie ausgeht
Anomale Koronararterie, die aus dem gegenüberliegenden Sinus entsteht
Angeborene Aortenstenose - subvalvulär oder supra-valvulär
Atrioventrikulärer Septumdefekt, teilweise oder vollständig, einschließlich primäres Atrialseptaldefekt (ausgenommen pulmonale Gefäßerkrankungen)
Aortenisthmusstenose

Kontraindikationen für automatische Funktionalitäten
Rechter Ventrikel mit doppelter Kammer
Ebstein-Anomalie
Marfan-Syndrom und verwandte erbliche thorakale Aortenerkrankung, Turner-Syndrom, angeborene Bindegewebserkrankungen mit Herz- oder Gefäßbeteiligung
Offener Ductus arteriosus, mittelschwer oder groß, nicht repariert (ausgenommen pulmonale Gefäßkrankungen)
Periphere Pulmonalstenose
Pulmonalstenose (infundibulär, valvular, supra-valvular), mittelschwer oder schwer
Sinus von Valsalva Aneurysma/Fistel
Sinus-Venosus-Defekt
Fallot-Tetralogie repariert
Transposition der großen Arterien nach arterieller Switch-Operation
Ventrikelseptumdefekt mit assoziierten Anomalien (ausgenommen pulmonale Gefäßkrankungen) und/oder mittelschwerer oder größerer Shunt.
Jede angeborene Herzkrankheit (repariert oder nicht repariert) im Zusammenhang mit einer pulmonalen Gefäßkrankung (einschließlich Eisenmenger-Syndrom)
Jede zyanotische angeborene Herzkrankheit (nicht operiert oder gelindert)
Ventrikel mit doppeltem Ausgang
Fontan-Zirkulation
Unterbrochener Aortenbogen
Lungenatresie (alle Formen)
Transposition der großen Arterien (außer bei Patienten mit arterieller Switch-Operation)
Univentrikuläres Herz (einschließlich linker/rechter Ventrikel mit doppeltem Einlass, Trikuspidal-/Mitralatresie, hypoplastisches Linksherzsyndrom, jede andere anatomische Anomalie mit einem funktionell einzelnen Ventrikel)
Truncus arteriosus
Andere komplexe Anomalien der atrioventrikulären und ventrikulären-arteriellen Verbindung (z. B. kreuz und quer verlaufendes Herz, Heterotaxie-Syndrome, ventrikuläre Inversion).
Angeborene Trikuspidal- und Pulmonalklappenerkrankung
Situs inversus oder Dextrokardie
Herztumoren

Kontraindikationen für automatische Funktionalitäten
Klappenprothesen, postoperative Herzklappen, Herz-Thorax-Operationen, die die Herzgeometrie verändern
Implantierter Zweikammer- oder Ventrikelschrittmacher
Biventrikulärer Resynchronisator
Kardioverter-Defibrillator
Linksventrikel-Assist-Device, Rechtsventrikuläres Assist-Gerät
Herzrhythmusstörungen

11. Funktionsprinzipien des Geräts

Manuelle Funktionalitäten

Das Gerät visualisiert Echokardiographie-Bildgebungsdaten und ermöglicht die Überprüfung der Bildgebungsdaten und die Durchführung von Messungen durch das Zeichnen von Anmerkungen, die den visualisierten Daten überlagert werden. Aus den Annotationen werden dann die relevanten geometrischen und funktionellen Herzparameter berechnet.

Automatische Funktionalitäten

Das Gerät führt eine Reihe von Schritten durch, die die automatische Erkennung der Echokardiographie-Bilddaten, die Erkennung der Echokardiographischen Sondenposition und die Erkennung einer Reihe von anatomischen (z. B. Herzkammerrändern, Orientierungspunkten) umfassen. Die automatisierten Funktionalitäten basieren auf den Vorhersagen, die tiefe neuronale Netze aus den echokardiographischen Bildern treffen (z. B. echokardiographische Sondenposition, rKognition, Herzkammerrand, Landmarkererkennung).

12. Erläuterung etwaiger neuer Merkmale

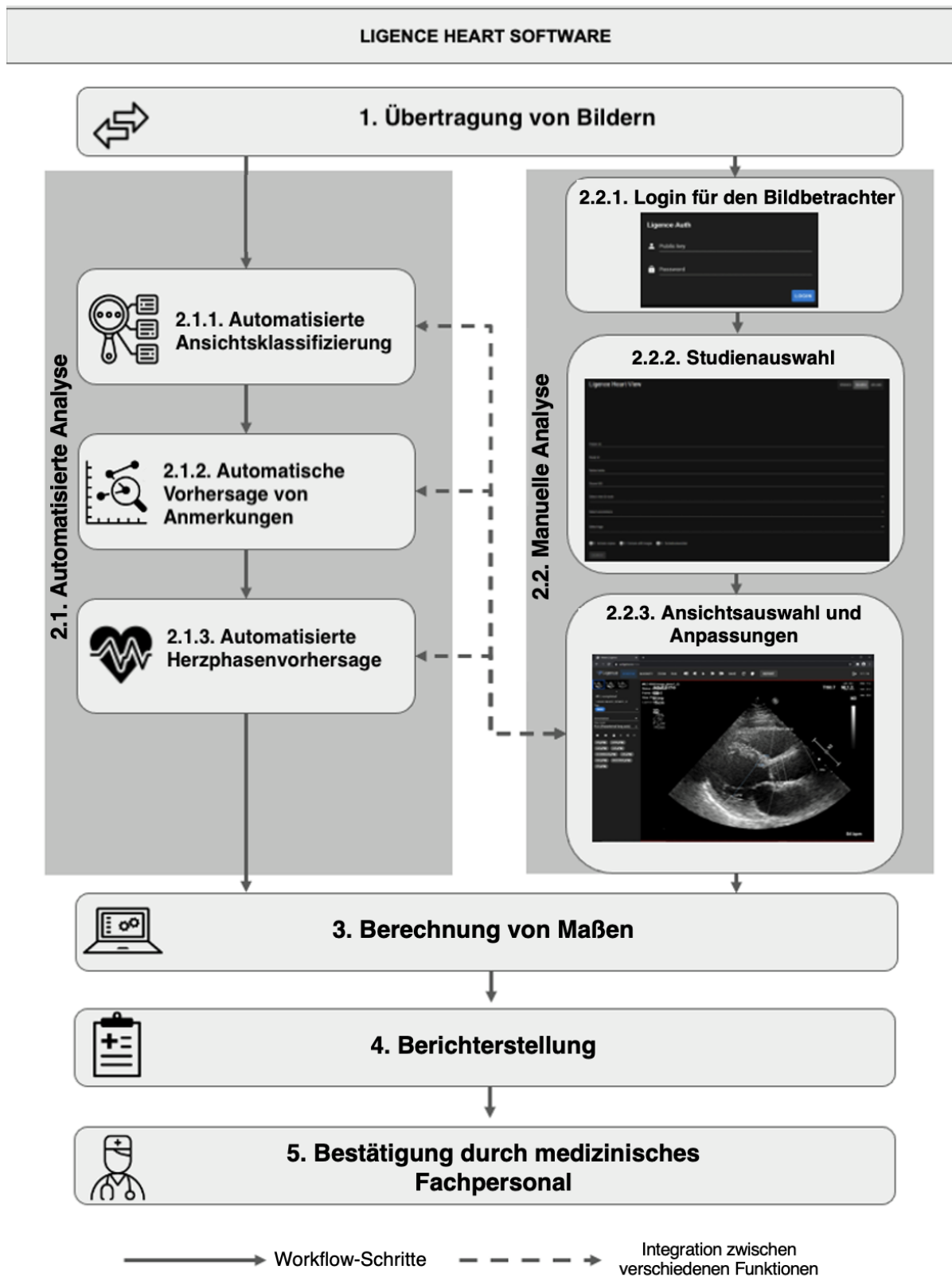
Ligence Heart bietet eine neuartige Funktionalität, die eine automatische Analyse einer Reihe von Herzstruktur- und Funktionsparametern ermöglicht. Daher sind die Parameter, die selbst analysiert werden, nicht neu, aber die Automatisierung einiger dieser Messungen ist neu (keine der manuellen Funktionalitäten ist neu). Die automatisierten Funktionalitäten basieren auf Deep-Learning-Technologien. Diese automatisierten Funktionalitäten bieten die Möglichkeit, Aktivitäten zu automatisieren, die normalerweise manuell während der regulären echokardiographischen Bildanalyse durchgeführt werden.

13. Beschreibung aller Konfigurationen/Varianten des Produktes

Es besteht die Möglichkeit, auf Wunsch des Kunden unterschiedliche Funktionen von Ligence Heart für jeden Kunden über die Kontrollmechanismen des Herstellers ein- und auszuschalten. Das Basispaket des Produkts ermöglicht es immer, Bilder manuell zu kommentieren und Berechnungen von Messungen zu erhalten. Die Algorithmen zur automatischen Ausführung einiger manueller Aufgaben werden je nach Kundenbedürfnissen und Kaufvertrag ein- und ausgeschaltet.

14. Allgemeine Beschreibung der wichtigsten Funktionselemente

Schema der funktionalen Elemente.



Erläuterung der Funktionselemente

Schlüsselfunktion	Beschreibung
1. Übertragung von Echokardiographie-Bildern	Personenbezogene Daten werden aus Echokardiographiebildern entfernt (falls erforderlich) und die Bilder werden von Ultraschallgeräten,

Schlüsselfunktion	Beschreibung
	Ultraschallanwendungen, PACS oder anderen Datenquellen (Speicherung) übertragen.
2. Analyse	Echokardiographie-Bildanalyseschritt mit automatisierter oder manueller Analyse
2.1. Automatisierte Analyse	
2.1.1. Automatisierte Ansichtsklassifizierung	Ein automatisiertes System wird trainiert, um den Ansichtsmodus des Echokardiographie-Bildes zu bestimmen. Dieser Schritt wird für die weitere Analyse von Bildern benötigt
2.1.2. Automatisierte Vorhersage von Annotationen	Das automatisierte System ist darauf trainiert, Anmerkungen vorherzusagen, die zur Messung der Herzanatomie basierend auf dem Ansichtsmodus des Echokardiographie-Bildes verwendet werden
2.1.3. Automatisierte Vorhersage der Herzphase	Automatisiertes System verfolgt den Herzzyklus und identifiziert die Frames, die für die Analyse von Echokardiographie-Bildern entscheidend sind, z. B. endsystolisch und enddiastolisch
2.2. Manuelle Analyse	
2.2.1. Beglaubigen	Authentifizierung/Autorisierung für den Softwareschritt, der erforderlich ist, um auf Softwarefunktionen zugreifen zu können
2.2.2. Studienauswahl	Auswahl der barrierefreien Studie durch Filter-/Suchschritt
2.2.3. Auswahl und Anpassungen anzeigen	Im Schritt der Studienanalyse stellt der Arzt den Ansichtsmodus des Echokardiographiebildes ein, führt Anmerkungen durch oder passt Messungen an, die bereits durch automatisierte Analyse durchgeführt wurden
3. Berechnung der Messungen	Berechnung der Messungen auf der Grundlage der Annotationen auf dem Echokardiographiebild, die durch die Kombination von manuellen und automatischen Funktionen durchgeführt werden
4. Berichterstellung	Der Studienanalysebericht, der aus allen Anmerkungen, Messungen und einem automatisierten Diagnosevorschlag besteht, wird zur Überprüfung und Genehmigung durch den Arzt generiert
5. Validierung durch medizinisches Fachpersonal	Der Arzt validiert alle vorgenommenen Anmerkungen und Messungen und passt die Anmerkungen bei Bedarf an, wobei der Bericht entsprechend aktualisiert wird

15. Vorteile der Verwendung von Ligence Heart

Der Einsatz der Ligence Heart Software bietet eine moderne, schnellere und präzisere Möglichkeit, visuelle Ultraschalldaten zu verstehen. Zusätzlich zur manuellen Analyse von Ultraschallbildern ermöglicht Ligence Heart dem Benutzer, Teile der Echokardiographie-Bildauswertung automatisch mit nicht geringerer Genauigkeit im Vergleich zu Kardiologen durchzuführen, wodurch die Variabilität der Messungen reduziert und die für die Analyse benötigte Zeit reduziert wird.

16. Klinischer Nutzen

Ausführung manueller Funktionalitäten:

- Die manuellen Funktionen von Ligence Heart sind im Vergleich zu anderer hochmoderner medizinischer Software mit CE-Kennzeichnung gleichermaßen genaue und zuverlässige Werkzeuge für die Bewertung der Echokardiographie.

Ausführung automatisierter Funktionalitäten:

- Ligence Heart führt automatisierte Messungen mit nicht minderwertiger Genauigkeit im Vergleich zu einem zertifizierten Spezialisten durch.
- Automatische Funktionen führen echokardiographische Messungen mit geringerer Intra-Rater-Variabilität als ein Spezialist durch;
- Automatische Funktionen führen die Auswertung von echokardiographischen Bildern im Durchschnitt schneller durch als ein Spezialist.

17. Beginn und Beendigung der Nutzung

Die Bereitstellung zur Nutzung beginnt mit der Lieferung und/oder Installation der Software auf Ihrem Computer und/oder Arbeitsplatz. Die Bereitstellung für Sie gilt für den Zeitraum, der in der Vereinbarung mit Ihrer Einrichtung festgelegt ist, es sei denn, Sie verwenden eine Test- oder Demoversion.

Die Beendigung der Nutzung tritt in Kraft, wenn der in der Vereinbarung mit Ihrer Einrichtung festgelegte Zeitraum abläuft oder wenn der Benutzer die Bedingungen des Endbenutzer-Lizenzvertrags oder andere in der Vereinbarung festgelegte Bedingungen akzeptiert. In einem solchen Fall muss der Benutzer die Nutzung der Software einstellen und die dem Benutzer zugewiesenen eindeutigen Anmeldeinformationen löschen. Die Nutzung der Software wird dann automatisch beendet und der Nutzer muss keine weiteren Maßnahmen ergreifen, um die Nutzung sicher zu beenden.

18. Kundendienst

Vertreter von Ligence stehen für Fragen sowie für Wartung und Service zur Verfügung.

Kontaktangaben:

E-Mail: support@ligence.io

Support-Hotline: +37064550126

Sie können ein Problem oder eine Frage auch über unsere Website einreichen: <https://www.ligence.io/submit-issue>

2. SICHERHEIT

WARNUNG



Verwenden Sie dieses Softwareprodukt nicht für eine Anwendung, bevor Sie es nicht gelesen und verstanden haben und kennen alle Sicherheitsinformationen und Sicherheitsverfahren, die in dieser SICHERHEIT enthalten sind Kapitel. Verwendung dieses Softwa-Produkts ohne ein angemessenes Bewusstsein für die sichere Verwendung zu tödlichen oder schweren Verletzungen, klinischen Fehldiagnosen und/oder Verlust/Beschädigung patientenbezogener Daten führen können.

VORSICHT



Nur Personen, die in der "Gruppe der bestimmungsgemäßen Benutzer" beschrieben sind, dürfen das Produkt verwenden.

VORSICHT



Nach gesundem medizinischem Menschenverstand und den Grundsätzen der Differentialdiagnose muss jeder diagnostische Befund, der sich aus der Verwendung dieses Produkts ergibt, durch zusätzliche diagnostische Untersuchungen bestätigt werden, die vor der Diagnose durch einen Arzt durchgeführt werden. Nicht offensichtlich falsches Verhalten kann zu widersprüchlichen Informationen führen.

VORSICHT



Dieses Produkt ist nicht für die Notfalldiagnose bestimmt.

1. Zusammenfassung des Berichts über die klinische Bewertung

Das Risikomanagement des Geräts erfolgte gemäß der Arbeitsanweisung für das internationale Risikomanagement von UAB Ligence, die auf der Norm ISO 14971:2019 basiert. Während der Risikomanagementaktivitäten war das Gerät:

1. Klassifiziert gemäß Anhang VIII der Medizinprodukteverordnung EU 2017/745 als Medizinprodukt der Klasse IIa gemäß Regel 11;
2. Identifiziert gemäß der Medizinprodukteverordnung EU 2017/745 und den Anforderungen, die in Anhang C der Norm ISO 14971:2019 definiert sind;
3. Gemanagte Risiken (analysiert, gemindert, auf Restrisiken überprüft). Es wurden keine zusätzlichen Maßnahmen zur Risikokontrolle identifiziert, die nicht umgesetzt wurden, und das Produkt gilt als sicher für die bestimmungsgemäße Anwendung.
4. Alle Risikomanagementaktivitäten wurden vom Risikomanagementteam durchgeführt.
5. Alle Testaktivitäten wurden vom Testteam durchgeführt.

UAB Ligence sammelt Produktions- und Postproduktionsinformationen in den folgenden Bereichen des Qualitätsmanagementsystems:

1. Produktrealisierung;
2. Analyse und Verbesserung von Messungen
3. Änderungs- und Problemmanagement;
4. Rechnungsprüfung;
5. Nachverfolgung nach dem Inverkehrbringen.

Die oben genannten Aktivitäten stellen sicher, dass interne und externe Sichten (in denen das Produkt existiert) ständig überwacht werden und bei Änderungen alle damit verbundenen Risiken neu gemanagt werden.

Der Risikomanagementbericht und die zugehörigen Dokumente in der Risikomanagementdatei werden bei Bedarf aktualisiert.

19. Restrisiken

Es wurden keine Restrisiken identifiziert.

20. Verletzung der Sicherheit personenbezogener Daten

Im Falle einer Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten (einschließlich, aber nicht beschränkt auf eine Verletzung der Cybersicherheit) informieren Sie bitte unverzüglich (spätestens jedoch innerhalb von 24 Stunden) den Hersteller der medizinischen Software UAB Ligence unter Verwendung der unten genannten Kontakte:

Datenschutzbeauftragter von UAB Ligence

(Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten sind unter www.Ligence.io öffentlich zugänglich).

Vorname, Nachname: Antanas Kiziela

Tel. +370 627 60 039

E-Mail: dpo@ligence.io

21. Meldung schwerwiegender Vorfälle

Jeder schwerwiegende Vorfall oder jeder schwerwiegende Vorkommnis, der im Zusammenhang mit dem Produkt aufgetreten ist, sollte unverzüglich dem Hersteller (über die Website: <https://www.ligence.io/submit-issue> oder per E-Mail support@ligence.io) und der zuständigen Behörde des Landes, in dem der Anwender und/oder Patient niedergelassen ist, gemeldet werden.

22. Datenverarbeitung

Zu den Datenformaten, die von diesem Produkt gelesen werden können, gehören:

a) DICOM-Speicherklassen:

- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6 - Speicherung von Ultraschallbildern (eingestellt)
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1 - Speicherung von Ultraschallbildern
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7 - Sekundäre Bildspeicherung
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3 - Ultraschall-Multiframe-Bildspeicher (eingestellt)
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1 - Ultraschall-Multiframe-Bildspeicherung
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.1 - Multiframe-Single-Bit-Sekundärbildspeicher
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.2 - Multiframe Graustufen-Byte sekundäre Bildspeicherung
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.3 - Multiframe-Graustufen-Wortspeicher für sekundäre Erfassungsbilder
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.4 - Multiframe-True-Color-Sekundärbildspeicherung
- b) Ultraschall-Bildstream in RGB zusammen mit Metadaten (nicht im DICOM-Format).

Die JPEG-Baseline-1-Datenkomprimierung wird zum Speichern von Bildern aus diesem Produkt verwendet



WARNUNG

Stellen Sie vor dem Speichern, Bearbeiten oder Überprüfen der Daten eines Patienten sicher, dass deren Inhalt mit dem Patientennamen übereinstimmt. Dies bietet zusätzliche Sicherheit, dass die gespeicherten Daten dem richtigen Patienten entsprechen. Nicht offensichtlich falsches Verhalten kann dazu führen, dass Informationen weitergegeben werden.



VORSICHT

Der Nutzer ist für den Inhalt von Berichten, Befundprotokollen und sonstigen Patienteninformationen verantwortlich.



VORSICHT

Die angezeigten Bildinformationen in der Ligence Heart-Software stammen von Ihrem Produktionsgerät, z. B. einem Ultraschallgerät. UAB Ligence ist nicht verantwortlich für falsche oder fehlende Informationen aufgrund eines Verwendungsfehlers oder einer Fehlfunktion des Geräts selbst, das zur Erstellung von Bildern verwendet wurde.



ANMERKUNG

Die Qualität eines exportierten Objekts hängt stark von den Einstellungen ab, die an den exportierenden Dateiformaten vorgenommen werden (z. B. Komprimierung von Bildern). Denken Sie daran, dass auf diese Weise Informationen verloren gehen können. Der Arzt muss entscheiden, ob die in einem exportierten Objekt enthaltenen Informationen für diagnostische Entscheidungen verwendet werden können.

23. Installation, Wartung

Die Installation sollte in Übereinstimmung mit dem Installationshandbuch durchgeführt werden, das als separates Dokument bereitgestellt wird.

VORSICHT



Nur Personen, die der Internationalen Benutzergruppe angehören, dürfen die Installation, Einrichtung und Aktualisierung durchführen.

Der Service und die Konfiguration dieses Produkts dürfen nur von UAB Ligence oder Ihrem lokalen Vertreter durchgeführt werden.



VORSICHT

UAB Ligence übernimmt keine Haftung für Probleme, die auf nicht autorisierte Änderungen, Ergänzungen oder Löschungen dieses Produkts oder die unbefugte Installation von Software von Drittanbietern zurückzuführen sind.



VORSICHT

Als Hersteller und Vertreiber dieses Produkts ist UAB Ligence nicht für die Sicherheit, Zuverlässigkeit und Leistung des Systems verantwortlich, wenn:

- Installation, Konfiguration oder Modifikationen werden von Personen durchgeführt, die nicht von UAB Ligence autorisiert sind;
- das Produkt nicht in Übereinstimmung mit der Gebrauchsanweisung betrieben wird;
- Das Produkt wird außerhalb seiner Betriebsbedingungen betrieben.



VORSICHT

Die Hardware, auf der dieses Produkt läuft, muss vom Benutzer regelmäßig gewartet werden.



VORSICHT

Der Benutzer ist für alle Änderungen an den Systemeinstellungen verantwortlich. Dies kann dazu führen, dass das System beschädigt wird und der Support für den Softwarelebenszyklus ungültig wird.



ANMERKUNG

Wenn dieses Produkt ordnungsgemäß installiert und auf einem System weiterverwendet wird, das die angegebenen clientseitigen und/oder serverseitigen Systemanforderungen erfüllt, und wenn keine unerwarteten Fehler auftreten, ist dieses Produkt wartungsfrei.

24. Benutzeransichten



VORSICHT

Die Funktionalität von Ligence Heart ist auf mobile Geräte mit einer Bildschirmauflösung von weniger als 960 px beschränkt.

25. Patienten-/Anwendersicherheit



VORSICHT

Der Anwender muss mit der Eignung und Vollständigkeit einer Studie für eine Analyse mit diesem Produkt zufrieden sein. Ist dies nicht der Fall, muss die Erfassung wiederholt werden. Informationen zur Durchführung einer Erfassung, die für eine Analyse mit diesem Produkt geeignet ist, entnehmen Sie bitte der Bedienungsanleitung des Herstellers Ihres Ultraschallgerätes.

26. Messungen



WARNUNG

Ligence Heart soll Bild- und verwandte Informationen liefern, die von einem ausgebildeten Fachmann interpretiert werden, um Befunde und/oder Diagnosen zu erstellen, aber es generiert keine direkte Diagnose.

Das Produkt ist nicht als automatisches Diagnosewerkzeug entwickelt. Die automatisch generierten Anmerkungen, Messungen und der endgültige Bericht müssen von einem Arzt genehmigt werden, der zertifiziert und berechtigt ist, Echokardiographie-Untersuchungen durchzuführen und einen Bericht ohne Verwendung der automatischen Funktionen von Ligence Heart zu erstellen. Der automatisch generierte und vom Arzt genehmigte Bericht der Echokardiogrammanalyse dient nur als Entscheidungshilfe. Die Schlussfolgerung der Diagnose muss immer vom Arzt getroffen werden.



WARNUNG

Das Gerät soll verwendet werden, wenn sich der Patient nicht in einem lebensbedrohlichen Gesundheitszustand befindet, die Zeit für medizinische Entscheidungen nicht kritisch ist und keine größeren therapeutischen Eingriffe erforderlich sind.



VORSICHT

Ligence Heart darf nicht mit nicht verifizierten und nicht validierten Modalitäten, Ansichtsmodi oder Patientenpopulationen verwendet werden, die im Folgenden ausführlicher beschrieben werden. UAB Ligence übernimmt keine Verantwortung für Schäden, die sich aus einer unsachgemäßen Nutzung der Software ergeben.



VORSICHT

Die vollständige Anatomie der Struktur, die mit Ligence Heart ausgewertet wird, muss in den Datensätzen sichtbar sein.



VORSICHT

Es liegt in der Verantwortung des Nutzers, festzustellen, ob künstliche Merkmale vorliegen. Artefakte können die Bildqualität stark beeinträchtigen und erfordern eine erneute Erfassung. Beispiele für Artefakte sind:

- Offensichtliche Diskontinuität aufgrund einer Bewegung während der Erfassung oder weil der Erfassungsbereich verlassen wurde.
- Übermäßige Schattierung von Bildern.
- Schlecht definierte Anatomie oder Hinweise auf eine verzerrte anatomische Darstellung.



VORSICHT

Im Falle einer schlechten Bildqualität, die durch die oben genannten Kriterien oder durch die klinische Erfahrung und Ausbildung des Benutzers bestimmt wird, sollten keine Messungen durchgeführt werden. Wenn aus irgendeinem Grund Messungen mit einem schlecht rekonstruierten Bild durchgeführt werden, sollten diese Messungen nicht für diagnostische Entscheidungen verwendet werden.

Der Benutzer muss sich auf die Genauigkeit der vorhandenen Bilder und Messergebnisse verpflichten. Bildscans sollten wiederholt werden, wenn der geringste Zweifel an der Genauigkeit von Bildern und Messungen bestehen.



VORSICHT

Einige Patientendaten enthalten EKG-Daten, die nicht für diagnostische Zwecke bestimmt sind.



VORSICHT

Es liegt in der Verantwortung des Anwenders, festzustellen, ob die gewünschte Messung für den entsprechenden Datensatz geeignet ist und ob die Messergebnisse für diagnostische Entscheidungen geeignet sind. Bei unsachgemäßer Anwendung kann es zu falschen Ergebnissen kommen.



VORSICHT

Die Messgenauigkeit einer Messfunktion ist nur so genau wie die maximal erfasste Auflösung in der Leinwandprojektion eines Bildes. Die Genauigkeit hängt hauptsächlich von der Erfassungsmethode und den Anforderungen des Bedieners ab. Detaillierte Informationen zu Erfassungsmethoden und -genauigkeiten finden Sie in der Gebrauchsanweisung des Erfassungsgeräts. Alle Messungen werden aus den relativen Positionen von Grafiksymbolen auf dem Bildschirm berechnet, die über dem Ultraschallbild eingeblendet sind. Daher hängt die Aussagekraft der Messungen in Bezug auf das Ultraschallbild direkt von den Fähigkeiten des Bedieners bei der Positionierung der grafischen Symbole über den für das Bild interessanten Merkmalen ab. Achten Sie bei der Durchführung von Messungen immer auf diese Fehlerquelle.

Sicherheit manueller Funktionalitäten



VORSICHT

Manuelle Funktionalitäten wurden bisher an 2-dimensionalen transthorakalen Echokardiographiebildern von Erwachsenen validiert und verifiziert.

VORSICHT



Manuelle Funktionalitäten wurden in den folgenden Modi validiert und verifiziert:

- B-Modus
- M-Modus
- PW-Doppler
- CW-Doppler
- Gewebe-Doppler
- Farbdoppler

Sicherheit der automatischen Funktionalitäten

VORSICHT



Automatische Funktionalitäten werden validiert und verifiziert, um nur mit 2-dimensionalen transthorakalen echokardiographischen Bildern und mit Patienten verwendet zu werden, die zuvor keine Kontraindikationen angegeben haben.

VORSICHT



Automatische Funktionalitäten wurden noch nicht validiert und verifiziert für Patienten, die:

- Vorhofflattern
- Vorhofflimmern
- Akute und subakute Endokarditis
- Aortendissektion

27. IT-Sicherheitsmaßnahmen

Im Abschnitt "Sicherheitsanforderungen" im Installationshandbuch werden die erforderlichen Sicherheitsmaßnahmen beschrieben, die vom Krankenhaus (Kunden) umgesetzt werden müssen. Empfehlungen zur Installation und Konfiguration der Ligence Heart-Software, um die Systemsicherheit zu gewährleisten, finden Sie auch im Installationshandbuch.

Der aktuelle Abschnitt beschreibt die Maßnahmen, die der Benutzer ergreifen sollte, um seinen Arbeitsplatz und sein Benutzerkonto vor unbefugtem Zugriff zu schützen:

Es wird dringend empfohlen, Ligence Heart nur von den Geräten und Konten aus auszuführen, die durch die Sicherheitsrichtlinien des Unternehmens für den Benutzer autorisiert sind. Die Sicherheitspolitik des Unternehmens sollte sicherstellen, dass das Arbeitsnetzwerk und der Arbeitsplatz des Benutzers sicher sind – Dienstmitarbeiter und Arbeitsplätze verfügen über rechtzeitige Sicherheitspatches und -updates, erforderliche Antivirensoftware, Firewalls und andere Schutzmaßnahmen.

WARNUNG



Das Ausführen der Ligence Heart Software auf einem gemeinsam genutzten Konto kann zu unbefugtem Zugriff auf die medizinischen Daten des Patienten führen.

- Es wird empfohlen, einen Browser zu verwenden, der gemäß den Sicherheitsrichtlinien des Unternehmens autorisiert und mit der Ligence Heart-Software kompatibel ist. Wenn die Sicherheitsrichtlinien des Unternehmens keine Empfehlungen für Browser geben, empfehlen wir, Google Chrome, Mozilla Firefox oder Apple Safari als die derzeit sichersten Browseralternativen auf dem Markt in Betracht zu ziehen.
- Für die Ligence Heart Software ist eine Authentifizierung erforderlich. Die Authentifizierungsmethoden können jedoch variieren. Wenn Sie die Authentifizierung von Login und Passwort verwenden, bewahren Sie das Passwort vor unbefugtem Zugriff auf:
 - Geben Sie das Passwort nicht an andere Personen weiter.
 - Erlauben Sie dem Browser nicht, das Passwort zu speichern.
- Verwenden Sie die Abmelfunktion von Ligence Heart, nachdem Sie Ihre Arbeit beendet haben und bevor Sie die Anwendung schließen. Das Schließende Programm ohne

Abmeldung ist nicht sicher und kann zu unbefugtem Zugriff auf medizinische Daten führen.



ANMERKUNG

für Benutzer, die den Computer und das Benutzerkonto gemeinsam nutzen. Ligence Heart wurde mit dem "Zero Footprint"-Konzept entwickelt, was bedeutet, dass keine Patientendaten auf dem Gerät eines Benutzers verbleiben: Nachdem sich der Endbenutzer von Ligence Heart abgemeldet hat, enthält der Cache keine Serverantworten mit Patientendaten. Es gibt jedoch bekannte Sicherheitslücken im Browser, die es ermöglichen, potenziell sensible Daten aus dem Cache des Browsers zu extrahieren, nachdem sich der Benutzer abgemeldet hat und nicht die gesamte Browseranwendung geschlossen wird. Daher wird empfohlen, nach dem Abmelden auch den gesamten Browser (nicht nur einen bestimmten Tab oder eines der Fenster) zu schließen.

28. Liste bekannter Fehler

#	Name	Beschreibung
1	Bild-Cache im Browser	Bei einigen Browsern werden zwischengespeicherte Bilder nicht ordnungsgemäß entfernt, was zu Fehlern aufgrund von "Speichermangel" führen kann.

3. VORAUSSETZUNGEN UND INSTALLATION

Detaillierte Informationen finden Sie im Installationshandbuch.

3.1. ELEMENTE DER BENUTZEROBERFLÄCHE

1. Benutzeransichten

In diesem Abschnitt werden die wichtigsten Benutzeransichten von Ligence Heart vorgestellt und die Navigationsstruktur erläutert.

Es gibt zwei Hauptzweige der Ligence Heart-Anwendung. 1) Mobile Anwendung; 2) Webanwendung mit mehreren Benutzeransichten:

1. Login Ansicht
2. Blick auf die Lobby
3. Ansicht des Administrator-Panels
4. Registrierungsansicht (nur im Demo-Modus)
5. Upload-Ansicht
6. Suche Ansicht
7. Arbeitsbereichsansicht
8. Belastungsansicht
9. Berichtsansicht
10. Druckansicht



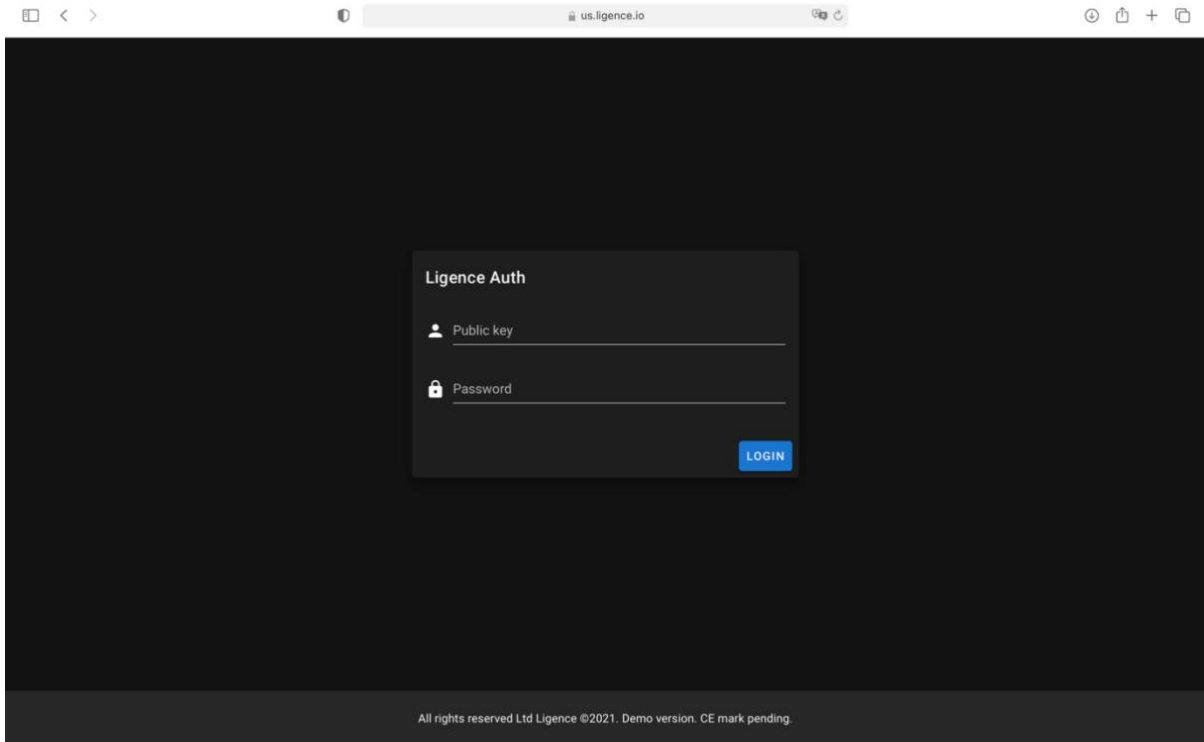
ANMERKUNG

Die Ansicht des Administratorbereichs ist je nach Ihren Benutzerrechten möglicherweise nicht verfügbar.

Das Aussehen jeder Ansicht wird in den folgenden Bildern zusammen mit Beschreibungen dessen, was in jeder von ihnen zu finden ist, dargestellt.

1. Login Ansicht

In der Anmeldeansicht müssen Sie Ihre Anmeldedaten eingeben, um den Bildbetrachter von Ligence Heart verwenden zu können.



ANMERKUNG

Der Zugriff auf den Bildbetrachter von Ligence Heart ist ohne Anmeldedaten, d. h. einen öffentlichen Schlüssel und ein Passwort, nicht möglich.



VORSICHT

Ligence übernimmt keine Haftung für die Sicherheit Ihres Kontos, wenn Sie diese Informationen an andere Personen weitergeben. Sie dürfen Ihre eindeutigen Anmeldeinformationen niemals an Dritte weitergeben.

2. Blick auf die Lobby

In der Lobby-Ansicht finden Sie alle Ihre zuletzt erhaltenen Studien.

Ligence Heart

1 WEEK 2 WEEKS 1 MONTH 6 MONTHS Search

Advanced











#	Name	Patient ID	Received	Reported
20764	No Name	1023	2022-06-08 12:21	Not reported
20713	No Name	1017	2022-06-05 09:34	Not reported
20712	No Name	1008	2022-06-05 09:33	Not reported
20711	No Name	1004	2022-06-06 09:31	Not reported
20710	No Name	1167	2022-06-03 20:27	Not reported
20709	No Name	1166	2022-06-03 20:25	Not reported
20708	No Name	1165	2022-06-03 20:23	Not reported
20707	No Name	1164	2022-06-03 20:22	Not reported
20706	No Name	1163	2022-06-03 20:22	Not reported
20705	No Name	1162	2022-06-03 20:21	Not reported
20704	No Name	1161	2022-06-03 20:20	Not reported
20703	No Name	1160	2022-06-03 20:18	Not reported
20702	No Name	1159	2022-06-03 20:15	Not reported
20701	No Name	1158	2022-06-03 20:14	Not reported
20700	No Name	1157	2022-06-03 20:12	Not reported

3. Ansicht des Administrator-Panels

In der Administrator-Panel-Ansicht können Sie die bei Ligence Heart registrierten Benutzer überprüfen. Sie können auch ihre Administratorrechte ändern, die Anmeldeinformationen der einzelnen Benutzer ändern und Benutzer löschen.

Ligence

Administration panel CREATE USER

Username	Administrator	Actions
user 1	<input checked="" type="checkbox"/>	 
user 2	<input checked="" type="checkbox"/>	 
user 3	<input checked="" type="checkbox"/>	 
user 4	<input checked="" type="checkbox"/>	 
user 5	<input checked="" type="checkbox"/>	 

All rights reserved Ltd Ligence ©2021. Demo version. CE mark pending.

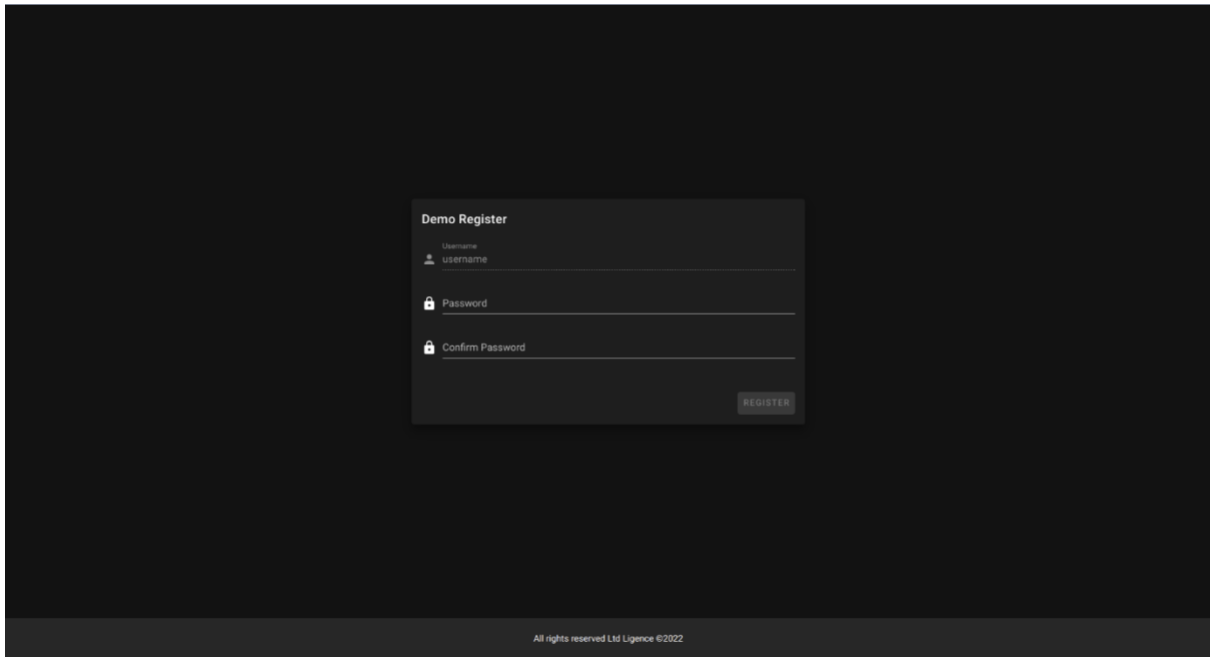


ANMERKUNG

Nicht jeder in Ihrer Institution erhält die Administratorrechte und hat daher keinen Zugriff auf das Administrator-Panel.

Registrierungsansicht (Demo-Modus)

Diese Ansicht ist nur verfügbar, wenn die Software im Demo-Modus ausgeführt wird.



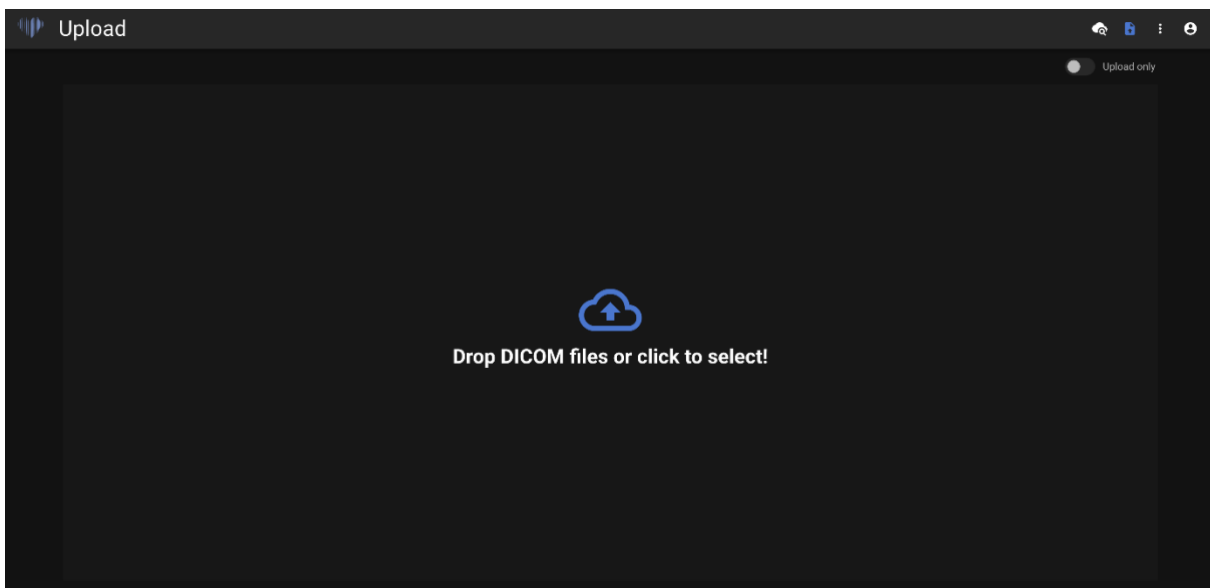
Der Client muss das Passwort eingeben und dann genau das gleiche Passwort wiederholen. Das Passwort muss mindestens 8 Zeichen lang sein. Danach wird ein neues Benutzerkonto erstellt und der Benutzer wird zur Lobby-Ansicht weitergeleitet.

4. Upload-Ansicht

Die Upload-Ansicht dient zum Hochladen von Studien in das System.

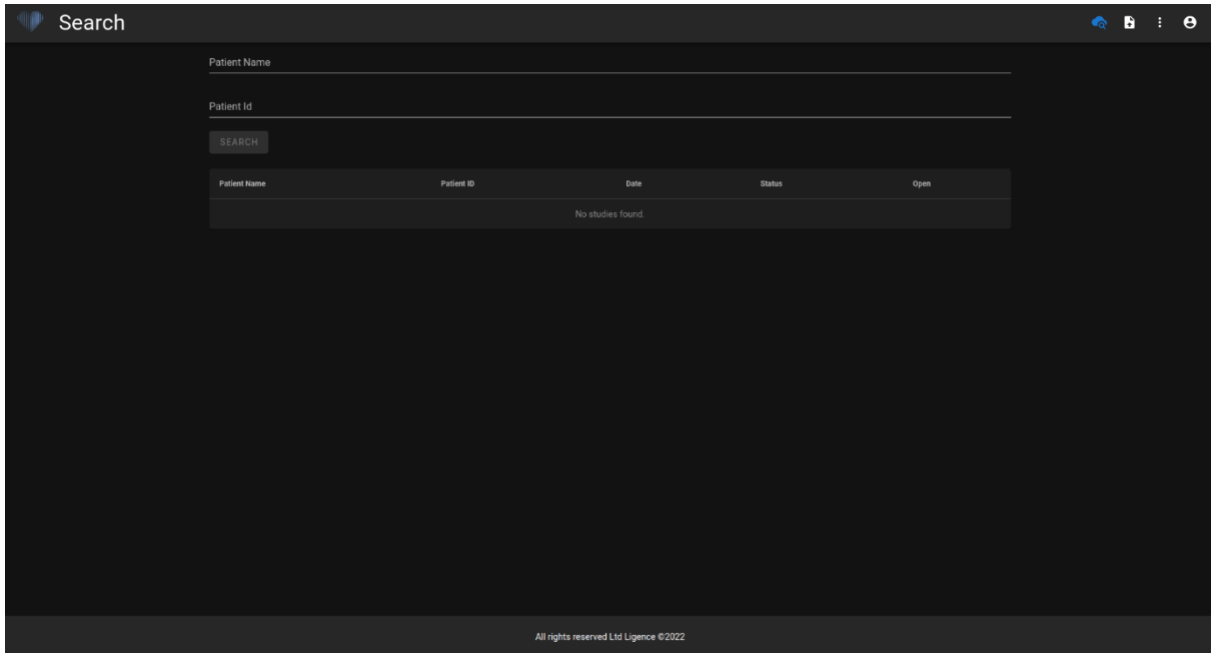
ANMERKUNG

Es werden nur Studien im DICOM-Format unterstützt.



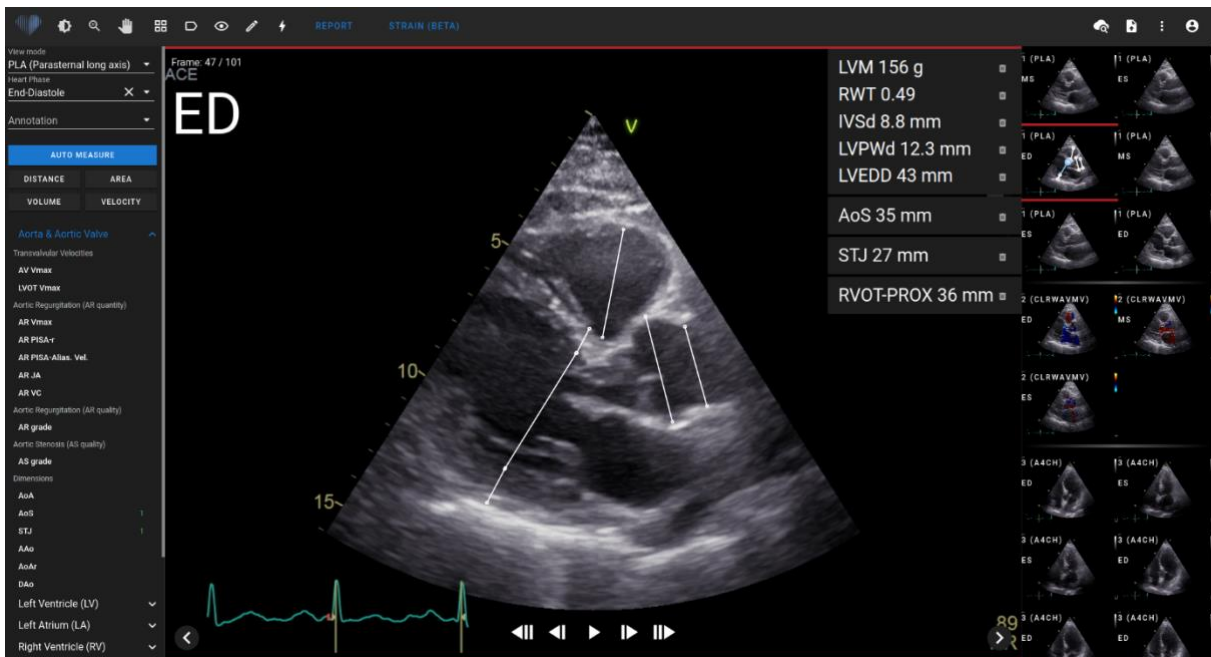
5. Suche Ansicht

Die Suchansicht ermöglicht es Ihnen, effektiv nach Ihren Studien zu suchen.

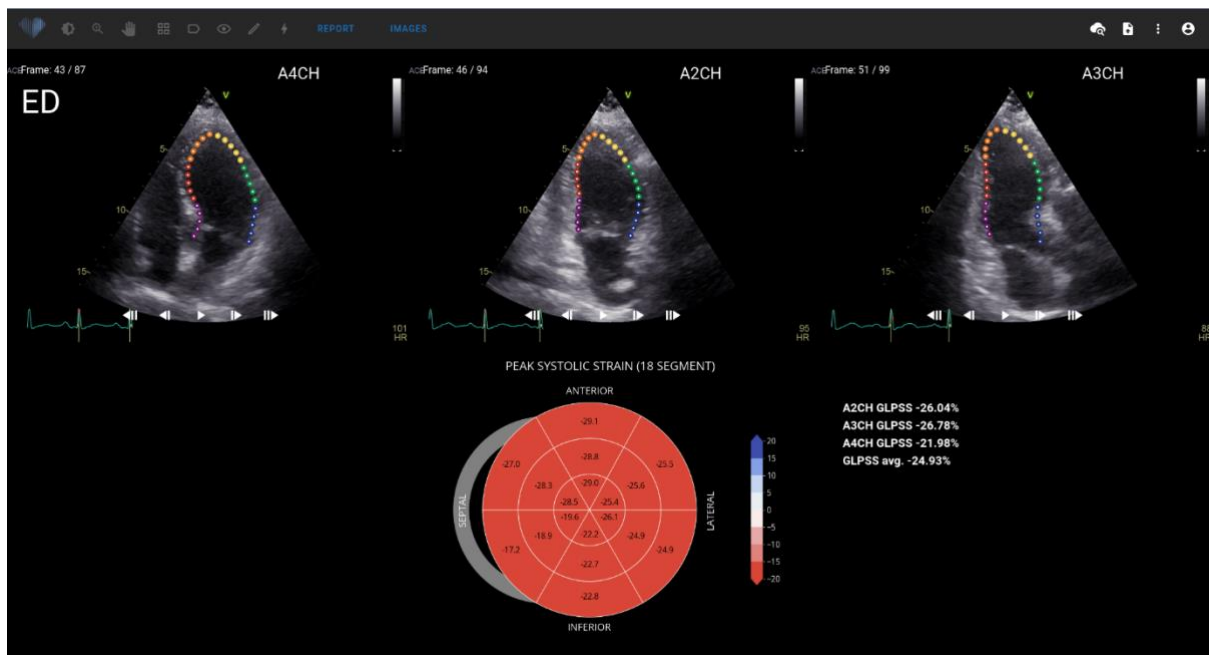


5. Arbeitsbereichsansicht

Diese Ansicht dient zum Anzeigen und Analysieren von Studien.



6. Belastungsansicht



In der Dehnungsansicht werden Bilder angezeigt, die zur Berechnung der globalen longitudinalen maximalen systolischen Dehnung (GLPSS) ausgewählt wurden. Insgesamt können drei Videos für diese Messung ausgewählt werden (A2CH, A3CH, A4CH). Es ist möglich, nur ein oder zwei dieser drei Videos zu haben. Der Benutzer kann Konturen im Dehnungsbearbeitungsmodus bearbeiten oder ein anderes Bild auswählen, das für Dehnungsmessungen verwendet werden soll.

Die Dehnungsansicht enthält das Bullseye 18-Segmentdiagramm und die Dehnungswerte für jede Ansicht mit einem Durchschnitt aller Ansichten. Das Bullseye-Diagramm stellt jedes Segment des 18-Segment-Modells dar, es sind jedoch nicht alle Segmente erforderlich, und das Diagramm markiert Segmente, die nicht ausgewertet wurden, in einer grauen Farbe.

7. Berichtsansicht

Die Berichtsansicht ist für die Erstellung von zweidimensionalen transthorakalen Echokardiographieberichten vorgesehen. In dieser Ansicht können Sie Ihre Messungen mit normalen Werten vergleichen. Der Bericht ist nach verschiedenen funktionellen und anatomischen Bereichen des Herzens gegliedert. Jede der Domänen enthält eine Zusammenfassung und kann erweitert werden, um die zu dieser Domäne gehörenden Messungen anzuzeigen. Klappenstenose- und Regurgitationsparameter werden in der Berichtsansicht in separaten Tabellen angezeigt. Werte für Messungen können direkt vom Benutzer eingegeben oder auf der Grundlage manueller und automatisierter Analysen berechnet werden.



ANMERKUNG

Die Normalwerte wurden so gewählt, dass sie den Richtlinien der European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI) entsprechen. Weitere Informationen finden Sie in der Publikation:

"Standardisierung der transthorakalen Echokardiographie bei Erwachsenen in Übereinstimmung mit den jüngsten Empfehlungen zur Kammerquantifizierung, diastolischen Funktion und Herzklappenerkrankung: ein Expertenkonsensdokument der European Association of Cardiovascular Imaging 2017"

Kostenlos abrufbar hier: <https://academic.oup.com/ehjcardiology/article/18/12/1301/4555377>

Patient: R203815163 , ID: R203815163
 Exam date: 22/05/2023
 Conclusion - abnormal TTE findings

Weight (kg) Height (cm) BSA

Summary

Normal diameter aortic annulus. Sinus of Valsalva normal diameter. Moderate aortic stenosis. Left ventricle normal diameter, concentric remodeling. Mild left ventricle systolic dysfunction. Pseudonormal left ventricle diastolic dysfunction (II grade diastolic dysfunction). Mild left atrium enlargement. Normal size right ventricle. Right ventricle normal global systolic function. Normal right atrium size. Severely elevated pulmonary artery pressure. Mean pulmonary artery pressure 40 mmHg. Low probability of pulmonary hypertension

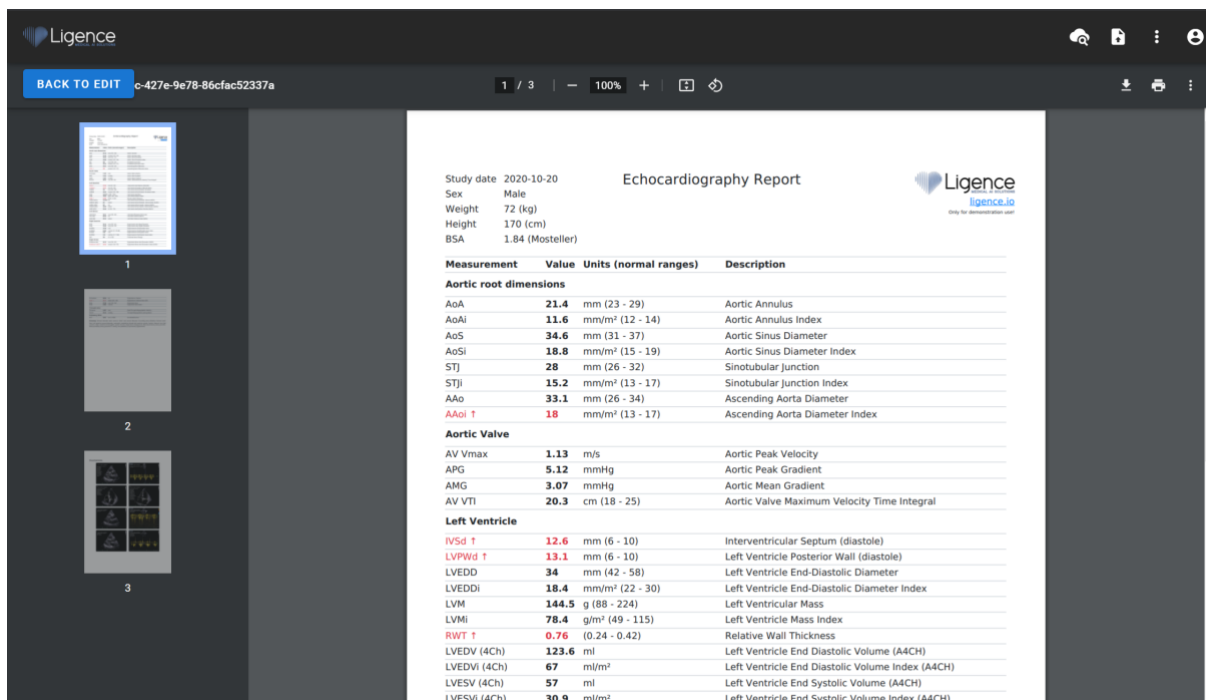
Review	Measurement	Values	Normal ranges	Report
— LEFT VENTRICLE SYSTOLIC — ABNORMAL (SHOW MORE)				
▼	LVEF MoD (BI) (%)	51	52 - 72	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	LVEF MoD 4Ch (%)	50	52 - 72	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	LVEF MoD 2Ch (%)	49	52 - 72	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	GLPS (%)			
▼	LVEF eyeball 4Ch (%)		52 - 72	
▼	LVEF eyeball 2Ch (%)		52 - 72	
— LEFT VENTRICLE DIASTOLIC — ABNORMAL (SHOW MORE)				
▼	E (cm/s)	93	<50	<input checked="" type="checkbox"/>

— VALVE PARAMETERS									
Valve	V max (m/s)	G max (mmHg)	G mean (mmHg)	VTI (cm)	Planim. Area (cm ²)	Doppler Area (cm ²)	Area Index (cm ² /m ²)	ACT (ms)	Stenosis Severity
Aortic	3.26	43	24	67		1.09			
Pulmonary								80	No pulmonary stenosis
Mitral									
Tricuspid									
LVOT	1.39	7.7	3.81	25					

Valve	Regurgitation V max (m/s)	Regurgitation G max (mmHg)	Vena contracta (mm)	EROA (cm ²)	Regurgitant Volume (ml)	PHT (ms)	Regurgitation Degree
Aortic							
Pulmonary							
Mitral							
Tricuspid	2.24	20					

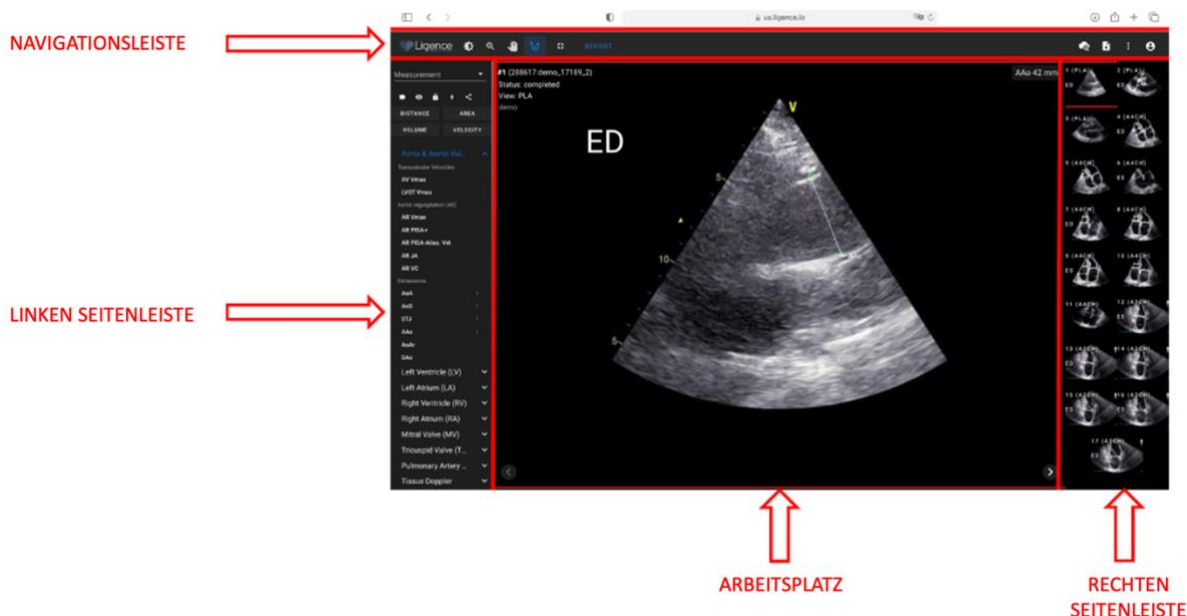
8. Berichtsansicht drucken

In der Ansicht "Bericht drucken" können Sie den strukturierten Bericht im PDF-Format noch einmal überprüfen, bevor Sie ihn drucken. Der Bericht kann gedruckt werden, indem Sie auf das Drucksymbol in der oberen rechten Ecke klicken. Der Bericht kann auf Ihren Computer heruntergeladen werden, indem Sie auf die Schaltfläche Bericht herunterladen in Blau oder in der oberen rechten Ecke klicken. Der Bericht kann bei Bedarf korrigiert werden, indem Sie auf die Schaltfläche Bericht bearbeiten in Blau klicken. Um zu den Bildern zurückzukehren, drücken Sie Bilder anzeigen.



29. Elemente der Arbeitsbereichsansicht

In diesem Abschnitt finden Sie eine allgemeine Übersicht über die Elemente der Arbeitsbereichsansicht.



Navigationsleiste

Die Navigationsleiste ist in allen Ansichten zu sehen. Es bietet einen einfachen Zugriff auf die am häufigsten verwendeten Funktionen in der jeweiligen Ansicht. Die Schaltflächen und Funktionen der Navigationsleiste variieren je nach Ansicht, in der sich der Benutzer befindet.

Linke Seitenleiste

Die Seitenleiste könnte weiter unterteilt werden in den Bildansichtsbereich oben und den Werkzeugbereich darunter.

Im Miniaturansichtsbereich werden alle Objekte angezeigt, die sich auf die ausgewählte Studie beziehen. Jedes DICOM-Objekt wird durch eine dedizierte Bildvorschau dargestellt.

Der Werkzeugbereich stellt den spezifischen Bereich dar, der alle detaillierten Steuerelemente und Funktionen enthält, die für eine vollständige Analyse der ausgewählten Studie nützlich sind.

Arbeitsbereich

Der Arbeitsbereichsbereich zeigt Bilder der ausgewählten Version (abhängig von der Layoutorganisation) innerhalb von Kacheln an. Falls es sich um ein Bild mit mehreren Bildern handelt, wird die Wiedergabe des Clips automatisch gestartet.

Die Befüllung der einzelnen Kacheln innerhalb des Diagnosebereichs erfolgt in einer Reihenfolge von links nach rechts und von oben nach unten. Klicken Sie in eine Kachel, um sie als aktives Dataset zu kennzeichnen. Zwei farbige Ecken kennzeichnen die Kachel als aktive.

Rechte Seitenleiste

Die rechte Seitenleiste zeigt Bildansichten einer bestimmten Studie.

4. ARBEITEN MIT LIGENCE HEART - DESKTOP-CLIENT

1. So erfassen Sie Bilder

Einen umfassenden Leitfaden zur standardisierten Erfassung von 2D-TTE-Bildansichten finden Sie in dem Artikel der American Society of Echocardiography "Guidelines for Performing a Comprehensive Transthoracic Echocardiographic Examination in Adults: Recommendations from the American Society of Echocardiography 2018", der hier kostenlos abgerufen werden kann: <https://www.asecho.org/guideline/guidelines-für-eine-umfassende-transthorakale-echokardiographische-untersuchung-in-erwachsenen/>

Weitere Informationen finden Sie in der Publikation.



VORSICHT

Ligence übernimmt keine Haftung für falsch erworbene Bildaufrufe, die auf das Ligence Heart hochgeladen wurden.

2. Einloggen

Wenn Ihr Systemadministrator Ihren Ligence Heart Benutzernamen und Ihr Passwort zugewiesen hat, können Sie auf Ligence Heart zugreifen. Ihr Ligence Heart Systemadministrator sollte sicherstellen, dass Sie für Ihre tägliche Routine auf den Server zugreifen können.



ANMERKUNG

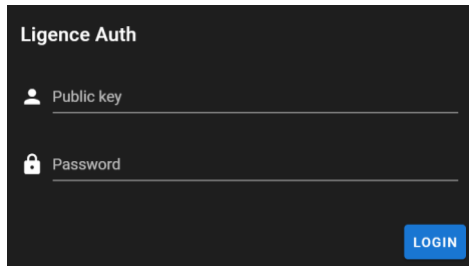
Beachten Sie, dass Ligence Heart die folgende Passworrichtlinie erzwingt:

- Ihr Passwort muss mindestens 8 Zeichen lang sein.
- Ihr Passwort muss mindestens einen Großbuchstaben oder Großbuchstaben enthalten (z. B. A, B usw.).
- Ihr Passwort muss mindestens einen Kleinbuchstaben enthalten.
- Ihr Passwort muss mindestens eine Ziffern (z. B. 0, 1, 2, 3 usw.) oder ein Sonderzeichen (z. B. \$, #, @, !, %, ^, &, *, (,)) enthalten.

Bei der Anmeldung sollten folgende Schritte durchgeführt werden:

1. Öffnen Sie die Anwendung über einen unterstützten Browser (Google Chrome, Safari, Microsoft Edge) unter http://local_area_network_ip_or_name oder einer anderen Adresse, die von Ihrer Institution angegeben wird.

2. Ein Benutzer wird auf die Seite "Anmeldeberechtigung" weitergeleitet. Ein Benutzer wird aufgefordert, Anmeldeinformationen (Kontoname und Passwort) in die entsprechenden Felder einzugeben.
3. Klicken Sie auf Ihrem Computer auf die Schaltfläche "Enter" oder drücken Sie "Anmelden".



The screenshot shows a dark-themed login interface titled "Ligence Auth". It features two input fields: "Public key" with a person icon and "Password" with a lock icon. A blue "LOGIN" button is positioned at the bottom right of the form.

3. Menü "Einstellungen"

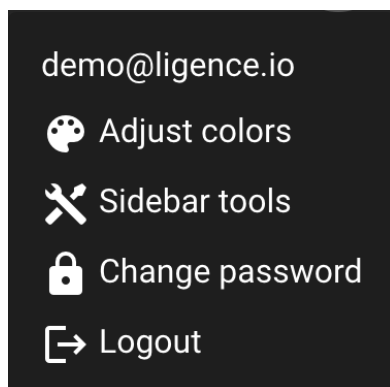
Das Einstellungsmenü kann durch Drücken des Personensymbols in der oberen rechten Ecke der Navigationsleiste aufgerufen werden.



Wenn Sie auf die Schaltfläche Einstellungen klicken, wird ein Dropdown-Menü angezeigt.

Der Dropdown-Menüdialog enthält die folgenden Elemente:

- Ihr Benutzername
- Admin-Panel
- Farben anpassen
- Werkzeuge in der Seitenleiste
- Passwort ändern
- Abmeldung



4. Administrator

Dieser Teil der Ligence Heart Software ist nur für Benutzer verfügbar, denen die Administratorrechte erteilt wurden. Bitte erkundigen Sie sich bei der IT-Abteilung Ihrer Institution, um weitere Informationen zu erhalten.

Über die Schaltfläche Admin gelangen Sie zum Administratorbereich, in dem Sie die Liste aller registrierten Benutzer in Ihrer Institution finden.

Sie können einen neuen Benutzer von Ligence Heart erstellen, indem Sie oben rechts auf die Schaltfläche "Benutzer erstellen" klicken.



Sie können die Administratorrechte für jeden Benutzer aktivieren/deaktivieren, indem Sie den

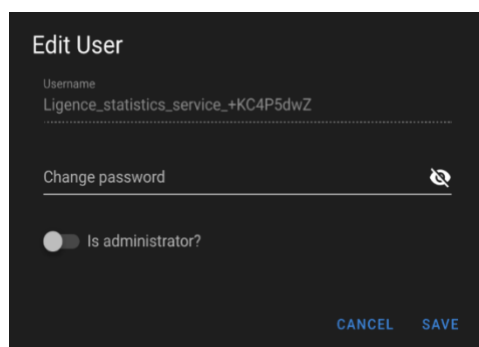


Schieberegler drücken.

Die Informationen jedes Benutzers können durch Drücken des Stiftsymbols korrigiert werden.



Der Administrator kann das Benutzerkennwort für jeden Benutzer ändern. Geben Sie einfach das neue Passwort in das markierte Feld ein und klicken Sie auf Speichern, um die Änderungen zu speichern. Wenn der Benutzer zum Administrator gemacht werden soll, drücken Sie den Schieberegler. Wenn Sie keine Änderungen vornehmen möchten, klicken Sie auf Abbrechen.



The image shows a dark-themed 'Edit User' form. It contains a 'Username' field with the text 'Ligence_statistics_service_+KC4P5dwZ'. Below it is a 'Change password' field with a lock icon. There is a toggle switch for 'Is administrator?' which is currently turned off. At the bottom right, there are 'CANCEL' and 'SAVE' buttons.

Der Administrator kann jeden Benutzer löschen, indem er auf die Schaltfläche "Papierkorb" klickt.



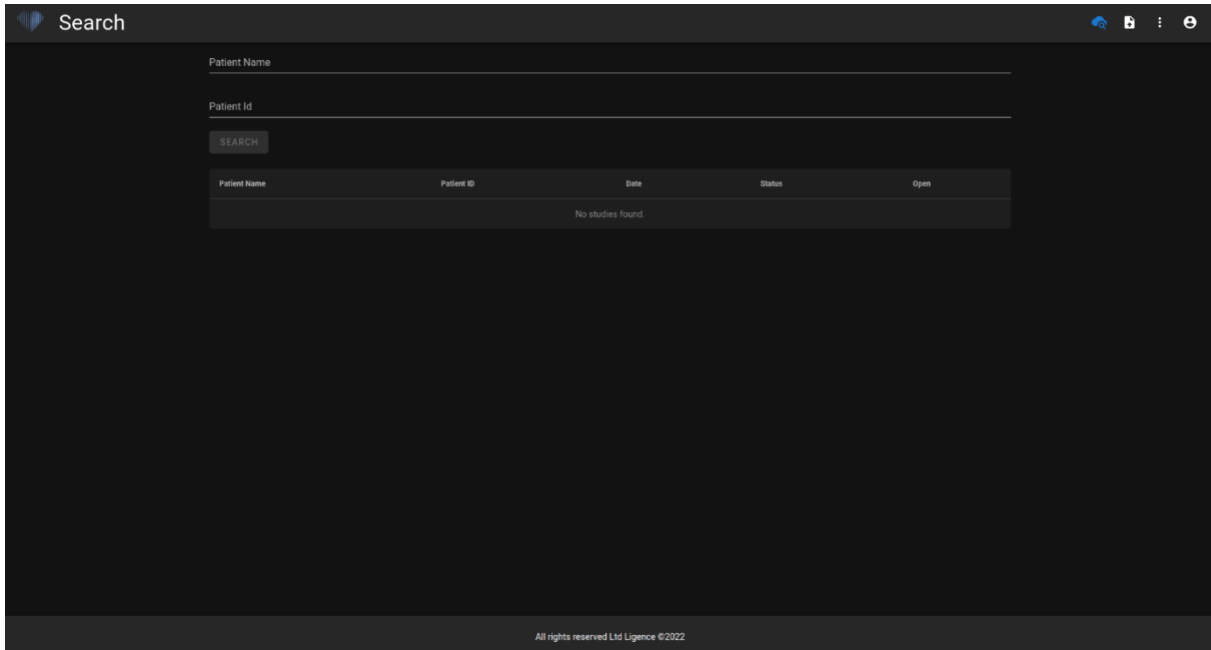
5. Detaillierte Suche

Wenn Sie im Dropdown-Menü Einstellungen auf die Schaltfläche Suchen klicken, werden Sie zur Suchansicht weitergeleitet.



Die Suchansicht enthält die folgenden Felder:

- **Patientenname:** Geben Sie den Patientennamen ein, um eindeutige Studien des jeweiligen Patienten zu finden.
- **Patienten-ID:** Geben Sie die Patienten-ID ein, um eine bestimmte Studie von Interesse zu finden.
- **Schaltfläche Suchen:** Starten Sie die Suche aus der Datenbank.



Wenn die gefilterten Bilder zu mehr als einer anderen Studie gehören, steht die Berichtsfunktion nicht zur Verfügung, da nicht klar ist, welcher Patientenstudie der Bericht zugeordnet ist.

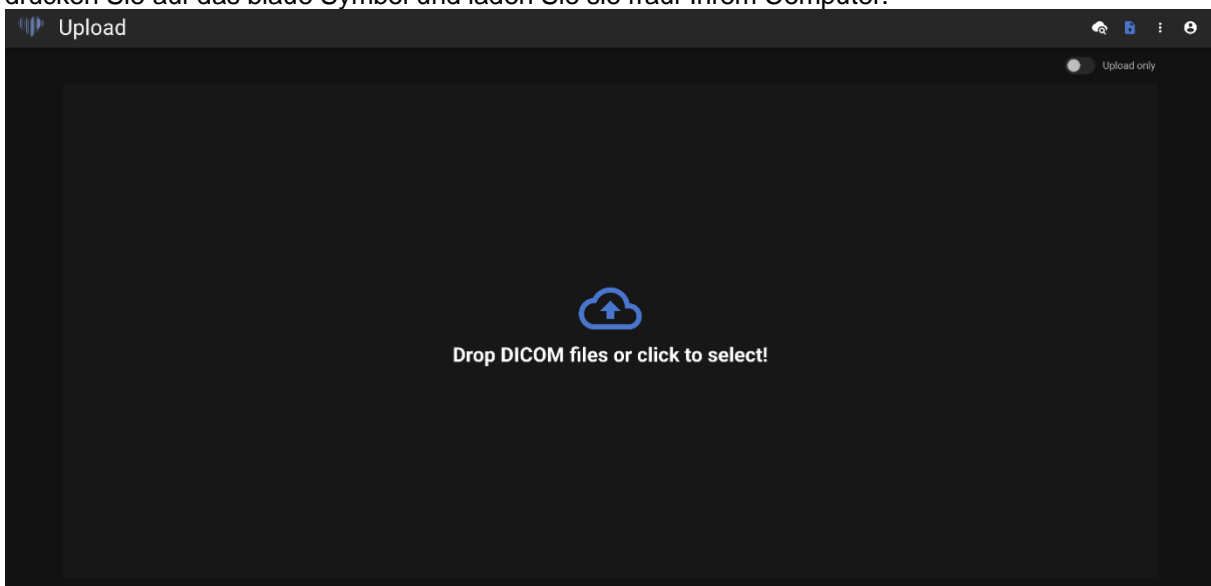
6. Laden Sie die Studie hoch

Sie können DICOM-Dateien direkt von Ihrem Computer in das Ligence Heart hochladen, indem Sie im Dropdown-Menü "Einstellungen" auf die Schaltfläche "Hochladen" klicken. Stellen Sie sicher, dass die Dateien. DCM-Erweiterung.

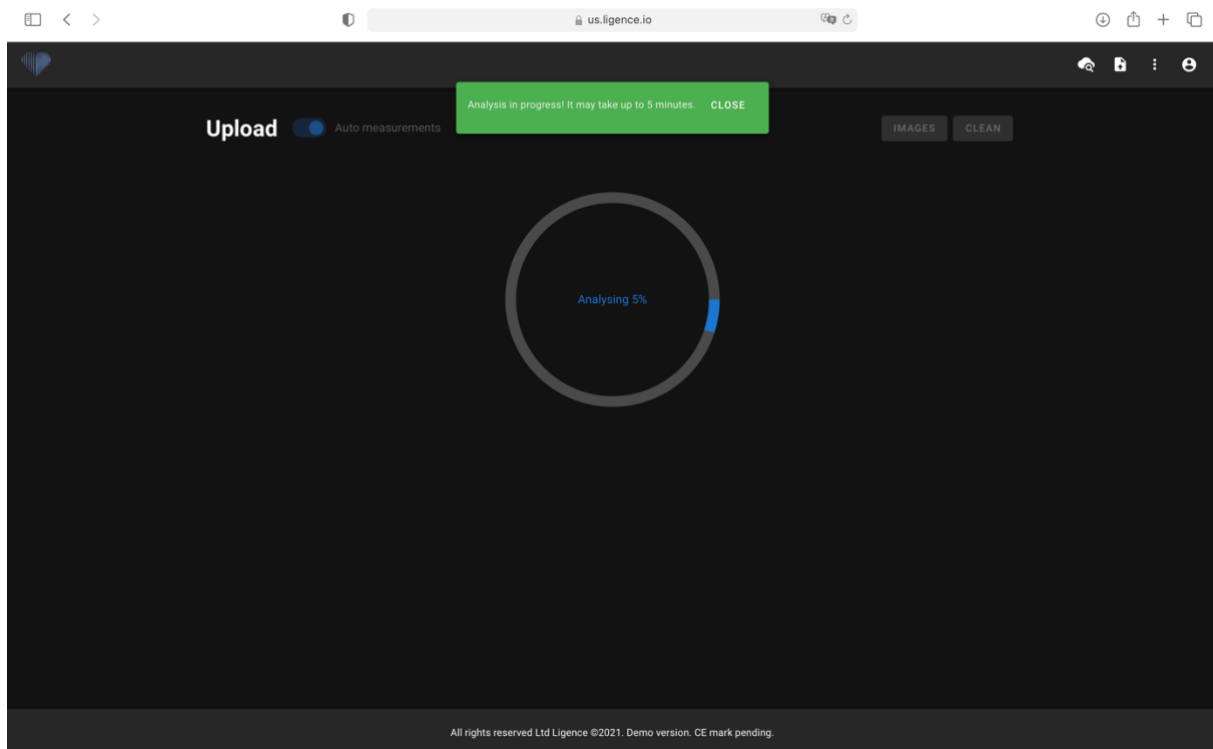


Wie lade ich eine Studie hoch?

Um eine Studie hochzuladen, ziehen Sie einfach Ihre Datei im DICOM-Format per Drag & Drop oder drücken Sie auf das blaue Symbol und laden Sie sie frauf Ihrem Computer.

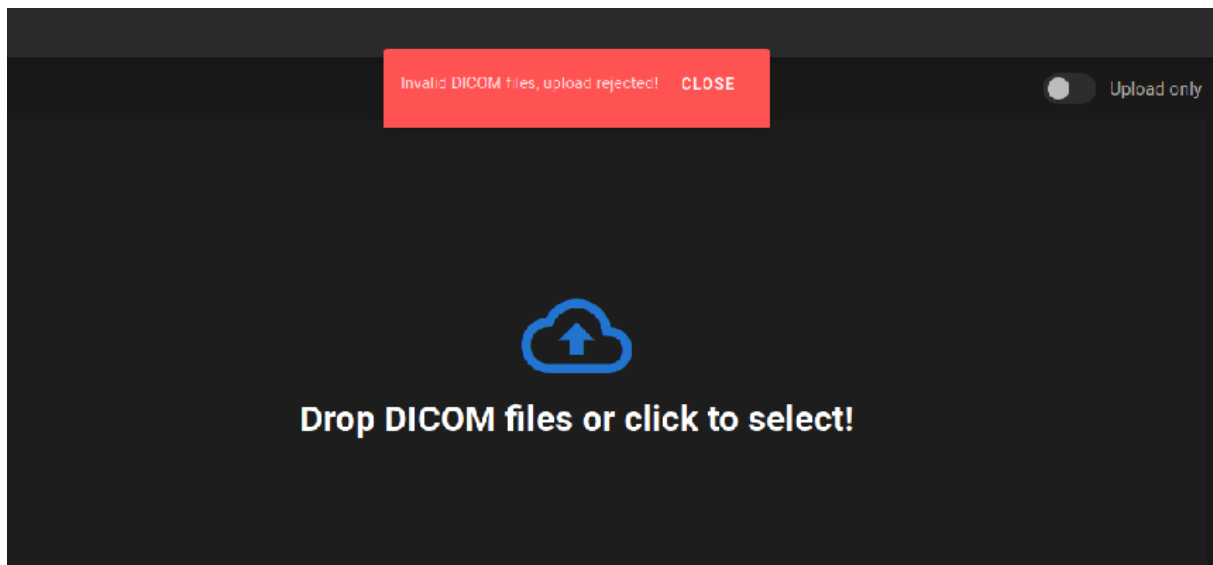


Der Upload kann einige Augenblicke dauern und Sie sollten einen Bildschirm wie den folgenden sehen.



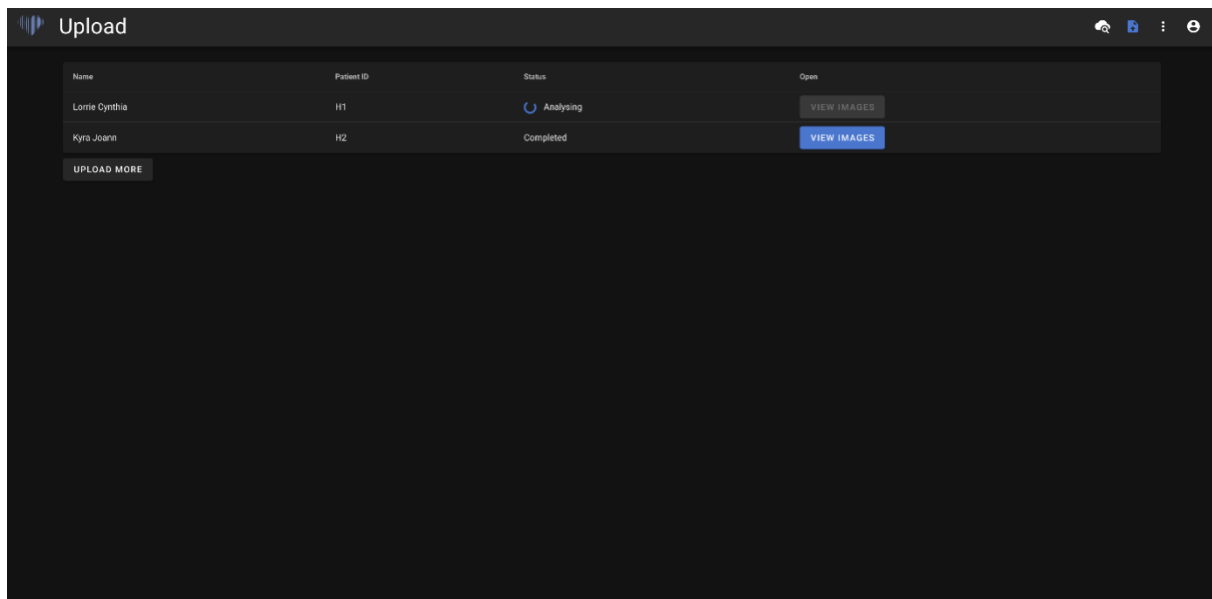
Einschränkungen der Upload-Funktionalität

Es ist erlaubt, bis zu 10 Studien gleichzeitig hochzuladen.



Dieselben DICOM-Dateien wie DICOM-Dateien, die zu derselbenokardiographischen Studie gehören, können nur einmal hochgeladen werden. Andernfalls wird eine Fehlermeldung angezeigt.

Upload abgeschlossen



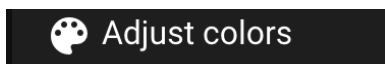
Eine Liste der hochgeladenen Studien wird angezeigt. Sobald die Studie analysiert ist, können Sie auf "Bilder anzeigen" klicken, um sie zu überprüfen.

7. Farbwähler

Mit Ligence Heart können Sie eine Farbe für Anmerkungen auswählen, die auf Ihre Anmerkungen angewendet werden.

Sie können auswählen, welche Anmerkungen eine bestimmte Farbe haben sollen.

Klicken Sie auf der Registerkarte "Einstellungen" auf die Schaltfläche "Farben anpassen".



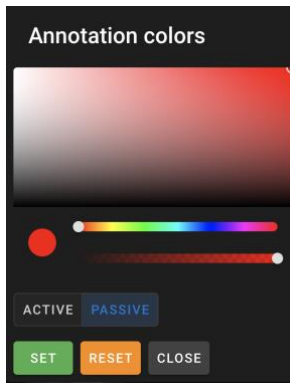
Für aktiv verwendete Anmerkungen drücken Sie "ACTIVE". Dies wird wirksam und alle Anmerkungen werden beim Bewegen des Mauszeigers mit der vom Benutzer ausgewählten Farbe eingefärbt.

Für passiv verwendete Anmerkungen drücken Sie "PASSIVE". Dies wird wirksam, und alle Anmerkungen werden mit der Farbe eingefärbt, die der Benutzer ausgewählt hat.

Um die gewünschte Farbe auszuwählen, scrollen Sie einfach durch die Farbauswahl und passen Sie dann den Schwarz-Weiß-Abgleich an.

Um die Farbe für Ihre Anmerkungen festzulegen, drücken Sie SET.

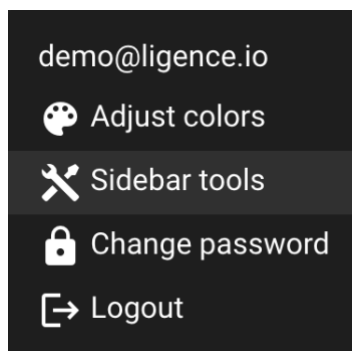
Um Ihre Farbauswahl für Ihre Anmerkungen zurückzusetzen, drücken Sie RESET.



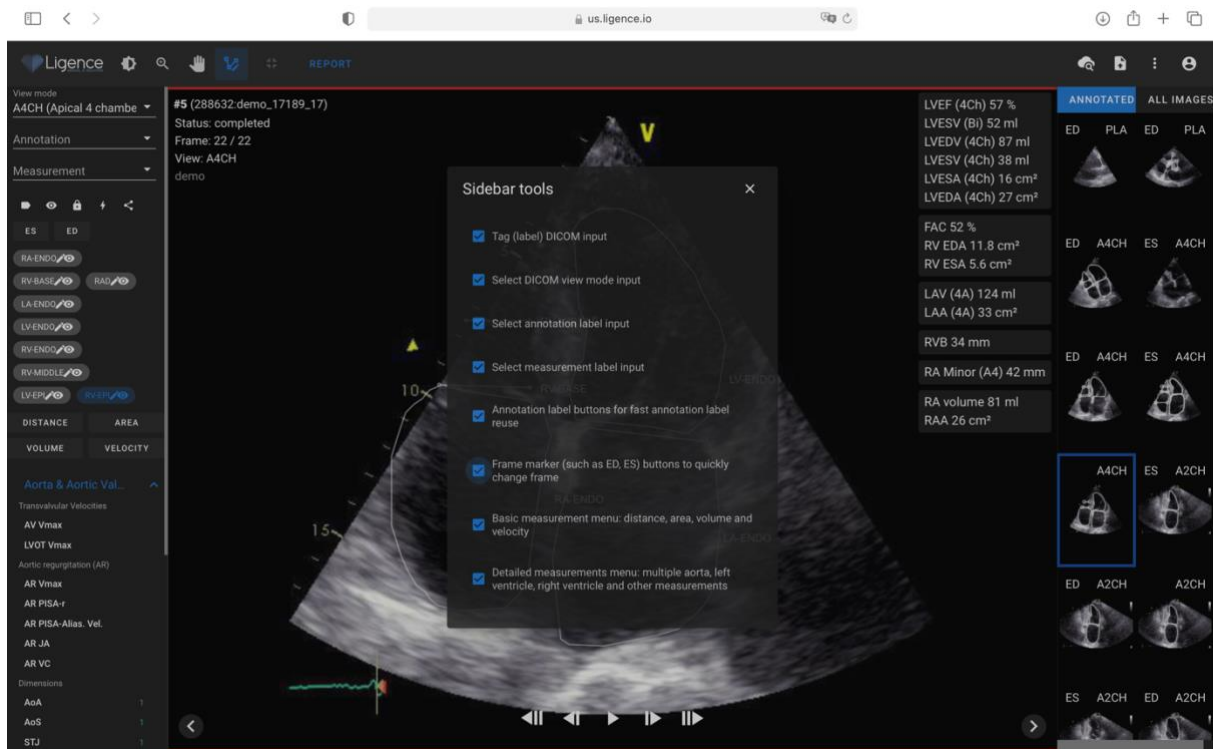
Die Arbeit mit mehreren Bildschirmen wird für Ligence Heart unterstützt.

8. Werkzeuge in der Seitenleiste

Eingabeoptionen für Sidebar-Tools finden Sie im Menü Einstellungen.



Klicken Sie auf die Schaltfläche Sidebar-Tools und ein Dialogfenster wird angezeigt. Aktivieren Sie die Kontrollkästchen für Eingaben, die in Ihrer Seitenleiste in Ihrer Arbeitsansicht angezeigt werden sollen. Die Einstellungen werden lokal auf Ihrem Computer gespeichert und jedes Mal angezeigt, wenn Sie Ligence Heart verwenden.



Im Dialogfenster der Seitenleisten-Tools können Sie die Optionen für Ihre Seitenleiste auswählen:

- Tag (Etikett) DICOM input
- Wählen Sie den Eingang für den DICOM-Ansichtsmodus
- Eingabe für Anmerkungsbeschriftung auswählen
- Wählen Sie die Eingabe des Messetiketts aus
- Schaltflächen für Anmerkungsbeschriftungen zur schnellen Wiederverwendung von Anmerkungsbeschriftungen
- Schaltflächen für Frame-Marker (z. B. ED, ED) zum schnellen Ändern des Frames
- Grundlegendes Messmenü: Entfernung, Fläche, Volumen und Geschwindigkeit
- Detailliertes Messmenü: multiple Aorta, linker Ventrikel, rechter Ventrikel und andere Messungen

Tag (Label) ermöglicht es, ein DICOM zu markieren und später per Tag zu finden.

Wählen Sie den DICOM-Ansichtsmodus-Eingang und zeigt den Echokardiographie-Ansichtsmodus an.

Eingabe von Anmerkungsbeschriftungen anzeigen zeigt Anmerkungsbeschriftungen an.

Die Eingabe der Messbeschriftung anzeigen zeigt unterstützte echokardiographische Messungen an.

Anmerkungsbeschriftungsschaltflächen für die schnelle Wiederverwendung von Anmerkungsbeschriftungen zeigen verschiedene Anmerkungen an, die bereits in einer bestimmten Architekturansicht verwendet wurden und daher schnell wiederverwendet werden können.

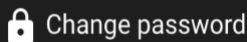
Frame-Marker-Tasten ermöglichen es, schnell zu einem anderen Bild einer bestimmten Phase des Herzzyklus zu springen.

Grundlegendes Messmenü: Entfernung, Fläche, Volumen und Geschwindigkeit zeigt Optionen zur Auswahl von Entfernungs-, Flächen-, Volumen- oder Geschwindigkeitsmessungen.

Detailliertes Messmenü: multiple Aorta, linker Ventrikel, rechter Ventrikel und andere Messungen zeigt eine Auswahl detaillierterer Messungen, die an einem bestimmten Bild durchgeführt werden müssen.

9. Passwort ändern

Ihr Passwort kann geändert werden, indem Sie die Einstellungstaste in der oberen rechten Ecke Ihres Bildschirms drücken und dann auf die Schaltfläche Passwort ändern drücken.



10. Abmelden

Um sich von der Software abzumelden, drücken Sie einfach die Einstellungstaste in der oberen rechten Ecke des Bildschirms und die Abmeldung Knopf im Popup-Menü.



Verwenden Sie die Option Abmelden, wenn Sie die Arbeit mit dem Programm beendet haben. Wenn Sie sich vom Suchfenster abmelden, werden alle Viewer-Fenster geschlossen, die über das Suchfenster geöffnet wurden, und die Browsersitzungsdaten werden gelöscht.



VORSICHT!

Bitte beachten Sie, dass das Schließen des Programms ohne Abmelden nicht sicher ist und zu unbefugtem Zugriff auf medizinische Daten führen kann.

11. Sperren der Software

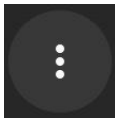
Wenn Sie mit der Arbeit mit der Software fertig sind oder für kurze Zeit gehen müssen, empfehlen wir Ihnen, sich in beide Richtungen abzumelden, um eine unerwünschte Nutzung durch andere Personen zu verhindern.

12. Anpassung

Die Hauptfunktionen für die Anpassung finden Sie auf den Einstellungen Pop-out menu. Um auf das Einstellungsmenü zuzugreifen, klicken Sie auf das Einstellungssymbol in der oberen rechten Ecke Ihres Ligence Heart Viewers.

13. Rechtliche und hilfreiche Informationen

Die rechtlichen und hilfreichen Informationen können durch Drücken der dreifachen Punktstaste in der

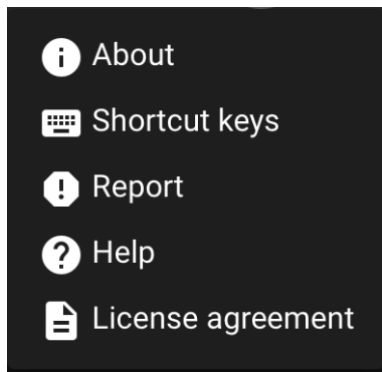


Navigationsleiste aufgerufen werden.

Ein Menü, das Sie erscheinen lassen, können aus den folgenden wählen:

- Über: Zeigt die relevanten und neuesten Informationen über das Produkt und den Hersteller an.
- Tastenkombinationen: Zeigt die Tastenkombinationen an.
- Melden: Meldet ein Problem.
- Hilfe: Leitet einen Benutzer zur neuesten Version der Benutzeroberfläche weiter.

- Lizenzvertrag: Leitet einen Benutzer zum Endbenutzer-Lizenzvertrag weiter.

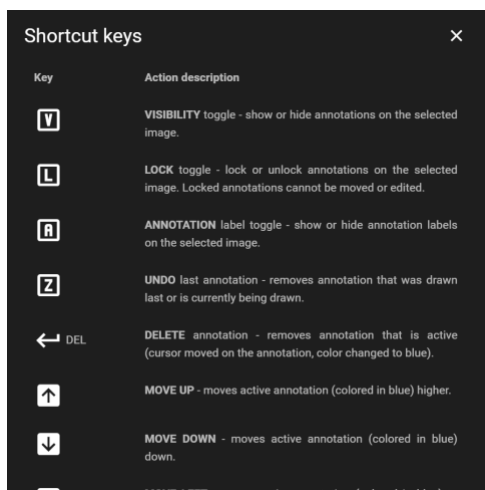


14. Tastaturkürzel

Eine Zusammenfassung der Tastenkombinationen finden Sie im Dialogfeld "Rechtliche und hilfreiche Informationen", wenn Sie auf die Tastenkombination klicken.



Das Shortcuts-Menü zeigt eine Tabelle mit Tastaturkürzeln an.



Eine Tastenkombination ist eine Sequenz oder Kombination von Tastenanschlägen auf einer Computertastatur, die Befehle in einer Software aufruft.

Die Tastenkombinationsbefehle sind in der folgenden Tabelle mit den von ihnen ausgeführten Funktionen aufgeführt.

Funktion	Tastaturkurzbefehl
Alle Anmerkungen ausblenden	V
Alle Anmerkungen sperren	L
Beschriftungen ein-/ausblenden	Ein
Letzte Anmerkung löschen	Z
Aktive Anmerkung löschen	Löschen, Rücktaste

Funktion	Tastaturkurzbefehl
Ziehung abbrechen	ESC
Pfeil nach oben / unten	Verschiebt Anmerkungen nach oben oder unten
Umschalt + Pfeil nach oben / unten	Verschiebt Anmerkungen schneller

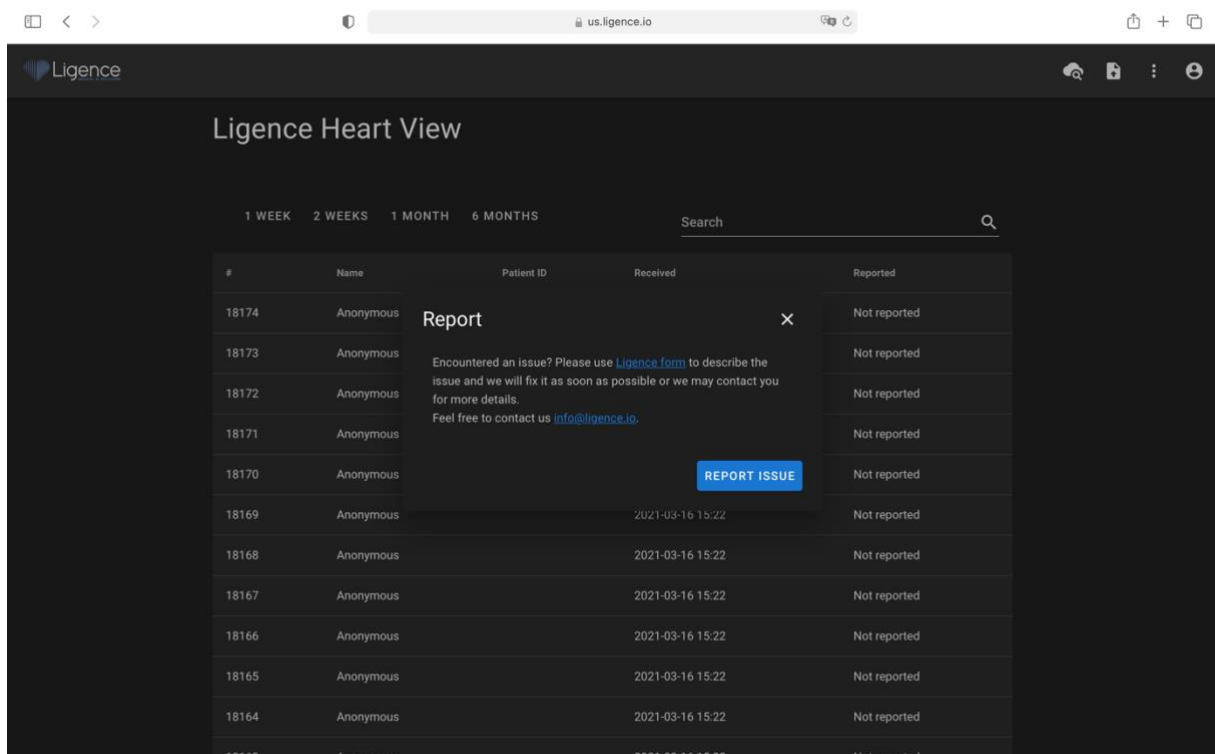
15. Melden Sie ein Problem

Sie können ein Problem an Ligence melden, wenn Sie bei der Verwendung des Ligence Heart Bildbetrachters auf Unannehmlichkeiten stoßen.

Um ein Problem zu melden, klicken Sie oben rechts auf die Schaltfläche "Rechtliche und hilfreiche Informationen" und dann im Dialogfeld auf die Schaltfläche "Melden".



Es erscheint ein Berichtsfenster, in dem mögliche Aktionen vorgeschlagen werden.



The screenshot shows the 'Ligence Heart View' interface. At the top, there are navigation options: '1 WEEK', '2 WEEKS', '1 MONTH', and '6 MONTHS'. A search bar is located on the right. Below these is a table with columns: '#', 'Name', 'Patient ID', 'Received', and 'Reported'. The table contains several rows of data, all with 'Anonymous' names and 'Not reported' status. A 'Report' popup window is overlaid on the table, containing the text: 'Encountered an issue? Please use [Ligence form](#) to describe the issue and we will fix it as soon as possible or we may contact you for more details. Feel free to contact us info@ligence.io.' A blue 'REPORT ISSUE' button is visible in the popup.

Klicken Sie einfach auf die blaue Schaltfläche Problem melden unten rechts im Popup-Fenster und Sie werden auf <https://www.Ligence.io/submit-issue> Website weitergeleitet, auf der Sie Ihr Problem beschreiben und Ihre Kontaktdaten hinterlassen können. Ein Vertreter von Ligence wird versuchen, dieses Problem so schnell wie möglich zu lösen, und kann sich mit Ihnen in Verbindung setzen, um Ihr Problem besser zu verstehen.

Submit an issue

Your email *

Please enter email

Short description of the problem

Add answer here

Submit



ANMERKUNG

Weitere Informationen zu den Arbeitszeiten von Ligence finden Sie in Ihrem Service Level Agreement.



ANMERKUNG

Abhängig von Ihrem Problem kann es in unterschiedlichen Zeiträumen gelöst werden. Bitte konsultieren Sie Ihr Service Level Agreement für weitere Informationen.



WARNUNG

UAB Ligence übernimmt keine Haftung für Schäden, die durch die Software verursacht werden, wenn ein Kunde es versäumt, Probleme im Zusammenhang mit dem Betrieb der Software zu melden.

16. Hilfe

Wenn Sie Probleme bei der Verwendung des Ligence Heart Bildbetrachters haben, können Sie sich auch an die Gebrauchsanweisung wenden

Sie finden die Gebrauchsanweisung im Dialog "Rechtliche und hilfreiche Informationen" in der Navigationsleiste.

 Help

Sie werden auf die Website weitergeleitet, auf der die neueste Version der Gebrauchsanweisung zu finden ist. Bitte konsultieren Sie die Gebrauchsanweisung, um weitere Informationen zu den Funktionen und zur Bedienung des Ligence Heart Bildbetrachters zu erhalten.

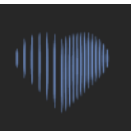




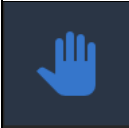
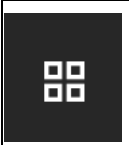
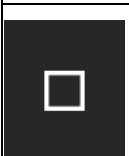


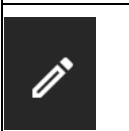
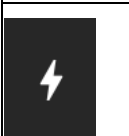
17. Schaltflächen und Funktionen der Navigationsleiste

In diesem Abschnitt wird die Navigationsleiste in der Arbeitsansicht behandelt. Es bietet einfachen Zugriff auf die am häufigsten verwendeten Funktionen auf dem Bildschirm

Alle Tasten und Funktionen sind in der folgenden Abbildung und Tabelle zusammengefasst:



Ikone	Name	Funktion
	Logo	Navigiert zur Ansicht der Landung (Lobby).
	Fenster	Ermöglicht es dem Benutzer, die Helligkeit und den Kontrast eines Ultraschallbildes zu ändern. Damit die Funktion wirksam wird, muss der Benutzer den Mauszeiger innerhalb der Grenzen eines Ultraschallbildes positionieren, die linke Maustaste gedrückt halten und den Cursor gleichzeitig in beide Richtungen bewegen. Das Bewegen des Cursors entlang der x-Achse bewirkt eine Änderung der Helligkeit, während das Bewegen des Cursors auf der y-Achse eine Änderung des Kontrasts bewirkt

Ikone	Name	Funktion
	Vergrößern/Verkleinern	Ermöglicht es dem Benutzer, den ausgewählten Ultraschallbildrahmen zu vergrößern und zu verkleinern. Wenn diese Option aktiviert ist, bewegen Sie den Mauszeiger auf den Rahmen. Halten Sie die linke Maustaste gedrückt und bewegen Sie den Cursor in der vertikalen Achse. Wenn Sie den Cursor nach oben bewegen, wird der Frame vergrößert, während Sie ihn nach unten bewegen, um den Frame zu verkleinern.
	Pfanne	Ermöglicht es dem Benutzer, den Ultraschallbildrahmenstapel über den Bildschirm zu bewegen. Halten Sie das Bild mit der linken Maustaste gedrückt und verschieben Sie es zu einer beliebigen Seite, um den Bildstapel zu verschieben.
	Beenden Sie den Vollbildmodus	Ermöglicht das Beenden des Vollbildmodus und zeigt vier Bilder auf dem Bildschirm an.
	Wechseln Sie in den Vollbildmodus	Wechselt in den Vollbildmodus und zeigt nur ein Bild auf dem Bildschirm an.
	Sichtbarkeit des Etiketts umschalten	Aktiviert/deaktiviert Messbeschriftungen für die Messungen (Linien, Polygone usw.). Standardmäßig sind Beschriftungen deaktiviert.
	Umschalten der Sichtbarkeit von Anmerkungen	Ein-/Ausblenden von Anmerkungen auf Frames.
	Sperren/Entsperren von Anmerkungen bearbeiten	Wenn sie gesperrt ist, können keine Anmerkungen gemacht werden. Im Bearbeitungsmodus können Anmerkungen gemacht werden.
	Menü "Automatisierte Funktionen"	Ermöglicht es dem Benutzer, automatisierte Funktionen für die Echokardiographie-Bildanalyse auszuwählen. Wenn Sie gedrückt werden, erscheint ein Dialog, in

Ikone	Name	Funktion
		dem Sie aus automatisierten Funktionen auswählen können.
	Automatisierte Funktionen	<p>Anmerkungen für diesen Frame vorhersagen: Erkennt automatisch die Bildansicht und führt Messungen dieses Frames entsprechend der Bildansicht und des Herzzyklus durch.</p> <p>Ansichtsmodus für diesen Rahmen vorhersagen: Sagt automatisch den Ansichtsmodus des Bildes voraus, z. B. parasternale Langachse, apikale Vierkammern oder andere.</p> <p>Diese Frame-Anmerkungen kopieren: Kopiert Anmerkungen aus dem nächstgelegenen Frame vor dem ausgewählten und fügt sie in den nächsten Frame ein.</p>
	Bericht	Ruft die Berichtsansicht auf.
	Dehnung	Tritt in die Belastungsansicht ein.




18. Workspace-Schaltflächen und -Funktionen





Die Arbeitsbereichsschaltflächen befinden sich am unteren Bildschirmrand.



Mit den Schaltflächen des Arbeitsbereichs können Sie durch den Frame-Stack/Cine scrollen und durch die Bildansichten navigieren.

Die Schaltflächen und ihre Funktion des Arbeitsbereichs sind in der folgenden Tabelle zusammengefasst.

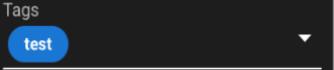
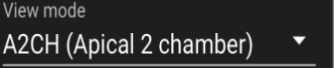
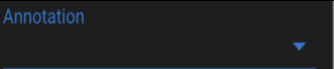


Ikone	Name	Funktion
	Springen Sie zum ersten Frame	Scrollt den Bildstapel zurück zum allerersten Frame.
	Verschieben Sie einen Frame zurück	Wechselt zum vorherigen Frame.
	cine abspielen	Auto spielt den Frame-Stack in einer Endlosschleife ab.

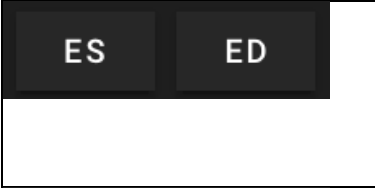
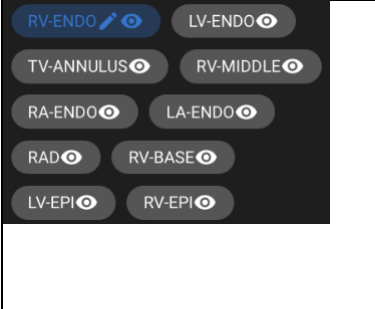
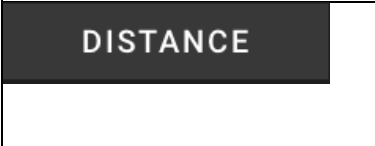
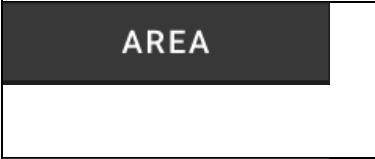

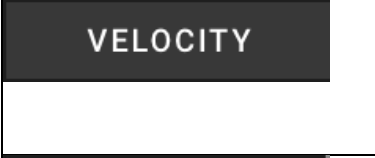
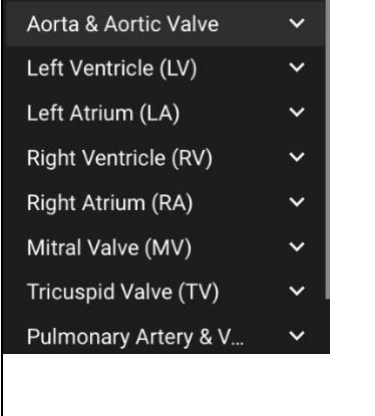
Ikone	Name	Funktion
	Bewegen Sie sich einen Frame vorwärts	Wechselt zum nächsten Frame.
	Zum letzten Frame wechseln	Springt zum letzten Frame des Stapels.
	Navigieren Sie zur vorherigen Bildansicht	Öffnet die vorherige Bildansicht.
	Navigieren Sie zur nächsten Bildansicht	Öffnet die nächste Bildansicht.

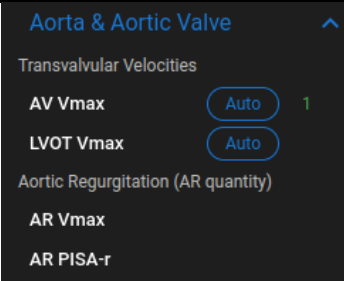
19. Schaltflächen und Funktionen in der linken Seitenleiste

Die linke Seitenleiste enthält alle notwendigen Werkzeuge, um effektiv mit einer Echokardiogramm-Studie zu arbeiten:

Alle Tasten und Funktionen sind in der folgenden Tabelle zusammengefasst:

Ikone	Name	Funktion
	Tags Pop-up-Menü-Slot	Ermöglicht es dem Benutzer, benutzerdefinierte Tags für die Echokardiographie-Studien auszuwählen. Drücken Sie den Pfeil, um Tags auszuwählen, die im Viewer angezeigt werden sollen.
	Einblendmenü für den Ansichtsmodus	Ermöglicht es dem Benutzer, den Ansichtsmodus für den Bericht auszuwählen.
	Einblendmenü "Anmerkungen"	Ermöglicht es dem Benutzer, die Anmerkungen auszuwählen, die zu den Studien gemacht werden sollen.
	Einblendmenü "Messung"	Hier können Sie die einzelnen Messungen auswählen, die für Bilder verwendet werden sollen.
	Popup-Menüschlitz für Herzphase	Alle Berechtigungen, um die Herzphase für den aktuellen Bildrahmen auszuwählen.

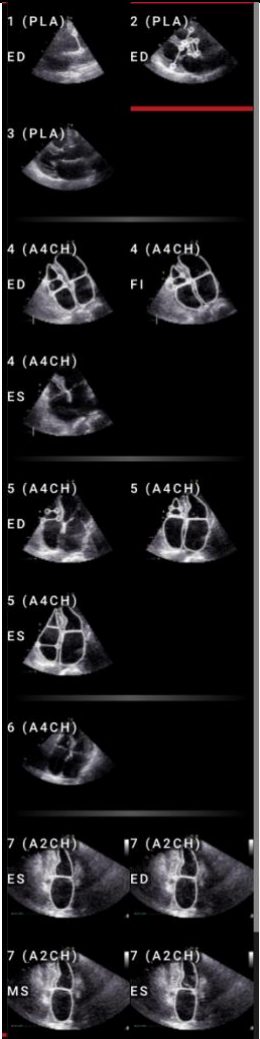
Ikone	Name	Funktion
		Angewendet auf B-Mode-Bilder.
	Herzphase auswählen	Ermöglicht es dem Benutzer, entweder zum ES- oder ED-Frame zu wechseln, wenn einer auf diesem Bild markiert ist.
	Anmerkungen einblenden/ausblenden/bearbeiten	Zeigt die aktiven Anmerkungen in der Bildansicht oder im Rahmen an und ermöglicht es Ihnen, diese Anmerkungen ein- oder auszublenden. Wenn Sie diese Taste drücken, können Sie diese bestimmte Anmerkung vornehmen.
	Entfernungsmessung	Drücken Sie darauf, um den Abstand zwischen zwei Punkten manuell zu messen.
	Sind ein Maß	Drücken Sie diese Taste, um den Bereich des interessierenden Bereichs manuell zu messen.
	Volumenmessung	Drücken Sie diese Taste, um das Volumen des interessierenden Bereichs manuell zu messen.
	Geschwindigkeitsmessung	Drücken Sie diese Taste, um die Geschwindigkeit des interessierenden Bereichs manuell zu messen.
	Anatomische Struktur, Menüschaltflächen und Dropdown-Dialoge	Ermöglicht es Ihnen, die gewünschte anatomische Struktur manuell auszuwählen und die für diese Struktur durchgeführten Messungen anzuzeigen.
	Drop-down-Menü-Dialog der Messungen aufgelistet nachanatomischen Strukturen	Wird angezeigt, wenn im Menü oben eine anatomische Struktur ausgewählt wird. Zeigt alle unterstützten Messungen und die Anzahl eines Frames

Ikone	Name	Funktion
		<p>an, in dem eine bestimmte Messung durchgeführt wurde.</p> <p>Für automatisierte Messungen gibt es eine "Auto"-Taste. Wenn diese Option aktiviert ist, wird das ausgewählte Etikett automatisch auf dem aktuell aktiven Bildrahmen gemessen. Wenn eine automatisierte Messung nicht möglich ist, wird eine Warnmeldung angezeigt und die manuelle Rückverfolgung aktiviert.</p>

20. Schaltflächen und Funktionen der rechten Seitenleiste

Die rechte Seitenleiste zeigt alle Bildansichten einer bestimmten Studie an und ermöglicht eine einfache Navigation zwischen ihnen.

Alle Tasten und Funktionen sind in der folgenden Tabelle zusammengefasst:

Ikone	Name	Funktion
	Anzeige der Bildansicht	<p>Ermöglicht die Auswahl der gewünschten Bildansicht. Öffnet die gewünschte Bildansicht. Die Auswahl der Bildansichten kann von oben nach unten und von links nach rechts gescrollt werden.</p> <p>Les images sont triées par date de réception.</p>

21. Berichterstattung über die Studie

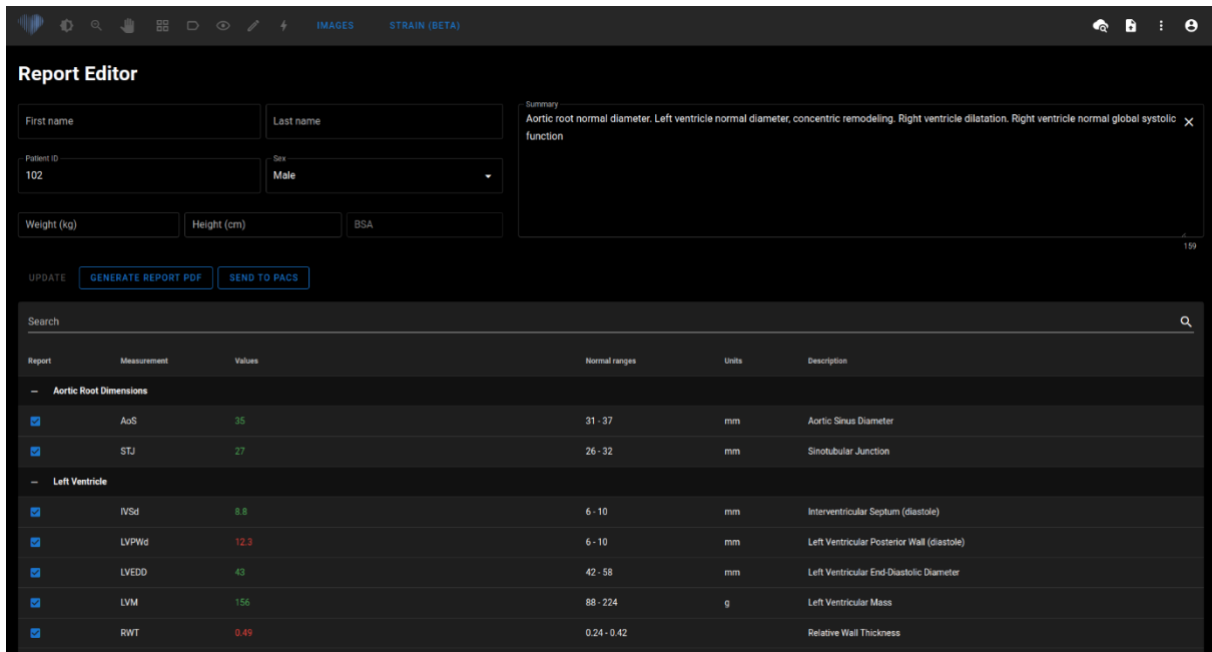
Um in die **Berichtsansicht** zu gelangen, klicken Sie in der Navigationsleiste auf die Schaltfläche Studienbericht anzeigen.

REPORT

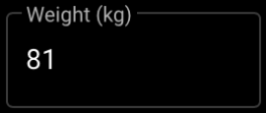
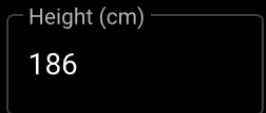
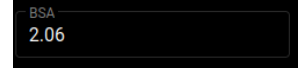




Wenn Sie zur Arbeitsansicht zurückkehren möchten, klicken Sie auf die Schaltfläche zurück, um Bilder zu studieren.


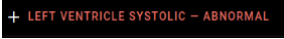

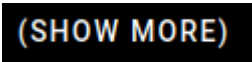



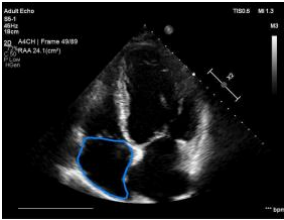
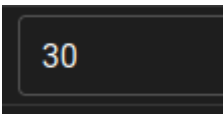
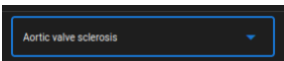
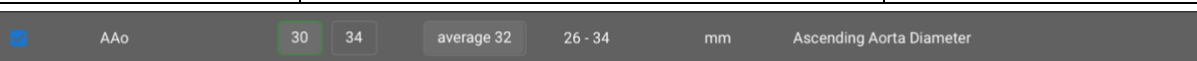


IMAGES



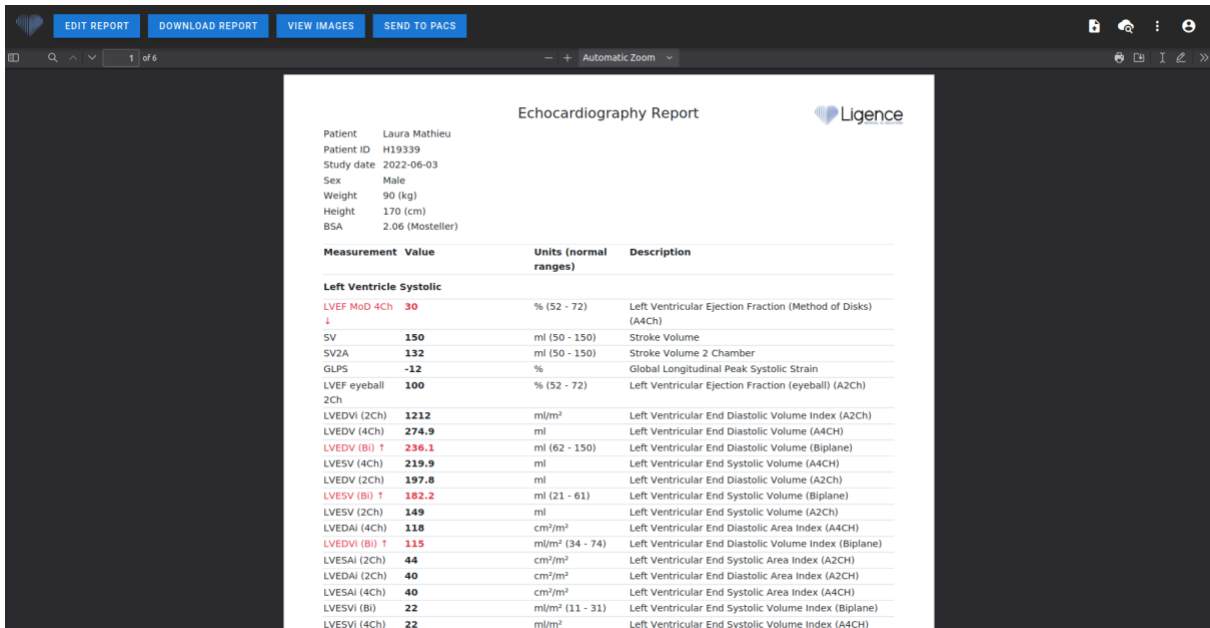
Alle Schaltflächen und Funktionen der Berichtsansicht sind in der folgenden Tabelle zusammengefasst:

Ikone	Name	Funktion
	Gewicht	Ermöglicht die Eingabe des Patientengewichts in Kilogramm.
	Höhe	Ermöglicht die Eingabe der Patientengröße in Zentimetern
	Körperoberfläche (BSA)	Zeigt automatisch die Körperoberfläche an, wenn Gewichts- und Größendaten
	Feld "Zusammenfassung"	Ermöglicht es Ihnen, den zusammenfassenden Bericht Ihrer Studie einzugeben. Wenn die Eingabe nicht erfolgt, wird automatisch ein Bericht generiert.
	Alle erweitern	Erweitert und zeigt Domänen im Bericht an.
	Alles einklappen	Schließt alle Domänen im Bericht
	Berichts-PDF öffnen	Drücken Sie darauf, um das Abschlussbericht-PDF zu erstellen. Wenn Sie darauf

Ikone	Name	Funktion
		klicken, wird eine Druckberichtsansicht angezeigt.
	Bericht senden	Sendet den Bericht an den PACS-Speicher.
	Schaltfläche „Domain erweitern“.	Erweitert die ausgewählte Berichtsdomäne und zeigt die mit der Hauptdomäne verbundenen Messungen an.
	Schaltfläche „Domain reduzieren“.	Reduziert die ausgewählte Berichtsdomäne.
	Schaltfläche „Mehr Domain anzeigen“.	Zeigt alle einer Domäne zugeordneten Messungen an.
	Schaltfläche „Weniger Domain anzeigen“.	Zeigt nur die Hauptmessungen an, die einer Domäne zugeordnet sind.
	Schaltfläche „Messabbildungen anzeigen“.	Zeigt Abbildungen an, die einer Messung zugeordnet sind, sofern diese verfügbar sind.
	Schaltfläche „Messungsabbildungen ausblenden“.	Blendet Abbildungen aus, die einer Messung zugeordnet sind.
	Abbildungslink	Navigiert zu einem bestimmten Frame mit der Illustration in der Arbeitsbereichsansicht.
	Messwert	Geben Sie einen Wert für die ausgewählte Messung ein, der im Bericht gespeichert werden soll. Dieser Wert überschreibt den zuvor ausgewählten Wert.
	Ventilparameter	Wählen Sie einen Wert für den Ventilparameter oder leer für keinen Wert.
		
Vollständige Liste der Messungen und Werte		Zeigt die vollständige Liste aller Messungen und der Messwerte an. Hier können Sie auswählen, welcher Wert oder deren Durchschnitt (wenn mehr als einer gemessen wird) in den Abschlussbericht aufgenommen werden soll.

Klicken Sie auf die Schaltfläche Berichts-PDF generieren, um die Ansicht "Bericht drucken" aufzurufen.




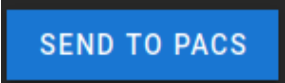



Die Ansicht des Druckberichts ist in der folgenden Abbildung zu sehen:



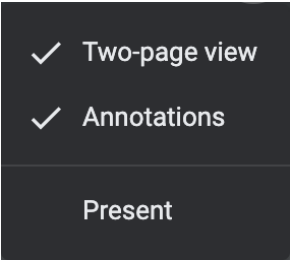
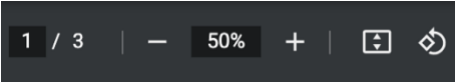


The screenshot shows a web interface for an Echocardiography Report. At the top, there are navigation buttons: EDIT REPORT, DOWNLOAD REPORT, VIEW IMAGES, and SEND TO PACS. The report title is "Echocardiography Report" with the Ligence logo. Patient information includes: Patient: Laura Mathieu, Patient ID: H19339, Study date: 2022-06-03, Sex: Male, Weight: 90 (kg), Height: 170 (cm), BSA: 2.06 (Mosteller). Below this is a table of measurements with columns for Measurement, Value, Units (normal ranges), and Description.

Measurement	Value	Units (normal ranges)	Description
Left Ventricle Systolic			
LVEF MoD 4Ch	30	% (52 - 72)	Left Ventricular Ejection Fraction (Method of Disks) (A4Ch)
SV	150	ml (50 - 150)	Stroke Volume
SV2A	132	ml (50 - 150)	Stroke Volume 2 Chamber
GLPS	-12	%	Global Longitudinal Peak Systolic Strain
LVEF eyeball 2Ch	100	% (52 - 72)	Left Ventricular Ejection Fraction (eyeball) (A2Ch)
LVEDVI (2Ch)	1212	ml/m ²	Left Ventricular End Diastolic Volume Index (A2Ch)
LVEDV (4Ch)	274.9	ml	Left Ventricular End Diastolic Volume (A4Ch)
LVEDV (Bi) †	236.1	ml (62 - 150)	Left Ventricular End Diastolic Volume (Biplane)
LVESV (4Ch)	219.9	ml	Left Ventricular End Systolic Volume (A4Ch)
LVEDV (2Ch)	197.8	ml	Left Ventricular End Diastolic Volume (A2Ch)
LVESV (Bi) †	182.2	ml (21 - 61)	Left Ventricular End Systolic Volume (Biplane)
LVESV (2Ch)	149	ml	Left Ventricular End Systolic Volume (A2Ch)
LVEDAI (4Ch)	118	cm ² /m ²	Left Ventricular End Diastolic Area Index (A4Ch)
LVEDVI (Bi) †	115	ml/m ² (34 - 74)	Left Ventricular End Diastolic Volume Index (Biplane)
LVESAI (2Ch)	44	cm ² /m ²	Left Ventricular End Systolic Area Index (A2Ch)
LVEDAI (2Ch)	40	cm ² /m ²	Left Ventricular End Diastolic Area Index (A2Ch)
LVESAI (4Ch)	40	cm ² /m ²	Left Ventricular End Systolic Area Index (A4Ch)
LVESVI (Bi)	22	ml/m ² (11 - 31)	Left Ventricular End Systolic Volume Index (Biplane)
LVESVI (4Ch)	22	ml/m ²	Left Ventricular End Systolic Volume Index (A4Ch)

Alle Schaltflächen und Funktionen der Berichtsansicht zum Drucken sind in der folgenden Tabelle zusammengefasst:

Ikone	Name	Funktion
	Bericht bearbeiten	Keht zur Berichtsansicht zurück.
	Bericht herunterladen	Lädt den Studienbericht auf den Computerspeicher herunter.
	Bilder anzeigen	Keht zur Studienansicht zurück.
	An PACS senden	Sendet den Bericht an den PACS-Speicher.
	PDF-Menü	Öffnet das PDF-Menü.
	Thumbnail-Anzeige	Zeigt Miniaturansichten aller Seiten in der PDF-Datei an.
	Konturen-Anzeige	Zeigt eine PDF-Gliederung an.

Ikone	Name	Funktion
	Studie drucken	Drucken Sie die Studie auf einem Drucker.
	Mehr	Öffnet weitere Optionen für die PDF-Datei
	<ul style="list-style-type: none"> • Zwei-Seiten-Ansicht • Anmerkungen • Gegenwart 	<ul style="list-style-type: none"> • Ändert die PDF-Anzeige in eine zweiseitige Ansicht. • Schaltet Anmerkungen ein/aus. • Zeigt die aktuelle Ansicht an.
	Weitere PDF-Optionen: <ul style="list-style-type: none"> • Wählen Sie die PDF-Seitenzahl • Wählen Sie die Zoomgröße • Anzeige erweitern/verkleinern • PDF drehen 	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt die gewünschte PDF-Dateiseite zurück. • Vergrößert /verkleinert die PDF-Datei. • Erweitert/verkleinert die PDF-Anzeige • Dreht PDF um 90 Grad.

22. Hauptfunktionen der Benutzeroberfläche

Scroll-Stapel

Scroll-Stack-Funktion: Wenn ein Benutzer mit der Maus über ein angezeigtes Kino fährt, kann er mit dem Mause des Computers (oder zwei Fingern auf einem Trackpad) durch einen Stapel von Bildern scrollen.

Messungen durchführen

Anmerkungs-funktion: Wenn eine bestimmte Anmerkung ausgewählt ist, kann der Benutzer separate Rahmen beschriften. Anmerkungen finden Sie im Einblendmenü "Anmerkungen". Bei der Auswahl der Messungen wird automatisch die Anmerkung ausgewählt. Es gibt 4 verschiedene Arten von Anmerkungen:

1. Linien
2. Vielecke
3. Punkte
4. Text (für Zyklusmarkierungen oder andere wichtige Beschriftungen)

Die Anmerkungen werden verwendet, um die anatomischen Strukturen des Herzens mit geraden Linien, Polygonen und Punkten zu kennzeichnen. Es gibt zwei Möglichkeiten, eine Linie und Polygonanmerkungen zu erstellen:

1. Beginnen Sie mit einem Klick auf die linke Maustaste, ziehen Sie dann die Maus, aber lassen Sie die linke Taste nicht los, wenn Sie sich am Zielpunkt befinden, lassen Sie die linke Taste los und die Anmerkung ist abgeschlossen.

2. Klicken Sie zunächst mit der linken Maustaste, lassen Sie die Schaltfläche los, bewegen Sie die Maus zum Zielpunkt, klicken Sie dann mit der linken Maustaste und lassen Sie sie los, die Anmerkung ist abgeschlossen.

Die Messungen werden nach dem Zeichnen automatisch gespeichert. Nach dem Zeichnen von Anmerkungen können Sie Anmerkungsgriffe verschieben. Polygon-Anmerkungsgriffe können nach dem Zeichnen von Anmerkungen hinzugefügt, verschoben oder entfernt werden. Drücken Sie Strg-Tastaturelement und drücken Sie auf den Griff, um Anmerkungen zu entfernen. Drücken Sie die Strg-Taste und drücken Sie auf die Polygonlinie zwischen den Griffen – es sollte ein neuer Griff angezeigt werden. Drücken Sie die linke Maustaste am Griff, um ihn zu bewegen.

Messung der Zeichenfläche

Die Anmerkung sollte geschlossen sein – den gleichen Start- und Endpunkt haben. Sie können dies tun, indem Sie auf einen Punkt doppelklicken, an dem Sie die Anmerkung vervollständigen möchten, oder indem Sie Start- und Endpunkte der Anmerkung mit einem einzigen Klick verbinden.

Messung des Ziehvolumens

Der Zeichenvorgang beginnt wie bei der Flächenmessung. Nachdem die Anmerkung abgeschlossen ist, wird eine Achse angezeigt. Der Benutzer kann den Spitzenpunkt der Achse ändern, indem er den Griff bewegt.

Ligence Heart verfügt über vorausgewählte Anmerkungen für verschiedene Messungen. Die vollständige Liste der manuellen und automatisierten Anmerkungen, die von Ligence Heart unterstützt werden, finden Sie in ANNEX I.

Sortenmessungen

Für die manuelle Regurgitation- und Stenosemessung erscheint ein Dialog, in dem der Benutzer den entsprechenden Messgrad auswählen kann. Die Ergebnisse werden gespeichert, nachdem die Schaltfläche "Gespeichert" gedrückt wurde. Die Gradmessung kann entfernt werden, indem Sie die Option "Keine Stenose" oder "Keine Regurgitation" auswählen und das Ergebnis speichern.

Anmerkung löschen

Anmerkung löschen: Bewegen Sie einfach den Mauszeiger über die Anmerkung, die Sie löschen möchten, und drücken Sie entweder die Taste "BACKSPACE" oder "DELETE" auf Ihrer Gerätetastatur.

Ziehung abbrechen

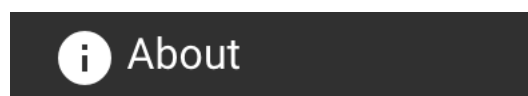
Drücken Sie die "ESC"-Taste, um das Zeichnen der aktiven Anmerkung zu beenden und zu entfernen. Anmerkungspunkt ändern

Anmerkungspunkt ändern: Wählen Sie den Punkt aus, den Sie ändern möchten, halten Sie die linke Maustaste gedrückt und ziehen Sie ihn an die gewünschte Stelle.

23. Über

Das Menü "Info" befindet sich im Dialogfeld "Rechtliche und hilfreiche Informationen" in der Navigationsleiste.

Wenn Sie auf das Menü Info klicken, wird das Informationsfenster geöffnet, in dem die relevanten und neuesten Informationen über das Produkt und den Hersteller angezeigt werden.



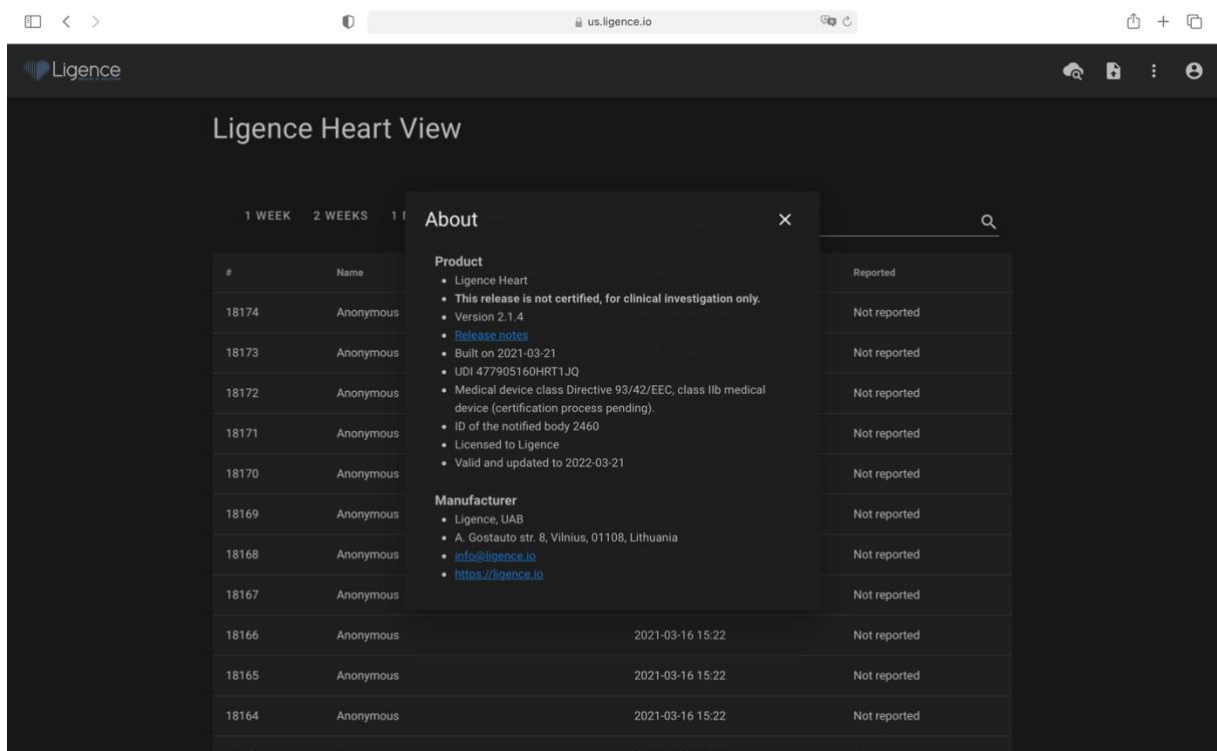
Die angezeigten Informationen zu:

Produkt:

- Produktname
- Haftungsausschluss für die release-Version
- Software-Version
- Versionshinweise
- Datum gebaut am
- UDI-Nummer
- Zertifikat
- Kennung der benannten Stelle
- Lizenzinhaber
- Nächstes Update

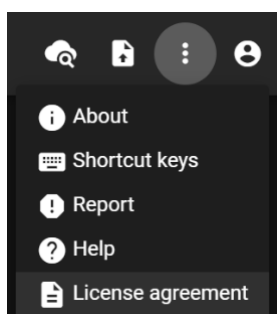
Hersteller:

- Name des Herstellers
- Adresse
- E-Mail
- Website-URL



24. Endbenutzer-Lizenzvereinbarung

Die Endbenutzer-Lizenzvereinbarung finden Sie im Dialogfeld "Rechtliche und hilfreiche Informationen" in der Navigationsleiste.



Sie werden auf die <https://www.Ligence.io/Ligence-heart-eula> Website weitergeleitet, auf der Sie die Endbenutzer-Lizenzvereinbarung lesen können.



ANMERKUNG

Sie erklären sich automatisch mit den Nutzungsbedingungen der Ligence Heart-Software einverstanden, wenn Sie mit der Nutzung beginnen.

25. Benutzer-Registrierung



ANMERKUNG

Für die legale Nutzung der Software ist eine Lizenzregistrierung erforderlich.

Wie registriere ich mich bei Ligence Heart?

Bitte wenden Sie sich an die IT-Abteilung Ihrer Institution, um Ihren Konto-Login und Ihr Passwort zu erhalten. Die Kontoanmeldungen und Passwörter werden vom Administrator Ihrer Institution erstellt und vergeben.

Bitte wenden Sie sich an die IT-Abteilung unserer Institution, um Ihren Benutzernamen und Ihr Passwort zu erhalten. Die Kontoanmeldungen und Passwörter werden vom Administrator Ihrer Institution erstellt und vergeben. Der Systemadministrator ist dafür verantwortlich, die Bedingungen der EULA zu lesen und zu bestätigen und sicherzustellen, dass die Software gemäß den Bedingungen in seiner Einrichtung verwendet wird.

Sie können die Lizenzvereinbarung öffnen, indem Sie auf die Schaltfläche "Rechtliche und hilfreiche Informationen" und dann auf die Schaltfläche "Lizenzvereinbarung" klicken.

5. ARBEITEN MIT LIGENCE HEART - ANDROID CLIENT

1. Wie man Bilder aufnimmt

Eine umfassende Anleitung zur standardisierten Erfassung von 2D-TTE-Bildansichten finden Sie im Artikel der American Society of Echocardiography "Guidelines for Performing a Comprehensive Transthoracic Echocardiographic Examination in Adults: Recommendations from the American Society of Echocardiography 2018", der hier kostenlos abgerufen werden kann: <https://www.asecho.org/guideline/guidelines-for-performing-a-comprehensive-transthoracic-echocardiographic-examination-in-adults/>

Der Android-Client unterstützt die Analyse von Bildern in apikaler Vier- und apikaler Zweikammeransicht.

Für weitere Informationen konsultieren Sie bitte die Publikation.

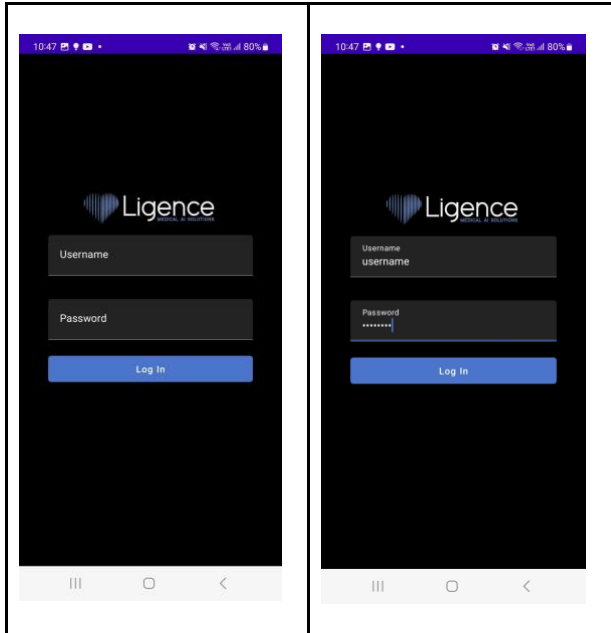


VORSICHT

Ligence übernimmt keine Haftung für falsch erfasste Bildansichten, die auf das Ligence Heart hochgeladen werden.

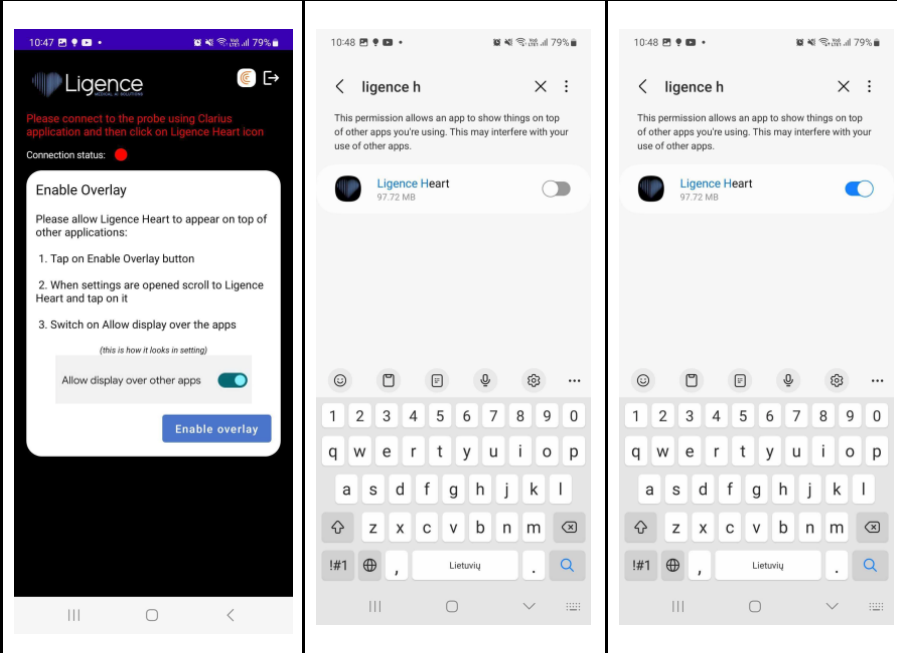
2. So melden Sie sich an

Öffnen Sie die Ligence Heart-App und geben Sie Ihre Anmeldedaten ein. Klicken Sie anschließend auf "Anmelden".



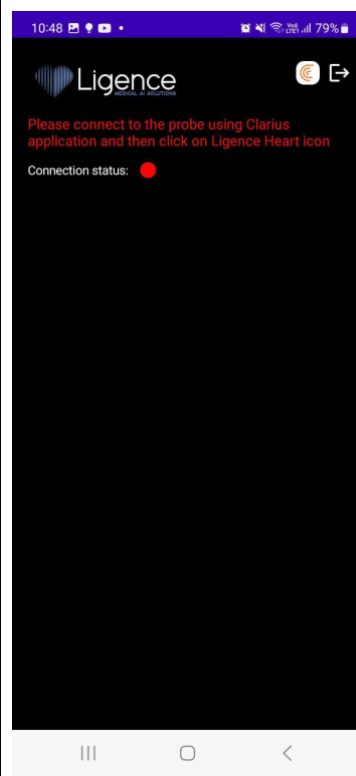
3. Erstmalige Anmeldung - Overlay aktivieren

Wenn Sie sich zum ersten Mal anmelden, werden Sie aufgefordert, Overlay auf Ihrem Android-Gerät zu aktivieren. Klicken Sie auf "Overlay aktivieren" und folgen Sie den Anweisungen auf Ihrem Android-Gerät. Dies ermöglicht die Ausführung der Ligence Heart Android-App im Hintergrund.



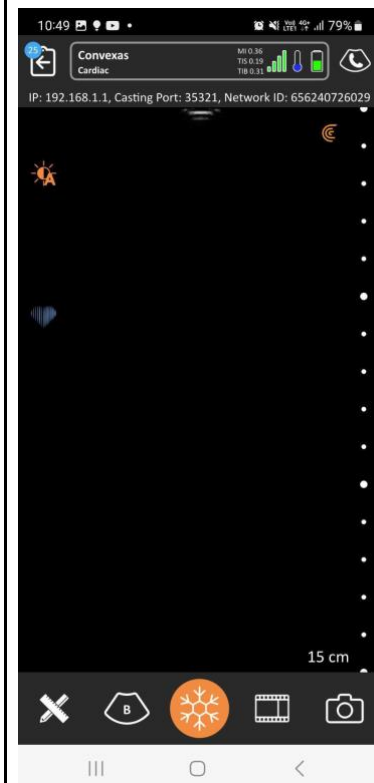
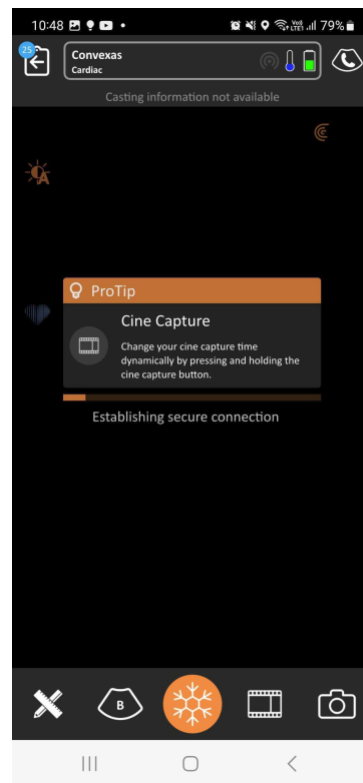
4. Öffnen der Ligence Heart App - keine Verbindung zur Ultraschallsonde

Wenn Sie die Ligence Heart App öffnen und die Ultraschallsonde nicht mit dem Gerät verbunden ist, sehen Sie Folgendes.
Zum Herstellen der Verbindung mit dem Ultraschallkopf muss die Clarius App geöffnet werden.



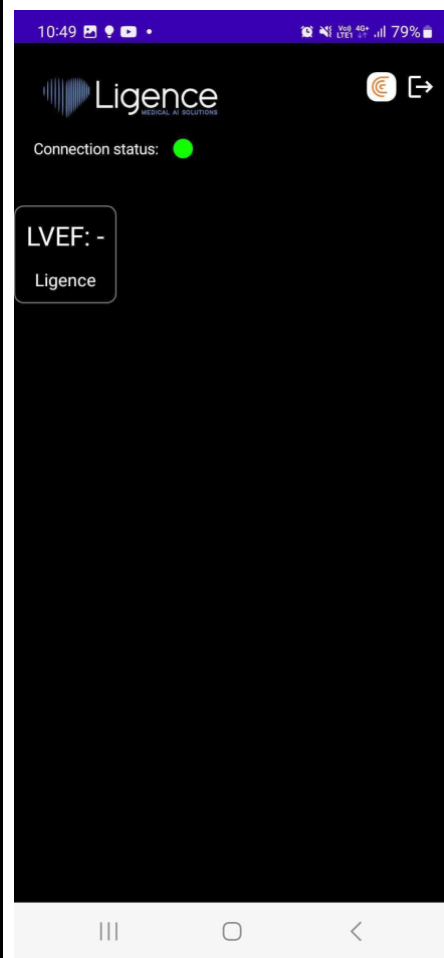
5. Verbinden mit der Ultraschallsonde über die Clarius App

Nach dem Öffnen der Clarius App und dem Einschalten des Ultraschallkopfes sehen Sie, wie die Verbindung hergestellt wird.
Nachdem die Verbindung hergestellt wurde, können Sie Ultraschallbilder aufnehmen. Klicken Sie auf das Ligence Heart-Symbol, um zur Ligence Heart-App zurückzukehren.



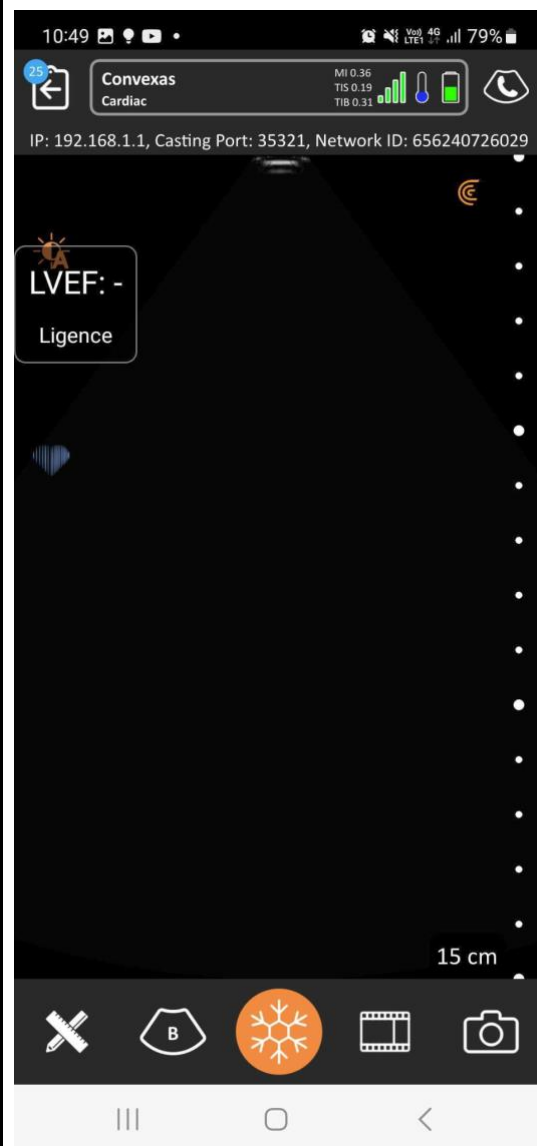
6. Öffnen der Ligence Heart App - Verbindung zur Ultraschallsonde hergestellt

Wenn Sie die Ligence Heart App öffnen und die Ultraschallsonde erfolgreich mit dem Gerät verbunden wurde, sehen Sie Folgendes.



7. Überlagerung zur Berechnung der linksventrikulären Auswurffraktion verwenden

Sobald die Verbindung zur Ultraschallsonde erfolgreich hergestellt wurde, können Sie die Clarius App verwenden, um die Ultraschallbilder in Echtzeit zu visualisieren. Durch Klicken auf die Schaltfläche "Erfassen" unten in der Mitte wird die automatische Berechnung der linksventrikulären Ejektionsfraktion gestartet.



6. ANHANG I

1. Liste der Anmerkungen

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
DISTANCE	Abstand	Nein
AREA	Fläche	Nein
VOLUME	Volumen	Nein
VELOCITY	Geschwindigkeit	Nein
LV-ENDO	Linksventrikuläre Endokardgrenze	Ja
LV-EPI	Linksventrikulärer epikardialer Rand	Nein
LA-ENDO	Linke atriale Endokardgrenze	Ja
LA-EPI	Linke atriale Epikardgrenze	Nein
RV-ENDO	Rechtsventrikulärer endokardialer Rand	Ja
RV-EPI	Rechtsventrikuläre epikardiale Grenze	Nein
RA-ENDO	Rechter Vorhof-Endokardrand	Ja
RA-EPI	Rechtsatriale Epikardgrenze	Nein
RVOT-PROX	Rechtsventrikulärer Ausflusstrakt proximaler Teil (PLA)	Ja
RVOT-DIST	Rechtsventrikulärer distaler Teil des Ausflusstrakts (PLA)	Nein
LVOTD	Durchmesser des Ausflusstraktes des linken Ventrikels	Nein
LV-LW-MYO	Linksventrikuläres Seitenwandmyokard	Nein
IV-MYO	Intraventrikuläres Myokard	Nein
RV-DIAMETER	Rechter Ventrikel - Abstand 1 (Durchmesser)	Ja
RV-BASE	Rechter Ventrikel - Abstand 1 (Basis)	Ja
RV-MIDDLE	Rechter Ventrikel - Abstand 3 (Mitte)	Ja
RV-WT	Wandstärke des rechten Ventrikels	Nein
RAD	Rechtsatrialer Durchmesser Nebenachse	Ja
RAD-MAJ	Hauptachse des rechten Vorhofdurchmessers	Ja
LAD-MIN	Nebenachse des linken Vorhofdurchmessers	Ja

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
LAD-MAJ	Hauptachse des linken Vorhofdurchmessers	Ja
PAA	Lungenarterien-Ring	Nein
PA-RB	Lungenarterie rechter Ast	Nein
PA-LB	Linker Ast der Lungenarterie	Nein
LAD	Durchmesser des linken Vorhofs	Ja
LVPW	Linksventrikuläre hintere Wand	Ja
LVD	Linksventrikulärer Durchmesser	Ja
IVS	Interventrikuläres Septum	Ja
AoS	Aortenhöhle	Ja
STJ	Sinotubulärer Übergang	Nein
AAo	Aufsteigende Aorta	Nein
TAPSE	Trikuspidale ringförmige Ebene Systolische Exkursion	Nein
FORWARD-FLOW	Vorwärtsströmungswelle im Spektral-Doppler	Ja
DIRECT-FLOW	Direkte Strömungswelle im Spektraldoppler	Nein
REVERSE-FLOW	Reverse-Flow-Welle im Spektral-Doppler	Ja
TAPSE	Trikuspidale ringförmige Ebene Systolische Exkursion	Nein
IVC	Inferior Vena Cava	Nein
IVC-EXP	Inferiore Vena Cava während der Expiration	Nein
IVC-INSP	Inferior Vena Cava während der Inspiration	Nein
HV	Lebervene	Nein
S-PRIME	S Hauptspitze	Ja
E-PRIME	E prime peak	Ja
A-PEAK	Ein Wellengipfel	Ja
E-PEAK	E-Wellen-Spitze	Ja
E-BASE	E-Wave-Basis (Verzögerungszeit)	Ja
PHT	Druck Halbzeit	Nein
MV	Mitralklappe	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
MV-ANNULUS	Mitralklappenring (MV-1 PLAX, MV-2 4CH, MV-BIKOMMISSURAL 2CH)	Nein
MV-ANT-LEAFLET	Vordere Packungsbeilage der Mitralklappe	Nein
MV-POST-LEAFLET	Mitralklappe hintere Packungsbeilage	Nein
PV	Pulmonalklappe	Nein
PV-ANNULUS	Pulmonalklappenring (entspricht RVOT-DIST)	Nein
PV-ANT-LEAFLET	Vordere Packungsbeilage der Pulmonalklappe	Nein
PV-R-LEAFLET	Pulmonalklappe rechts Packungsbeilage	Nein
PV-L-LEAFLET	Linke Packungsbeilage der Pulmonalklappe	Nein
AV	Aortenklappe	Nein
AV-ANNULUS	Aortenklappenannulus	Ja
Ao-ARCH	Aortenbogen	Nein
DAo	Absteigende Aorta	Nein
AV-RC-LEAFLET	Aortenklappe rechts Packungsbeilage	Nein
AV-LC-LEAFLET	Aortenklappe linke Packungsbeilage	Nein
AV-NC-LEAFLET	Aortenklappe nicht-koronare Packungsbeilage	Nein
TV	Trikuspidalklappe	Nein
TV-ANNULUS	Trikuspidalklappenring	Nein
TV-A-LEAFLET	Trikuspidalklappe vorderer Blättchen	Nein
TV-P-LEAFLET	Trikuspidalklappe hintere Packungsbeilage	Nein
TV-S-LEAFLET	Trikuspidal-Klappen-Septum-Packungsbeilage	Nein
EFFUSION	Perikarderguss	Nein
JET-AREA	Regurgitant-Strömungsstrahlbereich	Nein
JET-DIAMETER	Durchmesser des Regurgitant-Strömungsstrahls	Nein
FLOW-DIAMETER	Durchmesser des Regurgitant-Durchflusses	Nein
VENA-CONTRACTA	Vena contracta	Nein
PISA-RADIUS	Farbdoppler-Strömungskonvergenzradius	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
AT	Anlaufzeit	Ja
DT	Verzögerungszeit	Ja
ES	End-Systole	Ja
ED	Enddiastole	Ja
MS	Mittlere Systole	Ja
MD	Mittlere Diastole	Nein
FI	Rahmen von Interesse	Nein
ALIASING	Aliasing-Geschwindigkeit	Nein
AR-GRAD	Grad der Aortenklappeninsuffizienz	Nein
AS-GRAD	Aortenklappenstenose Grad	Nein
MR-GRAD	Grad der Mitralklappeninsuffizienz	Nein
MS-GRAD	Mitralklappenstenose Grad	Nein
PR-GRAD	Grad der Lungenarterieninsuffizienz	Nein
PS-GRAD	Grad der Pulmonalarterienstenose	Nein
TR-GRAD	Trikuspidalventil-Regurgitationsgrad	Nein
TS-GRAD	Trikuspidalventilstenose Grad	Nein
LV-SEG	Endokardwandsegmente des linken Ventrikels	Ja

2. Liste der unterstützten Ansichtsmodi

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
A2CH	Apikal 2 Kammern	Ja
A3CH	Apikal 3 Kammern	Ja
A4CH	Apikal 4 Kammern	Ja
A5CH	Apikal 5 Kammer	Ja
OTHER	Passt in keine Kategorie	Ja
SCHEMA	Schema, Diagramm oder Grafik	Nein
MULTIPLANE	Mehrere Bilder	Nein
CLRWAU	Farbfluss-Doppler-Aortenklappe (parasternale Längsachse)	Nein
CLRWAU3CH	Farbfluss-Doppler-Aortenklappe (apikal 3 Kammern)	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
CLRWAV5CH	Farbfluss-Doppler-Aortenklappe (apikale 5-Kammer)	Nein
CLRWAVA	Farbfluss-Doppler-Aortenklappe (Aortenebene)	Nein
CLRWAVMV	Farbfluss-Doppler-Aortenklappe und Mitralklappe (parasternale Längsachse)	Nein
CLRWMV	Farbfluss-Doppler-Mitralklappe (parasternale Längsachse)	Nein
CLRWMV2CH	Farbfluss-Doppler-Mitralklappe (apikal 2 Kammern)	Nein
CLRWMV3CH	Farbfluss-Doppler-Mitralklappe (apikal 3 Kammern)	Nein
CLRWMV4CH	Farbfluss-Doppler-Mitralklappe (apikale 4 Kammern)	Nein
CLRWMV5CH	Farbfluss-Doppler-Mitralklappe (apikal 5 Kammern)	Nein
CLRWMVLV	Farbfluss-Doppler-Mitralklappe (parasternale kurze Achse linksventrikulärer Ebene)	Nein
CLRWMVSUB	Farbfluss-Doppler-Mitralklappe (subkostal)	Nein
CLRWPVA	Farbfluss-Doppler-Pulmonalklappe (Aortenebene)	Nein
CLRWTV4CH	Farbfluss-Doppler-Trikuspidalklappe (apikale 4 Kammern)	Nein
CLRWTV5CH	Farbfluss-Doppler-Trikuspidalklappe (apikale 5-Kammer)	Nein
CLRWTVA	Farbfluss-Doppler-Trikuspidalklappe (Aortenebene)	Nein
CLRWTVSUB	Farbfluss-Doppler-Trikuspidalklappe (subkostal)	Nein
CLRWVS	Farbfluss-Doppler-Ventrikelseptum	Nein
CWAV	Dauerstrich-Doppler-Aortenklappe	Ja
CWAV3CH	Dauerstrich-Doppler-Aortenklappe (apikale 3-Kammer)	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
CWAV5CH	Dauerstrich-Doppler-Aortenklappe (apikale 5 Kammern)	Nein
CWMV2CH	Dauerstrich-Doppler-Mitralklappe (apikale 2 Kammern)	Nein
CWMV4CH	Dauerstrich-Doppler-Mitralklappe (apikale 4 Kammern)	Nein
CWTV	Dauerstrich-Doppler-Trikuspidal-Ventil	Ja
CWTRSUB	Dauerstrich-Doppler-Trikuspidalklappe (subkostal)	Nein
CWTV4CH	Dauerstrich-Doppler-Trikuspidalklappe (apikale 4 Kammern)	Nein
CWTV5CH	Dauerstrich-Doppler-Trikuspidalklappe (apikale 5 Kammern)	Nein
CWTVPSAB	Dauerstrich-Doppler-Trikuspidalklappe (Basalebene)	Nein
CWAVPLA	Aortenklappe mit kontinuierlicher Welle (parasternale Längsachse)	Nein
MMTAPSE	m-mode trikuspide ringförmige Ebene Systolische Exkursion	Nein
PLA	Parasternale Längsachse	Ja
PSAAP	Parasternale Kurzachse (apikale Ebene)	Nein
PSAB	Parasternale Kurzachsenbasis (Aortenebene)	Nein
PSAMID	Parasternale Kurzachse (mittlere Ebene)	Nein
PSAMV	Parasternale Mitralklappe mit kurzer Achse	Nein
PWLVOT	Pulswellen-Doppler-Linksventrikel-Ausflusstrakt	Ja
PWMV	Gepulste Wellen-Doppler-Mitralklappe	Ja
PWPV	Pulswellen-Doppler-Pulmonalklappe	Ja
SUB4CH	Subkostal 4 Kammer	Nein
SUBIVC	Subkostale Vena cava inferior	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
SUBMMIVC	M-Mode subcostale Vena cava inferior	Nein
SUPRACOSTALDESAO	Suprakostale absteigende Aorta	Nein
TDPWLMA	Gewebedoppler lateraler Mitralling	Ja
TDPWRVLW	Gewebedoppler rechtsventrikuläre Seitenwand	Ja
TDPWSMA	Gewebe-Doppler-Septum-Mitralling	Ja
CLRWD AO	Farbfluss absteigende Aorta	Nein
CLRWIVSSUB	Farbfluss interventrikuläres Septum (subkostal)	Nein
CLRWIASSUB	Farbfluss interatriales Septum (subkostal)	Nein
CLRWIAS4CH	Farbfluss interatriales Septum (apikale 4 Kammern)	Nein
PWDAO	Pulswellen-Doppler absteigende Aorta	Ja
PWSVC	Pulswellen-Doppler Superior Vena Cava	Nein
PWTV	Pulswellen-Doppler-Trikuspidal-Ventil	Nein
OTHER_BMODE	Passt in keine Kategorie in B Mode	Nein
OTHER_CW	Passt in keine Kategorie in Dauerstrich-Doppler	Nein
OTHER_PW	Passt in keine Kategorie in Pulse-Wellen-Doppler	Nein
OTHER_TDPW	Passen Sie in keine Kategorie in Gewebe-Doppler	Nein
OTHER_CLRW	Passen Sie in keine Kategorie in Farbdoppler	Nein
OTHER_MMODE	Passt in keine Kategorie in M Mode	Nein

3. Liste der Messungen

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
A	Transmitrale A-Geschwindigkeit	Ja
AAo	Aufsteigender Aortendurchmesser	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
AAoi	Aufsteigender Aortendurchmesser-Index	Nein
ACT	Anlaufzeit	Ja
AMG	Aortenmittlerer Gradient	Ja
AoA	Aorten-Anulus	Ja
AoAi	Aorten-Anulus-Index	Ja
AoAr	Aortenbogen	Nein
AoAri	Index des Aortenbogens	Nein
AoS	Durchmesser der Aortenhöhle	Ja
AoSi	Aortensinus-Durchmesser-Index	Ja
APG	Aorten-Peak-Gradient	Ja
AR EROA	Aorteninsuffizienz effektiver Regurgitantöffnungsbereich	Nein
AR JA	Aorteninsuffizienz - Jet-Bereich	Nein
AR PG	Aorteninsuffizienz - Peak-Gradient	Nein
AR PHT	Aortenklappeninsuffizienzdruck Halbwertszeit	Nein
AR PISA-Alias. Vel.	Aorteninsuffizienz proximale Isovelocity-Oberfläche - Aliasing-Geschwindigkeit	Nein
AR PISA-r	Aorteninsuffizienz proximale Isogeschwindigkeit Oberfläche - Radius	Nein
AR VC	Aorteninsuffizienz - Vena contracta	Nein
AR Vmax	Aorteninsuffizienz - Spitzengeschwindigkeit	Nein
Area	Fläche	Nein
AR-grade	Grad der Aortenklappeninsuffizienz	Nein
AS-grade	Aortenklappenstenose Grad	Nein
AV Vmax	Aorten-Spitzengeschwindigkeit	Ja
AV VTI	Aortenklappe Maximalgeschwindigkeit Zeit Integral	Ja
AVA	Bereich der Aortenklappe	Ja
AVAi	Aortenklappen-Flächenindex	Ja
DAo	Absteigende Aorta	Nein
DAoi	Absteigender Aortenindex	Nein
Dec	Transmitrale E-Geschwindigkeit Verzögerungszeit	Ja

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
Distance	Abstand	Nein
E	Transmitrale E-Geschwindigkeit	Ja
E' lat	E prime rechte Ventrikel-Seitenwand	Ja
E/A	E/A-Verhältnis	Ja
E/e'	Durchschnittliches E/E-Verhältnis	Ja
FAC	Änderung der fraktionierten Fläche	Ja
GLPS2A	Globale longitudinale Spitze Systolische Dehnung 2 Kammer	Ja
GLPS3A	Globale longitudinale Peak-Systolische Dehnungskammer	Ja
GLPS4A	Globale longitudinale Spitze Systolische Dehnung 4 Kammer	Ja
HV	Lebervene	Nein
IVCcol (B)	Kollaps der Vena cava inferior (B Mode)	Nein
IVCcol (M)	Kollaps der unteren Hohlvene (M Mode)	Nein
IVCde (B)	Unterer Hohlvenendurchmesser während der Expiration (B Mode)	Nein
IVCde (M)	Unterer Hohlvenendurchmesser während der Expiration (M Mode)	Nein
IVCdi (B)	Unterer Hohlvenendurchmesser während der Inspiration (B Mode)	Nein
IVCdi (M)	Unterer Hohlvenendurchmesser während der Inspiration (M Mode)	Nein
IVSd	Interventrikuläres Septum (Diastole)	Ja
IVSs	Interventrikuläres Septum (Systole)	Ja
LAA (2A)	Linker Vorhofbereich (A2Ch)	Ja
LAA (4A)	Linker Vorhofbereich (A4Ch)	Ja
LAAi (2A)	Index der linken Vorhoffläche (A2Ch)	Ja
LAAi (4A)	Index der linken Vorhoffläche (A4Ch)	Ja
LAD (PLA)	Durchmesser des linken Vorhofs (PLA-Ansicht)	Ja
LAD Maj.Major axis (A4)	Linker Atriumdurchmesser Hauptachse (A4Ch)	Ja
LAD Min.Minor axis (A4)	Linker Atriumdurchmesser Nebenachse (A4Ch)	Ja
LAEF	linke atriale Ejektionsfraktion	Ja
LAV (2A)	Linkes Vorhofvolumen (A2Ch)	Ja

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
LAV (4A)	Linkes Vorhofvolumen (A4Ch)	Ja
LAV (Bi)	Linkes Vorhofvolumen (Doppeldecker)	Ja
LAVi (2A)	Linksatrialer Volumenindex (A2Ch)	Ja
LAVi (4A)	Linksatrialer Volumenindex (A4Ch)	Ja
LAVi (Bi)	Linksatrialer Volumenindex (Doppeldecker)	Ja
Le'	Laterale e'-Geschwindigkeit	Ja
LVEDD	Enddiastolischer Durchmesser des linken Ventrikels	Ja
LVEDDi	Index des enddiastolischen Durchmessers des linken Ventrikels	Ja
LVEDV (2Ch)	Diastolisches Volumen am linken Ventrikelende (A2Ch)	Ja
LVEDV (Bi)	Diastolisches Volumen am linken Ventrikelende (Doppeldecker)	Ja
LVEDVi (2Ch)	Diastolischer Volumenindex des linken Ventrikels (A2Ch)	Ja
LVEDVi (Bi)	Diastolischer Volumenindex des linken Ventrikels (Doppeldecker)	Ja
LVEF (2Ch)	Linksventrikuläre Ejektionsfraktion (A2Ch)	Ja
LVEF (4Ch)	Linksventrikuläre Ejektionsfraktion (A4Ch)	Ja
LVEF (Bi)	Linksventrikuläre Ejektionsfraktion (Doppeldecker)	Ja
LVEDS	Linker Ventrikel-endsystolischer Durchmesser	Ja
LVEDSi	Index für den endsystolischen Durchmesser des linken Ventrikels	Ja
LVESV (2Ch)	Systolisches Volumen am linken Ventrikelende (A2Ch)	Ja
LVESV (Bi)	Systolisches Volumen am linken Ventrikelende (Doppeldecker)	Ja
LVESVi (2Ch)	Systolischer Volumenindex des linken Ventrikels (A2Ch)	Ja
LVESVi (Bi)	Linker Ventrikel Ende Systolic Volumenindex (Doppeldecker)	Ja
LVM	Linksventrikuläre Masse	Ja
LVMi	Massenindex des linken Ventrikels	Ja
LVOT MG	Mittlerer Gradient des linken Ventrikelausflustrakts	Ja

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
LVOT PG	Peak-Gradient des linken Ventrikel-Ausflusstrakts	Ja
LVOT Vmax	Spitzengeschwindigkeit des linksventrikulären Ausflusstrakts	Ja
LVOT VTI	Linker Ventrikel Ausflusstrakt Geschwindigkeits-Zeit-Integral	Ja
LVOTD	Durchmesser des Ausflusstrakts des linken Ventrikels (keine zugehörige Zyklusphase)	Nein
LVPWd	Linke Ventrikel-Seitenwand (Diastole)	Ja
LVPWs	Linke Ventrikel-Hinterwand (Systole)	Ja
MR EROA	Mitralinsuffizienz effektiver regurgitanter Öffnungsbereich	Nein
MR JA	Mitralinsuffizienz - Jet-Bereich	Nein
MR MG	Mitralinsuffizienz - mittlerer Gradient	Nein
MR PG	Mitralinsuffizienz - Peak-Gradient	Nein
MV PHT	Mitralklappendruck Halbwertszeit	Nein
MR PISA-Alias. Vel.	Oberfläche der proximalen Isogeschwindigkeit der Mitralinsuffizienz der Mitralinsuffizienz - Aliasing-Geschwindigkeit.	Nein
MR PISA-r	Mitralinsuffizienz proximale Isovelocity-Oberfläche - Radius	Nein
MR VC	Mitralinsuffizienz - Vena contracta	Nein
MR Vmax	Mitralinsuffizienz - Spitzengeschwindigkeit	Nein
MR VTI	Mitralinsuffizienz - Geschwindigkeits-Zeit-Integral	Nein
MR-grade	Grad der Mitralklappeninsuffizienz	Nein
MS-grade	Mitralklappenstenose Grad	Nein
MV MG	Mitralklappe - mittlerer Gradient	Nein
MV PG	Mitralklappe - Peak-Gradient	Nein
MV Vmax	Mitralklappe - Spitzengeschwindigkeit	Nein
MV VTI	Mitralklappe - Geschwindigkeits-Zeit-Integral	Nein
MV-ANNULUS A2CH	Mitralklappendurchmesser 2-Kammer-Ansicht	Nein
MV-ANNULUS A4CH	Mitralklappenring in apikaler 4-Kammer-Ansicht	Nein
MV-ANNULUS PLA	Mitralklappenring in parasternaler Längsachse	Nein
PA AD	Durchmesser des Lungenarterienrings	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
PA LBD	Durchmesser der linken Lungenarterie	Nein
PA RBD	Durchmesser der rechten Lungenarterie	Nein
PR JA	Pulmonale Regurgitation Jet-Bereich	Nein
PR JA	Lungeninsuffizienz - Jet-Bereich	Nein
PR MG	Mittlerer Gradient der Lungeninsuffizienz	Nein
PR PG	Pulmonalregurgitation Peak Gradient	Nein
PR PHT	Pulmonalklappeninsuffizienzdruck Halbwertszeit	Nein
PR VC	Lungeninsuffizienz Vena contracta	Nein
PR VC	Lungeninsuffizienz - Vena contracta	Nein
PR Vmax	Pulmonale Regurgitation Spitzengeschwindigkeit	Nein
PR VTI	Lungeninsuffizienz Höchstgeschwindigkeit Zeitintegral	Nein
PR-grade	Grad der Lungenarterieninsuffizienz	Nein
PS-grade	Grad der Pulmonalarterienstenose	Nein
PV MG	Mittlerer Gradient der Pulmonalklappe	Nein
PV PG	Pulmonalklappen-Peak-Gradient	Nein
PV Vmax	Spitzengeschwindigkeit der Pulmonalklappe	Nein
PV VTI	Pulmonalventil Maximum Velocity Time Integral	Nein
RA Major (A4)	Dimension der rechten atrialen Hauptachse (A4Ch)	Ja
RA Major i (A4)	Dimensionenindex der rechten atrialen Hauptachse (A4Ch)	Ja
RA Minor (A4)	Dimension der rechten atrialen Nebenachse (A4Ch)	Ja
RA Minor i (A4)	Rechter Vorhof-Nebenachsen-Dimensionsindex (A4Ch)	Ja
RA volume	Rechtes Atriumvolumen	Ja
RAA	Rechter Vorhofbereich	Ja
RAAi	Index der rechten Vorhoffläche	Ja
RAP	Mittlerer rechter Vorhofdruck	Nein
RAVi	Rechter Atrium-Volumenindex (2D)	Ja

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
RV EDA	Diastolischer Bereich am Ende des rechten Ventrikels	Ja
RV EDAi	Index des diastolischen Bereichs am Ende des rechten Ventrikels	Ja
RV EDV	Diastolisches Volumen am Ende des rechten Ventrikels	Ja
RV EDVi	Diastolischer Volumenindex am Ende des rechten Ventrikels	Ja
RV ESA	Systolischer Bereich am Ende des rechten Ventrikels	Ja
RV ESAi	Index der systolischen Fläche am Ende des rechten Ventrikels	Ja
RV ESV	Systolisches Volumen am Ende des rechten Ventrikels	Ja
RV ESVi	Systolischer Volumenindex für das Ende des rechten Ventrikels	Ja
RV WT	Rechtsventrikuläre Wandstärke	Nein
RVB	Rechtsventrikulärer Basaldurchmesser	Ja
RVL	Rechtsventrikuläre Länge	Ja
RVM	Rechtsventrikulärer mittlerer Durchmesser	Ja
RVOT-DIST	Rechtventrikulärer Ausflusstrakt distaler Durchmesser (PLA)	Nein
RVOT-PROX	Proximaler Durchmesser des rechten ventrikulären Ausflusstrakts (PLA)	Ja
RWT	Relative Wandstärke	Ja
S' RV	S prime rechte Ventrikel-Seitenwand	Ja
Se'	Septum e' Geschwindigkeit	Ja
STJ	Sinotubulärer Übergang	Nein
STJi	Sinotubulärer Junction Index	Nein
SV	Hubvolumen (Doppeldecker)	Ja
SV2A	Hubvolumen (A2CH)	Ja
SV4A	Hubvolumen (A4CH)	Ja
TAPSE	Trikuspide ringförmige Ebene Systolische Exkursion	Nein
TR EROA	Trikuspidalinsuffizienz, effektiver Regurgitationsöffnungsbereich	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
TR JA	Trikuspidalinsuffizienz - Jet-Bereich	Nein
TR MG	Trikuspidalregurgitation mittlerer Gradient	Ja
TR PG	Spitzengradient der Trikuspidalregurgitation	Ja
TV PHT	Trikuspiker Klappendruck Halbwertszeit	Nein
TR PISA-Alias. Vel.	Trikuspidalregurgitation proximale Isovelocity-Oberfläche - Aliasing-Geschwindigkeit	Nein
TR PISA-r	Trikuspidalregurgitation proximale Isogeschwindigkeit Oberfläche - Radius	Nein
TR VC	Trikuspidalinsuffizienz - Vena contracta	Nein
TR Vmax	Spitzengeschwindigkeit der Trikuspidalinsuffizienz	Ja
TR VTI	Trikuspidalregurgitation Geschwindigkeits-Zeit-Integral	Ja
TR-grade	Trikuspidalventil-Regurgitationsgrad	Nein
TS-grade	Trikuspidalventilstenose Grad	Nein
TV MG	Mittlerer Gradient des Trikuspidventils	Ja
TV PG	Trikuspidalventil-Spitzengradient	Ja
TV Vmax	Trikuspid-Ventil-Spitzengeschwindigkeit	Ja
TV VTI	Trikuspidal-Ventil-Geschwindigkeits-Zeit-Integral	Ja
TV-ANNULUS	Trikuspidalklappenring	Nein
Velocity	Geschwindigkeit	Nein
Volume	Volumen	Nein
MVA_PLANIM	Bereich der Mitralklappenplanimetrie	Nein
AVA_PLANIM	Bereich der Aortenklappenplanimetrie	Nein
TVA_PLANIM	Planimetriebereich der Trikuspidalklappe	Nein
PVA_PLANIM	Bereich der Pulmonalklappenplanimetrie	Nein
LVOT_PLNM	Planimetriebereich des linksventrikulären Ausflusstrakts	Nein
MVA_DOP	Mitralklappenbereich (Doppler)	Nein
TVA_DOP	Trikuspidalklappenbereich (Doppler)	Nein
PVA_DOP	Pulmonalklappenbereich (Doppler)	Nein
LVOT_DOP	Bereich des linksventrikulären Ausflusstrakts (Doppler)	Nein

Abkürzung	Beschreibung	Automatisiert
MVA_DOPI	Index der Mitralklappenfläche (Doppler)	Nein
TVA_DOPI	Trikuspidalklappenbereichsindex (Doppler)	Nein
PVA_DOPI	Pulmonalklappenbereichsindex (Doppler)	Nein
LVOT_DOPI	Index der linksventrikulären Ausflusstraktfläche (Doppler)	Nein
MV_ACT	Beschleunigungszeit der Mitralklappe	Nein
TV_ACT	Beschleunigungszeit der Trikuspidalklappe	Nein
AV_ACT	Beschleunigungszeit der Aortenklappe	Nein
LVOT_ACT	Beschleunigungszeit des linksventrikulären Ausflusstrakts	Nein
MR_VOL	Volumen der Mitralinsuffizienz	Nein
TR_VOL	Volumen der Trikuspidalinsuffizienz	Nein
PR_VOL	Lungeninsuffizienzvolumen	Nein
AR_VOL	Volumen der Aorteninsuffizienz	Nein
PR_PISA_R	Lungeninsuffizienz proximale Isogeschwindigkeitsoberfläche – Radius	Nein
PR_EROA	Bei Lungeninsuffizienz wirksamer Bereich der Regurgitationsöffnung	Nein
LVEF4ANN	Linksventrikuläre Ejektionsfraktion (Augapfel) (A4Ch)	Ja
LVEF2ANN	Linksventrikuläre Ejektionsfraktion (Augapfel) (A2Ch)	Ja

4. Liste der automatischen Messungen auf dem Android-Client

Abkürzung	Beschreibung	Bedeutung
LVEF	Left Ventricular Ejection Fraction	Linksventrikuläre Auswurfraction