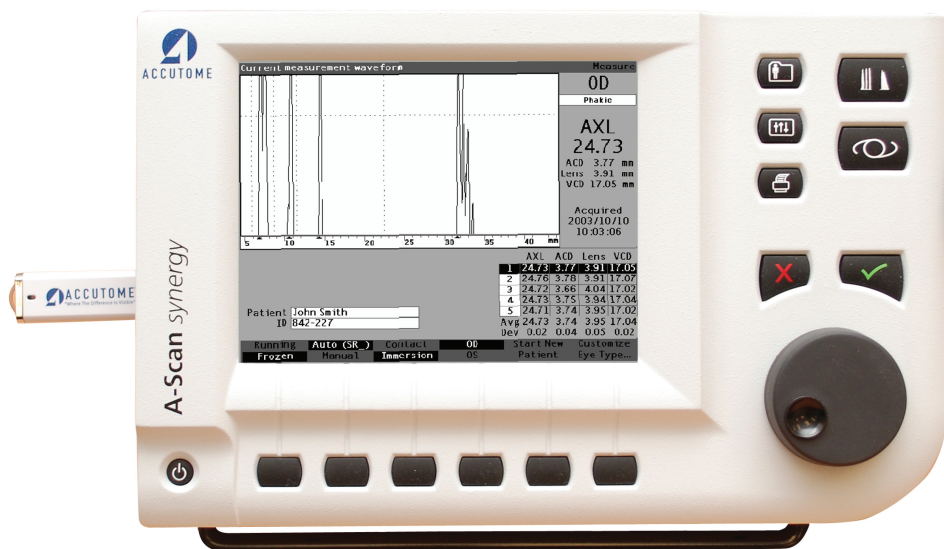




ACCUTOME



A-Scan Synergy d'Accutome

24-4315

Révision B

Guide de l'utilisateur

**La loi fédérale restreint la vente de ce dispositif aux médecins
ou sur l'ordre d'un médecin.**

**COMMISSION FÉDÉRALE DES COMMUNICATIONS (FCC) ÉMETTEUR
INVOLONTAIRE SELON LA FCC PARTIE 15**

Cet instrument a été vérifié et trouvé conforme aux limites établies pour un appareil numérique de catégorie B conformément à la partie 15 des règles FCC. Ces limites sont conçues pour offrir une protection raisonnable contre toute interférence dangereuse dans une installation clinique. Cet équipement génère, utilise et peut émettre une fréquence radio et s'il n'est pas installé et utilisé conformément aux instructions du guide de l'utilisateur il peut causer des interférences nuisibles à la réception radio ou télévisuelle. Il n'existe toutefois pas de garantie selon laquelle aucune interférence ne se produira dans une installation en particulier. Si cet équipement cause une interférence nuisible à la réception radio ou télévisuelle, ce qui peut être déterminé en le mettant en marche puis en l'éteignant, l'utilisateur est encouragé à essayer de corriger l'interférence par le biais d'une ou plusieurs des mesures suivantes :

- Réorientez ou déplacez l'antenne de réception.
- Augmentez la distance entre l'équipement et le récepteur.
- Branchez l'équipement à la prise d'un circuit différent de celui sur lequel le récepteur est branché.
- Consultez Accutome Ultrasound, Inc. ou un technicien radio/télé d'expérience pour obtenir de l'aide.

Cet instrument est conforme à la partie 15 des règlements de la FCC. Le fonctionnement de ce produit est sujet aux deux conditions suivantes : (1) cet appareil ne peut pas causer d'interférence nuisible et (2) cet appareil doit accepter toute interférence reçue, y compris celle qui pourrait causer un fonctionnement non désiré.

MISE EN GARDE :

Les changements ou modifications non expressément approuvés par Accutome Ultrasound Inc. pourraient annuler la conformité à la FCC et vous dénier le droit d'utiliser l'appareil.

Représentant autorisé en Europe (pour les affaires réglementaires seulement) :

Emergo Europe
B.P. 18510
2502 EM La Hague
Pays-Bas

Tél. : (31) 70 345 8570
Télec. : (31) 70 346 7299



0086

Table des matières

Chapitre 1 - Introduction	1
Aperçu de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	1
Caractéristiques.....	2
Mesures.....	2
Calculs de LIO.....	3
Composants.....	3
Composants optionnels.....	4
À propos de ce manuel.....	4
Chapitre 2 - Sécurité	6
Information de sécurité.....	6
Questions de sécurité dont il faut tenir compte lors de l'emploi de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	6
Indications d'emploi.....	6
Définitions des symboles pour l'Accutome.....	7
Précautions de sécurité.....	8
Stérilisation.....	8
Désinfection et nettoyage.....	9
Risque électrique et sécurité.....	10
Éviter les dommages à l'équipement.....	10
Éviter les interférences électromagnétiques et les autres types d'interférences.....	11
Principe ALARA.....	11
Chapitre 3 - Pour commencer	12
Assemblage de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	12
Ce dont vous avez besoin.....	12
Sonde.....	13
Interrupteur au pied.....	13
Caractéristiques et installation de la pile.....	13
Mise en place de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	14
Barre d'appui à fermeture rapide.....	14
Montage.....	15
Connexion des composants.....	15
Connexion de l'interrupteur au pied.....	16
Connexion de l'alimentation.....	16
Branchement de la connexion Ethernet.....	17
Branchement du clavier USB et du disque USB.....	17

Branchement du connecteur RS232.....	17
Connexion de la sonde.....	18
Configuration de la sonde.....	19
Ensemble de sonde ultrasonique Accutome.....	20
Sonde Accutome avec adaptateur de tonomètre Goldman.....	21
Sonde Accutome avec l'extension de poignée.....	22
Opération de base.....	24
Comment mettre en marche l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	24
Comment mettre au point le contraste.....	25
Utiliser le bloc d'essai.....	26
Préparation du patient à l'examen.....	27
Comment commencer une séance pour un nouveau patient.....	27
Comment saisir du texte sans utiliser de clavier.....	31
Caractéristiques du clavier à l'écran.....	32
Saisie d'un patient par le biais du clavier à l'écran.....	33
Comment prendre une mesure.....	34
Comment effectuer un calcul.....	36
Comment imprimer un dossier.....	41
Comment sauvegarder les dossiers patients.....	41

Chapitre 4 - Comment utiliser les boutons et les écrans.....

43	43
Aperçu.....	43
Boutons de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	44
Boutons spécifiques.....	44
Bouton Mesurer.....	45
Bouton Dossier patient.....	45
Calculer.....	45
Préférences.....	45
Imprimer.....	46
Cocher ou affirmatif.....	46
Négatif ou Supprimer.....	46
Boutons du menu contextuel.....	46
Boutons qui alternent entre deux sélections.....	47
Boutons qui affichent d'autres écrans ou d'autres menus contextuels.....	47
Molette de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	47
Comment fonctionne la molette.....	47
Écrans.....	47

Ce qu'affiche l'écran.....	48
Types d'information.....	48
Menus contextuels.....	48
Conseils.....	48
Sons.....	48
Messages d'erreur.....	49
Se déplacer entre les écrans.....	49
Hierarchie des écrans.....	49
Boutons de l'écran de haut niveau.....	50
Écrans de niveau supérieur.....	50
Écrans de sous-niveau associées.....	50
Depuis l'écran Mesurer.....	50
Depuis l'écran Dossiers patient.....	51
Depuis l'écran Préférences.....	51
Comment les boutons, les fenêtres et la molette fonctionnent conjointement.....	51
Modification des champs et des cellules d'un tableau.....	51
Zone active.....	52
Saisie de texte.....	52
Sélection d'une nouvelle zone active.....	52
Modification des champs dans la zone active.....	52
Champs préalablement saisis.....	52
Champs nécessitant une saisie d'information.....	53
Champs numériques.....	53
Raccourcis clavier.....	53
Tableau 4-1 Raccourcis clavier.....	54
Utilisation de l'interrupteur au pied.....	55

Chapitre 5 - Préférences.....	56
Configuration de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	56
Comment accéder aux préférences.....	57
Niveau supérieur de préférences.....	58
Comment ajouter un nouveau type d'œil.....	59
Ajout d'un nouveau matériau de lentille.....	60
Attribution d'une vélocité au nouveau matériau de lentille.....	62
Ajout d'information sur le nouveau type d'œil.....	63
Choix du menu de l'écran Type d'œil.....	69
Réinitialisation d'un champ selon la configuration attribuée en usine.....	69
Réinitialisation de tout selon la configuration attribuée en usine.....	72
Plus de paramètres.....	74

Champs de l'écran Configuration	74
Menu contextuel de l'écran Configuration	75
Comment configurer l'imprimante	76
Comment configurer l'option Imprimer le titre	89
Comment configurer le type d'œil du patient par défaut	96
Comment configurer l'identifiant par défaut	99
Comment configurer le gain par défaut	102
Comment configurer la réfraction cible	104
Comment configurer l'index K	107
Comment configurer l'étape LIO	110
Comment régler la date et l'heure	114
Comment régler le mode automatique	117
Activer/désactiver le son	123
Activer/désactiver le redémarrage	123
Activer/désactiver l'économiseur d'écran	123
Sauvegarder et restaurer les créneaux et le seuil configurés par défaut en usine	124
À propos de cet appareil	124

Chapitre 6 - Effectuer les mesures	126
Aperçu	126
Écran Mesurer	127
Informations affichées sur l'écran Mesurer	128
Choix du menu contextuel	128
Comment commencer une séance pour un nouveau patient	129
Comment configurer le type d'œil	129
Types d'œil	129
Matériaux et vitesses du type d'œil	130
Tableau 6-1 Types d'œil	130
Tableau 6-2 Matériaux et vitesses de la lentille	130
Tableau 6-3 Matériaux et vitesses antérieurs/vitrés	130
Configuration du type d'œil	131
Méthodes d'application de la sonde	133
Immersion	133
Contact	134
Modes de capture	134
Mode automatique	134
Mode manuel	135
Comment capturer une forme d'onde	135
Utilisation de l'interrupteur au pied	135

Utilisation du bouton En marche/figé	135
Utilisation du bouton Mesurer	136
Comment sélectionner une mesure	136
Sélection d'une mesure avec la molette.....	136
Sélection d'une mesure au moyen du menu Révision d'une forme d'onde	137
Sélection d'une mesure avec l'interrupteur au pied.....	138
Comment supprimer une mesure	139
Suppression d'une mesure avec le bouton X ou le clavier	139
Suppression d'une mesure avec l'interrupteur au pied	139
Comment ajuster les créneaux et le seuil.....	139
Créneaux/seuil disponibles	140
Sélection des créneaux et du seuil	141
Menu Révision de la forme d'onde.....	142
Comment ajuster le créneau de la cornée	142
Comment ajuster le créneau de la chambre antérieure	143
Comment ajuster le créneau de la chambre postérieure.....	145
Comment ajuster le créneau de la rétine	146
Comment appliquer les ajustements de créneau à toutes les formes d'onde	148
Comment ajuster le gain	149
Comment utiliser le zoom	151
Comment faire défiler	152
Changement d'œil.....	154
Personnaliser le type d'œil.....	154

Chapitre 7 - Personnaliser les types d'œil... 155

Aperçu.....	155
Personnalisation du patient	155
Écran Personnaliser le Type d'œil	156
Personnaliser les champs et les choix de menu	156
OD.....	156
OS	156
Tableau des types d'œil.....	156
AC.....	156
Lentilles.....	156
VC.....	156
Comment personnaliser un type d'œil	157

Chapitre 8 - Réalisation de calculs..... 164

Aperçu.....	164
Calculer la lentille.....	164
Calcul après chirurgie cornéenne réfractive.....	164
Écran Calculer les LIO.....	166
Sélection d'un groupe de LIO.....	167
Sélection d'une formule.....	167
Saisie d'une valeur ACD avec la formule Haigis.....	167
Modification de la valeur AXL.....	168
Sélection d'une mesure.....	168
Saisie d'une valeur AXL.....	169
Saisie des valeurs K1, K2.....	169
Saisie des valeurs K1, K2.....	171
Résultats des calculs.....	171
Fonction de comparaison des formules.....	172
Passage de OD à OS.....	173
Calcul de la puissance de la LIO après une chirurgie cornéenne réfractive.....	174
Méthode Double K.....	174
Détermination de la puissance cornéenne après une chirurgie réfractive.....	175
Étapes de calcul de la LIO après chirurgie Rx.....	175
Changement du champ Chir Rx à Oui.....	176
Méthode des antécédents cliniques.....	177
Champs d'antécédents cliniques.....	177
Méthode de verres de contact.....	178
Méthode clinique Shammass.....	179
Résultats des calculs.....	180
Passage de OD à OS.....	180

Chapitre 9 - Établissement de groupes de

LIO.....	181
Comment sont utilisés les groupes de LIO.....	181
Comment configurer un groupe de LIO.....	181
Accéder à l'écran Groupes de LIO.....	181
Écran Groupes de calcul LIO.....	182

Saisir des noms de groupe de LIO	183
Saisir les lentilles du groupe	184

Chapitre 10 - Personnalisation des constantes

des lentilles.....	190
Aperçu.....	190
Personnalisation des constantes des lentilles	190
Comment personnaliser les constantes	191
Accès à l'écran Personnaliser les LIO	191
Écran Personnaliser les LIO.....	192
Menus contextuels de l'écran Personnaliser les LIO.....	193
Sélection d'un groupe de LIO et d'une lentille.....	193
LIO/Groupe suivant	193
Sélectionner un Groupe de LIO à l'aide de la molette.....	194
Saisie des résultats postopératoires.....	194
Coller les renseignements relatifs au patient	195
Saisie manuelle des renseignements relatifs au patient	196
Saisie des résultats postopératoires restants.....	197
Suppression des résultats postopératoires.....	197
Suppression du résultat postopératoire en cours.....	197
Suppression de tous les résultats postopératoires	198
Comment afficher les résultats individuels pour une formule	198
Comment trier les résultats postopératoires.....	198
Comment mettre à jour des constantes de LIO.....	199
Écran Mise à jour des constantes de LIO.....	200
Sélection d'un groupe de LIO et d'une lentille.....	201

Chapitre 11 - Stockage et rappel des dos-

siers.....	203
Aperçu	203
Comment stocker un dossier	203
Comment rappeler un dossier	205
Comment ajuster les paramètres des dossiers sauvegardés	207
Comment mettre à jour les calculs.....	207
Comment trier les dossiers patients	208

Chapitre 12 - Impression des dossiers	209
Comment imprimer un dossier.....	209
Formats d'impression de l'écran.....	209
Comment sélectionner le bon format d'impression	210
Exemples d'impression	210
Comment imprimer en lot.....	212
Imprimante requise	215
Chapitre 13 - Entretien	216
Entretien général	216
Inspections de sécurité	216
Inspection visuelle	216
Inspection des ultrasons	216
Calibration de l'A-Scan Synergy d'Accutome	217
Mise au rebut de la pile	217
Instructions de mise au rebut	217
Mise au rebut en Europe	217
Mise au rebut aux É-U	218
Chapitre 14 - Spécifications	220
Aperçu.....	220
Caractéristiques physiques.....	220
Tableau 14-1 Caractéristiques physiques de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	220
Tableau 14-2 Caractéristiques physiques de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	221
Caractéristiques environnementales	221
Tableau 14-3 Caractéristiques environnementales.....	222
Exactitude des mesures	222
Tableau 14-4 Exactitude des mesures	222
Mode(s) d'exploitation	223
Tableau 14-5 Mode(s) d'exploitation.....	223
Références pour les formules	224
Tableau 14-6 Références pour les formules.....	224
Caractéristiques de stockage et de plage	225
Tableau 14-7 Caractéristiques des données	225
Tableau 14-8 Caractéristiques des données	226

Sortie acoustique	227
Tableau 14-9 Tableau de rapport de sortie acoustique pour piste 1	227
Mode sans balayage automatique	227
Informations sur la conformité CEM	228
Tableau 14-10 Directives et déclaration du fabricant	230
Tableau 14-11 Directives et déclaration du fabricant	230
Tableau 14-11 Directives et déclaration du fabricant	231
Tableau 14-12 Directives et déclaration du fabricant	232
Tableau 14-13 Distances de séparation recommandées	234
Chapitre 15 - Garantie et réparations	235
Garantie	235
Retours de produit	236
Service et réparation	236
Tous les autres retours	236
Marchandise non retournable	236
Pièces de rechange	237
Tableau 15-1 Pièces de rechange Accutome	237
Documentation	237
Addendum réseau	238

Liste des Figures

Figure 1-1 A-Scan Synergy d'Accutome.....	1
Figure 3-1 Composants de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	12
Figure 3-2 Barre d'appui fermée.....	14
Figure 3-3 Barre d'appui ouverte.....	15
Figure 3-4 Connecteurs des composants.....	16
Figure 3-5 Connecteur de la sonde.....	18
Figure 3-6 Sonde connectée.....	19
Figure 3-7 Ensemble de sonde ultrasonique Accutome.....	20
Figure 3-8 Sonde Accutome.....	20
Figure 3-9 Configuration de la sonde avec coquille d'immersion.....	21
Figure 3-10 Sonde Accutome avec adaptateur de tonomètre Goldman.....	21
Figure 3-11 Insertion de la sonde dans l'extension de la poignée.....	22
Figure 3-12 Sonde avec extension de poignée et outil d'insertion.....	23
Figure 3-13 Sonde avec extension de poignée.....	23
Figure 3-14 Mise en marche de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	24
Figure 3-15 Écran Mesurer affichée.....	25
Figure 3-16 Bloc d'essai de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	26
Figure 3-17 Écran Mesurer, menu principal.....	27
Figure 3-18 Champ Renseignements sur le patient.....	28
Figure 3-19 Champ Renseignements sur le patient ouvert.....	29
Figure 3-20 Saisie du nom de famille du patient.....	29
Figure 3-21 Saisie du nom de famille du patient.....	30
Figure 3-22 Clavier à l'écran.....	31
Figure 3-23 Champs de mesure sélectionnés.....	34
Figure 3-24 Écran Mesurer affichée.....	36
Figure 3-25 Écran Calculer les LIO.....	37
Figure 3-26 Champ ACD sélectionné.....	38
Figure 3-27 Valeurs K1, K2.....	39
Figure 3-28 Calcul terminé.....	40
Figure 3-29 Sauvegarde du dossier patient.....	42
Figure 3-30 Dossier patient en mémoire.....	42
Figure 4-1 Boutons de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	44
Figure 4-2 Hiérarchie des écrans de l'A-Scan Synergy d'Accutome.....	50
Figure 5-1 Bouton Préférences.....	57
Figure 5-2 Fenêtre Types d'œil.....	58
Figure 5-3 Sélectionner le tableau Matériaux de lentille.....	60
Figure 5-4 Sélection d'une cellule pour saisir un nouveau matériau de lentille.....	61
Figure 5-5 Saisie du nom d'un nouveau matériau de lentille.....	62
Figure 5-6 Ajout d'une vitesse au nouveau matériau.....	63

Figure 5-7 Sélection de la cellule Nom de type d'œil	64
Figure 5-8 Ajout du nom du nouveau type d'œil	64
Figure 5-9 Activation de la zone de sélection d'un nouveau matériau de lentille	65
Figure 5-10 Matériaux de la lentille sélectionnés	66
Figure 5-11 Épaisseur de la lentille saisie	67
Figure 5-12 Matériaux de la chambre antérieure sélectionnés	68
Figure 5-13 Matériaux de la chambre du vitré sélectionnés	69
Figure 5-14 Champ non programmé en usine	70
Figure 5-15 Invite Restaurer champ sélectionné	71
Figure 5-16 Champ sélectionné restauré	72
Figure 5-17 Champs non programmés en usine affichés	73
Figure 5-18 Invite Restaurer tous les champs	74
Figure 5-19 Plus de paramètres – Écran Configuration	75
Figure 5-20 Champ Imprimante sélectionné	76
Figure 5-21 Champ Imprimante ouvert	77
Figure 5-22 Sélectionner l'imprimante	78
Figure 5-23 Imprimante sélectionnée	79
Figure 5-24 Sélectionner l'imprimante	80
Figure 5-25 Activer le champ Imprimante	81
Figure 5-26 Sélection de l'imprimante à « Aucune »	82
Figure 5-27 Nouveau patient sélectionné	83
Figure 5-28 Mise à jour sélectionnée	84
Figure 5-29 Désirez-vous poursuivre?	85
Figure 5-30 Mise à jour du pilote terminée	86
Figure 5-31 Sélectionner le champ Imprimante	87
Figure 5-32 Sélectionner les pilotes d'imprimante personnalisés	88
Figure 5-33 Pilotes d'imprimante personnalisés sélectionnés	89
Figure 5-34 Champ Imprimer le titre sélectionné	90
Figure 5-35 Champ Imprimer le titre activé	91
Figure 5-36 Saisir l'option Imprimer le titre	92
Figure 5-37 Option Imprimer le titre ajoutée	93
Figure 5-38 Champ Contraste sélectionné	94
Figure 5-39 Champ Contraste activé	94
Figure 5-40 Mise au point du contraste	95
Figure 5-41 Contraste mis au point	96
Figure 5-42 Type d'œil par défaut sélectionné	97
Figure 5-43 Type d'œil par défaut activé	97
Figure 5-44 Nouveau type d'œil par défaut sélectionné	98
Figure 5-45 Type d'œil par défaut modifié	99
Figure 5-46 Champ Identifiant par défaut sélectionné	100
Figure 5-47 Champ Identifiant par défaut activé	101
Figure 5-48 Saisir l'Identifiant par défaut	101
Figure 5-49 Identifiant par défaut ajouté	102
Figure 5-50 Champ Gain par défaut sélectionné	103
Figure 5-51 Champ Gain par défaut modifié	104
Figure 5-52 Champ Cible sélectionné	105

Figure 5-53 Champ Cible activé.....	105
Figure 5-54 Mise au point de la cible	106
Figure 5-55 Cible ajustée.....	107
Figure 5-56 Champ Index K sélectionné.....	108
Figure 5-57 Champ Index K par défaut activé.....	109
Figure 5-58 Mise au point de l'index K.....	109
Figure 5-59 Champ Index K réglé.....	110
Figure 5-60 Champ Étape de la LIO sélectionné.....	111
Figure 5-61 Champ Étape de la LIO activé.....	111
Figure 5-62 Mise au point de l'étape de la LIO.....	112
Figure 5-63 Étape de la LIO ajustée.....	113
Figure 5-64 Champ Jour sélectionné.....	114
Figure 5-65 Champ Jour activé.....	115
Figure 5-66 Mise au point de la journée.....	116
Figure 5-67 Jour mis au point.....	117
Figure 5-68 Sclérotique en mode auto sélectionné.....	119
Figure 5-69 Sclérotique en mode auto activé.....	119
Figure 5-70 Changer le mode auto – Activer la sclérotique.....	120
Figure 5-71 Mode Auto – Sclérotique activée.....	121
Figure 5-72 Mode Auto – « Stable » sélectionné.....	122
Figure 5-73 Mode auto défini par la mesure « Stable ».....	122
Figure 5-74 Écran À propos de cet appareil.....	125
Figure 6-1 Écran Mesurer affichant les paramètres en cours.....	127
Figure 6-2 Type d'oeil sélectionné.....	131
Figure 6-3 Type d'oeil actif.....	132
Figure 6-4 Type d'oeil modifié.....	133
Figure 6-5 Mesure sélectionnée.....	137
Figure 6-6 Mesure activée avec le menu Révision de la forme d'onde.....	138
Figure 6-7 Mesure de la forme d'onde en cours sélectionnée.....	141
Figure 6-8 Mesure activée avec le menu Révision de la forme d'onde.....	142
Figure 6-9 Créneau de cornée sélectionné.....	143
Figure 6-10 Créneau de chambre antérieure sélectionné.....	144
Figure 6-11 Créneau de chambre postérieure sélectionné.....	146
Figure 6-12 Créneau de rétine sélectionné.....	147
Figure 6-13 Créneau de seuil sélectionné.....	148
Figure 6-14 Gain sélectionné.....	149
Figure 6-15 Champ Gain modifié.....	150
Figure 6-16 Zoom sélectionné.....	151
Figure 6-17 Zoom modifié.....	152
Figure 6-18 Défilement sélectionné.....	153
Figure 6-19 Défilement de la mesure modifiée.....	154
Figure 7-1 Écran Personnaliser le type d'œil.....	157
Figure 7-2 Tableau des matériaux OS sélectionné.....	158
Figure 7-3 Tableau des matériaux OS activé.....	159
Figure 7-4 Modification du matériau VC.....	160
Figure 7-5 Cellule de matériau VC modifiée.....	161

Figure 7-6 Modification du champ Vitesse	162
Figure 7-7 Type d'œil OS personnalisé	163
Figure 8-1 Bouton Calculer	165
Figure 8-2 Champs de calcul	166
Figure 8-3 Écran Calculer les LIO – Tous les champs saisis	172
Figure 8-4 Comparaison activée sélectionnée	173
Figure 8-5 Champ Post chirurgie Rx	176
Figure 8-6 Calcul Post chirurgie Rx activé.....	177
Figure 8-7 Calcul Post Chir Rx avec méthode verres de contact	178
Figure 8-8 Calcul Post Chir Rx avec méthode clinique Shammass	179
Figure 9-1 Sélection des Groupes de LIO.....	182
Figure 9-2 Écran Groupes de LIO	183
Figure 9-3 Saisie d'un nom de groupe de LIO	184
Figure 9-4 Saisie de la description de la LIO	185
Figure 9-5 Sélection du champ de la constante A.....	186
Figure 9-6 Saisie de la constante de LIO	187
Figure 9-7 Première lentille saisie pour le Groupe 1	188
Figure 9-8 Premier Groupe de LIO terminé	189
Figure 10-1 Écran Calculer les LIO – Sélection des groupes de LIO	191
Figure 10-2 Écran Personnaliser les LIO.....	192
Figure 10-3 Écran Mise à jour des constantes de LIO.....	200
Figure 11-1 Écran Dossier patient	204
Figure 11-2 Dossier patient stocké.....	205
Figure 11-3 Rappel du dossier d'un patient.....	206
Figure 11-4 Dossier patient rappelé.....	207
Figure 12-1 Impression des mesures.....	210
Figure 12-2 Impression des calculs et écran Dossier du patient.....	211
Figure 12-3 Écran Dossier patient sauvegardé	212
Figure 12-4 Écran Menu d'impression	213
Figure 12-5 Dossiers patient sauvegardés – Sélectionner pour impression de lot.....	214

Tous les appareils A-Scan d'Accutome sont fabriqués par Accutome Ultrasound à :

**3222 Phoenixville Pike
Malvern, PA 19355
USA**

1 Introduction

Aperçu de l'A-Scan Synergy d'Accutome

L'A-Scan Synergy, illustré ci-dessous, est doté de toutes les caractéristiques nécessaires à l'obtention d'une extrême précision et à l'amélioration des résultats pour le patient.

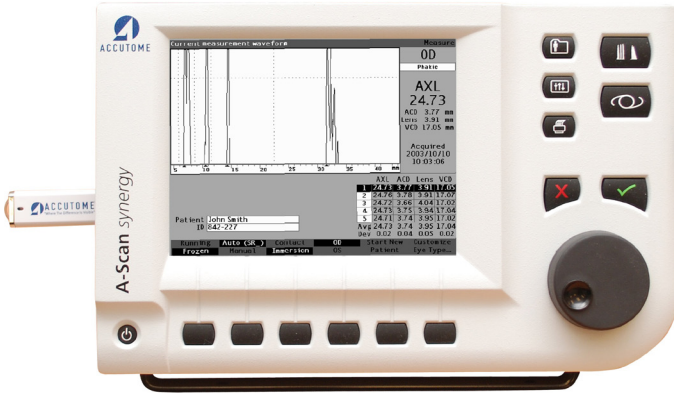


Figure 1-1 A-Scan Synergy d'Accutome

Caractéristiques

L'A-Scan est conçu pour offrir un accès facile à toutes les écrans et à toutes les fonctions.

L'aisance d'utilisation sans égale du bouton rotatif et l'interface graphique conviviale vous guident à travers chaque opération.

Ce que vous ne pouvez voir de l'extérieur est tout aussi important. La technologie de pointe d'acquisition et de traitement de signal aide à assurer des mesures précises. Un concept fiable et une fabrication efficace vous assurent une bonne valeur fiscale. Le logiciel évolutif protège votre investissement. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet d'accomplir simplement les tâches les plus complexes.

L'A-Scan est doté des caractéristiques générales suivantes :

- Grand écran ACL de 7,5 pouces à haute définition avec interface utilisateur intuitive
- Bouton rotatif et touches de fonction spécifiques
- Alimentation externe avec entrée universelle mondiale
- Se fixe sur un ordinateur, une lampe à fente ou sur le mur
- Fournit une variété de rapports imprimés
- 48 mm (1,9 po) d'épaisseur, portable

Mesures

La grande précision des mesures de l'A-Scan Synergy est assurée par les caractéristiques suivantes :

- Affichage de forme d'onde haute résolution en temps réel avec repérage précis des tissus à un grossissement pouvant atteindre 8X
- Numérisation haute vitesse pouvant acquérir plus de 4 000 points par forme d'onde
- Affichage continu des éléments de longueur axiale, de l'ACD, de l'épaisseur de la lentille et des dimensions du corps vitré
- Rétroaction auditive du contact, de la qualité du signal et de la capture
- Le mode Immersion génère une exactitude accrue – mode Contact également supporté
- Saisie automatique ou manuelle pouvant atteindre jusqu'à 5 formes d'onde pour chaque œil
- Gain, créneaux et seuils d'amplitude ajustables
- Possibilité de modifier tous les paramètres en utilisant une forme d'onde en temps réel ou figée
- La personnalisation à la volée facilite l'examen de patients uniques

- Les vitesses et types d'œil prédéfinis sauront traiter la plupart des situations telles que les yeux phiques, atteints de cataracte dense, des trois types pseudophiques, aphiques et même les yeux remplis d'huile de silicone. Toutes les vitesses sont entièrement réglables
- Des vitesses matérielles et des types d'œil personnalisés peuvent être créés pour prendre en charge les préférences individuelles, des pathologies précises ou les tendances futures
- La sonde à large bande composite hautement sensible de 10 MHz offre un moyen de fixation et de multiples options de montage

Calculs de LIO

L'A-Scan Synergy d'Accutome est également chef de file en calculs de LIO et offre les caractéristiques suivantes :

- Formules modernes, notamment Hoffer Q, Holladay, SRK/T et Haigis
Comparaison des résultats de toutes les formules simultanément sur un seul écran pour certaines lentilles
- Calcul instantané des puissances de LIO emmétropiques et amétropiques ciblées pour des douzaines de lentilles, affichage trois à la fois, en utilisant la moyenne de certaines formes d'onde, une seule forme d'onde ou des données saisies manuellement
- Regroupe commodément les lentilles par désignation favorite, par exemple chirurgical, utilisateur, type, fabricant, etc.
- Personnalisation des constantes LIO simple et directe, favorisant l'amélioration des résultats pour le patient
- Préserve les constantes LIO particulières à chaque formule. Identifie clairement quelle constante LIO est utilisée avec la formule sélectionnée
- Calcul de LIO pour patients ayant subi une chirurgie réfractive

Composants

Les composants standards de chaque appareil A-Scan Synergy d'Accutome sont :

- Sonde ultrasonique
- Bloc d'alimentation
- Interrupteur au pied
- Clavier

Composants optionnels

Il existe également plusieurs composants optionnels qui simplifient encore davantage l'utilisation de l'A-Scan d'Accutome :

- Imprimante externe
- Coquille d'immersion
- Options de montage

À propos de ce manuel

Section 2	Sécurité	Résume la sécurité, les précautions, les mises en garde, les symboles et les termes.
Section 3	Pour commencer	Procure des instructions d'assemblage et un aperçu du fonctionnement de base de l'A-Scan Synergy d'Accutome.
Section 4	Comment utiliser les boutons et les écrans de l'Accutome	Décrit l'interface et la façon d'utiliser l'ensemble des boutons et des écrans.
Section 5	Choix de préférences sur l'A-Scan d'Accutome	Procure des instructions sur la façon de régler les types d'œil et les fonctions opérationnelles du système.
Section 6	Prise de mesures	Procure des instructions détaillées sur la façon de prendre des mesures à l'aide de l'A-Scan.
Section 7	Personnalisation des types d'œil	Décrit la façon de personnaliser un type d'œil pour un patient en particulier.

Section 8	Réalisation de calculs	Décrit les étapes nécessaires pour calculer la puissance de la LIO.
Section 9	Établissement de groupes de LIO	Décrit la façon d'établir des groupes de LIO pour un accès facile.
Section 10	Personnalisation des constantes des lentilles	Procure des instructions sur la raison et la façon de personnaliser des constantes de lentilles.
Section 11	Stockage et rappel des dossiers patients	Procure des instructions sur la façon d'enregistrer et de rappeler des dossiers patients, et de faire des ajustements aux dossiers enregistrés.
Section 12	Entretien	Procure des instructions d'entretien général.
Section 13	Spécifications	Procure les caractéristiques opérationnelles et physiques de l'A-Scan.
Section 14	Garantie et réparations	Décrit les informations de garantie et les procédures de réparation de l'A-Scan.
Section 15	Impression	

Après avoir pris connaissance de ce manuel, vous serez en mesure de configurer l'A-Scan, d'effectuer des mesures, de saisir et de calculer les puissances de LIO, de personnaliser les constantes de LIO et d'enregistrer les dossiers patients.

2

Sécurité

Information de sécurité

Cette section détaille :

- Les précautions de sécurité associées à l'A-Scan Synergy d'Accutome
- Les précautions de sécurité de nature générale

La loi fédérale restreint la vente de ce dispositif aux médecins ou sur l'ordre d'un médecin

Questions de sécurité dont il faut tenir compte lors de l'emploi de l'A-Scan Synergy d'Accutome

L'A-Scan Synergy d'Accutome est un système non invasif. La sonde de biométrie ultrasonique touche la surface de la cornée anesthésiée durant le processus de balayage. La sonde doit être nettoyée avant et après chaque utilisation.

Indications d'emploi

Cet instrument est utilisé pour mesurer l'épaisseur du cristallin ainsi que la longueur axiale et la profondeur de la chambre antérieure de l'œil. Il est aussi utilisé pour calculer la puissance optique de la LIO à être implantée pendant la chirurgie de la cataracte.

Définitions des symboles pour l'Accutome

Les énoncés, illustrations et symboles qui apparaissent ci-dessous sont utilisés sur les composants du système A-Scan Synergy d'Accutome. Les descriptions et les significations sont inscrites à la droite des symboles.



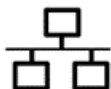
Attention ! Consultez le manuel d'instructions.



Courant alternatif monophasé



Met en marche ou éteint l'appareil lorsqu'il est enfoncé.



Connecteur Ethernet



Connecteur USB



Connecteur d'entrée de l'interrupteur au pied



Connecteur d'alimentation



Élimination du produit dans l'UE

Précautions de sécurité

Plusieurs aspects de l'utilisation de l'A-Scan Synergy d'Accutome nécessitent une attention particulière, car ils pourraient poser un risque pour la sécurité.

Stérilisation

Les questions de stérilisation se limitent à la sonde de l'A-Scan qui entre en contact avec l'œil du patient. Les directives émises par l'OSHA et le CDC sont utilisées comme référence pour un contrôle approprié des questions de stérilisation dans le but de prévenir la transmission de maladies. Ces directives sont fréquemment mises à jour; veuillez à communiquer avec l'OSHA, le CDC ou votre agent local de contrôle des maladies pour obtenir les informations et les techniques de stérilisation les plus récentes.

Les techniques de contrôle des infections qui sont compatibles avec la sonde de l'A-Scan Synergy d'Accutome comprennent entre autres :

1. Immersion du bout de la sonde dans une solution antibactérienne, comme le Sporicidin™ ou le Cidex™

Remarque :

veuillez vous conformer au protocole écrit du fabricant lorsque vous utilisez une solution antibactérienne.

Cet instrument ne possède aucune commande utilisateur ni aucun paramètre qui modifierait sa sortie acoustique.

Lorsque vous utilisez l'appareil, conformez-vous au principe ALARA (« As Low As Reasonable Achievable ») ou le plus bas que l'on peut raisonnablement atteindre). Ce principe est employé pour réduire toute exposition inutile et potentiellement dangereuse pour les individus en maintenant les doses et les reprises de test au minimum possible pour obtenir l'information diagnostique requise.

Désinfection et nettoyage

La technique recommandée pour la désinfection consiste à nettoyer la membrane et l'embout de la sonde avec de l'alcool isopropylique (et aucune autre substance). Il est impératif de laisser à l'alcool le temps de s'évaporer avant d'appliquer la sonde sur l'œil du patient.

AVERTISSEMENT !! NE PAS METTRE L'APPAREIL NI SES COMPOSANTS À L'AUTOCLAVE !

Les questions de désinfection se limitent à la sonde Accutome qui entre en contact avec l'œil du patient. Reportez-vous aux directives émises par l'OSHA et le CDC pour un contrôle approprié des questions de stérilisation dans le but de prévenir la transmission de maladies. Ces directives sont fréquemment mises à jour; veuillez à communiquer avec l'OSHA, le CDC ou votre agent local de contrôle des maladies pour obtenir les informations et les techniques de désinfection les plus récentes.

AVERTISSEMENT !! NE PAS IMMÉRGER LE CÂBLE DE LA SONDE OU SON CONNECTEUR MÉTALLIQUE. LAISSEZ SÉCHER AVANT D'UTILISER.

MISE EN GARDE : Les indications générales d'emploi de la sonde Accutome n'incluent que les zones externes et structurellement intactes du globe oculaire et de l'orbite.

Risque électrique et sécurité

L'instrument, l'interrupteur au pied et la sonde A-Scan Synergy d'Accutome sont des appareils électriques/électroniques. Vous devez prendre les mesures appropriées lorsque vous effectuez une connexion électrique et que vous manipulez un appareil électrique. Évitez l'utilisation de tout matériel électrique endommagé ou de cordons électriques effilochés. L'équipement doit être éteint et le cordon d'alimentation débranché si une réparation ou un entretien doit être effectué sur l'Accutome.

Les couvercles de l'appareil ne doivent pas être retirés par quiconque autre que le personnel qualifié. N'utilisez pas l'Accutome sans ses couvercles de protection afin d'éviter les risques de blessure.

Le système fonctionne au moyen d'une source d'alimentation de 100 – 240 VCA 50/60 Hz. Une mise à la terre de protection par l'entremise de la connexion de mise à la terre dans les cordons d'alimentation est indispensable pour une utilisation sûre du système.

N'utilisez que des cordons d'alimentation de qualité hôpital et les connecteurs fournis avec l'A-Scan Synergy d'Accutome. Assurez-vous également que les cordons d'alimentation et les connecteurs sont en bon état.

Un câble de mise à la terre peut être fourni au besoin; n° de pièce Accutome : 24-4045.

Éviter les dommages à l'équipement

Ne fixez l'A-Scan Synergy d'Accutome que sur un équipement de qualité médicale conforme à la norme IEC 60601-1.

L'A-Scan Synergy d'Accutome n'offre aucune protection contre les explosions dues à une décharge statique ou à un arc électrique. N'utilisez pas l'appareil en présence de gaz explosifs comme les mélanges inflammables d'anesthésique et d'air ou de protoxyde d'azote.

Gardez les prises d'aération situées à l'arrière de l'appareil libres de toute obstruction afin de prévenir une surchauffe.

Éviter les interférences électromagnétiques et les autres types d'interférences

N'utilisez pas de téléphone cellulaire ou d'autres appareils non conformes aux exigences de la classe B de la CEM, car les signaux émis peuvent entraîner des défauts de fonctionnement de l'appareil. Les effets des signaux radioélectriques sur les appareils médicaux dépendent de plusieurs facteurs et sont par conséquent imprévisibles.

Afin d'éviter toute interférence électromagnétique, l'appareil doit être installé et mis en marche conformément au guide de l'utilisateur et il doit être doté des composants fournis par Accutome.

Principe ALARA

Lorsque vous utilisez l'appareil, conformez-vous au principe ALARA (« As Low As Reasonable Achievable » ou le plus bas que l'on peut raisonnablement atteindre). Ce principe est utilisé pour réduire toute exposition inutile et potentiellement dangereuse pour les individus en maintenant les doses et les reprises de test au minimum possible pour obtenir l'information diagnostique requise.

3

Pour commencer

Assemblage de l'A-Scan Synergy d'Accutome

L'A-Scan Synergy d'Accutome est conçu pour être utilisé dans de multiples environnements et peut être déposé sur une surface ou encore fixé au mur, sur un socle ou sur un trépied de caméra. Cet instrument ne requiert que peu d'assemblage. Tous les composants, qu'ils soient de série ou optionnels, peuvent être rapidement et facilement connectés.

L'instrument est doté de connecteurs pour chaque composant formant l'environnement de l'A-Scan Synergy d'Accutome. L'A-Scan Synergy d'Accutome comporte également un port série permettant de transférer les données vers un ordinateur.

Ce dont vous avez besoin

Pour un environnement complet composé de l'A-Scan Synergy d'Accutome, vous aurez besoin des éléments suivants :

- Instrument A-Scan Synergy d'Accutome incluant l'écran
- Sonde ultrasonique
- Bloc d'alimentation
- Cordon d'alimentation
- Interrupteur au pied
- Clavier

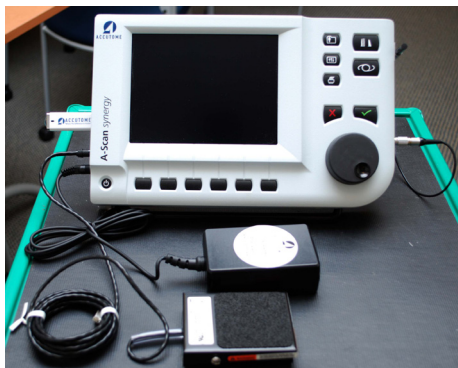


Figure 3-1 Composants de l'A-Scan Synergy d'Accutome

Sonde

La sonde fournie avec l'A-Scan Synergy d'Accutome est un composant essentiel. Aucune autre sonde ne doit être utilisée avec l'instrument.

Interrupteur au pied

L'interrupteur au pied peut être utilisé pour la capture, l'examen et la suppression des mesures.

Caractéristiques et installation de la pile

En plus du bloc d'alimentation externe, la carte de circuits imprimés est alimentée par une pile bouton au lithium de 3,0 V pour que l'horloge interne reste alimentée en permanence.

Utilisez seulement une (1) pile au lithium Varta modèle CR2032 de 3,0 volts ou l'équivalent.

MISE EN GARDE : Le remplacement de la pile ne peut être fait que par le personnel autorisé d'Accutome. L'ouverture de l'appareil par une personne non autorisée annulera toutes les garanties.

Installation de la pile dans l'A-Scan Synergy d'Accutome :

1. Retirez l'arrière du boîtier de l'A-Scan Synergy.
2. Retirez la pile logée dans le support de pile situé dans le coin de la carte de circuits imprimés.
3. Installez la pile neuve de manière à ce que le côté plat du pôle positif fasse face à l'extérieur. Le côté arrondi du pôle négatif doit faire face aux circuits imprimés.
4. Remplacez l'arrière du boîtier de l'appareil.

Mise en place de l'A-Scan Synergy d'Accutome

L'instrument est conçu pour être placé presque n'importe où; il est équipé d'une barre d'appui à fermeture rapide et de plusieurs options de montage. Il peut être placé sur une surface comme un comptoir ou un bureau à l'aide de la barre d'appui fournie avec l'instrument ou il peut être monté sur un mur, un socle et un pied de caméra ou de téléphone cellulaire.

Barre d'appui à fermeture rapide

La barre d'appui à fermeture rapide fournie avec l'A-Scan Synergy d'Accutome offre une base stable et facile à utiliser pour l'instrument. Pour ouvrir la barre d'appui, tirez-la à l'écart du bas de l'instrument. Il est préférable d'exercer une légère pression vers l'extérieur sur la face interne de la barre lors de l'ouverture ou de la fermeture de la barre d'appui. La Figure 3-2 montre la barre d'appui en position fermée et la Figure 3-3 montre la barre d'appui ouverte.

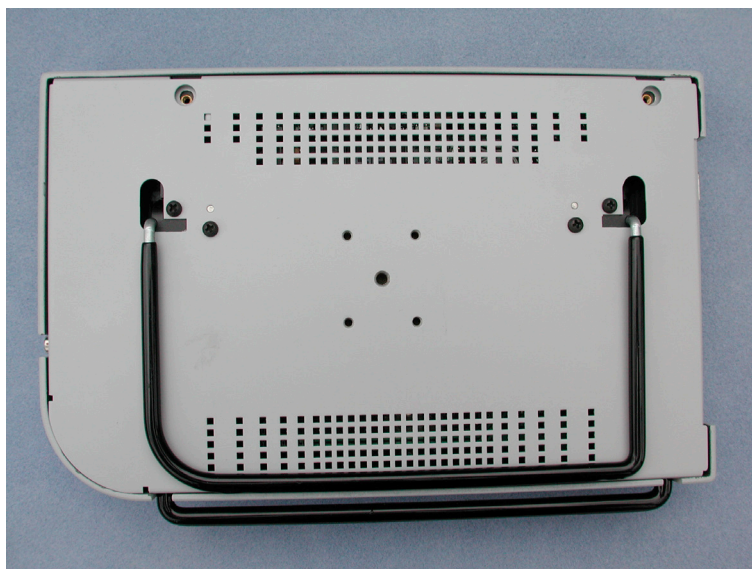


Figure 3-2 Barre d'appui fermée



Figure 3-3 Barre d'appui ouverte

Montage

L'A-Scan Synergy d'Accutome est conçu pour un montage aisé avec plusieurs types de fournitures. L'arrière de l'A-Scan Synergy d'Accutome présente cinq trous filetés. Quatre de ces trous sont compatibles AMPS-NEC et accepteront tout type de montage compatible.

Il y a également un plus grand trou au centre de ces quatre trous. Ce grand trou est conçu pour recevoir un trépied de caméra, un socle ou une fixation murale.

Remarque :

pour plus d'informations sur le montage de l'A-Scan Synergy d'Accutome et l'achat de matériel de fixation, contactez le service de soutien d'Accutome.

Connexion des composants

Tous les connecteurs des composants l'A-Scan Synergy d'Accutome à l'exception de la sonde se trouvent sur le côté gauche de l'instrument (si vous faites face à l'écran).

Connexion de l'interrupteur au pied

Pour brancher l'interrupteur au pied :

1. Repérez le connecteur de l'interrupteur sur le côté gauche de l'instrument (voir la Figure 3-5).
2. Insérez le connecteur du câble de l'interrupteur au pied dans le connecteur de l'interrupteur.

Connexion de l'alimentation

Deux éléments servent à brancher le courant électrique à l'A-Scan Synergy d'Accutome; le premier, un bloc d'alimentation, régule la tension qui va à l'instrument, et l'autre, un câble avec mise à la terre, relie le bloc d'alimentation à une prise murale.

Pour raccorder l'alimentation :

1. Repérez le câble avec mise à la terre et insérez-le dans le connecteur vide du bloc d'alimentation.
2. Repérez le connecteur d'alimentation sur le côté gauche de l'instrument (voir la Figure 3-4 ci-dessous).
3. Insérez le connecteur du bloc d'alimentation dans le connecteur d'alimentation.



Figure 3-4 Connecteurs des composants (côté gauche de l'instrument)

Branchement de la connexion Ethernet

Procurez-vous un câble Ethernet (non compris) doté de connecteurs RJ45. Branchez une extrémité du connecteur Ethernet et l'autre extrémité à une prise murale Ethernet ou à un concentrateur Ethernet.

Branchement du clavier USB et du disque USB

Les connecteurs USB A sont utilisés pour brancher un disque USB, un clavier USB et des imprimantes USB.

Branchement du connecteur RS232

Le connecteur RS232 (port série) est réservé au développement et à la correction des erreurs de programmation.

Connexion de la sonde

Le connecteur de sonde de l'A-Scan Synergy d'Accutome se trouve sur le côté droit de l'instrument (si vous faites face à l'instrument).

Pour raccorder la sonde :

1. Repérez le connecteur de sonde sur le côté droit de l'instrument lorsque vous faites face à l'écran (voir la Figure 3-5 ci-dessous).



Figure 3-5 *Connecteur de la sonde (côté droit de l'instrument)*

1. Le connecteur de la sonde est orienté et un point rouge indique l'orientation.
2. Insérez la sonde avec le point rouge faisant face à l'arrière de l'instrument. (Reportez-vous à la Figure 3-6 sur la page suivante.)



Figure 3-6 Sonde connectée

Configuration de la sonde

La sonde de l'A-Scan Synergy d'Accutome est un composant intégré. Plusieurs options d'utilisation de la sonde sont offertes. La sonde de l'A-Scan Synergy d'Accutome peut être utilisée :

1. Avec une coquille d'immersion
2. Montée dans un tonomètre de Goldmann
3. Avec une extension de poignée de sonde

Remarque :

vous ne pouvez pas utiliser l'A-Scan Synergy d'Accutome sans sonde Accutome.

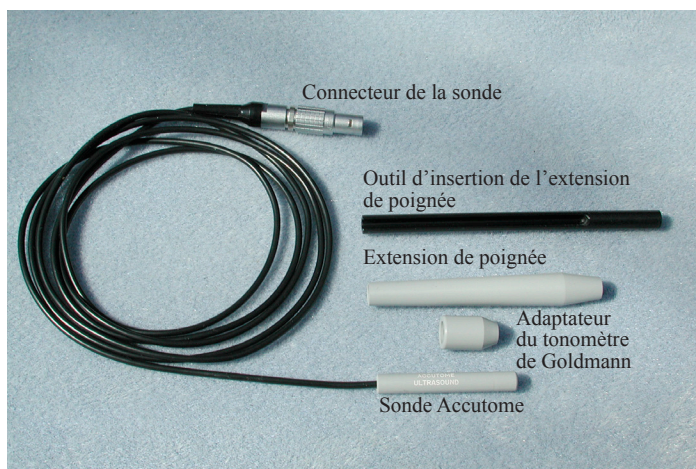


Figure 3-7 Ensemble de sonde ultrasonique Accutome (réf. 24-4001)

Ensemble de sonde ultrasonique Accutome (réf. 24-4001)

La sonde Accutome est conçue pour être utilisée avec une coquille d'immersion. Lorsque vous utilisez une coquille d'immersion, assurez-vous qu'elle présente une distance de 5 à 14,5 mm entre le bas de la sonde et le fond de la coquille d'immersion comme illustré dans la Figure 3-9 de la page suivante.



Figure 3-8 Sonde Accutome

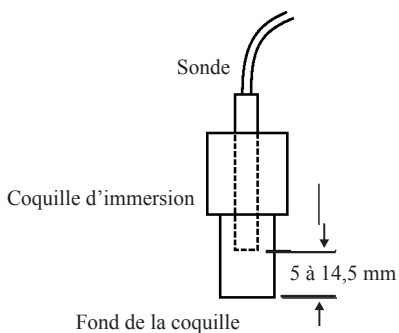


Figure 3-9 Configuration de la sonde avec coquille d'immersion

Sonde Accutome avec adaptateur de tonomètre de Goldmann

La sonde Accutome est conçue pour être utilisée avec un adaptateur de tonomètre de Goldmann. Lorsque vous utilisez l'adaptateur de tonomètre :

1. Faites glisser l'adaptateur sur l'extrémité de la sonde comme l'illustre la Figure 3-10 ci-dessous.
2. Montez la sonde en insérant l'adaptateur dans le tonomètre de Goldmann.

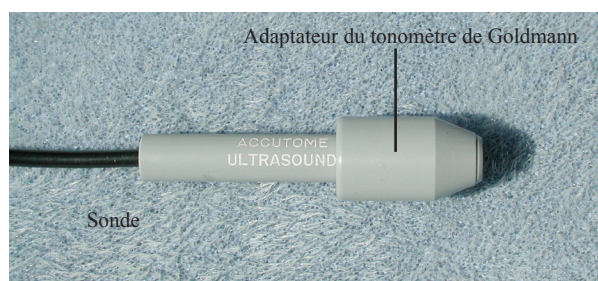


Figure 3-10 Sonde avec adaptateur de tonomètre de Goldmann

Sonde Accutome avec l'extension de poignée

La sonde Accutome a été conçue pour être utilisée avec une extension de poignée qui permet d'en augmenter la longueur. Lorsque vous utilisez l'extension de poignée de la sonde :

1. Insérez la sonde dans l'extension de poignée comme l'illustre la Figure 3-11 ci-dessous.
2. Faites glisser l'outil d'insertion dans l'extension de poignée en vous assurant que le câble de sonde traverse le canal rainuré de l'outil d'insertion.
3. Poussez la sonde à travers l'extension de poignée jusqu'à ce que le bout de la sonde se dégage de l'extension.
4. Retirez l'outil d'insertion en le faisant glisser hors de l'extension de poignée.

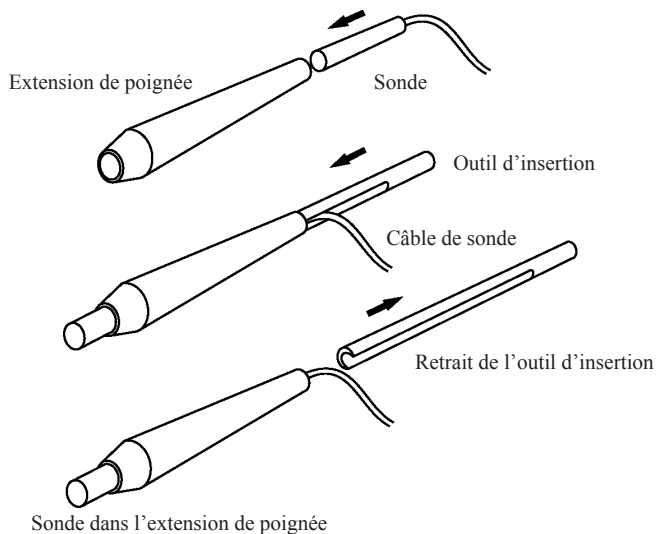


Figure 3-11 Insertion de la sonde dans l'extension de la poignée



Figure 3-12 Sonde avec extension de poignée et outil d'insertion

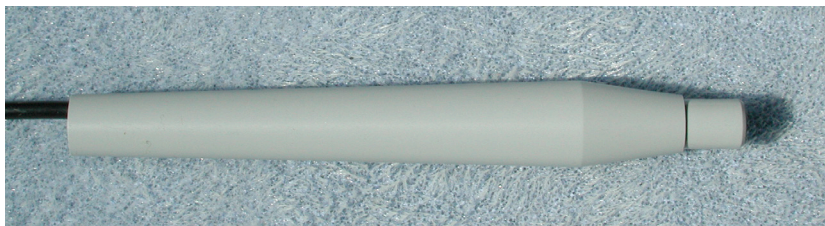


Figure 3-13 Sonde avec extension de poignée

Opération de base

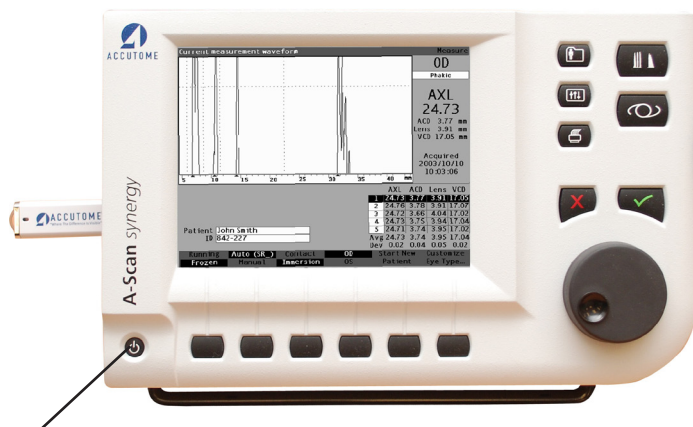
Le fonctionnement de base de l'appareil A-Scan Synergy d'Accutome est composé des étapes suivantes :

1. Mise en marche de l'instrument.
2. Mise au point du contraste de l'écran ACL.
3. Prise de cinq mesures par œil.
4. Calcul de la puissance de la LIO selon le résultat souhaité.
5. Impression ou sauvegarde du dossier patient.

Comment mettre en marche l'A-Scan Synergy d'Accutome

Pour mettre en marche l'A-Scan Synergy d'Accutome :

1. Appuyez sur le bouton de mise en marche situé dans le coin inférieur gauche de l'instrument (voir la Figure 3-14 ci-dessous). Un écran d'attente apparaît lorsque vous mettez en marche l'A-Scan Synergy d'Accutome. L'instrument sera soumis à un processus d'initialisation et il affichera l'écran Mesurer une fois ce processus terminé. L'A-Scan Synergy d'Accutome émettra aussi un bip indiquant que l'appareil est prêt.



Bouton de mise en marche

Figure 3-14 Mise en marche de l'A-Scan Synergy d'Accutome

- Le premier écran que vous verrez est l'écran Mesurer. Les préférences du mode de balayage sont conservées même quand l'appareil est éteint.

Comment mettre au point le contraste

Vous devrez peut-être ajuster le contraste de l'écran lorsque vous mettrez en marche l'A-Scan Synergy d'Accutome. L'écran est de type ACL (à cristaux liquides) et les images affichées pourraient ne pas être suffisamment lumineuses ou trop brillantes selon l'angle sous lequel vous le regardez.

Pour mettre au point le contraste de l'écran de l'A-Scan Synergy d'Accutome :

- Appuyez sur le bouton Préférences et maintenez-le enfoncé.
- Tournez la molette tout en observant les changements dans le contraste entre les gris et les blancs à l'écran.
- Relâchez le bouton Préférences une fois le contraste bien ajusté.

Remarque :

relâchez le bouton Préférences une fois le contraste bien ajusté.

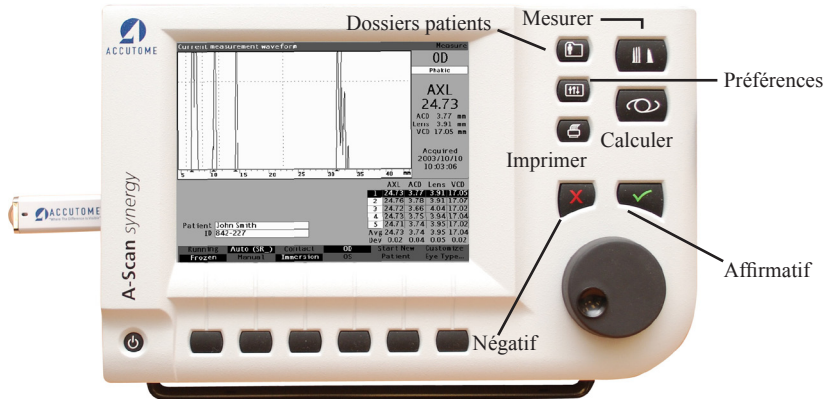


Figure 3-15 Écran Mesurer affichée

Utiliser le bloc d'essai

L'A-Scan Synergy d'Accutome est muni d'un bloc d'essai qui se trouve sur le côté supérieur droit de l'instrument (si vous faites face à l'écran). Consultez la Figure ci-dessous pour voir son emplacement. Le bloc d'essai vous permet de vérifier le fonctionnement de base de l'instrument et de la sonde.

Pour réaliser un essai au moyen de l'A-Scan Synergy d'Accutome et de la sonde :

1. Appliquez un peu de liquide d'immersion (eau ou BSS) sur le bloc d'essai.
2. Placez la sonde sur le bloc d'essai.
3. Une mesure de la forme d'onde et de la longueur axiale (AXL) devrait s'afficher dans l'écran Mesure.

Remarque :

si vous ne pouvez pas détecter une forme d'onde, contactez le service de soutien d'Accutome au 610-889-0200.



Figure 3-16 Bloc d'essai de l'A-Scan Synergy d'Accutome (haut de l'instrument)

Préparation du patient à l'examen

La préparation d'un patient en vue d'un examen avec l'A-Scan s'effectue en suivant les étapes suivantes :

1. Anesthésie de l'œil du patient à l'aide d'un anesthésique topique comme la proparacaine. Reportez-vous aux instructions du fabricant pour les directives d'usage appropriées.
2. Le nettoyage du bout de la sonde. Reportez-vous au chapitre 2 sur la sécurité de ce guide de l'utilisateur.

Comment commencer une séance pour un nouveau patient

À partir de l'écran du menu principal :

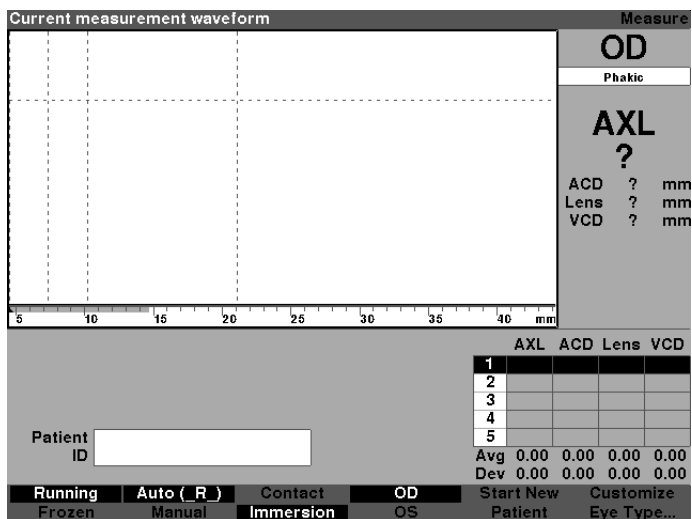


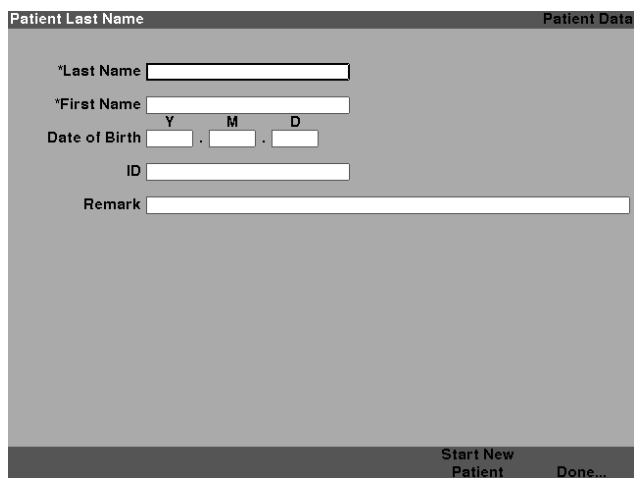
Figure 3-17 Écran Mesurer, menu principal

- Appuyez sur le bouton sous le choix « Commencer un nouveau patient » dans les écrans Mesurer, Calculer les LIO ou Dossiers patients. Consultez la Figure 3-18 ci-dessous.
- Lorsque vous commencez avec un nouveau patient, l'A-Scan Synergy d'Accutome efface tous les champs de l'écran de mesure comme suit :
 - Gain réglé aux paramètres par défaut
 - Créneau et seuil réglés aux paramètres par défaut
 - Formes d'onde supprimées
 - Lectures K supprimées
 - AXL saisi (le cas échéant) supprimé.
 - Champ patient supprimé
- Si vous désirez saisir le nom d'un patient, sélectionnez le champ Patient puis appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour l'activer comme illustré dans la Figure 3-19 sur la page suivante.

Patient Identification				Measure				
				OD				
				Phakic				
				AXL				
				?				
				ACD ? mm		?		
				Lens ? mm		?		
		VCD ? mm						
5 10 15 20 25 30 35 40 mm				AXL ACD Lens VCD				
Patient ID <input type="text"/>				1				
				2				
				3				
				4				
				5				
				Avg	0.00	0.00	0.00	0.00
				Dev	0.00	0.00	0.00	0.00
Running		Auto (R)		Contact		OD		
Frozen		Manual		Immersion		OS		
				Start New Patient		Customize Eye Type...		

Figure 3-18 Champ Renseignements sur le patient

Appuyez sur la touche Entrer, la molette ou le crochet pour activer le champ Renseignements sur le patient.



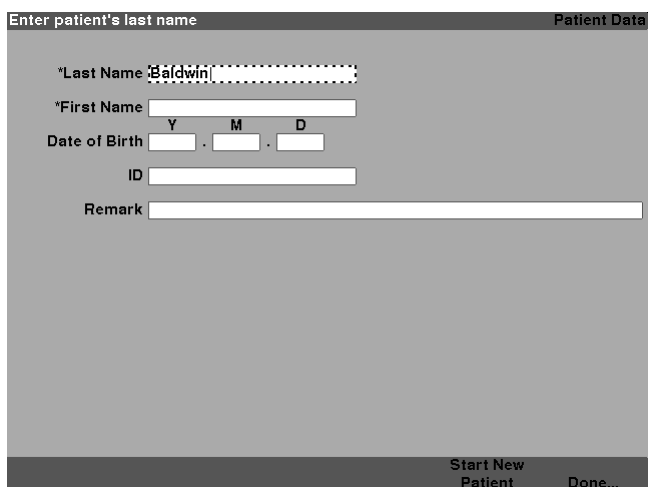
The screenshot shows a form titled "Patient Data" with a sub-header "Patient Last Name". The form contains the following fields:

- *Last Name:
- *First Name:
- Date of Birth: Y . M . D
- ID:
- Remark:

At the bottom right, there are two buttons: "Start New Patient" and "Done..."

Figure 3-19 Champ Renseignements sur le patient ouvert

4. Le nom de famille du patient sera mis en surbrillance; saisissez le nom de famille à l'aide du clavier.



The screenshot shows the same "Patient Data" form, but the "Last Name" field now contains the text "Baldwin". The text is highlighted with a dashed border, indicating it is selected. The other fields remain empty.

At the bottom right, there are two buttons: "Start New Patient" and "Done..."

Figure 3-20 Saisie du nom de famille du patient

- Appuyer sur la touche de tabulation enregistre la saisie et vous fait passer à la prochaine saisie en une seule étape.

Patient First Name Patient Data

*Last Name Baldwin

*First Name

Y M D

Date of Birth . .

ID

Remark

Start New Patient Done...

Figure 3-21 Saisie de renseignements sur un patient

- Saisissez le prénom du patient.
- Appuyer sur la touche de tabulation enregistre la saisie et vous fait passer à la prochaine saisie en une seule étape.
- Poursuivez la saisie de renseignements sur le patient jusqu'à ce que toute l'information nécessaire soit entrée.

Comment saisir du texte sans utiliser de clavier

L'utilisation d'un clavier avec l'A-Scan Synergy d'Accutome est facultative. La clavier permet une saisie facile du texte. Lorsqu'un champ actif attend la saisie de texte, si vous utilisez un clavier, tapez simplement le texte.

L'A-Scan Synergy d'Accutome offre également une méthode de saisie du texte qui ne requiert pas l'utilisation d'un clavier. Lorsqu'un champ actif attend la saisie de texte, si vous n'utilisez pas de clavier, l'instrument affiche un clavier à l'écran qui contient tous les caractères alphanumériques dans la zone du menu contextuel (voir la Figure 3-22 ci-dessous).

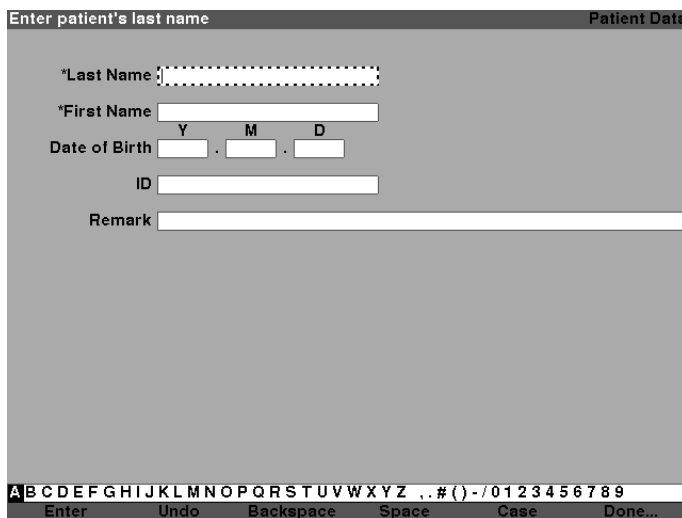


Figure 3-22 Clavier à l'écran

Caractéristiques du clavier à l'écran

Le clavier à l'écran qui s'affiche au bas de l'écran est séparé en deux rangées. La première est composée de caractères alphanumériques pouvant être sélectionnés et la deuxième d'un choix de menus contextuels. Le fond de la rangée de caractères est blanc et la rangée est entourée d'une bordure permettant de la distinguer des boutons actifs.

Le clavier à l'écran propose également les choix de menus contextuels suivants, activés par les boutons qui se trouvent sous le choix :

- Entrer.
- Annuler – efface le contenu du champ actif.
- Reculer – efface le caractère immédiatement à la gauche du curseur.
- Espace – insère un espace après le dernier caractère.
- Casse – bascule entre les lettres majuscules et minuscules des caractères.
- Terminé – ferme le clavier à l'écran et vous renvoie à l'écran Mesure. Le champ sélectionné affichera le texte modifié.

Les caractères spéciaux sont situés entre les caractères alphabétiques et numériques. Vous pouvez ajouter un espace dans un champ en sélectionnant l'espace entre les caractères alphabétiques et numériques ou en appuyant sur le bouton sous le choix « Espace » du menu contextuel.

Si vous désirez afficher les lettres en minuscule, appuyez sur le bouton sous le choix « Casse ». L'A-Scan Synergy d'Accutome sélectionne automatiquement les lettres majuscules pour un champ vierge à moins que le champ n'ait préalablement été modifié pour écrire en lettres minuscules, et revient ensuite en lettres minuscules.

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet de passer du clavier facultatif au clavier à l'écran.

Pour choisir rapidement des caractères sur le clavier à l'écran, faites tourner rapidement la molette de données pour déplacer l'emplacement de la sélection.

Saisie d'un patient par le biais du clavier à l'écran

Pour saisir le nom du patient à l'aide du clavier à l'écran :

1. Sélectionnez le champ Patient à l'aide de la molette.
2. Appuyez sur la molette ou le bouton √ pour ouvrir le champ de l'écran des renseignements sur le patient.
3. À l'aide de la molette, sélectionnez le champ Patient.
4. Appuyez sur la molette ou le bouton √ pour activer le champ. Le clavier à l'écran apparaît dans le bas de l'écran.
5. Faites tourner la molette pour sélectionner la première lettre ou le premier nombre du champ Patient.
6. Appuyez sur la molette ou sur le bouton √ pour saisir le caractère dans le champ.
7. Faites tourner la molette pour sélectionner le caractère suivant.
8. Appuyez sur la molette ou sur le bouton √ pour saisir le caractère dans le champ.
9. Continuez à saisir tous les caractères de cette manière.
10. Si vous désirez insérer un espace, appuyez sur le bouton sous le choix « Espace ».
11. Si vous désirez changer la casse des lettres, appuyez sur le bouton sous le choix « Case ».
12. Si vous désirez effacer une lettre ou plus, appuyez sur le bouton sous le choix « Reculer ». Si vous avez fait une erreur et que vous désirez effacer le contenu du champ en entier, appuyez sur le bouton sous le choix « Annuler ».
13. Si vous avez terminé la saisie dans le champ Patient, appuyez sur le bouton sous le choix « Terminé ».
14. Utilisez la molette pour mettre en surbrillance d'autres saisies.
15. Une fois toutes les données saisies, appuyez sur le bouton sous « Terminé » pour revenir au menu principal.

Comment prendre une mesure

Vous devez définir les paramètres de mesure qui vous conviennent après avoir entré tous les renseignements sur le patient.

Les paramètres que vous pouvez modifier sont les suivants :

- Automatique ou manuelle – laquelle de ces méthodes utilisez-vous pour prendre la mesure? La méthode automatique permet à Accutome de déterminer le moment où la sonde a acquis une mesure, tandis que la méthode manuelle permet à l'opérateur de déterminer le moment où il désire capturer la forme d'onde.
- Contact ou immersion – laquelle de ces méthodes utilisez-vous pour appliquer la sonde?
- OD ou OS – quel œil mesurez-vous?
- Type d'œil : quel type d'œil mesurez-vous? Des yeux phaqes, aphaques, atteints de cataracte dense, etc.?

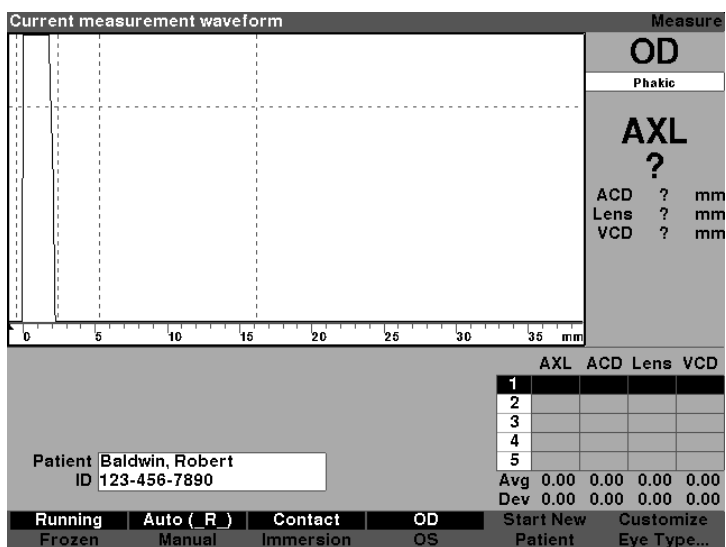


Figure 3-23 Champs de mesure sélectionnés

Pour prendre la mesure d'un patient :

1. Modifiez les paramètres de mesure nécessaires en appuyant sur les boutons qui se trouvent sous les choix de mesure. Chacun des choix de mesure vous permet de basculer de l'une à l'autre.
2. Réglez le type d'œil approprié (le champ sous OD ou OS) pour chaque œil. La valeur par défaut est la valeur par défaut et convient à la plupart des yeux atteints de cataracte. Si vous mesurez un œil aphaque ou pseudophaque, le type d'œil doit être réglé en conséquence. Pour définir le type d'œil, sélectionnez le champ Type d'œil en tournant la molette, activez-le et choisissez le type approprié. Le type est associé à chaque œil et est conservé lorsque l'œil (OD ou OS) est sélectionné. Il est nécessaire de régler le type d'œil approprié pour chaque œil si vous effectuez la mesure de chaque œil.
3. Appliquez la sonde sur l'œil du patient lorsque tous les paramètres de mesure pour le patient en cours sont ajustés.
4. Si vous n'utilisez pas le mode en fonction, appuyez sur l'interrupteur au pied ou sur le choix « En marche/figé ». L'A-Scan Synergy d'Accutome passera à la forme d'onde vide suivante (si disponible).
5. Si vous utilisez le mode automatique, l'A-Scan Synergy d'Accutome figurera automatiquement une mesure sur la détection de la sclérotique, de la rétine prononcée ou sur la capture de lectures stables. (Les paramètres du mode automatique sont définis dans l'écran de configuration.) L'instrument émettra un bip aigu au moment de la prise automatique d'une mesure.
6. Si vous utilisez le mode manuel et que vous désirez capturer la forme d'onde en cours, appuyez sur l'interrupteur au pied ou sur le choix « En marche/figé ».

Remarque :

l'utilisateur doit passer en revue les mesures automatiques pour s'assurer de leur qualité. Pour plus d'information sur la prise de mesures, consultez la section « Effectuer des mesures » de ce manuel.

Comment effectuer un calcul

Après avoir terminé le balayage des yeux d'un patient, vous pouvez calculer la puissance de la LIO qui lui convient. Vous pouvez effectuer ce calcul à partir de l'écran Calculer les LIO.

Pour calculer une lentille :

1. Appuyez sur le bouton Calcul situé du côté droit du panneau avant.

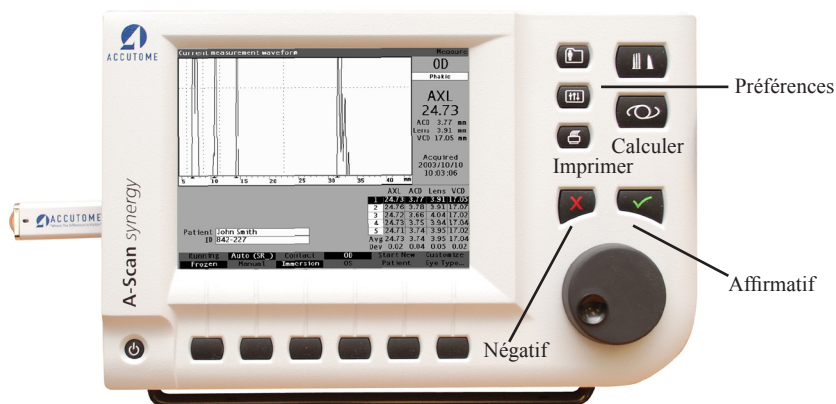


Figure 3-24 Écran Mesurer affichée

- L'Accutome affichera l'écran Calculer les LIO comme l'illustre la Figure 3-25 ci-dessous.

Remarque :

pour plus d'information sur le calcul des LIO, consultez la section « Réalisation de calculs » de ce manuel.

- Sélectionnez le groupe de LIO, si nécessaire, en appuyant sur le bouton situé sous le choix « Sélectionner un groupe de LIO » jusqu'à ce que les LIO appropriées s'affichent.

K Reading										Calculate IOL		
Group	William Smith									OD Phakic Rx Surg <input type="checkbox"/> No AXL K1 <input type="text"/> K2 <input type="text"/> Target <input type="text"/> 0.00 D		
IOL	SN60WF			MA60AC			MTAU40					
Hof Q	5.37			5.20			3.39					
Hol	1.620			1.450			-0.306					
SRK/T	5.40			5.21			3.28					
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100			
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr				
Target												
Emme												
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q			<input checked="" type="checkbox"/> Holladay			<input type="checkbox"/> SRK/T			<input type="checkbox"/> Haigis		
Patient	Baldwin, Robert									AXL		
ID	123-456-7890									1		
										2		
										3		
										4		
										5		
										Avg 0.00		
										Dev 0.00		
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON	Compare OFF	OD	OS	Start New Patient	IOL Groups...					

Figure 3-25 Écran Calculer les LIO

- Sélectionnez la formule, si nécessaire, en appuyant sur le bouton situé sous le choix « Sélectionner la formule » jusqu'à ce que la formule appropriée s'affiche.
- Si vous utilisez la formule Haigis et que la valeur ACD doit être modifiée, faites tourner la molette pour sélectionner le champ ACD et appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour l'activer. Lorsque le champ est actif, tournez la molette ou saisissez manuellement la valeur ACD en millimètres (mm). Si vous désirez qu'Accutome calcule la valeur ACD chaque, appuyez sur la touche « Suppr » ou sur le bouton X pour effacer la valeur saisie et la remplacer par « Calc » pour une valeur calculée.

Remarque :

le champ ACD n'est actif que si vous utilisez la formule Haigis. Si vous avez choisi une autre formule de calcul le champ n'apparaîtra pas.

L'ACD saisi devrait être une mesure d'ACD chaque. Si cette valeur est inconnue, l'ACD peut être estimé en entrant « 0 ».

Enter preoperative ACD, or delete to calc										Calculate IOL		
Group	William Smith									OD		
IOL	SN60WF	MA60AC			MTAU40					Phakic		
Hof Q	5.37	5.20			3.39					Rx Surg <input type="checkbox"/>		
Hof	1.620	1.450			-0.306					AXL		
SRK/T	5.40	5.21			3.28					24.62		
Haig	1.714	0.400	0.100	1.627	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100	ACD 3.17 mm		
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr		K1		
										K2		
										Target		
Target										0.00 D		
Emme												
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q <input type="checkbox"/> Holladay <input type="checkbox"/> SRK/T <input checked="" type="checkbox"/> Haigis									AXL ACD		
										1	24.61	3.15
										2	24.68	3.26
										3	24.60	3.20
										4	24.62	3.17
										5	24.57	3.09
Patient	smith-1, D									Avg 24.62		3.17
DOB	1960.01.01									Dev 0.04		0.06
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON	Compare OFF	OD	OS	Start New Patient	IOL Groups...					

Figure 3-26 Champ ACD sélectionnée

6. Saisissez la valeur K1 dans la zone prévue à cet effet comme l'illustre la Figure 3-27 ci-dessous. Tournez la molette pour sélectionner le champ K1 et appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour l'activer. Lorsque le champ est actif, entrez les valeurs K1 en dioptries ou mm.
7. Saisissez la valeur K2 de la même manière.

Remarque :

lorsque vous recevez l'A-Scan Synergy d'Accutome, les groupes de LIO sont vides. S'il n'y a aucun groupe de LIO sur l'écran Calculer les LIO, vous ne serez pas en mesure d'effectuer un calcul. Pour de plus amples informations, reportez-vous à la section « Établissement de groupes de LIO ».

K Reading										Calculate IOL	
Group	William Smith									OD Phakic Rx Surg <input type="checkbox"/> No AXL 24.62 K1 <input type="text" value="45.00"/> D K2 <input type="text" value="45.50"/> D Target <input type="text" value="0.00"/> D	
IOL	SN60WF			MA60AC			MTAU40				
Hof Q	5.37			5.20			3.39				
Hof	1.620			1.450			-0.306				
SRK/T	5.40			5.21			3.28				
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100		
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr			
	14.00	0.76		14.00	0.62		12.00	0.57			
	14.50	0.45		14.50	0.31		12.50	0.20			
	15.00	0.14		15.00	-0.01		13.00	-0.17			
	15.50	-0.18		15.50	-0.34		13.50	-0.55			
	16.00	-0.50		16.00	-0.66		14.00	-0.92			
Target	15.22			14.98			12.77				
Emme	15.22			14.98			12.77				
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q <input checked="" type="checkbox"/> Holladay <input type="checkbox"/> SRK/T <input type="checkbox"/> Haigis									AXL 1 24.61 2 24.68 3 24.60 4 24.62 5 24.57 Avg 24.62 Dev 0.04	
Patient	smith-1, D DOB 1960.01.01										
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON		Compare OFF		OD OS		Start New Patient		IOL Groups...	

Figure 3-27 Valeurs K1, K2

8. Après avoir entré les valeurs K1 et K2, la puissance emmétropique est calculée et affichée pour chaque LIO.
9. Saisissez la valeur amétropique cible dans la zone prévue à cet effet comme l'illustre la Figure 3-28 ci-dessous. Tournez la molette pour sélectionner le champ cible et appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour l'activer. Entrez la valeur cible en dioptries lorsque le champ est actif.
10. Une fois tous les champs saisis, l'écran Calculer les LIO affiche la puissance de la LIO pour chaque lentille, en gros chiffres gras et noirs. Ces valeurs représentent les puissances de lentille optimales et n'existent pas nécessairement dans le monde réel. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous fournira également la puissance de la LIO qui permettrait d'atteindre l'emmétropie. La puissance emmétropique est calculée et affichée sous la puissance amétropique en plus petits caractères.

Target Refraction										Calculate IOL	
Group	William Smith									OD	
IOL	SN60WF			MA60AC			MTAU40				
Hof Q	5.37			5.20			3.39			Phakic	
Hof	1.620			1.450			-0.306			Rx Surg <input type="checkbox"/> No	
SRK/T	5.40			5.21			3.28			AXL	
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100	24.62	
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr		K1 45.00 D	
	15.00	0.14		14.50	0.31		12.50	0.20		K2 45.50 D	
	15.50	-0.18		15.00	-0.01		13.00	-0.17		Target	
	16.00	-0.50		15.50	-0.34		13.50	-0.55		-0.50 D	
	16.50	-0.82		16.00	-0.66		14.00	-0.92			
	17.00	-1.15		16.50	-1.00		14.50	-1.31			
Target	16.00			15.75			13.44				
Emme	15.22			14.98			12.77				
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q <input checked="" type="checkbox"/> Holladay <input type="checkbox"/> SRK/T <input type="checkbox"/> Haigis									AXL 1 24.61 2 24.68 3 24.60 4 24.62 5 24.57 Avg 24.62 Dev 0.04	
Patient	smith-1, D										
DOB	1960.01.01										
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON		OD		Start New Patient		IOL Groups...			
		Compare OFF		OS							

Figure 3-28 Calcul terminé

Comment imprimer un dossier

Vous pourrez ensuite imprimer le dossier patient après avoir calculé la lentille. Lorsque vous imprimez depuis l'écran Calculer les LIO, l'imprimé présente la forme d'onde sélectionnée pour le calcul, la lentille et l'information de la formule ainsi que les calculs pour les deux yeux (OD et OS).

Pour imprimer un dossier :

1. Spuyez sur le bouton « Imprimer » situé du côté droit du panneau avant lorsque le dossier patient approprié est actif.
2. L'A-Scan Synergy d'Accutome imprimera le fichier de calcul.

Comment sauvegarder les dossiers patients

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet de sauvegarder les dossiers patients à tout moment sur la mémoire interne ou sur une clé USB. Vous pouvez sauvegarder le dossier une fois la prise des mesures terminées ou après la prise de mesure et la réalisation des calculs.

Vous pouvez rappeler un dossier patient sauvegardé et effectuer un nouveau balayage sur l'une ou l'autre des formes d'onde du patient. Vous pouvez également ajuster les créneaux et le seuil sur l'une ou l'autre des formes d'onde et recalculer la puissance de la LIO.

Pour sauvegarder le dossier d'un patient :

1. Appuyez sur le bouton « Dossiers patient » situé du côté droit de l'instrument. Ce dernier affichera alors l'écran dossier patient comme illustré à la Figure 3-29 de la page suivante.

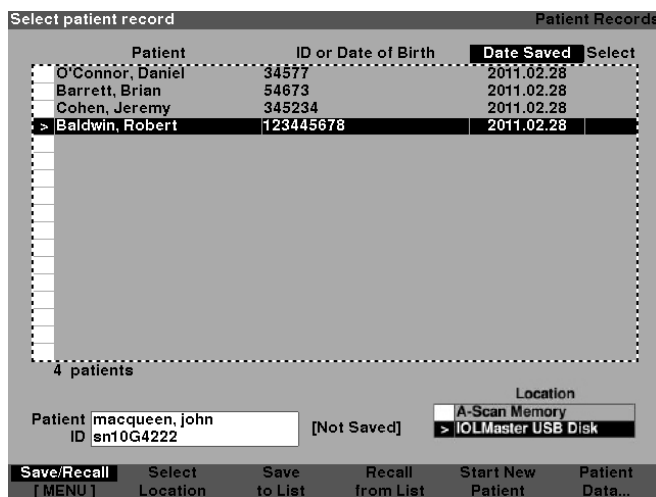


Figure 3-29 Sauvegarde du dossier patient

- Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Sauvegarder vers la liste ». L'A-Scan Synergy d'Accutome conservera en mémoire le dossier patient. L'invite « Non sauvegardé » apparaissant sous l'ID patient sera changée pour « Sauvegardé », et une nouvelle entrée apparaîtra dans la liste des patients.

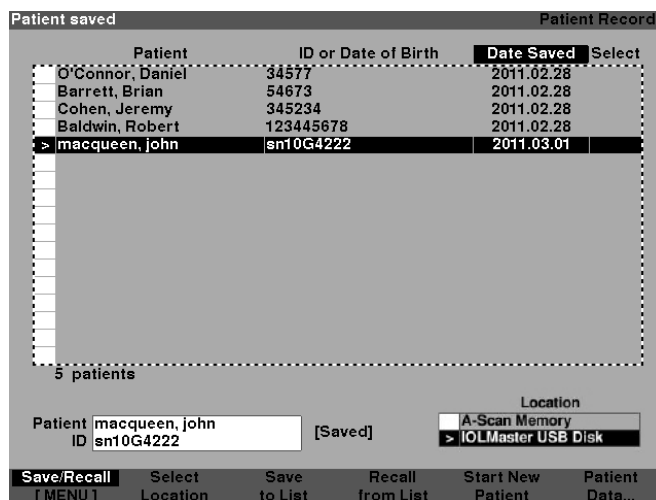


Figure 3-30 Dossier patient en mémoire

4

Comment utiliser les boutons et les écrans

Aperçu

L'A-Scan Synergy d'Accutome se compose d'un écran avec des boutons situés sous l'écran et d'autres situés à la droite de l'écran. L'A-Scan vous permet de contrôler toutes les fonctionnalités visant à capturer des formes d'onde et à calculer les puissances des LIO, y compris l'affichage de la forme d'onde, l'ajout des matériaux de lentilles et des types d'œil, l'ajout des LIO, la mise en place des groupes de LIO et le réglage des préférences. Chaque tâche accomplie par l'A-Scan Synergy d'Accutome est réalisée au moyen des boutons et des écrans.

Les boutons qui se trouvent à la droite de l'écran servent à des fonctions spécifiques et permettent d'afficher d'autres écrans ou de lancer une impression. Les boutons situés sous l'écran sont des boutons contextuels et assurent des fonctions qui changent avec chaque écran. Les boutons ont été conçus pour fournir une fonctionnalité complète et une aisance d'emploi.

L'appareil est également doté d'une grande molette dont une portion concave sert de bouton-poussoir; cette molette est située à droite de l'écran, sous les boutons de fonction spécifique. La molette est le composant central de l'interface utilisateur de l'A-Scan Synergy d'Accutome. La molette vous permet de sélectionner et de modifier des champs sur chaque écran de l'instrument.

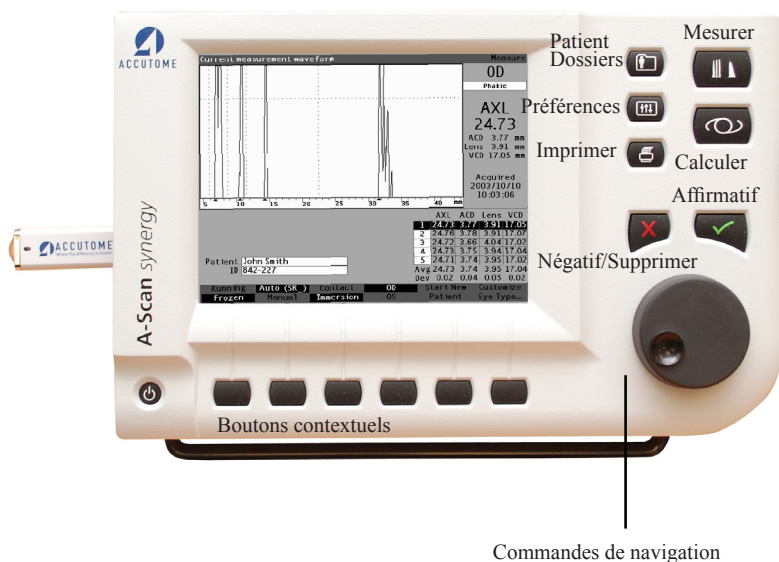


Figure 4-1 Boutons de l'A-Scan Synergy d'Accutome

Boutons de l'A-Scan Synergy d'Accutome

Il existe deux types de boutons sur le panneau avant de l'A-Scan Synergy d'Accutome; les boutons spécifiques et les boutons contextuels.

Boutons spécifiques

Les boutons spécifiques situés sur le côté droit du panneau avant dans la même zone que la molette remplissent tous une fonction particulière. Tous les boutons spécifiques sauf le bouton Imprimer affichent d'autres écrans d'un niveau supérieur.

Les boutons sont les suivants :

- Mesurer
- Calculer
- Dossiers patient
- Préférences
- Imprimer

Remarque :

deux des boutons spécifiques, Calculer et Préférences, peuvent être enfoncés à plusieurs reprises pour faire défiler les écrans de niveau inférieur liées.

Bouton Mesurer

Le bouton Mesurer affiche l'écran Mesurer, où l'utilisateur peut acquérir les formes d'onde du patient et ajuster les paramètres de forme d'onde. L'écran Mesurer peut également afficher les formes d'onde des patients dans l'état dans lequel la forme d'onde a été capturée à l'origine. Vous pouvez également accéder à l'écran Personnaliser le type d'œil depuis l'écran Mesurer.

Le bouton Mesurer peut également être utilisé pour remplacer l'interrupteur au pied. Appuyer sur le bouton Mesurer produit le même effet qu'appuyer sur l'interrupteur au pied.

Bouton Dossier patient

Le bouton Dossier patient affiche l'écran Dossier patient où vous pouvez sauvegarder et rappeler tous les paramètres de mesure et les calculs relatifs au patient.

Calculer

Le bouton Calculer affiche l'écran Calculer où s'effectuent les calculs des LIO. Vous pouvez également accéder à l'écran Groupes de LIO depuis l'écran Calculer.

Si vous appuyez sur le bouton Calculer à plusieurs reprises, l'appareil fera défiler et affichera le niveau inférieur des écrans liées logiquement, à savoir l'écran Groupes de LIO et l'écran Personnaliser les LIO.

Préférences

Le bouton Préférences affiche l'écran Types d'œil où vous pouvez définir les types d'œil et les vitesses. Depuis l'écran Types d'œil, vous pouvez accéder à l'écran Configuration où vous pourrez définir les paramètres par défaut.

Si vous appuyez sur le bouton Préférences une seconde fois, l'appareil affichera le niveau inférieur de l'écran lié logiquement, à savoir l'écran Configuration.

Imprimer

Le bouton Imprimer imprime l'information affichée sur l'écran en cours. Lorsqu'il est enfoncé à partir de l'écran Mesurer, le bouton Imprimer peut imprimer jusqu'aux cinq formes d'ondes de l'œil en cours (s'il y en a cinq). Lorsqu'il est enfoncé à partir de l'écran Calculer la LIO ou de l'écran Dossier du patient, le bouton Imprimer imprimera les calculs relatifs aux deux yeux, y compris toutes les mesures ainsi que l'information sur la formule et les lentilles.

Cocher ou affirmatif (✓)

Le bouton Affirmatif agit de la même façon que si vous appuyez sur la molette. Lorsqu'un champ est sélectionné et que vous enfoncez le bouton Affirmatif, ce champ devient actif. Si vous appuyez sur le bouton Affirmatif une seconde fois alors que vous êtes dans un champ actif, il se désactive.

Le bouton Affirmatif agit également comme le mot « Oui » pour confirmer une action, par exemple « voulez-vous supprimer un dossier? ». Appuyez sur le bouton Affirmatif pour continuer avec la suppression du dossier.

Négatif ou Supprimer (X)

Le bouton Négatif efface le contenu d'un champ sélectionné lorsque vous l'enfoncez. Par exemple, si le champ Patient est actif, le nom du patient en cours s'effacera lorsque vous appuyez sur le bouton Négatif.

Le bouton Négatif agit également comme le mot « Non » quand vous devez confirmer une action, par exemple « voulez-vous supprimer un dossier? ». Appuyez sur le bouton Négatif pour annuler la suppression du dossier.

Boutons du menu contextuel

Vous trouverez une série de boutons directement en dessous de l'écran Accutome. Ces boutons offrent des choix basés sur le menu contextuel et changent d'un écran à l'autre.

Il existe trois types de choix basés sur le menu contextuel :

- Les boutons qui exécutent une action unique
- Les boutons qui font basculer la fenêtre
- Les boutons qui affichent d'autres écrans ou menus contextuels

Boutons qui alternent entre deux sélections

Les boutons contextuels qui alternent entre deux sélections font que l'Accutome bascule entre un état et un autre; par exemple sur le menu Mesurer, le bouton qui se trouve sous la sélection En marche/figé fait basculer la forme d'onde entre active et figée. Le choix actif est mis en évidence en vidéo inverse.

Boutons qui affichent d'autres écrans ou d'autres menus contextuels

Les boutons du menu contextuel présentant des points de suspension (...) à la droite de la sélection afficheront un autre écran ou un menu contextuel différent.

Molette de l'A-Scan Synergy d'Accutome

La grande molette située au bas du côté droit de l'A-Scan Synergy d'Accutome permet de sélectionner et d'activer les champs et de modifier les paramètres du champ actif.

Comment fonctionne la molette

Lorsqu'un champ sur un écran doit être rempli de données, vous pouvez vous déplacer sur l'écran et sélectionner le champ en faisant tourner la molette jusqu'à ce que le champ désiré apparaisse. Quand un champ est sélectionné, une bordure noire et opaque l'entoure. Lorsque vous passez d'un champ à un autre, le champ qui doit devenir actif clignote.

Appuyez sur la molette pour saisir ou modifier les données qui se trouvent dans un champ que vous avez sélectionné. Appuyer sur la molette provoque une réaction. Dans ce cas, le champ est activé. Si vous appuyez sur la molette encore une fois après avoir saisi ou modifié des données d'un champ, les changements au champ seront sauvegardés et le champ sera désactivé.

Si vous êtes dans un menu contextuel exigeant une réponse de l'utilisateur et que vous tournez la molette des données ou que vous appuyez sur un autre bouton ignoré, le menu contextuel actif se mettra à clignoter et un bip se fera entendre.

Écrans

L'A-Scan Synergy d'Accutome est configuré comme une série de écrans de haut niveau liées à des écrans de niveau inférieur par un lien logique. Chacune des écrans de haut niveau est accessible en appuyant sur l'un des boutons de fonction spécifique. Deux des boutons de fonction spécifique, soit Calculer et Préférences, vous permettent de faire défiler les écrans de niveau inférieur par l'intermédiaire du bouton spécifique.

C'est dans les différents écrans que vous effectuez toutes les opérations : mesurer les patients, calculer les remplacements de lentille, configurer l'A-Scan Synergy d'Accutome, configurer les groupes de LIO, personnaliser les constantes de lentilles, etc. Le nom de chaque écran est affiché dans le coin supérieur droit.

Ce qu'affiche l'écran

Chaque écran affiche des conseils pour la zone active, des menus contextuels au bas de l'écran et des tableaux d'informations reliés aux fonctions de l'écran. Par exemple, l'écran Calculer affiche le nom et l'identification du patient, les LIO pour le groupe de LIO choisi, les formules de calcul et les valeurs K1, K2 et cibles.

Types d'information

Les informations affichées sur chaque écran sont déterminées par la fonction de l'écran. Par exemple, l'écran Dossiers patients affiche tous les dossiers des patients enregistrés. Les éléments de l'écran qui présentent un fond blanc peuvent être sélectionnés et modifiés en utilisant la molette.

Tout élément sur un écran suivi d'un * (astérisque) indique qu'une valeur a été modifiée et qu'elle n'est pas standard ou qu'elle est personnalisée.

Tout élément de menu suivi de points de suspension (...) vous amène à un autre écran lorsque vous appuyez sur le bouton sous le menu.

Menus contextuels

Chaque écran possède des choix qui sont en mesure d'accomplir des fonctions qui varient selon l'écran.

Conseils

Les conseils présentés à chaque écran sont l'une des caractéristiques qui rendent l'A-Scan Synergy d'Accutome si intuitif à utiliser. Les conseils sont affichés dans la partie supérieure gauche de chaque écran. Le message affiché décrit l'élément de l'écran en cours de sélection.

Sons

L'A-Scan Synergy d'Accutome offre également des indices audio.

Un avertissement sonore est initié dès que la sonde entre en contact avec l'œil. La fréquence de la tonalité augmente à mesure que la forme d'onde se rapproche de la valeur acceptable conformément aux critères établis en mode Auto.

Une tonalité continue indique que les mesures sont valides. Aucune tonalité ne se fait entendre si la forme d'onde ne peut pas être mesurée. Un double bip rapide se fait entendre lorsque la forme d'onde est capturée automatiquement. Lorsque vous avez terminé la capture des cinq formes d'onde, l'instrument émet un bip aigu pour indiquer que vous avez terminé.

Un bip de confirmation résonne après l'enregistrement du patient et après son rappel.

Messages d'erreur

Dans certaines situations, l'A-Scan Synergy d'Accutome indiquera un message d'erreur et émettra des tonalités indiquant qu'il y a erreur. Ces messages d'erreur s'afficheront quand il y a un problème avec l'impression ou toute condition qui requiert l'attention de l'utilisateur.

Se déplacer entre les écrans

Vous n'avez qu'à appuyer sur le bouton sous l'élément de menu qui indique l'écran de niveau inférieur pour passez d'un écran de niveau élevé à un écran de niveau inférieur.

Vous pouvez aller à l'écran des groupes de LIO et par la suite à l'écran Personnaliser les LIO en appuyant sur le bouton spécifique Calculer une deuxième puis une troisième fois. Vous pouvez aussi accéder à l'écran Configuration en appuyant sur le bouton spécifique Préférences une deuxième fois.

Hiérarchie des écrans

La figure 4-2 à la page suivante illustre la hiérarchie des écrans de l'A-Scan Synergy d'Accutome. Remarquez que chaque écran de haut niveau est logiquement associée à des écrans d'un niveau inférieur reliées.

Boutons de l'écran de haut niveau

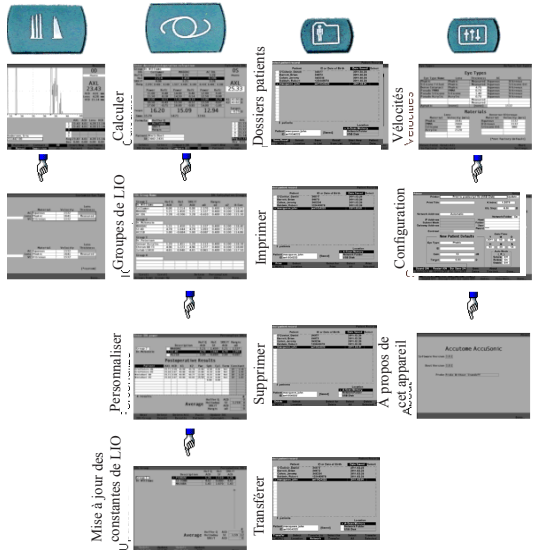


Figure 4-2 Hiérarchie des écrans de l'A-Scan Synergy d'Accutome

Écrans de niveau supérieur

Les écrans de niveau supérieur sont :

- Mesurer – pour prendre des mesures
- Calculer – pour calculer les puissances de LIO
- Dossiers patients – pour la sauvegarde, la récupération, la suppression et l'impression de lot des dossiers patients
- Préférences – pour définir les types d'œil, les vélocités et les paramètres Accutome

Écrans de sous-niveau associées

Chacune des écrans de haut niveau est associée à des écrans de niveau inférieur qui sont accessibles en appuyant sur un bouton du menu contextuel de l'écran de haut niveau. Les écrans de haut niveau et de sous-niveau associées sont celles qui suivent.

Depuis de l'écran Mesurer

Vous pouvez également accéder à l'écran Groupes de LIO à partir de l'écran Calculer. Vous pouvez également accéder à l'écran Personnaliser les LIO à partir de l'écran Groupes de LIO. Vous pouvez également accéder à l'écran Mettre jour les constantes de LIO à partir de l'écran Personnaliser les LIO.

Depuis de l'écran Dossiers patients

Quatre écrans de niveau inférieur sont disponibles depuis l'écran Dossiers patients. Ils comprennent les options Enregistrer/rappeler, Imprimer, Supprimer et Transférer.

Depuis de l'écran Préférences

Vous pouvez accéder à l'écran Configuration depuis le plus haut niveau de l'écran Préférences, soit Types d'œil. Vous pouvez accéder à l'écran À propos de cet appareil depuis l'écran Configuration.

Comment les boutons, les écrans et la molette fonctionnent conjointement

Les boutons, les écrans et la molette fonctionnent ensemble de la manière suivante :

1. Sélectionnez un écran de haut niveau en appuyant sur l'un des boutons de fonction spécifique.
2. Dans l'écran sélectionnée, tournez la molette pour sélectionner un champ dans lequel vous désirez apporter une modification.
3. Faites tourner la molette ou appuyez sur le bouton Affirmatif pour activer le champ.
4. Effectuez les modifications appropriées dans le champ, soit en sélectionnant une valeur préalablement saisie, soit en entrant les informations requises.
5. Appuyez sur la molette ou sur le bouton Affirmatif pour sauvegarder les modifications apportées au champ.
6. Faites tourner la molette pour sélectionner le prochain champ qui doit être modifié.

Modification des champs et des cellules d'un tableau

Tous les champs qui se trouvent dans une case blanche peuvent être modifiés lorsque vous êtes dans n'importe quel écran. Ce qui se trouve à l'extérieur d'une case blanche ne peut pas être changé.

Lorsque vous vous déplacez à travers les tableaux comme le tableau Groupe de LIO et que vous apportez des modifications à une cellule sélectionnée, appuyez une fois sur la cellule pour qu'elle devienne active. En appuyant sur la même cellule deux fois de suite, vous sortirez du tableau.

Zone Active

La zone active de n'importe quel écran est entourée d'une bordure pointillée.

Saisie de texte

Certaines écrans requièrent une saisie de texte. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous propose automatiquement un nouveau menu contextuel ou des caractères alphanumériques. Vous sélectionnez ces caractères en pivotant la molette et vous les saisissez dans le champ Texte en appuyant sur la molette ou sur le bouton Affirmation. Lorsque vous avez terminé la saisie de texte, vous pouvez revenir aux écrans en appuyant sur le bouton situé sous la sélection « Terminé ».

Sélection d'une nouvelle zone active

Pour sélectionner une nouvelle zone active, vous devez d'abord désactiver la zone active en cours en appuyant sur la molette ou sur la touche Affirmatif.

Modification des champs dans la zone active

Il existe deux principaux types de champs : les champs préalablement saisis qui ont été configurés à l'usine et qui ne peuvent pas être modifiés manuellement et les champs dans lesquels vous devez saisir des informations.

Champs préalablement saisis

De nombreux champs contiennent des informations préalablement saisies qui ne peuvent pas être modifiées. Par exemple, dans l'écran Configuration, un certain nombre de choix d'imprimantes possibles ainsi que de nombreuses options comme le réseautage, les valeurs nouveau patient par défaut, la date, l'heure et le mode automatique s'affichent.

Pour modifier la valeur d'un champ préalablement saisi :

1. Sélectionnez le champ en tournant la molette.
2. Activez le champ en appuyant sur la molette ou sur le bouton Affirmatif.
3. Lorsque le champ est actif, tournez la molette pour sélectionner l'une des valeurs préalablement saisies.

Champs nécessitant une saisie d'information

Plusieurs champs requièrent la saisie d'informations. Par exemple, le champ Nom du patient.

Pour entrer des informations dans un champ :

1. Sélectionnez le champ en tournant la molette.
2. Activez le champ en appuyant sur la molette ou sur le bouton Affirmatif.
3. Lorsque le champ est actif, entrez l'information appropriée.

Champs numériques

Les champs qui requièrent une valeur numérique peuvent être sélectionnés et ajustés avec la molette. Pour saisir une valeur numérique dans un champ :

1. Sélectionnez le champ en tournant la molette.
2. Activez le champ en appuyant sur la molette ou sur le bouton Affirmatif.
3. Lorsque le champ est actif, tournez la molette jusqu'à ce que la valeur désirée apparaisse.

Raccourcis clavier

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet d'effectuer des opérations à partir du clavier. Pas besoin de pousser des boutons pour obtenir les mesures du patient; toutes les fonctions de mesure peuvent être exécutées à l'aide des raccourcis clavier donnés dans le Tableau 4-1 à la page suivante.

Tableau 4-1 Raccourcis clavier

Action	
F1 – F6	Fonctions liées aux touches du menu contextuel qui changent selon l'écran sélectionnée
F7	Même chose que la touche Imprimer
F8	Fonctionne comme l'interrupteur au pied, affiche l'écran Mesurer depuis les autres écrans et peut être utilisé pour capturer, sélectionner et recapturer les formes d'onde
F9	Même chose que la touche Mesure
F10	Même chose que la touche Calculer la LIO
F11	Même chose que la touche Patient
F12	Même chose que la touche Configuration
Tabulateur	Sélectionner les champs dans la direction avant, comme la molette
Maj – Tab	Sélectionner les champs dans la direction arrière, comme la molette
Ctrl – P	Même chose que la touche Imprimer
Alt – P	Imprimer une capture d'écran (dépend de l'imprimante actuelle Si vous imprimez dans un fichier, enregistre sous format BMP)
Ctrl – N	Commencer un nouveau patient
Ctrl – K	Afficher le clavier à l'écran si vous modifiez un champ de texte
↑, ↓, ←, →	Les boutons de gauche et de droite sélectionnent soit le champ précédent ou le champ suivant à l'écran, la colonne précédente ou la colonne suivante d'un tableau ou encore la valeur précédente ou la valeur suivante d'un champ actif. Les boutons haut et bas sélectionnent soit la rangée précédente ou la rangée suivante d'un tableau ou la valeur suivante pour un champ actif
Entrée	Exécuter une action, fonctionne comme la molette ou le bouton √
Supprimer	Fonctionne comme le bouton « X », supprime le contenu d'un champ actif. Utilisé pour annuler une opération
Page vers le haut	Faire défiler le tableau d'une page vers le haut
Page vers le bas	Faire défiler le tableau d'une page vers le bas
Ctrl – Home	Vous ramène au haut de la liste
Ctrl-O	Passer de OD à OS
Home	Vous amène à la première cellule de la colonne actuelle
Écran Sur mesure :	
G	Sélectionner le gain
C	Sélectionner le créneau de cornée
A	Sélectionner le créneau de la lentille antérieure
P	Sélectionner le créneau de la lentille postérieure
R	Sélectionner le créneau de la rétine

T	Créneau de seuil sélectionné
Z	Sélectionner le zoom (appuyez et laissez enfoncé pour la valeur par défaut)
S	Sélectionner le défilement (appuyez et laissez enfoncé pour la valeur par défaut)
V	Sélectionner la vue
1,2,3,4	Sélectionner la forme d'onde

Utilisation de l'interrupteur au pied

L'interrupteur au pied remplit quatre fonctions :

1. Lorsque vous faites l'acquisition de mesures, c'est cet interrupteur qui capture une forme d'onde.
2. Il sélectionne l'une des cinq formes d'onde sur l'écran Mesurer.
3. Il supprime la forme d'onde en cours sur l'écran Mesurer.
4. Il accède à l'écran Mesurer à partir de n'importe quelle autre écran.

Si vous êtes dans un écran autre que l'écran Mesurer, appuyer sur l'interrupteur au pied vous ramènera à l'écran Mesurer. L'interrupteur au pied vous permet de capturer, de sélectionner ou de rejeter une forme d'onde à partir de l'écran Mesurer.

Lorsque vous êtes sur l'œil et en cours d'exécution, appuyer sur l'interrupteur au pied vous permet de capturer les données.

L'interrupteur au pied peut être utilisé pour sélectionner l'une des formes d'onde de l'écran Mesurer. Si vous souhaitez faire défiler la liste des (jusqu'à) cinq formes d'onde, appuyez sur l'interrupteur au pied. Si vous souhaitez retrouver cette forme d'onde, appuyez sur l'interrupteur au pied et maintenez-le enfoncé pendant environ une seconde et jusqu'à ce que la forme d'onde sélectionnée s'efface du tableau de mesures.

Lorsque l'instrument est sur l'œil et qu'il est réglé à Redémarrage automatique, vous pourrez empêcher la capture automatique aussi longtemps que vous le désirez en enfonçant l'interrupteur au pied.

5

Préférences

Configuration de l'A-Scan Synergy d'Accutome

L'A-Scan Synergy d'Accutome est doté d'options de préférences personnelles et il vous offre la flexibilité nécessaire pour personnaliser votre machine. Vous pouvez non seulement ajouter des types d'œil et des matériaux de lentilles, vous pouvez également définir de nombreux paramètres de fonctionnement par défaut. Toutes les préférences sont configurées depuis les écrans Types d'œil ou Configuration.

Les options de préférence comprennent entre autres :

- Ajout de nouvelles chambres antérieures/de vitré, de nouveaux matériaux de lentilles et de vités
- Ajout d'un nouveau type d'œil
- Configuration de la fonction Imprimer titre
- Configuration de l'imprimante
- Mise au point du contraste
- Configuration des valeurs par défaut d'un nouveau patient, y compris le type d'œil, l'identifiant, le gain et la cible
- Configuration de l'index K
- Configuration du tableau des puissances de LIO
- Configuration de la date et de l'heure
- Mise en marche et arrêt du son
- Configuration de l'option Redémarrage automatique
- Activation et désactivation de l'économiseur d'écran
- Sauvegarde des emplacements par défaut du créneau et du seuil

Comment accéder aux préférences

Pour accéder aux préférences de l'A-Scan Synergy d'Accutome, appuyez sur le bouton Préférences sur le côté droit du panneau avant de l'instrument (voir la Figure 5-1 ci-dessous).

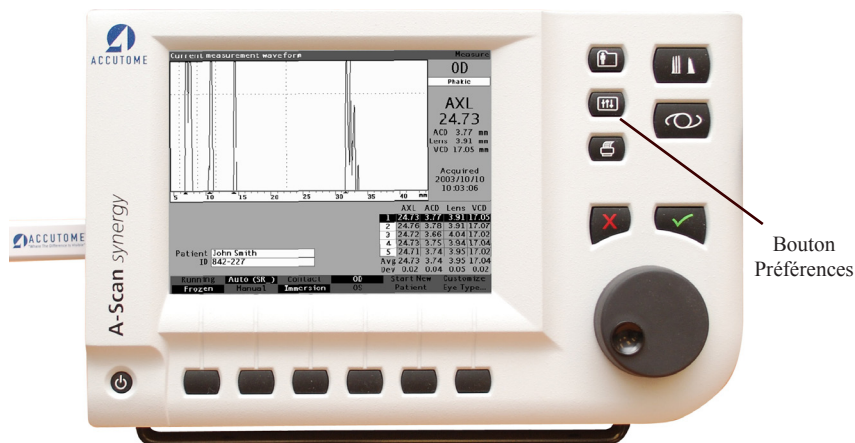


Figure 5-1 Bouton Préférences

Remarque :

si vous appuyez sur le bouton Préférences une seconde fois, l'appareil vous fera défiler à travers l'écran Configuration, qui est l'écran relié de niveau inférieur suivante.

Niveau supérieur de préférences

Lorsque vous appuyez sur le bouton Préférences, l'A-Scan Synergy d'Accutome affiche l'écran Types d'œil (voir la Figure 5-2 ci-dessous). Dans l'écran Types d'œil, vous pouvez ajouter un nouveau type d'œil, un nouveau matériau de lentille ou un nouveau matériau pour la chambre antérieure et le corps vitré et attribuer des vitesses à chacun de ces matériaux.

L'écran Types d'œil propose également les choix de menu contextuel suivant qui sont activés par le bouton qui se trouve sous le choix :

- Réinitialiser le champ à la configuration de l'usine – réinitialise le champ à la configuration par défaut établie en usine.
- Réinitialiser tout à la configuration de l'usine – réinitialise tous les champs à la configuration par défaut établie en usine. Les champs marqués d'un * seront réinitialisés.
- Plus de paramètres - Affiche l'écran Configuration.

Custom Eye Type			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
		Measured		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532

Lens		Anterior/Vitreous	
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]
Phakic	1641	Aqueous	1532
PMMA	2660	Vitreous	1532
Silicone	980	Silicone Oil	980
Acrylic	2120		

[All eye types include an assumed cornea] [not factory default]

Reset Field to Factory Reset All to Factory More Settings...

Figure 5-2 Écran Types d'œil

Comment ajouter un nouveau type d'œil

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous offre la possibilité de personnaliser le type d'œil du patient en cours pour les types d'œil uniques ou rares par l'entremise de l'écran Personnaliser le type d'œil.

Lorsque vous ajoutez un nouveau type d'œil, vous ajoutez ce type au tableau Types d'œil illustré à la figure de la page suivante. Avant d'ajouter le type d'œil au tableau, vous devez définir tous les matériaux qui pourraient constituer le nouveau type d'œil. Vous devez d'abord, si nécessaire, ajouter un nouveau matériau de lentille et une nouvelle vitesse, puis un nouveau matériau et une vitesse pour la chambre antérieure et le corps vitré.

Remarque :

il est également possible de modifier les informations de type d'œil existantes dans l'A-Scan Synergy d'Accutome. Pour modifier les informations de type d'œil, suivez la même procédure que pour l'ajout d'informations sur le type d'œil.

MISE EN GARDE : Modifier l'information sur le type d'œil et la vitesse ne change pas les informations sur le type d'œil des patients actuels et sauvegardés.

Les modifications entreront en vigueur la prochaine fois que le type d'œil modifié sera sélectionné ou qu'un nouveau patient sera commencé.

Les types d'œil du patient en cours qui ne correspondent pas aux paramètres de l'écran Types d'œil sont indiqués d'un * sur les écrans Mesurer et Calculer.

Ajout d'un nouveau matériau de lentille

Avant d'utiliser un matériau dans la définition d'un type d'œil, le matériau de la lentille doit exister dans le tableau Matériaux de lentille.

Pour ajouter un nouveau matériau de lentille :

1. Faites tourner la molette et sélectionnez le tableau Matériaux de lentille. Le tableau est sélectionné et entouré d'une bordure noire unie.

Lens Materials			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
		Measured		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532
Materials				
Lens		Anterior/Vitreous		
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]	
Phakic	1641	Aqueous	1532	
PMMA	2660	Vitreous	1532	
Silicone	980	Silicone Oil	980	
Acrylic	2120			
[not factory default]				
[All eye types include an assumed cornea]				
Reset Field to Factory	Reset All to Factory	More Settings...		

Figure 5-3 Sélectionner le tableau Matériaux de lentille

- Appuyez sur la molette pour activer le tableau Matériaux de lentille. Le tableau est activé quand il est entouré d'une bordure noire pointillée comme illustré à la Figure 5-4 ci-dessous.
- Une fois que le tableau est activé, tournez la molette jusqu'à ce qu'une cellule vide dans la colonne Matériau soit sélectionnée. La cellule sera sélectionnée quand elle sera entourée d'une bordure noire opaque.
- Activez-la en appuyant sur la molette.

Material **Default Eye Types**

Eye Types

Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
		Measured		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532

Materials

Lens	
Material	Velocity [m/s]
Phakic	1641
PMMA	2660
Silicone	980
Acrylic	2120

Anterior/Vitreous	
Material	Velocity [m/s]
Aqueous	1532
Vitreous	1532
Silicone Oil	980

[All eye types include an assumed cornea] [*not factory default]

Reset Field to Factory Reset All to Factory More Settings...

Figure 5-4 Sélection d'une cellule pour saisir un nouveau matériau de lentille

- Saisissez le nom du nouveau matériau de lentille.
- Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer le nom du matériau et désactiver la cellule.

Enter material name			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
		Measured		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532
Materials				
Lens		Anterior/Vitreous		
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]	
Phakic	1641	Aqueous	1532	
PMMA	2660	Vitreous	1532	
Silicone	980	Silicone Oil	980	
Acrylic	2120			
Coll				
[not factory default]				
[All eye types include an assumed cornea]				
Reset Field to Factory	Reset All to Factory	More Settings...		

Figure 5-5 Saisie du nom d'un nouveau matériau de lentille

Attribution d'une vitesse au nouveau matériau de lentille

L'A-Scan Synergy d'Accutome est configuré en usine avec des vitesses soniques par défaut pour les types les plus courants de matériaux de lentilles. L'A-Scan Synergy d'Accutome connaît la vitesse à utiliser pour chaque type d'œil. Vous devriez utiliser les matériaux de lentille et les vitesses par défaut chaque fois que c'est possible.

Si vous avez besoin de modifier la vitesse d'un nouveau matériau de lentille :

1. Faites tourner la molette pour sélectionner la cellule Vitesse pour le nouveau matériau de lentille ajouté, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour activer la cellule Vitesse, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Saisissez la valeur de la nouvelle vitesse.
4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer la valeur de vitesse et désactiver la cellule.
5. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark une seconde fois pour désactiver le tableau Matériaux de lentille.

Velocity [m/s]			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
		Measured		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532
Materials				
Lens		Anterior/Vitreous		
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]	
Phakic	1641	Aqueous	1532	
PMMA	2660	Vitreous	1532	
Silicone	980	Silicone Oil	980	
Acrylic	2120			
Collamer	1180			
[not factory default]				
[All eye types include an assumed cornea]				
Reset Field to Factory	Reset All to Factory	More Settings...		

Figure 5-6 Ajout d'une vitesse au nouveau matériau

Ajout d'information sur le nouveau type d'œil

1. Faites tourner la molette et sélectionnez le tableau Types d'œil.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \surd pour activer le tableau Types d'œil.
3. Depuis le tableau Types d'œil, faites tourner la molette pour sélectionner une cellule vide, ce qui sera indiqué par une bordure noire unie, et y saisir le nom du nouveau type d'œil.

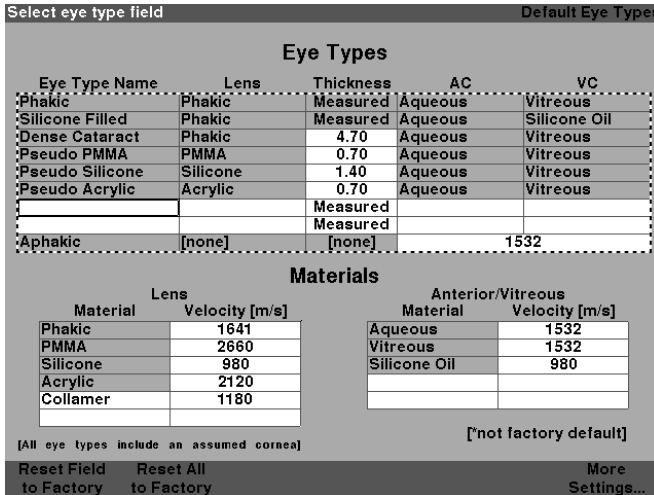


Figure 5-7 Sélection de la cellule Nom du type d'œil

4. Saisissez le nom du nouveau type d'œil.
5. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer le nom du type d'œil et désactiver la cellule.

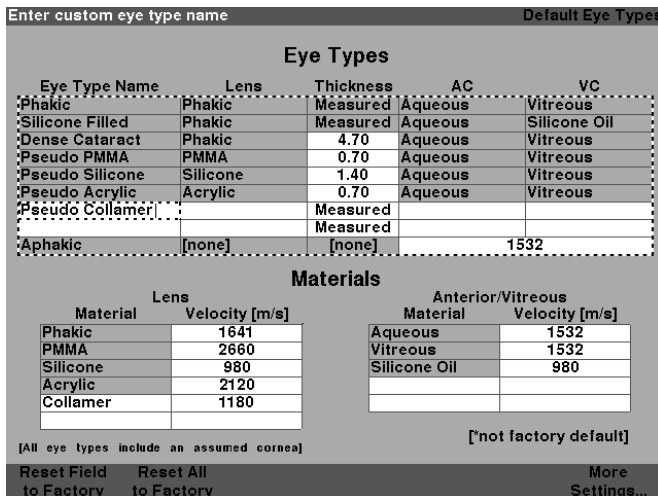


Figure 5-8 Ajout du nom du nouveau type d'œil

6. Dans tableau Types d'œil, faites tourner la molette pour sélectionner la cellule de la lentille associée au nom du type d'œil que vous avez saisi.
7. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer la cellule indiquée par une bordure pointillée.

Select lens material			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Collamer		Measured		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532
Materials				
Lens		Anterior/Vitreous		
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]	
Phakic	1641	Aqueous	1532	
PMMA	2660	Vitreous	1532	
Silicone	980	Silicone Oil	980	
Acrylic	2120			
Collamer	1180			
[All eye types include an assumed cornea]			[*not factory default]	
Reset Field to Factory	Reset All to Factory		More Settings...	

Figure 5-9 Activation de la zone de sélection d'un nouveau matériau de lentille

8. Dans la cellule Lentille, tournez la molette pour sélectionner l'un des matériaux de lentille pré-saisi. Dans l'exemple ci-dessous, le Collamer est le nouveau matériau de lentille ajouté et sélectionné. (Si vous avez déjà ajouté de nouveaux matériaux de lentilles, ils devraient figurer dans cette liste.)
9. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour enregistrer le matériau de lentille et désactiver la cellule.

Select lens material			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Collamer	Collamer	1.40		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532

Materials			
Lens		Anterior/Vitreous	
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]
Phakic	1641	Aqueous	1532
PMMA	2660	Vitreous	1532
Silicone	980	Silicone Oil	980
Acrylic	2120		
Collamer	1180		

[All eye types include an assumed cornea]

[not factory default]

Reset Field to Factory Reset All to Factory More Settings...

Figure 5-10 Matériaux de la lentille sélectionnés

10. Dans le tableau Types d'œil, faites tourner la molette pour sélectionner la cellule Épaisseur de lentille associée au nom du type d'œil et à la lentille que vous avez saisis.
11. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour activer la cellule indiquée par une bordure pointillée.
12. Si l'épaisseur de la lentille peut être mesurée par ultrasons, l'entrée devrait être « mesurée ». Si la valeur Épaisseur de la lentille n'est pas « mesurée » (et s'il est possible de mesurer l'épaisseur), appuyez sur le bouton X pour enlever l'épaisseur saisie et afficher l'épaisseur « mesurée ».
13. Si l'épaisseur de la lentille ne peut pas être mesurée au moyen d'ultrasons, entrez une épaisseur assumée pour ce type de lentille en tournant la molette. Dans l'exemple donné, l'épaisseur qui a été saisie est « 44 ».

Assumed Lens Thickness [mm]			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Collamer	Collamer	0.44		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532
Materials				
Lens		Anterior/Vitreous		
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]	
Phakic	1641	Aqueous	1532	
PMMA	2660	Vitreous	1532	
Silicone	980	Silicone Oil	980	
Acrylic	2120			
Collamer	1180			
[not factory default]				
[All eye types include an assumed cornea]				
Reset Field to Factory	Reset All to Factory		More Settings...	

Figure 5-11 Épaisseur de la lentille saisie

14. Dans le tableau Types d'œil, faites tourner la molette pour sélectionner la cellule AC associée au type d'œil et à la lentille que vous avez saisie.
15. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour activer la cellule indiquée par une bordure pointillée.
16. Dans la cellule AC, tournez la molette pour sélectionner l'un des matériaux antérieurs pré-saisies. (Si vous avez déjà ajouté de nouveaux matériaux de chambre antérieure, ils devraient figurer dans cette liste.)
17. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer le matériau antérieur sélectionné et désactiver la cellule.

Select chamber material				Default Eye Types	
Eye Types					
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC	
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous	
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil	
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous	
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous	
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous	
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous	
Pseudo Collamer	Collamer	0.44	Aqueous		
		Measured			
Aphakic	[none]	[none]		1532	
Materials					
Lens		Anterior/Vitreous			
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]		
Phakic	1641	Aqueous	1532		
PMMA	2660	Vitreous	1532		
Silicone	980	Silicone Oil	980		
Acrylic	2120				
Collamer	1180				
[All eye types include an assumed cornea]					
[*not factory default]					
Reset Field to Factory	Reset All to Factory	More Settings...			

Figure 5-12 Matériaux de la chambre antérieure sélectionnés

18. Dans le tableau Types d'œil, faites tourner la molette pour sélectionner la cellule VC associée au type d'œil, à la lentille et à la chambre antérieure que vous avez saisis.
19. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer la cellule indiquée par une bordure pointillée.
20. Dans la cellule VC, tournez la molette pour sélectionner l'un des matériaux de chambre du vitré pré-saisi. (Si vous avez déjà ajouté de nouveaux matériaux de chambre du vitré, ils devraient figurer dans cette liste.)
21. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour enregistrer le matériau de chambre du vitré sélectionné et désactiver la cellule.
22. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ une seconde fois pour désactiver le tableau Matériaux de lentille.

Select chamber material			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Collamer	Collamer	0.44	Aqueous	Vitreous
Aphakic	[none]	[none]		1532
Materials				
Lens		Anterior/Vitreous		
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]	
Phakic	1641	Aqueous	1532	
PMMA	2660	Vitreous	1532	
Silicone	980	Silicone Oil	980	
Acrylic	2120			
Collamer	1180			
[not factory default]				
[All eye types include an assumed cornea]				
Reset Field to Factory	Reset All to Factory	More Settings...		

Figure 5-13 Matériaux de la chambre du vitré sélectionnés

Choix du menu de l'écran Type d'œil

Trois options de menu sont disponibles pour exécution au bas de l'écran Types d'œil. Deux des choix, « Réinitialiser le champ à la configuration attribuée en usine » et « Réinitialiser tout à la configuration attribuée en usine », peuvent être utilisés pour restaurer l'information sur le type d'œil.

Toute information qui s'affiche dans une case blanche de l'écran Types d'œil peut être modifiée. La plupart de ces champs (à l'exclusion des champs vides pour l'ajout d'informations sur le type d'œil) contiennent des valeurs par défaut qui ont été pré-saisies en usine.

Réinitialisation d'un champ selon la configuration attribuée en usine

La sélection Réinitialiser un champ selon la configuration attribuée en usine vous offre la possibilité de ramener tout champ pré-saisi de l'écran Type d'œil à sa valeur d'usine par défaut.

Si vous l'avez déjà changé ou que vous modifiez un champ pré-saisi sur l'écran Type d'œil et que vous voulez le réinitialiser :

1. Tournez la molette jusqu'à ce que le champ que vous souhaitez réinitialiser soit sélectionné avec une bordure noire unie comme illustré à la Figure 5-14 ci-dessous.

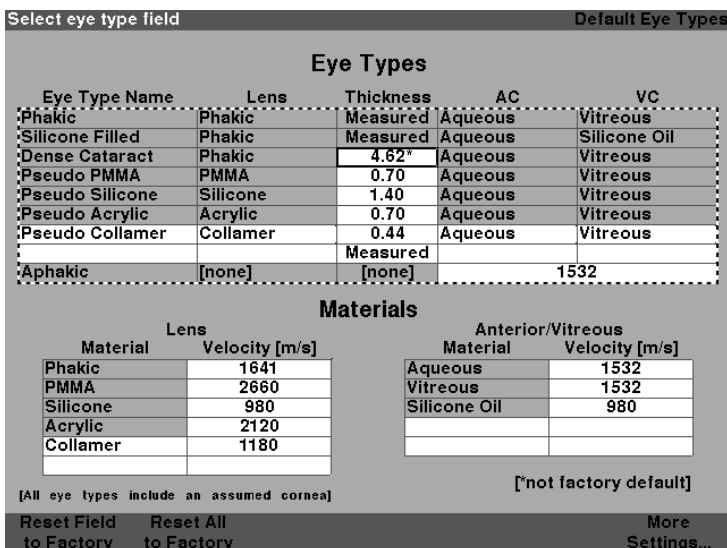


Figure 5-14 Champ non programmé en usine

2. Appuyez sur le bouton situé sous la sélection « Réinitialiser le champ selon la configuration de l'usine ».
3. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous enverra alors la requête « Désirez-vous vraiment poursuivre? » comme illustré à la Figure 5-15 ci-dessous. Vous devez sélectionner « Annuler » ou « Oui ».
4. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Oui ». (Vous pouvez également appuyer sur le bouton Affirmatif, situé du côté droit du panneau avant.)

Assumed Lens Thickness [mm]			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.62*	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
		Measured		
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532
Materials				
Lens		Anterior/Vitreous		
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]	
Phakic	1641	Aqueous	1532	
PMMA	2660	Vitreous	1532	
Silicone	980	Silicone Oil	980	
Acrylic	2120			
[All eye types include an assumed cornea]			[*not factory default]	
Are you sure?			X	
Reset ALL fields to factory default			Cancel Yes	

Figure 5-15 Invite Restaurer champ sélectionné

- L'A-Scan Synergy d'Accutome réinitialisera le champ aux valeurs établies par défaut en usine comme illustré à la Figure 5-16 ci-dessous.

Select eye type field				Default Eye Types	
Eye Types					
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC	
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous	
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil	
Dense Cataract	Phakic	4.70	Aqueous	Vitreous	
Pseudo PMMA	PMMA	0.70	Aqueous	Vitreous	
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous	
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous	
Pseudo Collamer	Collamer	0.44	Aqueous	Vitreous	
		Measured			
Aphakic	[none]	[none]		1532	
Materials					
Lens		Anterior/Vitreous			
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]		
Phakic	1641	Aqueous	1532		
PMMA	2660	Vitreous	1532		
Silicone	980	Silicone Oil	980		
Acrylic	2120				
Collamer	1180				
[All eye types include an assumed cornea]					
[not factory default]					
Reset Field to Factory	Reset All to Factory	More Settings...			

Figure 5-16 Champ sélectionné restauré

Réinitialisation de tout selon la configuration attribuée en usine

Le choix Réinitialiser tout selon la configuration attribuée en usine vous offre la possibilité de ramener tout champ pré-saisi de l'écran Type d'œil à sa valeur d'usine par défaut.

Si vous avez déjà changé plusieurs champs pré-saisi sur l'écran Type d'œil et que vous voulez les réinitialiser :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Réinitialiser tout selon la configuration de l'usine ».

Lens Materials			Default Eye Types	
Eye Types				
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil
Dense Cataract	Phakic	4.56*	Aqueous	Vitreous
Pseudo PMMA	PMMA	0.65*	Aqueous	Vitreous
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous
Pseudo Collamer	Collamer	0.44	Aqueous	Vitreous
		Measured		
Aphakic	[none]	[none]		1532
Materials				
Lens		Anterior/Vitreous		
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]	
Phakic	1641	Aqueous	1532	
PMMA	2660	Vitreous	1532	
Silicone	980	Silicone Oil	980	
Acrylic	2120			
Collamer	1180			
[All eye types include an assumed cornea]				
Reset Field to Factory			Reset All to Factory	
				More Settings...

Figure 5-17 Champs non programmés en usine affichés

2. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous enverra alors la requête « Désirez-vous vraiment poursuivre? » comme illustré à la Figure 5-18 ci-dessous. Vous devez sélectionner « Annuler » ou « Continuer ».
3. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Oui ». (Vous pouvez également appuyer sur le bouton Affirmatif, situé du côté droit du panneau avant.)
4. L'A-Scan Synergy d'Accutome réinitialisera le champ aux valeurs établies par défaut en usine.

Lens Materials					Default Eye Types	
Eye Types						
Eye Type Name	Lens	Thickness	AC	VC		
Phakic	Phakic	Measured	Aqueous	Vitreous		
Silicone Filled	Phakic	Measured	Aqueous	Silicone Oil		
Dense Cataract	Phakic	4.56*	Aqueous	Vitreous		
Pseudo PMMA	PMMA	0.65*	Aqueous	Vitreous		
Pseudo Silicone	Silicone	1.40	Aqueous	Vitreous		
Pseudo Acrylic	Acrylic	0.70	Aqueous	Vitreous		
		Measured				
		Measured				
Aphakic	[none]	[none]			1532	

Materials			
Lens		Anterior/Vitreous	
Material	Velocity [m/s]	Material	Velocity [m/s]
Phakic	1641	Aqueous	1532
PMMA	2660	Vitreous	1532
Silicone	980	Silicone Oil	980
Acrylic	2120		

[All eye types include an assumed cornea] [*not factory default]

Are you sure? X

Reset ALL fields to factory default Cancel Yes

Figure 5-18 Invite Restaurer tous les champs

Remarque :

à ce stade, si vous voulez poursuivre la configuration des préférences, appuyez sur le bouton situé sous le choix « Plus de paramètres... » ou appuyez sur le bouton spécifique Préférences une deuxième fois.

Plus de paramètres

Vous pouvez accéder à la suite des options de préférence à partir de l'écran Types d'œil de haut niveau. Lorsque vous appuyez sur le bouton situé sous la sélection « Plus de paramètres » l'A-Scan Synergy d'Accutome affiche l'écran Configuration comme illustré à la Figure 5-19 de la page suivante.

Champs de l'écran Configuration

Vous pouvez modifier les champs suivants à partir de l'écran Configuration :

- Imprimante
- Mettre à jour l'imprimante
- Imprimer titre
- Contraste
- Nouvelles valeurs par défaut du patient, y compris type d'œil, ID, gain et créneau/seuil

- Index K par défaut
- Étape de LIO pour tableau de calcul de la puissance de la LIO
- Date
- Heure
- Mode automatique

Menu contextuel de l'écran Configuration

L'écran Configuration propose également les choix de menu contextuel suivant qui sont activés par les boutons qui se trouvent sous le choix :

- Mise en marche/arrêt du son – bascule entre la mise en marche et l'arrêt du son indicateur de la qualité de mesure
- Redémarrer activé/redémarrer désactivé – bascule le redémarrage et l'arrêt automatique
- Économiseur d'écran activé/désactivé – active ou désactive l'économiseur d'écran après 30 minutes
- Sauvegarder créneaux – enregistre l'emplacement des créneaux et du seuil tel qu'ils sont et les définit comme nouvelles valeurs patient par défaut
- À propos de cet appareil – affiche l'écran « À propos de »
- Terminé... - Sort de l'écran Configuration et vous ramène à l'écran Types d'œil

Figure 5-19 Plus de paramètres – Écran Configuration

Comment configurer l'imprimante

Pour obtenir la meilleure impression possible de l'A-Scan Synergy d'Accutome, il est recommandé que tous les dossiers soient imprimés sur une imprimante HP ou compatible avec HP. Le logiciel de l'A-Scan Synergy d'Accutome possède plus de 200 pilotes HP. Nous supportons tous les imprimantes PCL3, PCL5 ou postscript de HP.

De plus, à mesure que de nouvelles imprimantes sont offertes par HP, l'A-Scan a la capacité de charger les nouveaux pilotes à l'aide du port USB et d'une clé USB.

Pour configurer l'imprimante :

1. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Imprimante, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-20.

Printer Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Network Address

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
<input type="text" value="2011"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="01"/>
H	M	S
<input type="text" value="13"/>	<input type="text" value="53"/>	<input type="text" value="35"/>

Auto Mode (_ R)

Sclera	<input type="text" value="Off"/>
Retina	<input type="text" value="On"/>
Stable	<input type="text" value="Off"/>

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates Done...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-20 Champ Imprimante sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-21.

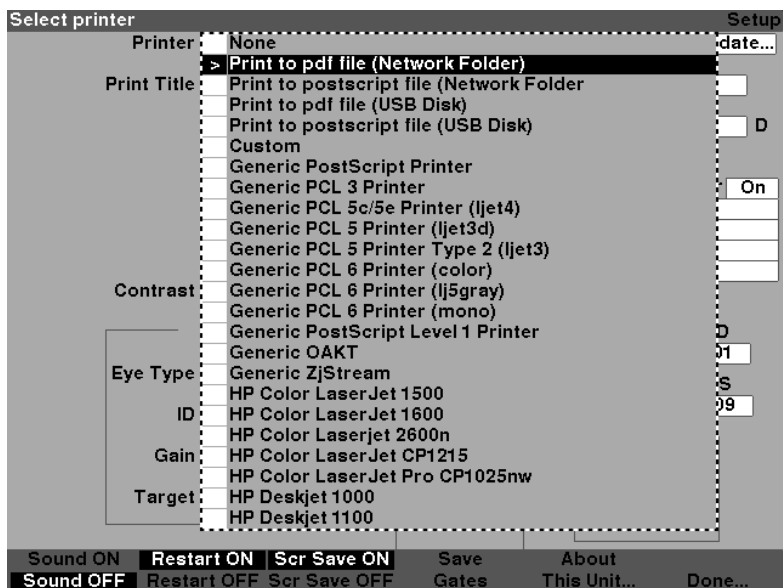


Figure 5-21 Champ Imprimante ouvert

3. Depuis le champ Imprimante, faites tourner la molette pour sélectionner l'une des options pré-saisies comme illustré à la Figure 5-22.

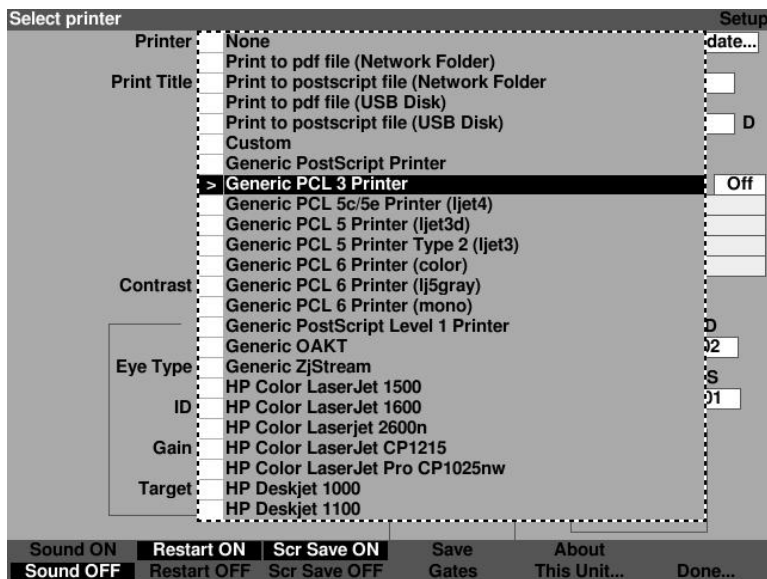


Figure 5-22 Sélectionner l'imprimante

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer l'imprimante sélectionnée et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-23.

The screenshot shows a printer configuration window titled "Printer" with a "Setup" button in the top right corner. The printer is set to "Generic PCL 3 Printer" with an "Update..." button. Other settings include "Print Title" (empty), "K Index" (1.3375), "IOL Step" (0.50), and "Network Address" (Automatic). A "Contrast" slider is visible. A "New Patient Defaults" section contains "Eye Type" (Phakic), "ID" (empty), "Gain" (15 dB), and "Target" (0.00 D). A "Date/Time" section shows "Y" (2011), "M" (03), "D" (02), "H" (08), "M" (32), and "S" (33). An "Auto Mode (SR)" section has "Sclera" (On), "Retina" (On), and "Stable" (Off). At the bottom, there are buttons for "Sound ON/OFF", "Restart ON/OFF", "Scr Save ON/OFF", "Save Gates", "About This Unit...", and "Done...".

Figure 5-23 Imprimante sélectionnée

L'A-Scan d'Accutome peut mettre à jour le pilote de l'imprimante lorsque de nouvelles versions sont disponibles.

Pour mettre à jour les pilotes d'imprimante :

- Insérez la clé USB fournie par Accutome dans l'un des ports USB.

2. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner l'imprimante, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-24.

Printer **Setup**

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 01

H M S
15 : 20 : 50

Auto Mode
(R)

Sclera Off

Retina On

Stable Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About
Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF Done...

Figure 5-24 Sélectionner l'imprimante

3. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ Imprimante, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-25.

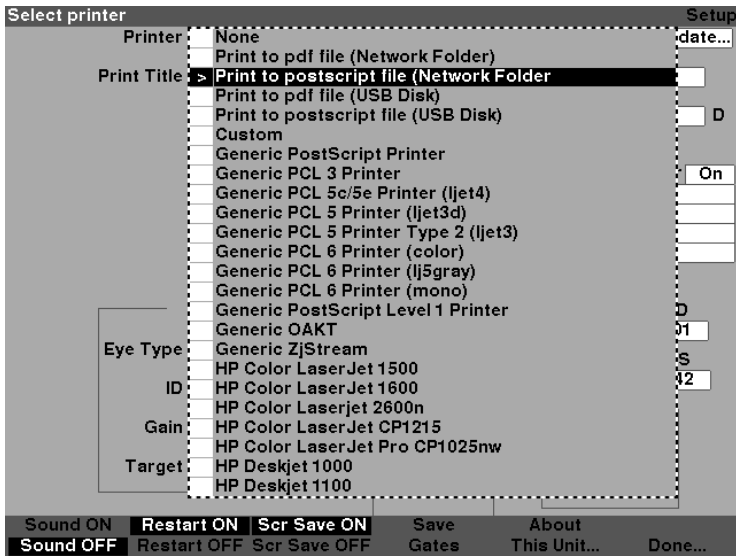


Figure 5-25 Activer le champ Imprimante

4. Faites tourner la molette jusqu'à ce que l'option « Aucune » soit sélectionnée comme illustré à la Figure 5-26.

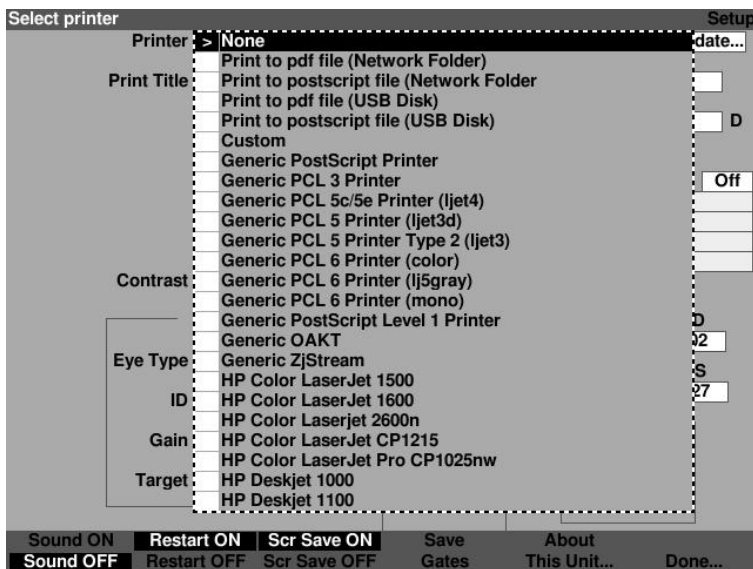


Figure 5-26 Sélection de l'imprimante à « Aucune »

5. Appuyez sur la molette ou sur le crochet pour confirmer la sélection « Aucune » comme illustré à la Figure 5-27.

The screenshot shows a 'Printer' setup window with the following fields and options:

- Printer:** Generic PCL 3 Printer (with an Update... button)
- Print Title:** [Empty text field]
- K Index:** 1.3375
- IOL Step:** 0.50 D
- Contrast:** [Slider bar]
- New Patient Defaults:**
 - Eye Type:** Phakic
 - ID:** [Empty text field]
 - Gain:** 15 dB
 - Target:** 0.00 D
- Date/Time:**
 - Y: 2011, M: 03, D: 02
 - H: 08, M: 32, S: 33
- Auto Mode (SR):**
 - Sclera: On
 - Retina: On
 - Stable: Off
- Bottom Bar:**
 - Sound: ON / OFF
 - Restart: ON / OFF
 - Scr Save: ON / OFF
 - Save Gates
 - About This Unit...
 - Done...

Figure 5-27 Nouveau patient sélectionné

6. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ « Mettre à jour », ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque.

Update Custom printer driver from USB Disk Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	02
H	M	S
08	38	04

Auto Mode (SR)

Sclera	On
Retina	On
Stable	Off

Figure 5-28 Mise à jour sélectionnée

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la figure 5-29.

Update Custom printer driver from USB Disk Setup

Printer Update...

Print Title

K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	02
H	M	S
08	38	22

Auto Mode (SR)

Sclera	On
Retina	On
Stable	Off

Are you sure?
Update Custom printer driver from USB Disk?

X
Cancel Yes

Figure 5-29 Désirez-vous poursuivre?

- L'écran affiche une invite : « Désirez-vous poursuivre la mise à jour des pilotes d'imprimante personnalisés à partir du périphérique USB? »
- Appuyez sur Oui, sur $\sqrt{\quad}$ ou sur la molette.

10. Une fois la mise à jour des fichiers terminée, le système indique « Mise à jour du pilote terminée. » Appuyez sur OK comme illustré à la Figure 5-30.

Update Custom printer driver from USB Disk Setup

Printer

Print Title

K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	02
H	M	S
08	39	10

Auto Mode (SR)

Sclera	On
Retina	On
Stable	Off

Driver update complete OK

Figure 5-30 Mise à jour du pilote terminée

11. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner l'imprimante, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-31.

Printer Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 02

H M S
08 : 30 : 26

Auto Mode (SR)

Sclera On

Retina On

Stable Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About
Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF This Unit... Done...

Figure 5-31 Sélectionner le champ Imprimante

12. Appuyez sur la molette ou sur le crochet √ pour activer le champ Imprimante, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-32.

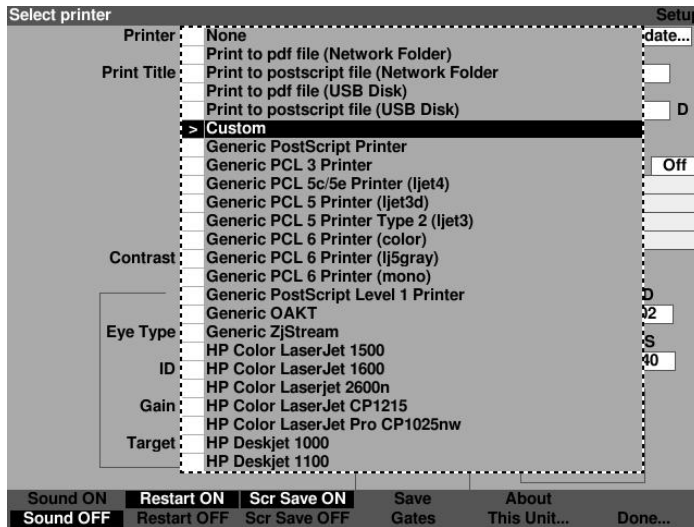


Figure 5-32 Sélectionner les pilotes d'imprimante personnalisés

13. Faites tourner la molette jusqu'à « Personnaliser ».

14. Appuyez sur la molette ou sur le crochet pour confirmer le choix comme illustré à la Figure 5-33.

Printer **Setup**

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 02

H M S
08 : 40 : 01

Auto Mode (SR)

Sclera On

Retina On

Stable Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF About This Unit... Done...

Figure 5-33 Pilotes d'imprimante personnalisés sélectionnés

Comment configurer l'option Imprimer le titre

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet d'ajouter un titre sur le rapport imprimé de chaque patient. Il est par exemple possible d'imprimer le nom de la clinique dans le haut de chaque page.

Pour configurer l'option Imprimer le titre :

1. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Imprimer le titre, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-34.

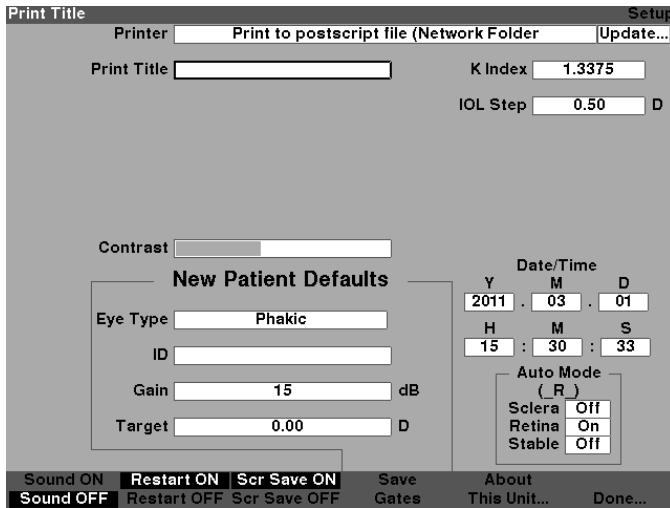


Figure 5-34 Champ Imprimer le titre sélectionné

2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-35.

Enter title for printouts, such as clinic name Setup

Printer

Print Title: K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
<input type="text" value="2011"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="01"/>
H	M	S
<input type="text" value="15"/>	<input type="text" value="32"/>	<input type="text" value="42"/>

Auto Mode (R)

Sclera	<input type="text" value="Off"/>
Retina	<input type="text" value="On"/>
Stable	<input type="text" value="Off"/>

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-35 Champ Imprimer le titre activé

3. Depuis le champ Imprimer le titre, saisissez le titre que vous désirez voir imprimé sur chaque dossier comme illustré à la Figure 5-36.

Enter title for printouts, such as clinic name Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
15	35	05

Auto Mode
(_R_)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-36 Saisir l'option Imprimer le titre

- Appuyez sur la molette ou sur le crochet $\sqrt{\quad}$ pour enregistrer l'option Imprimer le titre saisi et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-37.

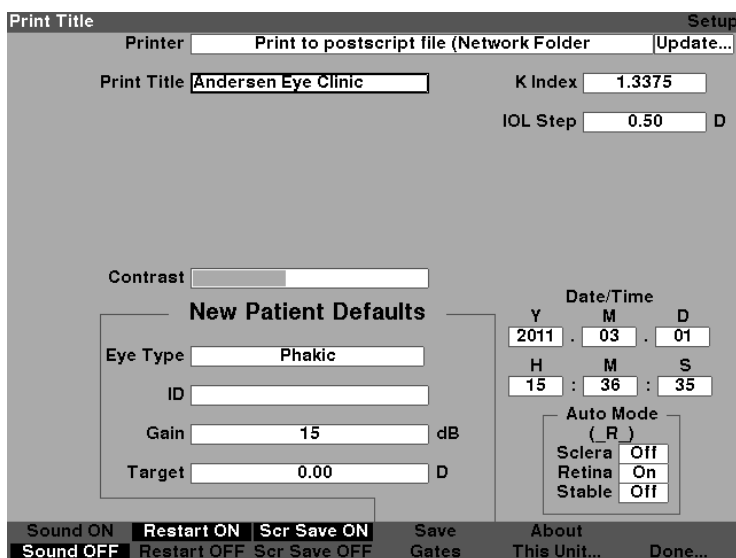


Figure 5-37 Option Imprimer le titre ajoutée

Comment mettre au point le contraste

Vous pourriez avoir besoin d'ajuster le contraste, car le réglage de contraste optimal varie selon l'angle de vision et la température. La fonction Contraste de l'écran Configuration vous permet de mettre au point le contraste de l'écran de l'instrument.

Remarque :

le contraste peut être ajusté à tout moment, sur n'importe quel écran, en appuyant sur le bouton Préférences et en le maintenant enfoncé tout en tournant la molette.

Pour mettre au point le contraste de A-Scan Synergy d'Accutome :

- Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Contraste, indiqué par une bordure noire unie, comme illustré dans la figure 5-38.

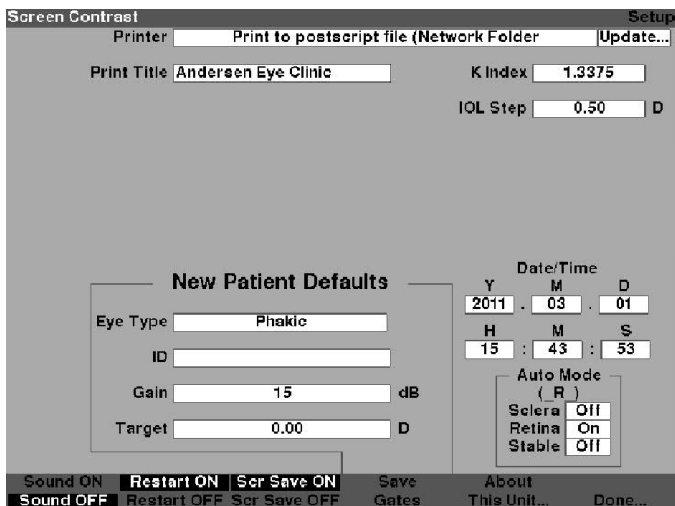


Figure 5-38 Champ Contraste sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, indiqué par une bordure tiretée, comme illustré dans la figure 5-39.

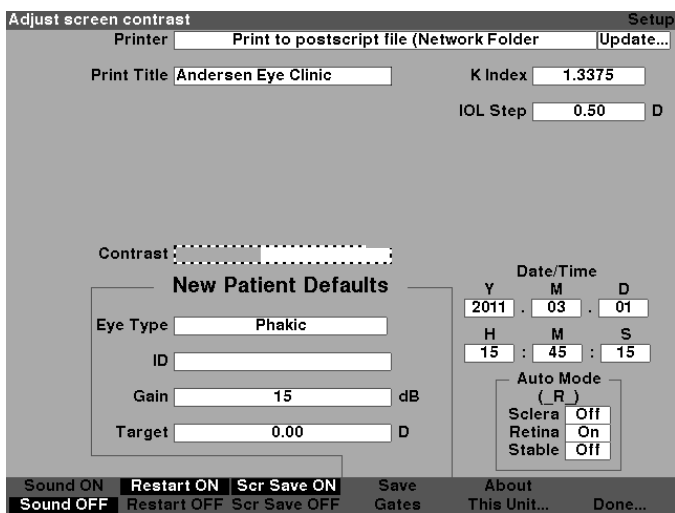


Figure 5-39 Champ Contraste activé

3. Lorsque le champ Contraste est actif, tournez la molette pour ajuster le contraste blanc/gris à l'écran. La quantité de gris par rapport au blanc est indiquée dans le champ Contraste par une barre grise opaque qui augmente ou diminue à mesure que vous ajustez le contraste comme illustré à la Figure 5-40.

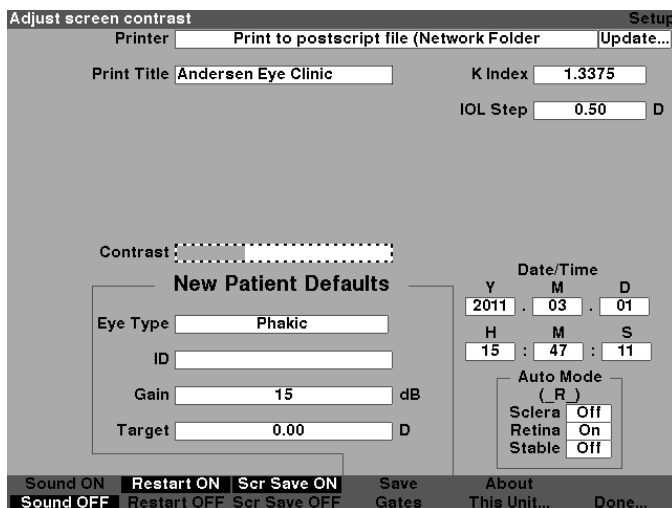


Figure 5-40 Mise au point du contraste

4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer le contraste modifié et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-41.

Figure 5-41 Contraste mis au point

Comment configurer le type d'œil du patient par défaut

L'A-Scan Synergy d'Accutome possède un paramètre de type d'œil par défaut de sorte que vous n'avez pas à sélectionner un type d'œil chaque fois que vous commencez un nouveau patient. Lorsque vous commencez un nouveau patient, le type d'œil affiché à l'écran Mesurer sera le type d'œil par défaut sélectionné dans l'écran Configuration.

Pour changer le type d'œil par défaut :

1. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Type d'œil par défaut, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-42.

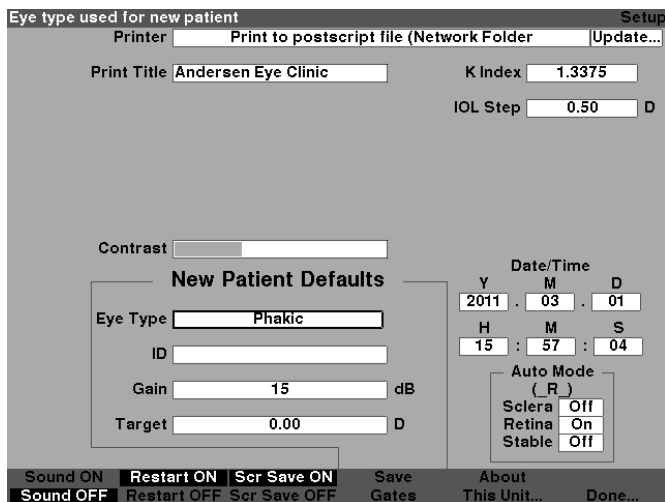


Figure 5-42 Type d'œil par défaut sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-43.

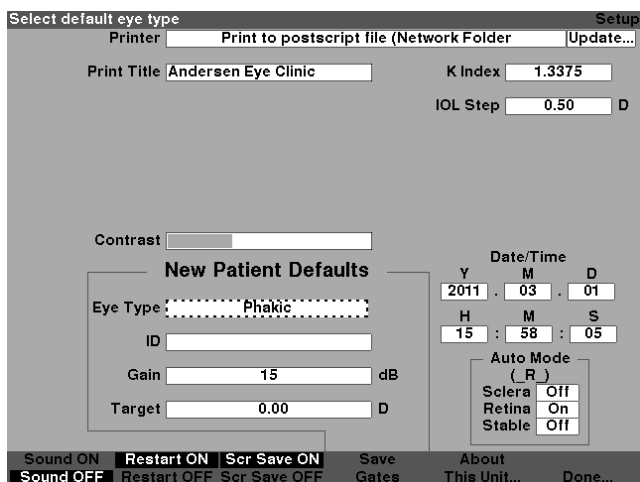


Figure 5-43 Type d'œil par défaut activé

- Depuis le champ Type d'œil par défaut, faites tourner la molette pour sélectionner l'une des options pré-saisies comme illustré à la Figure 5-44 ci-dessous.

Select default eye type Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 01

H M S
15 : 59 : 17

Auto Mode
(_ R _)

Sclera

Retina

Stable

Sound ON Save Gates

Sound OFF About This Unit... Done...

Figure 5-44 Nouveau type d'œil par défaut sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer le type d'œil par défaut sélectionné et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-45.

Figure 5-45 Type d'œil par défaut modifié

Comment configurer l'identifiant par défaut

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous offre la possibilité d'utiliser un identifiant par défaut lorsque vous commencez une séance pour un nouveau patient. Par exemple, vous voudrez peut-être que le nom d'un médecin ou le nom d'une clinique apparaisse comme identifiant par défaut.

Pour programmer un identifiant par défaut :

1. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Identifiant par défaut, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-46.

Default ID used for new patient Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time
 Y . M . D
 H : M : S

Auto Mode (R)

Sclera

Retina

Stable

Sound ON Save Gates

Sound OFF

Figure 5-46 Champ Identifiant par défaut sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-47.

Enter Default ID Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	09	20

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-47 Champ Identifiant par défaut activé

3. Dans le champ Identifiant par défaut, saisissez le nouvel identifiant par défaut comme illustré à la Figure 5-48.

Enter Default ID Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	10	21

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-48 Saisir l'identifiant par défaut

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour sauvegarder l'identifiant par défaut et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-49.

Default ID used for new patient Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	10	53

Auto Mode (LR)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-49 Identifiant par défaut ajouté

Comment configurer le gain par défaut

Le paramètre Gain par défaut vous permet d'ajuster le gain ultrason du nouveau patient. Vous pouvez ajuster le gain pour toute forme d'onde de l'écran Mesurer, mais lorsque vous réglez la valeur du gain sur l'écran Configuration, le gain ajusté devient le gain par défaut pour tous les nouveaux patients. Le gain peut être ajusté dans la plage de 0 dB à 23 dB par incréments de 1 dB.

Pour ajuster le gain :

- Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ « Gain », ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque.
- Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-50.

Default ID used for new patient		Setup
Printer	Print to postscript file (Network Folder)	Update...
Print Title	Andersen Eye Clinic	K Index 1.3375
		IOL Step 0.50 D
Contrast	<input type="text"/>	
New Patient Defaults		
Eye Type	Phakic	Date/Time
ID	123456	Y M D 2011 . 03 . 01
Gain	<input type="text" value="15"/> dB	H M S 16 : 10 : 53
Target	0.00 D	Auto Mode (R)
		Sclera Off
		Retina On
		Stable Off
Sound ON	Restart ON	Scr Save ON
Sound OFF	Restart OFF	Scr Save OFF
Save Gates	About This Unit...	Done...

Figure 5-50 Champ Gain par défaut sélectionné

3. Tournez la molette pour sélectionner l'une des valeurs de gain pré-saisies ou entrer manuellement la nouvelle valeur. Le gain peut être ajusté dans la plage de 0 dB à 23 dB par incréments de 1 dB.
4. Lorsque le gain est au niveau approprié, appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour sauvegarder la valeur ajustée et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-51.

Default Gain used for new patient Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
 . .

H M S
 : :

Auto Mode
 (R)

Sclera Off

Retina On

Stable Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit... Done...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-51 Champ Gain par défaut modifié

Comment configurer la réfraction cible

L'une des valeurs que vous avez besoin d'entrer lorsque vous calculez les LIO est la réfraction cible souhaitée. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet de spécifier la réfraction cible par défaut la plus fréquente pour les patients. Il est également possible de modifier la réfraction cible pour chaque patient.

Pour configurer la réfraction cible :

1. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Cible de la configuration Nouveau patient par défaut, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-52.

Default post-op target refraction Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	27	13

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF Done...

Figure 5-52 Champ Cible sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-53.

Enter default post-op target refraction Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	30	02

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF Done...

Figure 5-53 Champ Cible activé

3. Lorsque le champ **Cible** est actif, tournez la molette jusqu'à ce que la valeur désirée apparaisse ou saisissez-la au clavier comme illustré à la Figure 5-54.

Enter default post-op target refraction Setup

Printer:

Print Title: K Index:

IOL Step: D

Contrast:

New Patient Defaults

Eye Type:

ID:

Gain: dB

Target: D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	28	28

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About
 Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF This Unit... Done...

Figure 5-54 Mise au point de la cible

4. Appuyez sur la molette ou sur le crochet \surd pour enregistrer l'identifiant par défaut saisi et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-55.

Default post-op target refraction		Setup
Printer	Print to postscript file (Network Folder	[Update...]
Print Title	Andersen Eye Clinic	K Index 1.3375
		IOL Step 0.50 D
Contrast	<input type="text"/>	
New Patient Defaults		
Eye Type	Phakic	
ID	<input type="text"/>	
Gain	15	dB
Target	-0.25	D
	Date/Time	
	Y M D	
	2011 . 03 . 01	
	H M S	
	16 : 31 : 13	
	Auto Mode (L R)	
	Sclera	Off
	Retina	On
	Stable	Off
Sound ON	Restart ON	Scr Save ON
Sound OFF	Restart OFF	Scr Save OFF
Save Gates	About	Done...
	This Unit...	

Figure 5-55 Cible ajustée

Comment configurer l'index K

L'index de réfraction du kératomètre utilisé pour convertir le rayon cornéen en puissance dioptrique n'est pas le même pour tous les kératomètres. En Amérique du Nord, la plupart des appareils présentent un index de réfraction de 1,3375. Les kératomètres européens peuvent présenter un index de réfraction de 1,3315. La mesure par défaut programmée en usine est de 1,3375.

La valeur de l'index K n'est utilisée que lorsque des lectures de kératomètre sont saisies en dioptries. Les lectures K peuvent être saisies sur l'écran Calculer les LIO aussi bien que sur l'écran Personnaliser les LIO. L'index K associé aux entrées dioptriques n'est pas explicitement illustré. Lorsqu'une lecture de kératomètre est saisie en dioptries, l'index K par défaut est copié depuis l'écran Configuration. Si l'index K d'une entrée est différent de celui qui apparaît par défaut sur l'écran Configuration, un * apparaît à côté de l'entrée. Pour modifier ou consulter l'index K, changez ou saisissez de nouveau la lecture dioptrique. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous proposera l'index par défaut et l'index K actuel et vous demandera lequel vous désirez associer à l'entrée.

Pour configurer l'index K :

1. Dans l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Index K, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-56.

Default keratometer index of refraction (nc) Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	41	46

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit... Done...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-56 Champ Index K sélectionné

2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-57.

Enter keratometer index of refraction (nc) Setup

Printer Print to postscript file (Network Folder)

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	42	56

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Figure 5-57 Champ Index K par défaut activé

3. Tournez la molette pour sélectionner l'index K ou entrer manuellement la nouvelle valeur. La valeur maximale est 1,5000 tandis que la valeur minimale est 1,2500 comme illustré à la Figure 5-58.

Enter keratometer index of refraction (nc) Setup

Printer Print to postscript file (Network Folder)

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	44	20

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Figure 5-58 Mise au point de l'index K

- Appuyez sur la molette ou sur le crochet $\sqrt{}$ pour enregistrer l'identifiant par défaut saisi et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-59.

Default keratometer index of refraction (nc) Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 01

H M S
16 : 44 : 50

Auto Mode
(R)

Sclera Off

Retina On

Stable Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About
Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF This Unit... Done...

Figure 5-59 Champ Index K réglé

Comment configurer l'étape LIO

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet de modifier l'étape dioptrique utilisée lors du calcul des listes de puissance de la LIO.

Pour ajuster l'étape de la LIO :

- Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Étape de la LIO, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-60.

IOL calculation power table step size Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 01

H M S
16 : 46 : 03

Auto Mode (R)

Sclera Off

Retina On

Stable Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About
Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF This Unit... Done...

Figure 5-60 Champ Étape de la LIO sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-61.

Enter IOL calculation power table step size Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 01

H M S
16 : 46 : 36

Auto Mode (R)

Sclera Off

Retina On

Stable Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About
Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF This Unit... Done...

Figure 5-61 Champ Étape de la LIO activé

3. Tournez la molette pour sélectionner l'une des valeurs d'étape pré-saisies ou entrer manuellement la nouvelle valeur. L'étape de puissance de la LIO est réglable par incréments de 0,05 D à partir de 0,05 jusqu'à 5,00 D comme illustré à la Figure 5-62.

Enter IOL calculation power table step size Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
16	47	32

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Figure 5-62 Mise au point de l'étape de la LIO

4. Lorsque l'étape de la LIO est au niveau approprié, appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour sauvegarder la valeur ajustée et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-63.

IOL calculation power table step size Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
<input type="text" value="2011"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="01"/>
H	M	S
<input type="text" value="16"/>	<input type="text" value="48"/>	<input type="text" value="19"/>

Auto Mode
(_R_)

Sclera	<input type="text" value="Off"/>
Retina	<input type="text" value="On"/>
Stable	<input type="text" value="Off"/>

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF Done...

Figure 5-63 Étape de la LIO ajustée

Comment régler la date et l'heure

L'écran Mesurer affiche la date et l'heure auxquelles une forme d'onde est captée. Lors de la première configuration de l'A-Scan Synergy d'Accutome, vous pouvez régler la date et l'heure en fonction de votre fuseau horaire. La date et l'heure sont toutes les deux divisées en trois champs distincts. Vous pouvez ajuster chaque champ individuellement. La date est configurée comme suit : année (A), mois (M) et jour (J). L'heure est configurée comme suit : heure (H), minutes (M) et secondes (S). Dans l'exemple donné ci-dessous, le jour de la date est ajusté.

Pour ajuster la date et l'heure :

1. Depuis l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Jour, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque comme illustré à la Figure 5-64.

The screenshot shows the configuration menu with the following fields and values:

- Printer: Print to postscript file (Network Folder) [Update...]
- Print Title: Andersen Eye Clinic
- K Index: 1.3375
- IOL Step: 0.25 D
- Contrast: [Slider]
- New Patient Defaults**
 - Eye Type: Phakic
 - ID: [Field]
 - Gain: 15 dB
 - Target: -0.25 D
- Date/Time**
 - Y: 2011, M: 03, D: 01
 - H: 17, M: 17, S: 34
- Auto Mode (R)**
 - Sclera: Off
 - Retina: On
 - Stable: Off
- Bottom bar: Sound ON, Restart ON, Scr Save ON, Save Gates, About This Unit..., Done... (with OFF options for Sound, Restart, and Scr Save)

Figure 5-64 Champ Jour sélectionné

2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \surd pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-65.

Enter day (1 to 31) Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	01
H	M	S
17	18	22

Auto Mode
(_ R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-65 Champ Jour activé

3. Lorsque le champ Jour est actif, tournez la molette jusqu'à ce que la journée désirée apparaisse ou entrez le chiffre au clavier comme illustré à la Figure 5-66.

The screenshot shows the 'New Patient Defaults' screen with the following fields and values:

- Printer: Print to postscript file (Network Folder) [Update...]
- Print Title: Andersen Eye Clinic
- K Index: 1.3375
- IOL Step: 0.25 D
- Contrast: [Slider]
- Eye Type: Phakic
- ID: [Empty]
- Gain: 15 dB
- Target: -0.25 D
- Date/Time: Y: 2011, M: 03, D: 09, H: 17, M: 18, S: 54
- Auto Mode (R): Sclera: Off, Retina: On, Stable: Off

At the bottom, there are several status indicators: Sound ON/OFF, Restart ON/OFF, Scr Save ON/OFF, Save Gates, About This Unit..., and Done... The 'D' field in the Date/Time section is currently active, indicated by a dashed border.

Figure 5-66 Mise au point de la journée

4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour enregistrer la Mise au point de la journée et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-67.

Figure 5-67 Jour mis au point

5. Si nécessaire, ajustez les champs mois (M) et jour (J) de la date de la même manière.
6. Si nécessaire, ajustez les champs heure (H), minutes (M) et secondes (S) de l'heure de la même manière.

Comment régler le mode automatique

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet de définir le mode de mesure automatique en spécifiant comment une mesure est automatiquement capturée. Il y a un total de trois critères disponibles et chacun peut être activé ou désactivé par l'utilisateur dans l'écran Configuration. Les critères sont les suivants :

- Sclérotique – capture automatique par détection de la sclérotique
- Rétine – capture automatique par détection de la rétine
- Stable – capture automatique par détection de la stabilité de mesure

La configuration Mode automatique est affichée dans le menu contextuel de l'écran Mesurer sous « Auto (SRS) », où (SRS) signifie sclérotique, rétine, stable. Si la fonction est activée, la première lettre apparaît à sa place, sinon un espace réservé « _ » est affiché.

La valeur par défaut est « Sclérotique » qui s'affiche sous la forme « Auto (S_) ». La sclérotique doit avoir un écho de sclérotique distinct après la rétine, au-dessus du seuil. Le signal doit se trouver au-dessous du seuil entre la rétine et la sclérotique.

La « rétine » s'affiche sous la forme « Auto (_R_) ». Elle doit commencer à la ligne de base, ne pas avoir de données s'écartant de plus de 10 % du seuil à l'avant (pour 1,5 mm) et être en forte augmentation.

La valeur « stable », qui s'affiche sous la forme « Auto (_S) », indique que la mesure doit être dans les limites de tolérance pendant un certain laps de temps.

Remarque :

le mode Auto Stable n'est pas recommandé pour les mesures prises par la méthode de contact. L'écart de mesure causé par les mouvements de la main ou de l'œil peut rendre difficile le verrouillage automatique de la valeur stable.

Remarque :

le son, s'il est activé, reflète la qualité de la mesure en ce qui concerne les paramètres du mode automatique actuel, même si vous utilisez le mode de capture manuel.

Pour spécifier le mode Auto :

1. Dans l'écran Configuration, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Sclérotique, ce qui sera indiqué par une bordure noire et opaque comme illustré à la Figure 5-68.

Sclera detection required for auto capture Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	09
H	M	S
17	22	07

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-68 Sclérotique en mode auto sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 5-69.

Select On or Off Setup

Printer Update...

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	09
H	M	S
17	22	51

Auto Mode (R)

Sclera	Off
Retina	On
Stable	Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About This Unit...

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-69 Sclérotique en mode auto activé

3. Lorsque le champ Sclérotique est activé, tournez la molette jusqu'à ce que le mot « Activé » apparaisse. Le mode automatique ne sera plus déclenché par la détection de la sclérotique (du blanc de l'œil) comme illustré à la Figure 5-70.

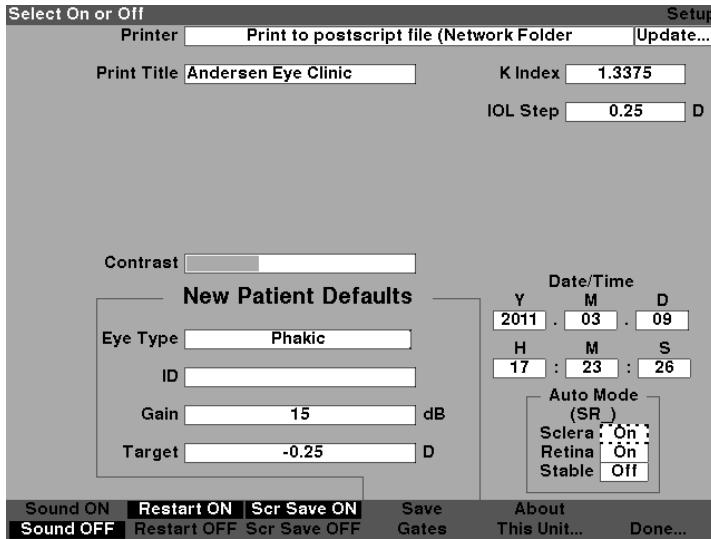


Figure 5-70 Changer le mode auto – Activer la sclérotique

4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour enregistrer la configuration ajustée et désactiver le champ comme illustré à la Figure 5-71.

Sclera detection required for auto capture Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y	M	D
2011	03	09
H	M	S
17	24	36

Auto Mode (SR)

Sclera	<input checked="" type="checkbox"/>
Retina	<input checked="" type="checkbox"/>
Stable	<input type="checkbox"/>

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates

Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF

Figure 5-71 Mode Auto – « Scélrotique » activée

1. Si vous souhaitez définir le mode Auto par la qualité du signal de la rétine, tournez la molette pour sélectionner le champ « Rétine ».
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Tournez la molette pour passer du mode « Désactivé » au mode « Activé ».
4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer la Mise au point de la rétine et désactiver le champ.
5. Si vous souhaitez définir le mode Auto par une mesure stable, tournez la molette pour sélectionner le champ « Stable » comme illustré à la Figure 5-72.
6. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
7. Tournez la molette pour passer du mode « Désactivé » au mode « Activé ».
8. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer l'option Stable et désactiver le champ.

Select On or Off Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 09

H M S
17 : 26 : 38

Auto Mode (SR)

Sclera On

Retina On

Stable Off

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About
Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF This Unit... Done...

Figure 5-72 Mode Auto – « Stable » sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour enregistrer l'activation de l'option Stable et désactiver le champ.

Stable readings required for auto capture Setup

Printer

Print Title K Index

IOL Step D

Contrast

New Patient Defaults

Eye Type

ID

Gain dB

Target D

Date/Time

Y M D
2011 . 03 . 09

H M S
17 : 27 : 14

Auto Mode (SRS)

Sclera On

Retina On

Stable On

Sound ON Restart ON Scr Save ON Save Gates About
Sound OFF Restart OFF Scr Save OFF This Unit... Done...

Figure 5-73 Mode auto défini par la mesure « Stable »

10. Sélectionnez et activez ou désactivez tous les critères du Mode Auto jusqu'à ce que vous ayez défini avec précision la façon dont une mesure sera automatiquement saisie.

Activer/désactiver le son

La sélection Activer/désactiver le son bascule entre les deux options. Lorsque le « son activé » est choisi, les mesures seront accompagnées d'un son. Lorsque le « son désactivé » est choisi, les mesures ne seront pas accompagnées d'un son.

La rétroaction acoustique est une tonalité constante initiée lorsque la sonde entre en contact avec l'œil. La fréquence de la tonalité augmente à mesure que la forme d'onde devient acceptable selon les critères associés au Mode Auto.

Activer/désactiver le redémarrage

La sélection Redémarrage activé/désactivé permet de basculer entre les deux et invite l'A-Scan Synergy d'Accutome, lorsqu'il est utilisé dans le mode « Automatique », à redémarrer automatiquement une mesure après une lecture fructueuse ou à s'arrêter après chaque lecture réussie.

Lorsque « Redémarrage activé » est sélectionné, l'A-Scan Synergy d'Accutome redémarre automatiquement pour jusqu'à cinq lectures automatiques. Lorsque « Redémarrage désactivé » est sélectionné, l'A-Scan Synergy d'Accutome s'arrête après chaque lecture.

Activer/désactiver l'économiseur d'écran

Le choix Économiseur d'écran activé/désactivé bascule entre les deux options et active ou désactive l'économiseur d'écran.

La fonction économiseur d'écran vous est fournie pour protéger l'écran ACL contre une usure inutile. Si l'économiseur d'écran est activé et que l'A-Scan Synergy d'Accutome n'est pas utilisé pendant 30 minutes, l'instrument affiche l'économiseur d'écran et l'écran s'éteint.

Lorsque l'option « Économiseur d'écran activé » est sélectionnée, l'économiseur d'écran s'affiche lorsque l'instrument n'est pas utilisé. Lorsque l'option « Économiseur d'écran désactivé » est sélectionnée, l'économiseur d'écran ne s'affiche jamais.

Appuyez sur n'importe quelle touche pour restaurer l'écran après l'apparition de l'économiseur d'écran; cette frappe sera ignorée et l'écran sera rallumé.

Sauvegarder et restaurer les créneaux et le seuil configurés par défaut en usine

Après avoir utilisé l'A-Scan Synergy d'Accutome pendant un certain temps, vous trouverez peut-être que vous devez souvent ajuster un ou plusieurs créneaux et le seuil. Si vous apportez continuellement les mêmes ajustements aux créneaux et au seuil, vous préférerez probablement enregistrer les paramètres ajustés comme paramètres par défaut pour les créneaux et le seuil. Lorsque vous enregistrez les paramètres de créneau/seuil, les emplacements actuels des créneaux et du seuil deviennent les nouveaux emplacements patient par défaut.

Pour enregistrer les paramètres de créneau/seuil par défaut :

1. Après avoir procédé à des ajustements de créneaux depuis l'écran Mesurer, revenez à l'écran Configuration (appuyez sur le bouton Préférences puis appuyez sur Plus de paramètres...). Consultez la section « Comment ajuster les créneaux et le seuil » de ce manuel pour plus d'information.
2. Appuyez sur le bouton situé sous la sélection « Sauvegarder les créneaux ». L'A-Scan Synergy d'Accutome affiche un message dans le haut de l'écran indiquant que vous avez enregistré l'emplacement actuel des créneaux et du seuil par défaut.

Pour restaurer les créneaux et le seuil aux valeurs d'usine par défaut :

1. Appuyez et maintenez enfoncé le bouton Enregistrer créneaux pendant environ 1 sec. Vous serez invité à restaurer les créneaux et le seuil aux valeurs établies par défaut en usine.

À propos de cet appareil

Lorsque vous appuyez sur le bouton situé sous la sélection « À propos de cet appareil... », l'A-Scan Synergy d'Accutome affiche l'écran « À propos de cet appareil » comme illustré à la Figure 5-74 de la page suivante. Cet écran se veut informative seulement et donne des renseignements sur la version du logiciel, la version de démarrage et le statut de la sonde. Lorsque vous appuyez sur le bouton sous la sélection « Terminé... », vous revenez à l'écran Plus de paramètres.

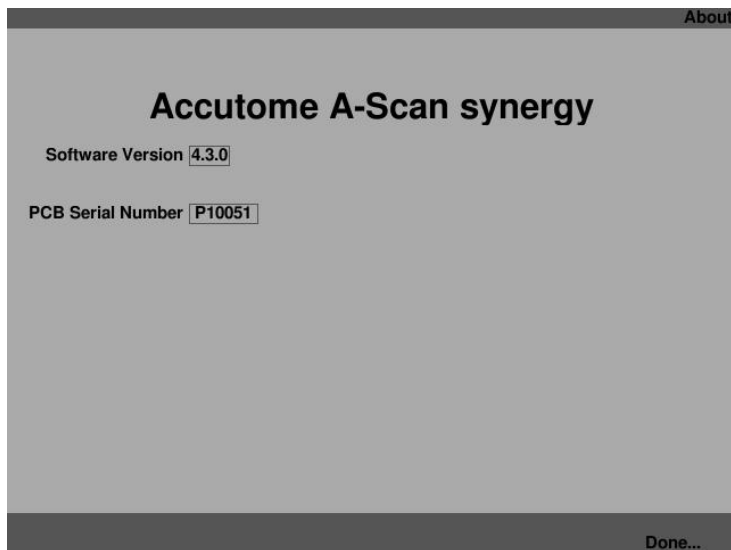


Figure 5-74 Écran À propos de cet appareil

Remarque :

si la configuration est terminée, appuyez sur le bouton sous la sélection « Terminé... » et vous reviendrez à l'écran Types d'œil.

6

Effectuer les mesures

Aperçu

L'A-Scan Synergy d'Accutome est très simple à utiliser et dispose de fonctionnalités avancées pour vous aider à obtenir les meilleures mesures possibles.

L'A-Scan Synergy d'Accutome prend des mesures en envoyant un signal à travers l'œil par la sonde à ultrasons. Le signal fait écho sur les différentes parties de l'œil (cornée, cristallin, rétine) et renvoie un signal à travers la sonde. Le signal de retour est traduit et affiché sous forme d'onde. L'A-Scan Synergy d'Accutome examine chacun des échos de la forme d'onde et calcule les mesures d'un écho à l'autre. Toutes les mesures sont ensuite affichées sur l'écran Mesurer. Le nombre d'échos détectés est déterminé par un type d'œil sélectionnable par l'utilisateur qui comprend les phaqes, les aphaques et les pseudophaques.

Cinq formes d'onde peuvent être saisies pour chaque œil. Un ajustement et une révision du créneau peuvent être effectués après la capture de la forme d'onde pour assurer l'exactitude de la mesure.

L'A-Scan Synergy d'Accutome offre de nombreux contrôles utilisateur permettant d'obtenir des mesures précises. Il s'agit notamment du support pour la méthode d'immersion ou de contact, des vitesses individuelles, de la capture automatique des lectures, du contrôle du gain, de l'ajustement manuel et automatique des créneaux et du zoom.

Durant la mesure, l'instrument offrira une rétroaction auditive du contact, de la qualité du signal et de la capture.

Ce chapitre vous fournit des informations sur le contrôle, la capture et la révision des formes d'onde.

Écran Mesurer

Lorsque vous mettez en marche l'A-Scan Synergy d'Accutome, l'écran Mesurer apparaît comme illustré à la Figure 6-1 ci-dessous. Vous pouvez accéder à l'écran Mesurer à tout moment en appuyant sur le bouton Mesurer situé sur le côté droit du panneau avant ou en appuyant sur l'interrupteur au pied.

Tous les paramètres sont fixés selon des valeurs prédéterminées lorsque vous allumez l'instrument ou que vous commencez un nouveau patient. Le type d'œil du patient, le gain, les créneaux et le seuil ainsi que l'identifiant sont déterminés par l'écran Configuration. Le champ Nom du patient et toutes les mesures sont effacés.

Le mode Capture (automatique ou manuelle), et la méthode de couplage de la sonde (contact ou immersion) restent à la dernière configuration effectuée par l'utilisateur et sont conservés même lorsque l'A-Scan Synergy d'Accutome est éteint.

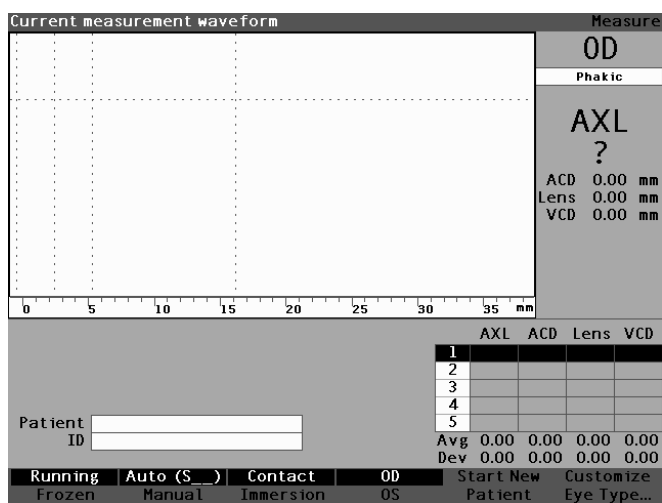


Figure 6-1 Écran Mesurer affichant les paramètres en cours

Informations affichées sur l'écran Mesurer

L'écran Mesurer offre un affichage continu des éléments de longueur axiale, de l'ACD, de l'épaisseur de la lentille et des dimensions du corps vitré pour le patient actuel.

La partie supérieure gauche de l'écran affiche la forme d'onde active du patient. Dans l'affichage de la forme d'onde, on retrouve les crêteaux de temps et le seuil d'amplitude qui serviront à contrôler la capture et la mesure des formes d'onde.

Vous trouverez en dessous une échelle en millimètres (mm) affichant l'emplacement des échos détectés dans l'œil. L'indicateur de l'œil actuel (OD et OS) ainsi que le type d'œil qui y est associé sont situés juste à droite de la forme d'onde en cours. Sous le type d'œil se trouvent la longueur axiale, l'ACD, l'épaisseur de la lentille et les dimensions du corps vitré. Ces dimensions vont changer à mesure que vous ferez l'acquisition de données ou que vous modifierez les paramètres de forme d'onde.

Le coin inférieur gauche affiche le nom du patient et son identifiant. Le coin inférieur droit affiche les mesures pour le type d'œil sélectionné du patient actuel.

Choix du menu contextuel

L'écran Mesurer affiche l'un des deux menus contextuels situés au bas de l'écran, soit le menu principal et le menu de contrôle de la forme d'onde.

Le menu de contrôle de la forme d'onde est affiché lorsque la forme d'onde est activement sélectionnée, sinon c'est le menu principal qui est affiché.

L'écran Mesurer propose également les choix de menu contextuel suivants dans la partie inférieure de l'écran :

- En marche/figé – permet de basculer entre la forme d'onde capturée en direct (ou en marche) et celle qui a été capturée précédemment (ou figée).
- Auto (_ _)/manuel – permet de basculer entre le mode automatique et le mode manuel de capture des formes d'onde du patient.
- Contact/immersion – permet de basculer entre les méthodes de couplage de la sonde par immersion ou par contact.
- OD/OS – permet de basculer entre l'œil OD et l'œil OS; sélectionner OD ou OS affiche les formes d'onde pour cet œil. Le mode OD ou le mode OS doivent être sélectionnés en conséquence avant la capture de formes d'onde.

- Commencer un nouveau patient – efface les informations et les mesures du patient en cours et réinitialise le gain, le créneau et l'identifiant selon les valeurs par défaut.
- Personnaliser le type d'œil... – affiche l'écran Personnaliser le type d'œil, où vous pouvez créer et définir de nouveaux types d'œil ou passer en revue la définition du type d'œil actuel. Les types d'œil personnalisés sont liés au patient actuel seulement et ne sont pas disponibles pour les autres patients. Des changements permanents peuvent être apportés aux types d'œil à partir de l'écran Types d'œil.

Comment commencer une séance pour un nouveau patient

Vous pouvez commencer un nouveau patient à partir de soit l'écran Mesure, l'écran Calculer les LIO ou l'écran Dossiers patient. Lorsque vous commencez un nouveau patient, l'A-Scan Synergy d'Accutome efface tous les renseignements du patient précédent et configure le gain, les créneaux et l'identifiant selon les valeurs par défaut.

Après le démarrage d'un nouveau patient, sélectionnez l'œil à mesurer, OD ou OS, et vérifiez le type d'œil pour cet œil en particulier.

Comment configurer le type d'œil

Lorsque l'A-Scan Synergy d'Accutome est configuré en usine, il est doté de types d'œil prédéfinis et de vitesses spécifiques pour ces types d'œil. Les descriptions des types d'œil configurés en usine et leurs caractéristiques sont indiquées ci-dessous et sont suivies des instructions sur la modification des types d'œil par patient.

Types d'œil

Les types d'œil suivants sont prédéfinis en usine :

- Phaque – Configuration qui convient à la plupart des patients.
- Rempli de silicone – Œil phaqué avec huile de silicone dans le corps vitré.
- Cataracte dense – Utilisez ce paramètre lorsqu'une cataracte dense empêche la mesure de l'épaisseur de la lentille.
- Aphaque – Un patient sans cristallin, le cristallin n'est ni mesuré ni assumé.
- Pseudo PMMA – Patient avec LIO PMMA pseudophaque.
- Pseudo silicone – Patient avec LIO silicone pseudophaque.
- Pseudo acrylique – Patient avec LIO acrylique pseudophaque.

Remarque :

tous les types d'œil, y compris les aphaques, ont une cornée assumée de 0,55 mm à une vitesse de 1 641 m/sec. Cette hypothèse est comprise dans la mesure de l'ACD.

Matériaux et vitesses du type d'œil

Les tableaux ci-dessous dressent la liste des types d'œil et définissent les vitesses et matériaux pour chaque type d'œil.

Tableau 6-1 Types d'œil

Nom du type d'œil	Lentille	Épaisseur	AC	VC
Phaque	Phaque	Mesuré	Aqueux	Corps vitré
Rempli de silicone	Phaque	Mesuré	Aqueux	Huile de silicone
Cataracte dense	Phaque	4,70	Aqueux	Corps vitré
Pseudo PMMA	PMMA	0,70	Aqueux	Corps vitré
Pseudo silicone	Silicone	1,40	Aqueux	Corps vitré
Pseudo acrylique	Acrylique	0,70	Aqueux	Corps vitré
Aphaque	[aucun]	[aucun]	1 532	

Tableau 6-2 Matériaux et vitesses de la lentille

Matériau	Vitesse [m/s]
Phaque	1 641
PMMA	2 660
Silicone	980
Acrylique	2 120

Tableau 6-3 Matériaux et vitesses antérieurs/vitrés

Matériau	Vitesse [m/s]
Aqueux	1 532
Corps vitré	1 532
Silicone	980

Configuration du type d'œil

Le type d'œil (OD ou OS) du patient peut ne pas correspondre à la valeur par défaut qu'indiquent les préférences par défaut de l'A-Scan Synergy d'Accutome.

Pour configurer le type d'œil :

1. Depuis l'écran Mesurer, tournez la molette pour sélectionner le type d'œil qui se trouve dans le coin supérieur droit de l'écran. La sélection est indiquée par une bordure noire opaque. (Reportez-vous à la Figure 6-2 ci-dessous.)

Conseil :

vous pouvez utiliser CTRL + E pour sélectionner le prochain type d'œil directement à partir du clavier. Vous pouvez utiliser CTRL + SHIFT + E pour sélectionner le type d'œil précédent directement à partir du clavier.

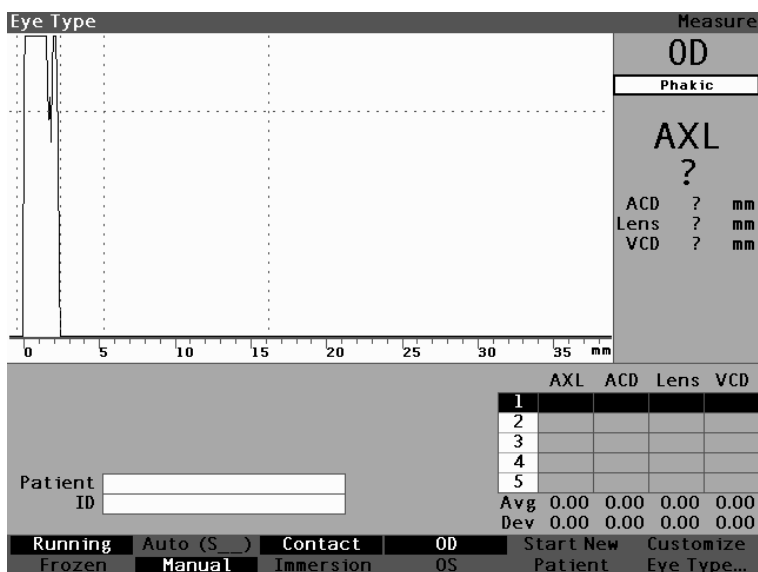


Figure 6-2 Type d'œil sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée. (Reportez-vous à la Figure 6-3 ci-dessous.)

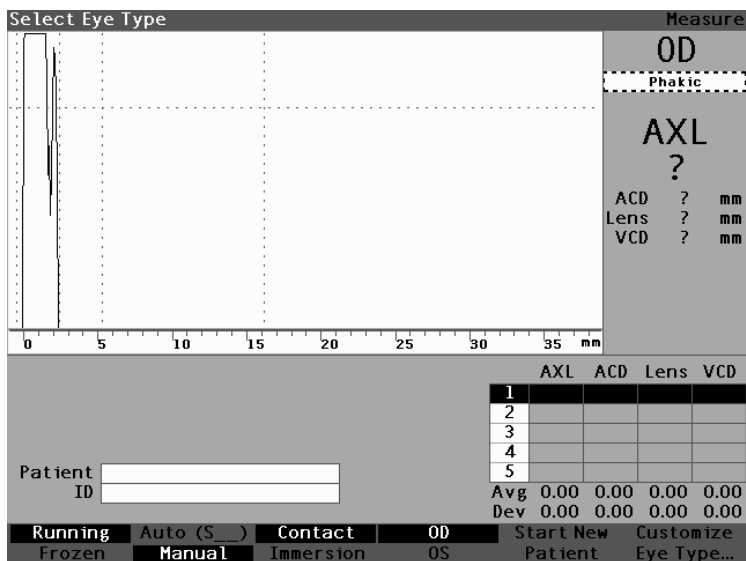


Figure 6-3 Type d'œil actif

- Dans le champ Type d'œil, tournez la molette pour défiler à travers la liste des types d'œil. Sélectionnez le type d'œil approprié. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder le nouveau type d'œil tel qu'illustré à la Figure 6-4.

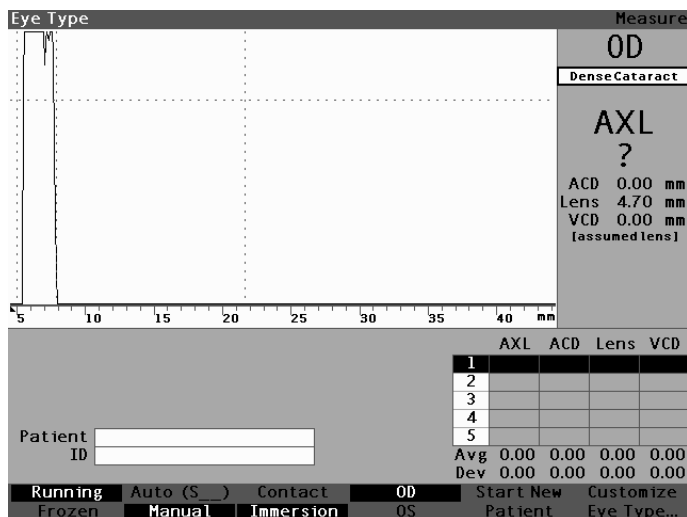


Figure 6-4 Type d'œil modifié

Méthodes d'application de la sonde

L'A-Scan Synergy d'Accutome prend en charge deux méthodes différentes d'application de la sonde sur la cornée, soit la méthode par contact et la méthode par immersion.

Sélectionnez la méthode que vous utiliserez en appuyant sur le bouton Contact/Immersion du menu contextuel.

Immersion

L'A-Scan Synergy d'Accutome facilite le processus d'utilisation de la méthode par immersion. La méthode par immersion donne une meilleure précision en permettant la détection directe de l'écho de la cornée et l'élimination de la compression de l'ACD associée à la méthode de contact.

La méthode d'application par sonde d'immersion est utilisée en conjonction avec une coquille d'immersion ou d'une coquille Hansen accompagnée d'un liquide d'immersion. Si la méthode par immersion est employée, la sonde doit être placée sur ou derrière la ligne rayée de la coquille. La placer plus près de l'œil pourrait avoir un impact négatif sur la mesure.

Contact

La méthode par contact vous permet d'appliquer la sonde directement sur la cornée anesthésiée.

MISE EN GARDE : Lorsque vous utilisez la méthode par contact, soyez attentif à réduire au minimum la compression de la cornée. La compression de la cornée se traduira par une mesure de la longueur axiale plus courte et elle nuira aux calculs de LIO.

Modes de capture

L'A-Scan Synergy d'Accutome offre deux méthodes de saisie des mesures : automatique (« Auto ») et manuelle. Le mode automatique permet à l'instrument de déterminer, en fonction des critères établis par l'utilisateur, le moment où une mesure est prise. Le mode manuel permet à l'utilisateur de déterminer le moment où une mesure est prise.

Mode automatique

Lorsque vous utilisez le mode automatique, l'A-Scan Synergy d'Accutome utilise la définition de mesure automatique configurée dans les préférences de l'appareil.

L'A-Scan Synergy d'Accutome permet à l'utilisateur de définir le mode de mesure automatique en spécifiant comment une mesure est automatiquement capturée. Il y a un total de trois critères disponibles et chacun peut être activé ou désactivé par l'utilisateur dans l'écran Configuration. Les critères sont les suivants :

- Scélrotique – capture automatique par détection de la scélrotique
- Rétine – capture automatique par détection de la rétine
- Stable – capture automatique par détection de la stabilité de mesure

La configuration Mode automatique est affichée dans le menu contextuel de l'écran Mesurer sous « Auto (SRS) », où (SRS) signifie scélrotique, rétine, stable. Si la fonction est activée, la première lettre apparaît à sa place, sinon un espace réservé « _ » est affiché.

La valeur par défaut est « scélrotique » qui s'affiche sous la forme « Auto (S_) ». La scélrotique doit avoir un écho de scélrotique distinct après la rétine, au-dessus du seuil. Entre la rétine et la scélrotique, le signal doit se trouver au-dessous du seuil.

La « rétine » s'affiche sous la forme « Auto (R_) ». Elle doit commencer à la ligne de base, ne pas avoir de donnée supérieure à plus de 10 % du seuil à l'avant (pour 1,5 mm) et être en forte augmentation.

La valeur « stable », qui s'affiche sous la forme « Auto (_S) », indique que la mesure doit être dans les limites de tolérance pendant un certain laps de temps.

Remarque :

pour plus de renseignements sur la configuration du mode Auto, consultez la section « Comment régler le mode automatique », de ce manuel.

Un autre aspect du mode automatique qui est établi dans la configuration de l'A-Scan Synergy d'Accutome est la fonction Redémarrer. Si la fonction « Redémarrer » est réglée sur « ACTIVÉ » et que moins de cinq mesures ont été prises, le mode Auto redémarre la prise de mesure après la capture automatique. La fonction Redémarrer est disponible dans l'écran Configuration, en appuyant sur le bouton Préférences, puis en choisissant Plus de paramètres... dans le menu contextuel ou en appuyant deux fois sur le bouton Préférences.

Remarque :

pour plus de renseignements sur la configuration du mode Auto, consultez la section « Redémarrage activé/désactivé », de ce manuel.

Mode manuel

En utilisant le mode manuel de capture, vous déterminez à quel moment une forme d'onde est bonne et vous la capturez manuellement à l'aide de l'interrupteur au pied.

Comment capturer une forme d'onde

Vous pouvez « figer », ou capturer, la forme d'onde à l'aide de l'interrupteur au pied, en appuyant sur le bouton qui se trouve sous le choix En marche/figé sur le panneau avant ou en appuyant sur le bouton Mesurer dans le coin supérieur droit.

Utilisation de l'interrupteur au pied

Lorsque vous voulez capturer une forme d'onde, appuyez simplement sur la pédale. L'A-Scan Synergy d'Accutome passera de « en marche » à « figé ».

Utilisation du bouton En marche/figé

Lorsque vous désirez capturer une forme d'onde, appuyez sur le bouton qui se trouve sous le choix En marche/figé. L'A-Scan Synergy d'Accutome passera de « en marche » à « figé ».

Utilisation du bouton Mesurer

Lorsque vous voulez capturer une forme d'onde, appuyez sur le bouton Mesurer dans le coin supérieur droit. L'A-Scan Synergy d'Accutome passera de « en marche » à « figé ».

Comment sélectionner une mesure

Après avoir pris les mesures, vous pouvez revenir en arrière et examiner l'une des formes d'onde capturées. Il y a deux façons de sélectionner une mesure précédente; soit à l'aide de la molette et du bouton, soit à l'aide de l'interrupteur au pied.

Sélection d'une mesure avec la molette

Pour sélectionner une mesure avec la molette :

1. Depuis l'écran Mesurer, tournez la molette pour sélectionner le tableau des mesures qui se trouve dans le coin inférieur droit de l'écran. La sélection est indiquée par une bordure noire opaque.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le tableau, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Dans le tableau des mesures, tournez la molette pour défiler à travers la liste des mesures. Vous pouvez aussi simplement appuyer sur le numéro (1 à 5) de la mesure sur le clavier. La mesure qui apparaît sous forme de texte blanc contre un fond noir représente la mesure active comme illustré à la Figure 6-5.

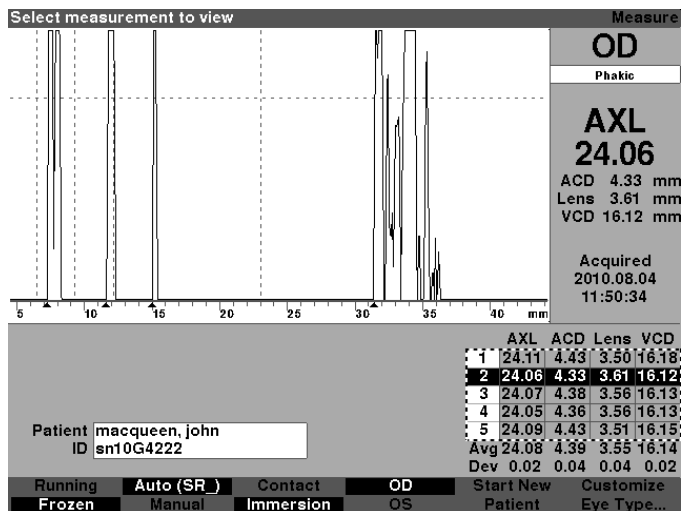


Figure 6-5 Mesure sélectionnée

Sélection d'une mesure au moyen du menu Révision d'une forme d'onde

Le menu Révision d'une forme d'onde s'affichera au bas de l'écran Mesurer lorsque la zone de forme d'onde est active.

Pour sélectionner une mesure au moyen du menu Révision d'une forme d'onde :

1. Dans l'écran Mesurer, tournez la molette pour sélectionner une zone de forme d'onde. La sélection est indiquée par une bordure noire opaque.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer la zone de forme d'onde, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée. (Voir la Figure 6-6 à la page suivante.) Les choix du menu contextuel de l'écran Mesurer changeront du menu Principal au menu Révision de la forme d'onde.

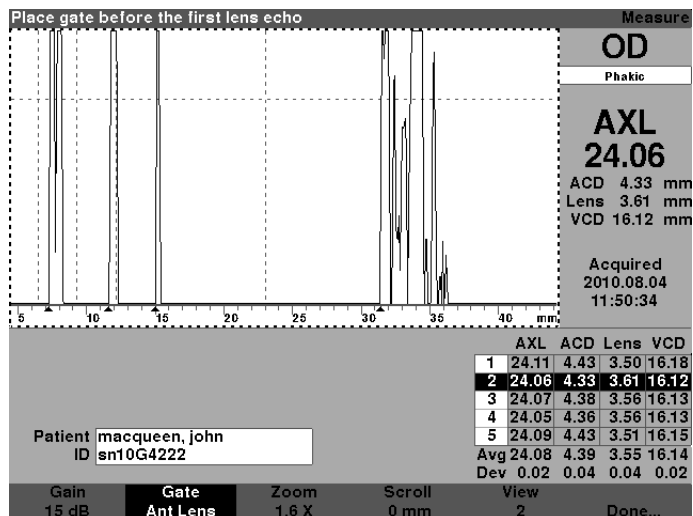


Figure 6-6 Mesure activée avec le menu Révision de la forme d'onde

- Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Affichage ». La mesure qui apparaît sous forme de texte blanc contre un fond noir dans le tableau de mesure représente la mesure active. Le bouton Affichage permet de faire défiler toutes les mesures du tableau de mesures.

Conseil :

vous pouvez utiliser V pour sélectionner les mesures directement depuis le clavier.

Sélection d'une mesure avec l'interrupteur au pied

Si vous êtes dans un écran autre que l'écran Mesurer, appuyer sur l'interrupteur au pied vous ramènera à l'écran Mesurer. L'interrupteur au pied vous permet de capturer, de sélectionner ou de supprimer une forme d'onde à partir de l'écran Mesurer.

Pour sélectionner une mesure avec l'interrupteur au pied :

1. Appuyez et relâchez l'interrupteur au pied pour sélectionner une mesure à partir de l'écran Mesurer. L'interrupteur au pied permet de défiler à travers le tableau de mesures chaque fois que vous l'enfoncez. Le défilement se fait de haut en bas, puis retourne de nouveau vers le haut du tableau.

Comment supprimer une mesure

Vous pouvez supprimer l'une des mesures capturées pour un patient. Vous pouvez supprimer une mesure avec le bouton « X », la touche Suppr du clavier ou l'interrupteur au pied.

Suppression d'une mesure avec le bouton X ou le clavier

Pour supprimer une forme d'onde sélectionnée, appuyez sur le bouton « X » ou sur la touche Suppr du clavier lorsque le tableau de mesures ou la forme d'onde est sélectionné.

Suppression d'une mesure avec l'interrupteur au pied

Vous pouvez également appuyer sur l'interrupteur au pied pour supprimer les mesures actives et démarrer une nouvelle prise de mesure. Une fois la mesure que vous souhaitez supprimer sélectionnée, appuyez sur l'interrupteur au pied et maintenez pendant environ une seconde. La ligne du tableau de mesures s'effacera et vous pourrez recapturer la forme d'onde.

Conseil :

vous pouvez également utiliser la touche SUPPRIMER du clavier pour supprimer la mesure active.

Comment ajuster les créneaux et le seuil

L'A-Scan Synergy d'Accutome prend des mesures en envoyant un signal à travers l'œil par la sonde à ultrasons. Les différentes parties de l'œil présentent des vitesses différentes. Le signal passe à travers chaque partie de l'œil à des vitesses différentes en fonction de la vitesse acoustique des composants de l'œil. (S'il existe déjà une LIO dans l'œil, le signal voyagera à une vitesse différente de la vitesse qu'il aurait atteinte à travers une lentille naturelle.)

Chaque fois que le signal rencontre un changement de vitesse en raison de la différence du matériau, le signal fait écho sur cette partie de l'œil et il est transmis par la sonde sous forme de pics verticaux dans une forme d'onde. Les pics verticaux dans les formes d'onde constituent des événements distincts. Ils représentent le moment où le signal a rencontré un matériau différent. L'A-Scan Synergy d'Accutome mesure les distances entre ces pics et calcule la valeur AXL (valeur axiale) en additionnant toutes les pièces de la forme d'onde.

Les événements que recherche l'A-Scan Synergy d'Accutome lors du balayage sont les suivants :

- Cornée
- Chambre antérieure (si l'œil n'est pas aphaque)
- Chambre postérieure (si l'épaisseur de la lentille est mesurable)
- Rétine

Certaines informations capturées dans une forme d'onde ne sont pas utiles. Pour être inclus dans une mesure, les échos doivent atteindre une valeur seuil.

La précision dépend de l'emplacement des créneaux et du seuil le long de la forme d'onde. L'objectif des créneaux et du seuil est de délimiter les événements. Les créneaux et le seuil indiquent à l'A-Scan Synergy d'Accutome quand commencer à rechercher les différents événements compris dans la forme d'onde. Des événements seront détectés à droite du créneau et au-dessus du seuil. L'emplacement des événements détectés s'affiche dans l'échelle située sous la forme d'onde et est délimité par des triangles entourés d'une bordure noire unie.

Si aucun événement n'est détecté ou s'il est associé à un écho irrégulier, l'utilisateur doit repositionner les créneaux et le seuil fixé de façon à mesurer correctement la forme d'onde.

Le processus d'ajustement des créneaux et du seuil se compose de :

- Sélection des créneaux/du seuil
- Repositionnement de l'emplacement du créneau

Créneaux/seuil disponibles

Un créneau délimite un événement, par exemple la détection de la cornée. Il existe quatre créneaux verticaux et un seuil horizontal le long des axes verticaux et horizontaux de la forme d'onde. Les créneaux et le seuil sont les suivants :

- Créneau de la cornée
- Créneau de la chambre antérieure (visible si le type d'œil n'est pas aphaque)
- Créneau de la chambre postérieure (si l'épaisseur de la lentille est mesurable)
- Créneau de la rétine
- Seuil

L'événement en cours de mesure doit être situé à la droite du créneau et au-dessus du seuil. Vous pouvez repositionner les créneaux et le seuil si les événements, les créneaux et le seuil ne sont pas alignés correctement.

Sélection des créneaux et du seuil

Tous les créneaux/seuils sont visibles dans la forme d'onde en cours. Chaque créneau doit être situé à la gauche de l'événement qu'il indique.

Pour sélectionner un créneau :

1. Depuis l'écran Mesurer, faites tourner la molette pour sélectionner la zone de la forme d'onde en cours, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque comme illustré à la Figure 6-7.

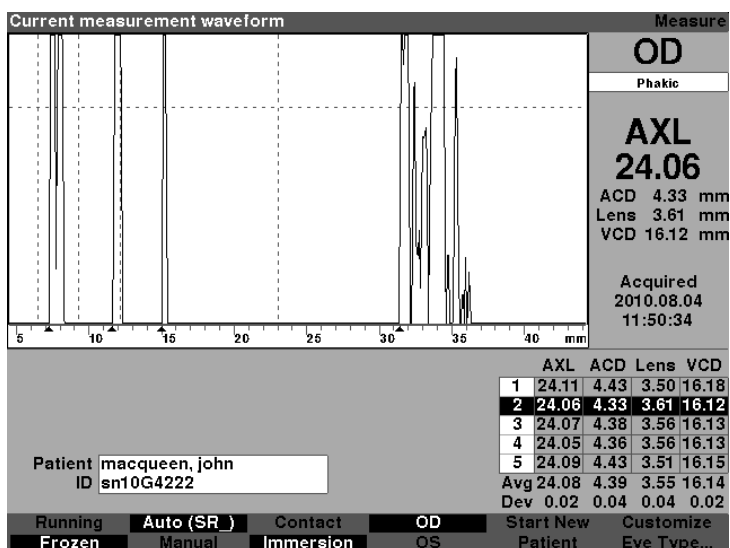


Figure 6-7 Mesure de la forme d'onde en cours sélectionnée

2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer la zone de forme d'onde, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée comme illustré à la Figure 6-8.
3. Lorsque la forme d'onde en cours est active, l'A-Scan Synergy d'Accutome affiche un nouveau menu contextuel au bas de l'écran Mesurer.

Menu Révision de la forme d'onde

Le menu Révision de la forme d'onde présente des choix permettant d'ajuster les créneaux et le seuil, le gain, le zoom, le défilement, la sélection d'une forme d'onde et la sortie du menu.

Pour sélectionner un élément depuis le menu afin de l'ajuster, appuyez sur le bouton situé sous le choix puis tournez la molette pour effectuer l'ajustement.

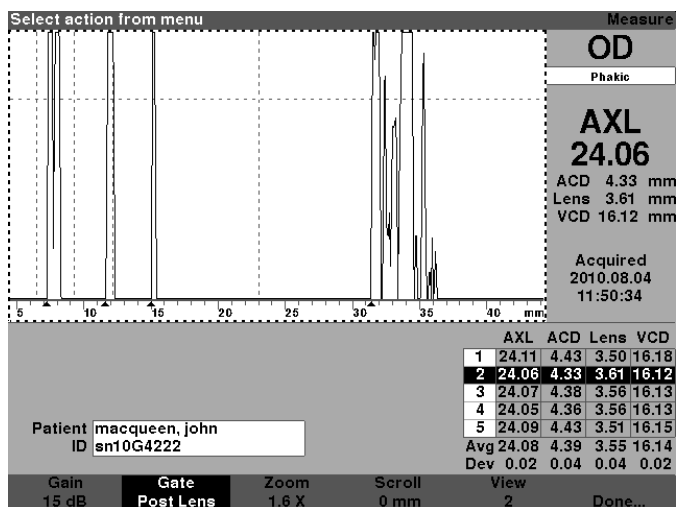


Figure 6-8 Mesure activée avec le menu Révision de la forme d'onde

Comment ajuster le créneau de la cornée

Le créneau de la cornée doit être situé **avant** le début de l'écho de la cornée. Le créneau actif s'affiche entouré d'une ligne pointillée, tandis que les créneaux/seuils sont indiqués par des lignes tiretées.

Pour ajuster le créneau de la cornée :

1. Appuyez sur le bouton qui se trouve sous les choix de seuils jusqu'à ce que l'option « Créneau de la cornée » s'affiche comme illustré à la Figure 6-8.

Conseil :

vous pouvez utiliser C pour sélectionner le créneau de la cornée directement depuis le clavier ou le maintenir enfoncé pour sélectionner les créneaux de cornée pour toutes les mesures.

2. Tournez la molette pour déplacer le créneau de cornée et le rapprocher de l'écho de cornée.
3. Lorsque le créneau est dans la bonne position, appuyez sur le bouton situé sous les choix de créneaux pour sélectionner un autre créneau à ajuster ou appuyez sur le bouton situé sous le choix « Terminé », sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour désactiver le menu.

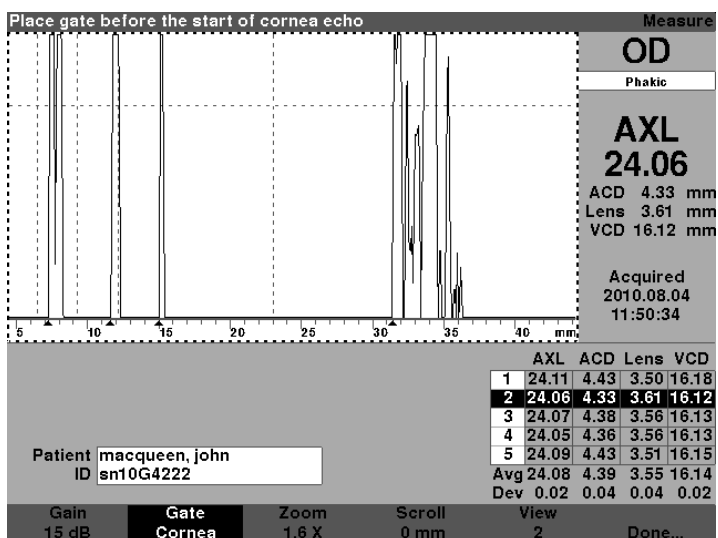


Figure 6-9 Créneau de cornée sélectionné

Comment ajuster le créneau de la chambre antérieure

Le créneau de la chambre antérieure doit être situé avant le premier écho de la lentille.

Remarque :

vous pouvez utiliser A pour sélectionner le créneau de la chambre antérieure directement depuis le clavier, ou maintenir enfoncé pour sélectionner les créneaux de chambre antérieure pour toutes les mesures.

Pour ajuster le créneau de la chambre antérieure :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix Créneau jusqu'à ce que le terme « Créneau de chambre Ant » apparaisse.

Conseil :

vous pouvez utiliser A pour sélectionner le créneau de la chambre antérieure directement à partir du clavier ou le maintenir enfoncé pour sélectionner les créneaux de la chambre antérieure pour toutes les mesures.

2. Tournez la molette pour déplacer le créneau de la chambre postérieure et le rapprocher de l'écho de la dernière lentille.
3. Lorsque le créneau est dans la bonne position, appuyez sur le bouton situé sous les choix de créneaux pour sélectionner un autre créneau à ajuster ou appuyez sur le bouton situé sous le choix « Terminé », sur la molette ou sur le bouton \surd pour désactiver le menu.

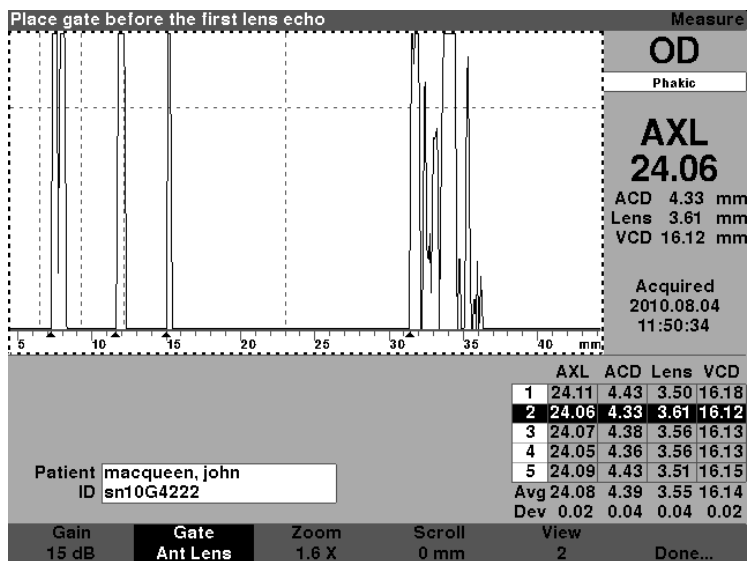


Figure 6-10 Créneau de chambre antérieure sélectionné

Comment ajuster le créneau de la chambre postérieure

Le créneau de la chambre antérieure doit être situé avant le début du dernier écho de la lentille.

Remarque :

le créneau de la chambre postérieure n'est visible que si le type d'œil requiert que l'épaisseur de la lentille soit mesurée et non assumée.

Pour ajuster le créneau de la chambre postérieure :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix Créneau jusqu'à ce que le terme « Créneau de chambre post » apparaisse.

Conseil :

vous pouvez utiliser P pour sélectionner le créneau de la chambre postérieure directement à partir du clavier ou maintenir enfoncé pour sélectionner les créneaux de la chambre postérieure pour toutes les mesures.

2. Tournez la molette pour déplacer le créneau de la chambre postérieure et le rapprocher de l'écho de la dernière lentille.
3. Lorsque le créneau est dans la bonne position, appuyez sur le bouton situé sous les choix de créneaux pour sélectionner un autre créneau à ajuster ou appuyez sur le bouton situé sous le choix « Terminé », sur la molette ou sur le bouton √ pour désactiver le menu.

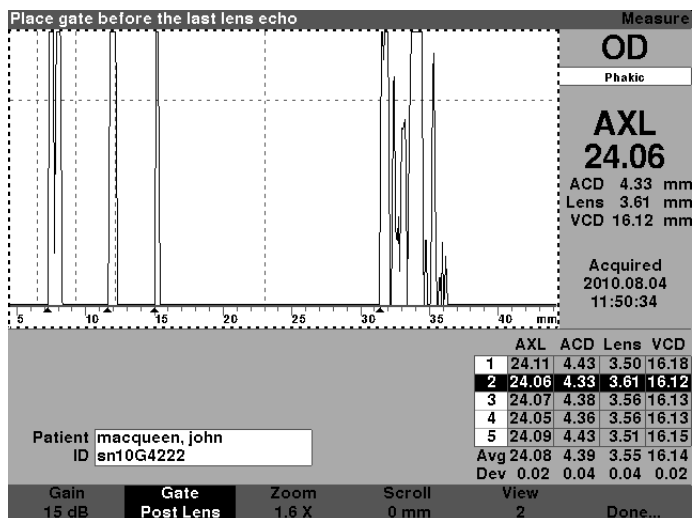


Figure 6-11 Créneau de chambre postérieure sélectionné

Comment ajuster le créneau de la rétine

Le créneau de la rétine doit être situé avant le début de l'écho de la rétine.

Pour ajuster le créneau de la rétine :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix Créneau jusqu'à ce que « Créneau de rétine » apparaisse.

Conseil :

vous pouvez utiliser C pour sélectionner le créneau de la rétine directement à partir du clavier ou le maintenir enfoncé pour sélectionner les créneaux de rétine pour toutes les mesures.

2. Tournez la molette pour déplacer le créneau de la rétine et le rapprocher du début de l'écho de la rétine.
3. Lorsque le créneau est dans la bonne position, appuyez sur le bouton situé sous les choix de créneaux pour sélectionner un autre créneau à ajuster ou appuyez sur le bouton situé sous le choix « Terminé », sur la molette ou sur le bouton \surd pour désactiver le menu.

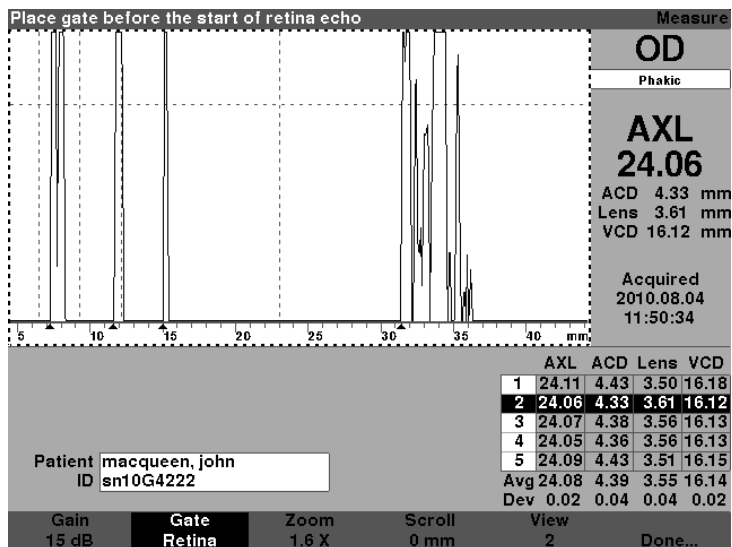


Figure 6-12 Créneau de rétine sélectionné

Le créneau du seuil doit être situé à la hauteur (ou amplitude) minimale de l'écho.

Pour ajuster le créneau du seuil :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix Créneau jusqu'à ce que le terme « Seuil de créneau » apparaisse.

Conseil :

vous pouvez utiliser T pour sélectionner le créneau de seuil directement à partir du clavier ou le maintenir enfoncé pour sélectionner les créneaux de seuil pour toutes les mesures.

2. Tournez la molette pour déplacer le créneau du seuil et le rapprocher de la hauteur minimale de l'écho.
3. Lorsque le créneau est dans la bonne position, appuyez sur le bouton situé sous les choix de créneaux pour sélectionner un autre créneau à ajuster ou appuyez sur le bouton situé sous le choix « Terminé », sur la molette ou sur le bouton \surd pour désactiver le menu.

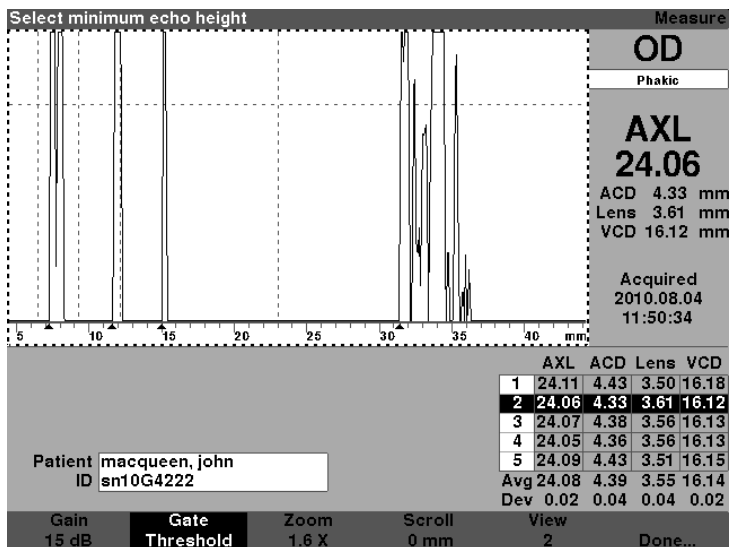


Figure 6-13 Créneau de seuil sélectionné

Comment appliquer les ajustements de créneau à toutes les formes d'onde

Vous voudrez peut-être appliquer les ajustements de créneau à toutes les formes d'onde de l'œil.

Pour sélectionner un ajustement de créneau :

1. Appuyez et maintenez le bouton situé sous les choix de créneaux pendant environ une seconde. Le texte sur le menu de sélection des créneaux indiquera alors « Créneau (tous)... » pour le créneau sélectionné. Par exemple, vous venez de terminer la sélection du créneau de la chambre antérieure et vous maintenez le bouton de menu Créneau enfoncé; la sélection affichera dans ce cas « Créneau (tous) créneau chambre Ant ».

- Déplacer le créneau à l'endroit désiré. Le créneau se déplace dans toutes les formes d'onde pour l'œil en cours. Chaque forme d'onde est réévaluée pour chaque mouvement et de nouvelles mesures sont mises à jour dans le tableau de mesures.

Comment ajuster le gain

Le paramètre Gain dans l'écran Mesurer vous permet d'ajuster le gain du signal reçu de la sonde à ultrasons qui est affiché sous forme d'onde. La forme d'onde doit être sélectionnée et active pour afficher le menu Révision de la forme d'onde :

- Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Gain ».

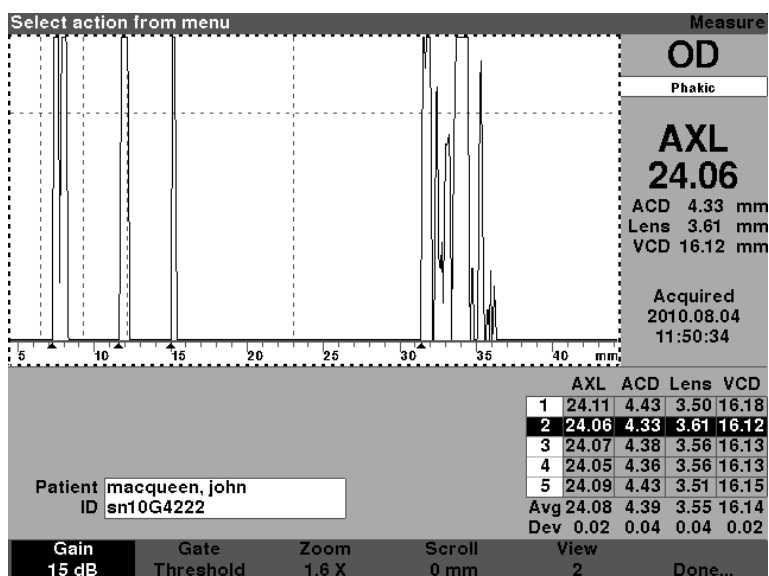


Figure 6-14 Gain sélectionné

2. Tournez la molette pour sélectionner une des valeurs de gain pré-saisies.

Remarque :

pour ramener le gain à la valeur par défaut d'un nouveau patient, appuyez sur le bouton Gain pendant environ 2 secondes et maintenez-le enfoncé.

Conseil :

vous pouvez utiliser G pour augmenter le gain de 1 dB directement à partir du clavier ou maintenir le bouton enfoncé pour régler le gain aux valeurs par défaut.

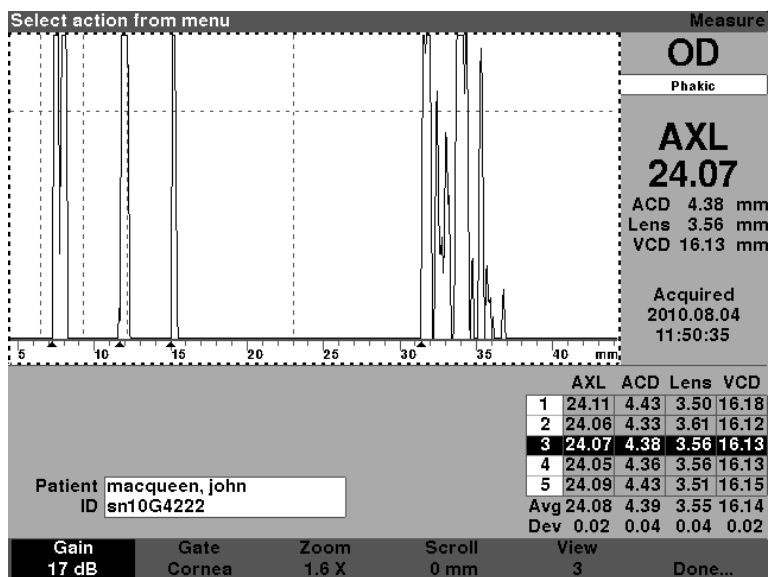


Figure 6-15 Champ Gain modifié

Comment utiliser le zoom

La fonction de zoom vous permet d'agrandir une forme d'onde sélectionnée. La hauteur de l'onde reste la même, seule la largeur change. Le zoom élargit l'échelle de distance. La forme d'onde doit être sélectionnée et active pour afficher le menu Révision de la forme d'onde. Le zoom peut être utile si vous avez de la difficulté à détecter tous les événements de la lecture ou si vous numérisez un type d'œil anormal. Le zoom dispose de huit valeurs de multiplication prédéfinies; 8,0, 4,0, 2,7, 2,0, 1,6, 1,3, 1,1, et 1,0. La valeur de zoom type est de 1,6.

Pour utiliser la fonction zoom :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Zoom ».

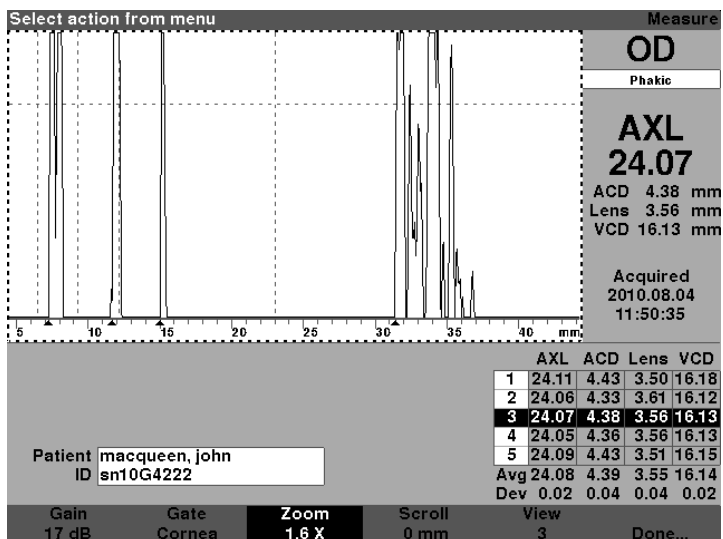


Figure 6-16 Zoom sélectionné

2. Tournez la molette pour sélectionner une des valeurs de zoom pré-saisies.

Comment ajuster le gain

Conseil :

vous pouvez utiliser CTRL + Z pour augmenter le zoom directement à partir du clavier ou maintenir enfoncé pour régler le zoom à la valeur par défaut, soit 1,6X.

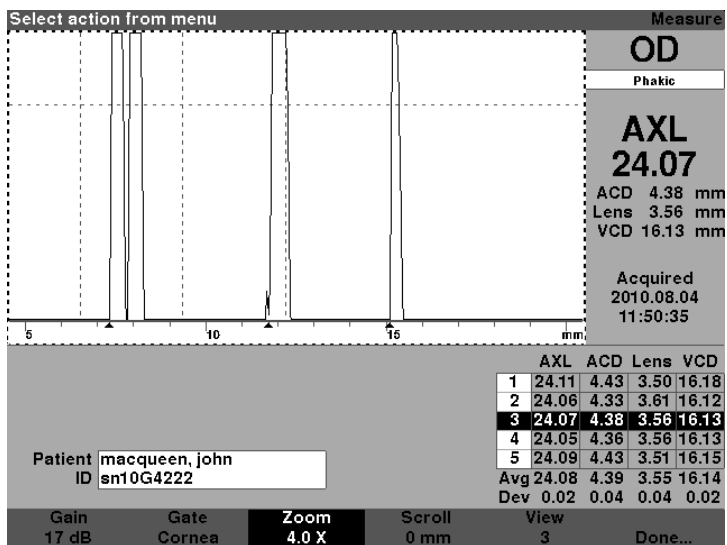


Figure 6-17 Zoom modifié

Comment faire défiler

La fonction de défilement déplace la forme d'onde active de gauche à droite et de droite à gauche. Le défilement vous permet de visualiser la dimension horizontale de la forme d'onde. Cette fonctionnalité peut être utile si vous agrandissez une certaine zone de la mesure et que vous souhaitez regarder une autre zone de la forme d'onde.

Pour faire défiler une image :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Défiler ».

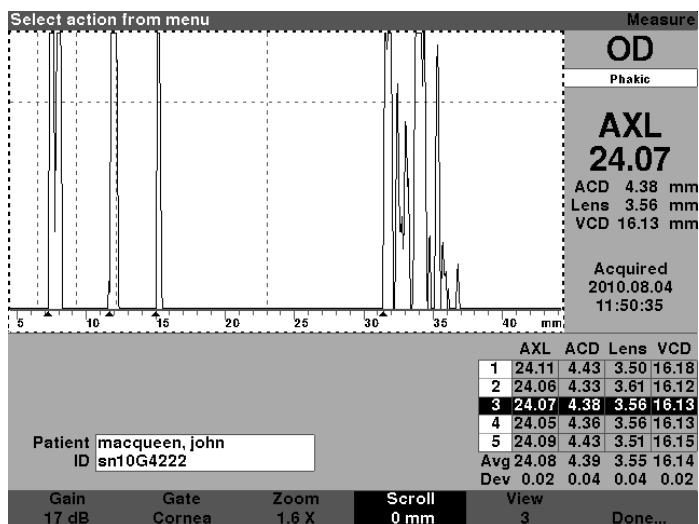


Figure 6-18 Défilement sélectionné

2. Tournez la molette pour déplacer la forme d'onde.

Conseil :

vous pouvez utiliser CTRL + S pour faire défiler la forme d'onde par augmentation de 1 mm directement à partir du clavier ou maintenir enfoncé pour défiler jusqu'à 0.

3. Lorsque la forme d'onde est dans la bonne position, appuyez sur un autre choix du menu des formes d'onde ou appuyez sur le bouton situé sous le choix « Terminé », sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour désactiver le menu.

Remarque :

pour défiler jusqu'au début de la forme d'onde, appuyez sur le bouton Défiler pendant environ 1 seconde et maintenez-le enfoncé.

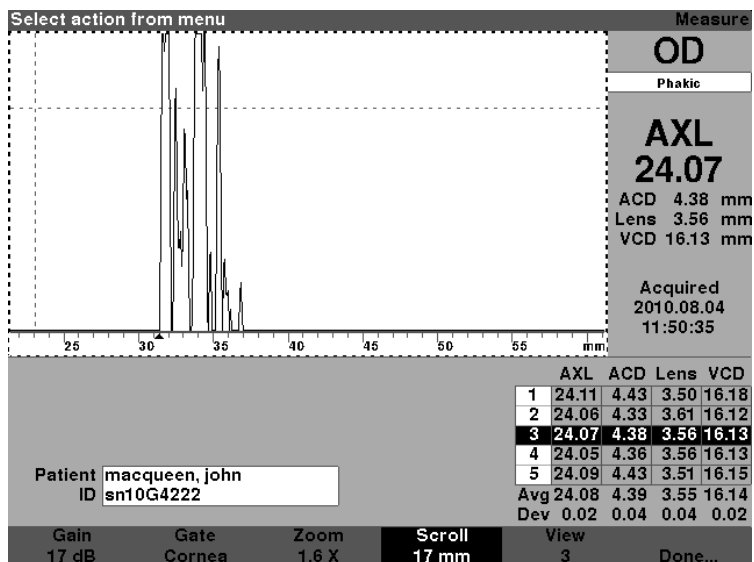


Figure 6-19 Défilement de la mesure modifiée

Changement d'œil

Il est très simple de passer d'un œil à l'autre avec l'A-Scan Synergy d'Accutome. Pour passer de l'OD à l'OS ou de l'OS à l'OD, appuyez sur le bouton situé sous le choix OD/OS. Les formes d'onde et le type d'œil de l'œil sélectionné s'afficheront.

Conseil :

vous pouvez utiliser O ou CTRL + O pour basculer entre OD et OS.

Personnaliser le type d'œil

Vous pouvez également personnaliser le type d'œil d'un patient à la volée. Le choix de menu contextuel « Personnaliser le type d'œil... » lance l'écran Personnaliser le type d'œil où se détermine la personnalisation des patients individuels.

Consultez la section « Personnaliser le type d'œil » pour la personnalisation des yeux.

7

Personnaliser les types d'œil

Aperçu

L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet de créer et de stocker des types d'œil personnalisés en plus d'également vous permettre de personnaliser un type d'œil à la volée pour un patient particulier.

Personnalisation du patient

Si vous avez un patient dont la situation est unique, vous pouvez spécifier le type d'œil, les matériaux et les vitesses pour l'OD ou l'OS tout en effectuant vos mesures en direct. Un type d'œil personnalisé est associé à l'œil d'un patient et il ne s'agit pas d'une configuration machine disponible aux autres patients.

Toute la personnalisation à la volée est effectuée à partir de l'écran Personnaliser le type d'œil. Les caractéristiques de personnalisation comprennent entre autres :

- Création d'un nouveau type d'œil OD/OS
- Modification/création d'un matériau et d'une vitesse d'AC pour le nouveau type d'œil
- Modification/création d'un matériau et d'une vitesse de lentille pour le nouveau type d'œil
- Modification/création d'un matériau et d'une vitesse de corps vitré pour le nouveau type d'œil

Remarque :

un type d'œil est considéré comme « personnalisé » si sa définition, telle qu'elle s'affiche à l'écran Personnaliser type d'œil, ne correspond à aucune définition de type d'œil affichée à l'écran Types d'œil. Cela se produira si vous personnalisez le type d'œil directement. Un type d'œil s'affichera comme étant personnalisé si sa définition est définitivement changée sur l'écran Type d'œil et si le type d'œil actuel du patient ne correspond plus. Si vous changez la définition du type d'œil sur l'écran Type d'œil et que vous souhaitez utiliser cette définition pour le patient actuel, résélectionnez le type d'œil sur l'écran Mesurer. Un type d'œil qui est considéré comme étant personnalisé sera accompagné d'un astérisque () à côté de son nom sur tous les écrans de données du patient.*

Écran Personnaliser le type d'œil

L'A-Scan Synergy d'Accutome donne accès à l'écran Personnaliser le type d'œil par l'entremise de l'écran Mesurer. Lorsque vous mettez en marche l'instrument, l'écran de départ est l'écran Mesurer. Lorsque vous appuyez sur le bouton situé sous le choix « Personnaliser le type d'œil », l'écran Personnaliser le type d'œil s'affiche.

Vous pouvez créer et définir de nouveaux types d'œil ou passer en revue la définition du type d'œil en cours dans l'écran Personnaliser le type d'œil. Vous pouvez sélectionner des choix déjà saisis dans chaque champ ou créer vos propres sélections.

Personnaliser les champs et les choix de menu

L'écran Personnaliser le type d'œil affiche les champs suivants.

OD

Le nom du type d'œil OD.

OS

Le nom du type d'œil OS.

Tableau des types d'œil

On retrouve un tableau avec des champs définissant le matériau et la vitesse pour l'AC, la lentille et la VC à droite de chaque nom de type d'œil. Vous pouvez modifier tous les champs qui apparaissent en blanc. Vous ne pouvez pas modifier ceux qui apparaissent en gris.

AC

Le nom du matériau AC (chambre antérieure) et sa vitesse.

Lentille

Le nom du matériau et la vitesse de la lentille, ainsi que les paramètres d'épaisseur. L'épaisseur peut être mesurée ou présumée. Appuyez sur la touche Suppr pour changer l'épaisseur de la lentille de présumée à mesurée.

VC

Le nom du matériau et la vitesse de la VC (chambre du vitré).

L'écran Personnaliser le type d'œil propose également les choix de menu contextuel suivant qui sont activés par les boutons qui se trouvent en dessous :

- Modifier texte – vous permet de saisir vos propres noms de champs; vous n'avez pas à sélectionner des valeurs préalablement entrées.
- Terminé... – ferme l'écran Personnaliser le type d'œil et vous renvoie à l'écran Mesurer.

Remarque :

*s'il y a un * (astérisque) à la droite de l'un des champs de l'écran Personnaliser le type d'œil, il indique qu'une valeur a été modifiée et qu'elle n'est pas standard ou qu'elle est personnalisée.*

Comment personnaliser un type d'œil

1. Appuyez sur le bouton situé sous la sélection.
2. « Personnaliser le type d'œil... » dans l'écran Mesurer. L'écran Personnaliser le type d'œil s'affichera comme illustré à la Figure 7-1 ci-dessous.

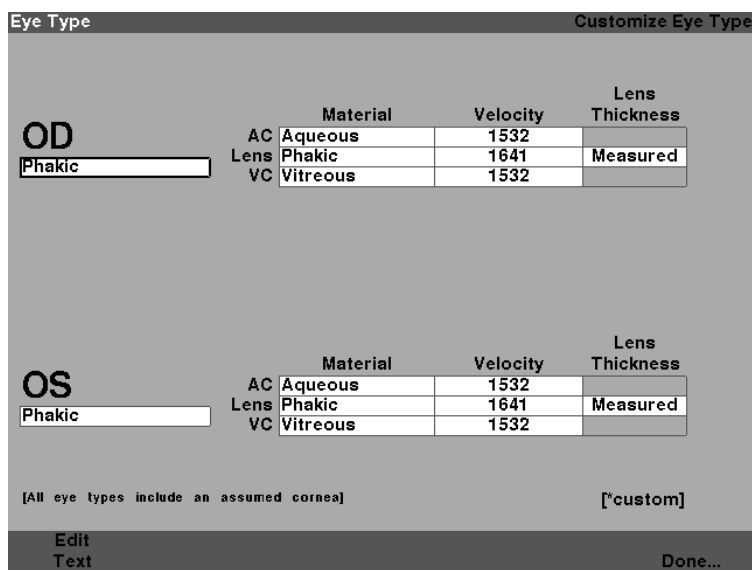


Figure 7-1 Écran Personnaliser le type d'œil

- Dans l'écran Personnaliser le type d'œil, faites tourner la molette pour sélectionner le tableau Matériau/Vélocité, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque. Deux tableaux Matériau/Vélocité s'affichent à l'écran. Vous devez sélectionner celui qui est à la droite de l'œil du patient que vous êtes en train de personnaliser.

OD
Phakic

	Material	Velocity	Lens Thickness
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Vitreous	1532	

OS
Phakic

	Material	Velocity	Lens Thickness
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Vitreous	1532	

[All eye types include an assumed cornea] [custom]

Edit
Text Done...

Figure 7-2 Tableau des matériaux OS sélectionné

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton \surd pour activer le tableau, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
- Dans le tableau Matériau/Vélocité, faites tourner la molette et sélectionnez la cellule de tableau que vous désirez modifier. Dans l'exemple donné à la Figure 7-3 de la page suivante, la cellule sélectionnée est celle du matériau VC.

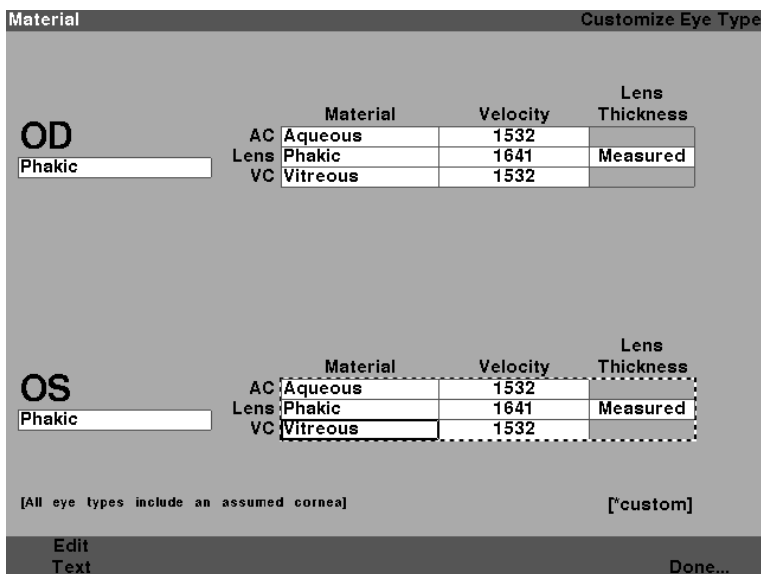


Figure 7-3 Tableau des matériaux OS activé

6. Dans la cellule matériau VC, tournez la molette pour sélectionner l'un des matériaux pré-saisis comme illustré à la Figure 7-4 de la page suivante.
7. Vous pouvez également appuyer sur le bouton situé sous le choix « Modifier texte » et saisir le nom du matériau; il n'a pas à être préalablement saisi.

Enter material name Customize Eye Type

OD

Phakic

	Material	Velocity	Lens Thickness
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Vitreous	1532	

OS

Phakic*

	Material	Velocity	Lens Thickness
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Silicone Oil	980	

[All eye types include an assumed cornea] [*custom]

Edit Text Done...

Figure 7-4 Modification du matériau VC

- Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour sauvegarder le matériau VC sélectionné et désactiver le champ. Notez que le nom du type d'œil à la Figure 7-5 de la page suivante est maintenant suivi d'un astérisque (*) indiquant qu'il s'agit d'un type d'œil personnalisé.

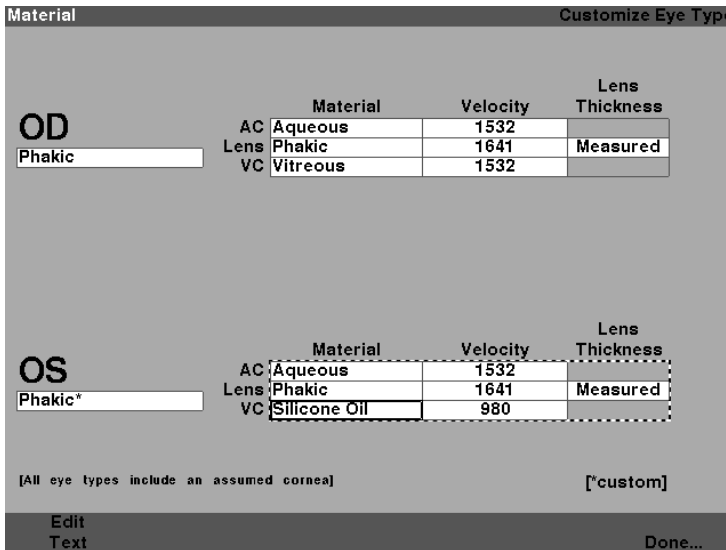


Figure 7-5 Cellule de matériau VC modifiée

9. Dans le tableau Matériau/Vélocité OS, faites tourner la molette et sélectionnez la cellule Vélocité VC. La vitesse devra peut-être être modifiée de façon à corrélérer la modification du matériau.
10. Dans la cellule Vélocité VC, faites tourner la molette et sélectionnez la vélocité.
11. Vous pouvez également appuyer sur le bouton situé sous le choix « Modifier texte » et saisir le nom du matériau; il n'a pas à être préalablement saisi.

Enter velocity Customize Eye Type

OD

Phakic

	Material	Velocity	Lens Thickness
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Vitreous	1532	

OS

Phakic*

	Material	Velocity	Lens Thickness
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Silicone Oil	980	

[All eye types include an assumed cornea] [*custom]

Edit Text Done...

Figure 7-6 Modification du champ Vitesse

12. Tous les changements personnalisés au type d'œil du patient seront suivis d'un astérisque (*) comme illustré à la Figure 7-7 de la page suivante.
13. Ajustez tous les autres champs type d'œil désirés en suivant les mêmes procédures.
14. Si vous avez terminé la personnalisation de l'œil du patient, appuyez sur le bouton situé sous le choix « Terminé... » pour retourner à l'écran Personnaliser le type d'œil. Vous serez renvoyé à l'écran Mesurer et l'information sur le nouveau type d'œil du patient sera affichée.

Velocity [m/s] Customize Eye Type

OD

Phakic

	Material	Velocity	Lens Thickness
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Vitreous	1532	

OS

Phakic*

	Material	Velocity	Lens Thickness
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Silicone Oil	1040*	

[All eye types include an assumed cornea] [*custom]

Edit Done...

Text

Figure 7-7 Type d'œil OS personnalisé

8

Réalisation de calculs

Aperçu

Réaliser des calculs de LIO avec l'A-Scan Synergy d'Accutome peut s'avérer aussi simple que d'appuyer sur le bouton Calculer. De nombreuses fonctionnalités sont disponibles pour améliorer le processus de calcul.

L'A-Scan Synergy d'Accutome calcule instantanément les puissances de LIO emmétropiques et amétropiques ciblées pour des douzaines de lentilles, par affichage de trois à la fois, en utilisant la longueur axiale de la moyenne des formes d'onde valides, une seule forme d'onde ou des données AXL saisies manuellement.

Calculer la lentille

Le calcul de la LIO fournit la puissance requise par les LIO à l'aide d'une longueur axiale saisie ou mesurée, de valeurs K1 et K2 saisies et de la réfraction postopératoire souhaitée saisie.

Tous les calculs se font à partir de l'écran Calculer les LIO. Pour accéder à l'écran Calculer les LIO, appuyez sur le bouton Calculer, sur le côté droit de l'instrument.

Calcul après chirurgie cornéenne réfractive

L'A-Scan a également la capacité avancée de calculer les LIO pour les patients qui ont subi une chirurgie cornéenne réfractive.

Pour ces patients, les caractéristiques et la puissance de la cornée ont été modifiées.

Les calculs pour les patients ayant subi une chirurgie sont effectués à l'aide de la méthode Double K, qui utilise les valeurs K pré et post chirurgie cornéenne réfractive.

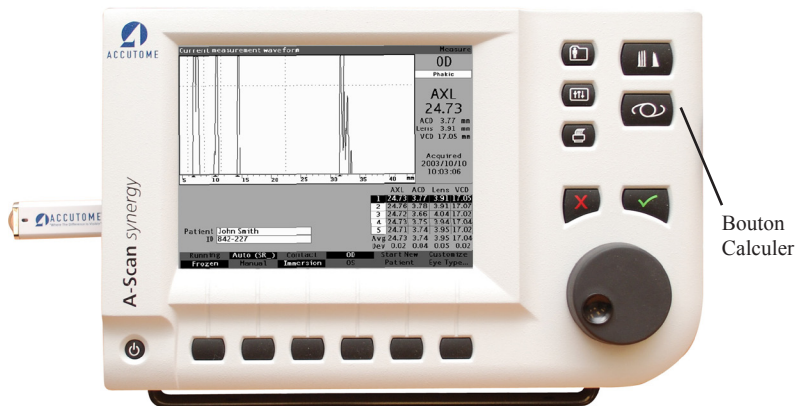


Figure 8-1 Bouton Calculer

Écran Calculer les LIO

L'écran Calculer les LIO illustrée à la Figure 8-2 ci-dessous affiche la moyenne des cinq mesures pour les yeux sélectionnés (s'il y a cinq mesures disponibles), le calcul pour la formule actuellement sélectionnée et les trois lentilles du groupe de LIO actuel.

L'A-Scan Synergy d'Accutome permet à l'utilisateur de mettre au point le calcul en lui offrant la possibilité de modifier la valeur AXL, la lentille, la formule et la réfraction du résultat postopératoire désiré (l'objectif).

Le processus de calcul de la puissance d'une lentille passe par la sélection ou la saisie d'une valeur AXL, la sélection d'un groupe de LIO, la sélection d'une formule et la saisie des valeurs K1, K2 et cibles.

Remarque :

le champ Chir Rx (chirurgie cornéenne postréfractive) doit être laissé à « non ». Modifiez le champ pour « oui » afin de calculer les LIO pour les patients qui ont subi une chirurgie cornéenne réfractive. Consultez la section « Calcul de la puissance de la LIO après une chirurgie cornéenne réfractive » de ce manuel pour des instructions sur la modification du champ Chir Rx.

Target Refraction						Calculate IOL						
Group	William Smith											
IOL	SN60WF		MA60AC		MTAU40		OD					
Hof Q	5.37		5.20		3.39		Phakic					
Hof	1.620		1.450		-0.306		Rx Surg <input type="checkbox"/> No					
SRK/T	5.40		5.21		3.28		AXL					
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100			
	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr						
Target						K1 <input type="text"/>						
Emme						K2 <input type="text"/>						
						Target <input type="text" value="0.00"/> D						
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q <input checked="" type="checkbox"/> Holladay <input type="checkbox"/> SRK/T <input type="checkbox"/> Haigis					AXL 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Avg 0.00 Dev 0.00						
Patient	macqueen, john											
ID	sn10G4222											
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON	OS	OD	Start New Patient	IOL Groups...						
		Compare OFF										

Figure 8-2 Champs de calcul

Sélection d'un groupe de LIO

Vous voudrez peut-être sélectionner les lentilles d'un groupe différent. Pour accéder à l'un des groupes de LIO disponibles, appuyez sur le bouton situé sous la sélection « Sélectionner le groupe de LIO ». Vous pouvez alors faire défiler la liste des groupes de LIO. Arrêtez lorsque vous avez atteint le groupe désiré. (Consultez la section « Comment configurer un groupe LIO » de ce manuel pour de plus amples détails.)

Sélection d'une formule

Vous voudrez peut-être changer la formule utilisée pour calculer la LIO. Pour faire défiler la liste des formules disponibles, appuyez sur le bouton situé sous le choix « Sélectionner la formule ». La constante de LIO utilisée par la formule sélectionnée est mise en surbrillance et apparaît sous forme de texte blanc sur fond noir pour chaque LIO.

Saisie d'une valeur ACD avec la formule Haigis

La formule Haigis utilise la valeur ACD mesurée ou la valeur ACD calculée ainsi que la longueur axiale (AXL). L'ACD est indiquée dans la liste de l'historique des mesures et le champ ACD est ajouté dans le cas où l'utilisateur peut spécifier une ACD calculée ou saisie manuellement. L'ACD doit être calculée pour les yeux de types aphaques et pseudophaques. Les autres formules n'emploient pas le champ ACD mesuré de quelque façon que ce soit et le champ n'apparaît que lorsque Haigis est sélectionné ou que le mode de comparaison de la formule est activé.

Spécifiez la valeur ACD en permettant à l'A-Scan Synergy d'Accutome de calculer (Calc) la valeur ou saisissez-la manuellement.

Pour saisir manuellement la valeur ACD :

1. Tournez la molette pour sélectionner le champ ACD et appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour l'activer. Lorsque le champ est actif, tournez la molette pour sélectionner « Calc » pour une valeur calculée ou entrez manuellement la valeur ACD en millimètres (mm).
2. Si vous désirez que l'A-Scan calcule l'ACD, appuyez sur le bouton « Supprimer » ou sur le bouton X pour effacer la valeur saisie et la remplacer par « Calc » pour une valeur calculée.

Remarque :

le champ ACD n'est actif que si vous utilisez la formule Haigis. Si vous avez choisi une autre formule de calcul le champ n'apparaîtra pas.

L'ACD saisi devrait être une mesure d'ACD phaque. L'ACD peut être estimé en entrant « 0 ».

Modification de la valeur AXL

L'A-Scan Synergy d'Accutome permet à l'utilisateur d'améliorer le calcul en lui offrant la possibilité de modifier la valeur AXL. Vous pouvez sélectionner l'AXL à partir de n'importe laquelle des cinq mesures, à partir de la moyenne des mesures ou en saisissant votre propre longueur axiale.

Sélection d'une mesure

Vous voudrez peut-être sélectionner une mesure en particulier avec laquelle effectuer le calcul.

Pour sélectionner l'une des mesures disponibles :

1. Dans l'écran Calculer les LIO, tournez la molette pour sélectionner la liste « AXL » qui se trouve dans le coin inférieur droit de l'écran. La sélection est indiquée par une bordure noire opaque.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer la liste, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Dans la liste AXL, tournez la molette pour sélectionner l'une des valeurs de mesure AXL ou la moyenne.
4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder la valeur AXL choisie et désactiver le champ.

Saisie d'une valeur AXL

Il est possible que vous ne soyez pas satisfait de la mesure moyenne de l'une des cinq mesures acquises ou que vous désiriez entrer la longueur axiale d'une mesure antérieure. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous permet d'entrer manuellement une valeur AXL.

Pour saisir une valeur AXL :

1. Dans l'écran Calculer les LIO, tournez la molette pour sélectionner le champ « AXL » qui se trouve dans le coin supérieur droit de l'écran. La sélection est indiquée par une bordure noire opaque.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Dans le champ AXL, saisissez la nouvelle valeur AXL.
4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder la valeur AXL saisie et désactiver le champ.
5. L'A-Scan indiquera que la valeur AXL est entrée avec le texte « [saisi] » sous le champ AXL.

Saisie des valeurs K1, K2

L'index de réfraction du kératomètre utilisé pour convertir le rayon cornéen en puissance dioptrique n'est pas le même pour tous les kératomètres. En Amérique du Nord, la plupart des appareils présentent un index de réfraction de 1,3375. Les kératomètres européens présentent un index de réfraction de 1,3315. La valeur par défaut programmée en usine est de 1,3375.

La valeur de l'index K n'est utilisée que lorsque des lectures de kératomètre sont saisies en dioptries. Les lectures K peuvent être saisies dans l'écran Calculer les LIO aussi bien que dans l'écran Personnaliser les LIO. L'index K associé aux entrées dioptriques n'est pas explicitement illustré. Lorsqu'une lecture de kératomètre est saisie en dioptries, l'index K par défaut est copié à partir de l'écran Configuration. Si l'index K d'une entrée est différent de celui qui apparaît par défaut sur l'écran Configuration, un astérisque (*) apparaît à côté de l'entrée. Pour modifier ou consulter l'index K, changez ou saisissez de nouveau la lecture dioptrique. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous proposera l'index par défaut et l'index K actuel et vous demandera lequel vous désirez associer à l'entrée.

Les données du kératomètre peuvent être saisies en mm aussi bien qu'en dioptries. Les plages de ces deux unités sont mutuellement exclusives. Les valeurs inférieures à 20 sont présumées être en mm. Celles qui sont supérieures à 20 sont présumées être en dioptries. Les unités sont affichées avec toutes les entrées. Les entrées dioptriques possèdent un index de réfraction du kératomètre associé, ce qui permet, au besoin, la conversion vers les mm dans certaines formules.

Entrez la puissance optique cornéenne en dioptries ou en mm telle qu'elle a été mesurée sur un kératomètre ou un topographe cornéen sous la forme K1, K2.

Pour saisir une valeur K1, K2 :

1. Dans l'écran Calculer les LIO, tournez la molette pour sélectionner le champ « K1 » qui se trouve dans la partie centrale du côté droit de l'écran. La sélection est indiquée par une bordure noire opaque.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Dans le champ K1, saisissez la valeur K1 ou tournez la molette jusqu'à ce que la valeur désirée apparaisse.
4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder la valeur K1 saisie et désactiver le champ.
5. Saisissez la valeur K2 de la même manière.

Saisie des valeurs K1, K2

Pour saisir la valeur cible :

1. Dans l'écran Calculer les LIO, tournez la molette pour sélectionner le champ « Cible » qui se trouve dans la partie centrale du côté droit de l'écran. La sélection est indiquée par une bordure noire opaque.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Dans le champ Cible, saisissez la valeur cible ou tournez la molette jusqu'à ce que la valeur désirée apparaisse. La valeur cible avance par incréments de 0,25 D. Vous pouvez également utiliser le clavier pour saisir une valeur inférieure à 0,01 D.
4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder la valeur cible saisie et désactiver le champ.

Résultats des calculs

Une fois tous les champs complétés, l'écran Calculer les LIO affiche la puissance de la LIO en gros chiffres noirs pour chaque lentille. Ces valeurs sont les puissances optimales pour la réfraction cible spécifiée et n'existent pas nécessairement dans le monde réel.

Une liste des cinq puissances de LIO et de leur réfraction prévue en incréments de 0,5 D centrée sur le résultat le plus rapproché de la puissance cible s'affiche pour chaque LIO.

L'A-Scan Synergy d'Accutome prévoit également une valeur de lentille pour une cible de zéro (emmétrope). Les valeurs cibles de zéro sont données en petits chiffres sous les puissances LIO optimales.

Measure List, ? indicates data not measured							Calculate IOL		
Group	William Smith						OD		
IOL	SN60WF		MA60AC		MTAU40		Phakic		
Hof Q	5.37		5.20		3.39		Rx Surg <input type="checkbox"/> No		
Hol	1.620		1.450		-0.306		AXL		
SRK/T	5.40		5.21		3.28		24.08		
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100
	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr	K1 44.50 D		
	17.50	0.34	17.25	0.32	14.75	0.30	K2 44.25 D		
	17.75	0.18	17.50	0.16	15.00	0.11	Target 0.00 D		
	18.00	0.01	17.75	-0.01	15.25	-0.08			
	18.25	-0.15	18.00	-0.18	15.50	-0.27			
	18.50	-0.32	18.25	-0.35	15.75	-0.46			
Target	18.02		17.73		15.15				
Emme	18.02		17.73		15.15				
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q <input checked="" type="checkbox"/> Holladay <input type="checkbox"/> SRK/T <input type="checkbox"/> Haigis						AXL 1 24.11 2 24.06 3 24.07 4 24.05 5 24.09 Avg 24.08 Dev 0.02		
Patient	macqueen, john								
ID	sn10G4222								
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON <input checked="" type="checkbox"/> OD		Compare OFF <input type="checkbox"/> OS		Start New Patient	IOL Groups...		

Figure 8-3 Écran Calculer les LIO – Tous les champs saisis

Fonction de comparaison des formules

La fonction de comparaison des formules permet la comparaison de toutes les formules de chaque calcul. Lorsque l'option Comparer est active, elle affiche la puissance de LIO correspondante la plus rapprochée qui vous procurera la réfraction cible avec la réfraction postopératoire prévue telle que calculée par chaque formule.

Pour comparer les calculs de toutes les formules, appuyez sur le bouton qui se trouve sous « Comparaison activée/comparaison désactivée ». Ce bouton vous fait basculer entre les deux éléments et affichera les calculs d'une seule formule ou de toutes les formules lorsqu'il est enfoncé.

Target Refraction										Calculate IOL		
Group	William Smith									OD		
IOL	SN60WF			MA60AC			MTAU40			Phakic		
Hof Q	5.37			5.20			3.39			Rx Surg <input type="checkbox"/> No		
Hof	1.620			1.450			-0.306			AXL		
SRK/T	5.40			5.21			3.28			24.08		
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100	ACD <input type="text" value="4.39"/> mm		
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr		K1 <input type="text" value="44.50"/> D		
Hof Q	17.75	-0.02		17.50	-0.04		14.75	0.05		K2 <input type="text" value="44.25"/> D		
Hof	18.00	0.01		17.75	-0.01		15.25	-0.08		Target <input type="text" value="0.00"/> D		
SRK/T	18.25	-0.01		18.00	-0.05		15.00	0.06		AXL ACD		
Haig	19.50	-0.01		19.25	-0.07		16.00	0.05		1 24.11 4.43		
										2 24.06 4.33		
										3 24.07 4.38		
										4 24.05 4.36		
										5 24.09 4.43		
										Avg 24.08 4.39		
										Dev 0.02 0.04		
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q <input type="checkbox"/> Holladay <input type="checkbox"/> SRK/T <input type="checkbox"/> Haigis											
Patient	macqueen, john											
ID	sn10G4222											
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON		Compare OFF		OD		OS		Start New Patient	IOL Groups...	

Figure 8-4 Comparaison activée sélectionnée

Passage de OD à OS

Pour effectuer un calcul pour l'autre œil du patient, appuyez sur le bouton qui se trouve sous « OD/OS ». Ce bouton vous fait basculer entre les deux yeux et affichera les lectures OD ou OS lorsqu'il sera enfoncé.

Calcul de la puissance de la LIO après une chirurgie cornéenne réfractive

L'A-Scan Synergy d'Accutome a également la capacité de calculer les LIO pour les patients qui ont subi une chirurgie cornéenne réfractive.

La chirurgie cornéenne réfractive modifie les caractéristiques et la puissance de la cornée.

Remarque :

le calcul des puissances des LIO pour les patients ayant subi une chirurgie réfractive est un sujet en développement et exige une recherche et une planification soigneuses de la part de l'ophtalmologiste. Les méthodes et les formules présentées par l'A-Scan Synergy d'Accutome pour ce type de patient ne devraient être utilisées que par un individu qualifié qui a fait preuve de diligence raisonnable pour déterminer la méthode la plus efficace ainsi que la façon d'exécuter cette méthode pour chaque patient. Si une formule ou une méthode plus appropriée pour la détermination de la puissance cornéenne actuelle est disponible, le résultat de cette formule pourra être utilisé en sélectionnant la formule Kpost « saisie », puis en entrant manuellement la puissance.

Méthode Double K

Toutes les formules LIO, excepté la formule Haigis, utilisent la mesure K de deux façons : pour connaître la puissance de la cornée et pour faciliter l'évaluation de la position de la LIO.

La puissance de la cornée doit être la mesure K actuelle du patient (après la chirurgie réfractive). L'estimation de la position de la LIO doit être basée sur la valeur K avant la chirurgie réfractive des patients. L'utilisation à la fois de la valeur K après et avant chirurgie cornéenne réfractive se nomme méthode Double K.

Lorsque le champ Chir Rx est réglé à Oui, indiquant ainsi une chirurgie cornéenne réfractive, les champs Kpré et Kpost s'affichent à la place de K1/K2. Ces deux champs doivent contenir des données pour que les formules puissent calculer la puissance de la LIO.

Lorsque vous utilisez la formule Haigis, le champ Kpré ne s'affiche pas. La formule Haigis n'utilise pas Kpré pour déterminer la position de la LIO, elle utilise plutôt l'ACD mesuré.

Détermination de la puissance cornéenne après une chirurgie réfractive (Post Chir Rx)

La valeur K (puissance cornéenne ou courbure de la cornée) pour les patients qui ont subi une chirurgie cornéenne réfractive ne peut pas être déterminée au moyen des méthodes courantes. Quatre formules Kpost, ou méthodes, sont disponibles dans l'A-Scan Synergy d'Accutome pour déterminer la puissance cornéenne actuelle pour les patients réfractifs (Kpost).

Remarque :

si vous ne connaissez pas la puissance cornéenne avant la chirurgie réfractive du patient, vous voudrez peut-être envisager d'utiliser la formule Haigis qui n'a pas besoin de cette information.

Étapes de calcul de la LIO après chirurgie Rx (post Chir Rx)

Les étapes qui serviront à effectuer le calcul de la LIO après la chirurgie réfractive sont pratiquement les mêmes que celles qui servent aux calculs dans le cas de chirurgie oculaire non réfractive avec l'ajout de la sélection d'une méthode Kpost.

Pour effectuer un calcul postchirurgie réfractive :

1. Réglez le champ Chir Rx à « Oui ».
2. Sélectionnez un groupe de LIO (reportez-vous à la section « Sélection d'un groupe de LIO » de ce manuel).
3. Sélectionnez ou saisissez une valeur AXL (reportez-vous à la section « Modification de la valeur AXL » de ce manuel).
4. Saisissez les valeurs applicables des lectures K1 et K2 moyennes en plus des valeurs Sphère et Cylindre.
5. Entrez la valeur cible (reportez-vous à la section « Saisie de la valeur cible » de ce manuel).

Les méthodes de calcul Kpost sont :

1. Méthode des antécédents cliniques – calcule le Kpost en se basant sur le Kpré, la réfraction avant et après la chirurgie réfractive.
2. Méthode des verres de contact – calcule le Kpost en se basant sur la réfraction après chirurgie réfractive, avec et sans verres de contact durs dont la courbe et la puissance sont connues.
3. Méthode clinique Shammas – calcule le Kpost en ajustant la lecture du K manuel après chirurgie réfractive à l'aide d'une simple formule $K_{post} = 1,14 * K_{mesuré} - 6,8$.
4. Entré – permet à l'utilisateur de calculer la valeur Kpost d'une façon autre que celle qui est indiquée ci-haut, puis de saisir la valeur en conséquence.

Les méthodes de calcul de la valeur Kpost sont détaillées par ordre de préférence, la méthode clinique étant la plus vastement acceptée et la plus exacte. La méthode des antécédents cliniques est celle qui est attribuée par défaut aux nouveaux patients.

Pour les réfractions saisies, le vertex de la réfraction est mémorisé et devient la valeur par défaut du patient suivant.

Changement du champ Chir Rx à Oui (Post Chir Rx)

Remarque :

un patient ayant subi une chirurgie cornéenne réfractive constitue le seul moment où le champ Chir Rx devrait être changé à Oui :

Dans la Figure 8-5 ci-dessous le champ Chir Rx est sélectionné. Pour activer le champ Chir Rx et le modifier :

1. Tournez la molette pour sélectionner le champ Chir Rx et appuyez sur la molette ou sur le bouton \surd pour l'activer. Lorsque le champ est activé, tournez la molette pour le faire passer de « Non » à « Oui ».
2. Faites tourner la molette ou appuyez sur le bouton \surd pour activer la fonction Post chirurgie.

Indicates eye has had refractive surgery						Calculate IOL	
Group	William Smith					OD	
IOL	SN60WF	MA60AC	MTAU40			Phakic	
Hof Q	5.37	5.20	3.39			Rx Surg <input type="checkbox"/>	
Hof	1.620	1.450	-0.306			AXL	
SRK/T	5.40	5.21	3.28			24.08	
Haig	1.714 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	-0.410 0.400 0.100			K1 42.00 D	
	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr	K2 40.94 D
	21.75	-0.15	21.50	-0.21	18.50	-0.19	Target -0.50 D
	22.00	-0.33	21.75	-0.38	18.75	-0.39	
	22.25	-0.51	22.00	-0.57	19.00	-0.60	
	22.50	-0.68	22.25	-0.75	19.25	-0.80	
	22.75	-0.86	22.50	-0.93	19.50	-1.01	
Target	22.24		21.91		18.88		
Emme	21.53	21.21	18.26				
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q <input checked="" type="checkbox"/> Holladay <input type="checkbox"/> SRK/T <input type="checkbox"/> Haigis					AXL 1 24.11 2 24.06 3 24.07 4 24.05 5 24.09 Avg 24.08 Dev 0.02	
Patient	Chandler, Brian						
ID	sn10G4222						
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON	OD	Start New Patient	IOL Groups...		
		Compare OFF	OS				

Figure 8-5 Champ Post chirurgie Rx (Chir Rx) sélectionné

Lorsque le champ Chir Rx est réglé à Oui, les champs K1/K2 sont remplacés par Kpré et Kpost et les méthodes Kpost et les champs qui y sont associés apparaissent dans les sections centrale et inférieure de l'écran. VEUILLEZ NOTER QUE : le champ Kpré est une moyenne des valeurs K1 et K2 mesurées avant la chirurgie cornéenne réfractive.

Méthode des antécédents cliniques

Lorsque la méthode des antécédents cliniques, la méthode par défaut et la méthode privilégiée sont utilisées, l'écran Calculer les LIO affiche les champs Kpré et Kpost et tous les champs associés à la méthode des antécédents cliniques.

Champs d'antécédents cliniques

Lorsque la méthode des antécédents cliniques est utilisée pour les calculs des LIO après chirurgie réfractive, vous devez saisir les valeurs dans les champs suivants :

- Kpré – la valeur K moyenne avant la chirurgie réfractive
- Les valeurs sphère et cylindre avant la chirurgie réfractive et la réfraction actuelle

1. Tournez la molette pour sélectionner chaque champ et appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour l'activer. Lorsque le champ est actif, tournez la molette pour modifier la valeur ou entrez manuellement la valeur à l'aide du clavier.

Post refractive surgery K calculation formula										Calculate IOL	
Group	William Smith									OD	
IOL	SN60WF			MA60AC			MTAU40			Phakic	
Hof Q	5.37			5.20			3.39			Rx Surg <input checked="" type="checkbox"/> Yes	
Hof	1.620			1.450			-0.306			AXL	
SRK/T	5.40			5.21			3.28			24.08	
Haig	1.714	0.400	0.100	1.627	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100	Kpre	44.01 D
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr		Kpst	40.93 D
	23.25	-0.19		22.75	-0.09		19.50	-0.04		Target	-0.50 D
	23.50	-0.37		23.00	-0.26		19.75	-0.24			
	23.75	-0.54		23.25	-0.44		20.00	-0.44			
	24.00	-0.72		23.50	-0.62		20.25	-0.64			
	24.25	-0.89		23.75	-0.80		20.50	-0.84			
Target	23.69			23.33			20.08				
Emme	22.97			22.62			19.45				
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q			Kpost			<input type="checkbox"/> Clinical History			AXL	
	<input checked="" type="checkbox"/> Holladay						Sph Cyl Vx			1 24.11	
	<input type="checkbox"/> SRK/T			RxPre			-3.50 -0.75 12.0			2 24.06	
	<input type="checkbox"/> Haigis			RxPost			-0.50 -0.25 12.0			3 24.07	
Patient	Chandler, Brian									4 24.05	
ID	sn10G4222									5 24.09	
										Avg 24.08	
										Dev 0.02	
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON	Compare OFF	OD	OS	Start New Patient	IOL Groups...				

Figure 8-6 Calcul Post chirurgie Rx activé – Antécédents cliniques

Méthode de verres de contact

La méthode des verres de contact requiert que vous remplissiez les champs suivants :

- Kpré – la valeur K moyenne avant la chirurgie réfractive
- Réfraction actuelle (sphérique et cylindrique)
- Réfraction avec verres de contact (sphérique et cylindrique)
- Courbe de base (du verre de contact)
- Puissance (du verre de contact)

1. Tournez la molette pour sélectionner chacun des champs et appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour l'activer. Lorsque le champ est actif, tournez la molette pour modifier la valeur ou entrez manuellement la valeur à l'aide du clavier.

Patient Identification										Calculate IOL	
Group	William Smith									OD Phakic Rx Surg <input checked="" type="checkbox"/> Yes AXL 24.08 Kpre 44.01 D Kpst 39.82 D Target -0.50 D	
IOL	SN60WF			MA60AC			MTAU40				
Hof Q	5.37			5.20			3.39				
Hof	1.620			1.450			-0.306				
SRK/T	5.40			5.21			3.28				
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100		
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr			
	24.75	-0.14		24.50	-0.22		21.00	-0.13			
	25.00	-0.32		24.75	-0.40		21.25	-0.33			
	25.25	-0.49		25.00	-0.58		21.50	-0.53			
	25.50	-0.67		25.25	-0.76		21.75	-0.74			
	25.75	-0.85		25.50	-0.94		22.00	-0.94			
Target	25.26			24.89			21.46				
Emme	24.55			24.18			20.83				
Formula	Hoffer Q			Kpost			Contact Lens			AXL	
	> Holladay						Sph Cyl Vx			1 24.11	
	SRK/T						RxPost -0.50 -0.25 12.0			2 24.06	
	Haigis						RxPostCL 4.00 0.00 12.0			3 24.07	
Patient	Chandler, Brian			Curve			35.00 D			4 24.05	
ID	sn10G4222			Power			0.00 D			5 24.09	
										Avg 24.08	
										Dev 0.02	
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON	Compare OFF	OS	OD	Start New Patient	IOL Groups...				

Figure 8-7 Calcul Post Chir Rx avec méthode verres de contact

Méthode clinique Shammas

La méthode clinique Shammas requiert que vous remplissiez les champs suivants :

- Kpré – la valeur K moyenne avant la chirurgie réfractive
- K1 (mesuré)*
- K2 (mesuré)*

*Mesuré – à l'aide d'un kératomètre manuel sur la cornée post chirurgie réfractive.

1. Tournez la molette pour sélectionner chacun des champs et appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour l'activer. Lorsque le champ est actif, tournez la molette pour modifier la valeur ou entrez manuellement la valeur à l'aide du clavier.

Post refractive surgery K calculation formula										Calculate IOL	
Group	William Smith									OD	
IOL	SN60WF			MA60AC			MTAU40			Phakic	
Hof Q	5.37			5.20			3.39			Rx Surg Yes	
Hof	1.620			1.450			-0.306			AXL	
SRK/T	5.40			5.21			3.28			24.08	
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100	Kpre	44.01 D
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr		Kpst	40.48 D
	23.75	-0.09		23.50	-0.17		20.25	-0.19		Target	
	24.00	-0.27		23.75	-0.34		20.50	-0.38		-0.50 D	
	24.25	-0.44		24.00	-0.52		20.75	-0.58			
	24.50	-0.62		24.25	-0.70		21.00	-0.79			
	24.75	-0.79		24.50	-0.88		21.25	-0.99			
Target	24.34			23.97			20.64				
Emme	23.62			23.26			20.02				
Formula	Hoffer Q			Kpost			Shammas Clinical			AXL	
	> Holladay			Measured						1 24.11	
	SRK/T			K1			42.00 D			2 24.06	
	Haigis			K2			40.94 D			3 24.07	
Patient	Chandler, Brian									4 24.05	
ID	sn10G4222									5 24.09	
										Avg 24.08	
										Dev 0.02	
Select IOL Group	Select Formula	Compare ON	OD	Start New Patient	IOL Groups...	Compare OFF	OS				

Figure 8-8 Calcul Post Chir Rx avec méthode clinique Shammas

Résultats des calculs

Une fois tous les champs complétés, l'écran Calculer les LIO affiche la puissance de la LIO en gros chiffres noirs pour chaque lentille. Ces valeurs sont les puissances optimales pour la réfraction cible spécifiée et n'existent pas nécessairement dans le monde réel.

Une liste des cinq puissances de LIO et de leur réfraction prévue en incréments de 0,5 D centrée sur le résultat le plus rapproché de la puissance cible s'affiche pour chaque LIO.

L'A-Scan Synergy d'Accutome prévoit également une valeur de lentille pour une cible de zéro (emmétropique). Les valeurs cibles de zéro sont données en petits chiffres sous les puissances LIO optimales.

Passage de OD à OS

Pour effectuer un calcul pour l'autre œil du patient, appuyez sur le bouton qui se trouve sous « OD/OS ». Ce bouton vous fait basculer entre les deux yeux et affichera les lectures OD ou OS lorsqu'il sera enfoncé.

9

Établissement de groupes de LIO

Comment sont utilisés les groupes de LIO

Les LIO peuvent être regroupées par type, fabricant, médecin, emplacement, pathologie du patient ou selon d'autres critères. Les LIO sont organisées en groupes de trois. Chaque groupe peut recevoir un nom personnalisé afin de préciser sa fonction. Tout groupe de LIO peut être sélectionné directement à partir de l'écran Calculer les LIO pour une sélection rapide de la LIO souhaitée pour le patient actuel. Vous pouvez configurer jusqu'à 15 groupes de LIO et chacun d'eux peut compter jusqu'à 3 LIO pour un total de 45 LIO.

Lorsque vous configurez des groupes de LIO vous les configurez à partir de l'écran Groupes de LIO. L'écran Groupes de LIO est le seul endroit où vous pourrez saisir de l'information sur les LIO dans l'A-Scan Synergy d'Accutome.

Comment configurer un groupe de LIO

Le processus de configuration d'un groupe de LIO se compose des éléments suivants :

- Saisie d'un nom de groupe de LIO
- Saisie de l'information sur la lentille associée à chaque groupe

Toutes les entrées des Groupes de LIO s'effectuent à partir de l'écran Groupes de LIO. L'écran Groupes de LIO est accessible à partir de l'écran Calculer les LIO.

Appuyez sur le bouton Calculer sur le côté droit de l'instrument pour accéder à l'écran Calculer les LIO. L'écran Calculer les LIO illustré à la Figure 9-1 de la page suivante s'affichera alors.

L'écran Groupes de LIO

À partir de l'écran Calculer les LIO :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Groupes de LIO ».
2. L'écran Groupes de calcul s'affichera.

Enter group name		IOL Calculation Groups						
Group 1	Hof Q	Ho1	SRK/T		Haigis			
Gr.1	ACD	SF	ACD	a0	a1	a2	A-Con	
Group 2								
Group 3								
Group 4								

Figure 9-3 Saisie d'un nom de groupe de LIO

Saisir les lentilles du groupe

Pour saisir les lentilles d'un groupe de LIO :

1. Sélectionnez le tableau des lentilles à la droite du champ Groupe (la sélection est indiquée par une bordure noire opaque).
2. Appuyez sur la molette pour activer le tableau, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Tournez la molette pour sélectionner la cellule Description à partir du tableau des lentilles (la sélection est indiquée par une bordure noire opaque).
4. Saisissez la description de la première lentille que vous entrez.
5. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour sauvegarder la valeur et désactiver le champ.

Enter IOL description		IOL Calculation Groups						
Group 1	Hof Q	Ho1	SRK/T	Haigis				
Dr. Williams	ACD	SF	ACD	a0	a1	a2	A-Con	
Collamer								
Group 2								
Group 3								
Group 4								

Scroll Groups Down Scroll Groups Up Delete IOL Personalize IOLs... Done...

Figure 9-4 Saisie de la description de la LIO

Remarque :

cette procédure utilise la constante A comme constante de LIO. Vous pouvez également saisir l'ACD ou la SF comme première constante. Lors de la saisie d'une constante de lentille, les trois constantes pour Hoffer, Holladay et SRK/T ne sont calculées que si elles sont toutes vides. Les constantes Haigis a0, a1 et a2 sont calculées en même temps. a1 est toujours 0,4 et a2 est toujours 0,1 à moins que l'utilisateur ne l'ait spécifié autrement à la suite de la triple optimisation. a0 est le facteur LIO, a1 est le facteur ACD mesuré et a2 est le facteur de longueur axiale qui sert à déterminer l'ACD postopératoire de la LIO.

Si vous avez plus d'une constante pour vos lentilles, par exemple une constante A et un SF personnalisé, entrez la constante A non personnalisée d'abord puis écrasez le SF calculé avec votre SF personnalisé. Les constantes personnalisées devraient seulement être utilisées avec la formule dont elles sont dérivées.

6. Tournez la molette pour sélectionner la cellule constante A à partir du tableau des lentilles (la sélection est indiquée par une bordure noire opaque).

A-constant		IOL Calculation Groups						
Group 1	Hof Q	Ho1	SRK/T		Haigis			
Dr. Williams	ACD	SF	ACD	a0	a1	a2	A-Con	
Collamer								
Group 2								
Group 3								
Group 4								

Scroll Groups Down Scroll Groups Up Delete IOL Personalize IOLs... Done...

Figure 9-5 Sélection du champ de la constante A

- Saisissez la constante A pour la première lentille que vous entrez.

A-constant		IOL Calculation Groups					
Group 1	Hof Q	Ho1	SRK/T	Haigis			A-Con
Dr. Williams	ACD	SF	ACD	a0	a1	a2	
Collamer							119.75
Group 2							
Group 3							
Group 4							
Scroll Groups Down		Scroll Groups Up		Delete IOL	Personalize IOLs...		Done...

Figure 9-6 Saisie de la constante de LIO

- Appuyez sur la molette pour sauvegarder la valeur et désactiver le champ. L'A-Scan Synergy d'Accutome déterminera alors la constante de LIO correspondante pour chaque formule et remplira automatiquement les cellules de formule du tableau.

A-constant		IOL Calculation Groups					
Group 1	Hof Q	Ho1	SRK/T	Haigis			
Dr. Williams	ACD	SF	ACD	a0	a1	a2	A-Con
Collamer	6.06	2.214	6.06	2.370	0.400	0.100	119.75
Group 2							
Group 3							
Group 4							
Scroll Groups Down	Scroll Groups Up	Delete IOL		Personalize IOLs...			Done...

Figure 9-7 Première lentille saisie pour le Groupe 1

9. Continuez à saisir toutes les informations relatives aux lentilles pour le Groupe de LIO de la même manière. Une fois tout le tableau rempli, appuyez sur la molette ou sur le bouton \checkmark pour sauvegarder la dernière cellule entrée et désactiver le tableau.
10. Si vous avez terminé la saisie de toute l'information du Groupe de LIO, appuyez sur le bouton situé sous le choix « Terminé » pour retourner à l'écran Calculer les LIO.

IOL Calculation Group				IOL Calculation Groups			
Group 1	Hof Q	Ho l	SRK/T	Haigis			
Dr. Williams	ACD	SF	ACD	a0	a1	a2	A-Con
Collamer	6.06	2.214	6.06	2.370	0.400	0.100	119.75
MA60AC	4.97	1.229	4.97	1.283	0.400	0.100	118.40
AC IOL	3.28	-0.306	3.28	-0.410	0.400	0.100	115.30
Group 2							
Group 3							
Group 4							
Scroll	Scroll		Delete	Personalize			
Groups Down	Groups Up		IOL	IOLs...		Done...	

Figure 9-8 Premier Groupe de LIO terminé

10

Personnalisation des constantes des lentilles

Aperçu

L'une des fonctions intéressantes de l'A-Scan Synergy d'Accutome est sa capacité à personnaliser les constantes des lentilles utilisées dans le calcul de la puissance de lentille. Cette capacité à mettre au point les constantes des lentilles donne de meilleurs résultats pour le patient.

Remarque :

l'écran Personnaliser les LIO ne permet pas de copier-coller des données de patient pour un œil dont la fonction Chir Rx est réglée sur Oui. Si vous essayez de personnaliser les LIO pour des yeux ayant subi une chirurgie réfractive, le message suivant apparaîtra : « Les yeux avec chirurgie réfractive ne peuvent être utilisés ».

Personnalisation des constantes d'une lentille

La personnalisation des constantes des LIO est une méthode visant à supprimer les erreurs de cohérences de la procédure d'implantation de la LIO. Il est important que le plus grand nombre possible de variables reste constant lors de la personnalisation des constantes d'une LIO. Ces variables comprennent :

- Technicien du diagnostic
- Matériel de diagnostic (A-scan, kératomètre)
- Technique chirurgicale
- Matériel chirurgical
- Pathologie du patient
- Fabricant et modèle de la LIO
- Formule de calcul de la LIO

C'est pour cette raison que l'A-Scan Synergy d'Accutome fait un suivi séparé des constantes personnalisées pour chaque LIO et chaque formule.

Le processus de personnalisation des constantes de la lentille nécessite la saisie des résultats postopératoires et le recalcul par l'A-Scan Synergy d'Accutome des constantes utilisées dans les formules de calcul. L'appareil fait le suivi de toutes les données inscrites dans les résultats postopératoires et optimise toutes les données pour déterminer la nouvelle constante de la formule.

Comment personnaliser les constantes

Le processus de personnalisation des LIO se compose des étapes suivantes :

- Sélection des groupes de LIO et des lentilles
- Saisie des résultats postopératoires
- Mise à jour des constantes de la LIO

Toute la personnalisation des constantes de la LIO s’effectue à l’écran Personnaliser les LIO. L’écran Personnaliser les LIO est accessible à partir de l’écran Calculer les LIO depuis l’écran Groupes de LIO ou en appuyant deux fois sur le bouton Calculer. Pour accéder à l’écran Calculer les LIO et, subséquemment, à l’écran Groupes de LIO, appuyez sur le bouton Calculer situé à droite du panneau avant. L’écran Calculer les LIO illustrée à la Figure 10-1 ci-dessous s’affichera.

Accès à l’écran Personnaliser les LIO

À partir de l’écran Calculer les LIO :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Groupes de LIO... » dans l’écran Calculer les LIO. L’écran Groupes de LIO s’affichera.

Indicates eye has had refractive surgery										Calculate IOL	
Group	William Smith									OD	
IOL	SN60WF			MA60AC			MTAU40			Phakic	
Hof Q	5.37			5.20			3.39			Rx Surg <input type="checkbox"/> No	
Hof	1.620			1.450			-0.306			AXL	
SRK/T	5.40			5.21			3.28			24.08	
Haig	1.714	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	-0.410	0.400	0.100	K1 44.50 D	
	Power	Refr		Power	Refr		Power	Refr		K2 44.25 D	
	17.50	0.34		17.25	0.32		14.75	0.30		Target 0.00 D	
	17.75	0.18		17.50	0.16		15.00	0.11			
	18.00	0.01		17.75	-0.01		15.25	-0.08			
	18.25	-0.15		18.00	-0.18		15.50	-0.27			
	18.50	-0.32		18.25	-0.35		15.75	-0.46			
Target	18.02			17.73			15.15				
Emme	18.02			17.73			15.15				
Formula	<input type="checkbox"/> Hoffer Q <input checked="" type="checkbox"/> Holladay <input type="checkbox"/> SRK/T <input type="checkbox"/> Haigis									AXL 1 24.11 2 24.06 3 24.07 4 24.05 5 24.09 Avg 24.08 Dev 0.02	
Patient ID	macqueen.john sn10G4222									Select IOL Groups... Select Formula Compare ON Compare OFF OD OS Start New Patient IOL Groups...	

Figure 10-1 Écran Calculer les LIO – Sélection des groupes de LIO

2. Dans l'écran Groupes de LIO, appuyez sur le bouton situé sous le choix « Personnaliser les LIO... ». L'écran Personnaliser les LIO s'affichera.

Postoperative Results										Personalize IOLs			
		Description		Hof Q	Ho1	SRK/T	Haigis						
				ACD	SF	ACD	a0						
Group 1	>	SI40B		5.26	1.507	5.28	0.462						
Dr. Niels		SI60		5.37	1.620	5.40	1.714						
		AC Lens		3.21	-0.475	3.09	-0.597						
Postoperative Results													
Patient	AXL	ACD	K1	K2	Pwr	Sph	Cyl	Form	Constant				
Nancy OS	24.40	3.80	39.25	38.75	22.50	-0.99	0.00	Haig	a0	-0.49			
Ryan OD	24.12	3.72	42.50	42.00	20.50	-0.50	0.23	Haig	a0	0.68			
Ryan OS	24.12		39.25	38.75	20.00	-0.37	0.21	Haig	a0				
Ryan OD	24.73	3.72	42.50	42.00	18.50	-0.29	0.00	Haig	a0	0.74			
Ryan OD	24.12	3.72	42.50	42.00	20.50	-0.11	0.04	Haig	a0	0.90			
ASCRS2005 OD	24.12	3.72	42.50	42.00	22.00	-0.04	0.07	Haig	a0	1.74			
ASCRS2005 OD	24.12	3.72	42.50	42.00	20.50	-0.03	-0.04	Haig	a0	0.93			
ASCRS2005 OD	24.12	3.72	42.50	42.00	21.50	-0.03	0.04	Haig	a0	1.49			
CHH OS	22.54	4.04	39.25	38.75	29.00	0.00	0.00	Haig	a0	0.21			
	23.57					0.00	0.00	Haig	a0				
12 results										Show			
										Hoffer Q	ACD	4.98	10
										Holladay	SF	1.303	10
										SRK/T	ACD	5.19	10
										> Haigis	a0	0.767	9
Next IOL/Group		Delete Result	Delete All Results	Paste Patient...	Update IOL Constant...		Done...						

Figure 10-2 Écran Personnaliser les LIO

Écran Personnaliser les LIO

L'écran Personnaliser les LIO affiche un champ de groupe dans le coin supérieur gauche et à droite de ce champ se trouve un tableau des LIO qui affiche les lentilles du groupe actuellement sélectionné. Le tableau des résultats postopératoires se trouve sous le champ Groupe et sous le tableau des LIO.

Pour personnaliser les constantes des LIO, il faut tout d'abord saisir les résultats postopératoires pour un groupe de LIO et une lentille sélectionnée.

Menus contextuels de l'écran Personnaliser les LIO

On retrouve les choix suivants dans le menu contextuel situé dans la partie inférieure de l'écran Personnaliser les LIO :

- Prochain groupe/prochaine LIO – sélectionne la prochaine LIO dans le groupe actuel, puis défile à travers le groupe LIO et les lentilles associées
- Supprimer résultat – supprime les résultats postopératoires en cours de sélection pour la LIO sélectionnée à l'intérieur du groupe de LIO sélectionné
- Supprimer tous les résultats – supprime tous les résultats postopératoires pour les LIO sélectionnées à l'intérieur du groupe de LIO sélectionné
- Coller patients – colle les dossiers actuels des patients dans le tableau des résultats postopératoires
- Mise à jour de la constante de LIO... - Affiche l'écran Mise à jour des constantes des LIO pour la mise à jour des constantes

Sélection d'un groupe de LIO et d'une lentille

Il y a deux façons de sélectionner un groupe de LIO et des lentilles : vous pouvez utiliser la molette et d'abord choisir et activer le Groupe de LIO, sélectionner et activer le tableau des LIO puis sélectionner et activer la LIO ou appuyer continuellement sur le bouton situé sous le choix LIO/Groupe suivant du menu contextuel.

LIO/Groupe suivant

Le choix LIO/Groupe suivant fait défiler toutes les entrées des groupes de LIO et des lentilles qui y sont associées. Une fois que l'utilisateur a atteint la dernière LIO d'un groupe, la sélection se déplace jusqu'au prochain groupe de LIO et l'écran défile jusqu'aux LIO du groupe suivant et ainsi de suite jusqu'à ce que l'utilisateur ait atteint la fin des groupes de LIO. Si vous continuez à enfoncer le bouton LIO/Groupe suivant, l'A-Scan reviendra au haut de la liste.

Sélectionner un groupe de LIO à l'aide de la molette

Pour sélectionner un groupe de LIO et des lentilles :

1. Dans l'écran Personnaliser les LIO, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Groupe de LIO, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque. Vous pouvez également appuyer sur le bouton situé sous le choix « LIO/Groupe suivant » pour sélectionner un groupe de LIO.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Dans le champ Groupe de LIO, tournez la molette pour sélectionner l'un des groupes de LIO préalablement inscrits.
4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder le nom de groupe de LIO choisi et désactiver le champ.
5. Tournez la molette pour sélectionner le tableau de LIO qui contient les lentilles choisies pour le groupe de LIO sélectionné; la sélection est indiquée par une bordure noire opaque.
6. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le tableau de LIO, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
7. Dans le tableau de LIO, faites tourner la molette pour sélectionner la lentille pour laquelle vous saisissez les résultats postopératoires. Vous pouvez également appuyer sur le bouton situé sous le choix « LIO/Groupe suivant » pour sélectionner la LIO.
8. Appuyez sur la molette pour sauvegarder la sélection de la LIO et désactiver le tableau de LIO.

Saisie des résultats postopératoires

Vous devez saisir les résultats postopératoires du patient dans le cadre du processus de personnalisation des LIO afin qu'ils puissent être utilisés dans le calcul de la nouvelle constante. Il est important de préserver la constance d'autant de variables que possible dans les résultats postopératoires; par exemple, les résultats sont tous relevés sur la même machine à l'aide de la même lentille et de la même formule. Consultez la section « Aperçu » au début de ce chapitre pour de plus amples détails.

On retrouve dans chaque résultat postopératoire des renseignements sur le patient qui comprennent :

- Nom/Identifiant du patient
- AXL
- ACD
- K1
- K2

Il existe deux façons de saisir l'information relative au patient : vous pouvez sélectionner et activer le tableau des résultats postopératoires puis sélectionner et activer chaque champ Patient et entrer manuellement l'information ou vous pouvez utiliser le menu contextuel « Coller patient... ».

Coller les renseignements relatifs au patient

Lorsque vous appuyez sur le bouton situé sous le choix « Coller patient... » dans le menu contextuel, le menu apparaissant dans l'écran Personnaliser les LIO se transforme en menu Coller patient. Vous pouvez coller l'information actuelle relative au patient à tout moment dans l'écran Personnaliser les LIO, peu importe le champ qui est actif.

Remarque :

la fonction Coller patient n'est disponible que pour le patient actuellement sélectionné.

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Coller patient ».
2. Les choix du menu contextuel se modifieront comme suit :
 - Coller nom, coller identifiant – basculera entre la possibilité de coller le nom du patient ou son identification (l'identifiant)
 - Coller OD – collera toute l'information OD relative au patient
 - Coller OS – collera toute l'information OS relative au patient
3. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Coller OD » du menu contextuel et toute l'information pour l'OD du patient sera automatiquement saisie dans le tableau des résultats postopératoires.
4. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Coller OS » du menu contextuel et toute l'information pour l'OS du patient sera automatiquement saisie dans le tableau des résultats postopératoires.
5. Entrez les résultats postopératoires décrits dans la section « Saisie des résultats postopératoires restants » de ce manuel.

Saisie manuelle des renseignements relatifs au patient

1. Faites tourner la molette pour sélectionner le tableau Résultats postopératoires, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le tableau des résultats postopératoires.
3. Faites tourner la molette et sélectionnez le champ Patient du premier résultat postopératoire que vous entrez. La dernière rangée du tableau est celle où vous pouvez saisir les résultats postopératoires. Si elle est absente, c'est que vous avez atteint le nombre maximum de résultats (50).
4. Entrez l'identification du patient (l'identifiant).
5. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder l'identifiant saisi.
6. Faites tourner la molette et sélectionnez le champ AXL du premier résultat postopératoire que vous entrez.
7. Entrez la valeur AXL.
8. Entrez la valeur ACD – requise pour la formule Haigis.
9. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder la valeur saisie.
10. Faites tourner la molette et sélectionnez le champ K1.
11. Entrez la valeur K1.
12. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder la valeur saisie.
13. Continuez à saisir les valeurs de champ jusqu'à ce que toutes les valeurs postopératoires aient été saisies pour :
 - AXL – Longueur axiale en mm
 - K1, K2 – Mesures de kératométrie en dioptries ou en mm

Remarque :

les valeurs « 0,00 » pour les cellules Sph et Cyl du tableau des résultats postopératoires indiquent que vous êtes à la dernière rangée du tableau.

Saisie des résultats postopératoires restants

Une fois l'information de calcul du patient collée ou saisie manuellement, sélectionnez, activez et remplissez les champs suivants :

- puissance – puissance des LIO implantées en dioptries
- sphère – réfraction sphérique postopératoire en dioptries
- cyl – réfraction cylindrique postopératoire en dioptries

Suppression des résultats postopératoires

Des résultats postopératoires normaux sont essentiels à la détermination d'une constante de LIO personnalisée et efficace. Vous voudrez peut-être à certains moments supprimer quelques-uns ou tous les résultats postopératoires; par exemple une valeur très élevée ou très faible par rapport à la moyenne (aberration), des données inexacts, etc.

L'écran Personnaliser les LIO fournit deux méthodes de suppression des résultats postopératoires; vous pouvez supprimer le résultat actuellement sélectionné ou vous pouvez supprimer tous les résultats postopératoires pour la LIO actuelle.

Suppression du résultat postopératoire en cours

Pour supprimer le résultat postopératoire en cours :

1. Assurez-vous que le résultat que vous voulez supprimer est sélectionné (il devrait y avoir une cellule entourée d'une bordure noire opaque).
2. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Supprimer résultat actuel ».
3. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous demandera alors « Désirez-vous vraiment supprimer? » Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Oui » pour poursuivre ou appuyez sur le bouton √ situé du côté droit du panneau avant.
4. Pour arrêter la suppression du résultat en cours, appuyez sur le bouton situé sous le choix « Annuler » ou appuyez sur le bouton Supprimer (X) situé du côté droit du panneau avant.

Suppression de tous les résultats postopératoires

Pour supprimer tous les résultats postopératoires pour la LIO actuelle :

1. Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Supprimer tous les résultats ».
2. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous demandera alors « Désirez-vous vraiment supprimer? » Appuyez sur le bouton situé sous le choix « Oui » pour poursuivre ou appuyez sur le bouton (✓) situé du côté droit du panneau avant.
3. Pour arrêter la suppression de tous les résultats, appuyez sur le bouton situé sous le choix « Annuler » ou appuyez sur le bouton Supprimer (X) situé du côté droit du panneau avant.

Comment afficher les résultats individuels pour une formule

Pour afficher les résultats individuels pour une formule.

1. Sélectionnez le tableau Moyenne.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton ✓.
3. Sélectionnez la formule.

Chaque résultat s'affiche pour la formule sélectionnée et pour chacun des patients. Cette option ne concerne que l'affichage et ne touche pas les moyennes ou les résultats de quelque façon que ce soit.

Comment trier les résultats postopératoires

L'A-Scan Synergy d'Accutome prévoit la possibilité de trier les dossiers des patients selon plusieurs champs :

- Patient
- AXL
- ACD
- K1
- K2
- Pwr
- Sph
- Cyl
- Formule et constante

Les champs de tri s'affichent au-dessus du tableau des résultats postopératoires.

Pour trier les résultats postopératoires par champ :

1. Dans l'écran Personnaliser les LIO, faites tourner la molette pour sélectionner un champ de tri, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque. L'A-Scan ne sélectionnera que le champ de tri en cours. Pour sélectionner un autre champ, vous devez d'abord activer le champ de tri en cours.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Si vous voulez sélectionner un autre champ de tri, faites tourner la molette jusqu'à ce que le champ approprié ait été sélectionné.
4. Une fois que le champ selon lequel vous désirez effectuer le tri est choisi, appuyez sur la molette pour changer l'ordre de tri. Si vous activez le champ plus d'une fois, l'A-Scan fera basculer l'ordre de tri du champ actif selon un ordre ascendant vers un ordre descendant et vice versa.
5. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder le tri et désactiver le champ.

Comment mettre à jour des constantes de LIO

Lorsque vous saisissez les résultats postopératoires, vous remarquerez la modification des données dans le tableau Moyenne situé au coin inférieur droit de l'écran. Le tableau Moyenne affiche le nombre de résultats postopératoires pour chaque formule de calcul (Hoffer Q, Holladay et SRK/T et Haigis). Le tableau Moyenne affiche également la moyenne des constantes de LIO extraites des résultats postopératoires.

Pour effectuer le processus de mise à jour des constantes de LIO, il faut se rendre à l'écran Personnaliser les LIO puis sélectionner un groupe ainsi que la formule et la lentille associée et mettre à jour la constante de la formule sélectionnée. Lorsque vous avez déterminé que vous avez suffisamment de résultats postopératoires pour actualiser les constantes de la LIO :

1. Dans l'écran Personnaliser les LIO, appuyez sur le bouton situé sous le choix « Mise à jour des constantes de LIO... ». L'écran Mise à jour des constantes de LIO s'affichera. Vous pouvez également appuyer sur le bouton Calculer de nouveau pour atteindre la fenêtre.

Écran Mise à jour des constantes de LIO

L'écran Mise à jour des constantes de LIO (voir la Figure 10-3 ci-dessous) affiche un champ Groupe de LIO dans le coin supérieur gauche. Situé à droite du champ Groupe, on retrouve un tableau qui affiche les constantes de la formule actuelle des lentilles et les lentilles du Groupe de LIO sélectionné. Le nom de la lentille qui apparaît sous forme de texte blanc contre un fond noir représente la lentille actuellement sélectionnée.

Le tableau Moyenne (de l'écran Personnaliser la LIO) est également affiché dans le coin inférieur droit de l'écran. Le tableau affiche l'information sur la constante de LIO optimisée au moyen des résultats postopératoires pour la lentille sélectionnée. Il est possible à partir de cet écran de sélectionner un groupe de LIO et de mettre à jour les constantes de LIO pour une lentille et une formule sélectionnées.

Remarque :

la formule Haigis ne calcule pas une moyenne, mais plutôt la régression la mieux adaptée. Les autres formules calculent la « moyenne ».

IOL Group		Personalize IOLs				
		Hof Q	HoI	SRK/T	Haigis	
		ACD	SF	ACD	a0	
Group 1		> SI40B	5.26	1.507	5.28	0.462
Dr. Niels		SI60	5.37	1.620	5.40	1.714
		AC Lens	3.21	-0.475	3.09	-0.597

Averages				#
Hoffer Q	ACD	4.98	10	
Holladay	SF	1.303	10	
SRK/T	ACD	5.19	10	
Haigis	a0	0.767	9	

Next IOL/Group	Update Hof Q ACD	Update HoI SF	Update SRK/T ACD	Update Haigis a0	Done...
----------------	------------------	---------------	------------------	------------------	---------

Figure 10-3 Écran Mise à jour des constantes de LIO

Sélection d'un groupe de LIO et d'une lentille

Tout comme pour l'écran Personnaliser les LIO, il y a deux façons de sélectionner un Groupe LIO et lentilles à partir de l'écran Mettre à jour les constantes LIO : vous pouvez utiliser la molette et d'abord choisir et activer le Groupe de LIO, sélectionner et activer le tableau des LIO puis sélectionner et activer la LIO ou vous pouvez appuyer sans interruption sur le bouton situé sous le choix de menu contextuel LIO/Groupe suivant.

Si vous sélectionnez la LIO d'un Groupe de LIO à l'aide de la molette :

1. Dans l'écran Mise à jour des constantes de LIO, faites tourner la molette pour sélectionner le champ Groupe de LIO, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque. Vous pouvez également appuyer sur le bouton situé sous le choix « LIO/Groupe suivant » pour sélectionner un groupe de LIO.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \surd pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Dans le champ Groupe de LIO, tournez la molette pour sélectionner l'un des groupes de LIO préalablement inscrits.
4. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \surd pour sauvegarder le nom de groupe choisi et désactiver le champ.
5. Tournez la molette pour sélectionner le tableau des constantes de lentille du groupe de LIO sélectionné. La sélection du tableau est indiquée par une bordure noire opaque.
6. Appuyez sur la molette ou sur le bouton \surd pour activer le tableau, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
7. Dans le tableau Constantes de LIO, tournez la molette pour faire défiler la liste des lentilles.
8. Une fois la lentille sélectionnée, appuyez sur la molette ou sur le bouton \surd pour activer la lentille appropriée et désactiver le tableau.

9. L'écran Mise à jour des LIO affichera les formules exigeant une mise à jour des constantes sous la forme de choix apparaissant en noir sur un fond gris dans le menu contextuel. La mention « Mise à jour Hol SF » en noir indique que le facteur chirurgical (SF) pour la formule Holladay doit être mis à jour.
10. Appuyez sur le bouton situé dans le bas de l'écran sous la formule appropriée pour la mettre à jour :
 - Mise à jour Hoffer Q ACD
 - Mise à jour Hol SF
 - Mise à jour SRKT ACD
 - Mise à jour Haigis a0
11. Appuyer sur le bouton situé sous la formule exigeant une mise à jour de sa constante de LIO remplacera l'ancienne constante par la nouvelle dans le tableau de LIO.

11

Stockage et rappel des dossiers

Aperçu

Vous pouvez sauvegarder un dossier patient pour examen ou calcul ultérieur en tout temps. Si vous êtes loin de votre imprimante, vous pouvez sauvegarder les mesures du patient en cours et imprimer son dossier à une date ultérieure.

L'A-Scan Synergy d'Accutome facilite le processus de stockage des dossiers patients. L'A-Scan offre la possibilité de sélectionner de multiples emplacements de stockage des informations sur le patient, que ce soit à l'interne par le biais de la mémoire A-Scan ou à l'externe par le biais d'une clé USB ou du répertoire réseau. Tous les paramètres et données de calcul des LIO ainsi que les mesures des formes d'onde sont stockés avec chaque dossier patient au moment de sa sauvegarde. Le rappel ultérieur d'un dossier patient vous permet de le consulter exactement comme il était au moment de sa sauvegarde. Les changements aux paramètres de l'instrument comme ceux sur les types d'œil et les contrôles de mesure effectués une fois le patient sauvegardé mais avant son rappel ne touchent en rien les mesures du patient rappelé ou les calculs des LIO.

Lorsque vous rappelez un dossier patient, l'instrument est réglé selon les mêmes paramètres que lorsque vous avez stocké le dossier. Des astérisques apparaîtront si les réglages ont été modifiés.

Comment stocker un dossier

Après avoir pris toutes les mesures désirées, vous pouvez enregistrer les mesures d'un patient dans un dossier afin de pouvoir le rappeler plus tard.

Pour sauvegarder le dossier d'un patient :

1. Appuyez sur le bouton « Dossier patient » à la droite de l'instrument. L'écran Dossier patient s'affichera comme illustré dans la Figure 11-1 ci-dessous.

Patient		ID or Date of Birth	Date Saved	Select
O'Connor, Daniel	34577		2011.02.28	
Barrett, Brian	54673		2011.02.28	
Cohen, Jeremy	345234		2011.02.28	
Baldwin, Robert	123445678		2011.02.28	
> macqueen, john	sn10G4222		2011.03.01	

5 patients

Patient [Not Saved] Location

ID IOLMaster USB Disk

Save/Recall [MENU] Select Location Save to List Recall from List Start New Patient Patient Data...

Figure 11-1 Fenêtre Dossier patient

- Appuyez sur le bouton situé sous la sélection « Sauvegarder dans la liste ». L'A-Scan Synergy d'Accutome stockera le Dossier patient et indiquera que le stockage a été effectué en changeant le texte accolé à l'identifiant patient sous lequel le dossier a été stocké. Une ligne sera également ajoutée au tableau Dossiers patient.

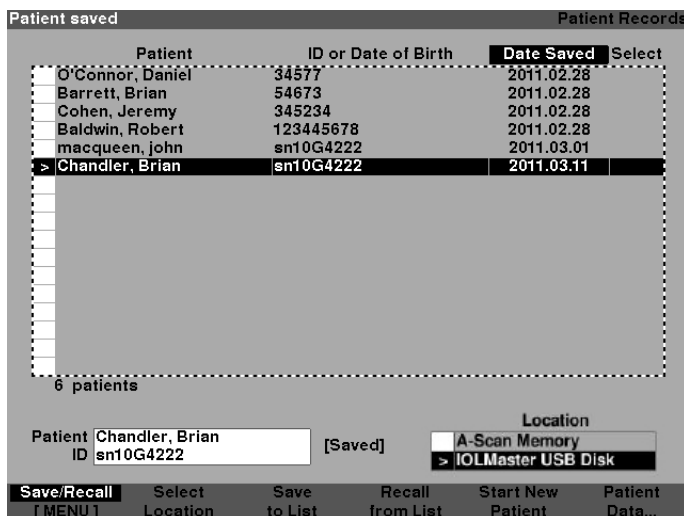


Figure 11-2 Dossier patient stocké

Comment rappeler un dossier

Vous aurez peut-être à rappeler un dossier patient plus tard pour revoir une mesure ou pour exécuter un calcul.

Pour rappeler le dossier d'un patient :

1. Appuyez sur le bouton « Dossier patient » à la droite de l'instrument. L'écran Dossier patient s'affichera comme illustré dans la Figure 11-3 ci-dessous.
2. Sélectionnez l'emplacement du dossier approprié à l'aide du bouton qui se trouve sous « Choisir un emplacement ». Pour ce faire, appuyez sur le bouton « Choisir un emplacement » jusqu'à ce que l'emplacement adéquat s'affiche. Les divers emplacements sont les suivants : Mémoire A-Scan et Disque USB.
3. Tournez la molette pour sélectionner le dossier patient que vous désirez dans la liste des dossiers du patient.
4. Appuyez sur le bouton « Rappeler de la liste » du menu contextuel pour rappeler le patient. Si le patient en cours n'a pas été sauvegardé, l'A-Scan confirmera que les données du patient en cours seront perdues lorsque le dossier patient stocké sera rappelé.

Patient		ID or Date of Birth	Date Saved	Select
O'Connor, Daniel	34577		2011.02.28	
Barrett, Brian	54673		2011.02.28	
Cohen, Jeremy	345234		2011.02.28	
Baldwin, Robert	123445678		2011.02.28	
> macqueen, john	sn10G4222		2011.03.01	
Chandler, Brian	sn10G4222		2011.03.11	

6 patients

Patient: macqueen, john
ID: sn10G4222 [Saved]

Location: A-Scan Memory
> iOLMaster USB Disk

Save/Recall [MENU]	Select Location	Save to List	Recall from List	Start New Patient	Patient Data...
-------------------------	--------------------	-----------------	---------------------	----------------------	--------------------

Figure 11-3 Rappel du dossier d'un patient

- Appuyez sur le bouton Mesurer ou sur le bouton Calculer à droite du panneau avant. L'A-Scan affichera le dossier patient rappelé.

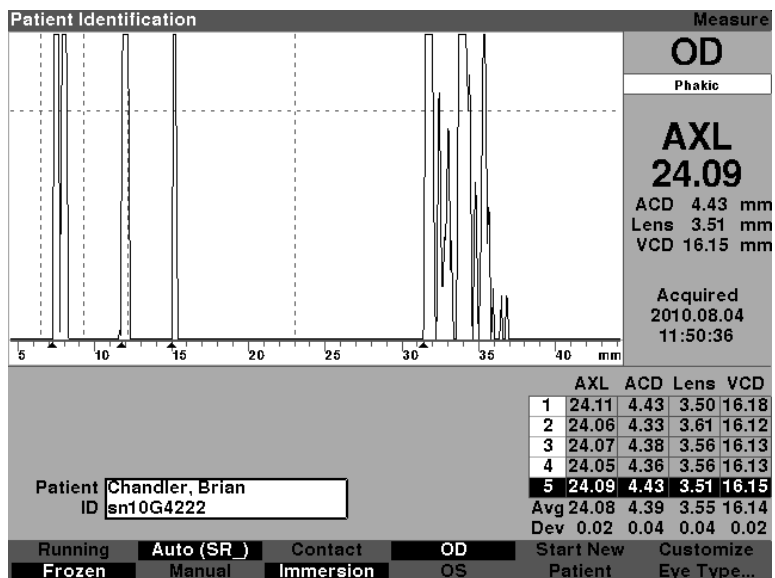


Figure 11-4 Dossier patient rappelé

Comment ajuster les paramètres des dossiers sauvegardés

Vous pouvez ajuster les paramètres de la forme d'onde sur un dossier sauvegardé exactement de la même façon que vous le feriez pour une forme d'onde active.

Pour ajuster les paramètres, consultez la section « Prise de mesures » de ce manuel.

Comment mettre à jour les calculs

Vous pouvez mettre à jour les calculs sur un dossier sauvegardé exactement de la même façon que vous le feriez pour effectuer un calcul sur une mesure active.

Pour mettre à jour les calculs, consultez la section « Réalisation de calculs » de ce manuel.

Remarque :

modifier un dossier patient sauvegardé ne change pas le dossier sauvegardé et le dossier patient doit être sauvegardé de nouveau. Vous pouvez également supprimer les patients précédemment sauvegardés afin qu'il n'existe qu'un seul dossier pour ce patient.

Comment trier les dossiers patients

L'A-Scan Synergy d'Accutome prévoit la possibilité de trier les dossiers des patients selon plusieurs champs :

- Patient
- Identifiant ou date de naissance
- Date de la sauvegarde

Les champs de tri s'affichent au-dessus des dossiers patients.

Pour trier les dossiers patients par champ :

1. Dans l'écran Dossier patient, faites tourner la molette jusqu'au champ de tri sélectionné, ce qui sera indiqué par une bordure noire opaque. L'A-Scan ne sélectionnera que le champ de tri en cours. Pour sélectionner un autre champ, vous devez d'abord activer le champ de tri en cours.
2. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour activer le champ, ce qui sera indiqué par une bordure pointillée.
3. Si vous voulez sélectionner un autre champ de tri, faites tourner la molette jusqu'à ce que le champ approprié ait été sélectionné.
4. Une fois que le champ selon lequel vous désirez effectuer le tri est choisi, appuyez sur la molette pour changer l'ordre de tri. Si vous activez le champ plus d'une fois, l'A-Scan fera basculer l'ordre de tri du champ actif selon un ordre ascendant vers un ordre descendant et vice versa.
5. Appuyez sur la molette ou sur le bouton $\sqrt{\quad}$ pour sauvegarder le tri et désactiver le champ.

12

Impression des dossiers

Comment imprimer un dossier

L'A-Scan Synergy d'Accutome rend l'impression accessible et facile. Appuyez simplement sur le bouton d'impression lorsque vous désirez imprimer le dossier d'un patient, ou ses mesures. L'A-Scan Synergy d'Accutome vous procure des dossiers organisés et précis des formes d'onde et des calculs du patient. Vous pouvez également imprimer en appuyant sur les touches « ALT + P » du clavier.

L'impression procure aussi un dossier permanent de l'état de l'instrument, y compris la vitesse, la méthode d'application de la sonde, le mode de capture et le type d'œil (c.-à-d. tous les paramètres récents) sur une feuille 8 1/2 x 11".

Formats d'impression de l'écran

Le type de page imprimée par l'A-Scan Synergy d'Accutome est déterminé par l'écran à partir duquel vous exécutez la commande d'impression.

Les écrans et formats d'impression associés sont les suivants :

- Écran Mesurer – imprime jusqu'à cinq formes d'onde pour l'OD ou l'OS et affiche la description textuelle de chacune d'elles.
- Écran Calculer les LIO – imprime les calculs de lentilles, le tableau des mesures et une forme d'onde sélectionnée pour l'OD ou l'OS.
- Autres écrans – impriment les données qui s'affichent à l'écran.
- Écran Dossier du patient – imprime les calculs de lentilles, le tableau des mesures et une forme d'onde sélectionnée pour l'OD ou l'OS.

Comment sélectionner le bon format d'impression

Choisissez le format d'impression conformément à vos besoins. Par exemple, si vous devez consulter chacune des formes d'onde pour y déceler une irrégularité, imprimez les mesures. Si vous n'avez besoin que de l'information sur les calculs, imprimez les calculs.

Exemples d'impression

La Figure 12-1 ci-dessous et les Figures 12-2 à 12-5 illustrent des exemples de formats d'impression.

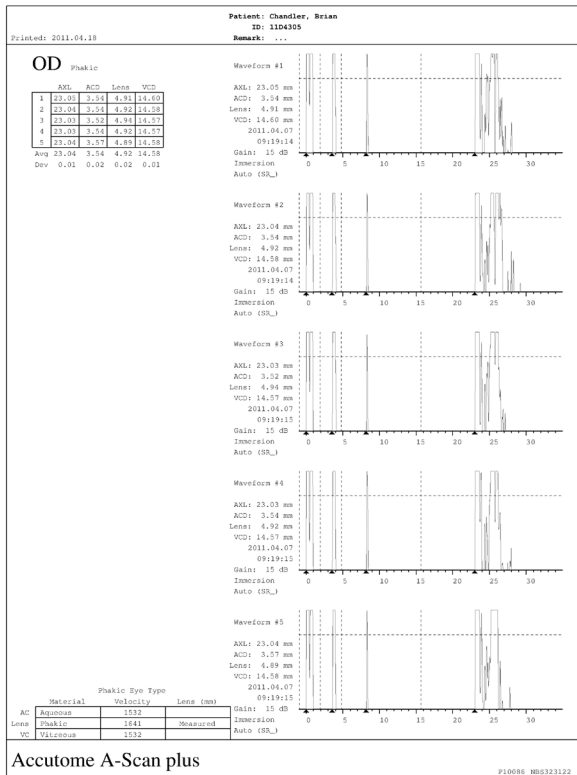


Figure 12-1 Impression des mesures

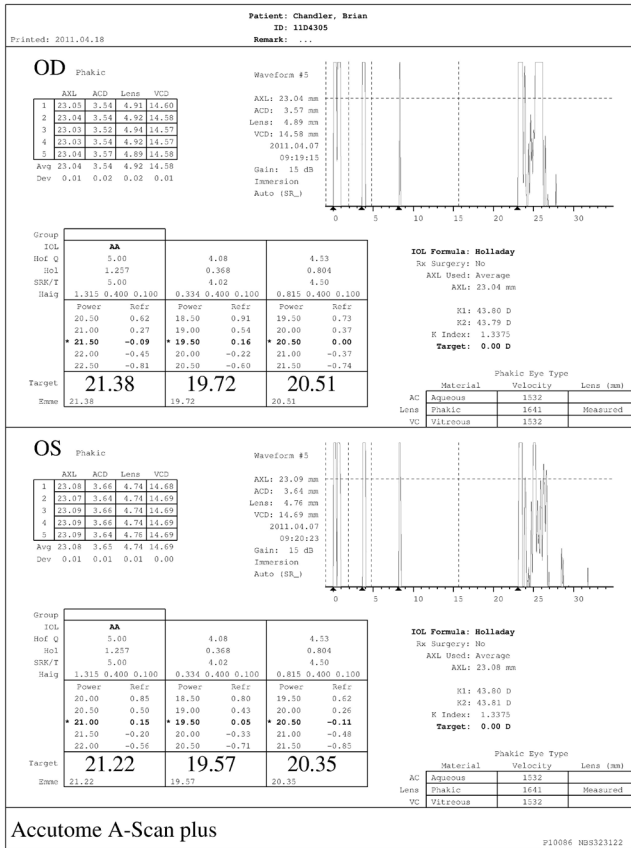


Figure 12-2 Impression des calculs et écran Dossier du patient

Comment imprimer en lot

L'A-Scan Synergy d'Accutome offre également la possibilité d'imprimer en lot. Durant une impression de lot, vous pouvez imprimer de multiples dossiers patients à l'aide du format d'impression de l'écran Calculer les LIO. Comme c'est le cas avec l'impression directe, si l'option « Imprimer vers le lien réseau » est activée depuis l'écran de configuration, les dossiers imprimés en lot seront transmis au répertoire réseau.

L'option « Sélectionner tout » sélectionne tous les patients de la liste. En appuyant de nouveau sur cette option, tous les patients seront désélectionnés.

Pour faire une impression en lot à partir de l'écran Dossier patient :

1. Appuyez sur le bouton « Dossier patient » du côté droit du panneau avant. La fenêtre Dossier patient s'affichera comme illustré ci-dessous.



Figure 12-3 Écran Dossier patient sauvegardé

- À l'aide du bouton qui se trouve sous « Choisir un emplacement », sélectionnez l'emplacement de la date approprié. Pour ce faire, appuyez sur le bouton « Choisir un emplacement » jusqu'à ce que l'emplacement de stockage des données adéquat s'affiche. Les divers emplacements sont les suivants : mémoire A-Scan, disque USB et répertoire réseau.

Remarque :

le réseau doit être activé pour permettre le stockage vers un domaine réseau. Reportez-vous à l'addenda sur le réseau pour des renseignements plus détaillés.

- Appuyez sur le bouton qui se trouve sous le menu Enregistrer/rappeler, jusqu'à ce que le menu Imprimer apparaisse.

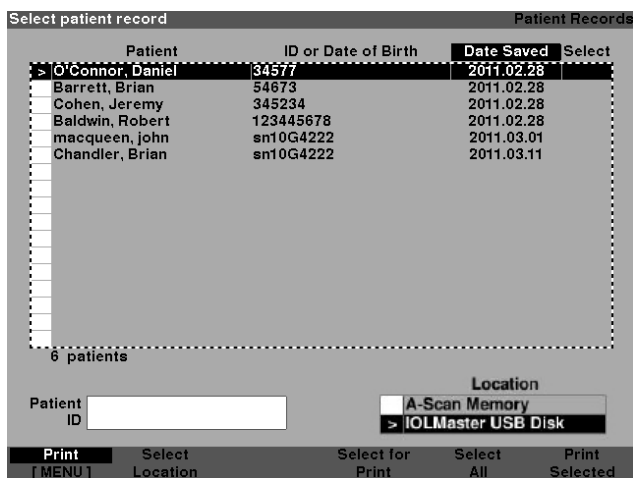


Figure 12-4 Écran Menu d'impression

- Tournez le bouton jusqu'au dossier patient que vous désirez imprimer.
- Appuyez sur le bouton qui se trouve sous « Sélectionner pour imprimer ».

6. Si vous désirez sélectionner tous les patients, appuyez sur le bouton « Sélectionner tout » pendant une seconde. À l'inverse, si vous désirez désélectionner les patients déjà sélectionnés pour l'impression en lot, maintenez le bouton « Sélectionner pour impression de lot » enfoncé pendant une seconde.
7. Continuez à sélectionner les dossiers patients que vous désirez imprimer.
8. Appuyez sur le bouton « Imprimer » du côté droit du panneau avant.
9. L'A-Scan Synergy d'Accutome imprimera tous les dossiers sélectionnés pour une impression de lot.

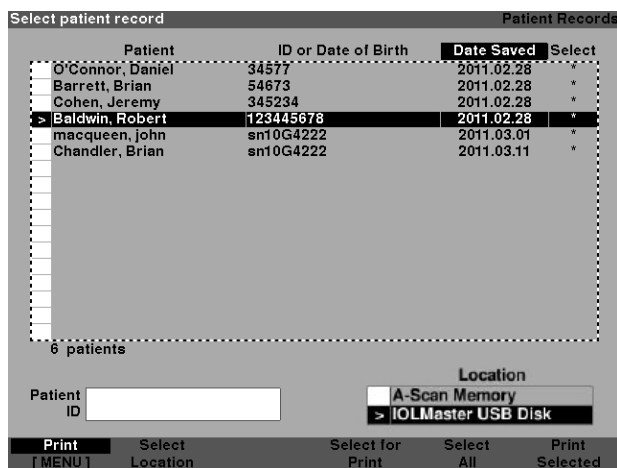


Figure 12-5 Dossiers patient sauvegardés – Sélectionner pour impression de lot

Imprimante requise

L'A-Scan Synergy d'Accutome peut imprimer avec la plupart des imprimantes HP. Le système contient plus de 200 des pilotes HP les plus populaires, y compris ceux pour les Desk Jet PCL3, Laser Jet PC5, Office Jet et Photo Smart.

Si votre imprimante n'est pas une HP, l'A-Scan Synergy d'Accutome offre de nombreux pilotes d'imprimantes génériques.

De plus, dès qu'un nouveau pilote d'imprimante est mis à la disposition d'Accutome, il est possible de le mettre à jour par le biais de l'un des ports USB.

Reportez-vous à la section « Comment programmer l'imprimante » pour de plus amples détails.

13

Entretien

Entretien général

L'entretien qui doit être effectué sur l'appareil A-Scan d'Accutome consiste à veiller à ce que les surfaces soient toujours exemptes de saleté et de poussière et à entreposer l'appareil dans un endroit frais et sec afin qu'aucune de ses pièces électroniques ne s'abîme.

Veillez à n'utiliser que des chiffons non pelucheux et des solvants non corrosifs pour le nettoyage de l'écran.

MISE EN GARDE : Aucune solution nettoyante forte ou abrasive ne doit être utilisée pour le nettoyage de l'appareil A-Scan Synergy d'Accutome.

Reportez-vous au chapitre 2 du manuel de l'utilisateur pour les problèmes de nettoyage et de stérilisation au sujet de la sonde.

Inspections de sécurité

Pour que les inspections de sécurité visant à s'assurer que l'A-Scan Synergy d'Accutome demeure en parfaite condition d'exploitation soient efficaces, l'instrument doit subir une vérification de sécurité mensuelle accompagnée d'une inspection visuelle du système dans son intégralité.

Inspection visuelle

Une inspection visuelle doit être menée tous les mois sur toutes les pièces de l'A-Scan Synergy d'Accutome, y compris au niveau de la sonde et des accessoires, de l'interrupteur au pied et de l'alimentation électrique. Une attention toute particulière doit être accordée aux connecteurs et aux cordons et fils.

Inspection des ultrasons

Une évaluation mensuelle de la sonde ultrasonique doit être menée à l'aide du bloc d'essai qui se trouve dans la partie supérieure de l'instrument.

Reportez-vous au chapitre 3 sur la méthode de vérification de la sonde à l'aide du bloc d'essai.

Calibration de l'A-Scan Synergy d'Accutome

L'instrument A-Scan Synergy d'Accutome se calibre automatiquement; par conséquent il ne requiert ni ajustement ni calibration de la part de l'utilisateur.

Mise au rebut de la pile

Conformez-vous à la procédure détaillée ci-dessous pour une mise au rebut adéquate des piles au lithium.

Instructions de mise au rebut

1. Les directives de mise au rebut des piles au lithium sont continuellement révisées. Les sociétés de gestion des déchets peuvent vous offrir une assistance dans la mise au rebut de ces cellules et piles.
2. La mise au rebut doit être effectuée conformément à la réglementation en vigueur, laquelle varie d'un pays à l'autre. Dans la plupart des pays, jeter les piles usagées à la poubelle est interdit et la récupération peut être effectuée par des organismes sans but lucratif mandatés par les autorités locales ou organisée par des professionnels.
3. Les cellules et les piles ne doivent pas être incinérées à moins que les procédures adéquates ne soient respectées et que les précautions appropriées n'aient été prises par des traités qualifiés. L'exposition de ces cellules à une flamme ou à des températures élevées peut provoquer une fuite et/ou une rupture des cellules.
4. Les piles usagées doivent être expédiées conformément à la même réglementation qui régit les piles lithium/chlorure de thionyle neuves.
5. Accutome recommande que les cellules et piles devant être mises au rebut soient recueillies, transportées et jetées de façon à prévenir tout court-circuit (en entourant les bornes de ruban).
6. La manutention des cellules et piles usées doit se faire conformément aux instructions de sécurité visant les cellules neuves.
7. Le recyclage des cellules et piles doit se faire dans une installation autorisée et par un transporteur de déchets licencié. Vous trouverez ci-dessous l'un de ces recycleurs œuvrant aux É.-U.

Mise au rebut en Europe

Conformément aux directives UE applicables ainsi qu'à la réglementation nationale en vigueur au moment où le produit a été mis en marché, le produit stipulé sur la note d'expédition ne doit pas être mis au rebut avec les déchets ménagers ou dans une installation de stockage de déchets domestiques.

Pour de plus amples détails sur la mise au rebut de ce produit, veuillez communiquer avec votre détaillant local ou avec le fabricant ou sa compagnie remplaçante légale. Prenez connaissance des plus récentes informations mises sur Internet par le fabricant.

Aux endroits où l'instrument ou ses composants sont revendus, le vendeur doit informer l'acheteur que l'instrument doit être mis au rebut conformément à la réglementation nationale applicable en cours.

Mise au rebut aux É.-U.

Les piles au lithium ne font pas partie d'une liste spécifique et ne sont pas exemptées par la Federal Environmental Protection Agency (EPA) en ce qui concerne la réglementation sur les déchets dangereux du Resources Conservation and Recovery Act (RCRA). Seul le lithium pourrait présenter un problème possible dans la cellule et il ne fait pas partie de la liste et n'est pas indiqué comme étant un déchet toxique dangereux. Une quantité importante de cellules et de piles non traitées et pas entièrement vidées est considérée comme un déchet réactif dangereux.

Qui plus est, les déchets dangereux en provenance des cellules et piles peuvent être mis au rebut après avoir été d'abord neutralisés par un traitement auxiliaire approuvé avant la mise au rebut (tel que requis par la « Land Ban Restriction » américaine issue des amendements sur les déchets dangereux et déchets solides de 1984).

La mise au rebut des piles doit être effectuée par une entreprise professionnelle autorisée et au fait des exigences des autorités locales, provinciales et fédérales en matière de transport et de mise au rebut des matières dangereuses. *En tout état de cause, il est recommandé de contacter le bureau EPA local.*

APPELLATION RÉGLEMENTAIRE : Piles au lithium usagées

NUMÉRO ONU : 3090

EXIGENCES D'ÉTIQUETAGE : DÉCHETS DANGEREUX DIVERS

CODE DE MISE AU REBUT : D003

Vous trouverez ci-dessous le nom d'un recycleur de pile qui fait aussi la collecte aux É.-U. :

ToxCo Inc.
3200E Frontera, Anaheim, Californie 92806

Contact – David Miller

Courriel – DMiller320@aol.com

Tél. – 714-879-2076

Télec. – 714-441-0857

www.Toxco.com

14

Spécifications

Aperçu

Cette section décrit les caractéristiques opérationnelles et physiques de l'A-Scan Synergy d'Accutome.

Caractéristiques physiques

Le Tableau 14-1 ci-dessous fait la liste des Caractéristiques physiques de l'instrument et des périphériques qui y sont associés.

Tableau 14-1 Caractéristiques physiques de l'A-Scan Synergy d'Accutome

Appareil principal	
Dimensions	30,2 X 19,05 x 4,83 cm (11,9" x 7,5" x 1,9" po)
Poids	1,98 kg (4 lb, 6 oz).
Alimentation CC	12 V, 1,25 A
Écran	
Type	Afficheur à cristaux liquides monochrome (ACL)
Dimensions	18,29 cm (7,2" po) de zone visible diagonale
Résolution	640 X 480 pixels, 16 teintes de gris
Connecteurs I/O externes	
USB principal	USB type A boîtier DIL R/A triple
USB esclave	USB type B boîtier DIL R/A
Ethernet	Mag45 – RJ45 avec éléments magnétiques intégrés
Série	RS-232C, ETCD, D-Sub 9-broches, femelle
Interrupteur au pied	Prise téléphonique mono 3,5 mm

Tableau 14-2 Caractéristiques physiques de l'A-Scan Synergy d'Accutome

Alimentation CC	Câble coaxial CC 2,5 mm
Sonde (utilisez seulement la sonde Accutome réf. 24-4001)	
Fréquence	10 MHz
Dimensions	4,32 cm (1,7" po) de longueur, 0,63 cm (0,25" po) de diamètre
Longueur du câble	1,5 m (5 pi)
Accessoires	Adaptateur pour tonomètre, poignée d'extension avec outil d'installation
Interrupteur au pied (utilisez seulement l'interrupteur Accutome réf. 24-4004)	
Dimensions	8,89 X 6,60 x 2,54 cm (3,5" x 2,6" x 1" po)
Poids	198 g (7 oz)
Environnement	IP20, IP68
Bloc d'alimentation externe (utilisez seulement le bloc Accutome réf. 24-4008)	
Dimensions	12,95 X 7,87 x 4,06 cm (5,1" x 3,1" x 1,6" po)
Poids	425 g (15 oz)
Tension d'entrée	100 À 240 V CA 50/60 Hz
Puissance (typique)	15 watts
Sortie	12 V, 1,25 A
Sécurité	IEC601-1, UL2601, CSA601, CE
Port de liaison en série	
Connecteur	RS-232C, ETCD, D-Sub 9-broches, femelle

Caractéristiques environnementales

Le Tableau 14-3 de la page suivante répertorie les valeurs d'exploitation et d'entreposage du système A-Scan Synergy d'Accutome en regard de la température et de l'humidité.

Tableau 14-3 Caractéristiques environnementales

Température	
Exploitation	+10 °C à +40 °C
Entreposage	-20 °C à +60 °C
Humidité relative	
Exploitation	20 % à 80 % (sans condensation)
Entreposage	15 % à 90 % (sans condensation)
Pression atmosphérique	
Exploitation	700 – 1 060 hPa
Entreposage	500 – 1 060 hPa

Exactitude des mesures

Le Tableau 14-4 ci-dessous détaille l'exactitude de chaque type de mesure.

Précision clinique (1 s) 0,1 mm
 Résolution électronique (@1 550 m/s) 0,016 mm

Tableau 14-4 Exactitude des mesures

Mesure	Précision clinique (1 s)	Portée
Longueur axiale	0,1 mm	0,01 à 63,6 mm @1 555 m/s
Profondeur de la chambre antérieure	0,1 mm	0,01 à 62,7 mm @1 532 m/s
Épaisseur de la lentille	0,1 mm	0,01 à 67,2 mm @1 641 m/s
Corps vitré	0,1 mm	0,01 à 62,7 mm @1 532 m/s

Modes d'exploitation

Le tableau suivant résume les possibilités de mode et d'application de chaque combinaison système/ transducteur :

Tableau 14-5 Mode(s) d'exploitation

Application clinique	A	B	M	PED	CWD	CD	Combiné (spécifier)	Autre (spécifier)
Ophthalmique	X							
Imagerie fœtale et autre*								
Cardiaque, adulte								
Pédiatrique								
Vaisseau périphérique								

* Abdominale, peropératoire, pédiatrique, petit organe (seins, thyroïde, testicules, etc.), céphalique néonatale, céphalique adulte, musculosquelettique (conventionnelle) et musculosquelettique (superficielle).

† Les exemples peuvent comprendre : Doppler d'amplitude, imagerie 3D, imagerie harmonique, Doppler de mouvement des tissus, imagerie de vitesse des couleurs.

Références pour les formules

Le Tableau 14-6 ci-dessous dresse la liste des références pour les formules de calcul utilisées dans l'A-Scan Synergy d'Accutome.

Tableau 14-6 Références pour les formules

Hoffer Q	<p>Les formules Hoffer Q sont mises en place comme cela est défini dans l'article « The Hoffer Q formula: A comparison of theoretic and regression formulas », par HOFFER KJ : The Hoffer Q formula: A comparison of theoretic and regression formulas. J Cataract Refract Surg, 19:700-712, 1993; ERRATA 20:677, 1994.</p> <p>L'article et les errata ne mentionnent pas que la restriction de l'ACD postopératoire calculé de 2,5 à 6,5 ne devrait plus être effectuée, comme le Dr Hoffer l'exige dorénavant.</p>
Holladay	<p>Les formules Holladay sont appliquées comme cela est défini dans l'article « A Three Part System For Refining Intraocular Lens Power Calculations », par Jack T. Holladay,</p> <p>Journal of Cataract and Refractive Surgery, Vol 14, Jan 1988.</p>
SRK/T	<p>Les formules SRK/T sont appliquées telles que définies dans « Lens Implant Power Calculation, A Manual For Ophthalmologists & Biometrists », par John A. Retzlaff, Donald R. Sanders et Manus Kraff, troisième édition.</p>
Haigis	<p>« Formulas for the IOL calculation according to Haigis », par le Dr W. Haigis, Wuerzburg, 8 juillet 2002. La formule a été appliquée telle que spécifiée par le Dr Haigis et a reçu une certification de conformité du Dr Haigis.</p>

Caractéristiques de stockage et de plage

Le Tableau 14-7 ci-dessous dresse la liste des spécifications de stockage des données et de la plage de l'A-Scan Synergy d'Accutome.

Tableau 14-7 Caractéristiques des données

Capacité de stockage de données	
Formes d'onde/Patient	10
Données patients stockées	100
LIO	Total de 45; 15 groupes de 3
Résultats postopératoires	Total de 1 000; 50 groupes par LIO
Données de formes d'onde	
Points de données par forme d'onde	4 096
Profondeur maximale à 1 555 m/sec.	64 mm
Plage d'ajustement de gain	23 dB
Stockage du type d'œil	
Types d'œil programmés en usine	7
Types d'œil programmés par l'utilisateur	2
Types d'œil personnalisés	Illimités
Matériaux du corps vitré/aqueux programmés en usine	3
Matériaux du corps vitré/aqueux programmés par l'utilisateur	2
Matériaux de la lentille programmés en usine	4
Matériaux de la lentille programmés par l'utilisateur	2
Plage de vitesse matérielle	500 à 9 999 m/sec
Plage d'épaisseur provisoire de la lentille	0 à 9,99 mm
Plage de lectures K	20 à 60 D 5 à 19,99 mm

Tableau 14-8 Caractéristiques des données

Plages de calcul du champ	
Plage de réfraction cible	-20 à 20 D
Plage AXL entrée	15 à 40 mm
Plage de constante A de LIO saisie	110,5 à 122,5
Plage ACD de LIO saisie	0,10 à 6,50 mm
Plage SF de LIO saisie	-3,5 à 3,5 mm
Plage ACD saisie	0,01 mm à 9,99 mm
Plage de constante a0 de LIO saisie	-9,999 à 9,999
Plage de constante a1 de LIO saisie	-0,999 à 0,999
Plage de constante a2 de LIO saisie	-0,999 à 0,999
Horloge Accutome	
Calendrier/horloge valide	Jusqu'en 2099

Sortie acoustique

Le Tableau 14-9 ci-dessous fournit le rapport de sortie acoustique pour les éléments suivants :

Modèle de transducteur : A-Scan Synergy d'Accutome

Modes d'exploitation : A-Scan

Application(s) : Ophtalmique

**Tableau 14-9 Tableau de rapport de sortie acoustique pour piste 1
Mode sans balayage automatique**

Sortie acoustique		MI	ISPTA.3 (mW/cm ²)	ISPPA.3 (W/cm ²)	
Valeur globale maximale		0,14	2,62	4,11	
Paramètre acoustique associé	Pr.3 (MPa)	0,41	----	----	
	Wo (mW)	----	0,198	0,198	
	fc (MHz)	9,34	9,34	9,34	
	Zsp (cm)	0,50	0,50	0,50	
	Dimensions du faisceau	x-6 (cm)	----	0,246	0,246
		y-6 (cm)	----	0,332	0,332
	PD (msec)	0,11	----	0,11	
	PRF (Hz)	5,8	----	5,8	
	EBD	Az. (cm)	----	0,35	----
Ele. (cm)		----	0,35	----	
Conditions de contrôle de fonction- nement	Contrôle 1				
	Contrôle 2				
	Contrôle 3				
	Contrôle 4				
	Contrôle 5				

Ces valeurs sont fondées sur les mesures des unités de production.

Les calculs d'intensité « déclassés » sont fondés sur la fréquence centrale mesurée du signal acoustique (f_c , MHz) et la distance entre le transducteur à l'essai et l'hydrophone (z , cm) en utilisant le facteur de déclassement $e^{-0.069fz}$.

Information sur la conformité CEM

L'équipement électrique médical doit être l'objet de précautions particulières au niveau de la CEM et doit être installé et mis en service conformément à l'information sur la CEM fournie dans ce manuel.

L'équipement de communication RF portable et mobile peut affecter l'équipement électrique médical.

AVERTISSEMENT ! L'utilisation d'accessoires, de transducteurs et de câbles autres que ceux qui sont spécifiés par le fabricant peut avoir pour résultat une augmentation des émissions ou une diminution de l'immunité de l'A-Scan Synergy.

AVERTISSEMENT ! L'A-Scan Synergy ne doit pas être utilisé à proximité ou empilé sur d'autres équipements. Si la proximité ou l'empilement est inévitable, l'A-Scan Synergy doit être vérifié pour s'assurer que son fonctionnement est normal dans la configuration pour laquelle il sera utilisé.

Tableau 14-10 Directives et déclaration du fabricant – émissions électromagnétiques

L'A-Scan Synergy est conçu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Le client ou l'utilisateur de l'A-Scan Synergy doit s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.		
Essai d'émissions	Conformité	Environnement électromagnétique – directives
RF Emissions CISPR 11*	Groupe 1	L'A-Scan Synergy n'utilise l'énergie RF que pour ses fonctions internes. Par conséquent, ses émissions RF sont très basses et peu susceptibles de causer une quelconque interférence dans un équipement électronique à proximité
RF Emissions CISPR 11*	Classe A	L'A-Scan Synergy convient à un usage dans tous les établissements autres que domestiques et que ceux directement raccordés à un réseau d'alimentation publique basse tension qui alimente les bâtiments utilisés à des fins domestiques
Émissions harmoniques IEC 61000-3-2	Classe A	
Fluctuations de la tension/ émissions clignotantes IEC 61000-3-3	Conforme	


Tableau 14-11 Directives et déclaration du fabricant – immunité électromagnétique

L'A-Scan Synergy est conçu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Le client ou l'utilisateur de l'A-Scan Synergy doit s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.			
Test d'immunité	Niveau de test IEC 60601	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique directives

Tableau 14-11 Directives et déclaration du fabricant – immunité électromagnétique

Décharge électrostatique (ESD) IEC 61000-4-2	± 6 kV Contact ± 8 kV Air	± 6 kV Contact ± 8 kV Air	Les planchers doivent être en bois, en béton ou en tuiles de céramique. Si le recouvrement de plancher est fait d'un matériau synthétique, l'humidité relative doit être d'au moins 30 %.
Régime transitoire électrique/rafale IEC 61000-4-4	± 2 kV pour les lignes d'alimentation ± 1 kV pour les lignes d'entrée/sortie	± 2 kV pour les lignes d'alimentation ± 1 kV pour les lignes d'entrée/sortie	La qualité de l'alimentation électrique doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier typique.
Crête IEC 61000-4-5	± 1 kV mode différentiel ± 2 kV mode commun	± 1 kV mode différentiel ± 2 kV mode commun	La qualité de l'alimentation électrique doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier typique.
Baisses de tension, courtes interruptions et variations de tension sur les lignes d'alimentation IEC 61000-4-11	<5 % UT (>95 % baisse dans UT) pendant 0,5 cycle 40 % UT (60 % baisse dans UT) pendant 5 cycles 70 % UT (30 % baisse dans UT) pendant 25 cycles <5 % UT (>95 % baisse dans UT) pendant 5 sec	<5 % UT (>95 % baisse dans UT) pendant 0,5 cycle 40 % UT (60 % baisse dans UT) pendant 5 cycles 70 % UT (30 % baisse dans UT) pendant 25 cycles <5 % UT (>95 % baisse dans UT) pendant 5 sec	La qualité de l'alimentation électrique doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier typique. Si l'utilisateur de l'A-Scan Synergy requiert un fonctionnement continu durant les interruptions de l'alimentation électrique, il est recommandé que l'A-Scan Synergy soit alimenté à partir d'une alimentation ininterrompible ou d'une batterie.
Champ magnétique IEC fréquence-puissance (50/60 Hz) 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Les champs magnétiques fréquence-puissance doivent se trouver à des niveaux caractéristiques d'un emplacement typique dans un environnement commercial ou hospitalier typique.
NOTEZ que l'UT est la tension de secteur CA avant l'application du test.			

Tableau 14-12 Directives et déclaration du fabricant – immunité électromagnétique

L'A-Scan Synergy est conçu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Le client ou l'utilisateur de l'A-Scan Synergy doit s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.			
Test d'immunité	Niveau de test IEC 60601	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique – directives
IEC RF mené 61000-4-6 IEC RF par rayonnement 61000-4-3			<p>Les équipements de communication RF portables et mobiles ne doivent pas être utilisés à une distance d'une quelconque partie de l'A-Scan Synergy, incluant les câbles, qui serait inférieure à la distance de séparation recommandée qui est calculée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur.</p> <p>La distance de séparation recommandée est de</p> $D = 1,2 \sqrt{P}$ $D = 1,2 \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz à } 800 \text{ MHz}$ $D = 2,3 \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz à } 2,5 \text{ GHz}$ <p>alors que P est la puissance nominale de sortie maximum de l'émetteur en watts (W) selon le fabricant de l'émetteur et que d est la distance de séparation recommandée en mètres (m). Les intensités de champ en provenance des émetteurs RF tel que déterminées par un sondage électromagnétique sur place a) doivent être inférieures au niveau de conformité de chaque plage de fréquence.^b Des interférences peuvent se produire à proximité de l'équipement marqué du symbole suivant :</p> 

NOTE 1 : À 80 MHz et à 800 MHz, la plage de fréquence la plus élevée s'applique.

NOTE 2 : Ces directives pourraient ne pas s'appliquer à toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion causées par les structures, les objets et les gens.

*Les intensités de champ provenant des émetteurs fixes, par exemple des stations pour téléphones radio (cellulaire/sans fil) et radios mobiles terrestres, radios amateurs, diffusion radio AM et FM et diffusion télé ne peuvent pas être prédites théoriquement avec exactitude. Pour évaluer l'environnement électromagnétique dû aux émetteurs RF fixes, un sondage électromagnétique sur place doit être envisagé. Si l'intensité de champ mesurée à l'endroit où l'A-Scan Synergy est utilisé est supérieure au niveau de conformité RF applicable ci-dessus, l'A-Scan Synergy doit être vérifié pour s'assurer de son bon fonctionnement. En cas de performance anormale, des mesures additionnelles pourraient être nécessaires, par exemple la réorientation ou le déplacement de l'A-Scan Synergy.

*Au-delà d'une plage de fréquence de 150 kHz à 80 MHz, les intensités de champ doivent être inférieures à 3 V/m.

Tableau 14-13 Distances de séparations recommandées entre l'équipement de communications RF portable et mobile et l'A-Scan Synergy

L'A-Scan Synergy est conçu pour être utilisé dans un environnement électromagnétique dans lequel les perturbations RF par rayonnement sont contrôlées. Le client ou l'utilisateur de l'A-Scan Synergy peut aider à prévenir les perturbations électromagnétiques en conservant une distance minimum entre le matériel de communications RF portable et mobile (émetteurs) et l'A-Scan Synergy tel que recommandé ci-dessous et selon la puissance nominale maximale de l'équipement de communications.			
Puissance nominale maximale de l'émetteur W	Distance de séparation conforme à la fréquence de l'émetteur m		
	150 kHz à 80 MHz $D = 1,2 \sqrt{P}$	80 MHz à 800 MHz $D = 1,2 \sqrt{P}$	800 MHz à 2,5 GHz $D = 2,3 \sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23
<p>Pour les émetteurs dont la puissance nominale maximale ne fait pas partie de cette liste, la distance de séparation recommandée d en mètres (m) peut être estimée à l'aide de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur dans laquelle P représente la puissance nominale maximale de l'émetteur en watts (W) selon le fabricant de l'émetteur.</p> <p>NOTE 1: À 80 MHz et à 800 MHz, la distance de séparation pour la plage de la fréquence la plus élevée s'applique.</p> <p>NOTE 2: Ces directives pourraient ne pas s'appliquer à toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion causées par les structures, les objets et les gens.</p>			

15 Garantie et réparations

Garantie

Accutome, Inc. garantit que ce nouvel appareil est exempt de toute défectuosité, autant au niveau des matériaux que de la fabrication. Tout produit prouvé défectueux sera réparé ou remplacé sans frais à notre seule discrétion, pendant une période pouvant atteindre un an à partir de la date d'achat par l'utilisateur initial de l'appareil, par Accutome Inc. ou par l'un de ses distributeurs autorisés.

Cette garantie couvre toutes les réparations et l'entretien des pièces défectueuses selon l'avis du fabricant, et non à cause d'une mauvaise utilisation ou d'une manipulation inadéquate. Ce type de service sera géré par notre force de vente de formation ou, au besoin, par notre siège social. Les frais d'expédition relatifs au retour ou à la réparation d'un article non garanti incomberont au client. Toute modification ou réparation effectuée sur un appareil par un personnel non autorisé par Accutome Inc. aura pour résultat l'annulation immédiate de la garantie.

Retours de produit

Respectez les instructions ci-dessous pour retourner les produits à Accutome Inc.

Service et réparation

Avant de retourner les instruments pour un entretien ou une réparation, veuillez communiquer avec le Groupe de service technique d'Accutome pour obtenir un numéro d'autorisation de retour de marchandises (ARM).

Sans frais (aux É.-U.) : 1-800-979-2020
Service technique : 1-610-889-0200
Télécopieur : 1-610-889-3233

Après réception de l'autorisation, inscrivez le numéro ARM sur l'extérieur du paquet et retournez l'instrument à :

Technical Service Group
Accutome, Inc.
3222 Phoenixville Pike
Malvern, PA 19355

Tous les autres retours

Les retours pour des raisons non reliées au service doivent être autorisés par la division du service à la clientèle d'Accutome. Veuillez contacter le service à la clientèle pour obtenir un numéro ARM.

La marchandise retournée dans les 60 jours suivant la date de facturation sera créditée comme suit :

- Crédit complet pour toutes les marchandises retournées dans un état revendable

Marchandise non retournable

Accutome Inc. n'autorise aucun retour pour :

- Les marchandises conservées pendant plus de 60 jours

Pièces de rechange

Le tableau 15-1 ci-dessous dresse la liste des articles offerts par Accutome ou par votre représentant commercial local. Veuillez à utiliser le numéro de pièce Accutome pour tout article commandé.

Tableau 15-1 Pièces de rechange Accutome

Description	N° de pièce Accutome
Pièces de série	
Trousse de sonde	24-4001
Interrupteur au pied	24-4004
Bloc d'alimentation	24-4008
Câble d'alimentation	24-4012 (États-Unis)
Pièces en option	
Coquille d'immersion	24-4100
Câble de liaison en série	24-401
CD (gestionnaire A-Scan)	24-4210
Clavier	24-4203
Clé USB	24-6210

Documentation

Accutome rendra disponibles sur demande les schémas de circuit, pièces détachées, listes, descriptions, instructions d'étalonnage ou tout autre renseignement qui pourrait aider le personnel technique qualifié à réparer l'A-Scan Synergy d'Accutome.

Connexion au réseau

L'A-Scan Synergy d'Accutome possède un port Ethernet qui peut être activé pour permettre au système de se raccorder à un répertoire partagé à l'intérieur d'un domaine réseau de classe C sécurisé.

Ce répertoire partagé doit se trouver dans le système d'exploitation. Nous supportons l'utilisation de Windows XP, Vista ou Windows 7 professionnel. L'utilisation d'une version plus ancienne de Windows n'est pas recommandée.

L'adresse réseau peut être acquise automatiquement par le biais du serveur DHCP. Si une sécurité plus grande est requise, l'adresse IP statique, le masque sous-réseau et l'adresse de portail peuvent être saisis manuellement.

Lorsque le réseau d'A-Scan Synergy d'Accutome est activé, le nom de l'ordinateur hôte doit être connu et saisi dans la page de configuration.

De plus, le nom du répertoire, le nom de l'utilisateur et le mot de passe doivent être saisis.

Veillez vous reporter aux pages de configuration pour des instructions sur la façon d'accéder à la configuration du réseau.

Accutome recommande fortement de consulter un spécialiste en technologie de l'information expérimenté pour le raccordement de l'A-Scan au domaine réseau.

Accutome dispose de spécialistes en technologie de l'information qui sont disponibles pour aider à la connexion au réseau si nécessaire.