

**EDAN**

**U50**

Диагностическая ультразвуковая система

CE 0123



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

# **Авторское право**

P/N: 01.54.456470-10

Дата выпуска: Июнь 2014г.

© Авторское право EDAN INSTRUMENTS, INC. 2014. Все права защищены.

## **История изменений**

Дата	Версия	Причина изменения
20 Июнь 2014 г.	Версия 1.0	Версия ПО 2.0

## **Ответственность производителя**

Компания EDAN берет на себя ответственность за безопасность, надежность и работоспособность данного изделия только в том случае, если:

- работы по сборке, расширению, перенастройке, модификации или ремонту выполняются лицами, уполномоченными компанией EDAN;
- электроустановка используемого помещения соответствует требованиям международных стандартов;
- оборудование используется в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

## **Использование обозначений**

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

Знак **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ** предупреждает об определенных действиях или ситуациях, которые могут привести к травме или смерти.

### **ВНИМАНИЕ**

Знак **ВНИМАНИЕ** предостерегает об определенных действиях или ситуациях, которые могут привести к повреждению оборудования, выводу неверных данных или нарушению хода процедуры.

### **ПРИМЕЧАНИЕ**

в **ПРИМЕЧАНИИ** приводится важная информация по функциям или процедурам.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

# Содержание

<b>Глава 1 Введение .....</b>	<b>1</b>
1.1. Обзор .....	1
1.2. Характеристики .....	1
1.3. Показание к применению/Предусмотренное применение .....	2
1.4. Модель.....	2
1.5. Противопоказания .....	2
<b>Глава 2 Указания по безопасности .....</b>	<b>3</b>
2.1. Предостережения и предупреждения.....	3
2.1.1. Предостережения, касающиеся безопасности.....	3
2.1.2. Безопасность батареи.....	9
2.1.3. Общие предупреждения .....	10
2.2. Символы маркировки .....	12
<b>Глава 3 Обзор системы .....</b>	<b>15</b>
3.1. Внешний вид.....	15
3.1.1. Передняя панель.....	15
3.1.2. Задняя панель .....	16
3.2. Конфигурация.....	17
3.2.1. Стандартная конфигурация .....	17
3.2.2. Параметры.....	17
<b>Глава 4 Инструкции по установке.....</b>	<b>19</b>
4.1. Требования к состоянию окружающей среды .....	19
4.2. Проверка во время распаковки .....	19
4.3. Процедура подключения .....	19
4.3.1. Монтаж и демонтаж держателя кабеля .....	20
4.3.2. Монтаж и демонтаж батареи.....	21
4.3.3. Подсоединение или отсоединение датчиков .....	24
4.3.4. Подключение к задней панели .....	25
4.3.5. Заземление .....	27
4.3.6. Установка принтера.....	28
<b>Глава 5 Управление системой .....</b>	<b>30</b>
5.1. Включение устройства.....	30
5.2. Медицинский осмотр .....	31
5.3. размещение экрана .....	32
5.4. Панель управления.....	34
5.4.1. Трекбол.....	34
5.4.2. Числовые клавиши "0 ~ 9" .....	35
5.4.3. Алфавитные клавиши .....	35
5.4.4. Управление функциями .....	36
5.4.5. Аналитическое выражение изображений .....	43
5.5. Меню .....	49
5.6. Работа с диалоговыми окнами .....	51
5.7. Предварительные настройки .....	52
5.7.1. Вход в состояние предварительной установки .....	52

5.7.2.	Отображение / изменение предварительно установленных параметров....	52
5.7.3.	Предварительная установка системы.....	52
5.7.4.	Предварительная установка датчика.....	55
5.7.5.	Предварительная установка исследования .....	56
5.7.6.	Предварительная установка параметров изображения .....	58
5.7.7.	Предварительная установка измерений .....	65
5.7.8.	Предварительная установка комментариев.....	67
5.7.9.	Предварительная установка данных .....	69
5.7.10.	Предварительная настройка DICOM .....	71
5.7.11.	Техническое обслуживание.....	72
5.7.12.	Сведения о системе .....	72
5.8.	Печать .....	73
<b>Глава 6 Эксплуатация.....</b>		<b>75</b>
6.1.	Ввод или редактирование сведений о пациенте .....	75
6.2.	Выбор датчика и типа исследования.....	75
6.3.	Выбор режима визуализации .....	77
6.4.	Регулировки изображения.....	77
6.5.	Общие измерения и расчеты .....	88
6.5.1.	Общие измерения в В-режиме .....	89
6.5.2.	Общие измерения в М-режиме .....	98
6.5.3.	Общие измерения в режиме цветовой/PDI .....	101
6.5.4.	Родовое измерение в способе D (импульсной волны) .....	101
6.6.	Специальные измерения и расчеты .....	107
6.7.	Рабочий лист (отчет) .....	108
6.8.	Функция добавления комментария .....	109
6.9.	Функция добавления пиктограмм .....	111
6.10.	Масшт.....	112
6.11.	Обзор функции «Кинопетля» (CINE).....	113
6.12.	Управление файлами .....	115
6.12.1.	Сохранение файл.....	116
6.12.2.	Диспетчер файлов .....	118
6.12.3.	Посылка Изображения / Файла .....	121
6.13.	Функция направляющей иглы.....	123
6.13.1.	Установка держателя направляющей иглы .....	124
6.13.2.	Активация функции направляющей иглы.....	130
6.13.3.	Выбор угла линии игольного стержня .....	130
6.13.4.	Отображение или скрывание линии игольного стержня.....	130
6.13.5.	Настройка линии игольного стержня .....	131
6.13.6.	Выполнение функции прокола.....	131
<b>Глава 7 Измерения органов брюшной полости и расчеты .....</b>		<b>132</b>
7.1.	Измерения и расчеты .....	132
7.1.1.	Печень .....	132
7.1.2.	Желчный пузырь .....	133
7.1.3.	Панкр.....	133
7.1.4.	Селезенка .....	133

7.2. Отчет по УЗИ брюшной полости.....	134
<b>Глава 8 Акушерские измерения и расчеты .....</b>	<b>135</b>
8.1. Акушерское измерение и вычисление в В-режим .....	135
8.1.1. ГП.....	137
8.1.2. ТКД.....	137
8.1.3. ВП .....	138
8.1.4. БРГ .....	138
8.1.5. ОГ.....	138
8.1.6. ОЖ .....	139
8.1.7. ДБ.....	139
8.1.8. ИАЖ .....	139
8.1.9. ПДЖ.....	140
8.1.10. ПЗРЖ .....	140
8.1.11. ДПК .....	141
8.1.12. ДМ .....	141
8.1.13. ППСТП .....	141
8.1.14. ЛЗР.....	142
8.1.15. ДГК.....	142
8.1.16. ПФо.....	142
8.1.17. Клиническая предполагаемая дата родов (ПДР).....	144
8.1.18. Предполагаемый вес плода (ПВП) .....	145
8.2. Акушерское измерение и вычисление в способе PW (импульсной волны) .....	146
8.2.1. ЧССП .....	147
8.2.2. пуп. арт. ....	148
8.2.3. ср.арт.м. ....	148
8.2.4. аорта П.....	148
8.2.5. нис.-а. П.....	148
8.2.6. арт. плац.....	149
8.2.7. вен. кат. ....	149
8.3. Акушерские измерения и расчеты в М-режиме .....	149
8.4. Результаты.....	150
8.4.1. Кривая роста .....	150
8.4.2. Акушерское заключение .....	152
<b>Глава 9 Кардиологические измерения и расчеты .....</b>	<b>153</b>
9.1. Кардиологическое измерение и расчет в М-режиме.....	153
9.1.1. Левый желудочек (ЛЖ).....	157
9.1.2. Митральный клапан.....	160
9.1.3. Аорта.....	161
9.1.4. ВМЛЖ, ВМЛЖИ .....	161
9.2. Кардиологическое измерение и расчет в В-режиме .....	162
9.2.1. Левый желудочек (ЛЖ).....	167
9.2.2. ПЖ (Внутренний диаметр правого желудочка) .....	169
9.2.3. ЛАО (Аортальная легочная артерия).....	169
9.3. Кардиологическое заключение .....	169
<b>Глава 10 Гинекологические измерения и расчеты .....</b>	<b>171</b>

10.1. Измерение и расчет .....	171
10.1.1. Матка (Мт) .....	172
10.1.2. Эндомембрана (Эндо) .....	172
10.1.3. Объем яичников (Ячн-О) .....	173
10.1.4. Фо.....	173
10.1.5. Длина шейки (ШМт-Д).....	174
10.1.6. Соотношение длины матки и шейки матки (М-Д/ШМ-Д) .....	174
10.2. Измерение и вычисление в способе PW (Импульсной волны).....	174
10.2.1. Л.мат. арт. ....	175
10.2.2. Пр.ма. арт. ....	175
10.2.3. Л.яич. арт. ....	176
10.2.4. п.яич. арт. ....	176
10.3. Гинекологическое заключение .....	176
<b>Глава 11 Измерения и расчеты малых органов.....</b>	<b>178</b>
11.1. Измерение и расчет .....	178
11.2. Заключение о малых органах .....	179
<b>Глава 12 Урологические измерения и расчеты .....</b>	<b>181</b>
12.1. Измерение и расчет .....	181
12.2. Урологическое заключение .....	184
<b>Глава 13 Измерения и расчеты периферических сосудов .....</b>	<b>185</b>
13.1. Измерение и вычисление в способе PW (Импульсной волны).....	185
13.1.1. об. с. арт.....	186
13.1.2. вн.с. арт.....	186
13.1.3. на-с. арт.....	186
13.1.4. позв. арт.....	187
13.1.5. верх. ко.....	187
13.1.6. ниж.ко.....	187
13.2. Сосудистый доклад .....	188
<b>Глава 14 Педиатрические измерения и расчеты .....</b>	<b>189</b>
14.1. Измерение и расчет .....	189
14.2. Педиатрический отчет .....	189
<b>Глава 15 Осмотр и ремонт.....</b>	<b>191</b>
15.1. Ежедневный контрольный список .....	191
15.2. Чистка и дезинфекция.....	192
15.2.1. Чистка .....	192
15.2.1.1. Чистка поверхности системы.....	193
15.2.1.2. Чистка датчика и держателя датчика.....	193
15.2.1.3. Чистка держателя направляющей иглы .....	196
15.2.1.4. Чистка трекбола.....	196
15.2.2. Дезинфекция .....	197
15.2.2.1. Дезинфекция поверхности системы.....	197
15.2.2.2. Дезинфекция датчика и держателя датчика.....	198
15.2.2.3. Дезинфекция или стерилизация держателя направляющей иглы .....	199
15.2.2.4. Дезинфекция трекбола.....	200
15.3. Замена предохранителей .....	200

15.4. Техническое обслуживание .....	201
<b>Глава 16 Транспортировка и хранение .....</b>	<b>203</b>
16.1. Перемещение системы.....	203
16.2. Хранение .....	203
16.3. Транспортировка .....	203
<b>Глава 17 Устранение неполадок .....</b>	<b>205</b>
17.1. Осмотр.....	205
17.2. Устранение неполадок .....	205
<b>Глава 18 Гарантия и обслуживания.....</b>	<b>206</b>
18.1. Гарантия .....	206
18.2. Контактная информация .....	206
<b>Приложение I: Характеристики.....</b>	<b>207</b>
A1.1: Классификация электробезопасности .....	207
A1.2: Питание .....	208
A1.3: Технические характеристики прибора .....	208
A1.4: Показ спецификаций.....	208
A1.5: Общие технические характеристики.....	209
A1.6: Технические характеристики датчиков .....	210
A1.7: Эксплуатация, хранение и условия транспортировки устройства .....	213
A1.7.1. Условия эксплуатации.....	213
A1.7.2. Хранение и условия транспортировки .....	213
<b>Приложение II: Ультразвуковая интенсивность и безопасность .....</b>	<b>214</b>
A2.1: Ультразвук в медицине.....	214
A2.2: Ультразвуковая безопасность и принцип ALARA .....	214
A2.3: Пояснение к MI/TI.....	216
A2.3.1. MI (Механический индекс) .....	216
A2.3.2. TI (Тепловой индекс) .....	216
A2.3.3. Отображение MI/TI .....	217
A2.4: Акустическая мощность .....	217
A2.4.1. Факторы, влияющие на погрешность отображения мощности .....	217
A2.4.2. Разница между фактическими и отображаемыми значениями MI/TI.....	218
A2.4.3. Погрешность измерения .....	218
A2.5: Функции управления, доступные для оператора .....	218
A2.6: Заявление о разумном использовании .....	219
A2.7: Литература по акустической мощности и безопасности .....	220
A2.8: Список акустических параметров датчика .....	221
A2.8.1: Проверка датчика C5-2b .....	221
A2.8.2: Проверка датчика P5-1b.....	228
A2.8.3: Проверка датчика L15-7b.....	236
A2.8.4: Проверка датчика C352UB .....	243
A2.8.5: Проверка датчика L742UB .....	250
A2.8.6: Проверка датчика L1042UB .....	257
A2.8.7: Проверка датчика E612UB .....	264
A2.8.8: Проверка датчика C612UB .....	271
A2.8.9: Проверка датчика C6152UB .....	278

A2.8.10: Проверка датчика C422UB .....	285
A2.8.11:Проверка датчика L552UB .....	292
<b>Приложение III: Точность измерения.....</b>	<b>299</b>
<b>Приложение IV: Информация по ЭМС – указания и заявление производителя .....</b>	<b>300</b>
<b>Приложение V: Опись заказов .....</b>	<b>305</b>
<b>Приложение VI: Глоссарий.....</b>	<b>307</b>



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 1 Введение

### 1.1. Обзор

U50 — это переносная диагностическая ультразвуковая система, использующая передовые технологии, такие как фазоинверсная визуализация гармоники с компаундингом (eHCl), многолучевое формирование изображения (mBeam), визуализация с устойчивостью к зернистости (eSRI), визуализация с пространственным компаундингом и т. д. Регулировки различных параметров изображения, 12,1-дюймовый ЖК-дисплей и включенные в конфигурацию различные датчики обеспечивают четкие и устойчивые изображения.

### 1.2. Характеристики

- ◆ **Дисплеи с поддержкой нескольких языков**
- ◆ **256 оттенков серого**
- ◆ **Два гнезда для датчиков**
- ◆ **Режимы отображения:**

B, B+B, 4B, B+M, M, B+PW, B+цветовой, B+цветовой+PW, B+PDI/DPDI, B+PDI/DPDI +PW, B+CW, B+цветовой+CW, B+PDI/DPDI +CW.

- ◆ **Общие измерения и расчеты:**

- a). Режим B/цветовой: расстояние, Перм/Плздд (Эллипс/Трассировка), объем (2-осный метод/3-осный метод), Соотн., % стеноз, угол и гистограмма.
- b). M-режим: расстояние, время, Спад и частота сердечных сокращений (два цикла).
- c). Режим D:

при некардиологических исследованиях:

скорость, частота сердечных сокращений, время, ускорение, индекс сопротивления (ИС), индекс пульсации (ИП) и автотрассировка (доступна только в режиме PW)

при кардиологических исследованиях:

скорость, датчик давления, время, частота сердечных сокращений, наклон, РНТ, трассировка (вручную)



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## **1.3. Показание к применению/Предусмотренное применение**

Данная диагностическая ультразвуковая система (U50) пригодна для ультразвуковой оценки взрослых пациентов, беременных женщин и педиатрических пациентов в больницах и клиниках. Она предназначена для выполнения исследований брюшной полости, малых органов, периферических сосудов, скелетно-мышечной системы (как традиционных, так и поверхностных), а также акушерских, гинекологических, педиатрических, урологических, трансвагинальных и кардиологических исследований врачами и обладающими подобной квалификацией специалистами здравоохранения либо под их руководством.

## **1.4. Модель**

U50

## **1.5. Противопоказания**

- ◆ Оборудование не предназначено для применения в офтальмологии или любых других исследованиях, при которых возможно прохождение акустического пучка через глаза.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 2 Указания по безопасности

### 2.1. Предостережения и предупреждения

Для безопасного и эффективного использования оборудования и во избежание возможных опасностей, обусловленных неправильной эксплуатацией, прочитайте до конца настоящее руководство пользователя и обязательно ознакомьтесь со всеми функциями данного оборудования и надлежащим порядком эксплуатации, прежде чем приступить к работе. Всегда держите это руководство вместе с данным оборудованием.

Обратите особое внимание на следующие предостережения и предупреждения.

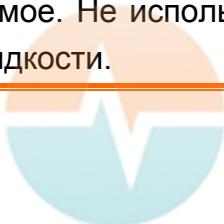
#### 2.1.1. Предостережения, касающиеся безопасности

##### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Настоящее изделие разработано и изготовлено с учетом надежности устройства и безопасности операторов и пациентов. Следует соблюдать следующие меры безопасности и предосторожности:

##### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

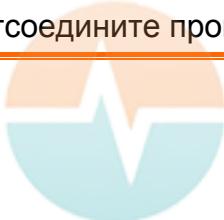
1. Настоящее оборудование не предназначено для терапии.
2. Данное оборудование не предназначено для домашнего пользования.
3. Диагностику и исследование с помощью данной системы управления ультразвуковой визуализацией следует проводить с учетом клинического состояния пациентов, а полученные результаты диагностики предназначены лишь для сведения врачей.
4. ОПАСНОСТЬ ВЗРЫВА. Оборудование непригодно для использования в присутствии горючей смеси анестетиков с воздухом, кислородом или закисью азота.
5. Устройство должно эксплуатироваться квалифицированными операторами или под их руководством.
6. Во избежание повреждения датчиков устройство следует эксплуатировать надлежащим образом.
7. Устройство водонепроницаемое. Не используйте в местах, где возможно утечка воды или любой другой жидкости.



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

8. Не используйте никаких жидкостей на поверхности системы, так как просачивание жидкости в электрическую цепь может привести к чрезмерному току утечки или выходу системы из строя.
  9. Не распыляйте чистящие средства на систему, так как это может привести к проникновению чистящей жидкости в систему и поломке электронных компонентов. Кроме того, это чревато скоплением растворителя и образованием горючих газов или повреждением внутренних компонентов.
  10. В случае выхода из строя оборудования немедленно выключите аппарат и обратитесь в компанию EDAN или к ее полномочным представителям.
  11. Вместе с системами EDAN разрешается использовать только принадлежности, поставляемые или рекомендуемые компанией EDAN, причем батарея и датчики должны быть только производства компании EDAN. В противном случае надлежащая работа и защита от поражения электрическим током не гарантируются. Если к данному устройству необходимо подключить электрическое или механическое оборудование производства других компаний, то предварительно проконсультируйтесь с компанией EDAN или ее полномочными представителями.
  12. Оборудование должно устанавливаться квалифицированным инженером по эксплуатации. Не пытайтесь проникнуть внутрь основного блока. Снимать крышку блока разрешается только уполномоченному обслуживающему персоналу.
  13. Вилка соединителя питания для данной ультразвуковой системы трехштырьковая с заземлением и ни в коем случае не должна приспособливаться ни под какую двухконтактную (незаземленную) розетку посредством изменения вилки или использования переходника.
  14. Для обеспечения надежного заземления подключайте эту систему только к электрической розетке больничного класса.
  15. Для обеспечения надежного заземления подключайте эту систему только к равноценной розетке.
  16. Во избежание поражения электрическим током проверьте, подсоединен ли провод заземления, прежде чем подавать электропитание на систему. После обесточивания системы отсоедините провод заземления.
- 



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ

17. При любых сомнениях по поводу подключения заземления используйте батарею вместо питания от сети переменного тока. Перед использованием питания от сети переменного тока рекомендуется проверить подключение заземления. В случае такой необходимости обратитесь за обслуживанием в компанию EDAN или ее полномочным представителям.
18. Оборудование, которое подключается к системе U50 и расположено вблизи пациента, должно питаться от изолированного в соответствии с медицинскими требованиями источника либо быть изолированным в соответствии с медицинскими требованиями устройством. Оборудование, пытающееся от неизолированного источника, может привести к превышению предельных токов утечки в системе. Ток утечки на корпус, создаваемый принадлежностью или устройством, подключенным к неизолированной розетке, может увеличить ток утечки на корпус системы визуализации.
19. Если к пациенту подключены несколько медицинских устройств, суммарный ток утечки должен соответствовать стандарту МЭК/EN 60601-1.
20. ОПАСНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ТОКОМ. Не пытайтесь подсоединить или отсоединить шнур питания влажными руками. Прежде чем прикасаться к шнуру питания, убедитесь в том, что ваши руки чистые и сухие.
21. ОПАСНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ТОКОМ. Не подсоединяйте немедицинское электрическое оборудование, входящее в комплект поставки системы, напрямую к настенной розетке, если это немедицинское оборудование предназначено для питания от многоместной розетки с развязывающим трансформатором.
22. Использование удлинительного шнура или многоместной розетки для подачи питания на ультразвуковую систему или ее периферийные устройства может нарушить заземление системы и привести к превышению предельных токов утечки в ней.
23. Многоместная розетка не предназначена для данного устройства. Любое лицо, подключающее дополнительное оборудование к входному или выходному разъему сигнала с целью формирования медицинской системы, должно обеспечить соответствие требованиям пункта 57.2.201 правомерной версии стандарта системы IEC/EN 60601-1 либо использовать многоместную розетку с развязывающим трансформатором.
24. ОПАСНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ТОКОМ. Не подключайте к многоместной розетке, от которой питается данная система, электрическое оборудование не из комплекта поставки системы.

## ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ

25. Многоместная розетка не должна находиться на полу.
26. Не превышайте максимальную допустимую нагрузку при подаче питания в систему от многоместной розетки.
27. Не используйте дополнительную многоместную розетку или удлинительный шнур в медицинской электрической системе, если они не указаны изготовителем как часть системы. Многоместные розетки, входящие в комплект поставки системы, должны использоваться только для подачи питания на оборудование, образующее часть системы.
28. Не прикасайтесь одновременно к доступным частям немедицинского электрического оборудования и пациенту.
29. Поврежденный датчик может повысить риск поражения электрическим током, если проводящие жидкости вступают в контакт с внутренними токоведущими частями. Осмотрите датчики перед использованием на наличие трещин, разрывов или иных повреждений, через которые может проникнуть жидкость.
30. Во избежание поражения электрическим током никогда не изменяйте цепи электропитания переменного тока системы.
31. Во избежание поражения электрическим током и повреждения системы выключайте и отсоединяйте устройство от источника питания переменного тока, прежде чем приступать к чистке и дезинфекции.
32. Не прикасайтесь к сигнальному входу или выходу и пациенту одновременно.
33. Во избежание возможного поражения электрическим током и повреждения системы не распыляйте аэрозольные чистящие средства на экраны мониторов.
34. Вблизи пациента (1,5 м/6 фут) запрещается использовать какое бы то ни было немедицинское оборудование (например, внешний принтер).
35. Целостность заземления системы должна периодически проверяться квалифицированным инженером по эксплуатации.
36. Данное устройство не предназначено для внутрисердечного применения или прямого контакта с сердцем.
37. Компания EDAN делает все возможное для изготовления безопасных и эффективных датчиков. Необходимо предпринять все необходимые меры предосторожности, чтобы устранить возможное воздействие опасных или инфекционных материалов на пациентов, операторов и сотрудников лиц. Эти меры предосторожности следует предусмотреть для всех случаев применения системы, в которых они могут оказаться необходимыми, а также во время внутриполостного сканирования.

## **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

38. В случае протечки жидкого кристаллического материала из панели ее следует держать подальше от глаз или рта. При попадании этого материала на руки, кожу или одежду его необходимо тщательно смыть с мылом.

### **39. Ограничения по ЭМП**

Ультразвуковые аппараты подвержены воздействию электромагнитных помех (ЭМП), создаваемых радиочастотными сигналами, магнитными полями и переходными процессами в воздухе вокруг проводов. Кроме того, ультразвуковые аппараты создают ЭМП. Система U50 удовлетворяет ограничениям, указанным на этикетке по ЭМС. Однако нет никаких гарантий, что помехи не возникнут в конкретной установке.

Перед установкой блока следует выявить возможные источники ЭМП.

Причиной непреднамеренных ЭМП может быть следующее электрическое и электронное оборудование: высокочастотный электронож, трансформатор, дефибриллятор, оборудование беспроводной ЛВС, медицинские лазеры, сканеры, прижигатели, компьютеры, мониторы, вентиляторы, подогреватели геля, регуляторы силы света, переносные телефоны.

Кроме того, помехи может создавать стационарная или передвижная ТВ-станция.

При обнаружении сильных помех на экране определите их источники.

40. Ультразвук может пагубно влиять на тело человека. Использование данного устройства должно быть веско обосновано, максимально ограничено по времени и с минимальными механическими и тепловыми индексами, необходимыми для получения клинически приемлемых изображений. В соответствии с принципами ALARA (As Low As Reasonably Achievable — наименьший разумный уровень воздействия), акустическая мощность должна быть установлена на минимальном уровне, необходимом для удовлетворительного выполнения исследования. Следует избегать длительного воздействия. Параметры звукового выхода см. в приложении II. Система U50 соответствует требованиям применимых стандартов Международной электротехнической комиссии (МЭК) в отношении безопасности и уровней акустической мощности.

---



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

41. Контакт с латексом натурального каучука может привести к тяжелой анафилактической реакции у людей, чувствительных к натуральному латексному протеину. Восприимчивым пользователям и пациентам следует избегать контакта с такими изделиями. Компания EDAN настоятельно рекомендует специалистам здравоохранения выявлять чувствительных к латексу пользователей и руководствоваться «Медицинскими предупреждением об изделиях из латекса» от 29 марта 1991 г. Будьте готовы к неотложному лечению аллергических реакций.
  42. В случае нарушения стерильного чехла датчика, используемого во время оперирования пациента с трансмиссивной губчатой энцефалопатией (например, с болезнью Крейтцфельда-Якоба), соблюдайте рекомендации Центра по контролю заболеваемости (США) и следующим документом Всемирной организации здравоохранения: WHO/CDS/APH/2000/3, WHO Infection Control Guidelines for Transmissible Spongiform Encephalopathies (Рекомендации ВОЗ по контролю заболеваемости трансмиссивной губчатой энцефалопатии). Датчики данной системы невозможно обеззаразить термообработкой.
  43. Когда устройство работает на передвижной тележке, НЕ устанавливайте его на наклонную поверхность. Оно может неожиданной прийти в движение, результатом чего станет травма и/или повреждение оборудования.
  44. Для обеспечения безопасности перемещать устройство по наклонным поверхностям, если оно установлено на передвижной тележке, должны два человека.
  45. Все работы по ремонту оборудования должны производиться компанией EDAN или с ее разрешения. Ремонтные работы, выполненные без разрешения, аннулируют гарантию. Кроме того, любой ремонт изделия, будь то по гарантии или без гарантии, должен производиться обслуживающим персоналом, сертифицированным компанией EDAN.
- 

### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Датчик прекращает излучение после включения стоп-кадра, отсоединения, пропадания контакта с аппаратом или перехода в режим сна. Основная управляющая программа постоянно проверят соединение датчика, и в случае разъединения в гнезде датчика система прекращает излучение.

### **Электромагнитная совместимость (ЭМС)**

Эксплуатация системы U50 в непосредственной близости от источников сильных электромагнитных полей, таких как передающие радиостанции или аналогичные

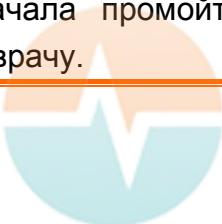
установки, может привести к заметным помехам на экране монитора. Тем не менее, данное устройство спроектировано с учетом таких помех и испытано на устойчивость к ним и не выйдет из строя надолго.

## 2.1.2. Безопасность батареи

Во избежание воспламенения батареи, выделения испарений, взрыва, травмирования персонала и повреждения оборудования соблюдайте следующие меры предосторожности.

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

- 1 Неправильная эксплуатация может привести к нагреванию, воспламенению или взрыву внутренней ионно-литиевой батареи (называемой в дальнейшем батареей), а также к уменьшению ее емкости. Необходимо внимательно прочитать данное руководство пользователя и уделять больше внимания предупреждающим сообщениям.
- 2 Открывать батарейный отсек и заменять батарею разрешается только квалифицированным инженерам по эксплуатации, уполномоченным изготовителем, причем батареи должны быть той же модели и с такими же техническими характеристиками.
- 3 **ОПАСНОСТЬ ВЗРЫВА.** При установке батареи не перепутайте анод с катодом.
- 4 Заряжайте батарею только при температуре окружающей среды от 0° до 40°C.
- 5 Чтобы избежать сбоев, вызванных перегревом элемента батареи, перед тем, как заряжать полностью разряженную батарею, следует подождать 0,5–1 час.
- 6 Не используйте батарею возле источников тепла, или если температура окружающего воздуха выше 40 °C. Не нагревайте батарею и не проливайте на нее жидкость, и не бросайте ее в огонь или воду.
- 7 Не разламывайте батарею, и не протыкайте ее острыми предметами, например иглой. Не бейте батарею молотом, не роняйте и не наступайте на нее, подвергая сильному удару. Не разбирайте батарею и не изменяйте ее конструкцию. В противном случае она может нагреться, задымить, деформироваться или воспламениться, что может привести к травме.
- 8 При обнаружении протечки или неприятного запаха немедленно прекратите пользоваться батареей. В случае попадания протекшей жидкости на кожу или одежду сразу же смойте ее чистой водой. Если пролившаяся жидкость попала в глаза, не трите их. Сначала промойте их чистой водой и немедленно обратитесь за помощью к врачу.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

- 9 Если истек срок службы батареи, или она издает неприятный запах, деформирована, изменила цвет или форму, немедленно прекратите пользоваться ею, замените новой батареей, а отработанную батарею утилизируйте или переработайте должным образом в соответствии с местными нормативами.
- 10 Извлекать или устанавливать батарею можно только при выключенном устройстве.
- 11 Извлекайте батарею из устройства, когда оно не используется в течение длительного времени.

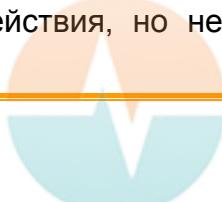
### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Рекомендуется заряжать батарею после выключения системы, что позволит уменьшить время зарядки.
2. Если батарея хранится отдельно и не используется в течение длительного времени, то ее рекомендуется подзаряжать не реже одно раза в 6 месяцев, чтобы не допустить чрезмерной разрядки.

### **2.1.3. Общие предупреждения**

### **ВНИМАНИЕ**

1. Прежде чем приступить к работе, следует убедиться в отсутствии видимого повреждения оборудования, кабелей и датчиков, которое может оказаться на безопасности пациента или возможностях диагностики. Эту проверку рекомендуется проводить не реже одного раза в неделю. Перед использованием рекомендуется заменить обнаруженные поврежденные детали.
2. Если шнур питания системы отсутствует, поврежден или не вошел в комплект поставки, то приобретите шнур питания, удовлетворяющий техническим требованиям оригинального шнура питания и местным нормативам.
3. Во время перемещения и транспортировки необходимо извлечь датчик из держателя, иначе можно сломать датчик или его держатель.
4. Обычное ультразвуковое обследование считается безопасным. Во избежание ожогов не сканируйте долго одну и ту же область. Всегда максимальной сокращайте время воздействия, но не в ущерб необходимой клинической информации.



ЛИДЕР МЕД  
www.leadermed.ru

### **ВНИМАНИЕ**

5. Для обеспечения надлежащего заземления и уровней тока утечки в компании EDAN взято за правило привлекать своих полномочных представителей или утвержденных мною третьих лиц для подсоединения к системе U50 всех устройств документирования и хранения данных.
6. По истечении срока службы устройство и принадлежности необходимо утилизировать в соответствии с местными нормативами. Также их можно вернуть продавцу или изготовителю для переработки или соответствующей утилизации. Аккумуляторы являются опасными отходами. Запрещается выбрасывать их вместе с бытовым мусором. По завершении срока службы аккумуляторов сдайте их в соответствующие пункты сбора отработанных батарей для переработки. За подробными сведениями о переработке этого изделия или аккумуляторов обращайтесь в местный государственный орган или магазин, продавший изделие.
7. В целях снижения риска используйте стандартный шнур питания для подачи сетевого электропитания на вход адаптера.
8. Согласно федеральному закону США, продажа данных устройств разрешена только врачам или по их предписанию.
9. Чтобы предотвратить постановку неправильного диагноза в результате неточных измерений, убедитесь в том, что целевая область исследования и изображения выбраны правильно, а область измерения является действительной.
10. В данной системе отсутствуют детали, обслуживаемые пользователем. Все работы по ремонту системы должны производиться обслуживающим персоналом, сертифицированным компанией EDAN.
11. Встроенная память системы для хранения данных ограничена. Настоятельно рекомендуется регулярно выполнять резервное копирование данных.

### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Во избежание повреждения системы НЕ используйте ее в описанных ниже условиях:

1. В помещениях, находящихся под воздействием прямого солнечного света.
2. В помещениях, с внезапными перепадами температуры окружающего воздуха.
3. В запыленных помещениях.
4. В помещениях, подверженных вибрации.
5. Вблизи источников тепла.
6. В помещениях, подверженных сильной вибрации.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## 2.2. Символы маркировки

Описания символов на устройстве приведены в таблице 2-1.

№	Символ	Определение
1	<b>SN</b>	Серийный номер
2	<b>P/N</b>	Номер детали
3		Дата изготовления
4		Изготовитель
5		Смотрите руководство по использованию
6		Символ «Внимание!»
7		Биологические риски
8		Означает, что оборудование должно быть направлено в специальные учреждения в соответствии с правилами раздельной утилизации после срока его использования.
9		Общий символ для рекуперации/пригодности для переработки
10	<b>Rx only (U.S.)</b>	Согласно федеральному закону США, продажа данных устройств разрешена только врачам или по их предписанию.
11		Уполномоченный представитель в Европейском сообществе
12		Этот символ означает, что данное устройство соответствует требованиям Директивы Европейского совета 93/42/EEC по медицинским устройствам.
13*		Соответствует стандартам UL 60601-1, МЭК 60601-2-37 Сертифицировано согласно CSA C22.2 No 601.1, CSA C22.2 No 60601-2-37
14		Рабочая часть типа BF
15		Переменный ток
16		Вкл. (источник переменного тока)

17	○	Выкл. (источник переменного тока)
18	▽	Эквипотенциальность
19	VGA □	Выход адаптера графики VGA, внешний монитор
20	□→	Порт S-Video/видеовыход
21	—□—	Предохранитель
22	●●●	Гнездо датчика
23	□□□	Сетевой порт
24	≥	Ножной переключатель Для обозначения ножного переключателя или соединения для ножного переключателя.
25	⊕	Защитное заземление (земля)
26	→	Запись на носитель информации.
27	<b>EDAN</b>	Торговый знак
28	USB	USB (универсальная последовательная шина) соединение
29	⚡	Опасное напряжение
30	↔	Изменчивость, изменение для вращательного движения Поворот по часовой стрелке увеличивает, а против часовой стрелки уменьшает значение.
31	↖	Изменчивость Поворот направо увеличивает, а налево уменьшает значение.
32	○	Индикатор работы
33	■	Уровень заряда батареи
34	IPX7	Степень защиты, снаженной огороженным местом (IP код): временное погружение. Для зонда без включения соединителя зонда.
35	○/●	выключение энергии/в системе
36	○	яркость



**ЛИДЕРМЕД**

WWW.LEIDERMED.RU

37		Отключение звука
38		Громкоговоритель Налаживает громкость в PW способе.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** \*Метка ETL не является обязательной.

Таблица 2-1 Описание символов



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 3 Обзор системы

### 3.1. Внешний вид

#### 3.1.1. Передняя панель

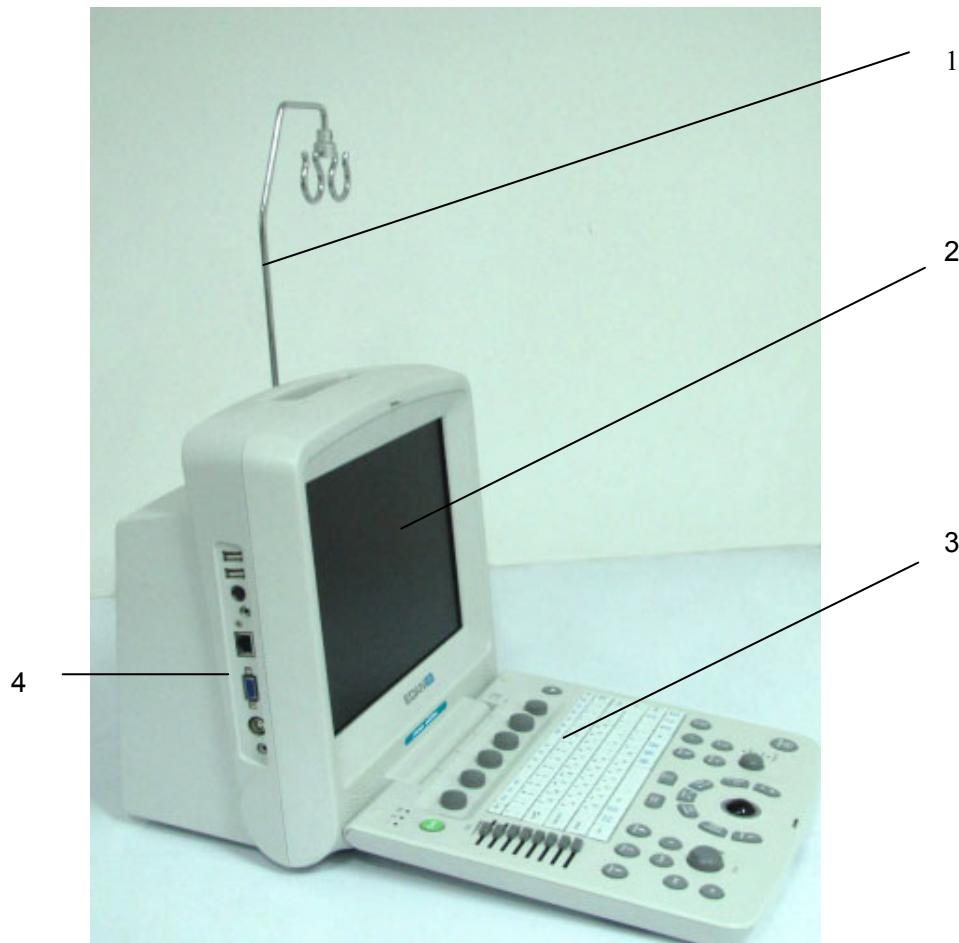


Рис. 3-1 Схематическая диаграмма передней панели

1. Держатель кабеля
2. Экран
3. Панель
4. I/O Порты

#### ПРИМЕЧАНИЕ:

1. Подробнее о портах ввода/вывода см. на [рис. 4-7, порты ввода/вывода на левой панели](#)
2. Изображения и экраны приведены в этом руководстве исключительно для справки.



ЛИДЕР МЕД  
www.лидермед.рф

### 3.1.2. Задняя панель



Рис. 3-2 Схематическая диаграмма задней панели

- 1 Гнездо датчика
- 2 Отверстие для отвода тепла
- 3 Включатель компьютера пер.т.
- 4 Ввод устройства
- 5 Блок предохранителей
- 6 Терминал
- 7 Рукоятка
- 8 Держатель датчика
- 9 Держатель емкости с гелем
- 10 Дверца батарейного отсека

#### ВНИМАНИЕ

Убедитесь, что вентиляционные отверстия системы открыты и ничем не заблокированы.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## 3.2. Конфигурация

### 3.2.1. Стандартная конфигурация

- ◆ 1 основной блок U50
- ◆ 1 датчик с конвексной решеткой: C352UB
- ◆ 1 шнур питания
- ◆ 1 провод заземления
- ◆ 2 плавких предохранителя, φ5×20, T3.15AH250V
- ◆ 1 флакон контактного геля, 250мл
- ◆ 1 руководство пользователя
- ◆ 2 упаковочных листа

### 3.2.2. Параметры

Данная диагностическая ультразвуковая система поддерживает следующее дополнительное оборудование:

- ◆ Линейный датчик: L1042UB/L742UB/ L552UB/ L15-7b
- ◆ Внутриполостной датчик: E612UB
- ◆ Датчик с микроконвексной решеткой: C612UB/ C6152UB/ C422UB
- ◆ Датчик с конвексной решеткой: C5-2b
- ◆ Датчик с фазовой решеткой: P5-1b
- ◆ Перезаряжаемая ионно-литиевая батарея
- ◆ Принтеры, приведенные ниже.

Тип принтера	Интерфейс	Рекомендуемые модели
Черно-белый Видеопринтер	Видео	SONY UP-897MD, MITSUBISHI P93W_Z
	USB	SONY UP-D897
Цветной видеопринтер	S-Video	SONY UP-20, MITSUBISHI CP910E, MITSUBISHI CP30W
	USB	SONY UP-D25MD
Графический/текстовый принтер отчетов	USB	Цветной струйный принтер: HP 2010 Цветной лазерный принтер: HP CP1525n

Таблица 3-1 Принтеры



ЛИДЕР МЕД  
www.лидермед.рф

**Выход видеопринтера:**

Цветной: Размер бумаги: 100×94мм;

Площадь печати: 96×72мм

Ч/б: Размер бумаги (обычный дисплей: только одна страница): 110×100 мм;

Площадь печати: 99×74мм

**Выход графического/текстового принтера отчетов:** Бумага А4, 210× 297мм

- ◆ Комплект держателя направляющей иглы

<b>Модель</b>	<b>Название</b>	<b>Описание</b>
BGK-R50UB	R50UB Комплект держателя направляющей иглы	Для датчика C352UB, 4 сосуда: 16G, 18G, 20G, 22G
BGK-L40UB	L40UB Комплект держателя направляющей иглы	Для датчика L742UB/ L1042UB/ L15-7b 4 сосуда: 16G, 18G, 20G, 22G
BGK-CR10UA	CR10UA Комплект держателя направляющей иглы	Для датчика E612UB, 1 сосуд: 16G
BGK-R10UB	R10UB Комплект держателя направляющей иглы	Для датчика C612UB, 4 сосуда: 16G, 18G, 20G, 22G
BGK-R15UB	R15UB Комплект держателя направляющей иглы	Для датчика C6152UB, 4 сосуда: 16G, 18G, 20G, 22G
BGK-R20UB	R20UB Комплект держателя направляющей иглы	Для датчика C422UB, 4 сосуда: 16G, 18G, 20G, 22G
BGK-L50UB	L50UB Комплект держателя направляющей иглы	Для датчика L552UB, 4 сосуда: 16G, 18G, 20G, 22G
BGK-C5-2	Комплект держателя направляющей иглы BGK-C5-2	Для датчика C5-2b 4 сосуда: 16G, 18G, 20G, 22G

Таблица 3-2 Комплекты держателя направляющей иглы

- ◆ DICOM 3.0
- ◆ Педаль стоп-кадра
- ◆ Подвижная тележка МТ-805
- ◆ Сумка для переноски вручную
- ◆ Держатель кабеля датчика
- ◆ Пылезащитный чехол
- ◆ Флэш-накопитель USB
- ◆ Переносной жесткий диск



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Глава 4 Инструкции по установке

### 4.1. Требования к состоянию окружающей среды

Держите устройство вдали от оборудования с сильным электрическим полем, сильных магнитных полей и полей высокого напряжения, защищайте экран от прямого воздействия сильного солнечного света. Обеспечьте хорошую вентиляцию.

### 4.2. Проверка во время распаковки

Визуально проверить упаковочные коробки до распаковки. Если какие-либо признаки неправильного обращения или повреждения обнаружены, свяжитесь с перевозчиком с требованием о возмещении ущерба. После распаковки устройства следуйте указаниям УПАКОВОЧНОГО ЛИСТА для тщательной проверки аппарата, чтобы убедиться в отсутствии каких-либо повреждений во время транспортировки. Затем установите устройство согласно методике и требованиям по установке.

#### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

1. НЕ используйте устройство при обнаружении повреждений или неисправностей.
2. НЕ роняйте и не ударяйте датчик, в противном случае необходимо прекратить его использование.
3. Источник переменного тока должен отвечать следующим требованиям: 100—240 В~, 50/60 Гц.

### 4.3. Процедура подключения

1. Достаньте главный процессор и принадлежности из упаковки.
2. Соедините держатель кабеля и батарею с главным процессором правильно.
3. Подсоедините датчики с главным процессором правильно.
4. Подсоедините принтер и загрузите в него диаграммную бумагу.
5. Подсоедините электрокабель .
  - 1) Соедините главный процессор и зажим заземления при помощи кабеля заземления.
  - 2) Подсоедините кабель питания к корпусу прибора и воткните кабель в розетку.
6. Включатель в главном процессоре

Нажмите выключатель питания на обратной стороне основного блока, и нажмите клавишу включения и выключения питания вверху слева на панели управления. После появления основного экрана можно управлять блоком.

#### 4.3.1. Монтаж и демонтаж держателя кабеля

Монтаж держателя кабеля:

1. Достаньте держатель кабеля, 3 винта (M3×12) и упаковочную пену из упаковки.
2. Для предотвращения царапанья корпуса главного процессора, упакованную пену положите на рабочую поверхность .
3. Осторожно положите главный процессор вверх дном на упаковочную пену и прикрутите винтами держатель к корпусу главного процессора , как показано на [Рис. 4-1](#).
4. Осторожно поставьте главный процессор с держателем кабеля в вертикальное положение , как показанное в [Рис. 4-2](#) .



Рис. 4-1 монтаж держателя кабеля на главный процессор



ЛИДЕРМЕД  
WWW.ЛИДЕРМЕД.РФ



Рис. 4-2 Главный процессор с держателем кабеля

Демонтируйте держатель кабеля

Демонтируте держатель кабеля в обратной порядке.

#### **4.3.2. Монтаж и демонтаж батареи**

Монтируйте батарею (если необходимо).

1. Выключите устройство и извлеките батарею из упаковки.
2. Нажмите кнопку на дверце батарейного отсека и вытащите дверцу.
3. Поверните рычаг против часовой стрелки, чтобы скрыть его, и вставьте батарею на место.
4. Поверните рычаг по часовой стрелке, чтобы зафиксировать батарею на месте.
5. Верните на место дверцу батарейного отсека.

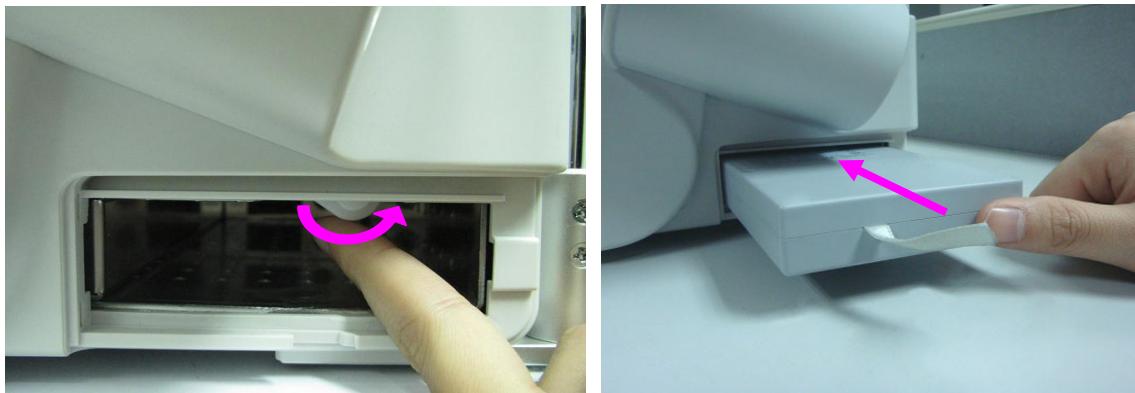


**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф



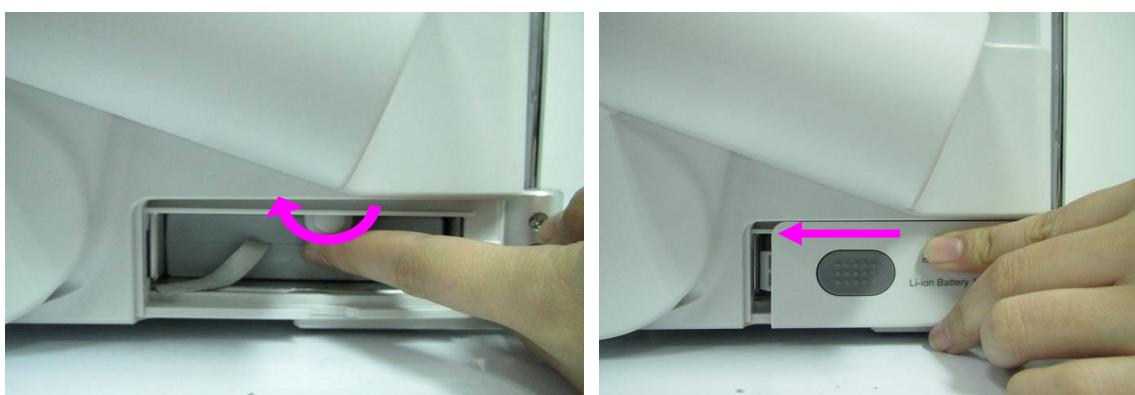
① Нажмите кнопку

② Вытащите дверцу батарейного отсека



③ Поверните рычаг против часовой стрелки, чтобы скрыть его

④ Втолкните батарею на место



⑤ Поверните рычаг по часовой стрелке, чтобы зафиксировать батарею на месте

⑥ Верните на место дверцу батарейного отсека

Рис. 4-3 монтаж батареи на главный процессор



ЛИДЕРМЕД  
WWW.ЛИДЕРМЕД.РФ

### Демонтаж батарею

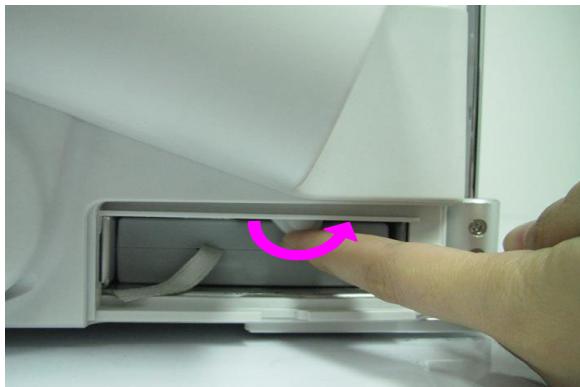
1. Выключите устройство, нажмите кнопку на дверце батарейного отсека и вытащите дверцу.
2. Поверните рычаг против часовой стрелки, чтобы скрыть его.
3. Извлеките батарею.
4. Верните на место дверцу батарейного отсека.



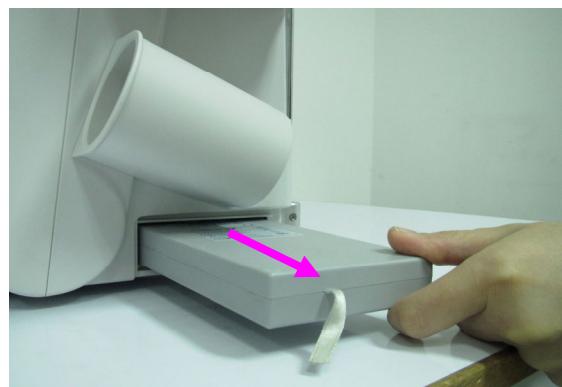
① Нажмите кнопку



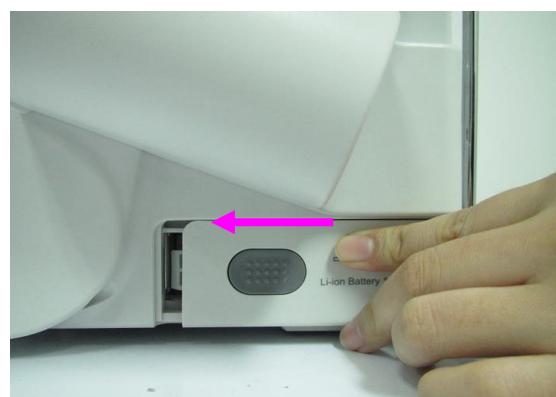
② Вытащите дверцу батарейного отсека



③ Поверните рычаг против часовой стрелки, чтобы скрыть его



④ Вытащите батарею



⑤Верните на место дверцу батарейного отсека

Рис. 4-4 Демонтаж батареи из главного процессора



ЛИДЕРМЕД  
WWW.ЛИДЕРМЕД.РФ

### 4.3.3. Подсоединение или отсоединение датчиков

#### ПРИМЕЧАНИЕ:

Прежде чем подсоединять или отсоединять датчик, убедитесь в том, что система выключена, либо сделан стоп-кадр изображения.

Метка направления сканирования, расположенная на боковой стороне датчика, указывает начальное направление сканирования. Метка направления сканирования показана ниже.

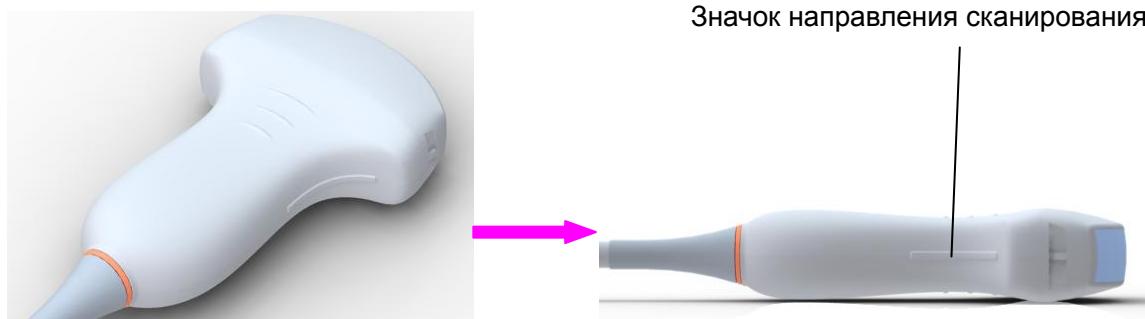


Рис. 4-5 Схема значка направления сканирования датчика

Имеется информация о модели и SN на соединителе зонда.

#### Для подсоединения преобразователя:

1. Поставьте переносной футляр для преобразователя на устойчивую поверхность и откройте его.
2. Осторожно снимите преобразователь и разверните кабель датчика.
3. НЕ допускайте свободного свисания наконечника датчика. Удар по наконечнику может привести к повреждениям, не подлежащим ремонту.
4. Поверните блокирующую ручку разъема против часовой стрелки в горизонтальное положение.
5. Сцентрируйте разъем с портом преобразователя и нажатием аккуратно установите его на место.
6. Поверните блокирующую ручку на разъеме датчика по часовой стрелке в вертикальное положение. Это делается для фиксации датчика и обеспечения наилучшего контакта.
7. Поместите преобразователь в держатель.

#### Для отсоединения преобразователя:

1. Поверните блокирующую ручку на корпусе разъема против часовой стрелки в горизонтальное положение.
2. Крепко ухватитесь за разъем преобразователя и осторожно вытащите его из порта системы.
3. Храните каждый преобразователь в защитном переносном футляре.



ЛИДЕРМЕД  
www.leader-med.ru

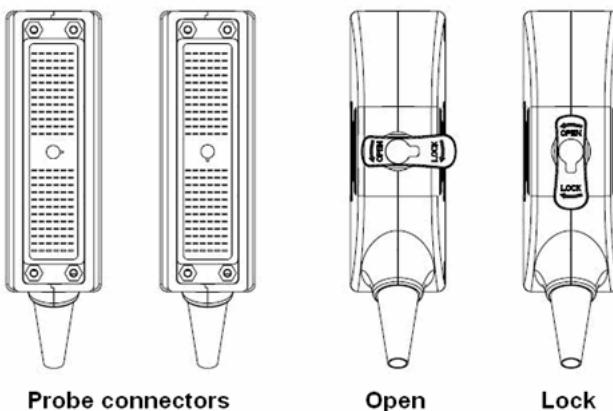


Рис. 4-6 Закрытое и открытое положение разъема датчика

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

НЕ прикасайтесь к контактам разъема датчика.

**ВНИМАНИЕ**

НЕ подключайте и НЕ тяните за разъем, когда устройство активировано во избежание неконтролируемого повреждения датчика и основного блока.

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

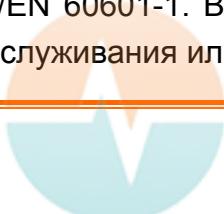
После подключения датчика к основному блоку не следует его часто переустанавливать во избежание слабого контакта между датчиком и основным блоком.

**4.3.4. Подключение к задней панели**

Соединение с видео расположено на задней панели U50.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

1. Вспомогательные устройства, подключенные к аналоговым и цифровым интерфейсам, должны быть сертифицированы согласно соответствующим IEC/EN стандартам (например, IEC/EN 60950 для оборудования для обработки данных и IEC/EN 60601-1 для медицинского оборудования). Кроме того, все конфигурации должны соответствовать действующей версии стандарта IEC/EN 60601-1. Таким образом, тому, кто подключает дополнительное оборудование к разъему входного или выходного сигнала для настройки медицинской системы, следует удостовериться в его соответствии требованиям действующей версии системного стандарта IEC/EN 60601-1. В сомнительных случаях обратитесь в наш отдел технического обслуживания или к местному дистрибутору.



ЛИДЕРМЕД  
www.leadermed.ru

## **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

2. Используемые детали и принадлежности должны удовлетворять требованиям применимых стандартов безопасности серии IEC/EN 60601, и/или конфигурация системы должна удовлетворять требованиям стандарта по электрическим медицинским системам IEC/EN 60601-1.
  3. В результате присоединения к данному оборудованию любой принадлежности (например, принтера) или другого устройства (например, компьютера) образуется медицинская система. В этом случае во время установки системы следует предпринять дополнительные меры безопасности, а система должна обеспечивать:
    - a) В пределах среды, окружающей пациента, уровень безопасности, сопоставимый с уровнем, обеспечиваемым медицинским электрическим оборудованием, соответствующим стандарту IEC/EN 60601-1.;
    - b) Вне среды, окружающей пациента, уровень безопасности, присущий немедицинскому электрическому оборудованию, соответствующему другим стандартам безопасности МЭК и ИСО.
  4. Детали и принадлежности необходимо подключать к портам ввода/вывода, обозначенным на *Рис. 4-7*. Например, к портам USB можно подключать только входящие в комплект поставки или рекомендуемые USB-устройства; НЕ подсоединяйте телефонную линию к сетевому порту; НЕ подсоединяйте наушники к порту ножной переключателя или удаленному порту
- 

## **ВНИМАНИЕ**

Для обеспечения надлежащего заземления и уровней утечки тока, политика Изготовитель подразумевает предоставление уполномоченного представителя компании Изготовитель или третьего лица, утвержденного Изготовитель, для осуществления всех подключений документации и устройств для хранения данных к U50.

---



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

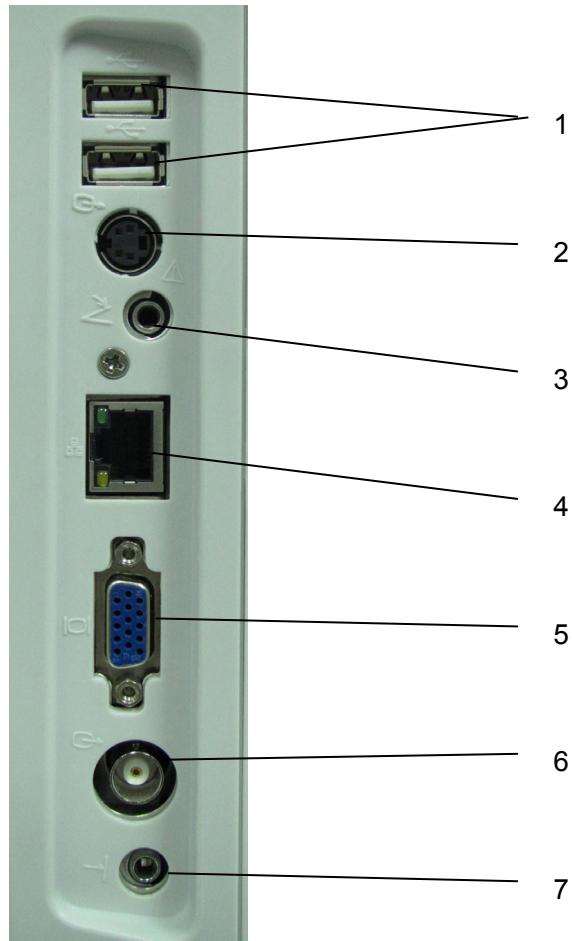


Рис. 4-7 I/O порты на левой панели

Порты периферийного оборудования:

- |                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| 1 Порты USB                  | 5 Видеовыход VGA (15-штырьковый) |
| 2 Видеовыход S-Video         | 6 Выход Video                    |
| 3 Порт ножного переключателя | 7 Удаленный порт                 |
| 4 Сетевой порт (DICOM 3.0)   |                                  |

#### 4.3.5. Заземление

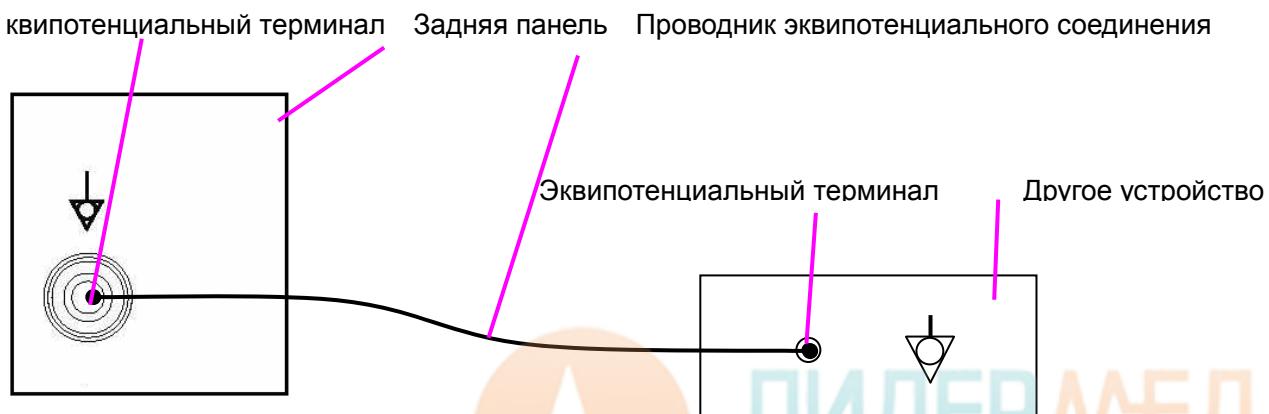


Рис. 4-8 Эквипотенциальное соединение

Ответственность за использование с системой других устройств лежит на пользователе и может аннулировать гарантию на систему. Для выполнения требований IEC/EN 60601-1, подключение периферийного оборудования к U50 должно соответствовать одному из следующих условий:

Периферийное оборудование само по себе является медицинским устройством, утвержденным в соответствии с IEC/EN 60601-1.

Для подключения немедицинского периферийного оборудования, утвержденного согласно любому другому EN или IEC стандарту необходимо сделать следующее:

- Подключите U50 к независимому терминалу заземления с помощью заземляющего провода от эквипотенциального соединителя ультразвуковой системы. Убедитесь, что провод защитного заземления подключен к подходящему разъему независимо от имеющегося заземления системы (через силовой кабель).
- Расположите периферийное оборудование на расстоянии не менее 1,5 метра (1,8 метра в Канаде и США) от окружающей среды пациента. Окружающей средой пациента считается область, в которой происходит медицинское обследование, наблюдение или лечение пациента.
- Периферийное оборудование подключается к основной розетке вне окружающей среды пациента, но в той же комнате, что и ультразвуковая система.

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

1. Эквипотенциальное соединение: Когда устройство работает вместе с другими приборами, необходимо учитывать эквипотенциальность.
2. Врачи и пациенты могут подвергаться влиянию опасного и неконтролируемого уравнительного тока, вызванного несбалансированной эквипотенциальностью между стационарным медицинским оборудованием и осязаемыми проводящими частями. Самым безопасным решением является создание единой эквипотенциальной сети, к которой подключается медицинское устройство с помощью угольной вилки.

#### **4.3.6. Установка принтера**

Данная система поддерживает видеопринтеры и графические/текстовые принтеры отчетов.

Для установки видео принтера:

1. Отключите основной блок и принтер.
2. Соедините разъем VIDEO IN (видеовход) видеопринтера и выход S-Video /видеовыход/порт USB основного блока с помощью кабеля передачи данных.
3. Подключите REMOTE (ДИСТАНЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ) видео принтера к REMOTE основного блока.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru



[Справка](#)

[\*Рис. 4-7 I/O порты на левой панели\*](#)

4. Включите питание основного блока и запустите принтер.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ :**

видеопринтеры используются в непосредственной близости с пациентами.

Чтобы установить графический/текстовый принтер отчетов:

1. Отключите от сети основной блок и принтер.
2. Подключите принтер к основному блоку с помощью USB кабеля.
3. Включите питание основного блока и запустите принтер.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. При распечатке изображений с использованием предварительной установки видеопринтера возможна хроматическая аберрация, неудобоваримые яркость, контрастность и общий внешний вид. Чтобы получить хорошие распечатки, отрегулируйте параметры видеопринтера в соответствии с изображениями.
2. Подробнее об установке принтера см. в его руководстве пользователя. Если принтер не работает normally, проверьте предварительную установку принтера отчетов, выбрав **Предустановка системы>Предустановка применения** (см. раздел [5.7.3 Предварительная установка системы](#)).
3. Для получения распечаток хорошего качества компания EDAN рекомендует подключать цветной принтер к выходу S-Video, а монохромный принтер — к выходу Video.
4. Необходимо убедиться, что конструкция розетки питания предусматривает заземление и соответствует требованиям стандарта системы IEC / EN 60601-1. Если сомневаетесь, проконсультируйтесь с нашим техническим отделом обслуживания или обратитесь к дистрибутору.
5. Если вы хотите использовать составные переносные сетевые штепсельные розетки для всей системы U50, предлагается высчитать потребляемую мощность при сборке системы U50, чтобы потребляемая мощность системы соответствовала мощности, поддерживаемой составной переносной штепсельной розеткой.
6. Система автоматически определяет поддерживаемые ею принтеры. Принтером можно пользоваться сразу после его подключения к основному блоку, не переключая драйвер принтера.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 5 Управление системой

### 5.1. Включение устройства

#### ◆ Для включения устройства

Перед тем, как включить данное устройство, проверьте следующее:

1. Проверьте все шнуры на отсутствие царапин и трещин.
2. Проверьте панель управления и монитор на отсутствие трещин.
3. Проверьте датчик и соединение на отсутствие царапин и трещин.
4. Проверьте сетевую розетку и выключатель на отсутствие повреждений.

Включение:

1. Соедините устройство с гнездом стандартного булавочного электропитания при помощи электрокабеля, включается переменным током на задней панели. Или...

Используйте батарею как электропитание.

2. Нажмите клавишу включения и выключения питания вверху слева на панели управления, и появится окно запуска.

При использовании батареи в качестве источника питания для включения устройства нажмите и удерживайте клавишу включения и выключения питания.

#### ◆ Выключение устройства.

1. Нажмите клавишу включения и выключения питания вверху слева на панели управления, и на экране появится диалоговое окно подтверждения.
2. Выбирайте Да для выключения системы.

Или,

В случае выхода системы из строя, нажмите и удерживайте клавишу включения и выключения питания вверху слева на панели управления, чтобы непосредственно завершить работу системы.

#### Примечание:

Выключайте кабель электрического тока из гнезда энергии, не присоединяйте батарею , если устройство не будет использоваться долгосрочно.

#### ВНИМАНИЕ

1. Не вынимайте шнур питания до выключения системы.
2. Подождите около пяти секунд между выключением и повторным включением системы. Это позволяет системе завершить последовательность отключения.

## Режим ожидания

Чтобы перевести систему в режим ожидания:

На клавиатуре ПК нажмите один раз клавишу **Stndby** («Standby» — сокращение от «Standby», ожидание), и система перейдет в состояние максимального сбережения энергии — режим ожидания. При этом архивированные сведения о пациенте, измерения и изображения сохранятся.

Чтобы вывести систему из режима ожидания:

На клавиатуре ПК нажмите один раз клавишу **Stndby**, чтобы выйти из режима ожидания, и система немедленно возобновит работу.

### ◆ Для перезагрузки устройства:

Если имеется какая-нибудь неприятность, описанная в нижеследующем, нажмайте кнопку включения/выключения, выключайте устройство, потом которое нажимает снова пока, устройство не возобновлено.

- Устройство отображает неправильную информацию, и это продолжается длительное время.
- Устройство отображает неправильно.
- Устройство не может выполнить операцию.

## 5.2. Медицинский осмотр

Нанесите соответствующее количество контактного геля (медицинское вещество для обеспечения ультразвукового контакта) на область тела, подлежащую обследованию, и затем плотно приложите в этом месте акустическое окно датчика. На экране отобразится изображение поперечного сечения тканей. Отрегулируйте должным образом **яркость**, **усиление**, **TGC**, **комбинацию фокусов** и т. д. Регулировка контрастности и яркости монитора является важнейшим фактором наилучшего качества изображения. Если эти элементы управления установлены неверно, то, возможно, придется чаще менять **усиление**, **TGC** и **комбинацию фокусов**, чем это необходимо для компенсации. При этом правильно перемещайте датчик, чтобы получить оптимальное изображение нужной области. Или же, чтобы получить удовлетворительное изображение, отрегулируйте **колебание** в M-режиме, и отрегулируйте **D усиление**, **контрольную линию**, **объём обр.**, **основная л.**, **исправление угла**, **стенной Ф**, **D PRF** (частота повторения импульсов) и т. д. в PW-режиме , если требуется..

### **ВНИМАНИЕ**

1. Будьте аккуратными при соприкосновении датчика с зоной наблюдения во избежание повреждения датчика или причинения беспокойства больному.
2. Чтобы приступить к диагностике, выберите подходящий датчик для зоны наблюдения с соответствующей частотой.
3. Медленно регулируйте ручку общего коэффициента усиления.

## 5.3. размещение экрана

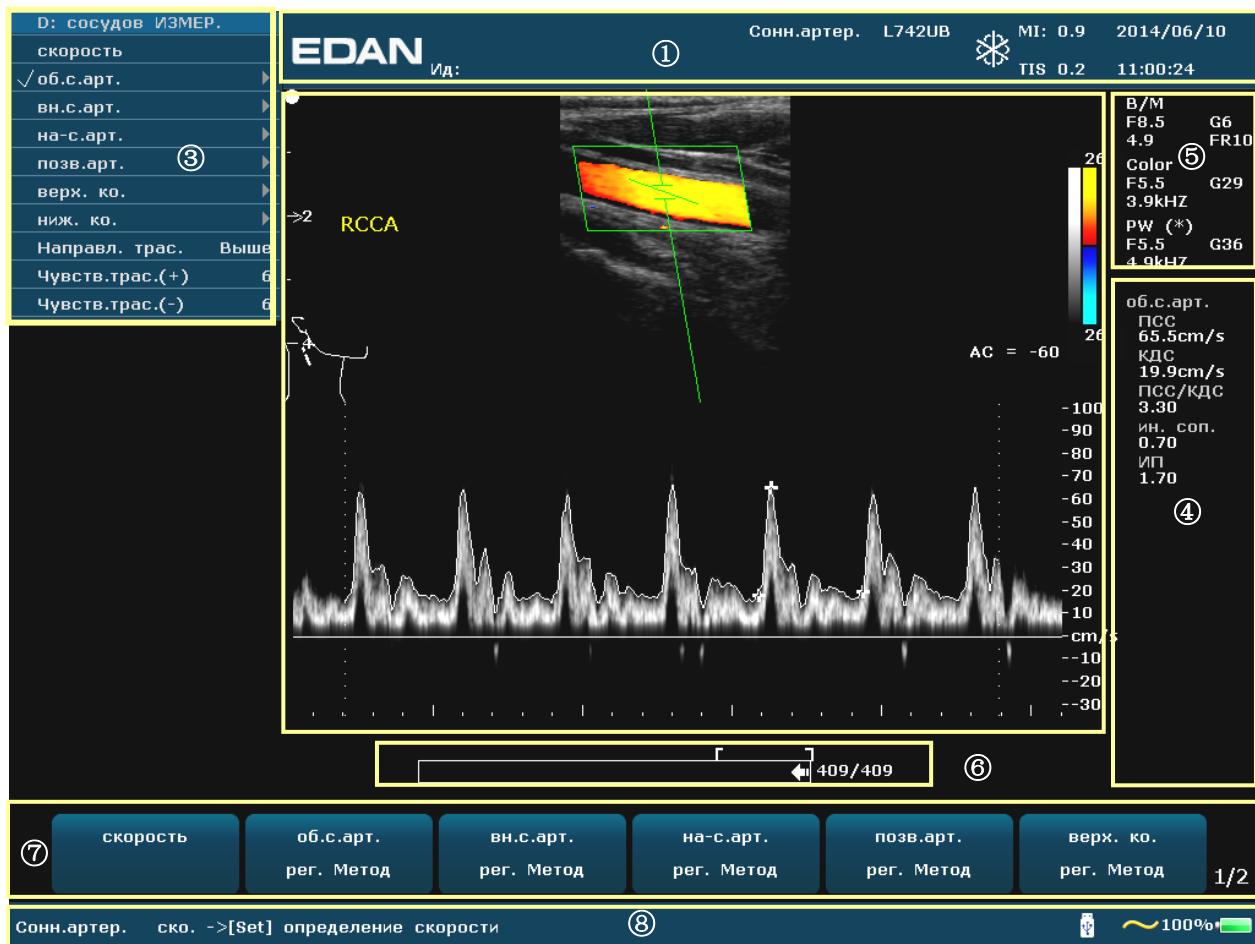


Рис. 5-1 Дисплей монитора

### ① Информационное поле:

Логотип изготовителя, название учреждения/больницы, ФИО пациента, ИД пациента, тип текущего исследования, модель датчика, частота датчика, значок «стоп-кадр», MI, TI, системные дата и время и т. д.

### ② Поле изображения:

Ультразвуковое изображение (в режиме В/цветовой/PDI/PW/CW/M), шкала серого, цветовая шкала, шкала глубины, метка фокуса, контрольная линия режима PW/M, контрольный объем режима PW, окно области сканирования цветового режима (называемое также исследуемой областью, или ИО), Линия направляющей иглы, метка направления сканирования датчика, комментарии (тексты и стрелки), метки тела, измеритель, кривая TGC и т. д.

### ③ Поле меню:

Меню управления изображением/меню управляющей программы. Содержимое меню зависит от состояния системы.

### ④ Поле результатов измерения:

В этом поле отображаются результаты измерений и расчетов в разных строках.

### ⑤ Поле параметров:

Отображает основные параметры изображения каждого режима. Параметры текущего

активного режима помечены символами «\*». Параметры В-режима: «Частота», «Усиление», «Глубина» и «Частота кадров. Параметры цветового режима/PW/CW режима: «Частота», «Усиление» и «ЧПИ».

#### **⑥ Индикатор выполнения просмотра в режиме кино**

#### **⑦ Поле элементов управления меню:**

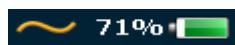
Меню управления изображением/меню управляющей программы, элементы соответствуют меню системы в различных режимах или состояниях.

#### **⑧ Поле сообщений о состоянии:**

В нижней левой части поля отображаются сообщения о работе, тип исследования.

В нижней правой части поля показаны состояние USB, состояние источника питания, способ ввода, сведения о регулировке яркости или громкости (этот значок отображается только при регулировке)

#### **Примечание:**

-  : Электропитание пер.т.,с соединенной батареей.
-  : Электропитание пер.т. без соединенной батареи.
-  : Электропитание батареи.

Индикатор уровня заряда батареи  расположен в правом углу экрана во время работы системы. Если батарея установлена, текущее состояние заряда батареи отображается в процентах, например: .

При заряде батареи  $\geq 90\%$  она не заряжается от сети переменного тока.

При заряде батареи  $\leq 20\%$  индикатор уровня заряда становится красным.

При снижении уровня заряда до 20% система выведет на экран сообщение: **«Низкий заряд батареи, зарядите!»**

При снижении уровня заряда до 10% система повторно выведет на экран сообщение: **«Низкий заряд батареи, зарядите!»**

При снижении уровня заряда до 5%, система выведет на экран сообщение: **«Очень низкий заряд батареи, система выключается!»**. Необходимо зарядить батарею, в противном случае через минуту система автоматически отключится.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.领袖医.рф

## 5.4. Панель управления

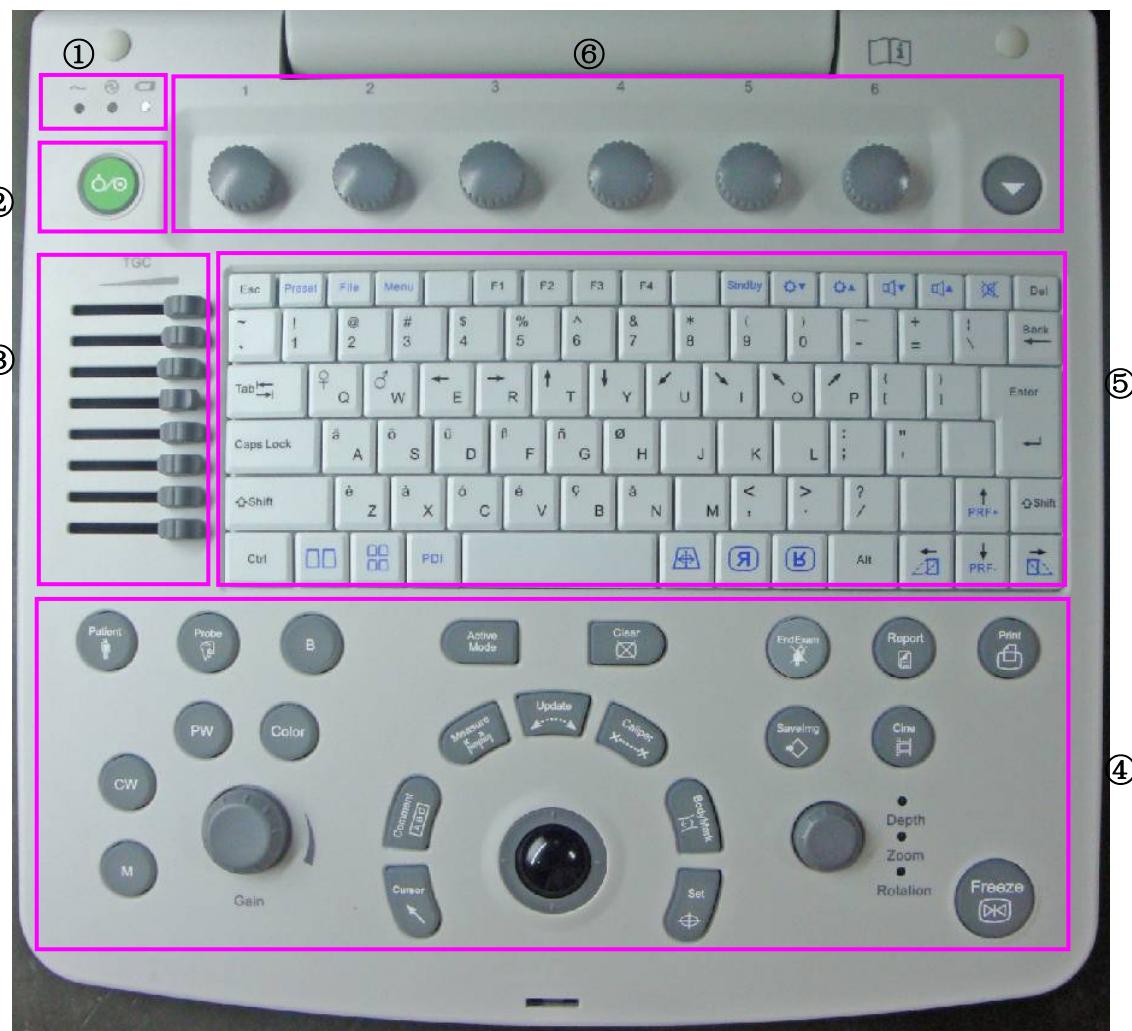


Рис. 5-2 Панель управления

- ① Индикаторы питания/работы
- ② Клавиша включения и выключения питания
- ③ Ползунки компенсации усиления по глубине (TGC)
- ④ Функциональные элементы управления
- ⑤ Клавиатура ПК
- ⑥ Элементы управления меню

### 5.4.1. Трекбол

Трекбол прост и удобен в управлении. Он может выполнять следующие функции:

- ◆ Перемещение измерительного курсора во время измерения.
- ◆ Перемещение пунктов меню выбора в меню операций.
- ◆ Перемещение курсора комментариев в статусе комментариев.

- ◆ Перемещение знака M в B+M -режиме.
- ◆ Перемещение области сканирования в цветовом режиме, увеличение или уменьшение области сканирования в цветовом режиме.
- ◆ Двигает линию образца в PW способе.
- ◆ Осуществление воспроизведения единичного кадра в режиме покадрового воспроизведения.
- ◆ Перемещение увеличенного окна в состоянии увеличения.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Будьте аккуратным при использовании трекбола.
2. Держите поверхность трекбола в чистоте.

#### **5.4.2. Числовые клавиши "0 ~ 9"**

Числа используются для калибровки времени, параметров данных, записи возраста, добавления комментария и т.д.

#### **5.4.3. Алфавитные клавиши**

Система поддерживает некоторые символы, в зависимости от конкретного языка, путем использования клавиши SHIFT и комбинации клавиш на клавиатуре. Нажмите любую из этих клавиш в режиме вывода примечания и комментария для отображения соответствующего символа по положению курсора.

**Немецкие символы**

Символ	Клавишная комбинация
ä	SHIFT-A
ö	SHIFT-S
ü	SHIFT-D
ß	SHIFT-F
ñ	SHIFT-G
ø	SHIFT-B

**Французские символы**

Символ	Клавишная комбинация
è	SHIFT-Z
à	SHIFT-X
ó	SHIFT-C
é	SHIFT-V
ç	SHIFT-B
å	SHIFT-N

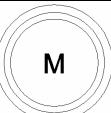
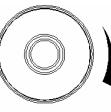
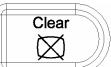
Таблица 5-1 Немецкие и французские символы



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

#### 5.4.4. Управление функциями

№	Клавиша	Название	Описание
1.		Включение/выключение питания	Нажмите, чтобы включить систему или отобразить экран завершения работы.
2.		/	Эти 6 комбинированных вращающихся/нажимных кнопок соответствуют элементам, отображающимся в поле элементов управления меню, а также элементам меню системы в различных режимах или состояниях.
3.	1~6	Элементы управления меню	Эти 6 комбинированных вращающихся/нажимных кнопок соответствуют регулировкам параметра изображения в поле элементов управления меню. Функции этих вращающихся кнопок меняются в зависимости от текущего режима сканирования.
4.	TGC	TGC	TGC регулируется ползунками: верхние сегменты регулируют усиление в ближней зоне, нижние сегменты — в дальней зоне; перемещение ползунка вправо увеличивает усиление, перемещение ползунка влево уменьшает усиление.
5.		Сведения о пациенте	Клавиши сведений о пациенте Нажмите, чтобы просмотреть, отредактировать или ввести данные пациента.
6.		Датчик	Нажмите, чтобы отобразить экранное меню для выбора датчика и типа исследования.
7.		Завершение исследования	Нажмите, чтобы стереть кэш-память последнего исследования (в том числе комментарии, измерения, расчеты и отчеты, за исключением архивированных изображений), прежде чем завершать исследование. Начинается новое исследование.
8.		B-режим	Нажмите, чтобы войти в B-режим.
9.		Цветовой режим	Нажмите, чтобы войти в цветовой режим или выйти из него
10.		Режим PW	В B-режиме нажмите эту клавишу, чтобы отобразить контрольную линию, затем нажмите ее еще раз, чтобы перейти в режим B+PW. В режиме B+PW нажмите эту клавишу, чтобы выйти из режима PW и войти в B-режим.

11.		Режим непрерывного волнового допплера (режим CW)	В В-режиме нажмите эту клавишу, чтобы отобразить контрольную линию, затем нажмите ее еще раз, чтобы перейти в режим В+CW. В режиме В+CW нажмите эту клавишу, чтобы выйти из режима CW и войти в В-режим.
12.		M-режим	Нажмите, чтобы войти в M-режим.
13.		Усиление	Вращайте эту кнопку, чтобы увеличить или уменьшить общее усиление в текущем режиме.
14.		Активный режим	<p>1. Нажмите, чтобы переключаться между режимами в двойном или тройном режиме.</p> <p>2. Когда сделан стоп-кадр, система по умолчанию переходит к просмотру в режиме кино. Нажмите клавишу <b>Active Mode</b> (Активный режим), чтобы переключаться между стоп-кадрами в разных режимах и просмотром в режиме кино. При переключении между стоп-кадрами в разных режимах выделяются доступные в настоящий момент параметры. Для настройки параметров можно использовать элементы управления меню (например, ложный цвет или шкала серого).</p> <p><b>ПРИМЕЧАНИЕ:</b> в режиме измерений клавиша <b>Active Mode</b> (Активный режим) неактивна.</p>
15.		Очистить	Нажмите, чтобы стереть все измерения, расчеты, комментарии и метки тела, отображаемые на текущем изображении.
16.		Трекбол	Многофункциональный трекбол, используемый для различных операций системы (увеличение или уменьшение размера ИО, установка положения ИО в цветовом режиме, установка положения измерителей, установка положения аннотаций и т. д.)



17.		Установить	<p>Клавиша установки</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Нажмите, чтобы подтвердить выбор определенной функции или команды.</li> <li>Используйте эту клавишу для привязки измерителей, выбора пунктов меню или графики изображения.</li> <li>Нажмите, чтобы переместить область сканирования в цветовом режиме, увеличить или уменьшить размер области сканирования в цветовом режиме с помощью трекбола. (При первом нажатии этой клавиши в цветовом режиме включается регулировка положения ИО, выполняемая с помощью трекбола. При следующем нажатии клавиши <b>Set</b> (Установить) включается регулировка размера ИО, который можно увеличивать или уменьшать с помощью трекбола. Если нажать клавишу <b>Set</b> (Установить) еще раз, то снова включится регулировка положения ИО.)</li> <li>В состоянии масштабирования нажмите эту клавишу, чтобы переместить масштабируемое окно с помощью трекбола.</li> </ol>
18.		Курсор	Нажмите, чтобы скрыть или отобразить курсор
19.		Метка тела	<p>Клавиша метки тела</p> <p>Нажмите, чтобы активировать или выключить функцию метки тела. Она служит для указания положения исследования и направления сканирования.</p>
20.		Общее измерение	<p>Клавиша общего измерения</p> <p>Нажмите, чтобы активировать или выключить функцию общих измерений.</p>
21.		Обновить	<ol style="list-style-type: none"> <li>В состоянии аннотирования нажмите эту клавишу, чтобы отобразить библиотеку комментариев.</li> <li>В состоянии измерения можно один раз нажать клавишу <b>Update</b> (Обновить), чтобы изменить фиксированную точку и активную точку.</li> <li>В несинхронизированном режиме, например, B+M, B+PW, B+цветовой, B+PDI/DPDI, B+PDI/DPDI +PW или B+цветовой+PW нажмите эту клавишу, чтобы активировать окно изображения в режиме реального времени.</li> </ol>

22.		Специальное измерение	Клавиша специального измерения Нажмите, чтобы активировать или выключить функцию специальных измерений.
23.		Комментарий	Клавиша комментария Нажмите, чтобы активировать функцию аннотирования.
24.		Отчет	Нажмите, чтобы активировать текущий отчет о пациенте или выйти из него.
25.		Сохранить изображение	Нажмите, чтобы сохранить изображение во флэш-память, на флэш-накопитель USB или переносной жесткий диск в соответствии с предварительно установленным путем сохранения и форматом изображения.
26.		Кино	Клавиша кино Нажмите, чтобы войти в покадровый кинорежим или выйти из него.
27.		Печать	Клавиша печати Нажмите, чтобы выполнить видеопечать
28.	 Depth Zoom Rotation	Многофункциональная ручка	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ В режиме реального времени вращайте, чтобы отрегулировать глубину.</li> <li>◆ Нажмите, чтобы включить или выключить функцию масштабирования.</li> <li>◆ При добавлении стрелки отрегулируйте ее направление, вращая эту кнопку.</li> <li>◆ При добавлении метки тела отрегулируйте направление сканирования, вращая эту кнопку.</li> </ul>
29.		Стоп-кадр	Клавиша стоп-кадра Нажмите эту клавишу, чтобы переключиться между стоп-кадром и режимом реального времени. Когда сделан стоп-кадр, система добавляет значок «» рядом с часами системы, и часы приостанавливаются. При отмене стоп-кадра все измерения, расчеты, метки тела и комментарии стираются.

<b>Клавиатура ПК</b>			
30.		ESC	Выход
31.		Предустановка	<p>Клавиша предустановки Нажмите эту клавишу, чтобы включить или выключить функцию предварительной установки.</p> <p><u>См.</u> Раздел <a href="#">5.7 Предварительные настройки</a></p>
32.		Файл	<p>Клавиша управления файлами Нажмите эту клавишу, чтобы войти в состояние управления системой или выйти из него.</p> <p><u>См.</u> Раздел <a href="#">6.12 Управление файлами</a></p>
33.		Меню	Нажмите эту клавишу, чтобы отобразить или скрыть меню.
34.		Ожидание	Нажмите эту клавишу, чтобы войти в состояние ожидания или выйти из него.
35.		/	<p>Клавиши регулировки яркости Нажимайте эти две клавиши, чтобы отрегулировать яркость. Внизу экрана будет отображаться символ яркости.</p>
36.		/	<p>Клавиши регулировки громкости Нажимайте эти две клавиши, чтобы отрегулировать громкость в режиме PW. Внизу экрана будет отображаться символ громкости.</p>
37.		/	<p>Клавиша отключения звука Нажмите эту клавишу, чтобы выключить динамик в режиме PW. Внизу экрана будет отображаться символ отключения звука.</p>
38.		Del (Удал.)	<p>В состоянии комментария нажмите эту клавишу, чтобы удалить выбранный комментарий; При изменении комментария нажмите ее, чтобы удалить отдельные символы.</p>



39.		Back (Назад)	В состоянии измерений нажмите эту клавишу, чтобы удалять общие результаты измерений по одному; В состоянии комментария нажмите эту клавишу, чтобы удалить выбранный или редактируемый комментарий по символам.
40.		/	Двойной Нажмите эту клавишу, чтобы войти в двухоконный режим и переключаться между изображением в режиме реального времени и стоп-кадром, отображением в одном режиме на экран или в нескольких режимах на разделенном экране A/B.
41.		/	Четвертной Нажмите эту клавишу, чтобы войти в четырехоконный режим и переключаться по кругу между отображением в режиме реального времени и стоп-кадром, отображением в одном режиме на экран или в нескольких режимах на разделенном экране A/B/C/D.
42.		PDI	Нажмите эту клавишу, чтобы перейти в режим энергетического доплера (PDI) или выйти из него
43.		/	Нажмите эту клавишу, чтобы отобразить или скрыть курсор M/D. В режиме B/C нажмите эту клавишу, чтобы отобразить контрольную линию. Установите линию в нужное положение и нажмите клавишу M или PW, чтобы перейти в режим M или PW.
44.		/	Клавиша переворота изображения влево/вправо Нажмите эту клавишу, чтобы перевернуть изображение по горизонтали.
45.		/	Клавиша переворота изображения вверх/вниз Нажмите эту клавишу, чтобы перевернуть изображение по вертикали.
46.		/	Клавиша регулировка угла направления (действует только для линейных датчиков): В режиме PW нажмите эту клавишу, чтобы отрегулировать угол направления доплеровского контрольного объема. В цветовом режиме нажмите эту клавишу, чтобы отрегулировать угол направления ИО.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.领袖医.рф

47.		/	Клавиши регулировки ЧПИ Нажмите эти две клавиши, чтобы отрегулировать ЧПИ (частота повторения импульсов) в режиме PW.
48.	F1~F4	F1~F4	Зарезервированные клавиши/определяемые пользователем клавиши

Таблица 5-2 Средства управления функциями

**Элементы управления меню:**

6 элементов управления меню на панели управления соответствуют пунктам в поле элементов управления меню. Доступные для выбора пункты выделены, а недоступные – неактивны; элементы также соответствуют пунктам системного меню, относящимся к другим режимам и состояниям, таким как меню изображений, меню предварительной установки, меню файла, меню направляющей иглы, меню просмотра в режиме кино, меню измерений и т.п.. Для включения/регулировки параметров элементы управления меню можно нажимать, вращать, или использовать трекбол и функцию **Set** (Установить) в поле меню.

**Работа с элементами управления меню:**

- Чтобы включить опции/настроить параметры:

Если пункт меню имеет подменю или несколько значений параметра, для переключения между опциями или установки значений нажмите или вращайте элемент управления меню. (Вместо вращения регулировать значения можно поочередным нажатием элементов управления меню)

Например, в меню файла, чтобы изменить формат изображения перед сохранением, нажмите или поверните элемент управления **Тип файла**; в режиме В, чтобы увеличить или уменьшить значение динамического диапазона, нажмите или поверните элемент управления **Динам. диап.**.

- Чтобы активировать функцию:

(1) Если пункт меню имеет подменю или несколько опций, вращайте элемент управления меню для выбора пунктов подменю или опций и нажмите его для активации функции.

Например, в меню общих измерений режима В вращайте элемент управления **Объем**, чтобы выбрать **2 оси/3 оси/3-оси(ДШВ)**, и нажмите его для активации функции.

(2) Если пункт меню не имеет подменю или опций, для активации функции просто нажмите этот элемент управления.

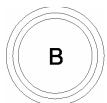
Например, в меню **файла** нажмите элемент управления **Диспет.файлов**, чтобы непосредственно отобразить диалоговое окно **Диспет.файлов**.

- Следующая страница: на панели элементов управления меню можно нажать клавишу



, чтобы бегло просмотреть страницы поля элементов управления меню. Нажатие этой клавиши на последней странице возвращает к первой странице.

#### **5.4.5. Аналитическое выражение изображений**



##### **Управление изображением в В-режиме**

Нажмите эту клавишу для входа в **В-режим**. Система отображает одиночное изображение в **В-режиме** в реальном времени.

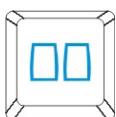
«В» означает яркость, или двухмерное (2D) полутоновое изображение.

Для входа к В-режим из другого режима обработки изображений:

Нажмите кнопку В, и система отобразит одиночное изображение в В-режиме в реальном времени.

##### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Для возврата к изображению в В-режиме в реальном времени из любого режима обработки изображений, нажмите кнопку В. Это также удаляет все измерения, расчеты, комментарии и пиктограммы, отображающиеся на экране.



##### **Управление изображением в 2В-режиме**

Эта клавиша имеет две функции:

Нажмите эту клавишу для входа в **2В-режим**.

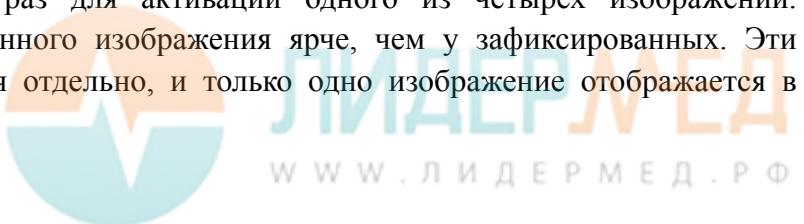
Нажмите эту клавишу для активации одного из двойных изображений. Направление датчика активированного изображения ярче, чем зафиксированного.

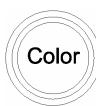


##### **Управление изображением в 4В-режиме**

Нажмите эту клавишу для входа в **4В-режим**. Система делит площадь изображения на четыре сектора: первый сектор находится наверху с левой стороны, второй – наверху с правой стороны, третий – внизу с левой стороны, а четвертый – внизу с правой стороны.

Нажмайте на нее несколько раз для активации одного из четырех изображений. Направление датчика активированного изображения ярче, чем у зафиксированных. Эти четыре изображения получаются отдельно, и только одно изображение отображается в режиме реального времени.





### Клавиша визуализации в цветовом режиме

Действуя в том же порядке, который описан для В-режима, расположите анатомическую исследуемую область. Оптимизировав изображение в В-режиме, нажмите клавишу **Color** (Цвет), переместите исследуемую область сканирования как можно ближе к центру изображения. Либо войдите в цветовой режим и нажмите клавишу **PW**, чтобы отобразить контрольную линию, затем еще раз нажмите клавишу **PW**, чтобы перейти в тройной режим (В+цветовой+PW). Оптимизируйте параметры изображения в цветовом режиме.

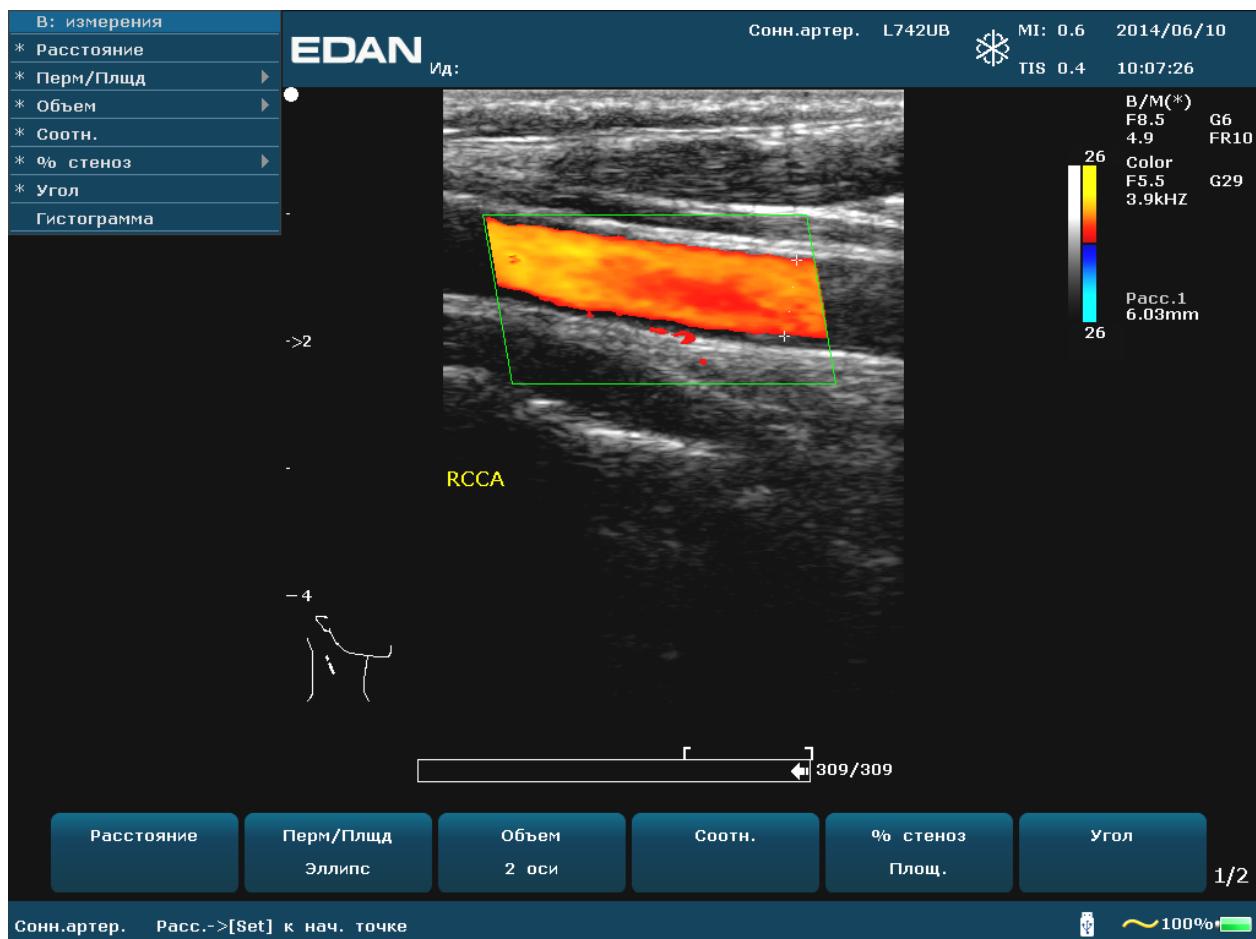
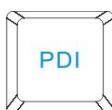


Рис. 5-3 Пример сканирования в цветовом режиме



### Клавиша визуализации в режиме PDI

Действуя в том же порядке, который описан для В-режима, расположите анатомическую исследуемую область. Оптимизировав изображение в В-режиме, нажмите клавишу **PDI**, переместите исследуемую область сканирования как можно ближе к центру изображения. Либо войдите в режим PDI и нажмите клавишу **PW**, чтобы отобразить контрольную линию, затем еще раз нажмите клавишу **PW**, чтобы перейти в тройной режим (В+PDI+PW). Оптимизируйте параметры изображения в режиме PDI; В режиме PDI вращайте элемент

управления **Атлас цвета**, чтобы выбрать значение в диапазоне от 4 до 7. Система переключится в режим **направленного энергетического допплера** (DPDI).

Двухоконный режим В+цветной/PDI:

- ✓ В двухоконном режиме 2В нажмите **Color/PDI** (Цветной/PDI), а затем нажмите клавишу  , чтобы перейти в двухоконный режим В+цветной/PDI.
- ✓ В однооконном режиме В+цветной/PDI нажмите клавишу  , чтобы перейти в двухоконный режим В+цветной/PDI.
- ✓ В однооконном режиме В+цветной/PDI нажмите клавишу **Color/PDI** (Цветной/PDI), чтобы выйти из цветного режима и перейти в режим 2В в активном окне.



#### **Доплер способ импульсной волны показывает контроль.**

В В-режиме нажмите эту клавишу, чтобы отобразить контрольную линию, затем нажмите ее еще раз, чтобы перейти в режим В+PW. В режиме В+PW нажмите эту клавишу, чтобы выйти из режима PW и войти в В-режим.

Сканирование Доплер импульсной волны вызывает ряд импульсов, использованных в исследовании движения кровотока в малом районе вдоль желанной линии сканирования, названного объём образца.

Х-ось графика изображает время, Y-ось изображает Доплер перемещение частоты. Перемещение в частоте между непрерывными ультразвуковыми импульсами, вызванными, главным образом, движущим эритроцитом, может обращаться в скорость и поток, если подходящий угол между действующим высокочастотным лучом и кровотоком признанен.

Серая тень в специальном показе изображает силу сигнала. Толщина специального сигнала показана ламинарна или турбулентна (ламинарное течение типично показывает информацию узкой ленты кровотока).

Способ Доплер импульсной волны и В способ показаны вместе в смешанном показанном способе. Комбинация заставляет вас контролировать точное местонахождение объема образца на В изображение в В показательном окне изображения, когда приобретает Доплер данные импульсной волны в рядном окне времени.

#### **Операция:**

В В сканировании, длинная линия позволяет вам налаживать местонахождение линии образца, две параллельных линии (как будто=) позволяет вам налаживать размер объема образца и глубину, линия, которая переходит через размер и глубину, позволяет вам

налаживать исправительный угол (угол импульсной волны).

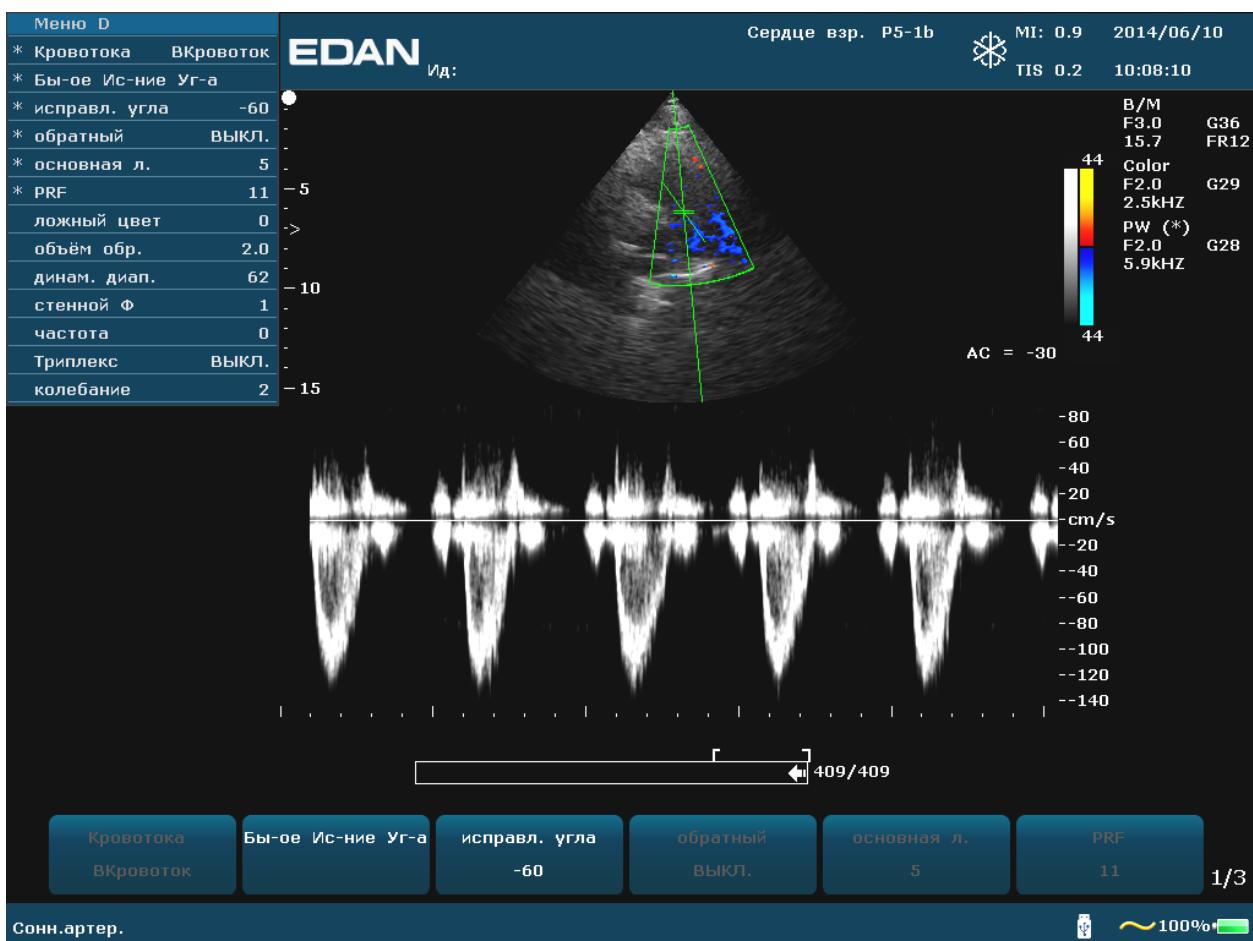


Рис. 5-4 сканирование импульсной волны образца

В режиме B+PW можно выбрать сканирование в синхронизированном или несинхронизированном режиме с помощью элемента управления **Дуплекс./триплекс.** в несинхронизированном режиме активен только режим PW, тогда как в синхронизированном режиме активны оба режима — B и PW. Когда вы сканируете в несинхронном способе или B или рядное окно времени получает данные. Это позволяет вам самостоятельно изменять PRF импульсной волны. Когда сканирует в синхронном способе, оба 2D и рядное окно времени получают данные. Эта особенность позволяет вам определять то, какой метод использован, основан в типе проверки.

Показатель объема образца разрешает вам начинать сканирование в B способе сканирования, устанавливать объем образца и поворачивать в Доплер способ. Замки объема образца в местонахождении.

Переключение между стоп-кадром допплеровского изображения и допплеровским изображением в режиме реального времени

- ✓ После перехода в режим B+PW или B+цветной/PDI+PW выполняется стоп-кадр изображения в B-режиме или режиме B+цветной/PDI, а изображение в режиме PW

остается активным.

- ✓ После перехода в режим B+PW или B+цветной/PDI+PW в несинхронизированном режиме нажмите клавишу **Update** (Обновить), чтобы переключиться между стоп-кадром и изображениями в режиме реального времени PW. После выполнения стоп-кадра изображения PW с помощью трекбола отрегулируйте контрольную линию. Вращая соответствующие элементы управления меню, отрегулируйте контрольный объем, угол коррекции и т. д. Затем нажмите клавишу **Update** (Обновить), чтобы переключиться на изображения в режиме реального времени PW.
- ✓ После входа в режим B+Доплер или B+цвет/PDI+PW в несинхронизированном режиме с помощью трекбола перемещайте линию отбора проб и контрольную область; изображение в режиме B или B+цвет/PDI будет активно, а изображение в режиме PW остановлено; после остановки вращения трекбола изображение в режиме B или B+цвет/PDI будет остановлено, а изображение в режиме PW будет активно.

Переход в режим PW:

1. Нажмите клавишу **B**, чтобы войти в B-режим, и отрегулируйте должным образом все настройки управления изображением для текущего исследования.
2. Поместите курсор внутрь исследуемого сосуда.
3. Нажмите клавишу **PW**, чтобы отобразить контрольную линию, и отрегулируйте ее с помощью трекбола. Вращая элементы управления, отрегулируйте контрольный объем, угол коррекции и т. д.
4. Нажмите клавишу **PW** еще раз, чтобы войти в режим B+PW. Система заблокирует индикатор контрольного объема и добавит окно временной последовательности.

Либо в режиме PW можно сканировать следующим образом:

1. Нажмите клавишу **B**, чтобы войти в B-режим. Оптимизировав изображение в B-режиме,  нажмите клавишу  на клавиатуре ПК, чтобы отобразить контрольную линию.
2. С помощью трекбола отрегулируйте контрольную линию и расположите рамку контрольного объема внутри исследуемого сосуда. Вращая элементы управления меню, отрегулируйте контрольный объем, угол коррекции и т. д.
3. Нажмите клавишу **PW**, чтобы войти в режим B+PW.

Режим ВЧПИ:

ВЧПИ (высокая частота повторения импульсов) – это особый рабочий режим допплеровского PW. Активировать режим ВЧПИ можно, если выявленные скорости превышают возможности обработки выбранной шкалы допплеровского PW, или если

выбранная анатомическая область расположена слишком глубоко для выбранной шкалы доплеровского PW.

В режиме ВЧПИ обнаруживаемая максимальная скорость потока увеличивается. Вдоль линии отбора проб появляется одна или две виртуальные рамки контрольного объема. Во избежание помех для доплеровского сигнала убедитесь, что во время исследования эти виртуальные рамки не пересекаются с областями сильных эхо-сигналов.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Режим ВЧПИ возможен только для датчиков C5-2b, P5-1b и L15-7b.
2. Режим ВЧПИ активируется только в режиме реального времени.



#### **Клавиша отображения CW-режима**

Чтобы войти в CW-режим:

1. отрегулируйте параметры изображения в режиме В или В+цветовой/PDI/DPDI;
2. нажмите клавишу **CW**, чтобы отобразить линию отбора проб. Чтобы установить линию в исследуемую область, поворачивайте трекбол влево или вправо. Чтобы отрегулировать глубину и фокус, поворачивайте его вверх или вниз;
3. повторно нажмите клавишу **CW**, чтобы войти в режим B+CW или B+цветовой/PDI/DPDI+PW, и оптимизируйте изображение с помощью элементов управления меню. При перемещении линии отбора проб с помощью трекбала изображение в режиме В или В+цветовой/PDI/DPDI является активным, а изображение CW – в режиме стоп-кадра; когда линия отбора проб зафиксирована, изображение В или В+цветовой/PDI/DPDI находится в режиме стоп-кадра, а CW-изображение активно.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Режим CW работает только для датчиков P5-1b.



#### **Клавиша отображения M-режима**

Нажмите эту клавишу, чтобы войти в режим B+M. На экране одновременно отобразятся изображения в В-режиме и М-режиме (сокращенно этот режим обозначается как B+M или B+M). На изображении в В-режиме отобразится линия, называемая М-меткой. Вращая трекбол, переместите М-метку. Нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы расположить М-метку.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru



Кроме того, можно нажать  на клавиатуре компьютера, чтобы отобразить М-метку, прокрутить трекбол для перемещения М-метки, и нажать **M**, чтобы войти в режим В+М. Еще раз переместите М-метку и нажмите **Set(Установить)**, чтобы установить ее. В противном случае нажмите клавишу **Cursor (Курсор)**, чтобы повторно активировать М-метку.

Нажмите эту клавишу еще раз, чтобы перейти в одиночный М-режим. Отобразится развертка М-режима. В этом режиме наклон имеет четыре уровня.

## 5.5. Меню

Меню отображаются в правой части экрана. Одновременно может быть активировано только одно меню. Типы меню приведены ниже:

### Меню визуализации:

Меню визуализации предоставляет информацию о текущем режиме визуализации. В режимах 2В и 4В оно указывает статус и параметры активного изображения. В режиме В+М оно указывает статус и параметры развертки М-режима. В режиме PW оно указывает статус и параметры доплеровской кривой и 2D-изображения. Ниже приводится меню визуализации В-режима.

Меню В	
* Изображение	Подробно
* еSRI	3
* Динам. диап.	94
* Фокус позиции	2
* Число фокуса	1
* частота	3
ложный цвет	0
Простр. налож.	ВКЛ.
Послесвеч.	3
Карта сер.шк	10
Подавление	3
угол	3

Рис. 5-5 Меню состояния системы

### Меню измерения и расчета

Выполните операцию. Например, начните измерение расстояния. Отобразится соответствующий курсор измерения.

Ниже приводится меню общих и специальных измерений и расчетов.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

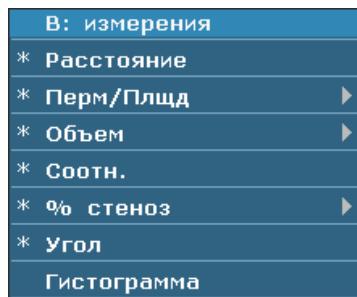


Рис. 5-6 Меню общих измерений и расчетов в В-режиме

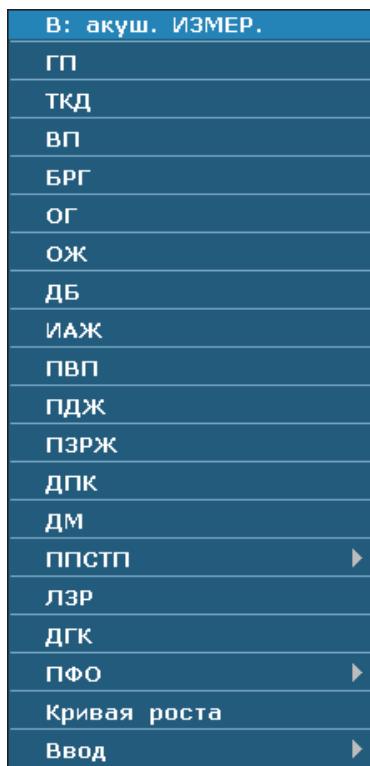


Рис. 5-7 Меню акушерских измерений и расчетов в В-режиме

### Вспомогательное меню

Символ "►" означает, что у данной позиции имеется вспомогательное меню. Вращайте трекбол для выделения позиции меню с "►". Система отобразит вспомогательное меню для выбранной позиции.

Пример: Второстепенное меню **Перм/Плщд** включает опции **Эллипс** и **Трассировка**, как показано ниже.

После входа в В-режим нажмите кнопку **Caliper (Измеритель)** для отображения меню и выделите опцию **Перм/Плщд**. Система отобразит вспомогательное меню **Эллипс** и **Трассировка**.



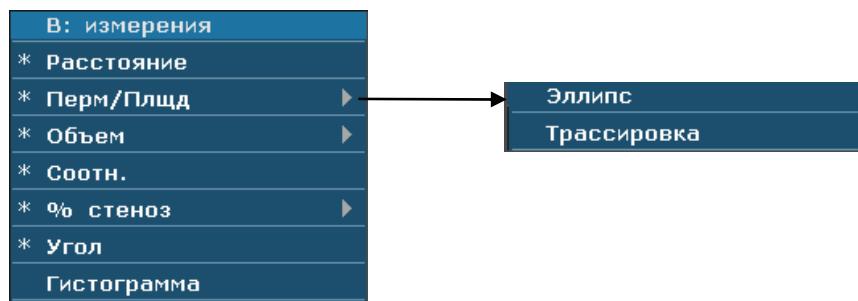


Рис. 5-8 Вспомогательное меню

**Другие меню:**

включая меню предустановок, меню просмотра кинопетли и меню направляющей иглы.

## 5.6. Работа с диалоговыми окнами

Диалоговое окно может иметь несколько вкладок, как показано ниже. Одновременно можно выбрать одну вкладку с помощью трекбола и клавиши **Set(Установить)**. Можно также изменить параметры по инструкции, затем отметить **OK** и нажать клавишу **Set(Установить)** для сохранения измененных параметров и закрытия диалогового окна; или отметить **Отмена** для отмены изменений и закрытия диалогового окна.

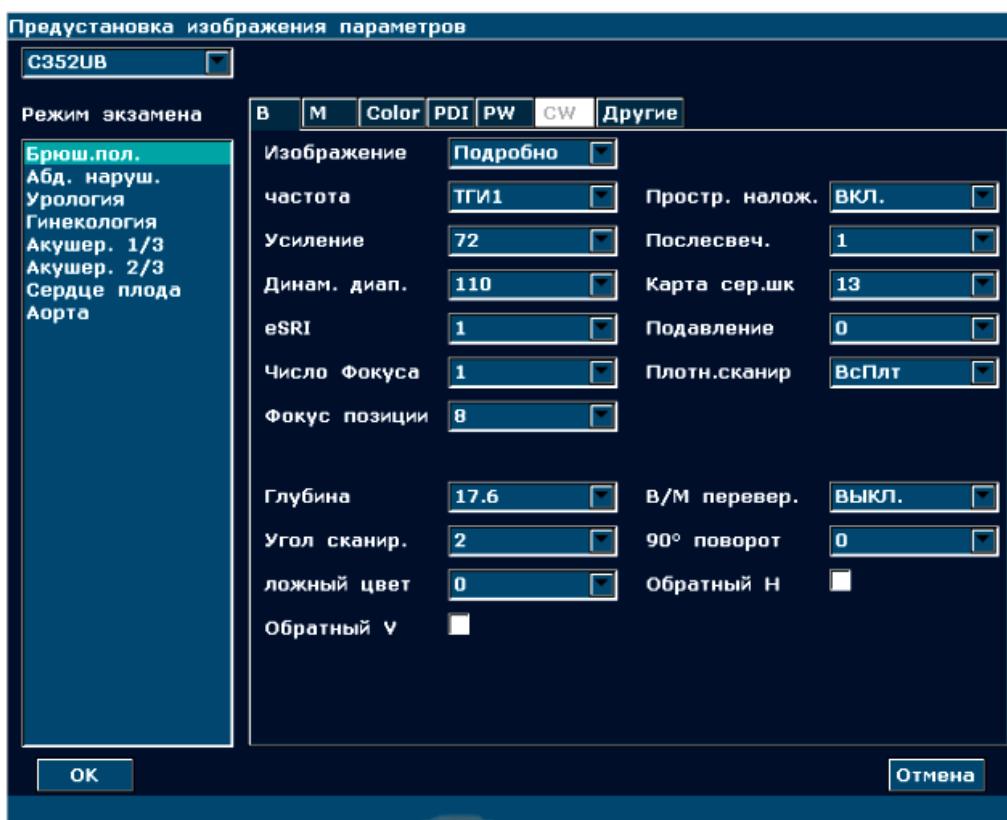
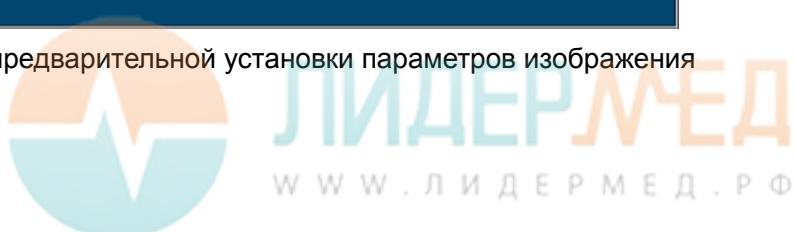


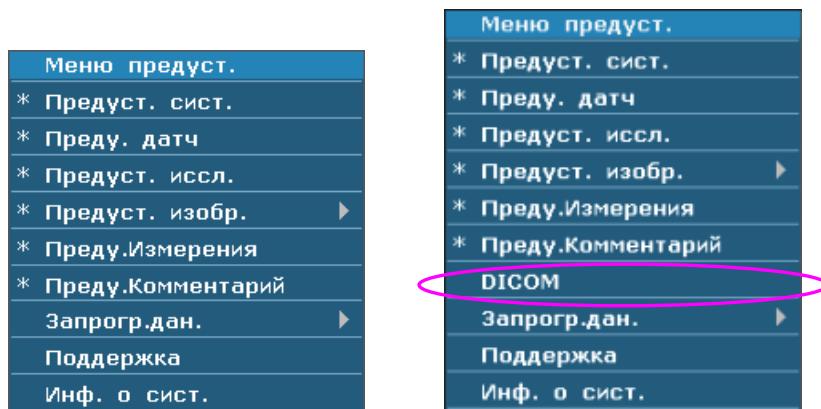
Рис. 5-9 Диалоговое окно предварительной установки параметров изображения



## 5.7. Предварительные настройки

### 5.7.1. Вход в состояние предварительной установки

Нажмите клавишу **Preset** (Предустановка), и система выведет на экран меню предварительной установки, показанное ниже.



DICOM еще не установлен      DICOM установлен

Рис. 5-10 Меню предварительных настроек

### 5.7.2. Отображение / изменение предварительно установленных параметров

Выберите тип предварительных настроек и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения соответствующего диалогового окна, и можно будет изменить параметр согласно инструкции.



Справка

Секция [5.6 Работа с диалоговыми окнами](#)

### 5.7.3. Предварительная установка системы

1. В меню предварительной установки переместите курсор, чтобы выделить пункт **Предуст. сист.** и нажмите клавишу **Set**, чтобы открыть диалоговое окно **Предуст. сист.**, показанное ниже.
2. Вращайте трекбол для выделения позиции и нажмите кнопку **Set(Установить)**. Затем используйте клавиатуру для ввода текста.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

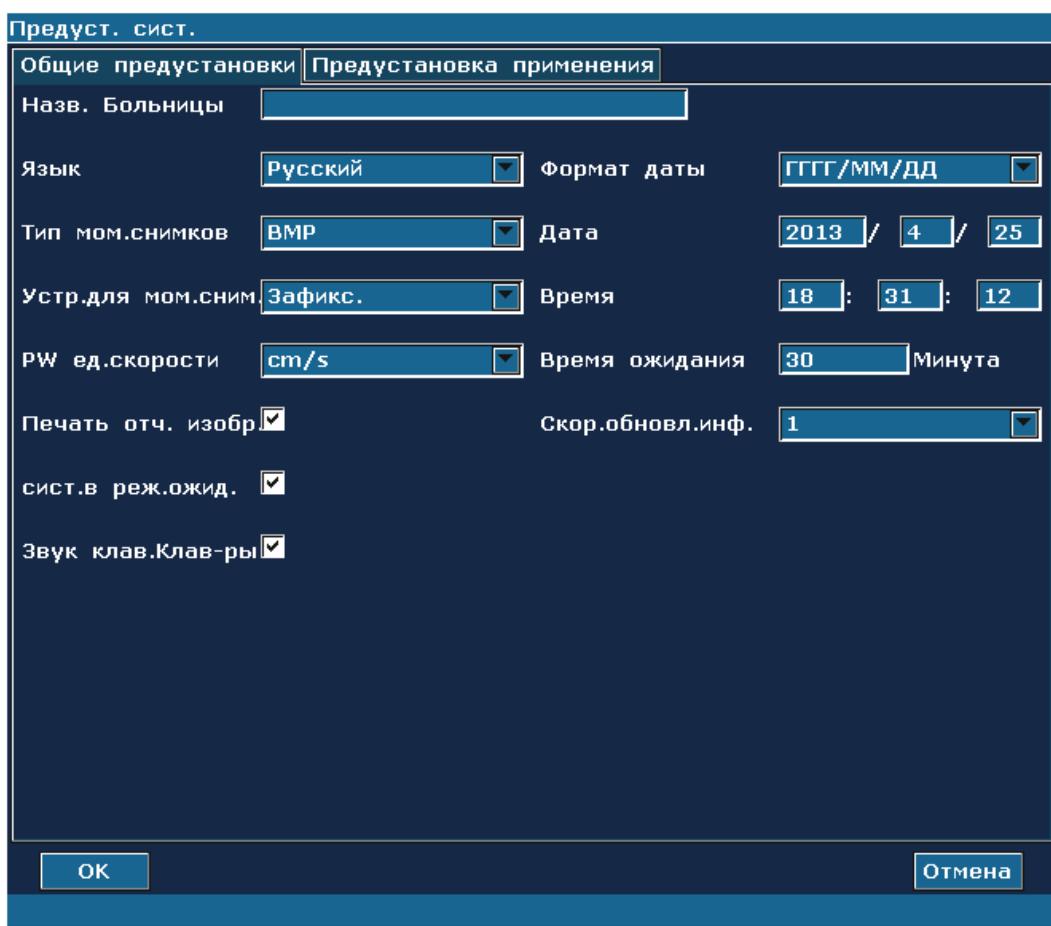


Рис. 5-11 Диалоговое окно предварительной установки системы

Предустановки	Параметры	Функции
Назв. Больницы	Введите произвольное название	Задайте название больницы, отображаемое вверху слева экрана и диагностического отчета.
Язык	Китайский, English и т. д. (Возможные варианты языков меняются в зависимости от установленного программного обеспечения.)	Задайте язык интерфейса
Тип мом.снимков	BMP/JPG/FRM/DCM (если функция DICOM установлена)	Задайте формат файла для сохранения моментального снимка.
Устр.для мом.сним.	Зафикс., USB-диск или переносной жесткий диск (A:\, B:\, C:\)	Задайте запоминающее устройство для мгновенных снимков.
PW ед.скорости	cm/s, kHz	Установка единиц измерения скорости спектра PW
Печать отч. изобр.	✓/Пусто	Установите, следует ли печатать изображение в отчет при использовании графического/текстового принтера отчетов.



сист.в реж.ожид.	✓/Пусто	Выберите, переходить ли устройству в режим сна, если в течение определенного количества минут не выполняется никаких действий.
Звук клав.Клав-ры	✓/Пусто	Включите или выключите звук клавиатуры.
Формат даты	Задайте на свой выбор	ГГГГ/ММ/ДД, ММ/ДД/ГГГГ ИЛИ ДД/ММ/ГГГГ.
Дата	Задайте на свой выбор	Задайте системную дату.
Время	Задайте на свой выбор	Задайте системное время, формат: Ч/М/С.
Время ожидания	5~60 мин	Установите время ожидания системы для перехода в спящий режим (5–60 мин). Время ожидания по умолчанию составляет 30 мин, затем отображается экранная заставка и выключается звук.
Скор.обновл.инф.	1~10	Задайте скорость обновления экрана системы в состоянии бездействия

Таблица 5-3 Сведения об общих установках

Предустановки	Параметры	Функции
Коммент. актив.	Зеленый/Желтый/Белый/Красный/Оранжевый	Задать цвет комментария при вводе комментариев.
Коммент. неактив.	Зеленый/Желтый/Белый/Красный/Оранжевый	Задать цвет комментария после сохранения комментариев.
Направ. линия	Зеленый/Желтый/Белый/Красный/Оранжевый	Задать цвет линии направляющей иглы
TI	TIS,TIB	Выбрать типы теплового индекса.
Яркость	0–14	Задайте яркость монитора
Цветотемператур	0–3	Задайте тоны цвета монитора
Видеопринтер	MIT_CP910E, MIT_CP30W SONY_UP_20, SONY_UP_897MD MIT_P93W_Z	Выбор типа видеопринтера или установка модели принтера по умолчанию.
Тип цвета видео	Colorized/ Monochrome (Раскрашенная/Монохромный)	Задать цвет видеовыхода
ВидеоРежим	PAL/NTSC	Задать режим видеовыхода
Видео Бумага	Small/Large (Маленький/Большой)	Установка размера бумаги для принтера.

Принтер отч.	DJ Generic VIP	Предварительная установка типа принтера по умолчанию, см. <a href="#">табл. 3-1</a> со списком моделей принтеров.
Кнопка F1/F2/F3/F4	«ничто», «Сохранить кадр», «Сохр.киноп.», «Сохр. AVI », «Диспет.файлов», « В/М перевер. и 90° поворот», «Отпр. DCM кадра» (Если установлен DICOM), «отпр. кадр ф.», (Если установлен DICOM), «Сохранение данных предварительной установки» (F1 по умолчанию).	Определите функции клавиш F1/F2/F3/F4, выбрав один из вариантов в раскрывающемся меню.

Таблица 5-4 Сведения о специальных настройках

Необходимо перезапустить систему, чтобы изменения вступили в силу включая установки **Язык**, **Звук** **клав.Клав-ры**, и **Принтер отч.**. После завершения предварительной настройки, нажмите **OK**, система показывает подтвержденное диалоговое окно, подсказывает вам, возобновляет ли систему.

#### 5.7.4. Предварительная установка датчика

В меню предварительной установки переместите курсор, чтобы выделить пункт **Преду. Датч**, и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы открыть диалоговое окно **Преду. Датч**, показанное ниже.

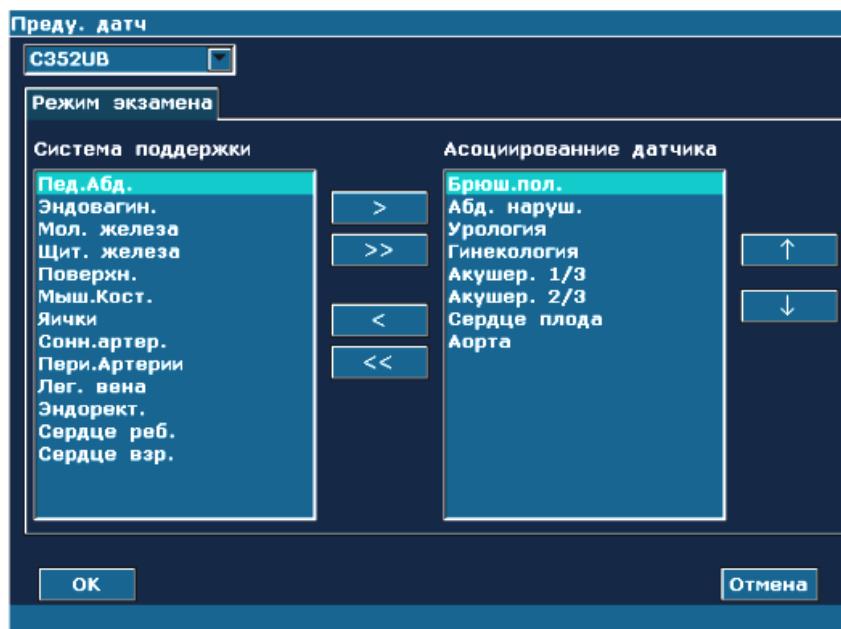
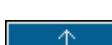


Рис. 5-12 Диалоговое окно предварительной установки датчика

В диалоговом окне **Преду. Датч** можно выбрать датчик и режим исследования. Эта страница используется для назначения типа исследования определенному датчику.

Порядок действий:

1. Выберите нужный датчик: переместите курсор в поле « С352UB » и выберите требуемую модель датчика в раскрывающемся списке.
2. Выберите режим исследования для датчика: слева находится область «Система поддержки» со всеми режимами исследования, поддерживаемыми системой. Справа находится область «Ассоциирование датчика» с режимами исследования, поддерживаемыми текущим датчиком. Чтобы добавить исследование, связанное с данным датчиком, выберите исследование слева и нажмите . Нажмите кнопку  , чтобы добавить все различные исследования из левой области в правую. Чтобы удалить исследование, связанное с данным датчиком, выберите это исследование и нажмите кнопку  . Чтобы удалить все исследования, связанные с данным датчиком, нажмите  .
3. Упорядочите связанные исследования: после того, как заданы исследования, связанные с датчиком, можно выбрать исследование и нажать кнопку  или - 4. Нажмите кнопку  **OK**, чтобы подтвердить изменение, или нажмите кнопку  **Отмена**, чтобы выйти.

### 5.7.5. Предварительная установка исследования

Предварительная установка исследования используется для добавления режима исследования и задания области применения, связанной с датчиком. К областям применения относятся исследования брюшной полости, малых органов, периферических сосудов, скелетно-мышечной системы, а также акушерские, гинекологические, педиатрические, урологические и кардиологические исследования.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

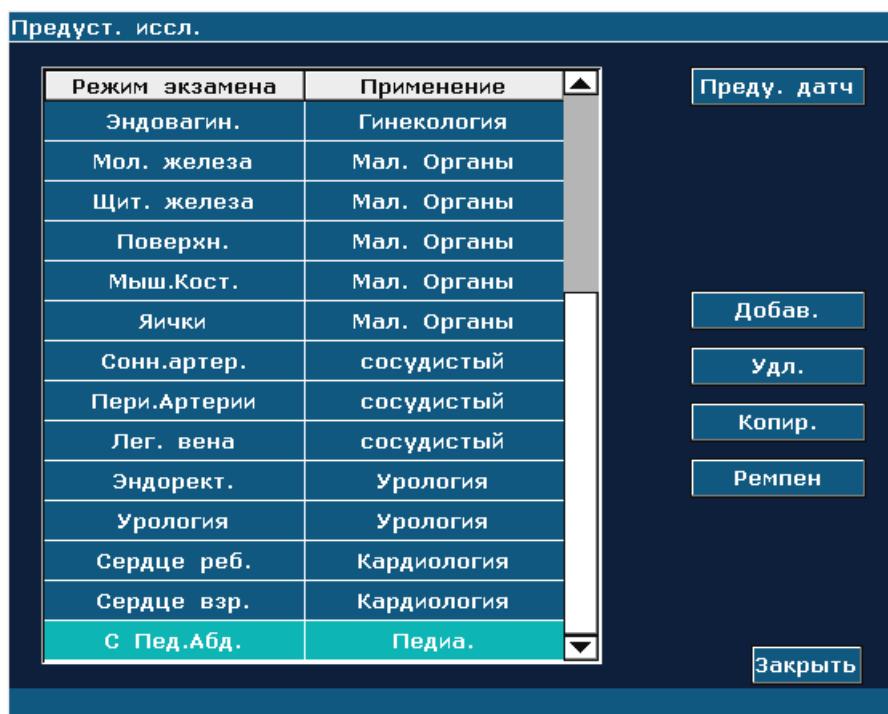


Рис. 5-13 Диалоговое окно предварительной установки исследования

**Операции::**

- Чтобы получить копию существующего исследования: выберите нужный режим исследования и нажмите клавишу **Копир..** Например, выберите исследование «**Пед.Абд.**» и нажмите **Копир..**, чтобы получить «**С Пед.Абд.**», копию исследования «**Пед.Абд.**». Чтобы переименовать исследование « **С Пед.Абд.**», нажмите клавишу **Ремпен**. Чтобы задать модель датчика для этого исследования, нажмите кнопку **Преду. Датч**.
- Чтобы удалить исследование: выберите нужный режим исследования и нажмите клавишу **Удал.**, появится сообщение «**Ударить данный экзамен?**» Нажмите **Да**, чтобы удалить, или **Нет**, чтобы выйти из режима.
- Чтобы добавить исследование: нажмите клавишу **Добав..**, чтобы открыть диалоговое окно **Добавить новый режим экзамена**, показанное ниже. Введите название исследования в пустом поле «**Имя исследования**», выберите нужную область применения исследования и нажмите кнопку **OK**, чтобы закрыть диалоговое окно. После этого новый режим исследования отобразится в диалоговом окне **Предуст. иссл.**

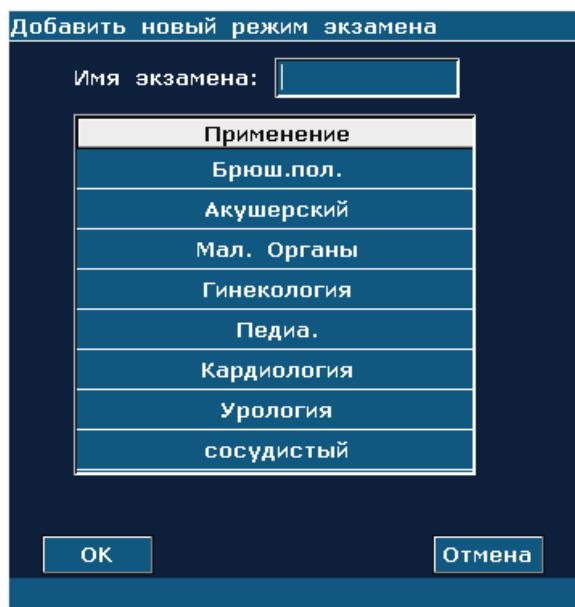


Рис. 5-14 Диалоговое окно добавления нового режима исследования

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Режимы исследования по умолчанию невозможно удалить или переименовать.

- Чтобы настроить соответствующие параметры вновь добавленного режима исследования (например, датчики или параметры изображения), **Преду. Датч** или **Предуст. изобр.** в меню предварительных установок.

#### **5.7.6. Предварительная установка параметров изображения**

##### **Предварительная установка параметров изображения:**

Нажмите **Preset(Предустановка)> Предуст. изобр.** и выберите **Предуст. изобр.** в подменю, чтобы открыть диалоговое окно **Предустановка изображения параметров**.

Предварительная установка параметров изображения используется для задания параметров изображения для конкретного датчика в конкретном режиме исследования. У каждого режима изображения свои параметры, но способ их настройки похожий. См. приведенный ниже пример для датчика C352UB в цветовом режиме, исследование «Брюш.пол.»:



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

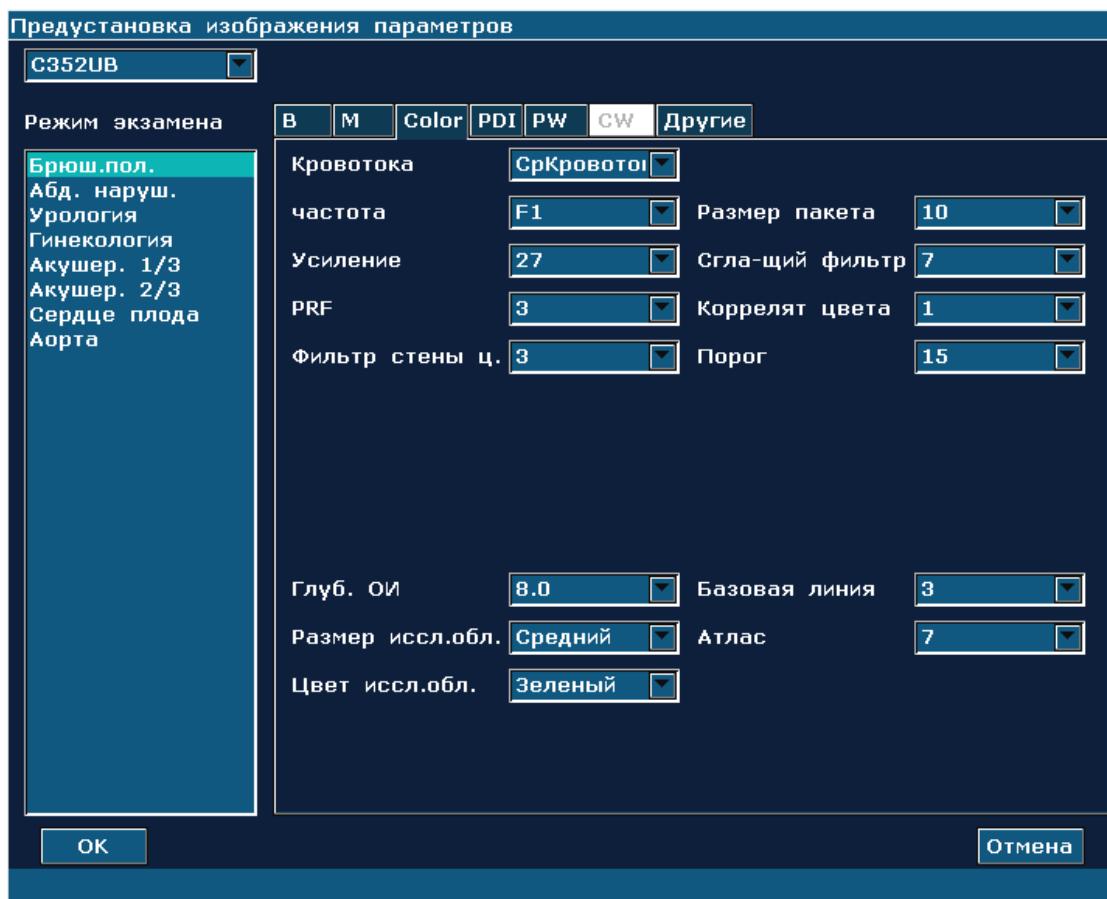


Рис. 5-15 Диалоговое окно предварительной установки параметров изображения (для датчика C352UB в исследовании «Брюш.пол.», цветовой режим)

В поле «Режим исследования» в левой части диалогового окна отображаются все режимы исследования, поддерживаемые датчиком. А в правой части диалогового окна отображаются все настройки параметров для датчика в различных режимах изображения.

Сначала в раскрывающемся меню датчиков выберите датчик C352UB. С помощью трекбала выделите пункт **Брюш.пол.** в поле «Режим экзамена» и нажмите клавишу **Set (Установить)**. Затем с помощью трекбала перейдите на вкладку **Color(Цвет)**, чтобы войти на страницу предварительной установки параметров изображения в цветовом режиме для датчика C352UB в исследовании «**Брюш.пол.**». Параметры можно задавать, выбирая возможные значения в раскрывающемся меню или отмечая их галочкой.

Предустановки	Параметры	Функции
Изображение	Подробно/Сл.Контраст/ВКонтраст./Проникание	Установка типа изображения по умолчанию
частота	F1/F2/F3/TH1/TH12 (5 уровней частоты)	Установка частоты датчика по умолчанию, F1-TH12 представляет пять уровней частоты
Усиление	0-130	Установка усиления по умолчанию в режиме В
Динам. диап.	30-150, с шагом 4	Установка динамического диапазона по умолчанию в режиме В

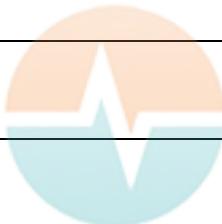
eSRI	0-8	Установка eSRI по умолчанию (Визуализация с подавлением зернистости)
Число Фокуса	1/2/3/4	Установка числа фокусов по умолчанию
Фокус позиции	0-15	Установка позиции фокусов по умолчанию
Простр. налож..	Вкл/Выкл	Определите, включена ли по умолчанию активация пространственного наложения (эта функция недоступна для датчиков P5-1b)
Послесвеч.	0-7	Установка коэффициента послесвечения кадров по умолчанию
Карта сер.шк	0-14	Выбор криволинейной шкалы серого по умолч. для постобработки
Подавление	0-7	Установка подавления по умолчанию
Плотн.сканир	ВсПлт/ВСКдр	Установка режима сканирования по умолчанию
Глубина	1,9 см-32,4 см (C352UB)	Установка глубины исследования по умолчанию
Угол сканир.	0/1/2/3	Установка угла сканирования по умолчанию
ложный цвет	0-6	Установка цветов для цветного режима
В/М перевер.	Вкл/Выкл	Устанавливается для изображения с инверсией Ч/Б по умолчанию
90° поворот	0/90°/180°/270°	Установка направления изображения по умолчанию
Обратный Н	✓/✗	Устанавливает при наличии или отсутствии горизонтального инвертирования изображения по умолчанию
Обратный V	✓/✗	Устанавливает при наличии или отсутствии вертикального инвертирования изображения по умолчанию
Лин. усредн.	0-7	Установка линии усреднения по умолчанию в режиме M
колебание	0-3	Установка колебания по умолчанию в режиме M
Отобр. В/М	Вверх/вниз, Лев./пр.	Установка формата по умолчанию в режиме двойного отображения В+М: Вверх/вниз, Лев./пр.

Таблица 5-5 Сведения о предварительной установке параметров изображения в режиме В/М

<b>Предустановки</b>	<b>Параметры</b>	<b>Функции</b>
Кровотока	ВКровоток/СрКровоток /НКровоток	Установка типа кровотока по умолчанию (высокая/средняя/низкая скорость)
частота	F1/F2	Установка частоты датчика по умолчанию в цветовом режиме
Усиление	1-80	Установка усиления по умолчанию в цветовом режиме
PRF	0-15	Установка PRF по умолчанию в цветовом режиме
Фильтр стены ц.	0-7	Установка стенного фильтра по умолчанию в цветовом режиме
Размер пакета	4 уровня, 8,10,12,14	Установка размера пакета по умолчанию
Сглаживающий фильтр	0-7	Установка сглаживающего фильтра по умолчанию
Коррелят цвета	0-7	Установка коррелята цвета по умолчанию
Порог	0-15	Установка порога по умолчанию
Глуб. ОИ	Настройки этого параметра зависят от диапазона глубины конкретного датчика.	Установка глубины ОИ по умолчанию в цветовом режиме
Размер иссл.обл.	Маленький/Средний/Большой	Установка размера ОИ в цветовом режиме
Цвет иссл.обл.	Желтый/Зеленый	Установка цвета рамки ИО по умолчанию
Базовая линия	0-6	Установки положения базовой линии по умолчанию
Атлас	В цветовом режиме:0-7 В режиме PDI: 0-3 (PDI) 4-7 (DPDI)	Установка атласа, по умолчанию отображаемого в цветовом режиме/режиме PDI

Таблица 5-6 Сведения о предварительной установке параметров изображения в режиме цветовой/PDI

<b>Предустановки</b>	<b>Параметры</b>	<b>Функции</b>
Кровотока	ВКровоток/СрКровоток /НКровоток	Установка типа кровотока по умолчанию (высокая/средняя/низкая скорость)
усиление	1-80, с шагом 1	Установка усиления изображения в режиме PW по умолчанию
динам. диап.	30-90, с шагом 2	Установка динамического диапазона по умолчанию в режиме PW



частота	F1/F2	Установка частоты датчика по умолчанию в режиме PW
PRF	0-15, 0,9-14,7 кГц	Установка PRF по умолчанию в режиме PW
стенной Ф	0-3	Установка стенового фильтра по умолчанию в режиме PW
объём обр.	0,5-20,0	Установка размера объема обработки по умолчанию.
Глуб. КонтрОб	Настройки этого параметра зависят от диапазона глубины конкретного датчика.	Установка глубины объема обработки по умолчанию.
ложный цвет	0-6	Установка цветов для цветового режима
исправл. угла	-79°-79°	Установка угла исправления по умолчанию
колебание	0-5	Установка колебания по умолчанию
обратный	✓/✗	Установка направления спектра PW по умолчанию (выше /ниже базовой линии)
ВЧПИ	✓/✗	Определите, включен ли по умолчанию режим ВЧПИ (этот режим работает только для датчиков C5-2b, P5-1b и L15-7b)
основная л.	0-6	Установки положения базовой линии по умолчанию
Объем звука	0-7	Установка объема Доплера по умолчанию
отклонение	-10°, 0°, 10°	Установка угла направления контрольной линии (для линейных датчиков)
Дупл./трипл.	✓/✗	Выбор дуплексного/триплексного режима сканирования по умолчанию

Таблица 5-7 Сведения о предварительной установке параметров изображения в режиме PW



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

Предустановки	Параметры	Функции
Кровотока	ВКровоток/СрКровоток/НКровоток	Установка типа кровотока по умолчанию (высокая/средняя/низкая скорость)
Усиление	1-80, с шагом 1	Установка усиления изображения в режиме CW по умолчанию
Динам. Диап.	30-90, с шагом 2	Установка динамического диапазона по умолчанию в режиме CW
PRF	0-31, 0,8-80КГц	Определите измеряемый диапазон скорости потока по умолчанию
стенной Ф	0-3	Установка стенового фильтра по умолчанию в режиме CW
ложный цвет	0-6	Установка цветов для цветового режима
исправл. угла	-79°-79°	Установка угла исправления по умолчанию
колебание	0-5	Установка колебания по умолчанию
основная л.	0-6	Установки положения базовой линии по умолчанию
объём звука	0-7	Установка объема Доплера по умолчанию
обратный	✓/✗	Установка направления спектра CW по умолчанию (выше/ниже базовой линии)

Таблица 5-8 Сведения о предварительной установке параметров изображения в режиме CW

#### Чтобы задать режим исследования по умолчанию для датчика:

1. Выберите датчик и режим исследования в диалоговом окне **Предустановка изображения параметров**.
2. С помощью трекбала переместите курсор на вкладку «**Другие**» и нажмите **Set (Установить)**.
3. Выберите режим исследования по умолчанию в раскрывающемся меню **Режим изобр.по деф..**
4. Нажмите **OK**, чтобы подтвердить настройку, или нажмите **Отмена**, чтобы выйти.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

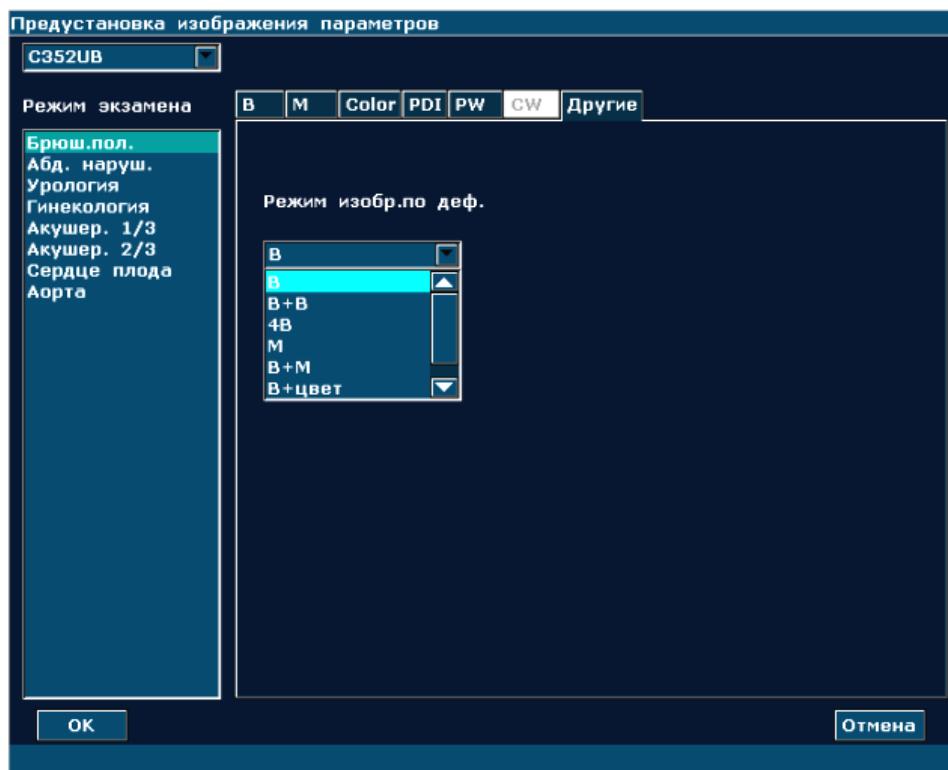


Рис. 5-16 Диалоговое окно предварительной установки режима изображения по умолчанию

#### Сохранить как XML/Загрузить XML:

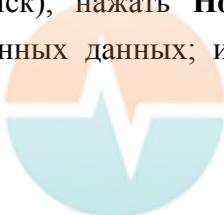
Нажмите **Preset(Предустановка)> Предуст. изобр.** и выберите в подменю **Сохр. как XML/Загрузка XML**, чтобы сохранить или загрузить данные предварительной установки изображения для выбранного датчика и исследования.

##### ◆ Чтобы сохранить как XML

Эта функция используется для сохранения резервной копии данных предварительной установки изображения для выбранного датчика и исследования на указанный диск. Формат файла данных — .XML.

#### Операции:

1. С помощью трекбола выделите пункт **Сохр. как XML** и нажмите клавишу **Set (Установить)**. На экране появится диалоговое окно **Предустановленные данные сохранить как**.
2. Файл данных по умолчанию получает имя «Имя исследования—имя датчика» и сохраняется в папке предустановленных данных на носителе по умолчанию. Пользователь может изменить этот носитель (если подключен USB-диск или переносной жесткий диск), нажать **Новая папка**, чтобы создать папку для хранения предустановленных данных; или изменить имя файла в поле **Имя** с помощью клавиатуры.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

3. Нажмите **OK**, чтобы сохранить предустановленные данные в указанную папку и закрыть диалоговое окно.
- ◆ Чтобы загрузить XML

Эта функция используется для загрузки существующих данных предварительной установки в системную память данных предварительной установки. Система выполнит сброс и будет работать в соответствии с вновь загруженными данными предварительной установки.

#### **Операции:**

1. С помощью трекбола выделите пункт **Загрузка XML** и нажмите клавишу **Set (Установить)**. На экране появится диалоговое окно **Загрузка предустановленных данных**.
2. С помощью трекбола выберите предустановленные данные и нажмите **OK** или дважды щелкните на файле, появится системный запрос: «**Загрузить предустановленные данные?**»
3. Нажмите **Да**, и если исследование в файле с предустановленными данными уже существует в системе, появится запрос замены предустановленных данных. Нажмите **Да**, чтобы загрузить предустановленные данные напрямую, или **Нет**, чтобы открыть диалоговое окно **Добавить новый режим экзамена**. Создайте исследование, нажмите **Probe** (Датчик) и выберите исследование. После этого предустановленные данные будут загружены. Если исследования не существует в системе, появится диалоговое окно **Добавить новый режим экзамена**. Создайте исследование, нажмите **Probe** (Датчик) и выберите исследование. Предустановленные данные будут загружены.

---

#### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

Будьте осторожны при подтверждении загрузки существующих данных предварительной установки, т. к. все данные предыдущей предварительной установки будут стерты, и система будет работать в соответствии с вновь загруженными данными предварительной установки.

---

#### **5.7.7.Предварительная установка измерений**

В меню предварительной установки переместите курсор, чтобы выделить пункт **Преду.Измерения**, и нажмите клавишу **Set (Установить)**, чтобы открыть диалоговое окно **Преду.Измерения**, показано ниже:



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

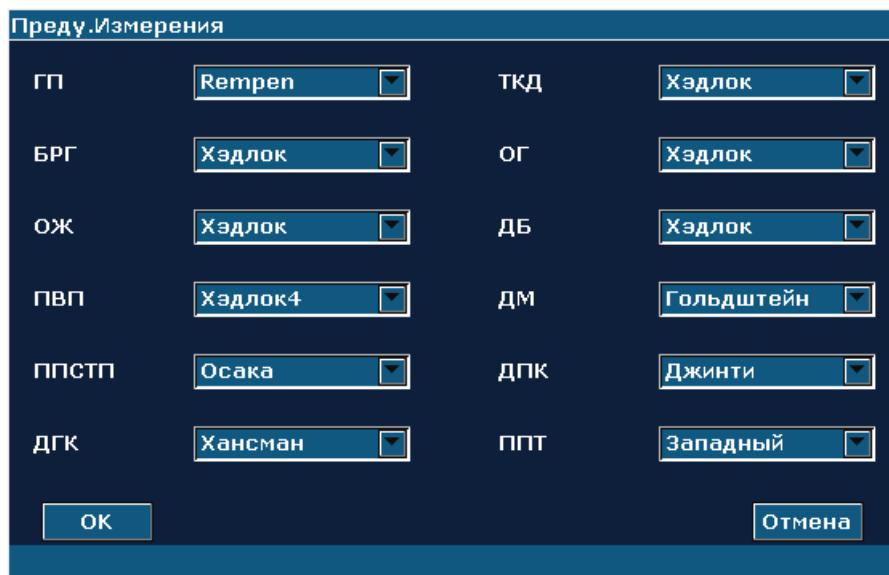


Рис. 5-17 Диалоговое окно предварительной установки измерений

Параметр	Справки	Параметр	Справки
ГП	Токио Хеллман Ремпен Китай	ТКД	Токио Хедлок Хансман Китай Робинсон
БРГ	Токио Хедлок Мерц Ремпен Осака Китай Хансман	ПВП	Токио Хедлок1 Хедлок2 Хедлок3 Хедлок4 Шепард Кэмбелл Мерц 1 Мерц2 Хансман Осака
ОЖ	Хедлок Мерц Хансман	ДБ	Токио Хедлок Китай Дженти Мерц Осака Хансман
ОГ	Хедлок, Мерц, Хансман	ДПК	Дженти
ППСТП	Осака	ДМ	Гольдштейн
ДГК	Хансман	ППТ	Восточный, Западный

Таблица 5-9 Сведения о предварительной установке измерений

## 5.7.8. Предварительная установка комментариев

Библиотека комментариев содержит восемь вкладок: «Абд», «Акш», «МО», «Гин», «Пед», «Кар», «Уро» и «Сосуд». Каждая вкладка имеет несколько наборов комментариев. Пользователь может также создать до 6 собственных комментариев для каждой вкладки посредством использования кнопки **Добав.** Кроме того, он может изменять и удалять пользовательские комментарии.

### Операции:

- Нажмите кнопку **Preset(Предустановка).**
- С помощью трекбала выделите пункт **Преду.Комментарий** и нажмите клавишу **Set (Установить)**. Откроется диалоговое окно **предустановленные комментарии**, показанное ниже:

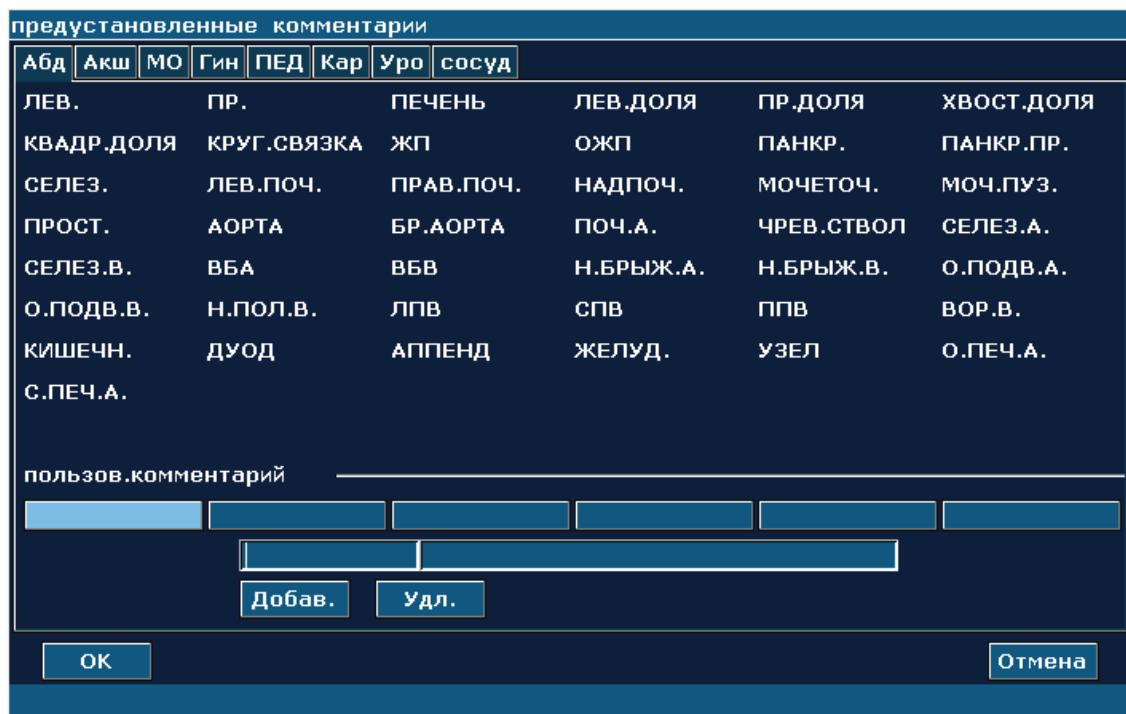
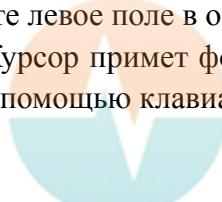


Рис. 5-18 Диалоговое окно предварительной установки комментариев.

Чтобы создать пользовательские комментарии (например, для вкладки **Абд**):

- Нажмите **Абд**, чтобы открыть библиотеку комментариев **Абд**.
- Вращайте трекбол для выделения одного из пользовательских комментариев и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
- С помощью трекбала выделите левое поле в области «польз.комментарий» и нажмите клавишу **Set (Установить)**. Курсор примет форму «!», как показано ниже: После этого можно ввести комментарий с помощью клавиатуры.



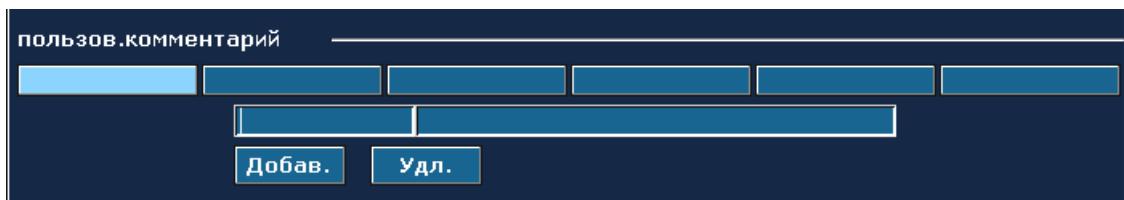


Рис. 5-19 Библиотека пользовательских комментариев

4. С помощью трекбала выделите правое поле в области «пользов.комментарий» и нажмите клавишу **Set (Установить)**. Курсор примет форму «|», как показано ниже: После этого можно ввести с помощью клавиатуры подробную справочную информацию о вновь созданном комментарии.

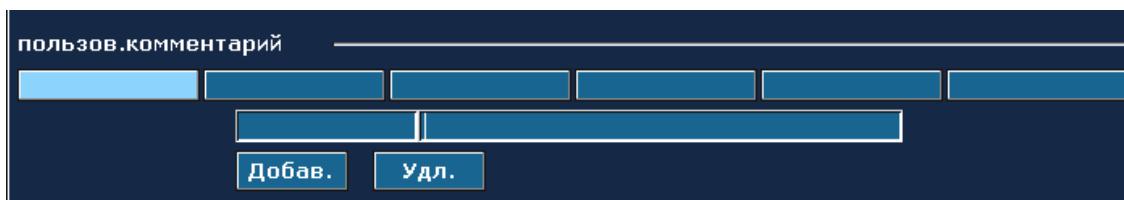


Рис. 5-20 Подробная информация о пользовательском комментарии в библиотеке комментариев

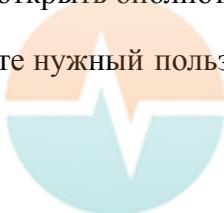
5. С помощью трекбала нажмите **Добав.**, чтобы добавить вновь созданный комментарий к одному из пользовательских комментариев **Абд**.
6. Нажмите **OK**, чтобы сохранить изменения, и созданный комментарий появится на вкладке **Абд** системной библиотеки комментариев; или нажмите **Отмена** для отмены и закрытия диалогового окна.

Чтобы изменить пользовательские комментарии (например, для вкладки **Абд**):

1. Нажмите **Абд**, чтобы открыть библиотеку комментариев **Абд**.
2. С помощью трекбала выделите нужный пользовательский комментарий и нажмите **Set (Установить)**.
3. С помощью трекбала выделите левое или правое поле в области «Пользов.комментарий» и нажмите клавишу **Set (Установить)**. После того, как курсор изменится на «|», с помощью клавиатуры измените имя или подробную справочную информацию этого пользовательского комментария.
4. Нажмите **OK**, чтобы сохранить изменения, или **Отмена**, чтобы отменить изменения и выйти из диалогового окна.

Чтобы удалить пользовательские комментарии (например, для вкладки **Абд**):

1. Нажмите вкладку **Абд**, чтобы открыть библиотеку комментариев **Абд**.
2. С помощью трекбала выделите нужный пользовательский комментарий и нажмите **Set (Установить)**.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

3. Нажмите **Удл.**, чтобы удалить комментарий.
4. Нажмите **OK**, чтобы сохранить изменения, или **Отмена**, чтобы отменить изменения и выйти из диалогового окна.

### 5.7.9. Предварительная установка данных

Нажмите клавишу **Preset** (Предустановка), с помощью трекбала выделите пункт **Запрогр.дан.** и нажмите клавишу **Set (Установить)**. В подменю данных предварительной установки имеются три пункта: **Сохр. как DAT**, **Загрузка DAT** и **Зав.настр.**

Чтобы сохранить предварительные настройки, выберите пункт **Сохр. как DAT**; чтобы загрузить существующие предварительные настройки, выберите пункт **Загрузка DAT**; чтобы восстановить заводские настройки по умолчанию, выберите пункт **Зав.настр.**

➤ Сохранение данных предварительной установки

Эта функция используется для сохранения резервной копии всех данных пользовательской предварительной установки на указанный диск. Формат файла данных — .DAT.

**Операции:**

1. С помощью трекбала выделите пункт **Сохр. как DAT** и нажмите клавишу **Set (Установить)**. На экране появится диалоговое окно **Предустановленные данные сохранить как**, показанное ниже.

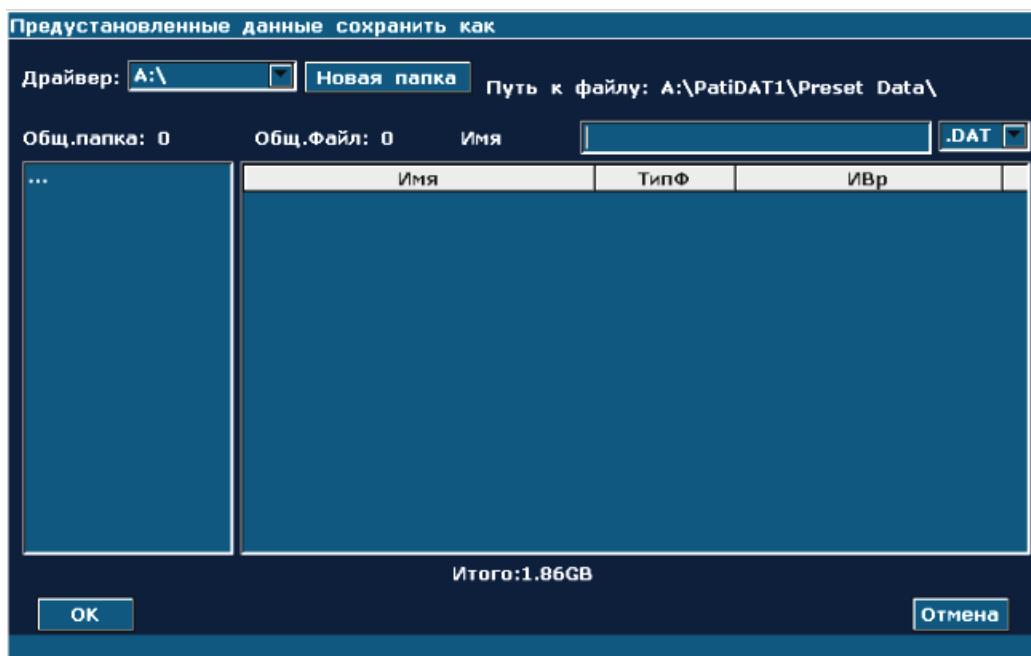


Рис. 5-21 Диалоговое окно «Предустановленные данные сохранить как»

2. Выберите конечный накопитель и папку или нажмите **Новая папка**, чтобы создать папку для хранения данных предустановки; нажмите **Set (Установить)** в

поле рядом с **Имя**, введите имя файла с клавиатуры.

- Нажмите **OK**, чтобы сохранить предустановленные данные в указанную папку и закрыть диалоговое окно.

➤ **Загрузка существующих данных предварительной установки**

Эта функция используется для загрузки существующих данных предварительной установки в системную память данных предварительной установки. Система выполнит сброс и будет работать в соответствии с вновь загруженными данными предварительной установки.

**Операции:**

- С помощью трекбола выделите пункт **Загрузка DAT** и нажмите клавишу **Set** (Установить). На экране появится диалоговое окно **Загрузка предустановленных данных**, показанное ниже.

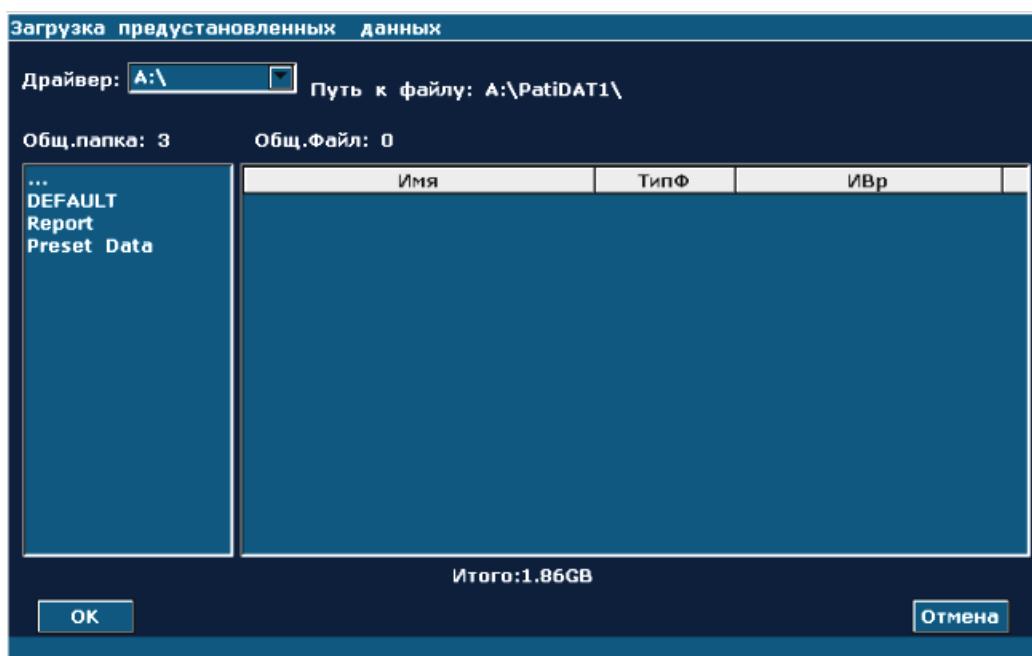


Рис. 5-22 Диалоговое окно «Загрузка предустановленных данных»

- Выберите файл данных предварительной установки и нажмите **OK**.
- Система выполнит сброс и будет работать в соответствии с вновь загруженными данными предварительной установки

### ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ

Будьте осторожны при подтверждении загрузки существующих данных предварительной установки, т. к. все данные предыдущей предварительной установки будут стерты, и система будет работать в соответствии с вновь загруженными данными предварительной установки.

➤ Восстановление заводской предварительной установки по умолчанию

С помощью трекбола выделите пункт **Зав.настр** и нажмите клавишу **Set** (Установить). Система восстановит заводскую предварительную установку по умолчанию.

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

Будьте осторожны при подтверждении восстановления заводской предварительной настройки по умолчанию, т. к. все данные предыдущей предварительной установки будут стерты, и система восстановит данные заводской предварительной установки.

### **5.7.10. Предварительная настройка DICOM**

Если Вы установили программное обеспечение DICOM, задайте DICOM, как показано ниже.

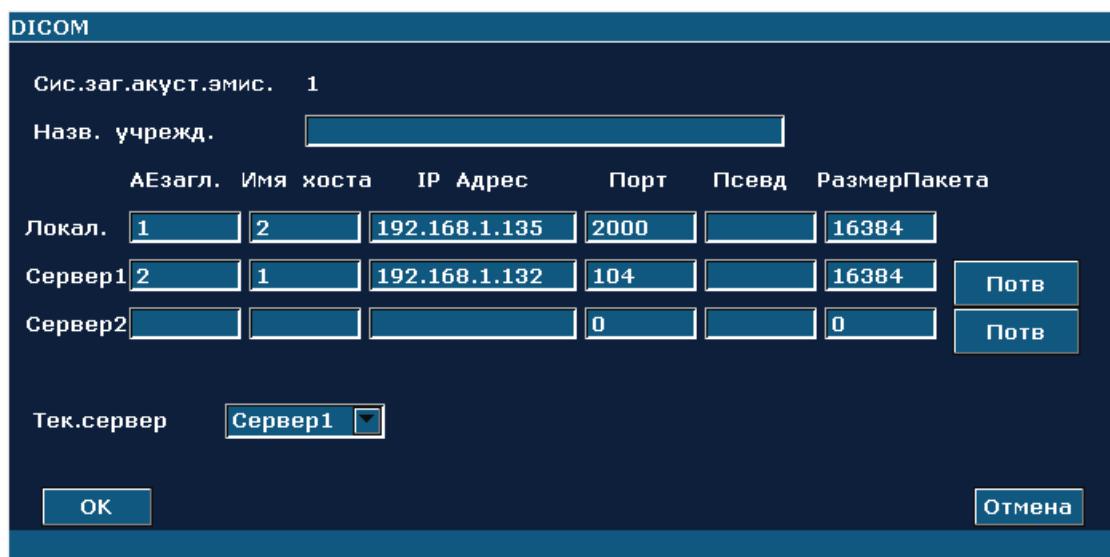


Рис. 5-23 Предварительная настройка DICOM

Пункт	Описание	
Название системы приложения	То же название, что и set title в Локальном АЕзагл.	
Название Учреждения	Определите название учреждения	
Локал.	АЕзагл.	Установите название локального АЕ
	Имя хоста	Определить имя хозяина
	IP Адрес	Определить локальный IP адрес
	Порт	Определите локальный порт
	Псевд	Определить псевдоним локальной системы
	РазмерПакета	Установите размер пакета передачи PDU от 4К до 64К, по умолчанию – <b>16К</b> .

Сервер 1/2	AEзагл.	Установите название сервера AE, такое же, как отображает Сис.заг.акуст.эмис.
	Имя хоста	Установите имя хоста сервера
	IP Адрес	Определите IP адрес сервера
	Порт	Определите порт сервера
	Псевд	Определить псевдоним сервера
	РазмерПакета	Установите размер пакета получения PDU от 4К до 64К, по умолчанию – 16К.
Подтвердить	После предварительной настройки информации сервера нажмите <b>Потв</b> , чтобы подтвердить связь сервера.	
Текущий сервер	Чтобы выбрать текущий сервер, подключенный к системе.	

Таблица 5-10 DICOM Предварительная настройка Информации

Нажмите **OK**, для сохранения предварительной настройки и выхода, и **Отмена**, для выхода, без сохранения предварительной настройки.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Не устанавливайте один и тот же IP Адрес для локальной системы и сервера.

Убедитесь в том, что Вы включили сервер до его подтверждения .

#### **5.7.11. Техническое обслуживание**

Техническое обслуживание может выполняться только уполномоченным персоналом компании Изготовитель.

#### **5.7.12. Сведения о системе**

В меню предварительной установки переместите курсор, чтобы выделить пункт **инф. о сист.** и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы отобразить окно сведений о системе, показанное ниже:



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

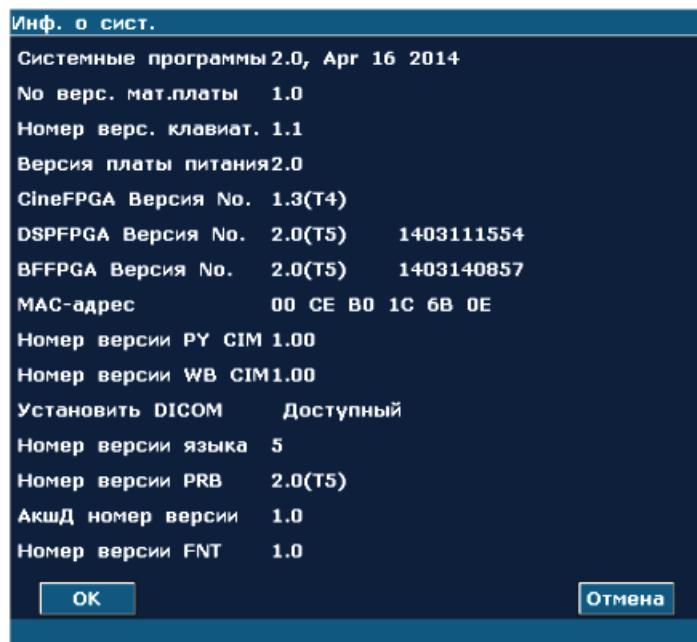


Рис. 5-24 Окно сведений о системе

## 5.8. Печать

Чтобы соединять Видео принтер:

- Подключение видеопринтера. Подробнее см. в разделе [4.3.6 Установка принтера](#).
- Проверьте принтер согласно руководству по эксплуатации.
- Установите флагки для опций **Принтер отч.** и **Печать отч. изобр.** в окне **Предустановка системы**.
- Запустите принтер.

### Печатание изображения:

Нажмите **Print**(Печать) на клавиатуре чтобы печатать изображение отображаясь настоящее время.

### Чтобы подключить графический/текстовый принтер отчетов:

- Подключение графического/текстового принтера отчетов: Подробнее см. в разделе [4.3.6 Установка принтера](#).
- Проверьте принтер согласно руководству по эксплуатации.
- Установите флагки для опций **Принтер отч.** и **Печать отч. изобр.** в окне **Предустановка системы**.
- Ведите необходимый рабочий лист для редактирования информации об обследовании и диагностике.
- Запустите принтер.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

### **Печать графических/текстовых отчетов:**

Чтобы распечатать отчет, нажмите кнопку **Печать** в диалоговом окне рабочего листа.

### **Площадь печати:**

Площадь печати включает поле информации, поле изображения, поле параметров и поле результатов измерений.

### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Если принтер монохромный, предварительно установите цвет видео «монохромный», открыв окно **Предуст. сист>Предустановка применения**. Если принтер цветной, то компания EDAN рекомендует предварительно установить цвет видео «Раскрашенная», хотя можно работать и с цветом видео «монохромный».
2. Перед печатью убедитесь в достаточном количестве бумаги для печати.
3. Перед печатью убедитесь, что предварительно установленный тип принтера правильный.
4. Перед печатью убедитесь, что сетевой кабель принтера и USB кабель подключены правильно.
5. НЕ отключайте энергоснабжение принтера или USB кабель во время печати.
6. Если принтер нормально не функционирует, перезагрузите его и аппарат U50.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 6 Эксплуатация

### 6.1. Ввод или редактирование сведений о пациенте

#### ПРИМЕЧАНИЕ:

Перед тем, как начать исследование пациента, нужно нажать клавишу **End Exam** (Завершить исследование). При нажатии клавиши **EndExam** (Завершить исследование) автоматически сотрется кэш-память (в том числе данные пациента, комментарии, измерения, расчеты и отчеты последнего исследования, за исключением архивированных изображений).

#### ВНИМАНИЕ

Во избежание ошибок в сведениях о пациенте всегда сверяйте их с пациентом. Следите за тем, чтобы на всех экранах и во всех отчетах отображались правильные сведения о пациенте.

Нажмите **Patient** (Пациент), чтобы открыть **диалоговое окно ввода данных о пациенте**, показанное ниже:

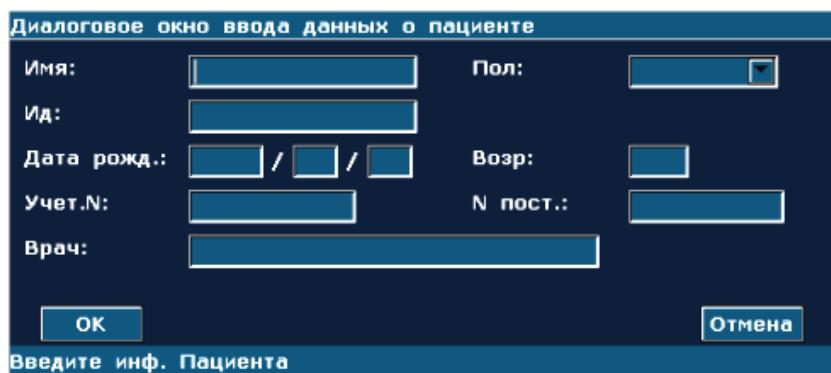


Рис. 6-1 Диалоговое окно ввода данных о пациенте

Для переключения входа сосредоточтесь на следующем: нажмите **Enter**;

Для входа во информацию пациента, используйте клавиатуру;

Для сохранения данных пациента нажмите **OK** или **Enter**.

Для выхода без сохранения изменений нажмите **Отмена**.

Чтобы изменить данные пациента, до окончания исследования нажмите **Patient**(Пациент) и отредактируйте данные в окне ввода данных пациента.

### 6.2. Выбор датчика и типа исследования

Подсоедините датчик к системе и нажмите клавишу **Probe** (Датчик), чтобы открыть диалоговое окно, показанное на приведенном ниже рисунке. С помощью трекбала выберите нужный тип исследования, соответствующий датчику, например, исследования брюшной полости, малых органов, периферических сосудов, скелетно-мышечной системы

(как традиционных, так и поверхностных), а также акушерские, гинекологические, педиатрические, урологические и кардиологические исследования. Нажмите **OK** или дважды щелкните тип исследования, чтобы подтвердить.

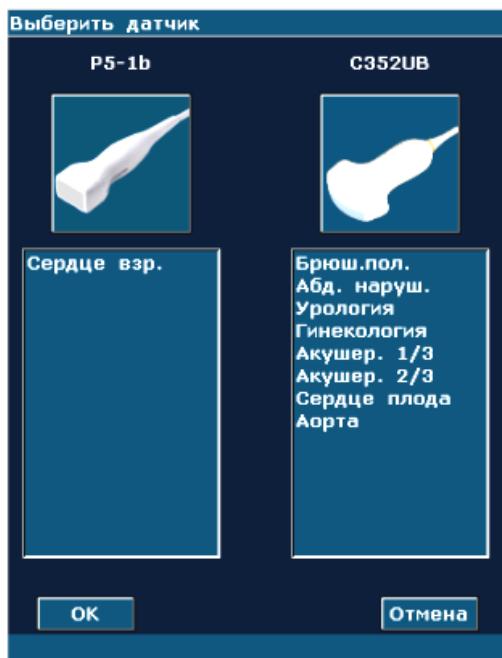


Рис. 6-2 Меню выбора датчика и типа исследования

Хотя к ультразвуковой системе подключаются несколько датчиков, одновременно можно выбрать только один из них. Модель активированного датчика отображается в верхнем правом углу экрана.

Нажмите клавишу **Freeze** (Стоп-кадр), чтобы активировать или деактивировать датчик. В состоянии стоп-кадра в верхнем правом углу экрана отображается значок «стоп-кадр»



### ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ

НЕ активируйте интракорпоральные датчики вне тела пациента (например, датчик E612UB). Иначе не будут соблюдены требования по ЭМС, и могут возникнуть помехи для устройств, находящихся поблизости.

### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

- Для каждого датчика можно предварительно установить соответствующие типы исследования на экране **Преду. Датч**, см. раздел [5.7.4 Предварительная установка датчика](#).
- Максимальная температура поверхности датчиков E612UB, L742UB, C6152UB и P5-1b составляет соответственно 41,5 °C, 42,4 °C, 42,4 °C и 41,9 °C в режиме моделирования работы.

Система ограничивает температуру в области контакта с пациентом величиной 43 °C, а выходную акустическую мощность ограничивает в соответствии с требованиями для track

3. Для предотвращения перегрузки по току используется схема защиты по питанию. Если защитная схема контроля питания обнаруживает перегрузку по току, то сразу же отключается подача тока возбуждения на датчик, предотвращая перегревание поверхности датчика и ограничивая акустическую мощность. Проверка схемы защиты по питанию проводится во время обычной работы.

## 6.3. Выбор режима визуализации

После включения системы отображается режим по умолчанию. Можно выбрать режим



визуализации, нажав клавишу



, и затем приступить к исследованию.



См. Раздел [5.4.5 Аналитическое выражение изображений](#) Раздел [5.2 Медицинский осмотр](#)

## 6.4. Регулировки изображения

В системе U50 предусмотрены также следующие дополнительные функции управления, доступные посредством меню состояния и панели элементов управления меню.

Функции управления	Описание	Диапазон параметра	Операции
Усиление	Увеличение или уменьшение объема информации эхо-сигнала. Изображение в В-режиме может быть ярче или темнее.	0-130, с шагом 2	Ручка усиления
Изображение	Данная функция используется для быстрой оптимизации изображений в соответствии с параметрами исследуемых тканей. Вместе с ней будут изменяться и значения соответствующих параметров.	Подробно/ СлКонтраст/ ВКонтраст./Проник ание	
eSRI (Визуализация с устойчивостью к зернистости)	Устранение с изображения в В-режиме эхо-сигналов низкого уровня, обусловленных пятнистым шумом. Уменьшение размера зерен изображения, усиление граничных уровней изображения и сохранение больше подробностей на изображении.	0-8	Элементы управления меню



ЛИДЕРМЕД  
www.leadermed.ru

Динам. диап. (Динамический диапазон)	Регулировка диапазона серого для изображения в В-режиме. Чем меньше это значение, тем уже диапазон серого, и тем ниже контрастное разрешение, и наоборот.	30-150 дБ	
Фокус позиции	Регулировка положения фокусов.	0-15	
Число Фокуса	Установка числа фокусов.	1-4	
частота	Установка частоты датчика.	5 уровней	
ложный цвет	Установка окрашивания изображения в традиционном режиме В/PW с целью улучшения видимости, чтобы различать интенсивность режимов В, М и PW.	6 типов	
Простр. налож. (Визуализация с пространственным наложением)	Данная функция используется для усиления целевых сигналов, ослабления зернистости, усиления контрастности изображения в целевой области и уменьшения влияния звуковой тени, ультразвуковых потерь и появления реверберации.	Вкл/Выкл	Элементы управления меню
Послесвеч.	Удаление шума в виде ярких пятен, появляющихся случайным образом на изображении в В-режиме. Чем больше значение, тем сильнее эффект, но на частоту кадров это не влияет.	0-7	
Карта сер.шк	Регулировка распределения шкалы серого для получения оптимальных изображений.	0-14	
Подавление	Устранение с изображения в В-режиме эхо-сигналов низкого уровня, обусловленных фликер-шумом. 0 — без подавления. Чем больше значение, тем сильнее эффект.	0-7	
Угол (угол сектора/ширина сканирования)	Регулировка угла сектора для конвексного датчика и ширины сканирования для линейных датчиков, обеспечивающая большее поле обзора в дальней зоне. Чем больше угол, тем выше частота кадров, и наоборот.	0-3	



90° поворот	Поворот изображения с шагом 90° (в В-режиме).	90°, 180°, 270°	Пользовательские клавиши (F1/F2/F3/F4) Или предварительная установка параметров изображения
В/М перевер.	Установка черного или белого цвета.	Вкл/Выкл	
Обратный Н	Установка атрибута инверсии по горизонтали, т.е. переворота влево/вправо.	/	Нажмите  на клавиатуре ПК
Обратный V	Установка атрибута инверсии по вертикали, т.е. переворота вверх/вниз	/	Нажмите  на клавиатуре ПК
Контр. линия M/D	Задайте положение контрольной линии, прежде чем входить в режим PW. Нажмите, чтобы отобразить или скрыть контрольную линию.	/	Нажмите  на клавиатуре ПК
Двойной	Нажмите эту клавишу, чтобы войти в двухоконный режим, и нажмите ее еще раз, чтобы переключиться между изображением в режиме реального времени и стоп-кадром, отображением в одном режиме на экран или в нескольких режимах на разделенном экране А/В.	/	Нажмите  на клавиатуре ПК
Четвертной	Нажмите эту клавишу, чтобы войти в четырехоконный режим, и нажмите ее еще раз, чтобы переключиться по кругу между отображением в режиме реального времени и стоп-кадром, отображением в одном режиме на экран или в нескольких режимах на разделенном экране А/В/С/Д.	/	Нажмите  на клавиатуре ПК

Таблица 6-1 Параметры изображения в В-режиме



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

Функции управления	Описание		Диапазон параметра	Операции
Усиление		ЦДК: Усиления общей силы эхо-сигналов цветового потока без влияния на карту цветов. PDI: Энергетический доплер. Чем больше усиление, тем больше количество отраженных сигналов, и тем ярче карта PDI.	1-80, с шагом 1	Ручка усиления
Область сканирования в цветовом режиме (ИО)	Размер	/	Максимальная высота ИО составляет лишь 1/2 физической высоты поля изображения.	Трекбол. По умолчанию вращайте трекбол, чтобы расположить ИО, затем нажмите клавишу <b>Set</b> (Установить), чтобы переключиться в состояние регулировки размера ИО.
	позиция	/	В пределах области визуализации в В-режиме	
	Цвет	/	Желтый/Зеленый	Предварительная установка параметров изображения
Кровотока		Данная функция используется для быстрой оптимизации изображений потока в соответствии с текущим состоянием потока. Вместе с ней будут изменяться и значения соответствующих параметров.	ВКровоток/СрКров оток /НКровоток	Элементы управления меню
Двойн. в реал.вр.		Вкл.: окно автоматически переключается на двухоконное отображение в режиме реального времени (в левом окне находится изображение в В-режиме, а в правом окне — изображение в режиме В+цветной/PDI). Выкл.: двухоконное отображение в режиме реального времени отключено.	Вкл/Выкл	
Коррелят цвета		Чем больше значение, тем выше инерционность кадров, и тем выше связность карт цветов.	0-7	
Сглаживающий фильтр		Регулировка с целью сглаживания цветного изображения. Аналогично пространственному сглаживанию. Чем больше значение, тем сильнее эффект.	0-7	

Фильтр стены ц.	Отфильтруйте сигналы потока низкой скорости, чтобы скрыть непригодное движение. Это помогает избавиться от артефактов движения, вызываемых дыханием и другими движениями пациента. Чем больше значение, тем больше сигналов низкой скорости будет отфильтровано.	0-7	
PRF	Регулировка с целью подъем или снижения диапазона скорости. Чем больше значение, тем выше обнаруживаемый максимум скорости. На частоту кадров будет влиять чрезмерно низкое значение ЧПИ. В случае установки низкого диапазона скорости для потока высокой скорости возможно наложение спектров.	0-15	
обратный	Замена цвета кровотока на противоположный. Выкл: Красный — прямой поток (положительные скорости), синий — обратный поток (отрицательные скорости) Вкл: цвета противоположные, указанным выше.	Вкл/Выкл	Элементы управления меню
Базовая линия	Регулировка диапазона скорости прямого/обратного потока. Сведение к минимуму наложения спектра благодаря большему диапазону прямого или обратного потока.	7 уровней	
Атлас цвета	Каждый атлас отображает скорость/энергию соответствующими цветами. В режиме PDI существует 7 видов атласов: 0-3 относятся к атласам режима энергетического доплера (PDI). Атласы 4-7 относятся к атласам режима направленного энергетического доплера (DPDI).	В цветовом режиме:0-7 В режиме PDI: 0-3 (PDI) 4-7 (DPDI)	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

Размер пакета	Чем больше значение, тем устойчивее сигналы потока, но при этом будет снижаться частота кадров. Отрегулируйте должным образом в соответствии с практическими применениями.	4 уровня: 8,10,12,14	Элементы управления меню
Порог	Задание уровня шкалы серого, при которой будут подавляться сильные эхо-сигналы внутри стенок сосудов. Чем меньше значение, тем ниже уровень шкалы серого, и тем больше оттенков серого будут распознаваться как эхо-сигналы внутри стенок сосудов, и эти данные будут отвергаться.	0-15	
частота	Чем ниже частота, тем сильнее проникновение; чем выше частота, тем лучше пространственное разрешение.	2 уровня	
Углов.направ.	Отрегулируйте угол направления ИО для изображения цветового потока, получаемого с помощью линейного датчика, чтобы получить больше информации, не перемещая датчика. Функция углового направления применима только к линейным датчикам.	-10°,0°,10°	Нажмите  или  на клавиатуре ПК

Таблица 6-2 Параметры изображения в режиме цветовой/PDI

Функции управления	Описание	Диапазон параметра	Операции
Усиление	Увеличение или уменьшение объема информации эхо-сигнала. Изображение в режиме Усил.PW может быть ярче или темнее.	1–80, с шагом 1	Ручка усиления
Расположение контрольного объема	Контрольный объем можно расположить в любом месте на изображениях в В-режиме. В режиме В+цветовой/PDI+PW контрольная рамка перемещается вместе с контрольным объемом.	/	Трекбол

Кровотока	Данная функция используется для быстрой оптимизации изображений потока в соответствии с текущим состоянием потока. Вместе с ней будут изменяться и значения соответствующих параметров.	ВКровоток/СрКров оток /НКровоток	
Бы-ое Ис-ние Уг-а	Быстрая регулировка угла коррекции с шагом 30°.	-79°-79°	
Исправл. угла	Линия коррекции должна быть установлена параллельно контрольному сосуду. Коррекция измерителя скорости в режиме PW, чтобы получить точное измерение скорости.	-79°-79°	
обратный	Замена цвета кровотока на противоположный. Выкл: Красный — прямой поток (положительные скорости), синий — обратный поток (отрицательные скорости) Вкл: цвета противоположные, указанным выше.	Вкл/Выкл	
основная л.	Регулировка положения базовой линии. Это помогает увеличить положительный/отрицательный диапазон спектра для оценки.	7 уровней	Элементы управления меню
PRF	Регулировка с целью подъем или снижения диапазона скорости. Чем больше значение, тем выше обнаруживаемый максимум скорости. На частоту кадров будет влиять чрезмерно низкое значение ЧПИ. В случае установки низкого диапазона скорости для потока высокой скорости возможно наложение спектров.	0-15	
ВЧПИ	При превышении максимальной частоты дискретизации на определенной глубине контрольного объема путем дальнейшего повышения ЧПИ режим ВЧПИ включается автоматически; при уменьшении глубины и неограниченной глубине ЧПИ система выходит из режим ВЧПИ; она также выходит из этого режима после установки элемента управления меню ВЧПИ на «Выкл.».	Вкл/Выкл	

ложный цвет	Установка окрашивания изображения в традиционном режиме B/PW с целью улучшения видимости, чтобы различать интенсивность режимов B, M и PW.	6 типов	
объём обр.	Информация об эхо-сигналах в контрольном объеме используется для оценки спектра. Отрегулируйте правильно контрольный объем и сохраняйте его в контрольной области.	0,5-20,0, 16 уровней	
динам. диап.	Регулировка диапазона серого для изображения в B-режиме. Чем меньше это значение, тем уже диапазон серого, и тем ниже контрастное разрешение, и наоборот.	30–90 дБ с шагом 2	
стенной Ф	Изолирование доплеровского сигнала от чрезмерного шума, обусловленного движением стенок сосудов. Чем больше значение, тем больше сигналов скорости будет отфильтровываться.	0-3	Элементы управления меню
частота	Чем ниже частота, тем сильнее проникновение; чем выше частота, тем лучше пространственное разрешение.	2 уровня	
Дуплек./ триплекс.	Отображать ли синхронно изображения в режиме B (B+цветовой) и PW, или нет.	Вкл/Выкл	
колебание	Регулировка уровня скорости сканирования изображения в режиме PW.	0-5	
Громкость режима PW	Уменьшение/увеличение громкости доплеровского сигнала. Или отключение звука.	7 уровней или б/зв	Нажмите одну из трех клавиш на клавиатуре ПК 
Углов.направ.	Регулировка угла направления контрольной линии. Функция углового направления применима только к линейным датчикам.	-10°,0°,10°	Нажмите одну из двух клавиш на клавиатуре ПК 



ЛИДЕР МЕД  
www.lidermed.ru

Контр. линия M/D	Задайте положение контрольной линии, прежде чем входить в режим PW.	Показать/скрыть	Нажмите  на клавиатуре ПК
------------------	---	-----------------	--

Таблица 6-3 Параметры изображения в режиме PW

Функции управления	Описание	Диапазон параметра	Операции
Усиление	Увеличение или уменьшение объема информации эхо-сигнала. Изображение в режиме Усил.CW может быть ярче или темнее.	1–80, с шагом 1	Ручка усиления
Положение линии отбора проб	В пределах изображения	/	Трекбол
Кровотока	Данная функция используется для быстрой оптимизации изображений потока в соответствии с текущим состоянием потока. Вместе с ней будут изменяться и значения соответствующих параметров.	ВКровоток/СрКров оток /НКровоток	
Бы-ое Ис-ние Уг-а	Быстрая регулировка угла коррекции с шагом 30°.	-79°-79°	
Исправл. угла	Линия коррекции должна быть установлена параллельно контролльному сосуду. Коррекция измерителя скорости в режиме CW, чтобы получить точное измерение скорости.	-79°-79°	Элементы управления меню
обратный	Замена цвета кровотока на противоположный. Выкл: Красный — прямой поток (положительные скорости), синий — обратный поток (отрицательные скорости) Вкл: цвета противоположные, указанным выше.	Вкл/Выкл	
основная л.	Регулировка положения базовой линии. Это помогает увеличить положительный/отрицательный диапазон спектра для оценки.	7 уровней	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

PRF	Регулировка с целью подъем или снижения диапазона скорости. Чем больше значение, тем выше обнаруживаемый максимум скорости. На частоту кадров будет влиять чрезмерно низкое значение ЧПИ. В случае установки низкого диапазона скорости для потока высокой скорости возможно наложение спектров.	0-31	Элементы управления меню
ложный цвет	Установка окрашивания изображения в традиционном режиме В/CW с целью улучшения видимости, чтобы различать интенсивность режимов CW.	6 типов	
динам. диап.	Регулировка диапазона серого для изображения в CW-режиме. Чем меньше это значение, тем уже диапазон серого, и тем ниже контрастное разрешение, и наоборот.	30–90 дБ с шагом 2	
стенной Ф	Изолирование доплеровского сигнала от чрезмерного шума, обусловленного движением стенок сосудов. Чем больше значение, тем больше сигналов скорости будет отфильтровываться.	0-3	
колебание	Регулировка уровня скорости сканирования изображения в режиме CW.	0-5	
Громкость режима CW	Уменьшение/увеличение громкости доплеровского сигнала. Или отключение звука.	7 уровней или б/зв	Нажмите одну из трех клавиш на клавиатуре ПК 

Таблица 6-4 Параметры изображения в CW-режиме

Функции управления	Описание	Диапазон параметра	Операции
Усиление	Увеличение или уменьшение объема информации эхо-сигнала. Изображение в М-режиме может быть ярче или темнее.	0-130, с шагом 2	Ручка усиления
М-метка	Расположение контрольной линии.	В пределах области изображения в В-режиме	Трекбол

колебание	Регулировка уровня скорости сканирования изображения в М-режиме.	0-3	
Компон.экр.	Установка формата отображения двухоконного режима В+М: вверх/вниз, влево/вправо.	Вверх/вниз, Лев./пр.	
Подавление	Устранение с изображения в М-режиме эхо-сигналов низкого уровня, обусловленных фликер-шумом. 0 — без подавления. Чем больше значение, тем сильнее эффект.	0-7	
Динам. диап. (Динамический диапазон)	Регулировка диапазона серого для изображения в М-режиме. Чем меньше это значение, тем уже диапазон серого, и тем ниже контрастное разрешение, и наоборот.	30-150 дБ	Элементы управления меню
Фокус позиции (Фокус позиции)	Регулировка положения фокусов.	0-15	
частота	Установка частоты датчика.	5 уровня	
ложный цвет	Установка окрашивания изображения в традиционном режиме М с целью улучшения видимости, чтобы различать интенсивность режимов М.	6 типов	
Лин. усредн.	Установка атрибута смягчения линий изображения.	0-7	
Карта сер.шк	Регулировка распределения шкалы серого для получения оптимальных изображений.	0-14	

Таблица 6-5 Параметры изображения в М-режиме

**Сохранение предварительно установленных параметров изображения:**

- После регулировки параметров изображения нажмите клавишу **Сохранить предустановленные данные** (пользовательская клавиша F1/F2/F3/F4).
- Нажмите **Да** в диалоговом окне «Сохранить параметры текущего изображения?».
- Нажмите **Да** в диалоговом окне «Перезаписать предустановки текущего исследования?», чтобы сохранить предустановленные параметры изображения в текущий режим исследования. Или нажмите **Нет** и введите новое имя исследования в диалоговом окне «Сохранить предустановленные данные», чтобы сохранить предустановленные параметры изображения в новый режим исследования.

## 6.5. Общие измерения и расчеты

Режим	Элементы общих измерений и расчетов
В/Цветовой	расстояние, длина окружности/площадь (эллипс/контуры), объем (2 оси/3 оси), соотношение, % стеноза, угол и гистограмма.
M	расстояние, время, наклон и частота сердечных сокращений (два цикла).
D	При некардиологических исследованиях: скорость, частота сердечных сокращений, время, ускорение, индекс сопротивления (ИС), индекс пульсации (ИП) и автотрассировка (доступна только в режиме PW) при кардиологических исследованиях: скорость, датчик давления, время, частота сердечных сокращений, наклон, РНТ, трассировка (вручную)

Таблица 6-6 Элементы общих измерений и расчетов

Расстояние и длина окружности выражаются в мм или см; площадь — в мм<sup>2</sup>, см<sup>2</sup> и ли дм<sup>2</sup>; объем — в мм<sup>3</sup>, см<sup>3</sup>, дм<sup>3</sup>, мл или л; время — в мс или с; частота сердечных сокращений — в уд./мин и т. д.

После перехода в режим В/цветовой/PDI/PW/CW/M нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы активировать функцию общих измерений в режиме В/цветовой/PDI/PW/CW/M. При этом загорится индикатор.

В В-режиме измерений имеется один тип отметки: "+".

В М-режиме измерений имеется три типа отметок: "+", большой "+" и линия.

Результаты измерений отображаются в реальном времени. После проведения измерений результат отображается в Результатах Измерений с серийным номером. Можно измерить от одной до четырех групп данных. При продолжении выполнения измерений, предыдущая группа автоматически заменяется новой.

### ПРИМЕЧАНИЕ:

1. При выходе из состояния измерения или нажатии клавиши **EndExam/Clear** (Завершить исследование/Очистить) все измерения будут удалены.
2. Во время общего измерения нажмите клавишу **Back** (Назад), чтобы удалить предыдущую операцию.
3. По завершении общего измерения нажмите клавишу **Back**(Назад), чтобы стереть измерение сразу.

Общее измерение и расчет включает в себя четыре комплекта измерительных циркулей, четыре комплекта эллипсов и не менее четырех комплектов результатов измерений.

### 6.5.1. Общие измерения в В-режиме

Измерения расстояния являются измерениями по умолчанию в В-режиме. Меню измерений в В-режиме отображаются следующим образом:

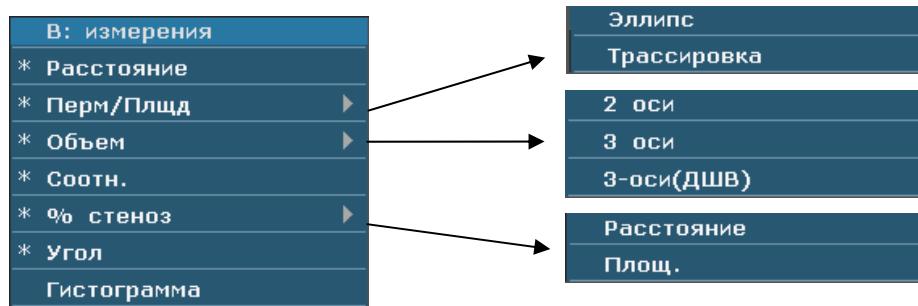


Рис. 6-3 Меню общих измерений и расчетов в В-режиме

#### Расстояние

Для измерения расстояния:

- Нажмите клавишу **Caliper** (Измерить), чтобы активировать функцию общих измерений.
- Вращайте трекбол для выделения меню **Расстояние** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для активации курсора измерения "+" на экране.
- Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления начальной позиции.
- Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления конечной точки.
- Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для начала нового измерения расстояния. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результаты отображаются в Результатах Измерений, как показано ниже. Результаты отображаются в результатах измерений, как показано ниже.
- Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.

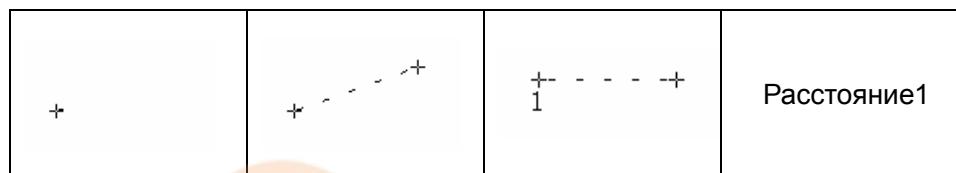


Рис. 6-4 Измерение дистанции и результаты



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

**Перм/Площд**

### ● Метод эллипса

Для измерения Окружности/Площади:

1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измерить), чтобы активировать функцию общих измерений.
2. Вращайте трекбол для выделения меню **Перм/Площд**, затем выберите **Эллипс**, и нажмите клавишу **Set(Установить)** для активации курсора измерений "+" на экране.
3. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления начальной точки фиксированной оси эллипса.
4. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления конечной точки фиксированной оси эллипса.
5. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для определения размера эллипса.
6. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать новое измерение окружности/площади. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результаты отображаются в Результатах Измерений, как показано ниже.
7. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.

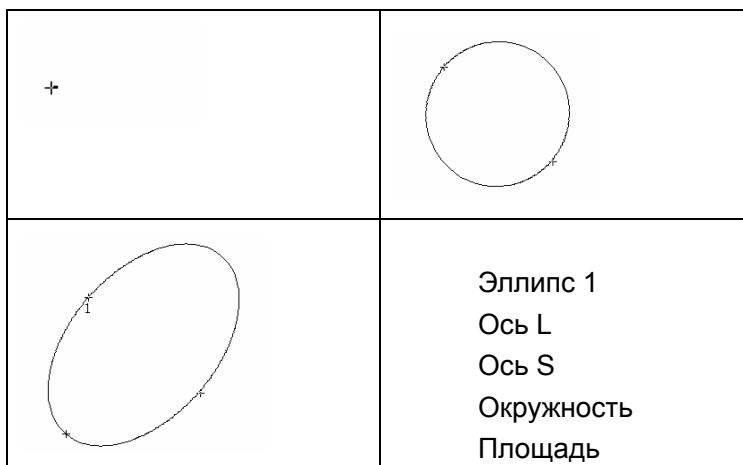


Рис. 6-5 Метод эллипса и результаты для Окружности/Площади

### ● Метод оконтурирования

Для измерения Окружности/Площади:

1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измерить), чтобы активировать функцию общих измерений.
2. Вращайте трекбол для выделения меню **Перм/Площд**, затем выберите опцию **Трассировка** и нажмите клавишу

**Set(Установить)** для активации курсора измерения на экране.

3. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления начальной позиции.
4. Вращайте трекбол для очерчивания зоны интереса. По мере перемещения трекбала система отображает точки для очерчивания структуры. Чтобы исправить ошибку в следе, нажмите клавишу **Назад** для движения в обратном направлении вдоль вычерченного контура. Вращайте трекбол для повторного движения вперед. Система автоматически закрывает петлю, когда отметка последнего измерения перемещается очень близко к стартовой точке. Или можно нажать клавишу **Set(Установить)**, чтобы автоматически закрыть петлю. Система вычерчивает линию с позиции маркера активного измерения к началу петли.
5. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать новое измерение окружности/площади. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результаты отображаются в Результатах Измерений, как показано ниже.
6. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти..

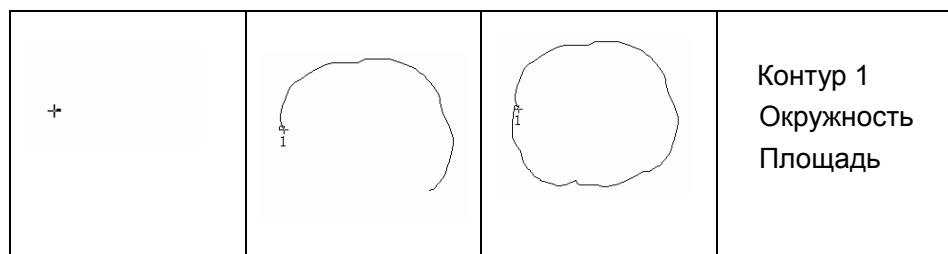


Рис. 6-6 Метод оконтурирования и результатов окружности/площади

## Объем

### ● 2-осный метод

$O = (\pi/6) \times A \times B^2$ , (A: длина большой оси. B: длина малой оси)

Двухкоординатный объемный метод может быть использован для выполнения измерений объема путем расчета только 1 набора измерений.

Оперативный метод:

Двухкоординатный объемный метод схож с методом эллипса общего измерения окружности/площади в В-режиме. Можно измерить максимум четыре группы данных.

### ● 3-осный метод

$O = (\pi/6) \times A \times B \times M$ ,

(A: Длина большой оси. B: длина малой оси. M: длина третьей оси.)

Трехкоординатный метод может быть использован для измерений

объема путем расчета 2 наборов измерений, ЕА и длины третьей оси. Для завершения измерений объема, сначала измерьте ЕА методом эллипса, затем измерьте длину третьей оси методом измерения расстояний. Значение объема отображается автоматически.

Чтобы измерить объем:

### **В В-режиме**

1. Получите изображение поперечного сечения и заморозьте систему.
2. Измерьте длину большой и малой оси поперечного сечения методом эллипса.
3. Разморозьте систему для получения нового изображения (изображение вертикального сечения), затем заморозьте ее.
4. Измерьте длину третьей оси в изображении вертикального сечения методом измерения расстояния. Можно измерить максимум одну группу данных. Результаты отображаются в Результатах Измерений.

### **В 2В-режиме или 4В-режиме**

Для измерения объема:

1. Получите изображение поперечного и вертикального сечения изображения.
2. Измерьте длину большой и малой оси поперечного сечения методом эллипса.
3. Переместитесь трекболом к следующему изображению (вертикальное сечение изображения), измерьте длину третьей оси методом измерения расстояния. Результаты отображаются в Результатах Измерений, как показано ниже.
4. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти..

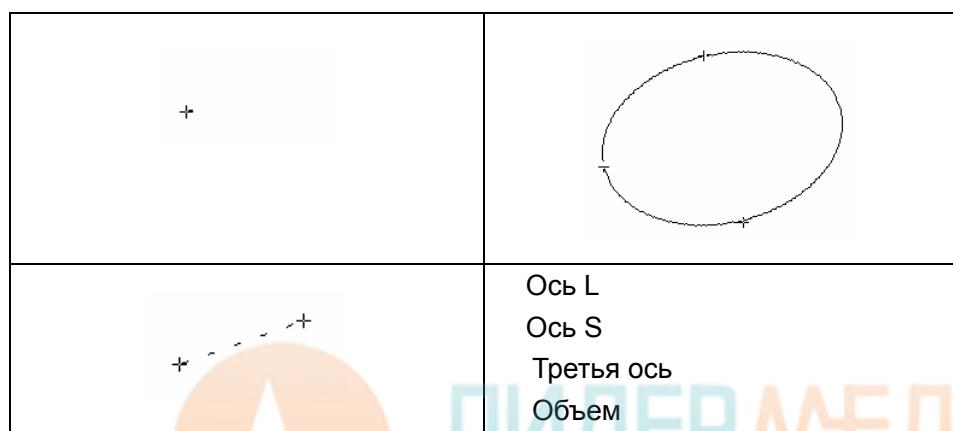


Рис. 6-7 Трехкоординатный метод вычисления объема и результатов

### ● 3-оси(ДШВ) метод

$$O = (\pi/6) \times D \times W \times H,$$

(D: длина. W: ширина. H: высота).

Метод (ДШВ) с тремя осями может использоваться для выполнения измерения объема, вычисляя 3 набора данных расстояния, L, W, и H. Измерьте данные методом В-способом родового измерения расстояния, и затем ценность объема будет показана автоматически.

Измерить объем:

### В-способом

1. Получите изображение поперечного сечения и зафиксируйте систему.
2. Измерьте длину и ширину.
3. Возобновите систему, чтобы получить новое изображение (изображение вертикальной секции), и затем зафиксируйте его.
4. Измерьте высоту. Вы можете измерить максимум одну группу данных. Результат будет показан в Measured Results.

### 2В-способ или 4В-способ

1. Получите изображение поперечного сечения и изображение вертикальной секции.
2. Измерьте длину и ширину.
3. Прокрутите шаровой указатель к следующему изображению, вертикальному изображению секции, измерьте высоту. Результат будет показан в Measured Results, как показано ниже.
4. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.

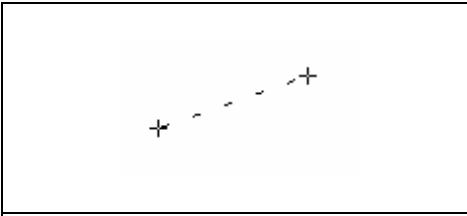
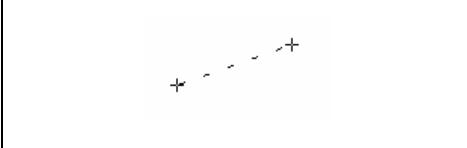
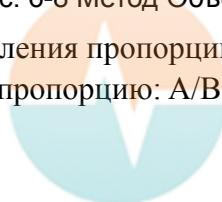
	
	<p>Длина Ширина Высота Объем</p>

Рис. 6-8 Метод Объема (LWH) С 3 осями и Результаты

Соотн

Для определения пропорции возьмите два измерения: A и B. Система вычисляет пропорцию: A/B или B/A.



ЛИДЕР МЕД

www.leadermed.ru

Чтобы измерить соотношение:

- 1 Нажмите клавишу **Caliper** (Измерить), чтобы активировать функцию общих измерений.
- 2 Вращайте трекбол для выделения меню **Соотн**, и нажмите клавишу **Set(Установить)** для активации курсора измерений на экране.
- 3 Измерьте первое расстояние А методом измерения расстояния.
- 4 Измерить второе расстояние В, переместите курсор и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы закрепить начальную позицию, появится знак "+". Переместите курсор трекболом. Результаты Измерений отображают результаты измерений и расчеты в реальном времени.
- 5 Во время измерения можно один раз нажать клавишу **Update** (Обновить), чтобы изменить фиксированную точку и активную точку; при повторном нажатии клавиши **Update** (Обновить) система поменяет местами числитель и знаменатель.
- 6 Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для завершения измерений. Результат расчета отображается в Результатах Измерений.
- 7 Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать новое измерение пропорции. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результаты отображаются в Результатах Измерений.
- 8 Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.



Рис. 6-9 Измерение пропорции и результаты

**% стеноз****● Расстояние стеноза (% стеноз по диаметру)**

Для определения % стеноз по диаметру сделайте два измерения расстояния: А и В. Система вычисляет стеноз:  $(A-B)/A * 100\%$ .

Для измерения % стеноз по диаметру:

1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измерить), чтобы активировать функцию общих измерений.
2. Вращайте трекбол для выделения меню **% стеноз** и выберите **Расстояние**, затем нажмите клавишу **Set(Установить)** для активации курсора измерения на экране.
3. Измерьте первое расстояние методом измерения расстояний.
4. Измерьте второе расстояние, переместите курсор и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы закрепить начальную позицию, появится знак "+". Переместите курсор трекболом. Результаты Измерений отображают результаты измерений и расчеты в реальном времени.
5. Во время измерения можно нажать клавишу **Update** (Обновить), чтобы изменить начальную и конечную точку; при повторном нажатии клавиши **Update** (Обновить) система поменяет местами числитель и знаменатель.
6. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для завершения измерений. Результат расчета отображается в Результатах Измерений.
7. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать новое измерение стеноза. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результаты отображаются в Результатах Измерений.
8. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.



Рис. 6-10 Измерение расстояния стеноза и результаты

### ● Площадь стеноза

Для определения % стеноз по площади возьмите два измерения площади: А и В. Система вычисляет стеноз:  $(A-B)/A * 100\%$ .

Чтобы измерить площадь стеноза:

1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измерить), чтобы активировать функцию общих измерений.
2. Вращайте трекбол для выделения меню **% стеноз** и выберите **Площ**, затем нажмите клавишу **Set(Установить)** для активации курсора измерения на экране.
3. Измерьте первую площадь методом эллипса.
4. Измерьте второе расстояние, переместите курсор и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы закрепить начальную позицию, появится знак "+". Переместите курсор трекболом. Результаты Измерений отображают результаты измерений и расчеты в реальном времени.
5. Во время измерения можно нажать клавишу **Update** (Обновить), чтобы изменить начальную и конечную точку.
6. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для завершения измерений. Результат расчета отображается в Результатах Измерений.
7. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.



Рис. 6-11 Измерения площади стеноза и результаты

### Угол

Для определения угла проведите две линии: А и В. Система вычисляет угол.

Для измерения угла:

1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измерить), чтобы активировать функцию общих измерений.

2. Вращайте трекбол для выделения меню **Угол**, и нажмите клавишу **Set(Установить)** для активации курсора измерений на экране.
3. Начертите первую линию А с помощью метода измерения расстояния.
4. Начертите вторую линию В, переместите курсор и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы закрепить начальную позицию, появится знак "+". Переместите курсор трекболом. Результаты Измерений отображают результаты измерений и расчеты в реальном времени.
5. Во время измерения можно нажать клавишу **Update** (Обновить), чтобы изменить начальную и конечную точку; при повторном нажатии клавиши **Update** (Обновить) система поменяет местами линии А и В.
6. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для завершения данного измерения.
7. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать новое измерение угла. Можно измерить максимум четыре группы данных. Углы, сформированные двумя линиями, отображаются в Результатах Измерений в градусах. Результаты отображаются в Результатах Измерений.
8. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.

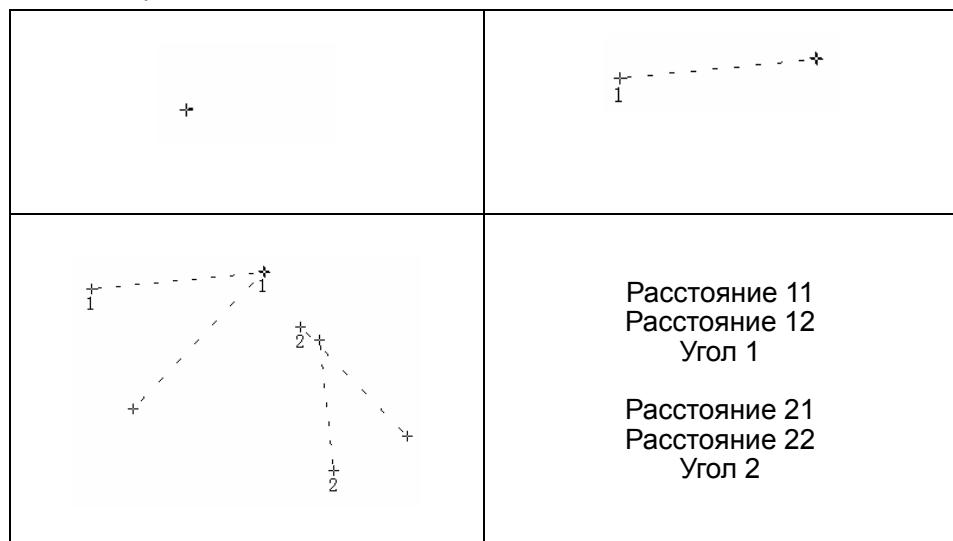


Рис. 6-12 Измерение угла

### Гистограмма

После перехода к измерению гистограммы автоматически выполняется стоп-кадр изображения.

1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измерить), чтобы активировать функцию общих измерений.
2. Прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент управления меню

**Гистограмма**, и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы активировать курсор измерения на экране.

3. Прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы привязать исходную точку.
4. Прокрутите трекбол, чтобы отрегулировать положение и размер гистограммы, и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы привязать конечную точку.
5. Во время измерения можно нажать клавишу **Update** (Обновить), чтобы изменить начальную и конечную точку.
6. Чтобы начать новое измерение гистограммы, прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set** (Установить). Возможно измерение до четырех групп данных. Результат отобразится в поле результатов измерений.
7. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить измерение.

### 6.5.2. Общие измерения в М-режиме

Измерения и расчеты в М-режиме включают расстояние, время, Спад и частоту сердечных сокращений (2 цикла). Они относятся только к режиму отображения В+М и М. Измерением по умолчанию В+М и М-режимов являются измерения частоты сердечных сокращений. Меню измерений в М-режиме выглядит следующим образом:

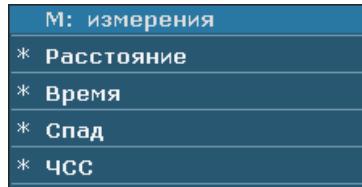


Рис. 6-13 Меню общих измерений и расчетов в М-режиме

**Расстояние** Для измерения расстояния:

1. Нажмите кнопку **Caliper** (Измеритель) для активации курсора измерения "+".
2. Вращайте трекбол для выделения опции **Расстояние** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
3. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления начальной позиции. Отобразится большой "+".
4. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления конечной позиции.
5. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать

новое измерение расстояния. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результаты отображаются в Результатах Измерений, как показано ниже.

6. Нажмите кнопку **Caliper (Измеритель)**, чтобы закончить операцию и выйти из нее.

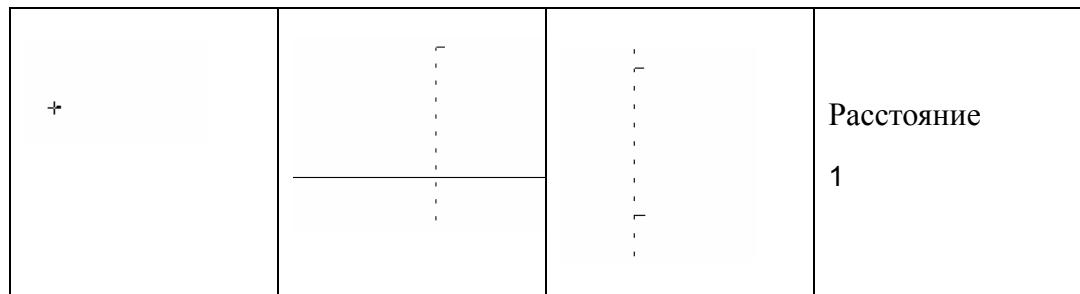


Рис. 6-14 Измерение расстояния и результаты

#### Время

Для измерения времени:

1. Нажмите кнопку **Caliper (Измеритель)** для активации курсора измерения "+".
2. Вращайте трекбол для выделения опции **Время** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
3. Вращайте трекбол для перемещения курсора первого измерения в начало временного интервала, затем нажмите клавишу **Set(Установить)**. Отметка измерения превратится в вертикальную линию.
4. Вращайте трекбол для перемещения курсора первого измерения в конец временного интервала, затем нажмите клавишу **Set(Установить)**.
5. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать новое измерение времени. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результаты отображаются в Результатах Измерений, как показано на рисунке 6-15.
6. Нажмите кнопку **Caliper (Измеритель)**, чтобы закончить операцию и выйти из нее.

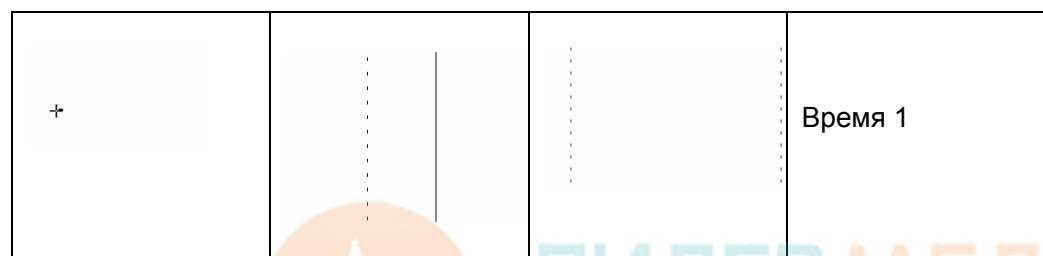


Рис. 6-15 Измерение времени

**Спад**

Для измерения наклона:

1. Нажмите кнопку **Caliper (Измеритель)** для активации курсора измерения "+".
2. Вращайте трекбол для выделения опции **Спад** и нажмите клавишу **Set(Установить)**. Отобразится большой "+".
3. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления начальной позиции. Отобразится большой "+".
4. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления конечной позиции.
5. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать новое измерение наклона. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результат выводится в Результатах Измерений, как показано ниже.
6. Нажмите кнопку **Caliper (Измеритель)**, чтобы закончить операцию и выйти из нее.

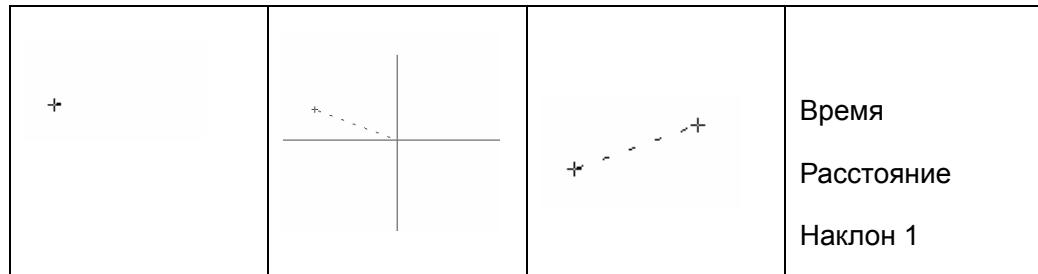


Рис. 6-16 Измерение наклона и результаты

**ЧСС**

Для измерения частоты сердечных сокращений:

**(Частота сердечных сокращений)**

1. В **B+M -режиме** вращайте трекбол для изменения позиции M-отметки и нажмите клавишу **Set(Установить)** для получения удовлетворительной электрокардиограммы и затем зафиксируйте ее.
2. В **M-режиме** зафиксируйте желаемое изображение.

Измерьте расстояние между двумя пиками сердечных циклов методом измерения времени.

1. Нажмите кнопку **Caliper (Измеритель)** для активации курсора измерения "+".
2. Вращайте трекбол для выделения опции **ЧСС** и нажмите клавишу **Set(Установить)**. Отобразится символ "+".
3. Вращайте трекбол для перемещения первого измерителя на первую пиковую систолу, затем нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы закрепить начальную позицию. Знак измерения превратится в вертикальную линию.

4. Вращайте трекбол для перемещения второго измерителя на пиковую систолу после двух полных циклов, затем нажмите клавишу **Set(Установить)** для закрепления конечной позиции.
5. Вращайте трекбол и нажмите клавишу **Set(Установить)**, чтобы начать новое измерение частоты сердечных сокращений. Можно измерить максимум четыре группы данных. Результат отображается в Результатах Измерений.
6. Нажмите кнопку **Caliper (Измеритель)**, чтобы закончить операцию и выйти из нее.

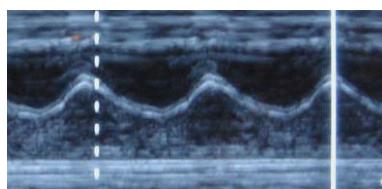


Рис. 6-17 Измерение частоты сердечных сокращений

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. В В+М -режиме необходимо определить положение М-отметки, а затем приступить к измерению.
2. В ходе измерения частоты сердечных сокращений убедитесь, что начальная и конечная точки находятся точно в двух сердечных циклах. В противном случае результат измерения будет неверным.

### **6.5.3. Общие измерения в режиме цветовой/PDI**

Общие измерения в режиме цветовой/PDI те же самые, что и в В-режиме

### **6.5.4. Родовое измерение в способе D (импульсной волны)**

#### **При некардиологических исследованиях:**

скорость, частота сердечных сокращений, время, ускорение, индекс сопротивления (ИС), индекс пульсации (ИП) и автотрассировка (доступна только в режиме PW).

Меню измерений показано ниже.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

D: измерения	
* скорость	
* ч. ударов сердца	
* время	
* акцелерация	
* ин. соп.	
* ИП	
авто	
Направл. трас.	Выше
чувств.трас.(+)	6
чувств.трас.(-)	6

Рис. 6-18 Способ PW родового измерения и меню вычисления  
(при некардиологических исследованиях)

#### Примечание:

Метод измерения числа ударов сердца и времени являются одинаковым как они в В способе.



Ссылка: часть [6.5.2 Общие измерения в M-режиме.](#)

**Скорость** Измеряет скорость точки на Доплер волне:

1. Нажмите **Caliper (Измеритель)** и активизирует курсор измерения «+».
2. Катите трекбол и подчёркивает **скорость** и нажимает **установку**, «+» показан.
3. Катите трекбол и нажимает **установку**, ставит точку, измеряет скорость.
4. Катите трекбол и нажимает **установку**, начинается измерение скорости. Вы можете измерять максимум 4 группы данных. Последствие будет показано в измерительном окне результата как показанное в нижеследующем.
5. Нажмите **Caliper (Измеритель)**, заканчивайте и выходите.

**Акцелерация** Измеряет скорости двух точек на Доплер волне, вычисляет акцелерацию.

Акцелерация=(Скорость1—Скорость2) / Промежуток

1. Нажимает **Caliper (Измеритель)** и активизирует измерительный курсор «+».
2. Катит трекбол и подчёркивает **акцелерация**, нажимает **установку**, «+» показан.
3. Катит трекбол и нажимает **установку**, ставит первую точку, измеряет **Скорость 1**.
4. Катит трекбол и нажимает **установку**, ставит вторую точку, измеряет



**Скорость 2, промежуток, вычисляет акселерация.**

5. Катит трекбол и нажимает **установку**, начинает измерение нового ускорения. Вы можете измерять максимум 4 группы данных. Последствие будет показано в окне измеренного результата как показанное в нижеследующем.
6. Нажимает **Caliper (Измеритель)**, заканчивает и выходит.

**Ин. соп.**

Измеряет скорости двух точек пика на Доплер волне, вычисляет ин. соп. и систолическое давление/диастолическое давление:

$$\text{Ин. соп.} = | \text{ск. с.п.} - \text{к.ди.ск.} | / | \text{ск. с.п.} |$$

Ск. с.п.: скорость при пике систолы

К.ди.ск.: скорость в конце диастолы

1. Нажимает **Caliper (Измеритель)** и активизирует измерительный курсор «+».
2. Катит трекбол и подчёркивает **ин. соп.**, нажимает **установку**, «+» показан.
3. Катит трекбол и нажимает **установку**, ставит точку первого пика, измеряет **Скорость1**.
4. Катит трекбол и нажимает **установку**, ставит точку второго пика, измеряет **Скорость2**, вычисляет **ин. соп.**.
5. Катите трекбол и нажмайте **установку**, начинает измерение нового индекса сопротивления. Вы можете измерять максимум 4 группы данных. Последствие будет показано в окне измеренного результата.
6. Нажмите **Caliper (Измеритель)**, заканчивайте и выходите.

**ИП**

Чтобы измерить скорости и разность давлений в двух пиковых точках на доплеровской кривой и рассчитать индекс пульсации (ИП):

**(Индекс пульсации)**

$$\text{ИП (безразмерная величина)} = | (\text{ск. с.п.} - \text{к.ди.ск}) / \text{TAMAX} |$$

TAMAX: усредненная по времени максимальная скорость

1. Нажмите клавишу **Caliper (Измеритель)**, чтобы активировать курсор измерения «+».
2. С помощью трекбала выделите пункт **ИП** и нажмите клавишу **Set (Установить)** — отобразится значок «+».
3. Прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set (Установить)**, чтобы привязать исходную точку. С помощью трекбала обведите доплеровскую кривую в прямом направлении, или нажмите клавишу

**Back** (Назад), чтобы стереть контур в обратном направлении.

4. Нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы привязать конечную точку. Система отобразит результаты измерения «ск. с.п.», «к.ди.ск.», «ин. соп.», «Индекс пульсации» и т. д. в окне результатов измерения.
5. Чтобы начать новое измерение индекса сопротивления, прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set** (Установить). Возможно измерение до четырех групп данных. Результат отобразится в окне результатов измерений.
6. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.

#### авто (автотрасси- ровка)

След в способе PW (импульсной волны) показан в нижеследующем:

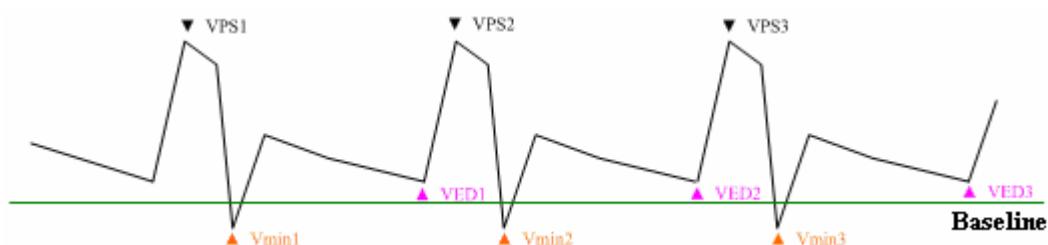


Рис. 6-19 Диаграмма следов

где,

- VPS является максимальной скоростью в циркулировании.
- К.ди.ск. — это скорость в конце диастолы,
- Ск мин — это минимальная скорость в цикле.

#### ПРИМЕЧАНИЕ:

Перед применением функции трассировки сделайте стоп-кадр изображения.

- **Чтобы выполнить функцию автотрасировки (автоматической трассировки)**
1. Нажмите **Caliper** (Измеритель), чтобы активировать измерительный курсор "+". Перед трассировкой выберите пункт меню **Направл. трас.**, затем выберите **Выше/Ниже/Двойн.** для построения огибающей спектра ниже изолинии, выше изолинии или выше и ниже изолинии.
  2. С помощью трекбала выделите пункт **авто** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
  3. Отобразится большая метка «+». Прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы привязать исходную точку.
  4. Прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы привязать конечную точку. Система отобразит результаты измерения «ск. с.п.», «к.ди.ск.», «ин. соп.», «Индекс пульсации» и т. д. в окне

результатов измерения.

5. После измерения трассировки нажмите элемент управления **Чувств.трас.(+)**, чтобы увеличить чувствительность определения спектра. Чем выше значение, тем выше чувствительность и тем меньше данных спектра будет удалено, а также выше степень наложения между линией трассировки и спектром. Или нажмите элемент управления **Чувств.трас.(-)**, чтобы уменьшить чувствительность
6. Чтобы начать новое измерение трассировки, прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set** (Установить). Возможно измерение до четырех групп данных. Результат отобразится в окне результатов измерений.
7. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.

#### **при кардиологических исследованиях:**

скорость, датчик давления, время, частота сердечных сокращений, наклон, РНТ, трассировка (вручную)

Метод измерения скорости совпадает с методом при некардиологических исследованиях в PW/CW режиме.

Методы измерения частоты сердечных сокращений, времени и наклона совпадают с методами в М-режиме.

#### **Датчик**

Чтобы измерить ГД точки на доплеровской кривой:

#### **давл.**

Датчик давл. [мм.рт.ст.] =  $4 \cdot v^2$

#### **(градиент давления)**

1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы активировать курсор измерения «+».
2. С помощью трекбала выделите пункт **Датчик давл.** и нажмите клавишу **Set (Установить)** — отобразится значок «+».
3. Прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set (Установить)**, чтобы привязать точку — скорость будет измерена.
4. Чтобы начать новое измерение **Датчик давл.**, прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set (Установить)**. Возможно измерение до четырех групп данных. Результат отобразится в окне результатов измерений.
5. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.

#### **ПолуспГрД**

авл  
Полуспад градиента давления определяется как время, необходимое для падения пикового трансвалвуллярного градиента давления до его половинного значения. Кроме того, система автоматически вычисляет MVA (площадь митрального клапана).

#### **(полуспад градиента давления)**

ПлощМитрКлап ( $\text{см}^2$ ) =  $220 / \text{ПолуспГрадДавл(мс)}$

Чтобы измерить полуспад градиента давления:



1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы активировать курсор измерения «+».
2. С помощью трекбала выделите пункт **ПолуспГрДавл** и нажмите клавишу **Set (Установить)**.
3. Прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set (Установить)**, чтобы привязать исходную точку.
4. Прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set (Установить)**, чтобы привязать конечную точку.
5. Чтобы начать новое измерение полуспада градиента давления, прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set (Установить)**. Возможно измерение до четырех групп данных. Результат отобразится в окне результатов измерений.
6. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** При выполнении измерения полуспада градиента давления выше базовой линии убедитесь, что конечная точка находится ниже начальной точки; в противном случае конечная точка не может быть зафиксирована; а при выполнении измерения полуспада градиента давления ниже базовой линии, убедитесь, что конечная точка находится выше начальной точки.

- Трассировка** Чтобы выполнить трассировку спектра:
- (вручную)**
1. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы активировать курсор измерения «+».
  2. С помощью трекбала выделите пункт **Трассировка** и нажмите клавишу **Set (Установить)** — отобразится значок «+».
  3. Прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set (Установить)**, чтобы привязать исходную точку. С помощью трекбала обведите доплеровскую кривую в прямом направлении, или нажмите клавишу **Назад**, чтобы стереть контур в обратном направлении.
  4. Нажмите **Set (Установить)**, чтобы зафиксировать конечную точку. Система отобразит результаты вычисления средней скорости, среднего давления, VTI (интеграл скорости кровотока) и т.п. в окне результатов измерений.
  5. Чтобы начать новую трассировку, прокрутите трекбол и нажмите клавишу **Set (Установить)**. Возможно измерение до четырех групп данных. Результат отобразится в окне результатов измерений.
  6. Нажмите клавишу **Caliper** (Измеритель), чтобы завершить и выйти.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## 6.6. Специальные измерения и расчеты

Чтобы открыть меню специальных измерений и расчетов, выберите датчик и соответствующий режим исследования, затем нажмите клавишу **Measure** (Измерить). После этого можно выбрать нужное измерение. Подробнее о специальных измерениях и расчетах см. В [Глава 7 ~ Глава 14](#).

Измерения расчеты и результаты для каждого исследования показаны в [Таблица 6-7](#).

Исследование	Специальные измерения и расчеты	Результат
Брюшная полость	В-режим: Печень, Диам.ворт.в., ОБЩ.ЖЕЛЧ.ПР, Желчный пузырь, Стен.жел.пуз., Панкр. и Селезенка.	Лист данных органов брюшной полости
Акушерский	В-режим: «ГП», «ТКД», «ВП», «БРГ», «ОГ», «ОЖ», «ДБ», «ИАЖ», «ПВП», «ПДЖ», «ПЗРЖ», «ДПК» «ДМ», «ППСТП», «ЛЗР», «ДГК», «ПФО», и «ПДР»	Кривая анализа роста плода и стандартный рабочий лист
	Режим PW: «ЧССпл.», «пуп. арт», «ср.арт.м.», «аорта П.», «нис.-а. П.», «арт. плац.», и «вен. кат.»	
	М-режим: ЧССпл.	
Кардиология	В-режим: ЛЖ, ПЖ, ЛА и т.п. М-режим: ЛЖ, аорта, митральный клапан, ЧСС, ВВЛЖ, ВМЛЖ и т.п..	Рабочий лист сердечных измерений
Гинекология	В-режим: «Мт», «МАТКА-О», «Эндо», «Ячн-О», «ДФо», «ШМт-Д», «М-Д/ШМ-Д»	ГРЛ
	Режим PW: «л.мат.арт.», «пр.ма.арт.», «л.яич.арт.», «п.яич.арт.»	
Малые органы	В-режим: ОЛДЩЖ, ОПДЩЖ, Перешеек	Раб. лист измер. мал. Органов/ Рабочая карта: щитовидная железа
Урология	В-режим: ОБ.МОЧ.ПУЗ., ООМ, ОП, НАДПОЧЕЧНИК, ПОЧКИ, КОР, ПСАС	Уро-РЛ
Периферические сосуды	Режим PW: «об.с.арт.», «вн.с.арт.», «на-с.арт.», « позв.арт.», верх. ко., ниж. ко. верх. ко. и ниж.ко	Сосудистый больничный л.
Педиатрия	В-режим: ТБС	Рабочий Лист исследования ТБС

Таблица 6-7 Специальные измерения, расчеты и результаты

Для системных исследований используются следующие сокращения:

Абд: абдоминальное; Акш: акушерское; МО: малые органы; Гин: гинекология; ПЕД: педиатрия;

Уро: урология; Сос: сосудистое

После перехода к специальным измерениям первый элемент меню измерений активируется автоматически. После измерения первого элемента и нажатия клавиши **Set** (Установить) курсор автоматически переключается на следующий элемент. Можно нажать клавишу **Set** (Установить), чтобы ввести измерение, или прокрутить трекбол, чтобы выбрать другие элементы для измерения.

В меню специальных измерений перед измеренным элементом отображается символ «“√».

## 6.7. Рабочий лист (отчет)

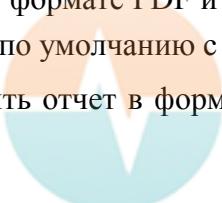
Система автоматически генерирует графический/текстовый рабочий лист (отчет) для каждого исследования. Рабочий лист включает название больницы, сведения о пациенте, результаты специальных измерений, изображения и диагноз. Чтобы определить название больницы, или включать ли изображение в рабочий лист, нажмите **Preset** (Предустановка)>**Предварительная установка системы**>**Общие предустановки**.

Чтобы распечатать графический/текстовый рабочий лист:

1. нажмите **Report**(Отчет) на клавиатуре, чтобы открыть рабочий лист после проведения исследования;
2. проверьте сведения о пациенте и результаты измерений. В рабочий лист записываются только сведения о зарегистрированных пациентах и выполненных специальных измерениях;
3. При необходимости введите диагноз, нажмите **OK**, чтобы сохранить информацию, или нажмите **Отмена**, чтобы выйти и закрыть рабочий лист.
4. После подключения графического/текстового принтера нажмите **Печать** в рабочем листе.

Чтобы сохранить рабочий лист в формате PDF:

1. Нажмите **Report**(Отчет) на клавиатуре, чтобы открыть рабочий лист после проведения исследования;
2. Нажмите **Сохр. PDF** в рабочем листе. Система отобразит диалоговое окно **Сохранить отчет в формате PDF**;
3. Выберите конечный накопитель и папку или нажмите **Новая папка**, чтобы создать папку для хранения отчетов в формате PDF и измените имя файла; в противном случае отчет будет сохранен в папку по умолчанию с заданным по умолчанию именем файла.
4. Нажмите **OK**, чтобы сохранить отчет в формате PDF в заданную папку, или нажмите **Отмена** для отмены.



## 6.8. ФУНКЦИЯ ДОБАВЛЕНИЯ КОММЕНТАРИЯ

### ПРИМЕЧАНИЕ:

1. Текст вводится в верхнем регистре по умолчанию.
2. В активном и неактивном состояниях комментарии отображаются разными цветами. Чтобы предварительно задать цвета комментариев, нажмите **Preset** (**Предустановка**)>**Предустановка системы**>**Предустановка применения**.

### Добавить комментарий:

#### ➤ Добавить комментарий с помощью клавиатуры

1. Нажмите кнопку **Comment(Комментарии)**. Появится курсор "|" в области изображения для добавления комментария.
2. Введите текст с помощью **клавиатуры**.
3. Нажмите **Set (Установить)** или **Enter (Ввод)**, чтобы завершить комментарий.

#### ➤ Добавить комментарий с помощью библиотеки комментариев

1. Нажмите кнопку **Comment(Комментарии)**. Появится курсор "|" в области изображения для добавления комментария.
2. Нажмите **Update(Обновить)**, и система отобразит библиотеку комментариев текущего исследования по умолчанию. Перейти на другие вкладки можно посредством прокрутки трекбола и нажатия **Set(Установить)**.
3. Выделение комментария в библиотеке комментариев, инажмите клавишу **Set(Установить)** для подтверждения этого выбора и чтобы закончить комментария.

#### ➤ Добавить стрелки:

1. Нажмите кнопку **Comment(Комментарии)**. Появится курсор "|" в области изображения для добавления комментария.
2. Нажмите клавишу **Cursor (Курсор)**, чтобы отобразить стрелку.
3. При добавлении стрелки, функция вращения автоматически активируется и загорится индикатор вращения. Вы можете поворачивать эту кнопки для изменения направления стрелки.
4. Нажмите кнопку **Set(Установить)** для настройки положения стрелки.

### Чтобы переместить комментарий:

1. Установите курсор на комментарий, который требуется переместить, и вокруг комментария появится прямоугольник;
2. Нажмите **Set (Установить)** и переместите курсор в нужное положение;

3. Нажмите **Set (Установить)**, чтобы подтвердить новое положение.

#### **Чтобы изменить комментарий:**

1. Установите курсор на уже добавленный комментарий, и вокруг комментария появится прямоугольник;
2. Переместите курсор в нужное положение в рамках комментария, введите текст с клавиатуры или нажмите **Update(Обновить)** и выберите комментарий из библиотеки комментариев; или нажмите **Back (Назад)** или **DEL (Удал.)**, чтобы удалить по символам;
3. Нажмите **Set (Установить)** или **Enter (Ввод)**, чтобы подтвердить изменение.

#### **Чтобы удалить комментарий:**

Установите курсор на уже добавленный комментарий, и вокруг комментария появится прямоугольник. Нажмите **DEL (Удал.)**, чтобы удалить комментарий.

Или нажмите **Clear (Очистить)**, чтобы отменить все комментарии одновременно.

Библиотека комментариев (вкладка **Абд**) показана ниже:



Рис. 6-20 Системная библиотека комментариев



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## 6.9. Функция добавления пиктограмм

**Добавить маркер тела:**

1. Нажмите **Body Mark(Метка тела)**, и система отобразит диалоговое окно **Метка тела** текущего исследования по умолчанию. Перейти на другие вкладки можно посредством прокрутки трекбола и нажатия **Set(Установить)**. Под каждой вкладкой перечислены наиболее часто используемые метки тела; чтобы открыть страницу редко используемых меток, нажмите **далее**, а чтобы вернуться на страницу часто используемых меток, нажмите **Назад**.
2. Выделение маркера тела в диалоговом окне для пиктограмм, и нажмите клавишу **Set(Установить)** для подтверждения этого выбора и чтобы добавить маркер тела. Выбранные пиктограммы отображаются в нижнем левом углу экрана.
3. При добавлении маркера тела, функция вращения автоматически активируется и загорится индикатор вращения. Вы можете поворачивать эту кнопку для изменения направления сканирования.
4. Нажмите кнопки **Set(Установить)** чтобы закончить добавить маркер тела.

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

В двухоконном или четырехоконном режиме можно добавить метку тела в активном окне нажатием клавиши  или клавиши , которая позволяет переключаться на другое окно для добавления метки тела.

**Для выбора метки тела:**

1. Установите курсор на метку тела, которую требуется переместить, и вокруг метки появится прямоугольник;
2. Нажмите **Set(Установить)** и переместить курсор в новую позицию;
3. Нажмите **Set(Установить)** для подтверждения новой позиции.

**Чтобы удалить метку тела:**

Нажмите **Clear(Очистить)**, чтобы одновременно удалить все метки тела.

Существует 130 типов меток тела; системная библиотека меток тела для вкладки **Абд** приведена ниже:



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

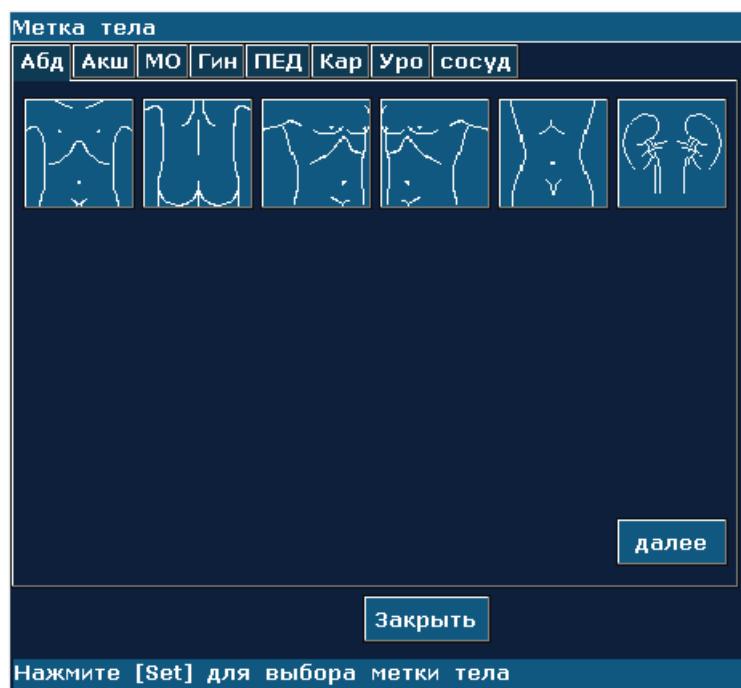


Рис. 6-21 Системная библиотека меток тела (вкладка «Абд»)

## 6.10. Масшт.

Масштабирование используется для увеличения изображений, чтобы их можно было лучше рассмотреть.

- ◆ Чтобы выполнить масштабирование в В-режиме на изображении в режиме реального времени/стоп-кадре:

В В-режиме на изображении в режиме реального времени или стоп-кадре нажмите **многофункциональную ручку**, пока не загорится лампа масштабирования, и в середине изображения появится окно масштабирования. Вращая трекбол, переместите окно масштабирования в нужную область, нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы войти в состояние масштабирования, и отрегулируйте увеличение в окне масштабирования, вращая ручку регулировки масштабирования. Нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы отобразить масштабированное изображение, и переместите его, вращая трекбол. Если нажать клавишу **Set** (Установка) еще раз, то можно будет отрегулировать увеличение в окне масштабирования, вращая трекбол. Нажмите **многофункциональную ручку** еще раз, чтобы выйти из состояния масштабирования. В состоянии масштабирования режима В нажмите **Цветовой** или **PDI**, чтобы войти в режим В+Цвет/PDI.

- ◆ Чтобы выполнить масштабирование в 2В-режиме в реальном времени: действуйте так же, как и В-режиме.
- ◆ Чтобы выполнить масштабирование в режиме В+цветовой/PDI в реальном времени:

Установив положение окна ИО (исследуемая область), нажмите **многофункциональную ручку**, чтобы увеличить площадь ИО. В состоянии масштабирования можно отрегулировать коэффициент масштабирования, вращая ручку регулировки

масштабирования, или переместить окно ИО и отрегулировать его размер, вращая трекбол. Нажмите **многофункциональную ручку** еще раз, чтобы выйти из режима масштабирования; нажмите клавишу **Color** (Цветной) или **PDI** еще раз, чтобы выйти из состояния масштабирования и цветного режима.

- ◆ Чтобы выполнить масштабирование в режиме В+цветовой/PDI в стоп-кадре:

В стоп-кадре режима В+Цвет/PDI нажмайте **многофункциональную ручку** до тех пор, пока не загорится лампа масштабирования и в середине изображения не появится окно масштабирования; отрегулируйте коэффициент увеличения в окне масштабирования, вращая ручку регулировки масштабирования, и нажмите **Set (Установить)**, чтобы войти в состояние масштабирования. Но в состоянии масштабирования В+С невозможно отобразить или переместить область исследования.

- ◆ Диапазон масштабирования: 1.14~4,0 (7 уровней)

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Чтобы масштабировать изображение в любом режиме, нажмайте многофункциональную ручку, пока не загорится лампа масштабирования. В противном случае функция масштабирования не активируется.

### **6.11. Обзор функции «Кинопетля» (CINE)**

Система снабжена памятью на 409 кадров (цветных)/1227 кадров (черно-белых) для воспроизведения в режиме кино.

Активируйте устройство и войдите в режим визуализации в режиме реального времени. Запустите сбор изображений перед воспроизведением кинопетли. Функция расположения изображений включает в себя покадровое воспроизведение и киновоспроизведение. Символ обзора кадров появится в нижней части экрана, как показано ниже:

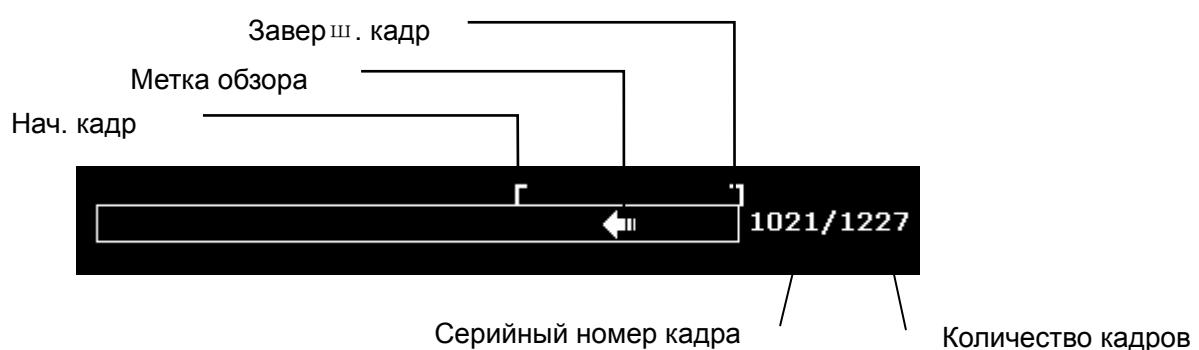


Рис. 6-22 Индикатор выполнения просмотра в режиме кино

Чтобы выполнить воспроизведение вручную:

1. Нажмите клавишу **Freeze** (Стоп-кадр), чтобы выполнить стоп-кадр изображения. Откроется меню киноизображений, как показанное ниже.



Видео просмотр	
* Нач. кадр	84
* Заверш. кадр	183
* Воспр/Стоп	
* кадр/сек	40
* Сохранить как	...

Рис. 6-23 Меню обзора кинопетли

2. Прокрутите трекбол, чтобы начать покадровое воспроизведение. Прокрутите трекбол вправо, чтобы покадрово просматривать киноизображения, или влево, чтобы просматривать изображения в обратном порядке. Стрелка на символе просмотра в режиме кино указывает направление просмотра данных. При достижении начала или конца киноизображений петля данных замыкается. По мере прокрутки трекбала текущий номер киноизображения отображается справа от символа просмотра в режиме кино.
3. Нажмите клавишу **Cine** (Кино), чтобы выйти из режима воспроизведения вручную, или нажмите клавишу **Freeze** (Стоп-кадр), чтобы выйти из просмотра в режиме кино и перейти в состояние сканирования в режиме реального времени.

Чтобы выполнить воспроизведение автоматически:

1. Нажмите клавишу **Freeze** (Стоп-кадр), чтобы выполнить стоп-кадр изображения. Откроется меню киноизображений.
2. Установка начального кадра: в состоянии воспроизведения вручную прокрутите трекбол, чтобы покадрово просмотреть изображения до кадра, который необходимо установить в качестве начальной точки, нажмите элемент управления **Нач. кадр**, чтобы установить этот кадр в качестве начального, или поверните элемент управления **Нач. кадр**, чтобы выбрать кадр в качестве начального кадра.
3. Установка конечного кадра: в состоянии воспроизведения вручную прокрутите трекбол, чтобы покадрово просмотреть изображения до кадра, который необходимо установить в качестве конечной точки, нажмите элемент управления **Заверш. кадр**, чтобы установить этот кадр в качестве конечного, или поверните элемент управления **Заверш. кадр**, чтобы выбрать кадр в качестве конечного кадра.
4. Поверните элемент управления **Кадр/сек**, чтобы отрегулировать скорость просмотра, а затем нажмите элемент управления **Воспр/Стоп**, чтобы начать автоматическое воспроизведение в пределах заданной области (начало кадра-конец кадра)
5. В состоянии автоматического воспроизведения нажмите **Воспр/Стоп**, чтобы остановить воспроизведение.
6. Нажмите клавишу **Cine** (Кино), чтобы вернуться в состояние воспроизведения вручную. Или нажмите клавишу **Freeze** (Стоп-кадр), чтобы выйти из воспроизведения в режиме кино и переключиться в состояние сканирования в режиме реального времени.



ЛИДЕР МЕД

www.лидермед.рф

В двухоконном или четырехоконном режиме выполните стоп-кадр изображения и нажмите



клавишу или клавишу , чтобы переключаться между двумя или четырьмя окнами. Индикатор выполнения просмотра в режиме кино соответствует активному изображению. В активном окне можно просматривать киноизображения вручную/автоматически. Сохранить можно только киноизображения, в настоящее время активные в установленной области.

В двухоконном режиме В и В+ (Цветной/PDI) выполните стоп-кадр изображения. Затем можно выполнить процедуры «CINE Review» (Просмотр кинопетли) или «Save Cine» (Сохранить кинопетлю).

Во время воспроизведения, нажмите кнопку **Сохранить как**, чтобы сохранить файл в BMP, JPG, RFM, DCM, CIN или AVI формате. Вы можете сохранять файлы на локальном диске или НА ФЛЕШ-НАКОПИТЕЛЕ. Или нажмите кнопку **File** (Файл) > **Сохр.киноп.**, чтобы сохранить киноизображения заданной области. Подробнее о способе работы, пожалуйста, обратитесь к [6.12.1 Сохранение файл.](#)

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Кинопетля не может быть просмотрена в начале сканирования .вы должны подождать около 30 секунд, для записи данных системой.
2. Число кадров в секунду регулируется от 5 до 50, с шагом 5.
3. После того, как Вы откроете изображения кинопетли или CINE файл, Вы можете сделать измерения, добавить комментарий и марк дела в изображении также напечатать их в настройке принтера. см. Секцию [6.8 Функция добавления комментария](#) и секцию [6.9 Функция добавления пиктограмм.](#).

## **6.12. Управление файлами**

Нажмите кнопку **File** (Файл) для отображения файлового меню, как показано ниже на рисунке 6-25.

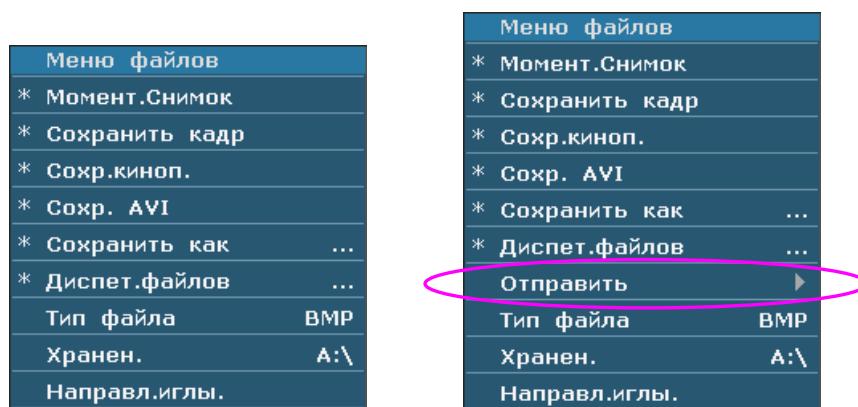


Рис. 6-24 Файловое меню (слева—DICOM еще не установлен, справа— DICOM установлен)



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

### 6.12.1. Сохранение файл

#### Типы файлов:

Типы файлов включают BMP, JPG, DCM( если DICOM установлен), и CIN, FRM и AVI

#### Чтобы выбрать диск для хранения:

Выделите пункт **Хранен.** в меню файла и нажмайте повторно клавишу **Set (Установить)**, чтобы переключиться по кругу между вариантами Зафикс., USB-диск и переносной жесткий диск (A:\, B:\, C:\). Если USB-диск или переносной жесткий диск не подключен, для хранения будет доступен только диск **Зафикс..** Установить диск для хранения по умолчанию можно по пути **Preset (Предустановка)> Предуст. сист.> Общие предустановки.**

#### ПРИМЕЧАНИЕ:

После подключения съемного диска, на интерфейсе отображается символ USB в нижнем левом углу ,и включается USB индикатор на панели.

#### Чтобы установить тип файла:

тип файла в меню файла значит тип файла для изображения снимка.

Выбрать тип файла для изображения снимка: Выделение **Тип файла** в меню файлов и многократно нажмите клавишу **Set(Установить)** для прохождения цикла между **JPG, BMP, FRM и DCM** (если DICOM установлен).

#### Чтобы сохранить файл:

Система предусматривает два способа сохранения изображений:

- ◆ Нажмите клавишу **SaveImg** (Сохранить изображение) на клавиатуре.

Нажмите клавишу **SaveImg** (Сохранить изображение) на клавиатуре, чтобы сохранить отображаемое изображение в формате BMP, JPG, FRM или DCM (если функция DICOM установлена) (формат задается в пункте **Тип файла** меню файла, как показано выше).

- ◆ Для сохранения файлов используйте опции **Момент.снимок, Сохранить кадр, Сохр.киноп., Сохр. AVI** или **Сохранить как** в меню файлов.

#### ➤ Момент.Снимок

Выделение **Момент.Снимок** в **Меню файлов** и нажмите клавишу **Set (Установить)** для сохранения изображения чтобы быть формата.BMP, FRM, JPG, или. DCM (если функция DICOM установлена).

(установленные **Тип файла** в меню файла, показано выше).

➤ **Сохранить кадр**

1. Нажмите кнопку **Freeze(Заморозить)** для фиксирования системы.
2. Нажмите кнопку **File(Файл)** для переключения меню файла.
3. Выделение **Сохранить кадр** в **Меню файлов** и нажмите клавишу **Set (Установить)** для сохранения изображения чтобы быть формата .FRM.

➤ **Сохр.киноп.**

1. Нажмите кнопку **Freeze(Заморозить)** для фиксирования системы.
2. Нажмите кнопку **File(Файл)** для переключения меню файла.
3. Выделение **Сохр.киноп.** в **Меню файлов** и нажмите клавишу **Set (Установить)**.

➤ **Сохр. AVI**

1. Нажмите кнопку **Freeze(Заморозить)** для фиксирования системы.
2. Нажмите кнопку **File(Файл)** для переключения меню файла.
3. Выделение **Сохр. AVI** в **Меню файлов** и нажмите клавишу **Set (Установить)**.

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

Файлы AVI невозможно просмотреть в данной системе. С помощью флэш-накопителя USB или переносного жесткого диска скопируйте файлы AVI на ПК и просмотрите их в видеоплеере.

➤ **Сохранить как...**

При получении удовлетворительного изображения:

1. Нажмите клавишу **File(Файл)**, и в меню файла выберите пункт **Сохранить как...**, чтобы открыть диалоговое окно **Файл сохранить как**.
2. Выберите нужный накопитель в раскрывающемся меню **Драйвер** и папку из каталога слева, или нажмите **Новая папка**, чтобы создать папку для хранения файлов.
3. Нажмите клавишу **Set (Установить)** в поле рядом с полем **Имя** и введите имя файла с клавиатуры.
4. Нажмите **OK**, чтобы сохранить изменение, или **Отмена**, чтобы отменить его.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

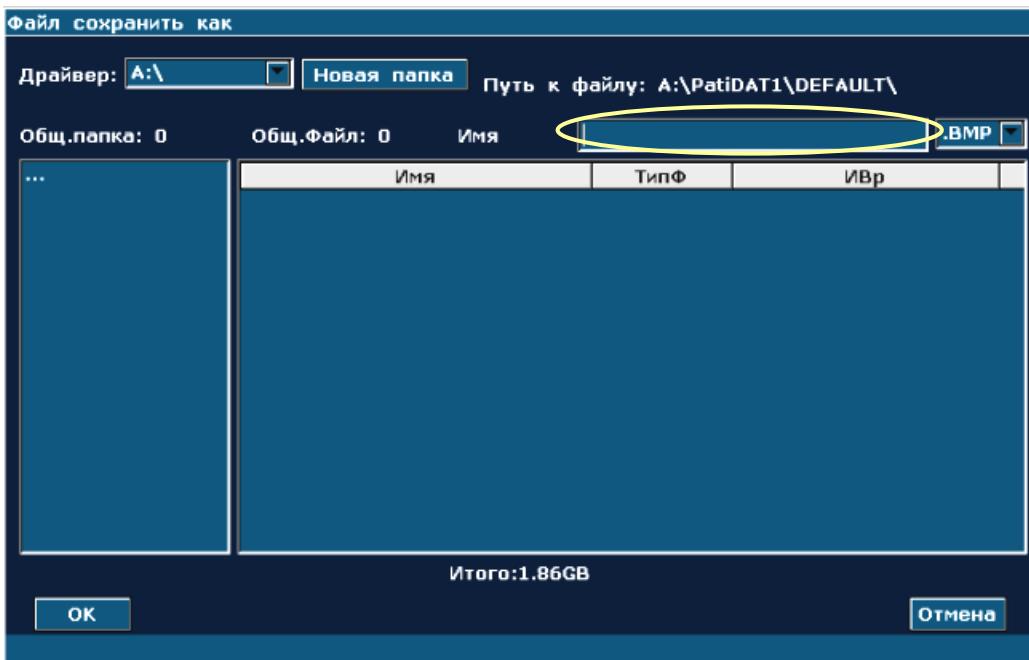


Рис. 6-25 Диалоговое окно сохранения файла

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

Если вы не введете имя файла, система автоматически присудит номер файлу в определенной последовательности. Например, если последний номер доходит до YYMM0020 ("Y" означает "год" и "M" означает "месяц")

В процессе сохранения файла, информация о сохранении автоматически отображается в центре области изображения.

### 6.12.2. Диспетчер файлов

Диспетчер файлов используется для управления файлами и просмотра изображений.

В режиме реального времени или стоп-кадра нажмите клавишу **File (Файл)**, чтобы отобразить меню файла, и выберите пункт **Диспет.файлов**. Откроется диалоговое окно **Диспет.файлов**, показанное ниже.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

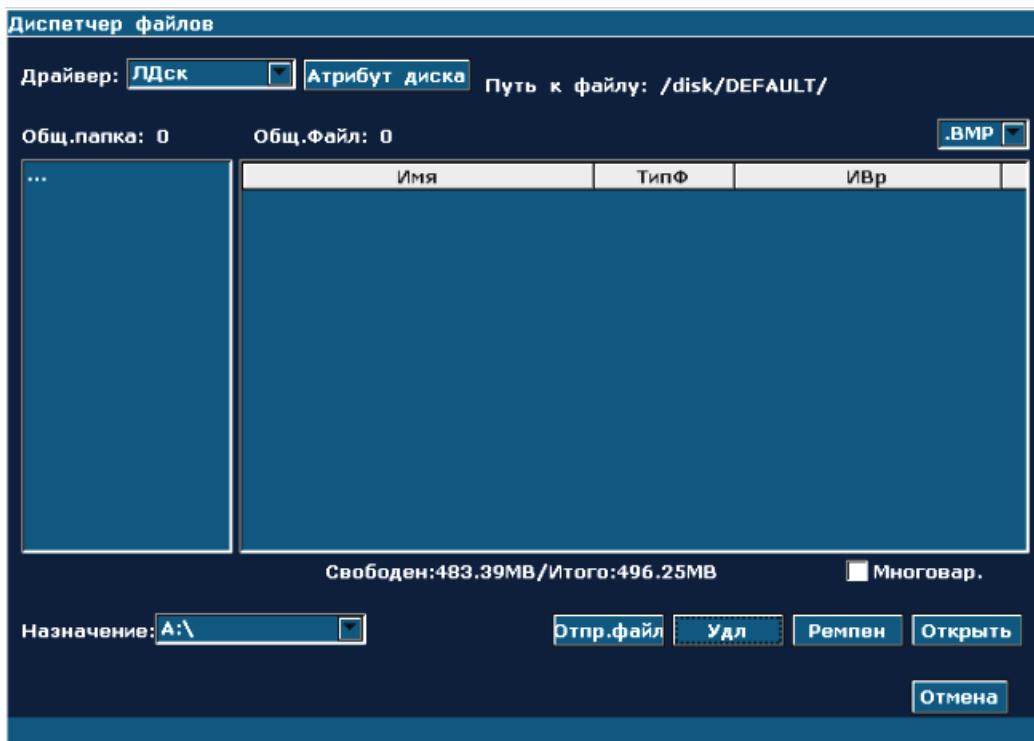


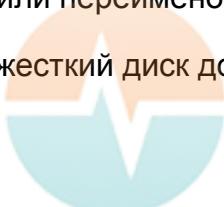
Рис. 6-26 Диалоговое окно открытия файла

**Основные операции:**

- ◆ Нажмите **Атрибут диска**, чтобы проверить сведения о емкости текущего диска.
- ◆ Чтобы просмотреть файлы одного типа, выберите формат файла в раскрывающемся меню **.BMP**  , например, BMP/JPG/DCM/FRM/CIN/AVI/DAT/XML/PDF, или выберите **\*.\***, чтобы просмотреть все файлы.
- ◆ Выделите файл, нажмите клавишу **Set (Установить)**, чтобы выбрать его, и еще раз нажмите **Set (Установить)**, чтобы отменить выбор. По умолчанию система поддерживает множественный выбор. Установите флажок **Многовар.**, чтобы выбрать все файлы. После этого можно выполнить следующие операции: **Отпр.файл**, **Удл.** и **Открыть**.
- ◆ Щелкните на заголовках списка файлов: **Имя**, **ТипФ** или **ИВр**, чтобы изменить порядок файлов в списке зависимости от имени файла, типа файла или времени изменения (в порядке возрастания или убывания).

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Не подключайте и не отключайте USB-диск или переносной жесткий диск во время отправки, удаления или переименования файла.
2. USB-диск или переносной жесткий диск должны быть в формате FAT32.



**ЛИДЕР МЕД**  
www.leadermed.ru

3. Не используйте флэш-накопитель USB или переносной жесткий диск в других целях, кроме предусмотренных для этого устройства. В противном случае функция сохранения и передачи может работать неустойчиво.
4. Мы советуем использовать флэш-накопитель USB или переносной жесткий диск, поставляемый или рекомендуемый компанией EDAN.

### Отправка файлов

1. Подключите к системе USB-диск или переносной жесткий диск, нажмите клавишу **File (Файл)** и выберите в меню файла пункт **Диспет.файлов**.
2. Выберите нужный накопитель в раскрывающемся меню **Драйвер** и нажмите **Set (Установить)**; выделите файл или папку, которые необходимо отправить и нажмите **Set (Установить)**.
3. Выберите конечный накопитель из раскрывающегося меню **Назначение**. Конечным накопителем может быть локальный диск, USB-диск, переносной жесткий диск или сервер DICOM (если установлена функция DICOM).
4. Если конечным накопителем является сервер DICOM, нажмите **Отпр.файл**, чтобы отправить файлы DICOM и CIN прямо на сервер DICOM.

Если конечным накопителем является локальный диск, USB-диск, переносной жесткий диск, нажмите **Отпр.файл**, чтобы открыть диалоговое окно **Отпр.файл**, выберите слева папку назначения, или нажмите **Новая папка**, чтобы создать папку для хранения файлов.

5. Нажмите **OK**, чтобы отправить файлы в целевой каталог.

### Удаление папки/файла

1. Выберите нужный накопитель в раскрывающемся меню **Драйвери** нажмите **Set (Установить)**.
2. Выделите файл или папку, которые необходимо удалить, и нажмите **Set (Установить)**.
3. Нажмите **Удл.**, и появится запрос на удаление этих файлов.
4. Нажмите **Да**, чтобы удалить файлы, или **Нет**, чтобы отменить действие.

### Переименование файла:

1. Выберите нужный накопитель в раскрывающемся меню **Драйвер**, а также формат файла, и нажмите клавишу **Set (Установить)**.
2. Выделите файл или папку, которые необходимо переименовать, и нажмите **Set (Установить)**.



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

3. Нажмите клавишу **Ремпен**, чтобы открыть диалоговое окно **Введите новое имя файла**, и введите новое имя файла с клавиатуры.
4. Нажмите **OK**, чтобы переименовать файл, или **Отмена**, чтобы отменить действие.

### **Открытие файлов**

1. Выберите нужный накопитель в раскрывающемся меню **Драйвер**, а также формат файла, и нажмите клавишу **Set (Установить)**.
2. Выберите файл, который требуется открыть, и нажмите клавишу **Set (Установить)**, нажмите **Открыть** или дважды щелкните на файле; в центре экрана появится сообщение **Загрузка файла...**.
3. Если файл имеет формат FRM/CINE, будут загружены киноизображения. Можно выполнить просмотр в режиме кино, измерения или добавить комментарии/метки тела, а также распечатать их в отчеты. Если файл имеет формат BMP/JPG/DCM, система войдет в режим просмотра изображений. Чтобы просмотреть выбранные файлы в списке файлов, установите флагок в поле множественного выбора; чтобы просмотреть все файлы, снимите этот флагок. Нажмите **<<**, чтобы открыть предыдущее изображение, и **>>**, чтобы открыть следующее изображение; нажмите **играть**, чтобы выполнить автоматический просмотр, и кнопку **остан.**, чтобы остановить автоматический просмотр; нажмите кнопку **Выход** или клавишу **Esc**, чтобы выйти.

### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Фотографии, не сохраненные в зоне сохранения, загрузить невозможно.
2. В процессе сохранения или загрузки изображения (сообщение **Сохранение файла...** или **Загрузка файла...**, не выполняйте никаких других операций во избежание повреждения устройства.
3. Необходимо зафиксировать (заморозить) систему перед тем как открыть изображения кинопетли и FRM файл.

### **6.12.3. Посылка Изображения / Файла**

Если Вы установили программное обеспечение DICOM, и предварительная настройка DICOM была установлена правильно, Вы можете отправить изображения / файлы.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

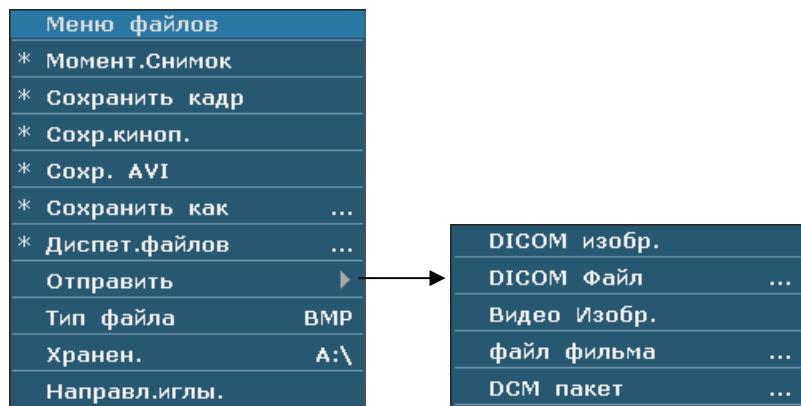


Рис. 6-27 файлов меню (с Функцией DICOM)

#### Отправить Изображение DICOM изобр.

1. Выделите на первый план вторичное меню **DICOM изобр.**, и затем нажмите **Set (Установить)**.
2. Если сервер будет работать normally, то текущее изображение будет отправлено на сервер.
3. Система выводит на экран сообщение с информацией об успешной передаче.

#### Отправить файл DICOM Файл

1. Выделите на первый план вторичное меню **DICOM Файл**, и затем нажмите **Set (Установить)**.
2. Система показывает файл, открывающий диалоговое окно для выбора файла DCM, который будет отправлен.
3. Если сервер будет работать normally, то выбранный файл отправят на сервер.
4. Система выводит на экран сообщение с информацией об успешной передаче.

#### Отправляет DCM пакет

1. Вычёркивайте вторичное меню **DCM пакет**, потом нажимайте **Set (Установить)**.
2. Система показывает Открытый Диалогический Ящик Файла для выбора драйвера.
3. Если сервер действует normally, DCM файлы выбранного драйвера будут отправлены в сервер.
- 4 Прогресс-индикатор возникает после удачной передачи.

#### Отправить файл Видео Изобр.

1. Зафиксируйте систему.
2. Нажмите **File(Файл)**, чтобы войти в меню файла.



3. Выделите на первый план вторичное меню **Видео Изобр.**, и затем нажмите **Set (Установить)**.
4. Если сервер будет работать нормально, то текущий файл **CINE** отправят на сервер.
5. Индикатор исчезнет после успешной передачи

#### **Отправить файл фильма**

1. Выделите на первый план вторичное меню **файл фильма**, и затем нажмите **Set (Установить)**.
2. Система показывает файл, открывающий диалоговое окно для выбора файла CIN, который будет отправлен.
3. Если сервер будет работать нормально, то выбранный файл отправят на сервер.
4. Индикатор исчезнет после успешной передачи.

### **6.13. Функция направляющей иглы**

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

При проведении биопсии всегда используйте надлежащий метод стерильности.

Всегда следуйте основным мерам предосторожности:

#### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

1. Стерилизуйте игольный стержень перед первым и после каждого последующего использования.
2. Всегда аккуратно обращайтесь с преобразователями и адаптерами игольного стержня. Не используйте преобразователь или адаптер, если его роняли или ударяли о твердую поверхность, пока его не проверит специалист по работе с клиентами компании Изготовитель.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

3. Ход игольного стержня, отображаемый на видеомониторе Изготовитель, предназначен для ведения наблюдения во время биопсии. Разнообразные факторы вне контроля Изготовитель, такие как изменение плотности ткани, искривление иглы, внеосевое давление пациентом, удерживающим преобразователь, может вызвать отклонение иглы от отображаемого хода, даже когда преобразователь, игольный стержень и системное программное обеспечение работают как положено в рамках производственной спецификации. Специалист, выполняющий биопсию, должен быть осведомлен о потенциальных внешних факторах при выполнении инвазивных процедур.
  4. Циркуль должен быть помещен вдоль хода иглы. В противном случае отображаемые результаты могут быть неверными.
  5. Игольные стержни компании Изготовитель разработаны и изготовлены для крепкого присоединения к преобразователям и не требуют применения чрезмерной силы для сборки или разборки. При необходимости приложения чрезмерной силы или иных манипуляций, просьба связаться со специалистом компании Изготовитель, прежде чем использовать обоудование.
- 

#### **6.13.1. Установка держателя направляющей иглы**

Установка держателя направляющей иглы:

Шаг 1: Извлеките комплект держателя направляющей иглы из упаковки и внимательно проверьте его на наличие повреждений. Определите нужный комплект держателя направляющей иглы (как подобрать уникальный комплект держателя для каждого датчика, см. [Таблица 3-2 Комплекты держателя направляющей иглы](#) в руководстве пользователя). Состав комплекта держателя направляющей иглы показан на [Рис. 6-28](#).

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

Перед поставкой комплекты держателя направляющей иглы не дезинфицируются и не стерилизуются. Перед каждым использованием и после него операторы должны выполнять чистку и стерилизацию комплектов. Подробности процедуры см. [15.2.1.3 Чистка держателя направляющей иглы](#) и [15.2.2.3 Дезинфекция или стерилизация держателя направляющей иглы](#).

---



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

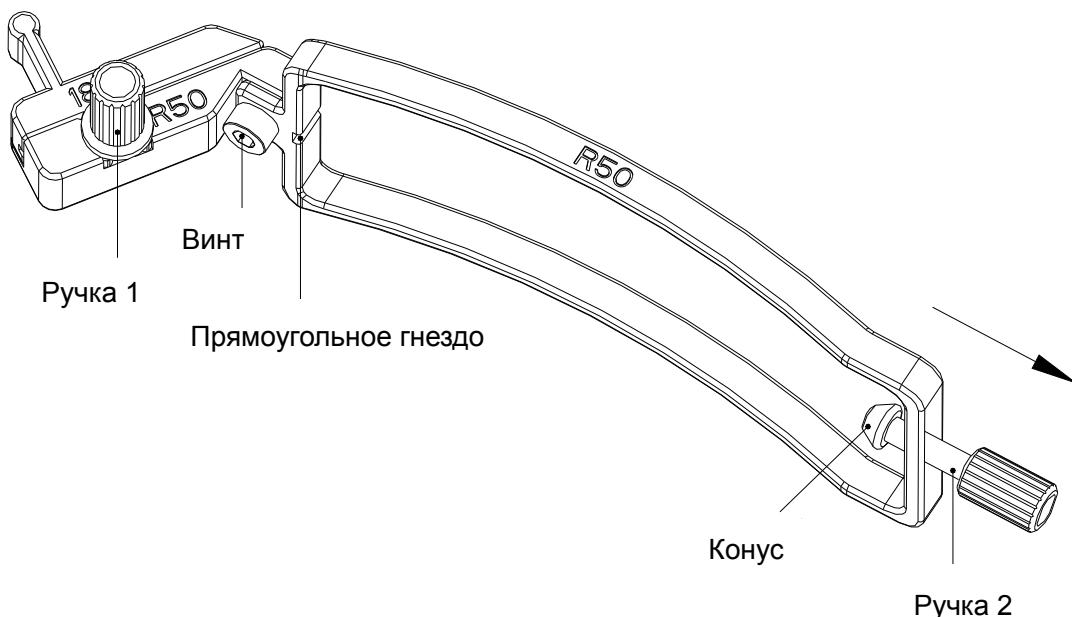


Рис. 6-28 Состав комплекта держателя направляющей иглы

Шаг 2: Проверьте надежность затяжки винта и ручки 1. Если она ослабла, затяните винт внутренним шестигранным ключом и пальцами зафиксируйте ручку 1; поверните ручку 2 против часовой стрелки до упора (с нормальным усилием) в направлении, указанном стрелкой на [Рис. 6-28](#).

Шаг 3: Прикрепите комплект держателя направляющей иглы к соответствующему датчику, установив держатель на головке датчика до щелчка, как показано на [Рис. 6-31](#). Убедитесь в том, что прямоугольное гнездо держателя совпало с конвексом на конце датчика; убедитесь также, что конус ручки 2 попал в углубление на конце датчика; затем поверните ручку 2 по часовой стрелке до щелчка в направлении, указанном стрелкой на [Рис. 6-32](#).

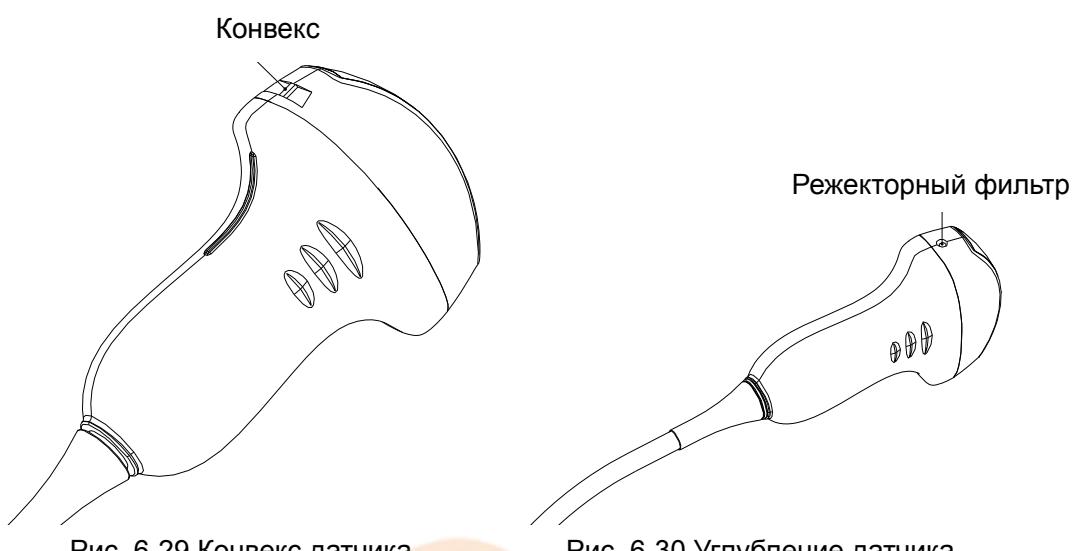


Рис. 6-29 Конвекс датчика

Рис. 6-30 Углубление датчика



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

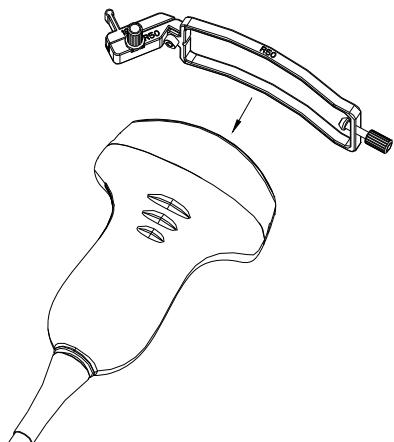


Рис. 6-31 Прикрепление комплекта держателя к датчику

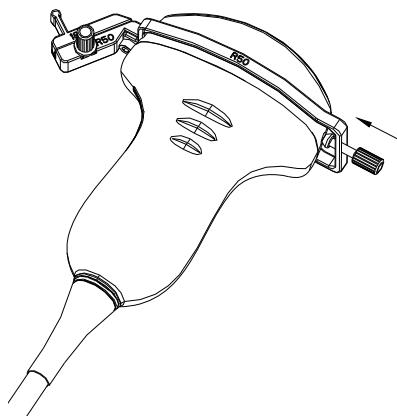


Рис. 6-32 Поворот ручки 2 по часовой стрелке

Шаг 4: Вставьте иглу в прямоугольное отверстие, как показано на [Рис. 6-33](#).



Рис. 6-33 Вставка иглы в прямоугольное отверстие

Шаг 5: Чтобы заменить датчик, иглу, сосуд или снять держатель, слегка поверните ручку 1 против часовой стрелки, снимите сосуд в направлении стрелки, показанной на [Рис. 6-34](#), и

затем по необходимости замените датчик, иглу, сосуд или снимите держатель. Чтобы заменить сосуд, выполните процедуру в обратном порядке. Модели поддерживаемых сосудов показаны на [Рис. 6-35](#).

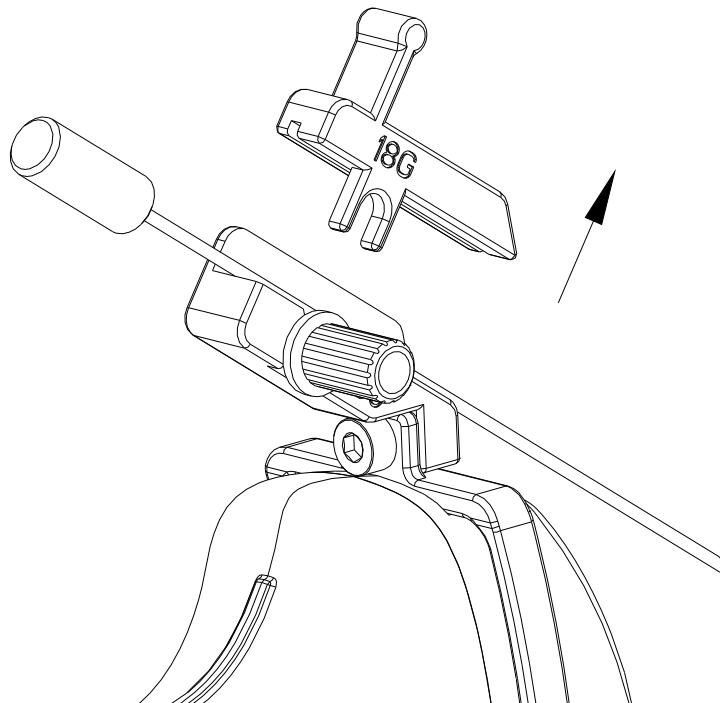


Рис. 6-34 Снятие сосуда

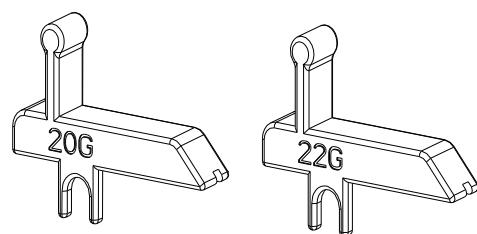
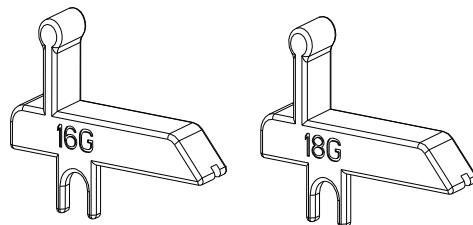


Рис. 6-35 Модели сосудов

#### **Установка держателя направляющей иглы внутривенностного датчика:**

Шаг 1: Извлеките комплект держателя направляющей иглы из упаковки и внимательно проверьте его на наличие повреждений. Определите нужный комплект держателя направляющей иглы (как подобрать уникальный комплект держателя для каждого датчика, см. [Таблица 3-2 Комплекты держателя направляющей иглы](#) в руководстве пользователя). Состав комплекта держателя направляющей иглы для внутривенностного датчика показан на [Рис. 6-36](#).



### ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ

Перед поставкой комплекты держателя направляющей иглы не дезинфицируются и не стерилизуются. Перед каждым использованием и после него операторы должны выполнять чистку и стерилизацию комплектов. Подробности процедуры см. [15.2.1.3 Чистка держателя направляющей иглы](#) и [15.2.2.3 Дезинфекция или стерилизация держателя направляющей иглы](#).

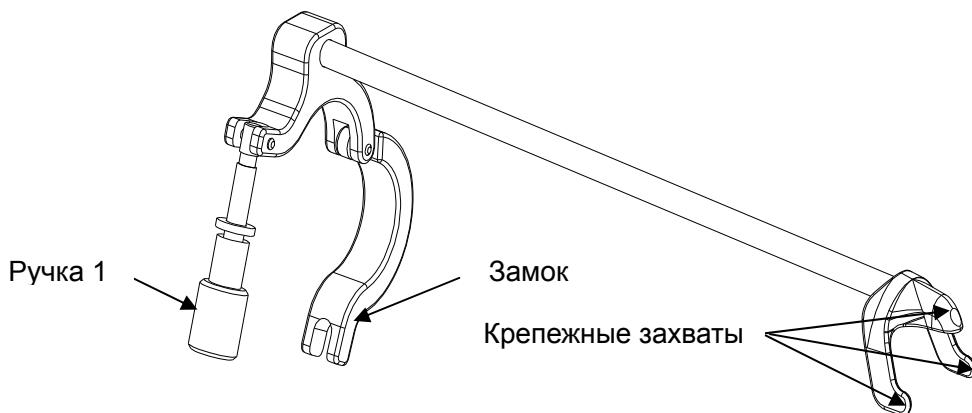


Рис. 6-36 Состав комплекта держателя направляющей иглы

Шаг 2: Прикрепите комплект держателя направляющей иглы к соответствующему датчику, установив держатель на головке датчика, убедитесь в том, что три крепежных захвата держателя попали в углубления на конце датчика, поверните замок по часовой стрелке, как показано стрелкой на [Рис. 6-38](#), и затем поверните ручку 1 по часовой стрелке до щелчка, как показано на [Рис. 6-39](#).

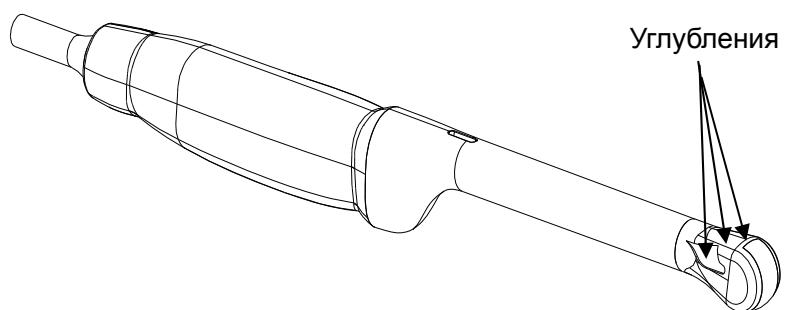


Рис. 6-37 Углубления на кончике датчика



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

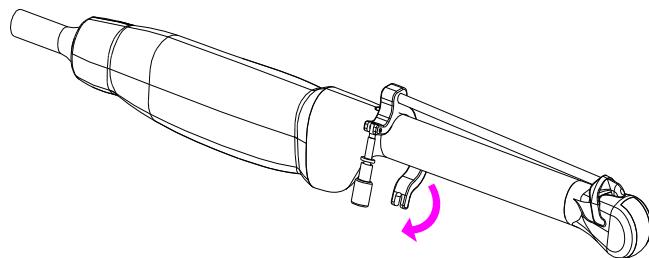


Рис. 6-38 Поворот замка по часовой стрелке

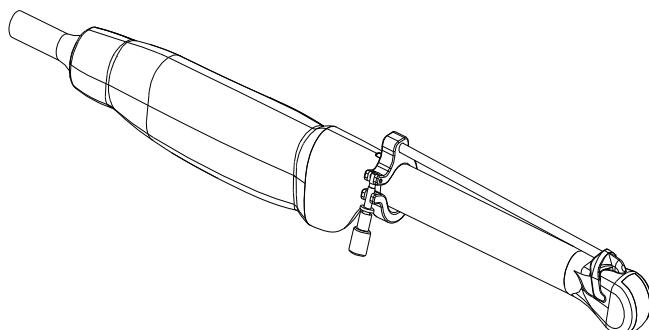


Рис. 6-39 Поворот ручки 1 по часовой стрелке

Шаг 3: Вставьте иглу в круглое отверстие, как показано на [Рис. 6-40](#).

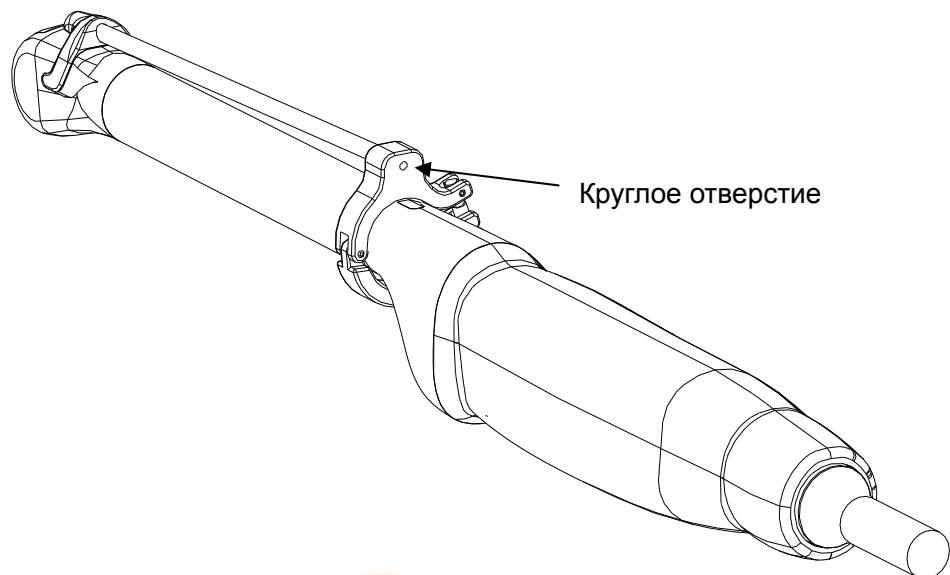
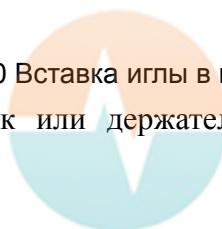


Рис. 6-40 Вставка иглы в круглое отверстие

Шаг 4: Чтобы заменить датчик или держатель направляющей иглы, выполните эти процедуры в обратном порядке.



ЛИДЕРМЕД  
WWW.LEIDERMED.RU

### 6.13.2. Активация функции направляющей иглы

Чтобы запустить функцию направляющей иглы:

1. В режиме визуализации В в реальном времени нажмите клавишу **File** (Файл) на клавиатуре, выделите пункт **Направл.иглы.**, и затем нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы активировать функцию направляющей иглы.
2. На экране отобразится сообщение «**Направляющая линия иглы должна быть откалибрована перед каждым проколом!**». Нажмите **OK**, войдите в функцию направляющей иглы. Появится меню направляющей иглы, как показано ниже.

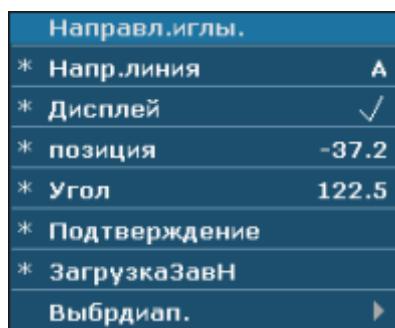


Рис. 6-41 Меню игольного стержня

#### ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ

НЕ замораживайте систему при выполнении прокалывания.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Для каждого функционального кадра имеется не более 3 линий игольного стержня.
2. При глубине изображения  $\leq 8$  см, расстояние между двумя узлами линии иглового стержня равно 0,5 см.
3. При глубине изображения  $> 8$  см, расстояние между двумя узлами линии иглового стержня равно 1 см.

### 6.13.3. Выбор угла линии игольного стержня

Если функциональный кадр имеет несколько видов угла, можно выделить **Напр.линия** в меню игольного стержня и нажать клавишу **Set** (Установить), чтобы сделать выбор. Система отобразит угол.

### 6.13.4. Отображение или скрытие линии игольного стержня

Выделите **Дисплей** в меню игольного стержня. Многократно нажимайте клавишу **Set** (Установить), чтобы отобразить или скрыть линию игольного стержня.

### 6.13.5. Настройка линии игольного стержня

Линия игольного стержня проверяется при изготовлении устройства. Значение сохраняется в Заводских данных. Но после определенного периода использования линии игольного стержня необходимо регулировать, поскольку реальные значения могут быть изменены.

#### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

1. Перед каждым прокалыванием сделайте калибровку линии игольного стержня.
2. Не делайте прокалывание, если положение иглы не такое же, как положение игольного стержня.

- ◆ Чтобы проверить линию направляющей иглы:

Переместите линию направляющей иглы по горизонтали

Выберите элемент **Позиция** и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы увеличить значение, или поверните элемент управления **Позиция**, чтобы увеличить или уменьшить отображаемое значение.

- ◆ Чтобы отрегулировать угол линии направляющей иглы:

Выберите параметр **Угол**, чтобы отрегулировать угол. Порядок действий тот же самый, что и с элементом **Угол**.

- ◆ Чтобы сохранить подтвержденное значение:

После подтверждения положения и угла, выделите **Подтверждение** и нажмите клавишу **Set(Установить)**. Система сохраняет подтвержденное значение. После перезагрузки системы подтвержденное значение активируется.

- ◆ Чтобы сохранить заводские данные:

Выделите **ЗагрузкаЗавн** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для загрузки заводских данных.

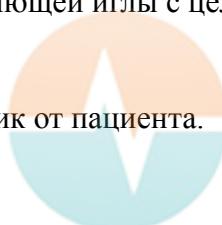
- ◆ Чтобы выбрать скобу:

Если датчик имеет различные скобы, вы можете использовать опцию **Выбрдиап.** для выбора скобы.

### 6.13.6. Выполнение функции прокола

Чтобы выполнить прокол:

1. На изображении ультразвуковой системы отображается линия направляющей иглы, а числа справа от меню обозначают расположение прокола.
2. Совместите линию направляющей иглы с целью.
3. Получите требуемую пробу.
4. Осторожно отодвиньте датчик от пациента.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

# Глава 7 Измерения органов брюшной полости и расчеты

## 7.1. Измерения и расчеты

Обычно органы брюшной полости исследуют в В-режиме.

- Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), чтобы выбрать нужную модель датчика и режим исследования **Брюш.пол./Абд. наруш./ Аорта**, а затем нажмите **OK** или дважды щелкните тип исследования.
- Нажмите клавишу **B**, чтобы войти в В-режим.
- Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. Отобразится меню измерений.

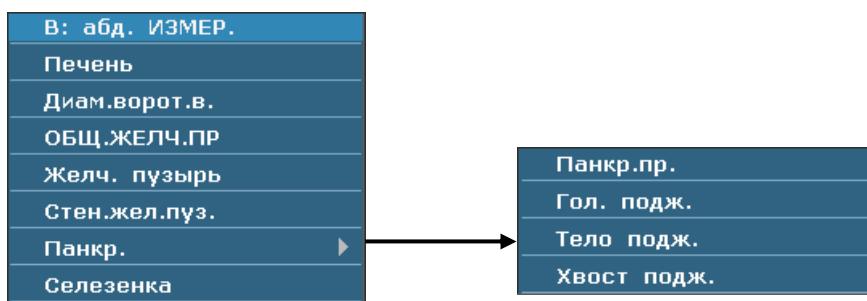


Рис. 7-1 Меню измерений органов брюшной полости и расчетов

### Элементы измерений и расчетов

Печень, Диам.ворот.в., ОБЩ.ЖЕЛЧ.ПР, Желч. пузырь, Стен.жел.пуз., Панкр., Селезенка.

#### 7.1.1. Печень

- В меню измерений органов брюшной полости прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **Печень/Диам.ворот.в.** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
- Измерьте три элемента: Печень-ДЛ., Печень-ШИР., Печень-ВЫС. или Диам.ворот.в. с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

- После измерения печени результаты отображаются в окне с результатами измерений.



### 7.1.2. Желчный пузырь

1. В меню измерений органов брюшной полости прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **ОБЩ.ЖЕЛЧ.ПР/Желч. пузырь/Стен.жел.пуз.**, и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте ОЖП или ЖП-Д, ЖП-Ш, ЖП-В и Стен.жел.пуз. с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После измерения желчного пузыря результаты отображаются в окне с результатами измерений.

### 7.1.3. Панкр.

1. В меню измерений органов брюшной полости прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **Панкр.**, выберите **Панкр.пр./Гол. подж./Тело подж./Хвост подж.** во вспомогательном меню, а затем нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте Панкр.пр./Гол. подж./Тело подж./Хвост подж. с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После измерения поджелудочной железы результаты отображаются в окне с результатами измерений.

### 7.1.4. Селезенка

1. В меню измерений органов брюшной полости прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **Селезенка**, и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте три элемента: Селезенка (Д), Селезенка (Ш) и Селезенка (В) с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После трех измерений селезенки результаты отображаются в окне с результатами измерений.



ЛИДЕРМЕД  
www.leadermed.ru

## 7.2. Отчет по УЗИ брюшной полости

По завершении исследования органов брюшной полости система формирует рабочий лист данных органов брюшной полости.

1. Выберите нужную модель датчика и режим исследования **Брюш.пол./Абд. наруш./Аорта**.
2. В режиме В (после специальных измерений) нажмите клавишу **Report** (Отчет), чтобы открыть **Лист данных органов брюшной полости**, показанный ниже.

Рис. 7-2 Лист данных органов брюшной полости

В столбце редактирования диагноза отображается курсор «I». Здесь можно указать диагноз.

**Чтобы напечатать отчет:**

Нажмите кнопку **Печать** в листе данных органов брюшной полости.



[Сведения о печати](#) Раздел [5.8 Печать](#)



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 8 Акушерские измерения и расчеты

Акушерское исследование обычно проводится в В-режиме, режиме PW и M-режиме.

### 8.1. Акушерское измерение и вычисление в В-режим

Для входа в В-режим акушерских обследований:

1. Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Акушер. 1/3**, **Акушер. 2/3**, или **Сердце плода** и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.
2. Нажмите клавишу **B**, чтобы войти в В-режим.
3. Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране отобразится меню измерений, показанное на [Рис. 8-1](#)

#### 1. Единицы измерения и расчета

В-АкшИссл: «ГП», «ТКД», «ВП», «БРГ», «ОГ», «ОЖ», «ДБ», «ИАЖ», «ПВП», «ПДЖ», «ПЗРЖ», «ДПК», «ДМ», «ППСТП», «ЛЗР», «ДГК», и «ПФО».

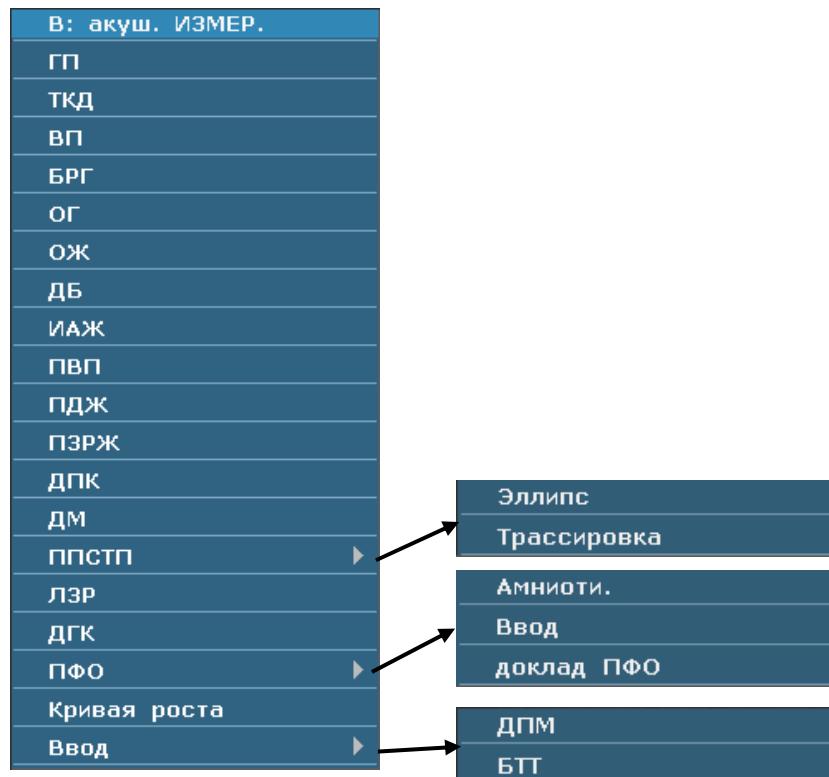


Рис. 8-1 Меню акушерских измерений и расчетов

#### 2. Элементы ввода

ДПМ и БТТ

Рост плода, как правило, измеряется по следующим параметрам.

Аббревиатуры

Аббревиатуры, используемые в данном руководстве: [www.лидермед.ру](http://www.лидермед.ру)



- ◆ ПДР: Клиническая предполагаемая дата родов
- ◆ КМВ: Клинический менструальный возраст
- ◆ ДПМ: Дата последней менструации
- ◆ БТТ: Базисная температура тела
- ◆ ПВП: Предполагаемый вес плода

В-АкшИссл 1:

Отметка	Описание	Канал	Метод	Отображение результатов	
ГП	Диаметр гестационного мешка	1	Расстояние (мм)	Результаты измерений отображаются в окне результатов	
ТКД	Длина крестца	1			
ВП	Воротниковая прозрачность	1			
БРГ	Бипариетальный диаметр	1			
ОГ	Окружность головы	1	Эллипс (мм)		
ОЖ	Окружность брюшной полости	1			
ДБ	Длина бедра	1	Расстояние (мм)		
ИАЖ	Показатель околоплодных вод	1	Расчет ИАЖ требует 4 наборов данных измерения расстояния, AF1, AF2, AF3 и AF4.		
ПВП	Ожидаемый вес плода	1	Описывается согласно выбранной формуле (г или кг)		

Таблица 8-1 Акушерские измерения

В-АкшИссл 2:

Отметка	Описание	Канал	Метод	Отображение результатов
ПДЖ	Поперечный диаметр брюшной полости	1	Расстояние (мм)	Результаты измерений отображаются в окне результатов
ПЗРЖ	Передне-задний диаметр брюшной полости	1		
ДМ	Диаметр мозжечка	1		
ППСТП	Поперечный размер тела плода	1	Площадь эллипса или следа ( $\text{мм}^2$ или $\text{дм}^2$ )	

ДПК	Длина плечевой кости	1	Расстояние (мм)	
ЛЗР	Затылочный фронтальный диаметр	1		
ДГК	Диаметр грудной клетки	1		

Таблица 8-2 Акушерские измерения 2

Система вычисляет СМВ и СПДР автоматически после измерения каждого параметра. Активируйте функцию акушерских измерений. Возьмем к примеру ГП измерения:

### 8.1.1. ГП

Для измерения ГП:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню ГП, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте ГП способом измерения расстояния.



Справка

Секция [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#).

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое ГП измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.2. ТКД

Для измерения ТКД:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню ТКД, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте ТКД способом измерения расстояния.



Справка

Секция [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#).

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое ТКД измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

### 8.1.3. ВП

Чтобы измерить ВП:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ВП**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте ВП с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. Результаты отобразятся в окне результатов измерения.
4. Чтобы начать новое измерение **ВП**, повторите шаги с 1 по 3. Возможно измерение не более одной группы данных.

### 8.1.4. БРГ

Для измерения БРГ:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **БРГ**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте БРГ способом измерения расстояния.



Справка Секция [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#).

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое **БРГ** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.5. ОГ

Для измерения ОГ:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ОГ**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте **ОГ** методом измерения длины окружности/площади эллипса.



Справка Секция [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#).



3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое **ОГ** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.6.ОЖ

Для измерения ОЖ:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ОЖ**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте **ОЖ** методом измерения длины окружности/площади эллипса.



Справка

Секция 6.5.1 Общие измерения в В-режиме.

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое **ОЖ** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.7.ДБ

Для измерения ДБ:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ДБ**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте **ДБ** способом измерения расстояния.



Справка

Секция 6.5.1 Общие измерения в В-режиме.

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое **ДБ** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.8.ИАЖ

Для измерения ИАЖ:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ИАЖ**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте четыре группы **ИАЖ** способом измерением по умолчанию



[Справка](#)

Секция [6.5.1 Общие измерения в В-режиме.](#)

3. Результаты АЖ1, АЖ2, АЖ3 и АЖ4, и ИАЖ отображаются в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое ИАЖ измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.9. ПДЖ

Для измерения ПДЖ:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню ПДЖ, нажмите клавишу Set (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте ПДЖ способом измерения расстояния.



[Справка](#)

Секция [6.5.1 Общие измерения в В-режиме.](#)

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое ПДЖ измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.10. ПЗРЖ

Для измерения ПЗРЖ:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню ПЗРЖ, нажмите клавишу Set (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте ПЗРЖ способом измерения расстояния.



[Справка](#)

Секция [6.5.1 Общие измерения в В-режиме.](#)

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое ПЗРЖ измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

### 8.1.11. ДПК

Для измерения ДПК:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ДПК**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте **ДПК** способом измерения расстояния.



[Справка](#)

[Секция 6.5.1 Общие измерения в В-режиме.](#)

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое **ДПК** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.12. ДМ

Для измерения ДМ:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ДМ**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте **ДМ** способом измерения расстояния.



[Справка](#)

[Секция 6.5.1 Общие измерения в В-режиме.](#)

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое **ДМ** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.13. ППСТП

Для измерения ППСТП:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ППСТП**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте **ППСТП** способом измерением кружности эллипса или следа.



[Справка](#)

[Секция 6.5.1 Общие измерения в В-режиме.](#)

3. Результат выводится в Результатах Измерений.

4. Чтобы начать новое **ППСТП** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.14. ЛЗР

Для измерения ЛЗР:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ЛЗР**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте **ЛЗР** способом измерения расстояния.



Справка

Секция 6.5.1 Общие измерения в В-режиме.

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое **ЛЗР** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.15. ДГК

Для измерения ДГК:

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ДГК**, нажмите клавишу **Set** (Установить) и переместите курсор на изображение — отобразится метка «+».
2. Измерьте **ДГК** способом измерения расстояния.



Справка

Секция 6.5.1 Общие измерения в В-режиме.

3. Результат выводится в Результатах Измерений.
4. Чтобы начать новое **ДГК** измерение, повторите шаги 1-3. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 8.1.16. ПФО

Для измерения Амниоти.

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ПФО**, выберите пункт **Амниоти.** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерения **Амниоти.**, в методе измерения расстояния.



ЛИДЕРМЕД  
www.leadermed.ru



ссылка Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме.](#)

3. Результаты отображаются в окне Результаты измерений.
4. Чтобы начать новое измерение **Амниоти**, повторите шаги с 1 по 3. Возможно измерение не более одной группы данных.

#### Биофизические данные плода

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ПФО**, выберите **Ввод** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Фетальные Биофизические окна профиля отображаются как показано в следующем рисунке. Выберите параметры из открывающегося меню FHR, FM, FBM, FT и PL, а затем нажмите **OK**, чтобы подтвердить биофизические параметры плода, которые будут отображены в отчете ПФО.

**пед. физиологическое описание**

ЧССП	<input checked="" type="checkbox"/>	ЧССП >= 15 раз./м, время >= 15сек, >= 5 раз
пед. движ.	<input checked="" type="checkbox"/>	движения ребёнка в утробе >= 3 раза.
пед. дыха.	<input checked="" type="checkbox"/>	пед. дыха.>= 1 раз, время >= 60 сек.
ПМН	<input checked="" type="checkbox"/>	изгиб конечности и позвоночника >=1 раз
ПУ	<input checked="" type="checkbox"/>	уровень плаценты < = 2

**OK**      **Отмена**

**пед. физиологическое описание**

#### Пфо отчет

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **ПФО**, выберите **доклад ПФО** и нажмите клавишу **Set** (Установить), чтобы открыть окно отчета ПФО.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

**доклад ПФО**

ЧССП	2	нормаль
пед. движ.	2	нормаль
пед. дыха.	2	нормаль
ПМН	2	нормаль
Амниоти.	2	нормаль
ПУ	2	нормаль

Итого **12**

Диагноз: **норма., безопас. хроническая асфиксия.**

**OK**      **Отмена**

2. Нажмите Отмена , чтобы выйти.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Для получения Итогового отчета ПФО, Вам необходимо сохранить измерения АФ и биофизических параметров плода .

#### **8.1.17. Клиническая предполагаемая дата родов (ПДР)**

**Клиническая предполагаемая дата родов (ПДР) с помощью последнего менструального цикла (ДПМ)**

Для вычисления ПДР по ДПМ

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **Ввод**, и автоматически отобразится вспомогательное меню, показанное ниже:



Рис. 8-2 Акушерские вводы

2. Выберите **ДПМ** и нажмите клавишу **Set (Установить)**. На экране отобразится диалоговое окно **ДПМ ввод**.

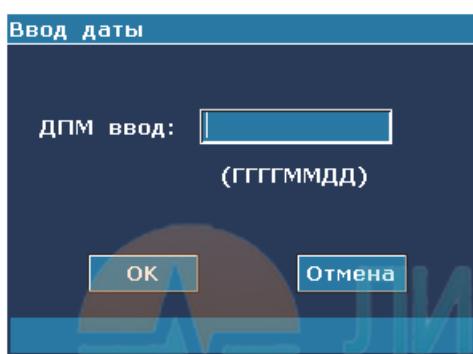


Рис. 8-3 ДПМ Диалоговое окно Ввод Даты

3. Введите ДПМ в формате ГГГГММДД («Г» означает «год», «М» означает «месяц», «Д» означает «день») с помощью клавиатуры.
4. Выберите **OK** и нажмите клавишу **Set (Установить)** для выполнения автоматического вычисления, или выберите **Отмена** для отмены расчетов.

#### **Клиническая предполагаемая дата родов (ПДР) с помощью базисной температуры тела (БТТ)**

Для вычисления ПДР по БТТ

1. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите меню **Ввод**, и автоматически отобразится вспомогательное меню, показанное ниже:
2. Выберите **БТТ** списке вводимых пунктов и нажмите клавишу **Set (Установить)**. На экране отобразится диалоговое окно **Ввод БТТ**:

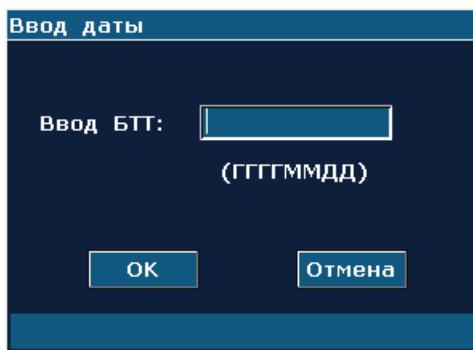


Рис. 8-4 БТТ Диалоговое окно Ввод Даты

3. Введите БТТ в формате ГГГГММДД («Г» означает «год», «М» означает «месяц», «Д» означает «день») с помощью клавиатуры.
4. Выберите **OK** и нажмите клавишу **Set (Установить)** для выполнения автоматического вычисления или выберите **Отмена** для отмены расчетов.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. При расчете ПДР убедитесь в правильности установленной в системе даты. Стандарт периода беременности, используемый в системе по умолчанию, составляет 40 недель. При ДПМ методе измерения, если интервал между датой ввода и текущей системной датой превышает 40 недель, система не примет вводимую дату. При БТТ методе измерения, если интервал между датой ввода и текущей системной датой превышает 266 дней, система не примет вводимую дату.
2. Формат даты ПДР здесь такой же ,как и в общих предварительных настройках окна.

#### **8.1.18. Предполагаемый вес плода (ПВП)**

Система может рассчитать ПВП в соответствии с измерениями.



## Выбор формулы в предварительных настройках

Система предусматривает одиннадцать видов формулы ПВП, как показано в таблице.

Опции	Формула	
Токио	ПВП = $1,07 * (\text{БРГ}^3) + 3.42 * \text{АРТД} * \text{ТТД} * \text{ДБ}$ ПВП: г; Другие: см	
Осака	ПВП = $1,25674 * (\text{БРГ}^3) + 3,50665 * \text{ППСТП} * \text{ДБ} + 6.3$ ПВП: г; ППСТП: см <sup>2</sup> ; Другие: см	
ХЕДЛОК 1	ПВП = $10^{1,304 + (0,05281 * \text{ОЖ}) + (0,1938 * \text{ДБ}) - (0,004 * \text{ДБ} * \text{ОЖ})}$	ПВП: г; другие: см
ХЕДЛОК 2	ПВП = $10^{1,335 - (0,0034 * \text{ОЖ} * \text{ДБ}) + (0,0316 * \text{БРГ}) + (0,0457 * \text{ОЖ}) + (0,1623 * \text{ДБ})}$	
ХЕДЛОК 3	ПВП = $10^{1,326 - (0,00326 * \text{ОЖ} * \text{ДБ}) + (0,0107 * \text{ОГ}) + (0,0438 * \text{ОЖ}) + (0,158 * \text{ДБ})}$	
ХЕДЛОК 4	ПВП = $10^{1,3596 - (0,00386 * \text{ОЖ} * \text{ДБ}) + (0,0064 * \text{ОГ}) + (0,00061 * \text{БРГ} * \text{ОЖ}) + (0,0424 * \text{ОЖ}) + (0,174 * \text{ДБ})}$	
Шепард	ПВП = $10^{-1,7492 + (0,166 * \text{БРГ}) + (0,046 * \text{ОЖ}) - (2,646 * \text{ОЖ} * \text{БРГ}/1000)}$ ПВП: кг; Другие: см	
Мерц 1	ПВП = $(-3200,40479 + (157,07186 * \text{ОЖ}) + \{15,90391 * (\text{БРГ}^2)\})$	ПВП: г; другие: см
Мерц 2	ПВП = $0,1 * (\text{ОЖ}^3)$	
Хансман	ПВП = $(-1,05775 * \text{БРГ} + 0,0930707 * (\text{БРГ}^2) + \{0,649145 * \text{ДГК}\} - 0,020562 * (\text{ДГК}^2) + 0,515263$	ПВП: кг; другие: см
Кэмпбелл	ПВП = EXP{-4,564 + (0,282 * ОЖ) - [0,00331 * (ОЖ <sup>2</sup> )]}	

Таблица 8-3 Формула акушерских расчетов

### Позиции измерений

Разные позиции измерений идут с разными формулами. Таким образом, можно выбрать подходящую формулу в соответствии с позицией измерения.

Возьмем, к примеру, формулу Осака для расчета ПВП:

1. В акушерском меню вращайте трекбол для выделения меню **ПВП** и нажмите клавишу **Set (Установить)**.
2. Используйте метод измерения расстояния для измерения **БРГ**.
3. Используйте метод эллипса для измерения **ППСТП**.
4. Используйте метод измерения расстояния для измерения **ДБ**. Результат **ПВП** отображается в Результатах Измерений.

## 8.2. Акушерское измерение и вычисление в способе PW (импульсной волны)

- 1 Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Акушер. 1/3**, **Акушер. 2/3**, или **Сердце плода** и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.

- 2 Нажмите клавишу **PW**, чтобы отобразить контрольную линию, и нажмите эту клавишу еще раз, чтобы войти в режим PW.
- 3 Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране появится меню измерений, показанное ниже.

### Пункты Измерения и Вычисления

ЧССП, пуп. арт., ср.арт.м, аорта П.., нис.-а. П., арт. плац., и вен. кат..

D: акуш. ИЗМЕР.	
скорость	
ЧССП	
пуп. арт.	▶
ср.арт.м.	▶
аорта П.	▶
нис.-а. П.	▶
арт. плац.	▶
вен. кат.	▶
Направл. трас.	Выше
Чувств.трас.(+)	6
Чувств.трас.(-)	6

Вторичное меню пунктов акушерского измерения в способе PW (Импульсной волны):

рег. Метод
авто

Рис. 8-5 Меню акушерского измерения и вычисления в способе PW (Импульсной волны)

Ярлык	Описание	Канал	Метод
ЧССП	Частота сердечных сокращений плода	1	D след
пуп. арт.	Пупочная артерия	1	
ср.арт.м.	Средняя Мозговая Артерия	1	
аорта П.	Плодная Аорта	1	
нис.-а. П.	Нисходящая аорта	1	
арт. плац.	Аорта плаценты	1	
вен. кат.	Венозный катетер	1	

Таблица 8-4 Акушерское измерение в способе PW (Импульсной волны)

### 8.2.1.ЧССП

#### Чтобы измерить ЧССП:

1. В меню акушерских измерений режима PW выберите пункт **ЧССП**.
2. Измерьте ЧССП с помощью измерения частоты сердечных сокращений.



См. Раздел [6.5.2 Общие измерения в M-режиме](#)

3. Результаты отобразятся в окне результатов измерения.
4. Чтобы начать новое измерение ЧССП, повторите шаги с 1 по 3. Возможно измерение не более одной группы данных.



ЛИДЕР МЕД  
www.лидер мед.рф

## 8.2.2.пуп. арт.

**Измеряйте пуп. арт.:**

1. В меню акушерских измерений режима PW выберите пункт **пуп. арт.**
2. Измеряйте **пуп. арт.** в методе D измерительного следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начинайте измерение новой **пуп. арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.

## 8.2.3.ср.арт.м.

**Измеряйте ср.арт.м.:**

1. В меню акушерских измерений режима PW выберите пункт **ср.арт.м..**
2. Измеряйте **ср.арт.м** в методе D измерительного следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **ср.арт.м.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.

## 8.2.4.аорта П.

**Измеряйте аорта П.:**

1. В меню акушерских измерений режима PW выберите пункт **аорта П..**
2. Измеряете **аорта П** в методе D измерительного следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **аорта П.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.

## 8.2.5.нис.-а. П.

**Измеряете нис.-а. П.:**

1. В меню акушерских измерений режима PW выберите пункт **нис.-а. П..**
2. Измеряйте **нис.-а. П.** в методе D измерительного следа.





[Ссылка](#) Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начинайте измерение новой **нис.-а.** П, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.

### 8.2.6. арт. плац.

**Измеряйте арт. плац.:**

1. В меню акушерских измерений режима PW выберите пункт **арт. плац..**
2. Измеряйте **арт. плац.** в методе D измерительного следа.



[Ссылка](#) Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **арт. плац.,** повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.

### 8.2.7. вен. кат.

**Чтобы выполнить измерение «вен. кат.»:**

1. В меню акушерских измерений режима PW выберите пункт **вен. кат..**
2. Измерьте **вен. кат.** методом «D сслед».

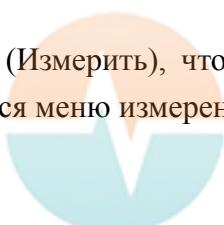


[См.](#) Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты отобразятся в окне результатов измерения.
4. Чтобы начать новое измерение **вен. кат.,** повторите шаги с 1 по 3. Возможно измерение не более одной группы данных.

## 8.3. Акушерские измерения и расчеты в М-режиме

- 1 Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Акушер. 1/3, Акушер. 2/3,** или **Сердце плода** и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.
- 2 Нажмите клавишу **M**, чтобы войти в режим **B+M**, или нажмите клавишу **M** еще раз, чтобы войти в **M-режим.**
- 3 Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране появится меню измерений, показанное ниже.



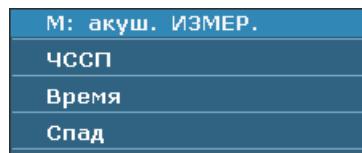


Рис. 8-6 Меню акушерских измерений и расчетов в М-режиме

**Элементы измерений и расчетов:** ЧССП

**Чтобы измерить ЧССП:**

1. В меню акушерских измерений М-режима выберите пункт **ЧССП**.
2. Измерьте **ЧССП** с помощью измерения частоты сердечных сокращений.



См. Раздел [6.5.2 Общие измерения в M-режиме](#)

3. Результаты отобразятся в окне результатов измерения.
4. Чтобы начать новое измерение **ЧССП**, повторите шаги с 1 по 3. Возможно измерение не более одной группы данных.

## 8.4. Результаты

Акушерские результаты включают **Кривая роста** и **АкшРЛ**.

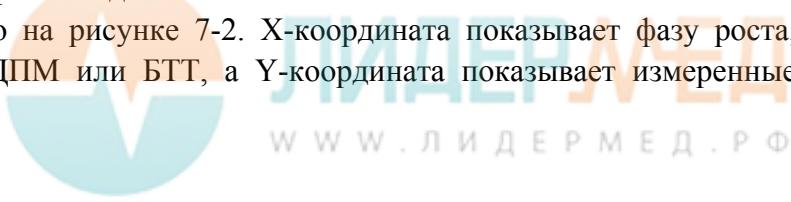
### 8.4.1. Кривая роста

Вы можете определить рост плода путем сравнения измеренного значения параметра с кривой роста плода.

Последовательность операций:

1. Измерьте один или несколько параметров роста плода (ГП, ТКД, БРГ, ДБ, ОЖ, ОГ, ДМ, ППСТП, ДПК или ДГК).
2. Введите ДПМ или БТТ.
3. В меню акушерских измерений В-режима с помощью трекбола выберите пункт **Кривая роста** и нажмите клавишу **Set** (Установить), и в середине экрана откроется диалоговое окно **Анализ роста плода**.
4. Переместите курсор на другую формулу в выпадающем меню и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения нормальной кривой роста на основе выбранной формулы, которая может определить процесс роста плода.
5. Переместите курсор к другой вкладке выпадающему меню и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения кривой роста другой позиции измерения и фазы роста, соответствующей измеренным данным.

Значение кривой роста показано на рисунке 7-2. X-координата показывает фазу роста, соответствующую введенному ДПМ или БТТ, а Y-координата показывает измеренные данные ГП.



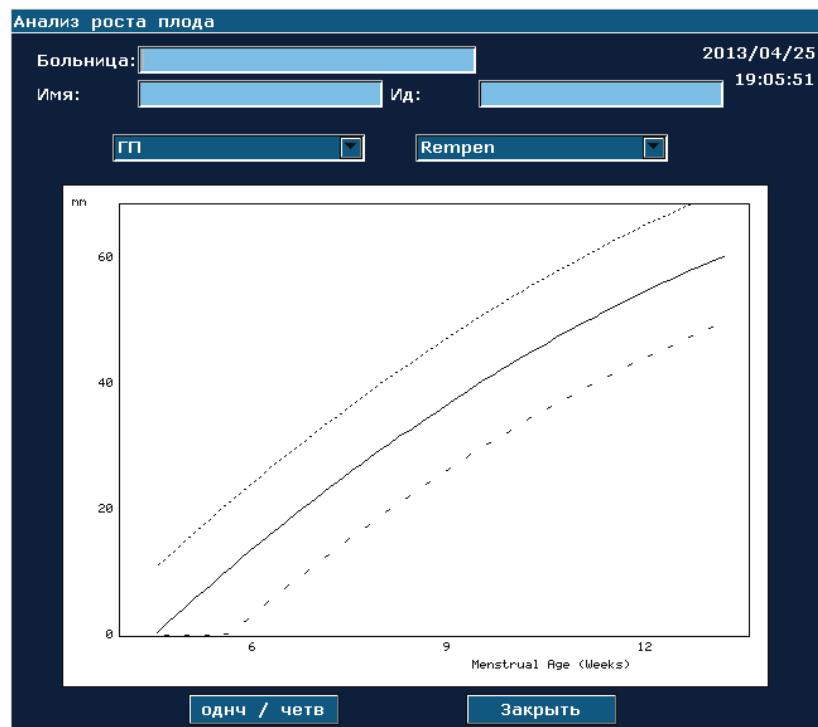


Рис. 8-7 Кривая роста плода (однч)

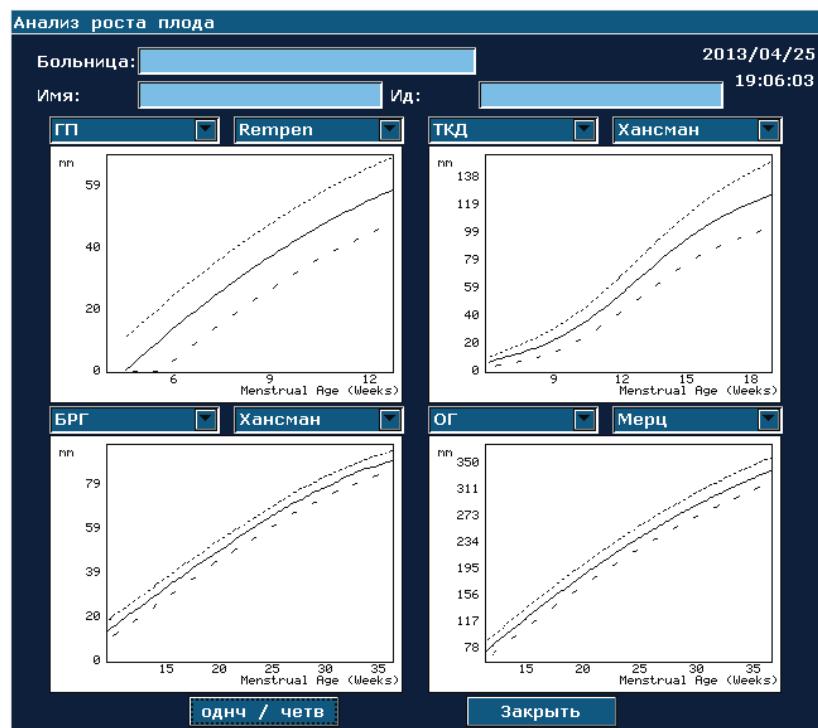


Рис. 8-8 Кривая роста плода (Четв)

#### ПРИМЕЧАНИЕ

Нажмите клавишу **однч / четв** для отображения единственных график роста или четырёхграфик роста.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

### 8.4.2. Акушерское заключение

После акушерского обследования система автоматически генерирует акушерский диагностический рабочий лист.

- Выберите нужную модель датчика и режим исследования **Акушер. 1/3, Акушер. 2/3, или Сердце плода.**
- В режиме В/PW/M (после специальных измерений) нажмите клавишу **Report** (Отчет), чтобы открыть **АкшРЛ**.

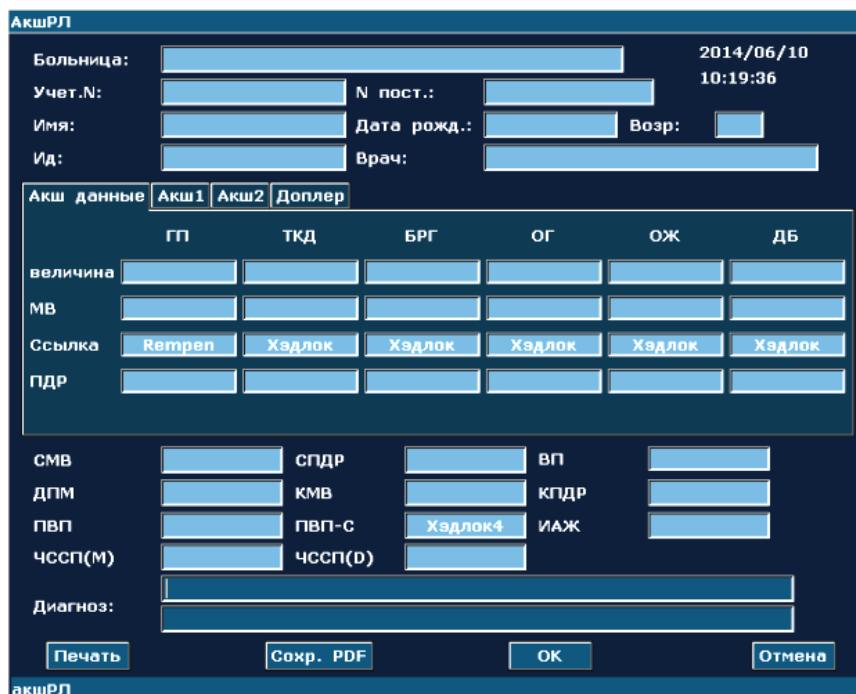


Рис. 8-9 АкшРЛ.

Колонка редактирования диагноза отображает курсор "I". Можно ввести информацию о диагнозе.

#### ПРИМЕЧАНИЕ:

- Система отображает завершенные измерения и вычисления. Неоконченные измерения и расчеты не будут отображаться.
- Можно в любое время проверить измеренные позиции путем открытия диалогового окна акушерского рабочего листа - во время измерений или после них. Затем нажмите **OK** или **Отмена**, чтобы закрыть диалоговое окно и продолжить измерение.

#### Версия для печати:

Нажмите клавишу **Печать** в АкшРЛ.



Справка по печати: Секция [5.8 Печать](#).



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 9 Кардиологические измерения и расчеты

Обычно кардиологическое исследование выполняется в В-режиме, режиме В+М или режиме PW.

Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Сердце взр./Сердце реб.** и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.

### 9.1. Кардиологическое измерение и расчет в М-режиме

Нажмите клавишу **M**, чтобы войти в режим В+М, или нажмите клавишу **M** еще раз, чтобы войти в М-режим. Нажмите клавишу **Measure**(Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране появится меню измерений, показанное ниже.

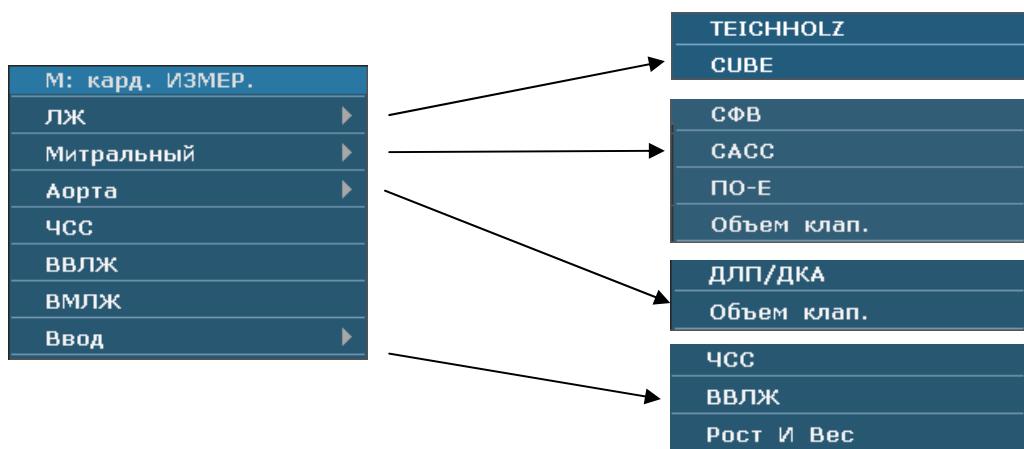


Рис. 9-1 Меню кардиологических измерений и расчетов в М-режиме

#### 1. Позиции измерения и расчета

Кардиологическое измерение М: левый желудочек, митральный клапан, ЧСС, ВВЛЖ и ВМЛЖ.

#### 2. Позиции ввода

ЧСС, ВВЛЖ, рост и вес.

Алгоритмы В+М-режима и М-режима кардиологических измерений левого желудочка включают Тейхольц и CUBE, как показано ниже. Алгоритмом по умолчанию является Тейхольц.



## 1. Алгоритм CUBE:

**ПРИМЕЧАНИЕ:** d: конечный диастолический; s: конечный систолический

Отметка	Описание	Метод
ВДЛЖкд	Внутренний диаметр левого желудочка	Расстояние (мм)
ВДЛЖкс	Внутренний диаметр левого желудочка	
ET	Время выброса	Время (мсек или сек)
ЧСС	Частота сердечных сокращений	M-режим измерения ЧСС или ввод (уд/мин)
КДО	Конечный диастолический объем	КДО (мл) = ВДЛЖкд <sup>3</sup> (mm) <sup>3</sup> /1000
КСО	Конечный систолический объем	КСО (мл) = ВДЛЖкс <sup>3</sup> (mm) <sup>3</sup> /1000
СО	Ударный объем	СО (мл) = КДО (мл) - КСО (мл)
МСВ	Минутный выброс	МСВ (л/мин) = СО (мл) x ЧСС (уд/мин)/1000
EF	Фракциональный выброс (M-режим)	EF (Сердечный индекс) = СО (мл)/ КДО (мл) x 100%
УФ	Фракциональное сокращение	УФ (Сердечный индекс) = [{ ВДЛЖкд (мм) - ВДЛЖкс (мм)}/ ВДЛЖкд (мм)] x 100%
ИВ	Ударный индекс	ИВ (Сердечный индекс) = СО (мл)/ ППТ (м <sup>2</sup> )
СИ	Сердечный индекс	СИ (Сердечный индекс) = МСВ (л/мин)/ ППТ (м <sup>2</sup> )
СрСУЖВ	Средняя скорость сокращения фиброзного кольца	СрСУЖВ (Сердечный индекс) = { ВДЛЖкд (мм) - ВДЛЖкс (мм)}/ {ВДЛЖкд (мм) x ET (мсек)/1000}
ППТ	Площадь поверхности тела	Вычисляется по выбранной формуле (м <sup>2</sup> )

Таблица 9-1 Позиции измерения и расчетов по алгоритму CUBE

Алгоритмы для вычисления ППТ:

Восточный: ППТ=вес<sup>0,425</sup>\*рост<sup>0,725</sup>\*73,58/10000

Западный: ППТ=вес<sup>0,425</sup>\*рост<sup>0,725</sup>\*71,84/10000

Рост: рост см

Вес: вес кг

ППТ: площадь поверхности тела м<sup>2</sup>.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## 2. Алгоритм Тейхольца:

**ПРИМЕЧАНИЕ:** d: конечный диастолический; s: конечный систолический

Этикетка	Описание	Метод
ВДЛЖ <sub>кд</sub>	Внутренний диаметр левого желудочка	Расстояние (мм)
ВДЛЖ <sub>кс</sub>	Внутренний диаметр левого желудочка	
ET	Время выброса	Время (мсек или сек)
ЧСС	Частота сердечных сокращений	М-режим измерения ЧСС или ввод (уд/мин)
КДО	Конечный диастолический объем	$КДО \text{ (мл)} = \{7 \times ВДЛЖ_{кд}^3 (\text{см})^3\} / \{2,4 + ВДЛЖ_{кд}\}$
КСО	Конечный систолический объем	$КСО \text{ (мл)} = \{7 \times ВДЛЖ_{кс}^3 (\text{см})^3\} / \{2,4 + ВДЛЖ_{кс}\}$
СО	Ударный объем	$СО \text{ (мл)} = КДО \text{ (мл)} - КСО \text{ (мл)}$
МСВ	Минутный выброс	$МСВ \text{ (л/мин)} = СО \text{ (мл)} \times ЧСС \text{ (уд/мин)} / 1000$
EF	Фракциональный выброс (М-режим)	$EF \text{ (Сердечный индекс)} = СО \text{ (мл)} / КДО \text{ (мл)} \times 100\%$
УФ	Фракциональное сокращение	$УФ \text{ (Сердечный индекс)} = [(ВДЛЖ_{кд} \text{ (мм)} - ВДЛЖ_{кс} \text{ (мм)}) / ВДЛЖ_{кд} \text{ (мм)}] \times 100\%$
ИВ	Ударный индекс	$ИВ \text{ (Сердечный индекс)} = СО \text{ (мл)} / ППТ \text{ (м}^2\text{)}$
СИ	Сердечный индекс	$СИ \text{ (Сердечный индекс)} = МСВ \text{ (л/мин)} / ППТ \text{ (м}^2\text{)}$
СрСУЖВ	Средняя скорость сокращения фиброзного кольца	$СрСУЖВ \text{ (Сердечный индекс)} = \{ВДЛЖ_{кд} \text{ (мм)} - ВДЛЖ_{кс} \text{ (мм)}\} / \{ВДЛЖ_{кд} \text{ (мм)} \times ET \text{ (мсек)} / 1000\}$
ППТ	Площадь поверхности тела	Вычислите по выбранной формуле ( $\text{м}^2$ )

Таблица 9-2 Позиции измерения и расчетов по алгоритму Тейхольца (TEICHHOLZ)



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

### 3. Другие позиции для измерения:

Отметка	Описание	Метод
ДКА	Диаметр аортального корня	Расстояние (мм)
ДЛП	Диаметр левого предсердия	
ВСЦА	Высшая точка сердечного цикла А	
ВСЦЕ	Высшая точка сердечного цикла Е	
СФВ	Наклон фракционального выброса	Наклон (мм/сек)
САСС	АС снижение скорости	
Змд-Ск	Скорость замедления	
Змд-Вр	Время замедления	Время (мсек или сек)
ОАК1	Объем открытого аортального клапана, начало	Расстояние (мм)
ОАК2	Объем открытого аортального клапана, конец	
ААо	Аортальная амплитуда	
ВМЛЖ	Вес мышц левого желудочка	$\text{ВМЛЖ (г)} = 1,04^* (\{\text{ТМЖПкд (см)} + \text{ВДЛЖкд (см)} + \text{T3СЛЖкд (см)}\}^3 - \text{ВДЛЖкд}^3 \text{ (см)}^3) - 13,6$
ВМЛЖИ	Индекс веса мышц левого желудочка	$\text{ВМЛЖИ (Сердечный индекс)} = \text{ВМЛЖ}/\text{ППТ}$
ПО-Е	Соотношение СА и СЕ	$\text{ПО-Е (Сердечный индекс)} = \text{ВСЦА (мм)}/\text{ВСЦЕ (мм)}$
ДЛП/ДКА	Диаметр левого предсердия / Диаметр аортального корня	$\text{ДЛП/ДКА (Сердечный индекс)} = \text{ДЛП (мм) / ДКА (мм)}$
ПУАК	Поток устья аортального клапана	$\begin{aligned} \text{ПУАК (мл)} &= \text{ОАК1 (см)} + \text{ОАК2 (см)}^* \\ &\quad \text{ЕТ (сек)}^* 50 + \text{ААо (см)} \end{aligned}$
ПМК	Поток митрального клапана	$\text{ПМК (мл)} = 4 * \text{Змд-Ск (см/сек)} * \text{Змд-Вр (сек)}$

Таблица 9-3 Другие позиции для измерения



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

#### 4. Позиции расчетов:

Отметка	Описание	Метод
КДО	Конечный диастолический объем	$KDO \text{ (мл)} = \frac{V_{DLMJ_{Kd}}^3 \text{ (мм}^3\text{)}}{1000}$ формула CUBE
КСО	Конечный систолический объем	$KSO \text{ (мл)} = \frac{V_{DLMJ_{Cs}}^3 \text{ (мм}^3\text{)}}{1000}$ формула CUBE
СО	Ударный объем	$CO \text{ (мл)} = KDO \text{ (мл)} - KSO \text{ мл}$
МСВ	Минутный выброс	$MCB \text{ (л/мин)} = CO \text{ (мл)} \times CCS \text{ (уд/мин)}/1000$
ЕF	Фракциональный выброс (М-режим)	$EF \text{ (Сердечный индекс)} = CO \text{ (мл)}/ KDO \text{ (мл)} \times 100\%$
УФ	Фракциональное сокращение	$UF \text{ (Сердечный индекс)} = [ \{V_{DLMJ_{Kd}} \text{ (мм)} - V_{DLMJ_{Cs}} \text{ (мм)} \} / V_{DLMJ_{Kd}} \text{ (мм)} ] \times 100\%$
ИВ	Ударный индекс	$IV \text{ (Сердечный индекс)} = CO \text{ (мл)}/ PPT \text{ (м}^2\text{)}$
СИ	Сердечный индекс	$SI \text{ (Сердечный индекс)} = MCB \text{ (л/мин)}/ PPT \text{ (м}^2\text{)}$
СрСУЖВ	Средняя скорость сокращения фиброзного вольца	$SrSujv \text{ (Сердечный индекс)} = \{ V_{DLMJ_{Kd}} \text{ (мм)} - V_{DLMJ_{Cs}} \text{ (мм)} \} / \{ V_{DLMJ_{Kd}} \text{ (мм)} \times ET \text{ (мсек)}/1000 \}$
ППТ	Площадь поверхности тела ( $\text{м}^2$ )	Вычисляется по выбранной формуле
ВМЛЖ	Вес мышц левого желудочка	$BMLJ \text{ (г)} = 1,04 * [ \{IVSTDd \text{ (см)} + V_{DLMJ_{Kd}} \text{ (см)} + T3SLM_{Kd}^3 \text{ (см)} \}^3 - V_{DLMJ_{Kd}}^3 \text{ (см)}^3 ] - 13,6$
ВМЛЖИ	Индекс веса мышц левого желудочка	$BMLJI \text{ (Сердечный индекс)} = BMLJ / PPT$
ПО-Е	Соотношение СА и СЕ	$PO-E \text{ (Сердечный индекс)} = BCZA \text{ (мм)}/BCZE \text{ (мм)}$
ДЛП/ДКА	Диаметр левого предсердия / Диаметр аортального корня	$DLP/DKA \text{ (Сердечный индекс)} = DLP \text{ (мм)}/DKA \text{ (мм)}$
ПУАК	Поток устья аортального клапана	$PWA \text{ (мл)} = OAK1 \text{ (см)} + OAK2 \text{ (см)} * ET \text{ (сек)} * 50 + AAo \text{ (см)}$
ПМК	Поток митрального клапана	$PMK \text{ (мл)} = 4 * 3MD-Sk \text{ (см/сек)} * 3MD-Bp \text{ (сек)}$

Таблица 9-4 Позиции расчетов

#### 9.1.1. Левый желудочек (ЛЖ)

В+М-режиме и М-режиме измерения ЛЖ основаны на КСО и КДО, который рассчитывается с помощью ВДЛЖ<sub>Cs</sub> и ВДЛЖ<sub>Kd</sub> измерений соответственно.

После измерения ВДЛЖ<sub>Cs</sub> и ВДЛЖ<sub>Kd</sub> и ввода ЧСС, ВВЛЖ, высоты и веса, система может вычислить некоторые физиологические параметры, такие как КСО, КДО, СО, ЕF, УФ, МСВ, СрСУЖВ, УО и СИ.

Имеется две расчетных формулы для объема полости сердца в В+М-режиме и М-режиме, как показано в таблице 8-5.

Позиция	Формула
ТЕЙХОЛЬЦ	КДО (мл) = {7×ВДЛЖ <sub>кд</sub> <sup>3</sup> (см) <sup>3</sup> } / {2,4+ ВДЛЖ <sub>кд</sub> } КСО (мл) = {7×ВДЛЖ <sub>кс</sub> <sup>3</sup> (см) <sup>3</sup> } / {2,4+ ВДЛЖ <sub>кс</sub> }
CUBE	КДО (мл) = ВДЛЖ <sub>кд</sub> <sup>3</sup> (мм) <sup>3</sup> / 1000 КСО (мл) = ВДЛЖ <sub>кс</sub> <sup>3</sup> (мм) <sup>3</sup> / 1000

Таблица 9-5 Алгоритмы Тейхольца и CUBE

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

Убедитесь, что значение ВДЛЖ<sub>кд</sub> больше, чем ВДЛЖ<sub>кс</sub>, или система не может отобразить позиции расчета.

Расчет СО и EF:

Позиции измерения:

ВДЛЖ<sub>кс</sub> и ВДЛЖ<sub>кд</sub>

Для измерения ЛЖ:

1. В меню кардиологических измерений М вращайте трекбол для выделения **ЛЖ**. Отобразится второстепенное меню. Выберите ТЕЙХОЛЬЦ (TEICHHOLZ) или CUBE и нажмите клавишу **Set(Установить)**. Затем переместите курсор к области изображения, появится символ “+”.
2. Переместите курсор к конечному систолическому левого желудочка и измерьте ВДЛЖ<sub>кс</sub>. Этот метод аналогичен общему измерению расстояния в М-режиме. ВДЛЖ<sub>кс</sub> и КСО отображаются в Результатах Измерений.
3. Переместите курсор к конечному диастолическому левого желудочка и измерьте ВДЛЖ<sub>кд</sub>. Метод аналогичен общему измерению расстояния в М-режиме. ВДЛЖ<sub>кд</sub>, КДО, СО, EF и УФ отображаются в Результатах Измерений.

◆ Для ввода ЧСС

1. В меню кардиологических измерений М вращайте трекбол для выделения опции **Ввод**, выберите второстепенное меню **ЧСС** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения диалогового окна **Ввод ЧСС**, как показано ниже.

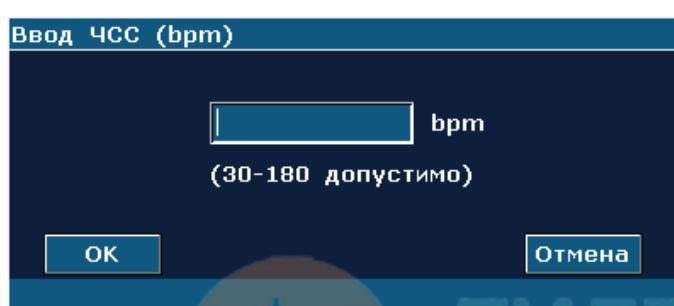


Рис. 9-2 ЧСС Диалоговое окно Ввод Даты

2. Введите подходящее значение в поле ЧСС.

3. Вращайте трекбол для выделения **OK** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.  
После измерения ЛЖ, результат СО отобразится в Результатах Измерений.

◆ Для ввода ВВЛЖ

1. В меню кардиологических измерений М вращайте трекбол для выделения опции **Ввод**, затем выберите второстепенное меню **ВВЛЖ** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения диалогового окна **ВВ ввод**, как показано ниже.

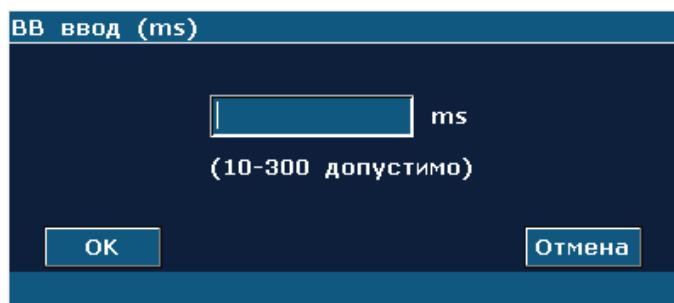


Рис. 9-3 ВВ Диалоговое окно Ввод Даты

2. Введите подходящие значения в поле ВВЛЖ.
3. Вращайте трекбол для выделения **OK** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.

◆ Для ввода роста и веса

1. В меню кардиологических измерений М вращайте трекбол для выделения опции **Ввод**, затем выберите второстепенное меню **Рост И Вес** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения диалогового окна ввода **Рост и вес**, как показано ниже.

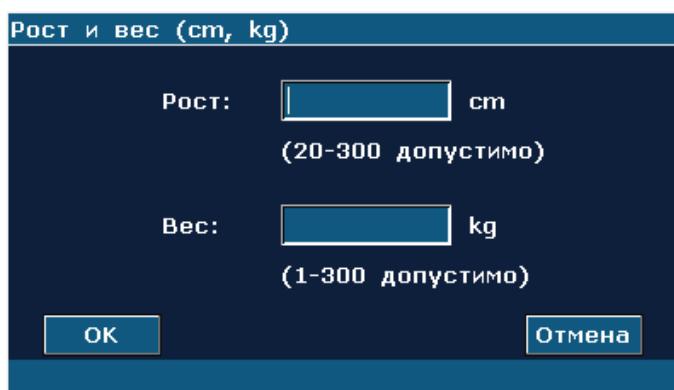


Рис. 9-4 Рост и вес Диалоговое окно Ввод Даты

2. Введите подходящие значения в поле высоты и веса.
3. Вращайте трекбол для выделения **OK** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

**Измерения и расчеты всех параметров ЛЖ следующие:**

Позиции измерения или ввода:

Ввод или измерение: ЧСС, ВВЛЖ, рост и вес пациента;

Измерение: ВДЛЖкс и ВДЛЖкд

Для расчета всех ЛЖ параметров:

1. Введите или измерьте: ЧСС, ВВЛЖ, рост и вес.
2. Измерьте ВДЛЖкс и ВДЛЖкд, следуя инструкции.
3. Все ЛЖ параметры, КСО, КДО, СО, УФ, EF, MCB, СрСУЖВ, ИВ и СИ отображаются в Результатах Измерений.

### **9.1.2. Митральный клапан**

Ниже приведен расчет митрального клапана.

● Позиции измерения:

СФВ, САСС, ПО-Е, Змд-Ск и Змд-Вр

Измерение митрального клапана:

В меню кардиологического измерения М вращайте трекбол для выделения опции **Митральный** для отображения второстепенного меню.

**Для измерения СФВ, САСС и ПО-Е**

1. Вращайте трекбол для выделения **СФВ**, **САСС** или **ПО-Е** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
2. Метод измерения **СФВ** и **САСС** аналогичен методу общего измерения наклона в М-режиме.
3. Для измерения **ПО-Е** измерьте ширину от вершины А до точки С и ширину от вершины Е до точке С соответственно. Этот метод аналогичен методу общего измерения наклона в М-режиме.
4. После измерения, результаты СФВ, САСС и ПО-Е отображаются в Результатах Измерений, соответственно.

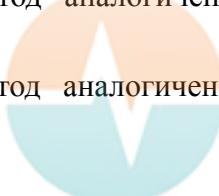
**Для измерения объема клапана (ПМК)**

Формула расчета:

$$\text{ПМК (мл)} = 4 * \text{Змд-Ск (см / сек)} * \text{Змд-Вр (сек)}$$

Процедура измерения:

1. Вращайте трекбол для выделения **объём клапана** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
2. Измерьте Змд-Ск. Этот метод аналогичен методу общего измерения наклона в М-режиме.
3. Измерьте Змд-Вр. Этот метод аналогичен методу общего измерения времени в М-режиме.



4. После измерения, результат ПМК выводится в Результатах Измерений.

### 9.1.3. Аорта

Расчет аорты выполняется следующим образом.

- Измерения:

ДЛП/ДАо и объём клапана

- Расчет аорты

В меню сердечных измерений в режиме М с помощью трекбола выделите пункт **Аорта**, чтобы открыть подменю.

#### ✧ Измерения ДЛП / ДКА

1. Вращайте трекбол для выделения **ДЛП/ДКА** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
2. Измерьте ДЛП и ДКА соответственно. Метод аналогичен общему методу измерения расстояния в М-режиме.
3. Результат выводится в Результатах Измерений.

#### ✧ Измерения ОАК

Формула расчета:

$$\text{ОАК (мл)} = \text{ОАК1 (см)} + \text{ОАК2 (см)} * \text{ВВ(сек)} * 50 + \text{AAo(см)}$$

Процедура измерения:

1. Вращайте трекбол для выделения **объём клапана** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
2. Измерьте ОАК1. Метод аналогичен методу общего измерения расстояния в М-режиме.
3. Измерьте ОАК2. Метод аналогичен методу общего измерения расстояния в М-режиме.
4. Измерьте AAo. Метод аналогичен методу общего измерения расстояния в М-режиме.
5. Измерьте ВВЛЖ. Метод аналогичен методу общего измерения времени в М-режиме.
6. После измерения результат ОАК выводится в Результатах Измерений.

### 9.1.4. ВМЛЖ, ВМЛЖИ

Ниже приведены расчеты ВМЛЖ и ВМЛЖИ.

- Позиции измерения:

ТЗСЛЖ<sub>кд</sub>, ТМЖП<sub>кд</sub> и ВДЛЖ<sub>кд</sub>



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

- Формула расчета

$$\text{ВМЛЖ (г)} = 1,04 * [(\text{ТМЖПкд (см)} + \text{ВДЛЖкд (см)} + \text{ТЗСЛЖкд (см)})^3 - \text{ВДЛЖкд}^3 (\text{см})^3] - 13,6$$

$$\text{ВМЛЖИ} = \text{ВМЛЖ (г)} / \text{ППТ (м)}^2$$

- Для расчета ВМЛЖ, ВМЛЖИ

1. В меню кардиологических измерений М вращайте трекбол для выделения **ВМЛЖ**, и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
2. Измерьте ТЗСЛЖкд, ТМЖПкд и ВДЛЖкд соответственно, следуя инструкции.
3. После проведения измерений, результаты ВМЛЖ выводятся в Результатах Измерений. Система отображает LVWMI, если вы ввели высоту и вес до проведения измерений. Если сначала было измерено ЛЖ, система обновляет ЛЖ результаты.

## 9.2. Кардиологическое измерение и расчет в В-режиме

1. Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Сердце взр./Сердце реб.** и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.
2. В В-режиме нажмите клавишу **Measure** (Измерить) и система вступит в В-режим кардиологических измерений сердца. Меню кардиологических измерений в В-режиме выглядят следующим образом:

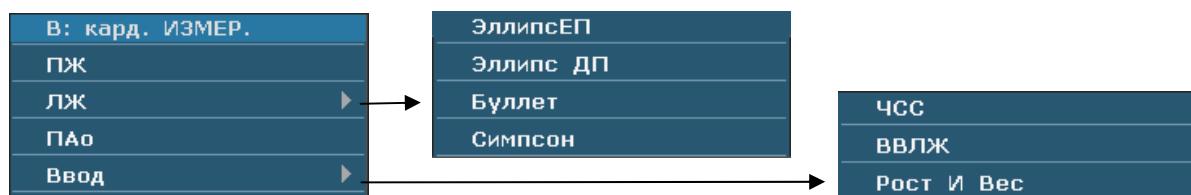


Рис. 9-5 Меню кардиологических измерений и расчетов в В-режиме

1. Позиции измерения и расчета

Кардиологическое В-измерение: ПЖ, ЛЖ и ПАО.

2. Позиции ввода

ЧСС, ВВЛЖ, рост и вес.

По умолчанию стоят измерения ДЛЖкс, ПЛЖГОс, ДЛЖГОкд и ПЛЖГОд с симультанным эллипсом.

Формулы кардиологических ЛЖ измерений в В-режиме сердца включают в себя симультанный эллипс, двойственный эллипс, метод «Бюллета» (Bullet) и модифицированный метод «Симпсона» (SIMPSON), как показано ниже:



**1. Формула симультанного эллипса:**

**ПРИМЕЧАНИЕ:** d: конечно-диастолический; s: конечно-систолический

Отметка	Описание	Метод
ДЛЖГОд	Длинноосный диаметр левого желудочка	Расстояние (мм)
ПЛЖГОд	Площадь левого желудочка длинной оси	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
ДЛЖкс	Длинносный диаметр левого желудочка	Расстояние (мм)
ПЛЖГОс	Площадь левого желудочка длинной оси	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
ЧСС	Частота сердечных сокращений	Ввести с помощью клавиатуры (уд/мин)
КДО	Конечный диастолический объём	$\text{КДО(мл)} = (8/3\pi) \times \{\text{ПЛЖГОд}(\text{мм}^2)\}^2 / \text{ДЛЖГОд}(\text{мм}) / 1000$
КСО	Конечный систолический объём	$\text{КСО(мл)} = (8/3\pi) \times \{\text{ПЛЖГОс}(\text{мм}^2)\}^2 / \text{ДЛЖкс}(\text{мм}) / 1000$
СО	Ударный объём	$\text{СО (мл)} = \text{КДО (мл)} - \text{КСО (мл)}$
МСВ	Минутный выброс	$\text{МСВ (л/мин)} = \text{СО (мл)} \times \text{ЧСС (уд/мин)} / 1000$
ЕF	Фракциональный выброс (В-режим)	$\text{ЕF (Сердечный индекс)} = \text{СО (мл)} / \text{КДО (мл)} \times 100\%$
ИВ	Ударный индекс	$\text{ИВ (Сердечный индекс)} = \text{СО (мл)} / \text{ППТ} (\text{м}^2)$
СИ	Сердечный индекс	$\text{СИ (Сердечный индекс)} = \text{МСВ (л/мин)} / \text{ППТ} (\text{м}^2)$
ППТ	Площадь поверхности тела	Вычислить по выбранной формуле ( $\text{м}^2$ )

Таблица 9-6 Позиции измерения и расчетов по формуле симультанного эллипса



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## 2. Формула двойственного эллипса:

**ПРИМЕЧАНИЕ:** d: конечно-диастолический; s: конечно-систолический

Отметка	Описание	Метод
ПЛЖГод	Длинноосный диаметр левого желудочка	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
LVAMd	Фракционная площадь левого желудочка митрального клапана	
ВДЛЖкд	Внутренний диаметр левого желудочка	Расстояние (мм)
ПЛЖГос	Площадь левого желудочка длинной оси	
LVAMs	Фракционная площадь левого желудочка митрального клапана	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
ВДЛЖкс	Внутренний диаметр левого желудочка	
ЧСС	Частота сердечных сокращений	Ввести с помощью клавиатуры (уд/мин)
КДО	Конечный диастолический объём	$\text{КДО(мл)} = (8/3\pi) \times \text{ПЛЖГод(мм}^2\text{)} \times \text{ФМКЛЖд(мм}^2\text{)}/\text{ВДЛЖкд (мм) } / 1000$
КСО	Конечный систолический объём	$\text{КСО(мл)} = (8/3\pi) \times \{\text{ПЛЖГос(мм}^2\text{)} \times \text{ФМКЛЖс(мм}^2\text{)}/\text{ВДЛЖкс (мм) } / 1000$
СО	Ударный объем	СО (мл)=КДО (мл)-КСО (мл)
MCB	Минутный выброс	MCB (л/мин)= СО (мл) × ЧСС (уд/мин)/1000
EF	Фракционный выброс (В-режим)	EF (Сердечный индекс)= СО (мл)/ КДО (мл) x 100%
ИВ	Ударный индекс	ИВ (Сердечный индекс)= СО (мл)/ ППТ ( $\text{м}^2$ )
СИ	Сердечный индекс	СИ (Сердечный индекс)= MCB (л/мин)/ ППТ ( $\text{м}^2$ )
ППТ	Площадь поверхности тела	Вычислить по выбранной формуле ( $\text{м}^2$ )

Таблица 9-7 Позиции измерения и расчетов по формуле двойственного эллипса



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

### 3. Формула объема Бюллета:

**ПРИМЕЧАНИЕ:** d: конечно-диастолический; s: конечно-систолический

Отметка	Описание	Метод
LVAMd	Площадь фракции митрального клапана левого желудочка	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
ДЛЖГОд	Длина левого желудочка	Расстояние (мм)
LVAMs	Площадь фракции митрального клапана левого желудочка	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
ДЛЖкс	Длина левого желудочка	Расстояние (мм)
ЧСС	Частота сердечных сокращений	Ввести с помощью клавиатуры (уд/мин)
КДО	Конечный диастолический объём	$\text{КДО (мл)} = (5/6) \times \text{ДЛЖГОд (мм)} \times \text{LVAMd (мм}^2\text{)} / 1000$
КСО	Конечный систолический объём	$\text{КСО (мл)} = (5/6) \times \text{ДЛЖкс (мм)} \times \text{LVAMs (мм}^2\text{)} / 1000$
СО	Ударный объем	$\text{СО (мл)} = \text{КДО (мл)} - \text{КСО (мл)}$
МСВ	Минутный выброс	$\text{МСВ (л/мин)} = \text{СО (мл)} \times \text{ЧСС (уд/мин)} / 1000$
EF	Фракционный выброс (В-режим)	$\text{EF (Сердечный индекс)} = \text{СО (мл)} / \text{КДО (мл)} \times 100\%$
ИВ	Ударный индекс	$\text{ИВ (Сердечный индекс)} = \text{СО (мл)} / \text{ППТ (м}^2\text{)}$
СИ	Сердечный индекс	$\text{СИ (Сердечный индекс)} = \text{МСВ (л/мин)} / \text{ППТ (м}^2\text{)}$
ППТ	Площадь поверхности тела	Вычислить по выбранной формуле ( $\text{м}^2$ )

Таблица 9-8 Позиции измерения и расчетов по формуле Бюллета



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

#### 4. Модифицированная формула SIMPSON:

**ПРИМЕЧАНИЕ:** d: конечно-диастолический; s: конечно-систолический

Отметка	Описание	Метод
LVAMd	Площадь фракции митрального клапана левого желудочка	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
ДЛЖ <sub>Окд</sub>	Длина левого желудочка	Расстояние (мм)
LVAPd	Площадь фракции сосочковых мышц левого желудочка	
LVAMs	Передняя стенка левого желудочка	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
ДЛЖ <sub>кс</sub>	Длина левого желудочка	Расстояние (мм)
LVAPs	Площадь фракции сосочковых мышц левого желудочка	Площадь эллипса ( $\text{мм}^2$ , $\text{см}^2$ или $\text{дм}^2$ )
ЧСС	Частота сердечных сокращений	Ввести с помощью клавиатуры (уд/мин)
КДО	Конечный диастолический объём	*1
КСО	Конечный систолический объём	
СО	Ударный объем	СО (мл)=КДО (мл)-КСО (мл)
МСВ	Минутный выброс	МСВ (л/мин)= СО (мл) x ЧСС (уд/мин)/1000
EF	Фракционный выброс (В-режим)	EF (Сердечный индекс)= СО (мл)/ КДО (мл) x 100%
ИВ	Ударный индекс	ИВ (Сердечный индекс)= СО (мл)/ ППТ ( $\text{м}^2$ )
СИ	Сердечный индекс	СИ (Сердечный индекс)= МСВ (л/мин)/ ППТ ( $\text{м}^2$ )
ППТ	Площадь поверхности тела	Вычислить по выбранной формуле ( $\text{м}^2$ )

Таблица 9-9 Позиции измерения и расчетов по модифицированной формуле «Симпсона»

\*1

$$EDV(\text{мл}) = LVd(\text{мм}) / 9 \times \left\{ 4 \times LVAMd(\text{мм}^2) + 2 \times LVAPd(\text{мм}^2) + \sqrt{LVAMd(\text{мм}^2) \times LVAPd(\text{мм}^2)} \right\} / 1000$$

$$ESV(\text{мл}) = LVs(\text{мм}) / 9 \times \left\{ 4 \times LVAMs(\text{мм}^2) + 2 \times LVAPs(\text{мм}^2) + \sqrt{LVAMs(\text{мм}^2) \times LVAPs(\text{мм}^2)} \right\} / 1000$$

#### 5. Другие позиции измерения и расчетов:

Этикетка	Описание	Метод
ВВЛЖ	Время выброса левого желудочка	Время (мсек)
УФ	Фракциональное сокращение	УФ (Сердечный индекс)={ ВДЛЖ <sub>кд</sub> (мм)- ВДЛЖ <sub>кс</sub> (мм)}/ ВДЛЖ <sub>кд</sub> (мм) x 100%
СрСУЖВ	Средняя скорость укорочения циркулярных волокон	СрСУЖВ (Сердечный индекс)={ ВДЛЖ <sub>кд</sub> (мм)- ВДЛЖ <sub>кс</sub> (мм)}/ {ВДЛЖ <sub>кд</sub> (мм) x ЕТ (мсек)/1000}

Таблица 9-10 Другие позиции измерения и расчетов

### 9.2.1. Левый желудочек (ЛЖ)

Ниже приведены ЛЖ измерения.

Симультанный эллипс

- Позиции измерения:

ДЛЖкс, ПЛЖГОс, ДЛЖГОкд и ПЛЖГОд.

- Чтобы измерить ЛЖ:

1. В меню кардиологических измерений В вращайте трекбол для выделения **ЛЖ**. Затем выберите **ЭллипсEP** и нажмите клавишу **Set(Установить)**.
2. В конечном систолическом измерьте ДЛЖкс и ПЛЖГОс соответственно. Система вычисляет и отображает значение КСО.
3. В конечном диастолическом измерьте ДЛЖГОкд и ПЛЖГОд соответственно, предыдущий метод аналогичен методу общего измерения расстояния в В-режиме, а второй – методу общего измерения площади эллипса в В-режиме. Система вычисляет и отображает КДО, СО и ФВ.

Двойственный эллипс, Бюллет и модифицированный Симпсон

Операции при этих методах аналогичны методам симультанного эллипса. За подробностями обратитесь к соответствующему методу общих измерений в В-режиме, а также можно использовать инструкции.

Ниже приведен расчет МСВ.

- Позиции измерения и ввода:

Измерьте ЛЖ;

Введите: ЧСС

- Для расчета МСВ:

1. В меню кардиологических измерений В вращайте трекбол для выделения **Ввод**, выберите второстепенное меню **ЧСС** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения диалогового окна **Ввод ЧСС**, как показано ниже.

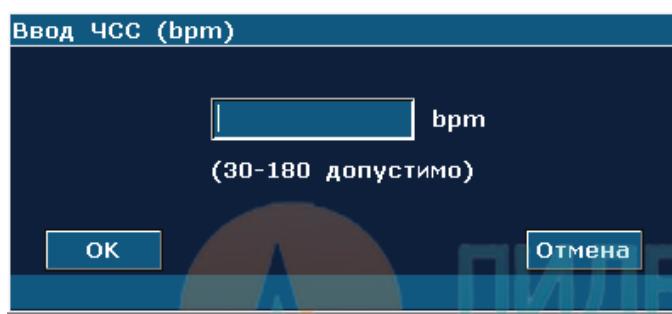


Рис. 9-6 ЧСС Диалоговое окно Ввод Даты

2. Введите подходящее значение в поле ЧСС.
3. Вращайте трекбол для выделения **OK** и нажмите клавишу **Set(Установить)**. После измерения ЛЖ, МСВ отображаются в Результатах Измерений.

Ниже приведен расчет СрСУЖВ.

- Позиции измерения и ввода:

Измерьте: ЛЖ;

Введите: ВВЛЖ

- Для расчета СрСУЖВ:

1. Переместите курсор на **Ввод**, выберите второстепенное меню **ВВЛЖ** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения диалогового окна **ВВ ввод**, как показано ниже.

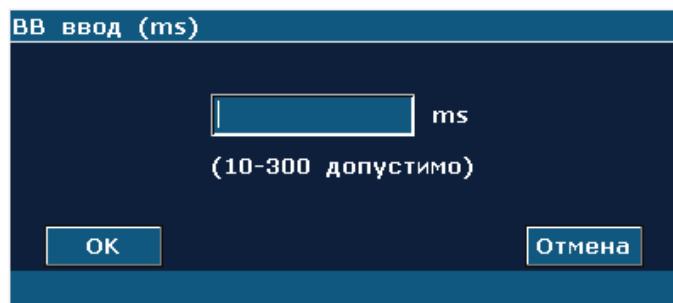


Рис. 9-7 Ввод Диалоговое окно Ввод Даты

2. Введите подходящее значение в поле ВВЛЖ.
3. Вращайте трекбол для выделения **OK** и нажмите клавишу **Set(Установить)**. После измерения ЛЖ, СрСУЖВ отображаются в Результатах Измерений.

Ниже приведены расчеты СИ и ИВ.

- Позиции измерения и ввода:

Измерьте: ЛЖ и ЧСС;

Введите: Рост и вес

- Для расчета СИ и ИВ:

1. В меню кардиологических измерений В вращайте трекбол для выделения опции **Ввод**, выберите второстепенное меню **Рост И Вес** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения диалогового окна ввода **Рост и вес**, как показано ниже.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

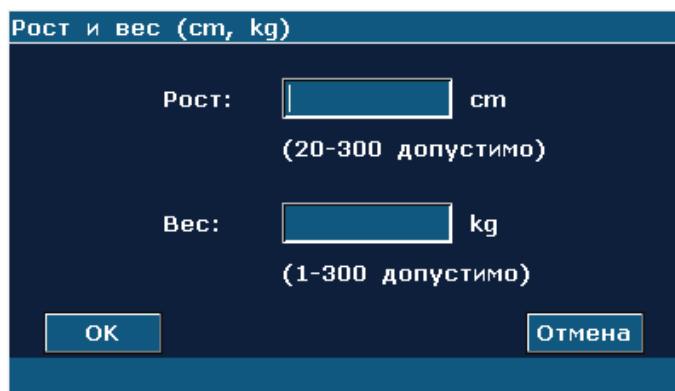


Рис. 9-8 Рост и вес Диалоговое окно Ввод Даты

2. Введите подходящие значения в поля высоты и веса.
3. Вращайте трекбол для выделения **OK** и нажмите клавишу **Set(Установить)**. ППТ отображается в Результатах Измерений. После измерения ЛЖ и ЧСС, ИВ и СИ, также отображаются в Результатах Измерений.

### **9.2.2. ПЖ (Внутренний диаметр правого желудочка)**

1. В меню кардиологических измерений В вращайте трекбол для выделения **ПЖ**.
2. Измерьте ПЖ методом расстояния.
3. Результат выводится в Результатах Измерений.

### **9.2.3. ЛАО (Аортальная легочная артерия)**

1. В меню кардиологических измерений В вращайте трекбол для выделения **Пао** и нажмите клавишу **Set(Установить)** для отображения "+" в области изображения.
2. Измерьте **Пао** методом измерения расстояния.
3. Результат выводится в Результатах Измерений.

#### **Другие параметры:**

Если вы хотите выполнить другие измерения кардиологических параметров, войдите в В+М-режим или М-режим кардиологического измерения.

## **9.3. Кардиологическое заключение**

По завершении исследования сердца система формирует кардиологическое исследование и диагностический рабочий список.

1. Выберите нужную модель датчика и режим исследования Сердце взр./Сердце реб..
2. В режиме М/В (после специальных измерений) нажмите клавишу **Report** (Отчет),

чтобы открыть Рабочий лист сердечных измерений, показанный на [Рис. 9-9.](#)

Рис. 9-9 Рабочий лист сердечных измерений

Колонка редактирования диагноза отображает курсор "I". Можно ввести информацию о диагнозе.

#### Версия для печати:

Нажмите клавишу **Печать** в Рабочий лист сердечных измерений.



[Справка о печати](#)

Секция [5.8 Печать..](#)



## Глава 10 Гинекологические измерения и расчеты

### 10.1. Измерение и расчет

Гинекологическое исследование обычно выполняется в В-режиме и режиме PW.

- Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Гинекология/Эндовагин.** и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.
- Нажмите клавишу **B**, чтобы войти в В-режим.
- Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране появится меню измерений, показанное ниже.

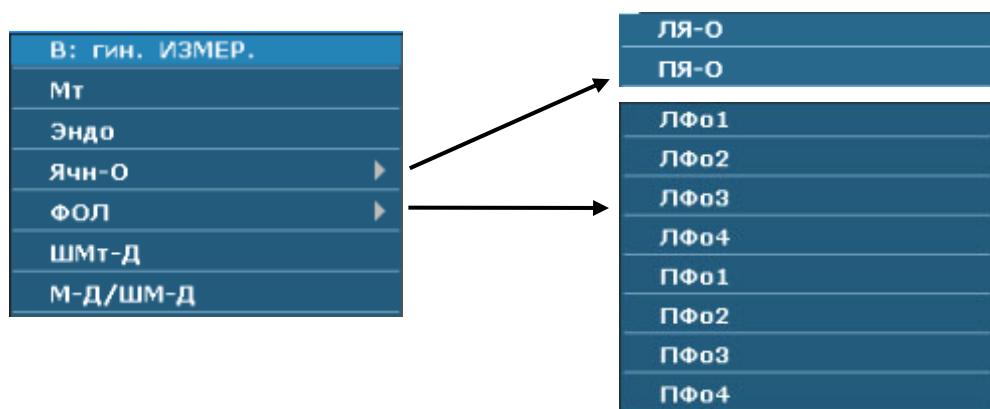


Рис. 10-1 Меню гинекологических измерений и расчетов

Для определения объема правого или левого яичника, сделайте три измерения: длина, ширина и высота. Система вычисляет объем.

Гинекологические измерения и расчеты в В-режиме приведены ниже.

Отметка	Описание	Метод
Мт	Матка	$Мт\text{ (мм)} = Мт-Д\text{ (мм)}+Мт-Ш\text{ (мм)}+Мт-В\text{ (мм)}$
МАТКА-ДЛ. МАТКА-Ш МАТКА-В	Длина матки Ширина матки Высота матки	Расстояние (мм)
МАТКА-О	Объем матки	$МАТКА-О\text{ (мм}^3\text{)} = \pi/6 \times Д\text{ (мм)} \times Ш\text{ (мм)} \times В\text{ (мм)}$
Эндо	Толщина эндомембраны матки	Расстояние (мм)
ЛЯ-О	Объем левого яичника	$ЛЯ-В\text{ (cm}^3\text{)} = 0.523 \times ЛЯ-Д\text{ (мм)} \times ЛЯ-Ш\text{ (мм)} \times ЛЯ-В\text{ (мм)}/1000$
ЛЯ-Д ЛЯ-Ш ЛЯ-В	Длина левого яичника Ширина левого яичника Высота левого яичника	Расстояние (мм)
ПЯ-О	Объем правого яичника	$ПЯ-В\text{ (cm}^3\text{)} = 0.523 \times ПЯ-Д\text{ (мм)} \times ПЯ-Ш\text{ (мм)} \times ПЯ-В\text{ (мм)}/1000$

ПЯ-Д ПЯ-Ш ПЯ-В	Длина правого яичника Ширина правого яичника Высота правого яичника	Расстояние (мм)
ЛФо-об	Объем левого фолликула (ЛФо 1-4)	$Об(см^3)=\pi/6$ $\times \text{Расст1(мм)} \times \text{Расст2(мм)} \times \text{Расст3(мм)}/1000$
ЛФо -расст1 ЛФо -расст2 ЛФо -расст3	Расстояние ЛФо 1 Расстояние ЛФо 2 Расстояние ЛФо 3	Расстояние (мм)
ПФо-об.	Объем правого фолликула (ПФо 1-4)	$Об(см^3)=\pi/6$ $\times \text{Расст1(мм)} \times \text{Расст2(мм)} \times \text{Расст3(мм)}/1000$
ПФо -расст1 ПФо -расст2 ПФо -расст3	Расстояние ПФо 1 Расстояние ПФо 2 Расстояние ПФо 3	Расстояние (мм)
ШМт-Д	Длина шейки	Расстояние (мм)
М-Д/ШМ-Д	Соотношение длины матки и шейки матки	Расстояние (мм)

Таблица 10-1 Позиции гинекологических измерений и расчетов

### 10.1.1. Матка (Мт)

Для измерения Мт:

1. В меню гинекологических измерений В-режима с помощью трекбола выберите пункт **Мт** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте три параметра: МАТКА-ДЛ., МАТКА-Ш и МАТКА-В методом измерения расстояния.
3. После выполнения трех измерений система автоматически рассчитывает значение «МАТКА-О», а результат «Мт» и «МАТКА-О» отображается в окне с результатами измерений. Возможно измерение не более одной группы данных.

### 10.1.2. Эндомембрана (Эндо)

Для измерения эндометрия:

1. В меню гинекологических измерений В-режима с помощью трекбола выберите пункт **Эндо** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте Эндо методом измерения расстояния.

3. Результат **Эндо** отображается в Результатах Измерений. Можно измерить максимум одну группу данных.

### 10.1.3. Объем яичников (Ячн-О)

Измерение Ячн-О включает ЛЯ-О и ПЯ-О.

**Для измерения ЛЯ-О:**

1. В меню гинекологических измерений В-режима с помощью трекбола выберите пункт **Ячн-О**, затем выберите вспомогательное меню **ЛЯ-О** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте три параметра: ЛЯ-Д, ЛЯ-Ш и ЛЯ-В методом измерения расстояния.
3. После измерения трех данных результат **ЛЯ-О** выводится в Результатах Измерений.

**Для измерения ПЯ-О:**

Этот метод аналогичен методу измерения ЛЯ-О.

### 10.1.4. Фо

Измерение Фо включает ЛФо и ПФо .

**Чтобы измерить ЛФо:**

1. В меню гинекологических измерений В-режима с помощью трекбола выделите пункт **Фо** и выберите в подменю **ЛФо1/ ЛФо2/ ЛФо3/ ЛФо4**, затем нажмите **Set** (Установить).
2. Выполните три вида измерений: Расстояние 1, Расстояние 2 и Расстояние 3 по методу измерения расстояний.
3. После выполнения трех измерений результат **ЛФо** отобразится в окне результатов измерений.

**Чтобы измерить ПФо:**

1. В меню гинекологических измерений В-режима с помощью трекбола выделите пункт **Фо** и выберите в подменю **ПФо1/ ПФо2/ ПФо3/ ПФо4**, затем нажмите **Set** (Установить).
2. Выполните три вида измерений: Расстояние 1, Расстояние 2 и Расстояние 3 по методу измерения расстояний.
3. После выполнения трех измерений результат **ПФо** отобразится в окне результатов измерений. .



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

### 10.1.5. Длина шейки (ШМт-Д)

Для измерения ШМт-Д:

1. В меню гинекологических измерений В-режима с помощью трекбола выберите пункт **ШМт-Д** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте **ШМт-Д** методом измерения расстояний.
3. Результат выводится в Результатах Измерений. Если Мт-Д уже было измерено, также выводится М-Д/ШМ-Д.

### 10.1.6. Соотношение длины матки и шейки матки (М-Д/ШМ-Д)

Для измерения М-Д/ШМ-Д:

1. В меню гинекологических измерений В-режима с помощью трекбола выберите пункт **М-Д/ШМ-Д** и нажмите клавишу **Set** (Удалить).
2. М-Д/ШМ-Д измерения включают в себя два параметра: Мт-Д и ШМт-Д методом измерения расстояния.
3. Результат выводится в Результатах Измерений.

#### ПРИМЕЧАНИЕ:

В ходе измерений, если какая-либо из позиций Мт-Д или ШМт-Д уже была измерена, М-Д/ШМ-Д отобразится автоматически по окончании расчета другой позиции.

## 10.2. Измерение и вычисление в способе PW

### (Импульсной волны)

1. Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Гинекология/Эндovагин.** и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.
2. Нажмите клавишу **PW** чтобы отобразить контрольную линию, и нажмите эту клавишу еще раз, чтобы войти в режим PW.
3. Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране появится меню измерений, показанное ниже.

#### Пункты Измерения и Вычисления

Л.мат. арт, Пр.ма. арт, Л.яич. арт, и п.яич. арт.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

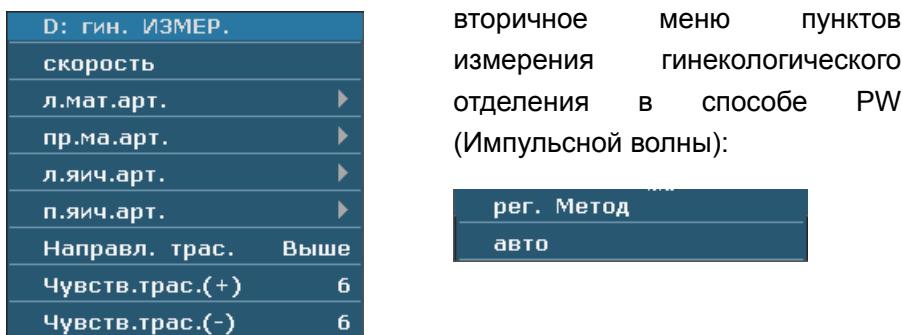


Рис. 10-2 Измерение гинекологического отделения и меню вычисления в способе PW (Импульсной волны)

Ярлыл	Описание	Канал	Метод
Л.мат. арт	Левая аорта матки	1	D след
Пр.ма. арт	Правая аорта матки	1	
Л.яич. арт	Левая аорта яичника	1	
п.яич. арт	Правая аорта яичника	1	

Таблица 10-2 Пункты измерения гинекологического отделения и вычисления в способе PW (Импульсной волны)

### 10.2.1. Л.мат. арт.

1. В меню гинекологических измерений режима PW выберите пункт **л.мат.арт..**
2. Измерьте **Л.мат. арт.** в методе D измерительного следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **Л.мат. арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.

### 10.2.2. Пр.ма. арт.

1. В меню гинекологических измерений режима PW выберите пункт **пр.ма.арт..**
2. Измерьте **Пр.ма. арт.** в методе D измерительного следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **Пр.ма. арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.



### 10.2.3. Л.яич. арт.

1. В меню гинекологических измерений режима PW выберите пункт **л.яич.арт.**.
2. Измерьте **Л.яич. арт.** в методе D измерительного следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **Л.яич. арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.

### 10.2.4. п.яич. арт.

1. В меню гинекологических измерений режима PW выберите пункт **п.яич.арт.**.
2. Измерьте **п.яич. арт.** в методе D измерительного следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **п.яич.арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных.

## 10.3. Гинекологическое заключение

После гинекологического осмотра система генерирует гинекологический рабочий лист.

1. Выберите нужную модель датчика и режим исследования **Гинекология/Эндovагин..**
2. В режиме B/PW (после специальных измерений) нажмите клавишу **Report** (Отчет), чтобы открыть **ГРЛ**.

Гинекологический рабочий лист состоит из четырех вкладок — «Мт», «Ячн», «Фолликул» и «PW», как показано на [Рис. 10-3](#).



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

**ГРЛ**

Больница:			2014/06/10
Учет.Н:	N пост.:	10:22:30	
Имя:	Дата рожд.:	Возр:	
Ид:	Врач:		

Мт Ячн Слева Фолликул ПФо Доплер

МАТКА-ДЛ.	МАТКА-О
МАТКА-Ш	ШМт-Д
МАТКА-В	М-Д/ШМ-Д
Мт	Эндо

Диагноз: |

**Печать** **Сохр. PDF** **OK** **Отмена**

**ГРЛ**

Рис. 10-3 ГРЛ

Колонка редактирования диагноза отображает курсор "I". Можно ввести информацию о диагнозе.

#### Версия для печати:

Нажмите клавишу **Печать** в ГРЛ.



[Справка о печати Секция 5.8 Печать..](#)



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 11 Измерения и расчеты малых органов

Ниже приводятся сокращения, используемые в данном руководстве.

ТНУ: Щитовидная железа

ТНУ-В: Объем щитовидной железы

### 11.1. Измерение и расчет

Диагностика малых органов, как правило, проводится в В-режиме.

- Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Мол. железа/Мыш.Кост./ Яички/ Поверхн./Щит. железа**, нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.
- Нажмите клавишу **B**, чтобы войти в В-режим.
- Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. Отобразится меню измерений.

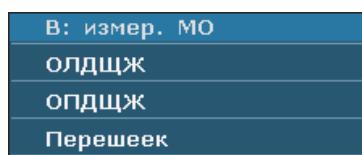


Рис. 11-1 Меню измерения и расчета малых органов

Для определения объема правой или левой щитовидной железы возьмите три параметра: длина, ширина, и высота. Система вычислит объем.

Измерения и расчеты малых органов в В-режиме приведены ниже.

Отметка	Описание	Метод
ЩЖ	Щитовидная железа	/
ОЛДЩЖ	Объем левой щитовидной железы	$\text{ОЛДЩЖ (мм}^3\text{)} = 0,497 \times \text{ЛДЩЖ-Д (мм)} \times \text{ЛЩЖ-Ш (мм)} \times \text{ЛДЩЖ-В (мм)}$
ЛДЩЖ-Д ЛЩЖ-Ш ЛДЩЖ-В	Длина левой щитовидной железы Ширина левой щитовидной железы Высота левой щитовидной железы	Расстояние (мм)
ОПДЩЖ	Объем правой щитовидной железы	$\text{ОПДЩЖ (мм}^3\text{)} = 0,497 \times \text{ПДЩЖ-Д (мм)} \times \text{ПЩЖ-Ш (мм)} \times \text{ПДЩЖ-В (мм)}$
ПДЩЖ-Д ПЩЖ-Ш ПДЩЖ-В	Длина правой щитовидной железы Ширина правой щитовидной железы Высота правой щитовидной железы	Расстояние (мм)
Перешеек	Перешеек щитовидной железы	Расстояние (мм)

Таблица 11-1 Позиции измерения и расчеты малых органов

Измерение ЩЖ включает ОЛДЩЖ, ОПДЩЖ и Перешеек.

#### Для измерения ОЛДЩЖ:

1. В меню измерений малых органов В-режима с помощью трекбола выберите пункт **ОЛДЩЖ** и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте три параметра: ЛДЩЖ-Д, ЛЩЖ-Ш и ЛДЩЖ-В методом измерения расстояния.
3. После измерения трех параметров результат ОЛДЩЖ отобразится в Результатах Измерений.

#### Для измерения ОПДЩЖ:

Метод аналогичен методу измерения ОЛДЩЖ.

#### Чтобы измерить перешеек:

1. В меню измерений органов брюшной полости прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **Перешеек**, и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте перешеек с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После измерения перешейка результаты отображаются в окне с результатами измерений.

## 11.2. Заключение о малых органах

По завершении исследования малых органов система формирует соответствующий рабочий лист.

1. Выберите нужную модель датчика и режим исследования: **Мол. железа/Мыш.Кост./Яички/Поверхн./Щит. железа**.
2. В режиме В, после проведения специальных измерений, нажмите **Report** (Отчет), чтобы открыть **Рабочая карта: щитовидная железа** в исследовании щитовидной железы, или **Раб. лист измер. мал. органов** в исследовании других малых органов (Мол. железа/Мыш.Кост./Яички/Поверхн.), как показано ниже:



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

**раб. лист измер. мал. органов**

Больница:			2014/06/10 10:23:28
Учет.№:	N пост.:		
Имя:	Пол:		
Дата рожд.:	Возр.:		
Ид:	Врач:		
<b>Диагноз:</b>			

**[Печать] [Сохр. PDF] [OK] [Отмена]**

**раб. лист измер. мал. органов**

Рис. 11-2 Раб. лист измер. мал. органов

**рабочая карта: щитовидная железа**

Больница:			2014/06/10 10:24:11
Учет.№:	N пост.:		
Имя:	Пол:		
Дата рожд.:	Возр.:		
Ид:	Врач:		
Перешеек			
ЛдЩЖ	ГдЩЖ		
Длина	Длина		
Ширина	Ширина		
Высота	Высота		
Левый объем	Правый объем		
<b>Диагноз:</b>			

**[Печать] [Сохр. PDF] [OK] [Отмена]**

**рабочая карта: щитовидная железа**

Рис. 11-3 Рабочая карта: щитовидная железа

Колонка редактирования диагноза отображает курсор "I". Можно ввести информацию о диагнозе.

#### Версия для печати:

Нажмите **Печать** в рабочем листе малых органов или в рабочем листе щитовидной железы.



[Справка о печати](#)

[Секция 5.8 Печать..](#)



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 12 Урологические измерения и расчеты

Ниже приведены сокращения, используемые в данном руководстве.

ООМ: Остаточный объем мочи

ОП: Объем простаты

### 12.1. Измерение и расчет

Урологическое обследование, как правило, проводится в В-режиме.

1. Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Урология/Эндорект.** и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.
2. Нажмите клавишу **B**, чтобы войти в В-режим.
3. Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране появится меню измерений, показанное ниже.

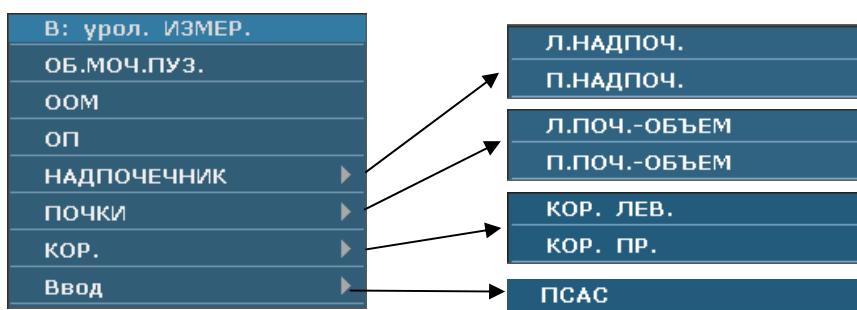


Рис. 12-1 Меню урологических измерений и расчетов

Отметка	Описание	Метод
ООМ	Остаточный объем мочи (мл или $\text{мм}^3$ )	$\text{ООМ (мл)} = \pi/6 \times \text{ООМ-Д (мм)} \times \text{ООМ-Ш (мм)} \times \text{ООМ-В(мм)}/1000$
ООМ-Д ООМ-Ш ООМ-В	Остаточная моча, длина Остаточная моча, ширина Остаточная моча, высота	Расстояние (мм)
ОП	Объем простаты ( $\text{мм}^3$ , $\text{см}^3$ или $\text{дм}^3$ )	$\text{ОП (мм}^3\text{)} = \pi/6 \times \text{ОП-Д (мм)} \times \text{ОП-Ш (мм)} \times \text{ОП-В (мм)}/1000$
ОП-Д ОП-Ш ОП-В	Длина простаты Ширина простаты Высота простаты	Расстояние (мм)
ППСАП	Прогнозирование плотности специфического антигена простаты	$\text{ППСАП (нг/мл)} = 0,12 \times \text{ОП}$
ПСАС	Сыворотка специфического антигена простаты	Введите ПСАС (нг)



ЛИДЕР МЕД

WWW.LEADERMED.RU

ППСАС	Плотность специфического антигена простаты	$\text{ППСАС (нг/мл)} = \text{ПСАС (нг)}/\text{ОП (мл)}, (0,01\text{нг} \leq \text{ПСАС} \leq 100\text{нг})$
ОБ.МОЧ.ПУЗ.	Объем мочевого пузыря	$\text{BLV (мл)} = \pi/6 \times \text{Д (мм)} \times \text{Ш (мм)} \times \text{В (мм)}/1000$
Объем мочевого пузыря - дл. Объем мочевого пузыря - шир. Объем мочевого пузыря - выс.	Длина мочевого пузыря Ширина мочевого пузыря Высота мочевого пузыря	Расстояние (мм)
Л.НАДПОЧ./П.НАДПОЧ.	Надпочечник (левый/правый)	/
НАДПОЧ.-ДЛ. НАДПОЧ.-ШИР. НАДПОЧ.-ВЫС.	Длина надпочечника Ширина надпочечника Высота надпочечника	Расстояние (мм)
Л.ПОЧ.-ОБЪЕМ/П.ПОЧ.-ОБЪЕМ	Объем почки (левая/правая)	$\text{ПОЧ.-ОБЪЕМ (мм}^3) = \pi/6 \times \text{Д (мм)} \times \text{Ш (мм)} \times \text{В (мм)}/1000$
ПОЧ.-ДЛ. ПОЧ.-ШИР. ПОЧ.-ВЫС.	Длина почки Ширина почки Высота почки	Расстояние (мм)
КОР. (ЛЕВ./ПР.)	Толщина коркового слоя почки (правой/левой)	Расстояние (мм)

Таблица 12-1 Позиции урологических измерений и расчетов

Для определения остаточного объема мочи или объема простаты возьмите три параметра: длина, ширина, и высота. Система вычислит объем.

#### Чтобы измерить объем мочевого пузыря (ОБ.МОЧ.ПУЗ.):

1. В меню урологических измерений прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **ОБ.МОЧ.ПУЗ.**, и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте три элемента: ОМП-Д, ОМП-Ш и ОМП-В с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После трех измерений объема мочевого пузыря результаты отображаются в окне с результатами измерений.

#### Для измерения ООМ:

1. В меню урологических измерений прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **ООМ**, а затем нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте три параметра: ООМ-Д, ООМ-Ш и ООМ-В методом измерения расстояния.
3. После измерения трех данных результат ООМ отобразится в Результатах Измерений.

#### Для измерения объем простаты(ОП):

1. В меню урологических измерений прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **ОП**, а затем нажмите клавишу **Set** (Установить).



2. Измерьте три параметра: ОП-Д, ОП-Ш и ОП-В методом измерения расстояния.
3. После трех измерений результаты для объема простаты и ПППАС отображаются в окне с результатами измерений.

**Чтобы измерить надпочечник:**

1. В меню урологических измерений прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **НАДПОЧЕЧНИК**, выберите **Л.НАДПОЧ.** или **П.НАДПОЧ.** во вспомогательном меню, а затем нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте три элемента: НАДПОЧ.-ДЛ., НАДПОЧ.-ШИР. и НАДПОЧ.-ВЫС. с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После трех измерений надпочечника результаты отображаются в окне с результатами измерений.

**Чтобы измерить ПОЧКИ:**

1. В меню урологических измерений прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **ПОЧКИ**, выберите **Л.ПОЧ.-ОБЪЕМ** или **П. ПОЧ.-ОБЪЕМ** во вспомогательном меню и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте три элемента: ПОЧ.-ДЛ., ПОЧ.-ШИР. и ПОЧ.-ВЫС. с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После трех измерений почки результаты отображаются в окне с результатами измерений.

**Чтобы измерить корковый слой(КОР.):**

1. В меню урологических измерений прокрутите трекбол, чтобы выделить элемент **КОР.**, выберите **КОР. ЛЕВ.** или **КОР. ПР.** во вспомогательном меню и нажмите клавишу **Set** (Установить).
2. Измерьте корковый слой с помощью измерения расстояния.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После измерения коркового слоя результаты отображаются в окне с результатами измерений.

**Для измерения ПСАС:**

Измерьте ОП и введите ПСАС. Ниже показано диалоговое окно ПСАС ввода.

Введите ПСАС с помощью клавиатуры.



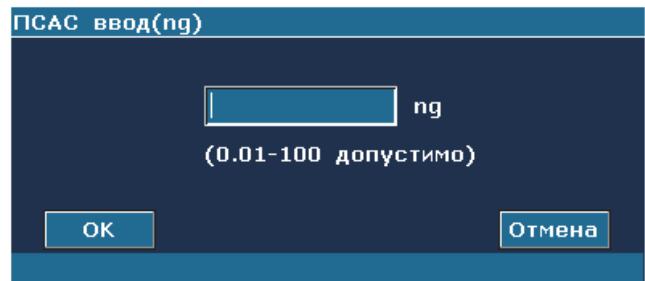


Рис. 12-2 ПСАС Диалоговое окно Ввод Даты

## 12.2. Урологическое заключение

По завершении урологического исследования система формирует урологический рабочий лист.

- Выберите нужную модель датчика и режим исследования **Урология/Эндорект..**
- В режиме В (после специальных измерений) нажмите клавишу **Report** (Отчет), чтобы открыть **Уро-Рл**, показанный ниже:

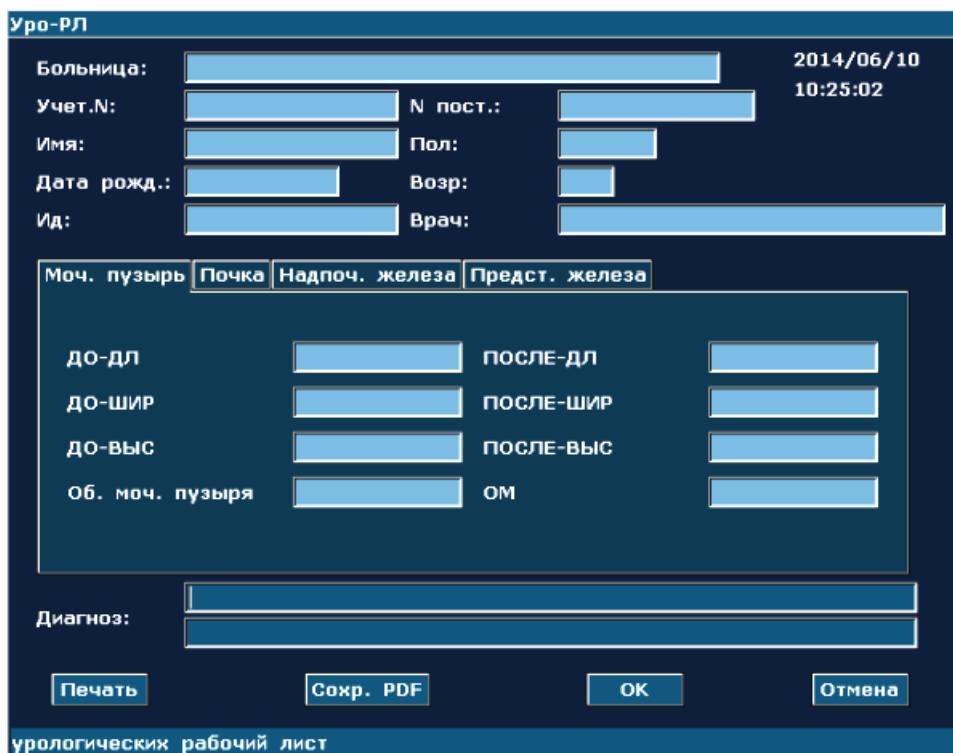


Рис. 12-3 Уро-Рл

Колонка редактирования диагноза отображает курсор "I". Можно ввести информацию о диагнозе.

### Версия для печати:

Нажмите клавишу **Печать** в Уро-Рл.



[Справка о печати](#)



Секция [5.8 Печать..](#)

**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

# Глава 13 Измерения и расчеты периферических сосудов

Сосудистое исследование обычно пользуется в способе PW (Импульсной волны).

## 13.1. Измерение и вычисление в способе PW (Импульсной волны)

- Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), чтобы выбрать нужную модель датчика и режим исследования **Сонная артерия/ Пери.Артерии/ Лег. вена**, а затем нажмите **OK** или дважды щелкните тип исследования.
- Нажмите клавишу **PW**, чтобы отобразить контрольную линию, и нажмите эту клавишу еще раз, чтобы войти в режим PW.
- Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране появится меню измерений, показанное ниже.

### Пункты измерения и вычисления

скорость, об.с.арт., вн.с.арт., на-с.арт., позв.арт., верх. ко. и ниж.ко.



Рис. 13-1 Меню сосудистого измерения и вычисления в способе PW (Импульсной волны)

Ярлыл	Описание	Канал	Метод
об. с. арт.	Обычная сонная артерия	1	D след
вн.с. арт.	Внутренняя сонная артерия	1	
на-с. арт.	Внешняя сонная артерия	1	
позв. арт.	Вертебральная артерия	1	
верх. ко.	Сосудистое верхней конечности	1	
ниж. ко.	Сосудистое нижней конечности	1	

Таблица 13-1 Пункты сосудистого измерения и вычисления в способе PW (Импульсной волны)



### 13.1.1. об. с. арт.

Измерение об. с. арт.:

1. В меню сосудистых измерений режима PW выберите пункт **об.с.арт.**.
2. Измерьте **об. с. арт.** в методе измерения D следа.



Ссылка

Часть [6.5.4 Радиоволновое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **об. с. арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных .

### 13.1.2. вн.с. арт.

Измеряет вн.с. арт.:

1. В меню сосудистых измерений режима PW выберите пункт **вн.с.арт..**
2. Измерьте **вн.с. арт.** в методе измерения D следа.



Ссылка

Часть [6.5.4 Радиоволновое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **вн.с. арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных .

### 13.1.3. на-с. арт.

Измерьте на-с. арт.:

1. В меню сосудистых измерений режима PW выберите пункт **на-с.арт..**
2. Измерьте **на-с. арт.** в методе измерения D следа.



Ссылка

Часть [6.5.4 Радиоволновое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **на-с. арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных .



ЛИДЕРМЕД  
www.leadermed.ru

### 13.1.4. позв. арт.

Измерение позв. арт.:

1. В меню сосудистых измерений режима PW выберите пункт **позв.арт..**
2. Измерьте **позв. арт.** в методе измерения D следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **позв. арт.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных .

### 13.1.5. верх. ко.

Измерьте верх. ко.:

1. В меню сосудистых измерений режима PW выберите пункт **верх. ко..**
2. Измерьте **верх. ко.** в методе измерения D следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **верх. ко.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных .

### 13.1.6. ниж.ко.

Измерьте ниж.ко.:

1. В меню сосудистых измерений режима PW выберите пункт **ниж. ко..**
2. Измерьте **ниж.ко.** в методе измерения D следа.



Ссылка Часть [6.5.4 Родовое измерение в способе D \(импульсной волны\)](#)

3. Результаты показаны в окне измеренного результата.
4. Начните измерение новой **ниж.ко.**, повторите 1 шаг через 3. Вы можете измерять максимум группы данных .



ЛИДЕР МЕД  
www.leadermed.ru

## 13.2. Сосудистый доклад

После сосудистого исследования, система образует сосудистый рабочий лист.

- Выберите нужную модель датчика и режим исследования **Сонная артерия/Пери.Артерии/Лег. вена**.
- В режиме В (после специальных измерений) нажмите клавишу **Report** (Отчет), чтобы открыть **Сосудистый больничный л.**, показанный ниже:

	об.с.арт.	вн.с.арт.	на-с.арт.	позв.арт.	верх. ко.	ниж. ко.
псс	98.3cm/s					
кдс	80.0cm/s					
псс/кдс	1.23					
ин. соп.	0.19					
ИП	0.21					

Рис. 13-2 Сосудистый больничный л.

Диагностический редакционный столбец показывает курсор «I», вы можете входить в диагностическую информацию.

**Печатайте доклад:**

Нажмите **Печать** в Сосудистый больничный л.



[Справка о печати](#)

Секция [5.8 Печать..](#)



## Глава 14 Педиатрические измерения и расчеты

Обычно педиатрические исследования выполняют в В-режиме. В число педиатрических измерений входит «ТБС».

- 1 Нажмите клавишу **Probe** (Датчик), выберите нужную модель датчика и режим исследования **Пед.Абд..**, и нажмите **OK** либо дважды щелкните тип исследования.
- 2 Нажмите клавишу **B**, чтобы войти в В-режим.
- 3 Нажмите клавишу **Measure** (Измерить), чтобы активировать функцию специальных измерений. На экране появится меню измерений, показанное ниже.



Рис. 14-1 Меню Педиатрические измерений и расчетов

### 14.1. Измерение и расчет

Сокращения, используемые в данном руководстве, даны в таблице 12-1.

Отметка	Описание	Метод
ТБС	Угол тазовой кости (/)	Угол
$\alpha$	Угол BL и ARL ( $^{\circ}$ )	
$\beta$	Угол BL и IL ( $^{\circ}$ )	

Таблица 14-1 Позиции Педиатрические измерений и расчетов

#### Чтобы измерить ТБС:

1. В меню гинекологических измерений В-режима с помощью трекбола выберите пункт **ТБС** и нажмите клавишу **Set (Установить)**.
2. Выполните два вида измерений, угол  $\alpha$  между BL и ARL и угол  $\beta$  между BL и IL, по методу измерения углов.



См. Раздел [6.5.1 Общие измерения в В-режиме](#)

3. После выполнения двух измерений результаты отобразятся в окне результатов измерений. Возможно измерение не более одной группы данных.

### 14.2. Педиатрический отчет

По завершении педиатрического исследования система формирует рабочий лист ТБС.

1. Выберите нужную модель датчика и режим исследования **Пед.Абд..**.
2. В режиме В (после специальных измерений) нажмите клавишу **Report (Отчет)**, чтобы открыть **Рабочий Лист исследования ТБС**, показанный ниже:

Рабочий Лист исследования ТБС

Больница:			2014/06/10
Учет.№:	N пост.:	10:26:25	
Имя:	Пол:		
Дата рожд.:	Возр.:		
Ид:	Врач:		
α			
β			
Диагноз:			
<b>Печать</b>		<b>Сохр. PDF</b>	<b>OK</b>
<b>Отмена</b>			

рабочий Лист исследования ТБС

Рис. 14-2 Рабочий Лист исследования ТБС

Колонка редактирования диагноза отображает курсор "I". Можно ввести информацию о диагнозе.

**Версия для печати:**

Нажмите клавишу **Печать** в Рабочий Лист исследования ТБС.



[Справка о печати](#)

Секция [5.8 Печать.](#)



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 15 Осмотр и ремонт

### ВНИМАНИЕ

По истечении срока службы устройство и принадлежности необходимо утилизировать в соответствии с местными нормативами. Также их можно вернуть продавцу или изготовителю для переработки или соответствующей утилизации. Аккумуляторы являются опасными отходами. Запрещается выбрасывать их вместе с бытовым мусором. По завершении срока службы аккумуляторов сдайте их в соответствующие пункты сбора отработанных батарей для переработки. За подробными сведениями о переработке этого изделия или аккумуляторов обращайтесь в местный государственный орган или магазин, продавший изделие.

### 15.1. Ежедневный контрольный список

Прежде чем включать систему проверь, имеются ли какие-либо неполадки системы, устраните их или обратитесь за обслуживанием в компанию EDAN или к полномочным представителям, если требуется.

- ◆ Визуально проверьте все преобразователи. НЕ используйте поврежденные преобразователи.
- ◆ Визуально проверьте все кабели преобразователей и соединители.
- ◆ Визуально проверьте все силовые шнуры. НЕ включайте питание, если шнур истерт, треснут или изношен.
- ◆ Убедитесь, что трекбол чистый, не загрязнен гелем или другими веществами.

После включения системы:

- ◆ Визуально проверьте изображение и подсветку экрана. Убедитесь, что монитор отображает текущую дату и время. Отсутствует сообщение об ошибке.
- ◆ Убедитесь, что идентификация преобразователя и отображаемая частота верны для активированного преобразователя.
- ◆ Убедитесь в отсутствии явных аномальных шумов, прерывающихся изображений или темных областей.
- ◆ Убедитесь в отсутствии запаха и чрезмерного нагрева аппарата.
- ◆ Потрогайте окно ультразвука и убедитесь, что оно не слишком горячее.
- ◆ Убедитесь в правильной работе кнопок и ручек на клавиатуре.
- ◆ Убедитесь, что динамики не издают явно необычного шума.
- ◆ Убедитесь, что вентиляторы не издают явно необычного шума.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## 15.2. Чистка и дезинфекция

Для чистки и дезинфекции оборудования следует использовать только вещества и методы, рекомендованные компанией EDAN и перечисленные в данной главе. Гарантийные обязательства не распространяются на повреждения, вызванные использованием неодобренных веществ или методов.

Компания Edan Instruments включила в данное руководство пользователя проверенные инструкции по чистке и дезинфекции. В обязанности медицинского персонала входит выполнение этих инструкций, обеспечивающих надлежащую чистку и дезинфекцию приборов.

### Общие положения:

Своевременно очищайте монитор, кабели и принадлежности от пыли и грязи. Чтобы предотвратить порчу устройства, соблюдайте следующие процедуры:

- Используйте только рекомендуемые чистящие и дезинфицирующие средства, перечисленные в настоящем руководстве. Другие средства могут причинить повреждения (на которые не распространяется гарантия), сократить срок службы изделия или создать угрозу безопасности.
- Всегда разводите моющее средство в соответствии с инструкциями производителя.
- Запрещается погружать компоненты оборудования или принадлежности в жидкость, если не указано иное.
- Не лейте жидкость на корпус системы.
- Не допускайте попадания жидкости внутрь корпуса.
- Не используйте абразивные материалы (например, металлические мочалки или средства для чистки изделий из серебра).
- После очистки и дезинфекции осматривайте монитор и многоразовые принадлежности.

### ВНИМАНИЕ

Если на оборудование, батарею или принадлежности пролилась жидкость, или они случайно были погружены в жидкость, обратитесь к обслуживающему персоналу или инженеру сервисной службы EDAN.

### 15.2.1. Чистка

Если устройство или принадлежность входили в контакт с пациентом, их чистка и дезинфекция после каждого применения является обязательной. Если контакта с

пациентом не происходило, и при осмотре не обнаружено видимых загрязнений, то достаточно выполнять чистку и дезинфекцию ежедневно.

Ниже перечислены разрешенные чистящие средства для чистки поверхностей системы и многоразовых принадлежностей:

- мягкое, почти нейтральное моющее средство
- Этанол 75%
- Изопропанол 70 %

Моющие средства должны наноситься и удаляться с помощью чистой, мягкой, неабразивной ткани или бумажного полотенца.

#### **15.2.1.1. Чистка поверхности системы**

Чтобы очистить поверхность системы:

1. Выключите систему и отключите ее от сети.
2. Тщательно протрите всю наружную поверхность оборудования, включая экран, мягкой тканью, смоченной в чистящем растворе, до удаления всех видимых загрязнений.
3. После очистки полностью удалите остатки раствора чистящего средства чистой тряпкой или полотенцем, смоченным в водопроводной воде.
4. Просушите систему в прохладном проветриваемом помещении.

---

#### **ВНИМАНИЕ**

---

Следите за тем, чтобы чистящий раствор не попал внутрь панели управления или в другие части системы.

---

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Соблюдайте особую осторожность при очистке областей вокруг трекбола и ползунков.
2. Убедитесь в отсутствии там геля или других видимых остатков влаги.
3. Для очистки используйте мягкую сухую ткань, поскольку поверхность поляризатора очень мягкая и подвержена царапинам.

#### **15.2.1.2. Чистка датчика и держателя датчика**

Чтобы очистить датчик:

1. Отсоедините датчик от системы.



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

2. Протрите область контакта с пациентом мягкой тканью, смоченной в чистящем растворе, до удаления всех видимых загрязнений.
3. После очистки полностью удалите остатки раствора чистящего средства чистой тряпкой или полотенцем, смоченным в водопроводной воде.
4. Сухой тканью удалите остатки влаги.
5. Оставьте датчик на воздухе для просушки.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** С датчиком E612UB необходимо использовать одноразовый чехол. Перед чисткой этого датчика осторожно снимите чехол и избавьтесь от него. Прежде чем пользоваться этим датчиком, наденьте на него новый одноразовый чехол.

### **ВНИМАНИЕ**

1. При выполнении следующих действий всегда надевайте перчатки.
2. Чтобы максимально уменьшить передачу болезней при выполнении внутриполостных и интраоперационных процедур настоятельно рекомендуется пользоваться официально представленными на рынке стерильными датчиками и чехлами. Официально продаваемый стерильный непирогенный чехол датчика необходим при выполнении неврологических интраоперационных процедур.
3. НЕ используйте просроченный чехол датчика. Прежде чем пользоваться чехлами датчиков, проверьте, не истек ли их срок годности.
4. Этот одноразовый чехол должен соответствовать местным нормативным требованиям.

Чтобы подготовить датчик с чехлом для клинического применения инвазивного характера(например, эндovагинальный):

1. Нанесите достаточное количество стерильного контактного геля на акустическое окно датчика.
2. Вставьте датчик в чехол.
3. Натяните чехол на датчик и кабель, чтобы полностью покрыть датчик.
4. Закрепите чехол лентами или зажимами, прилагаемыми к чехлу.
5. Проверьте и удалите воздушные пузырьки между лицевой поверхностью датчика и чехлом. Воздушные пузырьки между лицевой поверхностью датчика и чехла могут повлиять на ультразвуковую визуализацию.
6. Проверьте чехол и убедитесь в отсутствии повреждений (т. е., отверстий и разрывов).

Для очистки держателя датчика:

1. Разберите держатель датчика, выкрутив два винта.
2. Протрите держатель датчика мягкой тканью, смоченной в чистящем растворе, до удаления всех видимых загрязнений.
3. После очистки полностью удалите остатки раствора чистящего средства чистой тряпкой или полотенцем, смоченным в водопроводной воде.
4. Сухой тканью удалите остатки влаги.
5. Оставьте держатель датчика на воздухе для просушки.
6. После очистки и сушки соберите держатель и установите его на основном блоке

## **Правильное использование зондов**

Для продления срока эксплуатации и достижения оптимальных рабочих характеристик датчика, необходимо выполнять следующее:

1. Периодически осматривайте силовой шнур, розетку и акустическое окно датчика.
2. Выключайте аппарат перед подсоединением или отсоединением датчика.
3. НЕ допускайте падения датчика на пол или удара о твердые предметы, так как его легко повредить.
4. Если датчик не используется, помещайте его в датчикодержатель.
5. Не нагревайте датчик.
6. Не тяните и не сгибайте шнур питания датчика.
7. Контактный гель можно наносить только на наконечник датчика и вытираять его после использования.
8. Выполняйте чистку и дезинфекцию датчика после каждого использования.
9. Акустическое окно и корпус датчика необходимо периодически осматривать.

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

Систему U50 нельзя использовать вместе с высокочастотным хирургическим оборудованием.

### **ВНИМАНИЕ**

1. НЕЛЬЗЯ дезинфицировать или чистить датчики при высокой температуре. Температура должна быть ниже 45°C.
2. Во избежание повреждения устройства, способ стерилизации ограничивается регулярным проведением технического обслуживания приборов в клиниках. В первую очередь необходимо чистить инструменты для стерилизации.



### 15.2.1.3. Чистка держателя направляющей иглы

Чтобы очистить держатель направляющей иглы:

1. После каждого использования отсоединяйте держатель направляющей иглы от датчика и удаляйте с него все видимые остатки с помощью небольшой щетки с мягкой щетиной или других подобных устройств. Проводите эту операцию быстро, до высыхания держателя направляющей иглы.
2. Опустите держатель в чистящий раствор не менее чем на пять минут. Во время отмокания очистите держатель направляющей иглы с помощью щетки с мягкой щетиной. Если загрязнения плохо удаляются, повторите процедуру отмокания. Извлеките держатель из чистящего раствора и вытрите все остатки загрязнений сухой тканью. Следуйте инструкциям производителя чистящего средства и рекомендуемым концентрациям.

### 15.2.1.4. Чистка трекбала

Для очистки трекбала:

1. Снимите лицевую панель передней панели.
2. Снимите трекбол, как показано на [Рис. 15-1](#).
3. Протрите трекбол, ролики X и Y и вспомогательное направляющее колесо мягкой тканью, смоченной в чистящем растворе, до удаления всех видимых загрязнений.
4. После очистки полностью удалите остатки раствора чистящего средства чистой тряпкой или полотенцем, смоченным в водопроводной воде.
5. Сухой тканью удалите остатки влаги.
6. Оставьте трекбол, ролики X и Y и вспомогательное направляющее колесо для просушки на воздухе.
7. После просушки всех частей соберите трекбол и лицевую панель.

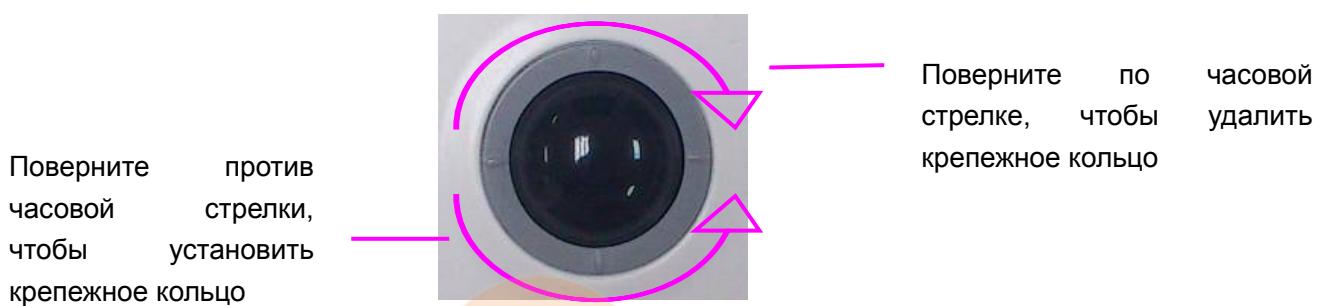


Рис. 15-1 Сборка и разборка трекбала



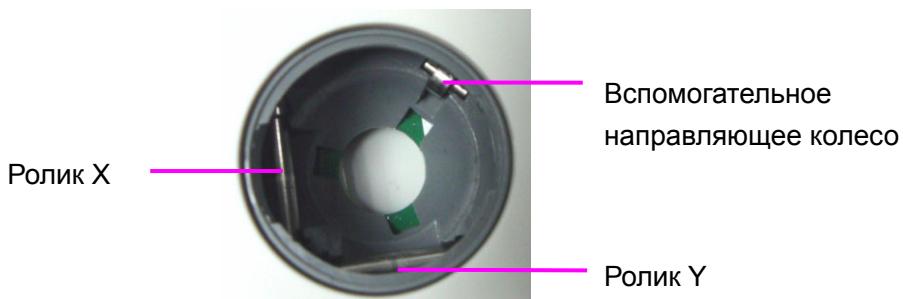


Рис. 15-2 Ролики X и Y и вспомогательное направляющее колесо

### **ВНИМАНИЕ**

Не роняйте и не помещайте посторонние предметы внутрь сборки трекбола: это может повлиять на работу трекбола привести к повреждению системы.

### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

Не забывайте чистить ролики X и Y, а также вспомогательное направляющее колесо.

#### **15.2.2. Дезинфекция**

Для устройств и принадлежностей, которые были в контакте со слизистой оболочкой, необходимо проводить дезинфекцию высокого уровня; для всех остальных принадлежностей достаточно проводить низкий уровень дезинфекции. Перед дезинфекцией проведите очистку поверхностей системы и многоразовых принадлежностей. Ниже перечислены разрешенные дезинфицирующие средства для дезинфекции поверхностей системы и принадлежностей:

- Этанол 75%
- Изопропанол 70 %
- Cidex OPA

Если этанол и изопропанол используются и для чистки, и для дезинфекции, для этапа дезинфекции необходимо использовать чистую ткань.

##### **15.2.2.1. Дезинфекция поверхности системы**

1. Выключите систему и отключите ее от сети.
2. Протрите экран дисплея чистой мягкой тканью, смоченной в дезинфицирующем растворе.
3. Протрите наружную поверхность оборудования мягкой тканью, смоченной в дезинфицирующем растворе.

4. После дезинфекции при необходимости удалите дезинфицирующий раствор сухой тканью.
5. Просушите систему в течение не менее 30 минут в проветриваемом прохладном помещении.

#### **15.2.2.2. Дезинфекция датчика и держателя датчика**

Порядок дезинфекции датчика:

Дезинфекцию необходимо проводить каждый раз после использования датчика.

1. Отсоедините датчик от системы.
2. Протрите область контакта с пациентом мягкой тканью, смоченной в дезинфицирующем растворе (этанола или изопропанола).
3. После дезинфекции при необходимости удалите дезинфицирующий раствор сухой тканью.
4. Оставьте датчик на воздухе для просушки.

---

#### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

1. Не погружайте разъем датчика в жидкость. Если разъем кабеля оказался погруженным в жидкость, не подключайте его к системе. Промойте разъем в проточной воде и тщательно высушите. В случае необходимости свяжитесь с компанией EDAN.
2. Проникновение каких-либо жидкостей внутрь датчика и устройства запрещено.
3. Не стерилизуйте датчик с помощью таких методов, как автоклавирование, ультрафиолетовое и гамма-излучение, стерилизация газом, паром или высокой температурой. В противном случае датчик получит серьезные повреждения.
4. Контактный гель для датчика представляет собой вещество медицинского назначения для обеспечения ультразвукового контакта. Используйте ультразвуковой контактный гель, соответствующий местным нормативным требованиям.
5. Не погружайте шнур питания и разъем датчика в растворы. Датчик можно погружать до муфты кабеля датчика, но саму муфту кабеля не погружать. Не погружайте и не смачивайте никакие компоненты датчика в каких бы то ни было моющих средствах, кроме перечисленных в списке рекомендованных дезинфицирующих средств.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

Чтобы выполнить дезинфекцию держателя датчика:

1. Разберите держатель датчика, выкрутив два винта.
2. Протрите держатель датчика мягкой тканью, смоченной в дезинфицирующем растворе.
3. После дезинфекции при необходимости удалите дезинфицирующий раствор сухой тканью.
4. Оставьте держатель датчика на воздухе для просушки на 30 минут.
5. После дезинфекции и сушки соберите держатель и установите его на основном блоке.

#### **15.2.2.3. Дезинфекция или стерилизация держателя направляющей иглы**

##### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Используйте надлежащую методику стерилизации при каждом выполнении биопсии.
2. Не забывайте надевать защитные перчатки.

##### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

1. Перед поставкой комплекты держателя направляющей иглы не дезинфицируются и не стерилизуются. Перед каждым использованием и после него операторы должны выполнять чистку и стерилизацию комплектов.
2. При использовании растворов и устройств для стерилизации соблюдайте местные нормативы и следуйте инструкциям производителя.
3. После окончания дезинфекции или стерилизации посредством погружения не забудьте промыть держатель направляющей иглы стерильной водой для удаления остатков химикатов с его поверхности.

Чтобы дезинфицировать держатель направляющей иглы:

1. Протрите держатель направляющей иглы мягкой тканью, смоченной в растворе глутарльдегида (2%).
2. После дезинфекции при необходимости удалите дезинфицирующий раствор сухой тканью.
3. Оставьте держатель направляющей иглы на воздухе для просушки на 30 минут.

Чтобы стерилизовать держатель направляющей иглы:

Выполните стерилизацию держателя направляющей иглы путем автоклавирования (в автоклаве) при температуре 132–138°C в течение 15-30 минут.



#### 15.2.2.4. Дезинфекция трекбала

Чтобы продезинфицировать трекбол:

1. Протрите поверхности трекбала мягкой тканью, смоченной в дезинфицирующем растворе.
2. После дезинфекции удалите дезинфицирующий раствор сухой тканью.
3. Оставьте трекбол на воздухе для просушки на 30 минут.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

После чистки или дезинфекции проверьте правильность работы устройства, датчика, кабеля и принадлежностей. При возникновении какой-либо проблемы обратитесь с изготовителю для их обслуживания перед повторным использованием.

Позиция проверки	Метод проверки
Визуальная	Осмотрите устройство, датчик, кабель и принадлежности и др. на наличие повреждений.
Включение питания	Включите систему, убедитесь в том, что система загружается без ошибок и открывает основной дисплей.
Проверка функционирования	После включения питания проверьте индикатор питания и индикатор состояния батареи в нижней правой части экрана, как описано в разделе 5.3. Проверьте панель управления на наличие повреждений.
Эксплуатационные характеристики	Осматривайте датчики на наличие трещин, разрывов или иных повреждений, через которые может проникнуть жидкость.
Система	Подсоедините датчики к системе и проверьте, соответствует ли вид основного дисплея описанному в разделе 5.3.

### 15.3. Замена предохранителей

при необходимости предохранителя можно заменять

Шаг 1. Пинцетом выньте блок предохранителей.

Шаг 2. Пинцетом извлеките предохранители через маленькое отверстие на дне блока предохранителей.

Шаг 3. Вставьте на место новые предохранители ( $\phi 5 \times 20$ , T3.15AH250V), поставляемые компанией EDAN, и верните на место блок предохранителей.



**ЛИДЕР МЕД**  
www.leadermed.ru



Шаг 1



Шаг 2



Шаг 3

Рис. 15-3 Замена предохранителей

### **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

Пробитый предохранитель необходимо заменить предохранителем точно такого же типа и номинала, что и первоначальный.

## **15.4. Техническое обслуживание**

### **ВНИМАНИЕ**

Помимо требований по техническому обслуживанию, рекомендуемых в настоящем руководстве, соблюдайте местные нормативы по техническому обслуживанию и контролю.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## **ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ**

Несоблюдение графика профилактического обслуживания оборудования лицами, ответственными за эксплуатацию данного оборудования в конкретной больнице или медицинском учреждении, может привести к преждевременной поломке оборудования и создать угрозу для здоровья.

Техническое обслуживание должно проводиться каждые 12 месяцев, включая вопросы безопасности и функциональности системы.

Последующие проверки безопасности должны проводиться не реже одного раза в 12 месяцев квалифицированным специалистом, имеющим соответствующую подготовку, знания и практический опыт для проведения подобных испытаний.

- ◆ Проверьте читаемость наклеек по безопасности.
- ◆ Проверьте предохранитель на соответствие характеристикам номинального тока и размыкания.
- ◆ Убедитесь, что устройство функционирует согласно инструкции по эксплуатации.
- ◆ Проверьте сопротивление защитного заземления согласно стандартам IEC/EN 60601-1 и IEC/EN 60601-2-37: Предельное значение: 0,1 Ом.
- ◆ Проверьте ток утечки на землю согласно стандартам IEC/EN 60601-1 и IEC/EN 60601-2-37: предельное значение — 500 мА в нормальном состоянии (NC), 1000 мА в условиях единичного нарушения (SFC).
- ◆ Проверьте ток утечки на пациента согласно стандартам IEC/EN 60601-1 и IEC/EN 60601-2-37: предельное значение — 100 мА перем. тока в нормальном состоянии (NC), 500 мА перем. тока в условиях единичного нарушения (SFC), 10 мА пост. тока в нормальных условиях, 50 мА пост. тока в условиях единичного нарушения (SFC).
- ◆ Проверьте ток утечки на корпус согласно стандартам IEC/EN 60601-1 и IEC/EN 60601-2-37: предельное значение — 100 мА в нормальном состоянии (NC), 500 мА в условиях единичного нарушения (SFC).
- ◆ Утечка тока не должна превышать указанный предел.

Данные должны быть записаны в журнал учёта эксплуатации оборудования. Если устройство не работает должным образом или не прошло какое-либо из указанных выше испытаний, свяжитесь со специалистом по техническому обслуживанию компании Изготовитель.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Глава 16 Транспортировка и хранение

### 16.1. Перемещение системы

Цифровая ультразвуковая диагностическая система обработки изображений представляет собой мобильное устройство, легко перемещаемое на участках. Следует отключить систему и закрепить все дополнительное оборудование перед перемещением в другое место.

#### **ВНИМАНИЕ**

1. НЕ устанавливайте и не ставьте систему непреднамеренно на уклоне. Даже при сцеплении тормоза колес, система может скользить по наклонной плоскости.
  2. Выключите ультразвуковую систему. Отключите силовой шнур от источника питания и закрепите его.
  3. Поместите датчики в датчикодержатель или снимите их и поместите в защитные футляры для переноски.
  4. Отключите тормоза на передних и задних колесах передвижной тележки (дополнительно).
  5. Нажмите на ручку, чтобы сдвинуть систему с места, откатите ее в новое место и включите тормоза на колесах тележки (дополнительно).
  6. Подключите дополнительные устройства системы, такие как ножной переключатель с одной педалью.
  7. Закрепите систему и завершите настройку. Перед использованием выполните все ежедневные контрольные пункты.
- 

### 16.2. Хранение

- ◆ Не размещайте устройство вблизи поверхности земли, стен или крыши.
- ◆ Обеспечьте надлежащую вентиляцию помещения. Избегайте ярких и прямых солнечных лучей и эрозийных газов.

### 16.3. Транспортировка

Для подготовки системы к перевозке на большие расстояния или по неровной местности, снова упакуйте ее в фабричную упаковку и поместите в решетчатый контейнер.

Для подготовки системы к перевозке на большие расстояния: загрузите систему в

транспортное средство с помощью грузоподъёмного борта.

Для предотвращения бокового движения системы, закрепите ее ремнями. Во избежание внезапного сотрясения системы во время транспортировки, подложите под систему амортизационные подушки.

Систему можно транспортировать воздушным, железнодорожным, автомагистральным и морским путем. Избегайте брызг дождя и снега, переворачивания и столкновения.



ЛИДЕРМЕД  
[WWW.LEIDERMED.RU](http://WWW.LEIDERMED.RU)

## Глава 17 Устранение неполадок

### 17.1. Осмотр

- ◆ Убедитесь, что источник питания исправен, и силовой шнур надежно подключен к разъему питания.
- ◆ Убедитесь, что датчик правильно подсоединен к блоку питания.

### 17.2. Устранение неполадок

- ◆ Замена трубчатого предохранителя (при необходимости предохранителя можно заменять).
- ◆ Устранение неполадок (см. таблицу 17-1)

Серийный номер	Неполадка	Устранение
1.	При включении выключателя изображение отсутствует	Проверьте энергоснабжение. Проверьте шнуры и штепсельные вилки. Проверьте, не расплавлен ли трубчатый предохранитель. Проверьте ручку управления яркостью.
2.	На экране дисплея появляются помехи в форме полос или снежинок.	Проверьте энергоснабжение. Проверьте, не вызвано ли это зажиганием какого-либо другого устройства. Проверьте влияние электрического или магнитного поля в окружающей среде. Убедитесь, что вилка, розетка электропитания и датчик подключены правильно.
3.	Изображение на экране нечеткое.	Отрегулируйте общий коэффициент усиления. Отрегулируйте TGC. Отрегулируйте яркость. Отрегулируйте фокус (номер и позиция).
4.	Ближнепольное изображение нечеткое.	Отрегулируйте общий коэффициент усиления и верхнюю TGC.
5.	Дальнепольное изображение нечеткое.	Отрегулируйте общий коэффициент усиления и нижнюю TGC.
6.	Зона отображения тёмна	Отрегулируйте потенциометр яркости и контрастности.

Таблица 17-1 Примеры устранения неполадок



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Глава 18 Гарантия и обслуживания

### 18.1. Гарантия

Компания EDAN выдает гарантию на то, что продукция компании EDAN соответствует указанным спецификациям продукции и не имеет дефектов в материале и дефектов вследствие некачественного изготовления, которые могут возникнуть в период действия гарантии.

Гарантия недействительна в случаях, если:

- а) Ущерб нанесен в ходе разгрузочно-погрузочных работ во время перевозки.
- б) Ущерб нанесен в результате неправильного использования или технического обслуживания.
- в) Ущерб нанесен в ходе проведения модификаций или ремонта оборудования лицом, не уполномоченным для выполнения данных работ компанией EDAN.
- г) Ущерб нанесен в результате несчастного случая.
- д) При замене или удалении ярлыка с серийным номером и ярлыка производителя.

Если продукт, имеющий настоящую гарантию, определяется как бракованный вследствие использования бракованных материалов, комплектующих или как результат некачественного изготовления, и претензия по гарантии предъявлена в течение срока действия гарантии, компания EDAN по своему усмотрению бесплатно произведет ремонт или заменит бракованную часть (части). Компания EDAN не предоставляет другое изделие для пользования на период осуществления ремонта бракованного изделия.

### 18.2. Контактная информация

В случае возникновения вопросов касательно технического обслуживания, технических спецификаций или неисправностей приборов просим незамедлительно обращаться к нам.

Электронный адрес: [support@edan.com.cn](mailto:support@edan.com.cn)



ЛИДЕРМЕД  
www.лидермед.рф

## Приложение I: Характеристики

### A1.1: Классификация электробезопасности

По типу защиты от поражения электрическим током: Оборудование без внутреннего источника энергии	Оборудование I-ого класса
По степени защиты от поражения электрическим током	Тип BF
По степени защиты от опасного попадания жидкости	Устройство в целом: стандартное оборудование (герметичное, без защиты от проникновения жидкости) Зонд (нельзя включать соединитель датчика): IPX7 Педаль (дополнительно): IP68.
По степени безопасности приложений в присутствии легковоспламеняющихся газов	Оборудование нельзя использовать в присутствии легковоспламеняющихся газов
По режиму функционирования	непрерывная работа
По классу EMC	CISPR 11 Группа 1, Класс А
Соответствие стандартам	EN 60601-1:2006 idt IEC 60601-1: 2005 EN 60601-1-2: 2007 idt IEC 60601-1-2: 2007 IEC/EN 60601-2-37 NEMA UD 2 NEMA UD 3



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A1.2: Питание

Рабочее напряжение	100 V-240 V~
Рабочая частота	50 Hz/60 Hz
подводимое питание	1,8—0,8A
Литиевая батарея	
Емкость	6400 мАч.
Электрическое напряжение	14,8 в пос.т.
Среднее рабочее время	1,5ч
Максимальное зарядное время	8ч.
Циклическая долговечность	300 циклов

## A1.3: Технические характеристики прибора

Размеры основного блока	33 см (L) x22 см (W) x32 см (H)
Вес нетто	7,8кг (без датчиков и литиевой батареи)

## A1.4: Показ спецификаций

Показ	тонкоплёночный транзистор-жидкокристаллический монитор
Диагональный размер	12.1 дюймов
Зрительный угол	140°.
кол. Элемента изображения	1024*768
Яркость белого	Станд.: 500 кд/м <sup>2</sup>
Коэффициент контрастности	Тип: 700



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A1.5: Общие технические характеристики

Режимы отображения	<p>Режим В:Один., Двойн., Квад.</p> <p>Режим С: В/С(Один., Двойн.); B+B/C (одновременный двойной режим); B/C/PW (выбор/отмена выбора триплексного режима)</p> <p>Режим PDI/DPDI: B/PDI(DPDI) (Один., Двойн.); B+B/PDI(DPDI) (одновременный двойной режим); B/PDI(DPDI)/PW (выбор/отмена выбора триплексного режима)</p> <p>Режим PW: B/PW (выбор/отмена выбора дуплексного режима); B+C/PW, B+PDI(DPDI)/PW (выбор/отмена выбора дуплексного режима); B/C/PW, B/PDI(DPDI)/PW (выбор/отмена выбора триплексного режима);</p> <p>Режим CW: B/CW; B+C/CW, B+PDI(DPDI)/CW; B/C/CW, B/PDI(DPDI)/CW</p> <p>Режим M: B/M (формат отображения:вверх/вниз, влево/вправо,1:1)</p>
Полутоновое отображение	256 уровней
Увеличение изображений	<p>В области</p> <p>В реальном времени:×1,2, ×1,4, ×1,6, ×2,0, ×2,4, ×3,0, ×4,0;</p> <p>Стоп-кадр: ×1,14, ×1,33, ×1,6, ×2,0, ×2,67, ×3,2, ×4,0</p>
Сохранение	504 MB
Кинопетля	409кадров (цветных)/1227кадров (черно-белых)
Глубина регулировки	Регулируется в реальном времени во всех режимах
Преобразование изображения	Переворот вверх/вниз, переворот влево/вправо, поворот на 90°, инверсия ч/б
Изменение языка	Китайский, английский, французский, и немецкий, т.д. (Языковые варианты варьируют в зависимости от установленного программного обеспечения)
Число фокуса	Макс. 4
Пакеты программ	Брюшная полость, акушерство, малые органы, гинекология, кардиология, урология, сосуды и педиатрия.
Общие измерения в режиме В	Расстояние, длина окружности, площадь, объем, отношение, % стеноз, угол и гистограмма

Общие измерения в режиме M	Расстояние, время, Спад, частота сердечных сокращений (2 цикла)
Общие измерения в режиме D	При некардиологических исследованиях: скорость, частота сердечных сокращений, время, ускорение, индекс сопротивления (ИС), индекс пульсации (ИП) и автотрассировка (доступна только в режиме PW). при кардиологических исследованиях: скорость, датчик давления, время, частота сердечных сокращений, наклон, РНТ, трассировка (вручную)
Примечания	Имя пациента, возраст, пол, время, дата, название клиники, имя врача, комментарий (полноэкранное редактирование символов)
Пиктограммы	130 типов
USB порт	USB 1.1

## A1.6: Технические характеристики датчиков

Данное устройство может обнаруживать датчик автоматически.

Применение датчиков:

Модель	Применение
C352UB/C5-2b	Брюшная полость, акушерство, гинекология, урология
E612UB	Эндовагинальные, акушерство
L742UB/L1042UB/ L15-7b	Малые органы, опорно-двигательная система (как стандартные исследования, так и исследования поверхностных тканей), периферические сосуды
C612UB/C6152UB	Педиатрия, сердце ребенка
C422UB	Брюшная полость, сердце взр.
L552UB	Малые органы, опорно-двигательная система (как стандартные исследования, так и исследования поверхностных тканей), периферические сосуды, педиатрия
P5-1b	Сердце взр.

### ПРИМЕЧАНИЕ:

Максимальное повышение температуры эндополостного датчика во время симуляции: менее 6 °C.

Максимальное повышение температуры других датчиков во время симуляции: менее 10 °C.



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

Таблица 1. Характеристики датчиков

Датчик Характеристика	C352UB	L742UB	L1042UB	E612UB
Тип датчика	Датчик с конвексной решеткой (R50)	Линейный датчик:	Линейный датчик:	Датчик с микроКонвексной решеткой (R10)
Центральная частота, МГц	3,5	7,5	9,5	6,5
Диапазон частот, МГц	2,0-6,0	5,0-10,0	8,0-12,0	5,0-8,0
Число элементов	128	128	128	128
Ошибка при расчете, %	Периметр≤5 Площадь≤8	Периметр≤5 Площадь≤8	Периметр≤5 Площадь≤8	Периметр≤5 Площадь≤8
Толщина среза, мм	≤9	≤5	≤3	≤3
Ошибка отображения времени в М-режиме, %	≤5	≤5	≤5	≤5

Таблица 2. Характеристики датчиков

Датчик Характеристика	C612UB	C6152UB	C422UB	L552UB
Тип датчика	Датчик с микроКонвексной решеткой (R10)	Датчик с микроКонвексной решеткой (R15)	Датчик с микроКонвексной решеткой (R20)	Линейный датчик: (L50)
Центральная частота, МГц	6,5	6,5	4,0	5,5
Диапазон частот, МГц	4,7-9,5	4,3-9,3	2,6-5,5	3,7-7,6
Число элементов	128	128	128	128
Ошибка при расчете, %	Периметр≤5 Площадь≤8	Периметр≤5 Площадь≤8	Периметр≤5 Площадь≤8	Периметр≤5 Площадь≤8
Толщина среза, мм	≤5	≤6	≤7	≤6
Ошибка отображения времени в М-режиме, %	≤5	≤5	≤5	≤5

Таблица 3. Характеристики датчиков

Датчик Характеристика	C5-2b	P5-1b	L15-7b
Тип датчика	Конвексный датчик (R60)	Фазовый датчик	Линейный датчик
Центральная частота, МГц	3,5	2,5	12
Диапазон частот, МГц	2-6,0	1,8-4,3	7-16
Число элементов	128	64	128

Ошибка при расчете, %	Периметр≤5 Площадь≤8	Периметр≤5 Площадь≤8	Периметр≤5 Площадь≤8
Толщина среза, мм	≤11	≤14	≤3
Ошибка отображения времени в M-режиме, %	≤5	≤5	≤5

Требования к характеристикам датчика при визуализации цветового потока и доплеровской визуализации:

Таблица 1:

№	Датчик	C352UB	L742UB	L1042UB	E612UB
1	Глубина проникновения в цветовом режиме, мм	≥110	≥50	≥40	≥40
2	Глубина проникновения в режиме PW, мм	≥110	≥40	≥40	≥40
3	Ошибка расчета скорости потока, %	≤±10	≤±10	≤±10	≤±10
4	Условия проверки	Брюшная полость	Малые органы	Малые органы	Гинекология

Таблица 2:

№	Датчик	C422UB	C612UB	C6152UB	L552UB
1	Глубина проникновения в цветовом режиме, мм	≥110	≥40	≥60	≥80
2	Глубина проникновения в режиме PW, мм	≥120	≥40	≥70	≥90
3	Ошибка расчета скорости потока, %	≤±10	≤±10	≤±10	≤±10
4	Условия проверки	Брюшная полость	Пед.Абд.	Пед.Абд.	Мал. органы

Таблица 3:

№	Датчик	C5-2b	P5-1b	L15-7b
1	Глубина проникновения в цветовом режиме, мм	≥110	≥110	≥30
2	Глубина проникновения в режиме PW, мм	≥110	≥110	≥30
3	Ошибка расчета скорости потока, %	≤±10	≤±10	≤±10
4	Условия проверки	Бр.полость	Сердце взр.	Малые органы



## A1.7: Эксплуатация, хранение и условия транспортировки устройства

### A1.7.1. Условия эксплуатации

Температура	+5 °C ~ +40 °C
Относительная влажность	25% RH ~ 80% RH (без конденсации)
Атмосферное давление	860 гПа ~ 1060 гПа

### A1.7.2. Хранение и условия транспортировки

Температура	-20 °C ~ +55 °C
Относительная влажность	25% RH ~ 93% RH (без конденсации)
Атмосферное давление	700 гПа ~ 1060 гПа



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Приложение II: Ультразвуковая интенсивность и безопасность

### A2.1: Ультразвук в медицине

Использование диагностического ультразвука оказалось ценным инструментом в медицинской практике. С учетом его известной пользы при неинвазивных обследованиях и медицинской диагностики, включая обследование человеческого плода, возникает вопрос о клинической безопасности с точки зрения ультразвуковой интенсивности.

Не существует простого ответа на вопрос о безопасности при использовании ультразвукового диагностического оборудования. Применение принципа ALARA (достижение результата с минимально возможным воздействием) служит практическим правилом, которые поможет получить разумные результаты при наименьшей ультразвуковой мощности.

Американский институт использования ультразвука в медицине (AIUM) утверждает, что, учитывая его стаж, равный более, чем 25 годам использования и отсутствие подтверждений биологического воздействия на пациентов или операторов оборудования, польза от разумного использования ультразвуковой диагностики явно перевешивает любые риски.

### A2.2: Ультразвуковая безопасность и принцип ALARA

Ультразвуковые волны рассеивают энергию в виде тепла и таким образом могут вызвать нагревание тканей. Несмотря на то, что этот эффект является чрезвычайно низким у транскраниального аппарата Допплера, важно знать, как управлять и ограничивать облучение пациента. Основные руководящие органы по ультразвуковым исследованиям опубликовали заявления об отсутствии известных неблагоприятных эффектов от применения диагностического ультразвука, однако уровни воздействия всегда должны ограничиваться по принципу ALARA.

#### Функция формирования изображений, влияющая на акустическую мощность

В дополнение к передаваемому уровню напряжения, регулирование следующих функций и/или средств формирования изображения может повлиять на акустическую мощность.



ЛИДЕРМЕД  
www.лидермед.рф

Элемент	Влияние
Датчик	Акустическая мощность изменяется при смене датчика.
Режим формирования изображений	Имеется ряд параметров, применяемых в В и М режиме. Таким образом, акустическая мощность меняется со сменой режима между В и М. Как правило, акустическая мощность М режима ниже, чем В режима.
Поле зрения (угол сканирования или ширина сканирования)	Скорость кадров может измениться при смене угла или ширины сканирования, также изменится акустическая мощность.
Глубина изображения	Частота повторяющихся импульсов изменится при изменении глубины изображения, также изменится акустическая мощность.
Число фокусов	Частота кадров и позиция фокуса изменится при изменении числа фокусов, также изменится акустическая мощность.
Позиция фокуса	Акустическая мощность изменится при смене позиции фокуса, даже если уровень мощности пучка и апертура пучка не были изменены. Как правило, акустическая мощность будет выше по мере приближения к датчику.
Заморозка	При заморозке системы, она прекратит передачу ультразвуковых волн.
Мощность передачи	Мощность датчика изменится при смене мощности передачи, также изменится акустическая мощность.
Многочастотность	Характер фокуса волны изменится при смене частоты, также изменится акустическая мощность.
Линейная плотность	Акустическая мощность изменится при смене числа строк сканирования (плотность линии).
PRF Импульсная повторная частота	The acoustic power will be changed with the change of PRF. Акустическая мощность будет изменена с изменением импульсной повторной частоты.
Sample volume Объём образца	The pulsed wave and the power will be changed with the change of the sample volume, and acoustic output will be changed. Импульсная волна и мощность будут изменены с изменением объёма образца, акустический вывод будет изменен.
Предварительные настройки	Предварительные настройки включают в себя все вышеуказанные параметры. Таким образом, любое изменение предварительных настроек изменит акустическую мощность.
Перезагрузка, включение/выключение системы	Система вернется к настройкам по умолчанию при перезагрузке или включении/выключении системы, также изменится акустическая мощность.



## A2.3: Пояснение к MI/TI

### A2.3.1. MI (Механический индекс)

Кавитация (образование полостей) при прохождении ультразвуковой волны через ткани и контакте с ними приводит к мгновенному локальному перегреву. Данное явление определяется акустическим давлением, спектром, фокусом, режимом передачи и рядом других факторов, например, состоянием и свойствами тканей и границ между ними. Этот механический биоэффект является пороговым явлением и возникает в случае превышения определенного уровня ультразвуковой мощности. Величина порога зависит от типа ткани. Хотя еще не было сообщений о вредном механическом воздействии на пациентов или млекопитающих при облучении с интенсивностями, типичными для нынешней диагностической ультразвуковой аппаратуры, порог кавитации до сих пор не определен. Вообще говоря, чем больше акустическое давление, тем выше вероятность механических биоэффектов, и чем ниже акустическая частота, тем выше вероятность механических биоэффектов.

Американский институт ультразвуковой медицины (AIUM) и Национальная ассоциация производителей электрооборудования (NEMA) ввели понятие механического индекса (MI) в качестве показателя вероятности механических воздействий. MI определяется как отношение пикового акустического давления (которое следует рассчитывать с помощью коэффициента акустического ослабления тканью — 0,3 дБ/см/МГц) к акустической частоте.

$$MI = \frac{P_{r,a}}{f_{awf} \times C_{MI}}$$
$$C_{MI} = 1 \text{ (МПа/МГц)}$$

### A2.3.2. TI (Тепловой индекс)

Во время применения ультразвуковой энергии происходит нагрев ткани, обусловленный поглощением ультразвука. Рост температуры определяется акустической интенсивностью, облучаемой площадью и термофизическими свойствами ткани.

Американский институт ультразвуковой медицины (AIUM) и Национальная ассоциация производителей электрооборудования (NEMA) ввели понятие теплового индекса (TI) в качестве показателя вероятности тепловых воздействий. Он определяется как отношение общей акустической мощности к акустической мощности, необходимой для повышения температуры ткани на 1 °С.

В соответствии с различными термофизическими свойствами ткани TI подразделяется на три вида: TIS, TIB и TIC.

TIS (тепловой индекс мягкой ткани): обеспечивает оценку возможного роста температуры



в мягких или подобных тканях.

TIB (тепловой индекс кости): обеспечивает оценку возможного роста температуры при прохождении ультразвукового пучка излучения через мягкую ткань, когда фокальная область находится в непосредственной близости от кости.

TIC (тепловой индекс черепа): обеспечивает оценку возможного роста температуры в костях черепа или поверхностных костях.

### **A2.3.3. Отображение MI/TI**

Система в реальном времени отображает значения MI/TI вверху справа на экране. Исходная точка для значения MI/TI — 0,0. Отображение параметра TI можно предварительно задать, открыв экран **Предустановка>Предустановка системы>Предустановка применения**.

Во время исследований оператору следует следить за этим значениями и поддерживать время воздействия и мощность на минимальных уровнях, необходимых для эффективной диагностики.

Точность отображения — 0,1.

Точность отображения MI составляет  $\pm 50\%$ , TI —  $\pm 50\%$ .

## **A2.4: Акустическая мощность**

### **A2.4.1. Факторы, влияющие на погрешность отображения**

#### **МОЩНОСТИ**

В методах определения точности отображения следует учитывать ряд факторов:

- Изменчивость датчика
- Непостоянство системы
- Непостоянство и точность измерения
- Ряд рабочих условий, в которых способна работать система, и ряд условий, в которых производилась проверка точности отображения
- Будет ли точность отображения определяться определенной комбинацией параметров системы, режима, узла датчика и способом передачи, либо всем комбинациями этих параметров
- Точность алгоритмов расчета MI и TI программным обеспечением
- Инженерными приближениями для расчетов в режиме реального времени



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.4.2. Разница между фактическими и отображаемыми значениями MI/TI

В действительности многие допущения, принимаемые в процессе измерения и расчетов, делаются со значительным запасом. В процессе измерений и расчетов оценка фактического воздействия завышается для большинства тканей. Например, принятый коэффициент ослабления 0,3 дБ/см/МГц значительно ниже фактического значения для большинства тканей организма. Кроме того, в моделях TI используются взятые с запасом значения характеристик ткани. Поэтому отображаемые значения MI и TI следует использовать как относительную информацию, помогающую оператору разумно использовать ультразвуковую систему и реализовывать принцип ALARA. Кроме того, эти значения не следует понимать как фактические физические значения в исследуемых тканях и органах.

## A2.4.3. Погрешность измерения

Погрешности измерений преимущественно систематические по своему характеру, по сравнению с ними случайные погрешности пренебрежительно малы. Определены следующие общие систематические ошибки:

1. **Чувствительность гидрофона:**  $\pm 23\%$  для интенсивности,  $\pm 11,5\%$  для давления.  
Основана на отчете ONDA о калибровке гидрофона. Погрешность определялась в пределах  $\pm 1$  дБ в диапазоне частот 1—15 МГц.
2. **Цифровой преобразователь:**  $\pm 4\%$  для интенсивности,  $\pm 1,5\%$  для давления.  
Основана на заявлении 8-разрядном разрешении цифрового осциллографа Agilent DSO6012A и отношении сигнал-шум измерения.
3. **Температура:**  $\pm 1\%$   
Основана на колебании температуры водяной ванны  $\pm 1$  °С.
4. **Пространственное усреднение:**  $\pm 10\%$  для интенсивности,  $\pm 5\%$  для давления.
5. **Нелинейное искажение:** н/п.  
Никакого воздействия нелинейного распространения не наблюдалось.

Поскольку все указанные выше источники ошибки не зависят друг от друга, для них можно определять среднеквадратическую величину, которая составляет  $\pm 25,1\%$  для всех указанных значений интенсивности,  $\pm 12,7\%$  для всех значений давления и  $\pm 12,6\%$  для механического индекса.

## A2.5: Функции управления, доступные для оператора

Имеются три вида элементов управления, позволяющих влиять на механические/тепловые биологические эффекты: элементы прямого управления, элементы косвенного управления и элементы управления приемником. С помощью системных элементов управления

квалифицированный оператор может сводить к минимуму ультразвуковую мощность, получая при этом необходимую клиническую информацию.

◆ Элементы прямого управления

Акустической мощностью системы можно управлять напрямую посредством уровня передаваемого напряжения. В этом случае акустическая мощность никогда не превышает пределов ни в одном из режимов работы.

◆ Элементы косвенного управления

Акустической мощность системы можно управлять косвенно посредством параметров изображения, в том числе режимов визуализации, частоты датчика, количества/положения фокусов, глубины и частоты повторения импульсов (ЧПИ).

Режим визуализации определяет, является ли пучок ультразвукового излучения сканирующим или несканирующим. Тепловой эффект тесно связан с режимами M, PW и цветовым.

Акустическое ослабление ткани напрямую связано с частотой датчика.

Число/ положение фокусов связано с активной апертурой датчика и шириной пучка излучения.

Чем выше ЧПИ (частота повторения импульсов), тем больше выходных импульсов приходится на период времени.

◆ Элементы управления приемником

Элементы управления приемником (например, усиление, TGC, динамический диапазон и обработка изображения), которые используются для улучшения качества изображения, не влияют на акустическую мощность. Поэтому следует оптимизировать настройки этих элементов управления, прежде чем увеличивать акустическую мощность.

Рекомендуется использовать заданную по умолчанию (или наименьшую) настройку выходной мощности, и для получения изображения компенсировать мощность с помощью ручки усиления. Настройка по умолчанию обычно составляет около 70 % от допустимой мощности, которая не нанесет вреда пользователям и одобрена как наиболее эффективная для всех датчиков.

## A2.6: Заявление о разумном использовании

Хотя до сих пор нет подтвержденных сообщений о биовоздействии на пациента, обусловленном присутствием ультразвуковой аппаратуры, потенциальное наличие таких биоэффектов, возможно, будет выявлено в будущем. Поэтому следует разумно подходить к использованию ультразвука. Следует избегать высоких уровней акустической мощности и длительного воздействия, но при этом получать необходимую клиническую информацию.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.7: Литература по акустической мощности и безопасности

1. Bioeffects and Safety of Diagnostic Ultrasound (Биоэффекты и безопасность при ультразвуковой диагностике), издано AIUM, 1993 г.
2. Medical Ultrasound Safety (Безопасность при использовании ультразвука в медицине), издано AIUM, 1994 г.
3. Acoustic Output Measurement Standard for Diagnostic Ultrasound Equipment, Revision 3  
(Стандарт измерения выходной акустической мощности диагностического ультразвукового оборудования, Редакция 3), издан AIUM/NEMA, 2004 г.
4. Standard for real-time display of thermal and mechanical acoustic output indices on diagnostic ultrasound equipment, Revision 2 (Стандарт отображения теплового и механического индексов в режиме реального времени диагностического ультразвукового оборудования, Редакция 2), издано AIUM/NEMA, 2004 г.
5. Information for Manufacturers Seeking Marketing Clearance of Diagnostic Ultrasound Systems and Transducers (Сведения для изготовителей, стремящихся выйти на рынок ультразвуковых диагностических систем и датчиков), издано в 2008 г.
6. «Medical electrical equipment—Part 2-37: Particular requirements for the basic safety and essential performance of ultrasonic medical diagnostic and monitoring equipment (Изделия медицинские электрические. Часть 2-37: Частные требования к безопасности и основным характеристикам ультразвуковой медицинской диагностической и контрольной аппаратуры)», выпущено МЭК в 2007 г.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## A2.8: Список акустических параметров датчика

### A2.8.1: Проверка датчика C5-2b

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система: U50Рабочий режим: В-режимДатчик: C5-2b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC
		Сканирование	Без сканирования		
			Aaprt ≤ 1	Aaprt > 1	
Глобальное макс. значение индекса	1,03	0,50			H/P
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,10			
	W0 мВт		183,47		H/P
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]				
	Z1 (см)				
	Zbp (см)				
	Zsp (см)				
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,50			
	deq(Zsp) (см)				
	Fc (МГц)	2,48	2,36		H/P
Другие сведения	Разм.	X(см)	0,576		H/P
	Aaprt	Y (см)	1,3		H/P
	PD (мкс)	0,55			
Условия управления	ЧПИ (Гц)	3859,5			
	Pr при PIImax (МПа)	1,62			
	deq при PIImax (см)	0,21			
	Фокусная длина	FLx (см)	3,00		H/P
		Fly (см)	4,63		H/P
	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	128,57			

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: M-режимДатчик: C5-2b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	1,20		0,073		0,35	H/P
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,77				
	W0 мВт		9,89		12,23	H/P
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				3,94	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,26				
	deq(Zsp) (см)				0,42	
	Fc (МГц)	2,33		2,35		2,34 H/P
	Разм.	X(см)		0,768		0,96 H/P
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		1,3		1,3 H/P
	PD (мкс)	0,99				
	ЧПИ (Гц)	148,44				
	Pr при PIImax (МПа)	2,51				
	deq при PIImax (см)	0,67			0,42	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		4,00		H/P
		Fly (см)		4,63		H/P
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	179,70				
	Глубина (мм)	68		49		58 H/P
	Фокус (мм)	60		40		50 H/P
	Част.(МГц)	H5.0		H5.0		H5.0 H/P
	Угол	/		/		/ H/P
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень		3 уровень H/P



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: C5-2b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	1,20		0,40		0,35	H/P
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,77				
	W0 мВт		129,88		132,22	H/P
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				3,94	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,26				
	deq(Zsp) (см)				0,42	
	Fc (МГц)	2,33		2,35		2,34 H/P
Другие сведения	Разм. X(см)			0,768		0,96 H/P
	Aaprt Y (см)			1,3		1,3 H/P
	PD (мкс)	0,99				
	ЧПИ (Гц)	148,44				
	Pr при PIImax (МПа)	2,51				
	deq при PIImax (см)	0,67			0,42	
Условия управления	Фокусн ая Длина	Flx (см)		4,00		H/P
		Fly (см)		4,63		H/P
	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	179,70				
	Глубина (мм)	68		49		58 H/P
	Фокус (мм)	60		40		50 H/P
	Част.(МГц)	H5.0		H5.0		H5.0 H/P
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень H/P
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень		3 уровень H/P



ЛИДЕРМЕД  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: C5-2b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,23		1,23		2,64 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,95				
	W0 мВт		120,90		64,92 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				3,76	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,72				
	deq(Zsp) (см)				0,28	
	Fc (МГц)	2,51		3,05	2,53 Н/П	
	Разм. X(см)			0,768	0,96 Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
	PD (мкс)	1,47				
	ЧПИ (Гц)	914,99				
	Pr при PIImax (МПа)	2,94				
	deq при PIImax (см)	0,25			0,28	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		3,00	Н/П	
		Fly (см)		4,63	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	166,79				
	Глубина (мм)	68		39	49 Н/П	
	Фокус (мм)	60		30	40 Н/П	
	Част.(МГц)	2.5		3.0	2.5 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: C5-2b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC		
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,23		1,34		2,64	Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,95					
	W0 мВт		161,26		105,28	Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]						
	Z1 (см)						
	Zbp (см)						
	Zsp (см)				3,76		
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,72					
	deq(Zsp) (см)				0,28		
	Fc (МГц)	2,51		3,05		2,53	Н/П
	Разм. X(см)			0,768		0,96	Н/П
Другие сведения	Aaprt Y (см)			1,3		1,3	Н/П
	PD (мкс)	1,47					
	ЧПИ (Гц)	914,99					
	Pr при PIImax (МПа)	2,94					
	deq при PIImax (см)	0,25			0,28		
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		3,00			Н/П
		Fly (см)		4,63			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	166,79					
	Глубина (мм)	68		39		49	Н/П
	Фокус (мм)	60		30		40	Н/П
	Част.(МГц)	2.5		3.0		2.5	Н/П
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень	Н/П
	Скор. развертки	/		/		/	Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: C5-2b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	1,34	1,18				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,11				
	W0 мВт		173,62			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,52				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	2,50	3,04			Н/П
	Разм.	X(см)	0,96			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	1,3			Н/П
	PD (мкс)	1,45				
	ЧПИ (Гц)	610,36				
	Pr при PIImax (МПа)	3,12				
	deq при PIImax (см)	4,45				
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	4,00			Н/П
		Fly (см)	4,63			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	152,90				
	Глубина (мм)	78	49			Н/П
	Фокус (мм)	60	40			Н/П
	Част.(МГц)	2.5	3.0			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: C5-2b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,23		1,93		2,64 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,95				
	W0 мВт		224,57		168,59 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				3,76	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,72				
	deq(Zsp) (см)				0,28	
	Fc (МГц)	2,51		3,05	2,53 Н/П	
Другие сведения	Разм. X(см)			0,768	0,96 Н/П	
	Aaprt Y (см)			1,3	1,3 Н/П	
	PD (мкс)	1,47				
	ЧПИ (Гц)	914,99				
	Pr при PIImax (МПа)	2,94				
	deq при PIImax (см)	0,25			0,28	
Условия управления	Фокусн ая Длина	Flx (см)		3,00		
		Fly (см)		4,63		
	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	166,79				
	Глубина (мм)	68		39	49 Н/П	
	Фокус (мм)	60		30	40 Н/П	
	Част.(МГц)	2.5		3.0	2.5 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.8.2: Проверка датчика P5-1b

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: В-режимДатчик: P5-1b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,00	1,66			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,49				
	W0 мВт	126,13			Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PII.3max (см)	3,60				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	2,24	2,74		Н/П	
	Разм. X(см)	0,8636			Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)	1,2			Н/П	
	PD (мкс)	0,67				
	ЧПИ (Гц)	4937,5				
	Pr при PIImax (МПа)	1,98				
	deq при PIImax (см)	0,12				
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	5,00		Н/П	
		Fly (см)	4,77		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	143,49				
	Глубина (мм)	68	58		Н/П	
	Фокус (мм)	60	50		Н/П	
	Част.(МГц)	2.0	3.0		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: M-режимДатчик: P5-1b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,31		0,047		0,51 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,82				
	W0 мВт		5,28		12,83 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,86	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	3,78				
	deq(Zsp) (см)				0,38	
	Fc (МГц)	1,94		2,74	1,94 Н/П	
	Разм. X(см)		0,6604		1,27 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)		1,2		1,2 Н/П	
	PD (мкс)	1,09				
	ЧПИ (Гц)	148,44				
	Pr при PIImax (МПа)	2,35				
	deq при PIImax (см)	0,44			0,38	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	4,00		Н/П	
		Fly (см)	4,77		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	126,99				
	Глубина (мм)	68	49		58 Н/П	
	Фокус (мм)	60	40		50 Н/П	
	Част.(МГц)	H4.0	3.0		H4.0 Н/П	
	Угол	/	/		/ Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень	3 уровень		3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: P5-1b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,31		0,36		0,51 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,82				
	W0 мВт		29,06		36,61 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,86	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	3,78				
	deq(Zsp) (см)				0,38	
	Fc (МГц)	1,94		2,74	1,94 Н/П	
Другие сведения	Разм. X(см)		0,6604		1,27 Н/П	
	Aaprt Y (см)		1,2		1,2 Н/П	
	PD (мкс)	1,09				
	ЧПИ (Гц)	148,44				
	Pr при PIImax (МПа)	2,35				
	deq при PIImax (см)	0,44			0,38	
Условия управления	Фокусн ая Длина	Flx (см)	4,00		Н/П	
		Fly (см)	4,77		Н/П	
	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	126,99				
	Глубина (мм)	68	49		58 Н/П	
	Фокус (мм)	60	40		50 Н/П	
	Част.(МГц)	H4.0	3.0		H4.0 Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень	3 уровень		3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: P5-1b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,52		0,79		4,09 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,23				
	W0 мВт		84,81		88,28 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,68	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,94				
	deq(Zsp) (см)				0,32	
	Fc (МГц)	2,16		2,52	2,17 Н/П	
	Разм. X(см)		0,6096		0,8128 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)		1,2		1,2 Н/П	
	PD (мкс)	1,69				
	ЧПИ (Гц)	914,99				
	Pr при PIImax (МПа)	2,77				
	deq при PIImax (см)	0,37			0,32	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	3,00		Н/П	
		Fly (см)	4,77		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	149,13				
	Глубина (мм)	49		39	49 Н/П	
	Фокус (мм)	40		30	40 Н/П	
	Част.(МГц)	2.0		2.5	2.0 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: P5-1b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,52		1,33		4,09 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,23				
	W0 мВт		125,84		129,31 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,68	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,94				
	deq(Zsp) (см)				0,32	
	Fc (МГц)	2,16		2,52	2,17 Н/П	
	Разм. X(см)		0,6096		0,8128 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)		1,2		1,2 Н/П	
	PD (мкс)	1,69				
	ЧПИ (Гц)	914,99				
	Pr при PIImax (МПа)	2,77				
	deq при PIImax (см)	0,37			0,32	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	3,00		Н/П	
Условия управления	Fly (см)		4,77		Н/П	
	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	149,13				
	Глубина (мм)	49		39	49 Н/П	
	Фокус (мм)	40		30	40 Н/П	
	Част.(МГц)	2.0		2.5	2.0 Н/П	
Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/	/		/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: P5-1b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	1,63	1,66				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,39				
	W0 мВт		137,97			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	0,80				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	2,16	2,52			Н/П
	Разм.	X(см)	0,762			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	1,2			Н/П
	PD (мкс)	1,69				
	ЧПИ (Гц)	610,36				
	Pr при PIImax (МПа)	2,54				
	deq при PIImax (см)	1,61				
	Фокусн ая	Flx (см)	6,00			Н/П
	Длина	Fly (см)	4,77			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	127,59				
	Глубина (мм)	19	68			Н/П
	Фокус (мм)	10	60			Н/П
	Част.(МГц)	2.0	2.5			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: P5-1b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,52		1,57		4,09 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,23				
	W0 мВт		149,64		153,11 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,68	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,94				
	deq(Zsp) (см)				0,32	
	Fc (МГц)	2,16		2,52	2,17 Н/П	
	Разм. X(см)		0,6096		0,8128 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)		1,2		1,2 Н/П	
	PD (мкс)	1,69				
	ЧПИ (Гц)	914,99				
	Pr при PIImax (МПа)	2,77				
	deq при PIImax (см)	0,37			0,32	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	3,00		Н/П	
		Fly (см)	4,77		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	149,13				
	Глубина (мм)	49		39	49 Н/П	
	Фокус (мм)	40		30	40 Н/П	
	Част.(МГц)	2.0		2.5	2.0 Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/	/		/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: CW-режимДатчик: P5-1b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,055		0,15		0,44 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	0,078				
	W0 мВт		19		19 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,58	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	0,78				
	deq(Zsp) (см)				0,35	
	Fc (МГц)	2,00		2,00	2,00 Н/П	
Другие сведения	Разм. X(см)		0,7112		0,7112 Н/П	
	Aaprt Y (см)		1,2		1,2 Н/П	
	PD (мкс)	5,00				
	ЧПИ (Гц)	200000				
	Pr при PIImax (МПа)	0,082				
	deq при PIImax (см)	0,35			0,35	
Условия управления	Фокусн ая Длина	Flx (см)	1,00		Н/П	
		Fly (см)	4,77		Н/П	
	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	0,20				
	Глубина (мм)	19	19		19 Н/П	
	Фокус (мм)	10	10		10 Н/П	
	Част.(МГц)	2.0	2.0		2.0 Н/П	
	Угол	/	/		/ Н/П	
	Скор. развертки	/	/		/ Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

### A2.8.3: Проверка датчика L15-7b

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: В-режимДатчик: L15-7b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	1,07	0,35			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,62				
	W0 мВт	23,81			Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PII.3max (см)	1,02				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	7,55	7,54		Н/П	
	Разм.	X(см)	0,84		Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,48		Н/П	
	PD (мкс)	0,31				
	ЧПИ (Гц)	7607,1				
	Pr при PIImax (МПа)	3,40				
	deq при PIImax (см)	0,03				
	Фокусн ая	Flx (см)	6,50		Н/П	
	Длина	Fly (см)	1,31		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	149,29				
	Глубина (мм)	19	68		Н/П	
	Фокус (мм)	10	65		Н/П	
	Част.(МГц)	H14.4	H14.4		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: M-режимДатчик: L15-7b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,99		0,02		0,12 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,70				
	W0 мВт		0,98		1,53 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,23	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,07				
	deq(Zsp) (см)				0,15	
	Fc (МГц)	7,63		7,73	7,67 Н/П	
	Разм.	X(см)		0,84	0,54 Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,48	0,48 Н/П	
	PD (мкс)	0,23				
	ЧПИ (Гц)	292,59				
	Pr при PIImax (МПа)	3,55				
	deq при PIImax (см)	0,16			0,15	
	Фокусн ая	Flx (см)		5,50	Н/П	
	Длина	Fly (см)		1,31	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	155,63				
	Глубина (мм)	19		58	19 Н/П	
	Фокус (мм)	10		55	15 Н/П	
	Част.(МГц)	H14.4		H14.4	H14.4 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
Скор. развертки	3	уровень	3	уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: L15-7b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC		
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,99		0,29		0,24	H/P	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,70					
	W0 мВт		19,35		19,90	H/P	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]						
	Z1 (см)						
	Zbp (см)						
	Zsp (см)				1,23		
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,07					
	deq(Zsp) (см)				0,15		
	Fc (МГц)	7,63		7,73		7,67	H/P
	Разм.	X(см)		0,84		0,54	H/P
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,48		0,48	H/P
	PD (мкс)	0,23					
	ЧПИ (Гц)	292,59					
	Pr при PIImax (МПа)	3,55					
	deq при PIImax (см)	0,16			0,15		
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		5,50			H/P
		Fly (см)		1,31			H/P
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	155,63					
	Глубина (мм)	19		58		19	H/P
	Фокус (мм)	10		55		15	H/P
	Част.(МГц)	H14.4		H14.4		H14.4	H/P
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень	H/P
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень		3 уровень	H/P



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: L15-7b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,79		0,19		0,49	Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,14				
	W0 мВт		10,28		9,96	Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,35	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,03				
	deq(Zsp) (см)				0,22	
	Fc (МГц)	8,03		8,06		8,09
	Разм.	X(см)		1,32		1,32
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,48		0,48
	PD (мкс)	0,47				
	ЧПИ (Гц)	1219,9				
	Pr при PIImax (МПа)	2,79				
	deq при PIImax (см)	0,08			0,22	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		6,00		Н/П
		Fly (см)		1,31		Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	164,43				
	Глубина (мм)	49		68		58
	Фокус (мм)	45		60		50
	Част.(МГц)	8.0		8.0		8.0
	Угол	/		/		Н/П
	Скор. развертки	/		/		Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: L15-7b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC		
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,79		0,28		0,49	H/P	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,14					
	W0 мВт		16,40		16,08	H/P	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]						
	Z1 (см)						
	Zbp (см)						
	Zsp (см)				1,35		
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,03					
	deq(Zsp) (см)				0,22		
	Fc (МГц)	8,03		8,06		8,09	H/P
	Разм.	X(см)		1,32		1,32	H/P
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,48		0,48	H/P
	PD (мкс)	0,47					
	ЧПИ (Гц)	1219,9					
	Pr при PIImax (МПа)	2,79					
	deq при PIImax (см)	0,08			0,22		
	Фокусн ая	Flx (см)		6,00			H/P
	Длина	Fly (см)		1,31			H/P
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	164,43					
	Глубина (мм)	49		68		58	H/P
	Фокус (мм)	45		60		50	H/P
	Част.(МГц)	8.0		8.0		8.0	H/P
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень	H/P
	Скор. развертки	/		/		/	H/P



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: L15-7b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,72	0,53				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,05				
	W0 мВт		22,42			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,19				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	8,01	8,07			Н/П
	Разм. X(см)		1,32			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,48			Н/П
	PD (мкс)	0,47				
	ЧПИ (Гц)	1901,1				
	Pr при PIImax (МПа)	2,85				
	deq при PIImax (см)	2,56				
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	8,00			Н/П
		Fly (см)	1,31			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	143,32				
	Глубина (мм)	39	88			Н/П
	Фокус (мм)	30	80			Н/П
	Част.(МГц)	8.0	8.0			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: L15-7b

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC		
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,79		0,66		0,49	H/P	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	2,14					
	W0 мВт		30,16		29,84	H/P	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]						
	Z1 (см)						
	Zbp (см)						
	Zsp (см)				1,35		
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,03					
	deq(Zsp) (см)				0,22		
	Fc (МГц)	8,03		8,06		8,09	H/P
	Разм.	X(см)		1,32		1,32	H/P
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,48		0,48	H/P
	PD (мкс)	0,47					
	ЧПИ (Гц)	1219,9					
	Pr при PIImax (МПа)	2,79					
	deq при PIImax (см)	0,08			0,22		
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		6,00			H/P
		Fly (см)		1,31			H/P
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	164,43					
	Глубина (мм)	49		68		58	H/P
	Фокус (мм)	45		60		50	H/P
	Част.(МГц)	8.0		8.0		8.0	H/P
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень	H/P
	Скор. развертки	/		/		/	H/P



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.8.4: Проверка датчика C352UB

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: В-режимДатчик: C352UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,53	0,20			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	0,90				
	W0 мВт	65,1			Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PII.3max (см)	5,78				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	2,84	2,84		Н/П	
	Разм. X(см)	1,8924			Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)	1,3			Н/П	
	PD (мкс)	0,53				
	ЧПИ (Гц)	7020,8				
	Pr при PIImax (МПа)	1,59				
	deq при PIImax (см)	0,015				
	Фокусн ая	Flx (см)	7,00		Н/П	
	Длина	Fly (см)	5,78		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	81,10				
	Глубина (мм)	78	78		Н/П	
	Фокус (мм)	70	70		Н/П	
	Част.(МГц)	H5.0	H5.0		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: М-режимДатчик: C352UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,54			0,013	0,058 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	0,92				
	W0 мВт				2,32 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			0,92		
	Z1 (см)			4,70		
	Zbp (см)			2,65		
	Zsp (см)				5,88	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	5,88				
	deq(Zsp) (см)				0,40	
	Fc (МГц)	2,86		2,86	2,86 Н/П	
	Разм.	X(см)		1,8924	1,8924 Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
	PD (мкс)	0,53				
	ЧПИ (Гц)	125,47				
	Pr при PIImax (МПа)	1,55				
	deq при PIImax (см)	0,40			0,40	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		7,00	Н/П	
		Fly (см)		5,78	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	82,87				
	Глубина (мм)	78		78	78 Н/П	
	Фокус (мм)	70		70	70 Н/П	
	Част.(МГц)	H5.0		H5.0	H5.0 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: C352UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,54			0,20	0,20 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	0,92				
	W0 мВт				67,42 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			0,92		
	Z1 (см)			4,70		
	Zbp (см)			2,65		
	Zsp (см)				5,88	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	5,88				
	deq(Zsp) (см)				0,40	
	Fc (МГц)	2,86		2,86	2,86 Н/П	
	Разм. X(см)			1,8924	1,8924 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			1,3	1,3 Н/П	
	PD (мкс)	0,53				
	ЧПИ (Гц)	125,47				
	Pr при PIImax (МПа)	1,55				
	deq при PIImax (см)	0,40			0,40	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		7,00	Н/П	
		Fly (см)		5,78	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	82,87				
	Глубина (мм)	78		78	78 Н/П	
	Фокус (мм)	70		70	70 Н/П	
	Част.(МГц)	H5.0		H5.0	H5.0 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: C352UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,54			0,42	2,08 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	0,88				
	W0 мВт				77,29 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			32,68		
	Z1 (см)			4,60		
	Zbp (см)			2,51		
	Zsp (см)				5,60	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	5,60				
	deq(Zsp) (см)				0,011	
	Fc (МГц)	2,71		2,71	2,71 Н/П	
	Разм. X(см)			1,6932	1,6932 Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
	PD (мкс)	1,37				
	ЧПИ (Гц)	4885,2				
	Pr при PIImax (МПа)	1,53				
	deq при PIImax (см)	0,011			0,011	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		7,00	Н/П	
		Fly (см)		5,78	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	62,53				
	Глубина (мм)	78		78	78 Н/П	
	Фокус (мм)	70		70	70 Н/П	
	Част.(МГц)	2.5		2.5	2.5 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: C352UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,54			0,42	2,08 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	0,88				
	W0 мВт				142,39 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			32,68		
	Z1 (см)			4,60		
	Zbp (см)			2,51		
	Zsp (см)				5,60	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	5,60				
	deq(Zsp) (см)				0,011	
	Fc (МГц)	2,71		2,71	2,71 Н/П	
	Разм. Aaprt	X(см)		1,6932	1,6932 Н/П	
		Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
Другие сведения	PD (мкс)	1,37				
	ЧПИ (Гц)	4885,2				
	Pr при PIImax (МПа)	1,53				
	deq при PIImax (см)	0,011			0,011	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		7,00	Н/П	
		Fly (см)		5,78	Н/П	
	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	62,53				
Условия управления	Глубина (мм)	78		78	78 Н/П	
	Фокус (мм)	70		70	70 Н/П	
	Част.(МГц)	2.5		2.5	2.5 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: C352UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,67	0,23				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,10				
	W0 мВт		72,52			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	6,68				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	2,71	2,71			Н/П
	Разм. X(см)		2,2908			Н/П
Другие сведения	Aaprt		1,3			Н/П
	PD (мкс)	1,41				
	ЧПИ (Гц)	3205,1				
	Pr при PIImax (МПа)	1,97				
	deq при PIImax (см)	0,63				
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	7,00			Н/П
		Fly (см)	5,78			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	114,67				
	Глубина (мм)	88	88			Н/П
	Фокус (мм)	70	70			Н/П
	Част.(МГц)	2.5	2.5			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим:B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: C352UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,67			0,42	2,08 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,10				
	W0 мВт				152,81 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			32,68		
	Z1 (см)			4,60		
	Zbp (см)			2,51		
	Zsp (см)				5,60	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	6,68				
	deq(Zsp) (см)				0,011	
	Fc (МГц)	2,71		2,71	2,71 Н/П	
	Разм. X(см)			1,6932	1,6932 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			1,3	1,3 Н/П	
	PD (мкс)	1,41				
	ЧПИ (Гц)	3205,1				
	Pr при PIImax (МПа)	1,97				
	deq при PIImax (см)	0,63			0,011	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		7,00	Н/П	
		Fly (см)		5,78	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	114,67				
	Глубина (мм)	88		88	88 Н/П	
	Фокус (мм)	70		70	70 Н/П	
	Част.(МГц)	2.5		2.5	2.5 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## A2.8.5: Проверка датчика L742UB

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: В-режимДатчик: L742UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,46	0,08			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,03				
	W0 мВт		10,49		Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PII.3max (см)	1,78				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	4,99	4,99		Н/П	
	Разм.	X(см)	0,66		Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,58		Н/П	
	PD (мкс)	0,26				
	ЧПИ (Гц)	12728				
	Pr при PIImax (МПа)	1,45				
	deq при PIImax (см)	0,028				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,50		Н/П	
	Длина	Fly (см)	1,675		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	107,89				
	Глубина (мм)	29	29		Н/П	
	Фокус (мм)	25	25		Н/П	
	Част.(МГц)	H9.0	H9.0		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: М-режимДатчик: L742UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,51		0,0085		0,031 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,16				
	W0 мВт		0,36		0,36 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,70	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,70				
	deq(Zsp) (см)				0,74	
	Fc (МГц)	5,00		5,00	5,00 Н/П	
	Разм.	X(см)		0,66	0,66 Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,58	0,58 Н/П	
	PD (мкс)	0,26				
	ЧПИ (Гц)	227,48				
	Pr при PIImax (МПа)	1,60				
	deq при PIImax (см)	0,74			0,74	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,50	Н/П	
	Длина	Fly (см)		1,675	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	129,38				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	H9.0		H9.0	H9.0 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
Скор. развертки	3	уровень	3	уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: L742UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,51		0,089		0,08 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,16				
	W0 мВт		10,85		10,85 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,70	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,70				
	deq(Zsp) (см)				0,74	
	Fc (МГц)	5,00		5,00	5,00 Н/П	
	Разм. X(см)			0,66	0,66 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,58	0,58 Н/П	
	PD (мкс)	0,26				
	ЧПИ (Гц)	227,48				
	Pr при PIImax (МПа)	1,60				
	deq при PIImax (см)	0,74			0,74	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,50		Н/П	
		Fly (см)	1,675		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	129,38				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	H9.0		H9.0	H9.0 Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень	3 уровень		3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: L742UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,55		0,41		1,27 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,32				
	W0 мВт		15,46		15,46 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,80	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,80				
	deq(Zsp) (см)				0,018	
	Fc (МГц)	5,63		5,63	5,63 Н/П	
	Разм. X(см)			0,72	0,72 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,58	0,58 Н/П	
	PD (мкс)	0,65				
	ЧПИ (Гц)	9789,3				
	Pr при PIImax (МПа)	1,91				
	deq при PIImax (см)	0,018			0,018	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,50		Н/П	
		Fly (см)	1,675		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	99,76				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	5.5		5.5	5.5 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: L742UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,55		0,49		1,27	Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,32				
	W0 мВт		25,95		25,95	Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,80	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,80				
	deq(Zsp) (см)				0,018	
	Fc (МГц)	5,63		5,63		5,63
	Разм.	X(см)		0,72		0,72
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,58		0,58
	PD (мкс)	0,65				
	ЧПИ (Гц)	9789,3				
	Pr при PIImax (МПа)	1,91				
	deq при PIImax (см)	0,018			0,018	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,50		Н/П
	Длина	Fly (см)		1,675		Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	99,76				
	Глубина (мм)	29		29		29
	Фокус (мм)	25		25		25
	Част.(МГц)	5.5		5.5		5.5
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень
	Скор. развертки	/		/		/



ЛИДЕРМЕД  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: L742UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,68	0,13				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,59				
	W0 мВт		15,11			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,05				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	5,60	5,60			Н/П
	Разм.	X(см)	0,72			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,58			Н/П
	PD (мкс)	0,66				
	ЧПИ (Гц)	7999,7				
	Pr при PIImax (МПа)	2,35				
	deq при PIImax (см)	1,51				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,50			Н/П
	Длина	Fly (см)	1,675			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	153,30				
	Глубина (мм)	29	29			Н/П
	Фокус (мм)	25	25			Н/П
	Част.(МГц)	5.5	5.5			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим:B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: L742UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,68		0,54		1,27 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,59				
	W0 мВт		30,57		30,57 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,80	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,05				
	deq(Zsp) (см)				0,018	
	Fc (МГц)	5,60		5,63	5,63 Н/П	
	Разм.	X(см)		0,72	0,72 Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,58	0,58 Н/П	
	PD (мкс)	0,66				
	ЧПИ (Гц)	7999,7				
	Pr при PIImax (МПа)	2,35				
	deq при PIImax (см)	1,51			0,018	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,50		
	Длина	Fly (см)		1,675		
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	153,30				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	5.5		5.5	5.5 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.8.6: Проверка датчика L1042UB

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: В-режимДатчик: L1042UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,48	0,07			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,22				
	W0 мВт	6,78			Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PII.3max (см)	1,83				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	6,47	6,47		Н/П	
	Разм.	X(см)	0,66		Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,48		Н/П	
	PD (мкс)	0,19				
	ЧПИ (Гц)	12731				
	Pr при PIImax (МПа)	2,05				
	deq при PIImax (см)	0,045				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,50		Н/П	
	Длина	Fly (см)	1,80		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	116,77				
	Глубина (мм)	29	29		Н/П	
	Фокус (мм)	25	25		Н/П	
	Част.(МГц)	H13.0	H13.0		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: M-режимДатчик: L1042UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,51		0,0075		0,019 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,30				
	W0 мВт		0,24		0,24 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,80	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,80				
	deq(Zsp) (см)				1,21	
	Fc (МГц)	6,48		6,48	6,48 Н/П	
	Разм. X(см)			0,66	0,66 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,48	0,48 Н/П	
	PD (мкс)	0,19				
	ЧПИ (Гц)	227,48				
	Pr при PIImax (МПа)	2,05				
	deq при PIImax (см)	1,21			1,21	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,50	Н/П	
		Fly (см)		1,80	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	122,65				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	H13.0		H13.0	H13.0 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: L1042UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,51		0,078		0,07 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,30				
	W0 мВт		7,02		7,02 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,80	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,80				
	deq(Zsp) (см)				1,21	
	Fc (МГц)	6,48		6,48	6,48 Н/П	
	Разм. X(см)			0,66	0,66 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,48	0,48 Н/П	
	PD (мкс)	0,19				
	ЧПИ (Гц)	227,48				
	Pr при PIImax (МПа)	2,05				
	deq при PIImax (см)	1,21			1,21	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,50		
		Fly (см)		1,80		
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	122,65				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	H13.0		H13.0	H13.0 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: L1042UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,46		0,25		0,67 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,12				
	W0 мВт		9,09		9,09 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,05	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,05				
	deq(Zsp) (см)				0,034	
	Fc (МГц)	5,84		5,84	5,84 Н/П	
	Разм.	X(см)		0,96	0,96 Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,48	0,48 Н/П	
	PD (мкс)	0,65				
	ЧПИ (Гц)	9789,3				
	Pr при PIImax (МПа)	1,64				
	deq при PIImax (см)	0,034			0,034	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,50	Н/П	
	Длина	Fly (см)		1,80	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	58,19				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	5.5		5.5	5.5 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: L1042UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,46		0,32		0,67 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,12				
	W0 мВт		15,87		15,87 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,05	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,05				
	deq(Zsp) (см)				0,034	
	Fc (МГц)	5,84		5,84	5,84 Н/П	
	Разм. X(см)			0,96	0,96 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,48	0,48 Н/П	
	PD (мкс)	0,65				
	ЧПИ (Гц)	9789,3				
	Pr при PIImax (МПа)	1,64				
	deq при PIImax (см)	0,034			0,034	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,50		Н/П	
		Fly (см)	1,80		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	58,19				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	5.5		5.5	5.5 Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/	/		/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: L1042UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,58	0,10				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,42				
	W0 мВт		10,10			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,20				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	5,83	5,83			Н/П
	Разм.	X(см)	0,96			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,48			Н/П
	PD (мкс)	0,65				
	ЧПИ (Гц)	9174,3				
	Pr при PIImax (МПа)	2,13				
	deq при PIImax (см)	2,40				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,50			Н/П
	Длина	Fly (см)	1,80			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	101,56				
	Глубина (мм)	29	29			Н/П
	Фокус (мм)	25	25			Н/П
	Част.(МГц)	5.5	5.5			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим:B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: L1042UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,58		0,35		0,67 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,42				
	W0 мВт		19,19		19,19 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,05	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,20				
	deq(Zsp) (см)				0,034	
	Fc (МГц)	5,83		5,84	5,84 Н/П	
	Разм.	X(см)		0,96	0,96 Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,48	0,48 Н/П	
	PD (мкс)	0,65				
	ЧПИ (Гц)	9174,3				
	Pr при PIImax (МПа)	2,13				
	deq при PIImax (см)	2,40			0,034	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,50	Н/П	
	Длина	Fly (см)		1,80	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	101,56				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	5.5		5.5	5.5 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.8.7: Проверка датчика E612UB

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: В-режимДатчик: E612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,51	0,09			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,14				
	W0 мВт		7,35		Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PII.3max (см)	1,68				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	4,98	4,98		Н/П	
	Разм.	X(см)	0,574		Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,74		Н/П	
	PD (мкс)	0,28				
	ЧПИ (Гц)	9277				
	Pr при PIImax (МПа)	1,63				
	deq при PIImax (см)	0,036				
	Фокусная Длина	Flx (см)	2,00		Н/П	
		Fly (см)	1,625		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )		125,79			
	Глубина (мм)		29	29	Н/П	
	Фокус (мм)		20	20	Н/П	
	Част.(МГц)		H9.4	H9.4	Н/П	
	Угол		0 уровень	0 уровень	Н/П	
	Скор. развертки		/	/	Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: М-режимДатчик: E612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,53		0,0044		0,016 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,20				
	W0 мВт		0,18		0,18 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,68	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,68				
	deq(Zsp) (см)				1,41	
	Fc (МГц)	5,01		5,01	5,01 Н/П	
	Разм. X(см)		0,574		0,574 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)		0,74		0,74 Н/П	
	PD (мкс)	0,28				
	ЧПИ (Гц)	110,49				
	Pr при PIImax (МПа)	1,66				
	deq при PIImax (см)	1,41			1,41	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,00		Н/П	
		Fly (см)	1,625		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	126,74				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	20		20	20 Н/П	
	Част.(МГц)	H9.4		H9.4	H9.4 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: E612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,53		0,094		0,09 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,20				
	W0 мВт		7,53		7,53 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,68	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,68				
	deq(Zsp) (см)				1,41	
	Fc (МГц)	5,01		5,01	5,01 Н/П	
	Разм. X(см)			0,574	0,574 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,74	0,74 Н/П	
	PD (мкс)	0,28				
	ЧПИ (Гц)	110,49				
	Pr при PIImax (МПа)	1,66				
	deq при PIImax (см)	1,41			1,41	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,00	Н/П	
		Fly (см)		1,625	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	126,74				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	20		20	20 Н/П	
	Част.(МГц)	H9.4		H9.4	H9.4 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: E612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,60		0,44		1,55 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,43				
	W0 мВт		16,38		16,38 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,70	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,70				
	deq(Zsp) (см)				0,015	
	Fc (МГц)	5,66		5,66	5,66 Н/П	
	Разм. X(см)			0,533	0,533 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,74	0,74 Н/П	
	PD (мкс)	0,64				
	ЧПИ (Гц)	9789,7				
	Pr при PIImax (МПа)	2,10				
	deq при PIImax (см)	0,015			0,015	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,00	Н/П	
		Fly (см)		1,625	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	128,32				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	20		20	20 Н/П	
	Част.(МГц)	6.0		6.0	6.0 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: E612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,60		0,53		1,55	Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,43				
	W0 мВт		23,73		23,73	Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,70	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,70				
	deq(Zsp) (см)				0,015	
	Fc (МГц)	5,66		5,66		5,66
	Разм.	X(см)		0,533		0,533
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,74		0,74
	PD (мкс)	0,64				
	ЧПИ (Гц)	9789,7				
	Pr при PIImax (МПа)	2,10				
	deq при PIImax (см)	0,015			0,015	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,00		Н/П
	Длина	Fly (см)		1,625		Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	128,32				
	Глубина (мм)	29		29		29
	Фокус (мм)	20		20		20
	Част.(МГц)	6.0		6.0		6.0
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень
	Скор. развертки	/		/		/



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: E612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,65	0,11				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,55				
	W0 мВт		9,09			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,87				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	5,67	5,67			Н/П
	Разм. X(см)		0,533			Н/П
Другие сведения	Aaprt		0,74			Н/П
	PD (мкс)	0,64				
	ЧПИ (Гц)	9174,3				
	Pr при PIImax (МПа)	2,16				
	deq при PIImax (см)	2,08				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,00			Н/П
	Длина	Fly (см)	1,625			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	138,04				
	Глубина (мм)	29	29			Н/П
	Фокус (мм)	20	20			Н/П
	Част.(МГц)	6.0	6.0			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим:B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: E612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,65		0,56		1,55 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,55				
	W0 мВт		25,47		25,47 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,70	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,87				
	deq(Zsp) (см)				0,015	
	Fc (МГц)	5,67		5,66	5,66 Н/П	
	Разм. X(см)			0,533	0,533 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,74	0,74 Н/П	
	PD (мкс)	0,64				
	ЧПИ (Гц)	9174,3				
	Pr при PIImax (МПа)	2,16				
	deq при PIImax (см)	2,08			0,015	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,00		Н/П	
		Fly (см)	1,625		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	138,04				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	20		20	20 Н/П	
	Част.(МГц)	6.0		6.0	6.0 Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/	/		/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.8.8: Проверка датчика C612UB

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: В-режимДатчик: C612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,64	0,15			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,60				
	W0 мВт		10,02		Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PI.3max (см)	1,63				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	6,25	6,25		Н/П	
	Разм.	X(см)	0,574		Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	,69		Н/П	
	PD (мкс)	0,20				
	ЧПИ (Гц)	11093				
	Pr при PImax (МПа)	2,38				
	deq при PImax (см)	0,027				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,00		Н/П	
	Длина	Fly (см)	1,65		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	164,9				
	Глубина (мм)	29	29		Н/П	
	Фокус (мм)	20	20		Н/П	
	Част.(МГц)	6.5	6.5		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: М-режимДатчик: C612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,68		0,0073		0,022 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,69				
	W0 мВт		0,24		0,24 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,58	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,58				
	deq(Zsp) (см)				1,05	
	Fc (МГц)	6,21		6,21	6,21 Н/П	
	Разм. X(см)		0,574		0,574 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)		0,69		0,69 Н/П	
	PD (мкс)	0,20				
	ЧПИ (Гц)	264,11				
	Pr при PIImax (МПа)	2,29				
	deq при PIImax (см)	1,05			1,05	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,00		Н/П	
		Fly (см)	1,65		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	181,2				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	20		20	20 Н/П	
	Част.(МГц)	6.5		6.5	6.5 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень	3 уровень	3 уровень	Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: C612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,68		0,16		0,15	Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,69				
	W0 мВт		10,26		10,26	Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,58	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,58				
	deq(Zsp) (см)				1,05	
	Fc (МГц)	6,21		6,21		6,21
	Разм.	X(см)		0,574		0,574
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		,69		,69
	PD (мкс)	0,20				
	ЧПИ (Гц)	264,11				
	Pr при PIImax (МПа)	2,29				
	deq при PIImax (см)	1,05			1,05	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,00		Н/П
	Длина	Fly (см)		1,65		Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	181,2				
	Глубина (мм)	29		29		29
	Фокус (мм)	20		20		20
	Част.(МГц)	6.5		6.5		6.5
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень		3 уровень



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: C612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,54		0,46		1,49 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,30				
	W0 мВт		16,96		16,96 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,78	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,78				
	deq(Zsp) (см)				0,016	
	Fc (МГц)	5,68		5,68	5,68 Н/П	
	Разм. X(см)			0,533	0,533 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,69	0,69 Н/П	
	PD (мкс)	0,64				
	ЧПИ (Гц)	9789,3				
	Pr при PIImax (МПа)	1,88				
	deq при PIImax (см)	0,016			0,016	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,00		
		Fly (см)		1,65		
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	106,79				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	20		20	20 Н/П	
	Част.(МГц)	6.0		6.0	6.0 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: C612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,54		0,61		1,49	Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,30				
	W0 мВт		26,98		26,98	Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,78	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,78				
	deq(Zsp) (см)				0,016	
	Fc (МГц)	5,68		5,68		5,68
	Разм.	X(см)		0,533		0,533
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,69		0,69
	PD (мкс)	0,64				
	ЧПИ (Гц)	9789,3				
	Pr при PIImax (МПа)	1,88				
	deq при PIImax (см)	0,016			0,016	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,00		Н/П
		Fly (см)		1,65		Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	106,79				
	Глубина (мм)	29		29		29
	Фокус (мм)	20		20		20
	Част.(МГц)	6.0		6.0		6.0
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень
	Скор. развертки	/		/		/



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: C612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,62	0,15				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,48				
	W0 мВт		11,16			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,63				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	5,69	5,69			Н/П
	Разм. X(см)		0,533			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,69			Н/П
	PD (мкс)	0,64				
	ЧПИ (Гц)	10204				
	Pr при PIImax (МПа)	2,13				
	deq при PIImax (см)	1,80				
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,00			Н/П
		Fly (см)	1,65			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	142,35				
	Глубина (мм)	29	29			Н/П
	Фокус (мм)	20	20			Н/П
	Част.(МГц)	6.0	6.0			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: C612UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,62		0,61		1,49 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,48				
	W0 мВт		28,12		28,12 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,78	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,63				
	deq(Zsp) (см)				0,016	
	Fc (МГц)	5,69		5,68	5,68 Н/П	
	Разм. X(см)			0,533	0,533 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,69	0,69 Н/П	
	PD (мкс)	0,64				
	ЧПИ (Гц)	10204				
	Pr при PIImax (МПа)	2,13				
	deq при PIImax (см)	1,80			0,016	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,00		Н/П	
		Fly (см)	1,65		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	142,35				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	20		20	20 Н/П	
	Част.(МГц)	6.0		6.0	6.0 Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/	/		/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.8.9: Проверка датчика C6152UB

Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: В-режимДатчик: C6152UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,62	0,24			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,33				
	W0 мВт		21,44		Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PI.3max (см)	1,83				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	4,71	4,71		Н/П	
	Разм.	X(см)	0,656		Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,69		Н/П	
	PD (мкс)	0,29				
	ЧПИ (Гц)	12727				
	Pr при PImax (МПа)	1,95				
	deq при PImax (см)	0,016				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,50		Н/П	
	Длина	Fly (см)	1,95		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	137,59				
	Глубина (мм)	29	29		Н/П	
	Фокус (мм)	25	25		Н/П	
	Част.(МГц)	H9.4	H9.4		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: М-режимДатчик: C6152UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,63		0,012		0,036 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,82				
	W0 мВт		0,52		0,52 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,90	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,90				
	deq(Zsp) (см)				0,62	
	Fc (МГц)	4,62		4,62	4,62 Н/П	
	Разм. X(см)		0,656		0,656 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)		0,69		0,69 Н/П	
	PD (мкс)	0,29				
	ЧПИ (Гц)	151,65				
	Pr при PIImax (МПа)	2,48				
	deq при PIImax (см)	0,62			0,62	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,50		Н/П	
		Fly (см)	1,95		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	154,25				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	H9.4		H9.4	H9.4 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: C6152UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,63		0,25		0,24 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,82				
	W0 мВт		21,96		21,96 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,90	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,90				
	deq(Zsp) (см)				0,62	
	Fc (МГц)	4,62		4,62	4,62 Н/П	
	Разм. X(см)			0,656	0,656 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,69	0,69 Н/П	
	PD (мкс)	0,29				
	ЧПИ (Гц)	151,65				
	Pr при PIImax (МПа)	2,48				
	deq при PIImax (см)	0,62			0,62	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,50		
		Fly (см)		1,95		
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	154,25				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	H9.4		H9.4	H9.4 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: C6152UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,64		0,58		1,75	H/P
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,41				
	W0 мВт		24,33		24,33	H/P
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,13	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,13				
	deq(Zsp) (см)				0,013	
	Fc (МГц)	4,98		4,98		4,98
	Разм. X(см)			0,902		0,902
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,69		0,69
	PD (мкс)	0,73				
	ЧПИ (Гц)	7344,9				
	Pr при PIImax (МПа)	2,14				
	deq при PIImax (см)	0,013			0,013	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,50		H/P
		Fly (см)		1,95		H/P
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	131,78				
	Глубина (мм)	29		29		29
	Фокус (мм)	25		25		25
	Част.(МГц)	5.0		5.0		5.0
	Угол	/		/		H/P
	Скор. развертки	/		/		H/P



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: C6152UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,64		0,82		1,75	Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,41				
	W0 мВт		45,77		45,77	Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,13	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,13				
	deq(Zsp) (см)				0,013	
	Fc (МГц)	4,98		4,98		4,98
	Разм.	X(см)		0,902		0,902
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,69		0,69
	PD (мкс)	0,73				
	ЧПИ (Гц)	7344,9				
	Pr при PIImax (МПа)	2,14				
	deq при PIImax (см)	0,013			0,013	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		2,50		Н/П
		Fly (см)		1,95		Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	131,78				
	Глубина (мм)	29		29		29
	Фокус (мм)	25		25		25
	Част.(МГц)	5.0		5.0		5.0
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень
	Скор. развертки	/		/		/



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: C6152UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
			Aaprt≤1			
Глобальное макс. значение индекса	0,65	0,27				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,44				
	W0 мВт		19,16			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,20				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	4,98	4,98			Н/П
	Разм.	X(см)	0,902			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,69			Н/П
	PD (мкс)	0,73				
	ЧПИ (Гц)	9174,3				
	Pr при PIImax (МПа)	2,16				
	deq при PIImax (см)	1,31				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,50			Н/П
	Длина	Fly (см)	1,95			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	135,86				
	Глубина (мм)	29	29			Н/П
	Фокус (мм)	25	25			Н/П
	Част.(МГц)	5.0	5.0			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



ЛИДЕРМЕД  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: C6152UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,65		0,85		1,75 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,44				
	W0 мВт		43,49		43,49 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,13	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,20				
	deq(Zsp) (см)				0,013	
	Fc (МГц)	4,98		4,98	4,98 Н/П	
	Разм. X(см)			0,902	0,902 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,69	0,69 Н/П	
	PD (мкс)	0,73				
	ЧПИ (Гц)	9174,3				
	Pr при PIImax (МПа)	2,16				
	deq при PIImax (см)	1,31			0,013	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,50		Н/П	
		Fly (см)	1,95		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	135,86				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	5.0		5.0	5.0 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## A2.8.10:Проверка датчика C422UB

**Отчетная таблица по акустической мощности, Track3**

Система : U50

Рабочий режим: В-режим

Датчик: C422UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,58	0,20			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,08				
	W0 мВт		35,21		Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PII.3max (см)	3,83				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	3,34	3,34		Н/П	
	Разм.	X(см)	0,77		Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	1,3		Н/П	
	PD (мкс)	0,45				
	ЧПИ (Гц)	6737,5				
	Pr при PIImax (МПа)	1,67				
	deq при PIImax (см)	0,020				
	Фокусн ая	Flx (см)	6,00		Н/П	
	Длина	Fly (см)	3,90		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	81,20				
	Глубина (мм)	68	68		Н/П	
	Фокус (мм)	60	60		Н/П	
	Част.(МГц)	3.0	3.0		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: М-режимДатчик: C422UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,57			0,011	0,043 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,03				
	W0 мВт				1,23 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			0,67		
	Z1 (см)			2,60		
	Zbp (см)			1,69		
	Zsp (см)				3,90	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	3,90				
	deq(Zsp) (см)				0,54	
	Fc (МГц)	3,34		3,34	3,34 Н/П	
	Разм. Aaprt	X(см)		0,77	0,77 Н/П	
		Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
Другие сведения	PD (мкс)	0,45				
	ЧПИ (Гц)	240,62				
	Pr при PIImax (МПа)	1,71				
	deq при PIImax (см)	0,54			0,54	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		6,00	Н/П	
		Fly (см)		3,90	Н/П	
	Ipa.3 при MImax(Bт/см^2)	91,27				
Условия управления	Глубина (мм)	68		68	68 Н/П	
	Фокус (мм)	60		60	60 Н/П	
	Част.(МГц)	3.0		3.0	3.0 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: C422UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,57			0,20	0,20 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,03				
	W0 мВт				36,44 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			0,67		
	Z1 (см)			2,60		
	Zbp (см)			1,69		
	Zsp (см)				3,90	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	3,90				
	deq(Zsp) (см)				0,54	
	Fc (МГц)	3,34		3,34	3,34 Н/П	
	Разм. Aaprt	X(см)		0,77	0,77 Н/П	
		Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
Другие сведения	PD (мкс)	0,45				
	ЧПИ (Гц)	240,62				
	Pr при PIImax (МПа)	1,71				
	deq при PIImax (см)	0,54			0,54	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		6,00	Н/П	
		Fly (см)		3,90	Н/П	
	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	91,27				
Условия управления	Глубина (мм)	68		68	68 Н/П	
	Фокус (мм)	60		60	60 Н/П	
	Част.(МГц)	3.0		3.0	3.0 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень	3 уровень Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: C422UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,62			0,39	2,15 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,09				
	W0 мВт				57,50 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			26,72		
	Z1 (см)			3,60		
	Zbp (см)			2,17		
	Zsp (см)				4,43	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,43				
	deq(Zsp) (см)				0,011	
	Fc (МГц)	3,08		3,08	3,08 Н/П	
	Разм. Aaprt	X(см)		1,265	1,265 Н/П	
		Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
Другие сведения	PD (мкс)	1,17				
	ЧПИ (Гц)	4885,1				
	Pr при PIImax (МПа)	1,75				
	deq при PIImax (см)	0,011			0,011	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		6,00	Н/П	
		Fly (см)		3,90	Н/П	
	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	105,23				
Условия управления	Глубина (мм)	68		68	68 Н/П	
	Фокус (мм)	60		60	60 Н/П	
	Част.(МГц)	3.0		3.0	3.0 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: C422UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,62			0,39	2,15 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,09				
	W0 мВт				92,60 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			26,72		
	Z1 (см)			3,60		
	Zbp (см)			2,17		
	Zsp (см)				4,43	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,43				
	deq(Zsp) (см)				0,011	
	Fc (МГц)	3,08		3,08	3,08 Н/П	
	Разм. Aaprt	X(см)		1,265	1,265 Н/П	
		Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
Другие сведения	PD (мкс)	1,17				
	ЧПИ (Гц)	4885,1				
	Pr при PIImax (МПа)	1,75				
	deq при PIImax (см)	0,011			0,011	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		6,00	Н/П	
		Fly (см)		3,90	Н/П	
	Ipa.3 при Mimax(Bt/см^2)	105,23				
Условия управления	Глубина (мм)	68		68	68 Н/П	
	Фокус (мм)	60		60	60 Н/П	
	Част.(МГц)	3.0		3.0	3.0 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: C422UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,80	0,38				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,39				
	W0 мВт		58,70			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,23				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	3,06	3,06			Н/П
	Разм. X(см)		1,265			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	1,3			Н/П
	PD (мкс)	1,19				
	ЧПИ (Гц)	3906,2				
	Pr при PIImax (МПа)	2,18				
	deq при PIImax (см)	0,56				
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	6,00			Н/П
		Fly (см)	3,90			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	168,11				
	Глубина (мм)	78	78			Н/П
	Фокус (мм)	60	60			Н/П
	Част.(МГц)	3.0	3.0			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: C422UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,80			0,39	2,15 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,39				
	W0 мВт				116,20 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]			26,72		
	Z1 (см)			3,60		
	Zbp (см)			2,17		
	Zsp (см)				4,43	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	4,23				
	deq(Zsp) (см)				0,011	
	Fc (МГц)	3,06		3,08	3,08 Н/П	
	Разм. Aaprt	X(см)		1,265	1,265 Н/П	
		Y (см)		1,3	1,3 Н/П	
Другие сведения	PD (мкс)	1,19				
	ЧПИ (Гц)	3906,2				
	Pr при PIImax (МПа)	2,18				
	deq при PIImax (см)	0,56			0,011	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)		6,00	Н/П	
		Fly (см)		3,90	Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	168,11				
	Глубина (мм)	78		78	78 Н/П	
	Фокус (мм)	60		60	60 Н/П	
	Част.(МГц)	3.0		3.0	3.0 Н/П	
	Угол	0 уровень		0 уровень	0 уровень Н/П	
	Скор. развертки	/		/	/ Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## A2.8.11:Проверка датчика L552UB

**Отчетная таблица по акустической мощности, Track3**

Система : U50

Рабочий режим: В-режим

Датчик: L552UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,71	0,13			Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,53				
	W0 мВт		25,53		Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	z при PI.3max (см)	2,05				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	4,71	4,71		Н/П	
	Разм.	X(см)	0,624		Н/П	
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,83		Н/П	
	PD (мкс)	0,26				
	ЧПИ (Гц)	8900,9				
	Pr при PImax (МПа)	2,25				
	deq при PImax (см)	0,016				
	Фокусн ая	Flx (см)	2,50		Н/П	
	Длина	Fly (см)	2,175		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MImax(Bt/см^2)	157,30				
	Глубина (мм)	29	29		Н/П	
	Фокус (мм)	25	25		Н/П	
	Част.(МГц)	4.5	4.5		Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень		Н/П	
	Скор. развертки	/	/		Н/П	



**ЛИДЕР МЕД**  
www.лидермед.рф

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: М-режимДатчик: L552UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,76		0,020		0,053 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,64				
	W0 мВт		0,90		0,90 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				1,93	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,93				
	deq(Zsp) (см)				0,43	
	Fc (МГц)	4,71		4,71	4,71 Н/П	
	Разм. X(см)		0,624		0,624 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)		0,83		0,83 Н/П	
	PD (мкс)	0,26				
	ЧПИ (Гц)	317,88				
	Pr при PIImax (МПа)	2,34				
	deq при PIImax (см)	0,43			0,43	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,50		Н/П	
		Fly (см)	2,175		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	170,70				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	4.5		4.5	4.5 Н/П	
	Угол	/		/	/ Н/П	
	Скор. развертки	3 уровень	3 уровень	3 уровень	Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

**Отчетная таблица по акустической мощности, Track3**Система : U50Рабочий режим: B+M режимДатчик: L552UB

Обозначение индекса	MI	TIS			TIV	TIC		
		Сканирование	Без сканирования					
			Aaprt≤1	Aaprt>1				
Глобальное макс. значение индекса	0,76		0,15		0,13	Н/П		
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,64						
	W0 мВт		26,43		26,43	Н/П		
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]							
	Z1 (см)							
	Zbp (см)							
	Zsp (см)				1,93			
	<u>z при PII.3max</u> (см)	1,93						
	deq(Zsp) (см)				0,43			
	Fc (МГц)	4,71		4,71		4,71 Н/П		
Другие сведения	Разм. X(см)		0,624		0,624	Н/П		
	Aaprt Y (см)		0,83		0,83	Н/П		
	PD (мкс)	0,26						
	ЧПИ (Гц)	317,88						
	Pr при PIImax (МПа)	2,34						
	deq при PIImax (см)	0,43			0,43			
Условия управления	Фокусная Длина	Flx (см)		2,50		Н/П		
		Fly (см)		2,175		Н/П		
	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	170,70						
	Глубина (мм)	29		29		29 Н/П		
	Фокус (мм)	25		25		25 Н/П		
	Част.(МГц)	4.5		4.5		4.5 Н/П		
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень Н/П		
	Скор. развертки	3 уровень		3 уровень		3 уровень Н/П		



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: PW-режимДатчик: L552UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,73		0,49		1,61	H/P
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,45				
	W0 мВт		25,99		25,99	H/P
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,23	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,23				
	deq(Zsp) (см)				0,014	
	Fc (МГц)	3,97		3,97		3,97
	Разм.	X(см)		0,702		0,702
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,83		0,83
	PD (мкс)	0,92				
	ЧПИ (Гц)	4885,1				
	Pr при PIImax (МПа)	1,97				
	deq при PIImax (см)	0,014			0,014	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,50		H/P
	Длина	Fly (см)		2,175		H/P
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	115,40				
	Глубина (мм)	29		29		29
	Фокус (мм)	25		25		25
	Част.(МГц)	4.0		4.0		4.0
	Угол	/		/		H/P
	Скор. развертки	/		/		H/P



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+PW режимДатчик: L552UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Без сканирования		
			Aaprt≤1	Aaprt>1		
Глобальное макс. значение индекса	0,73		0,62		1,61 Н/П	
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,45				
	W0 мВт		51,52		51,52 Н/П	
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,23	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,23				
	deq(Zsp) (см)				0,014	
	Fc (МГц)	3,97		3,97	3,97 Н/П	
	Разм. X(см)			0,702	0,702 Н/П	
Другие сведения	Aaprt Y (см)			0,83	0,83 Н/П	
	PD (мкс)	0,92				
	ЧПИ (Гц)	4885,1				
	Pr при PIImax (МПа)	1,97				
	deq при PIImax (см)	0,014			0,014	
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,50		Н/П	
		Fly (см)	2,175		Н/П	
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	115,40				
	Глубина (мм)	29		29	29 Н/П	
	Фокус (мм)	25		25	25 Н/П	
	Част.(МГц)	4.0		4.0	4.0 Н/П	
	Угол	0 уровень	0 уровень	0 уровень	Н/П	
	Скор. развертки	/	/	/	Н/П	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C/B+PDI/B+DPDI режимДатчик: L552UB

Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
Глобальное макс. значение индекса	0,73	0,09				Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,47				
	W0 мВт		21,18			Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)					
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,23				
	deq(Zsp) (см)					
	Fc (МГц)	3,97	3,97			Н/П
	Разм. X(см)		0,702			Н/П
Другие сведения	Aaprt	Y (см)	0,83			Н/П
	PD (мкс)	0,92				
	ЧПИ (Гц)	5319				
	Pr при PIImax (МПа)	1,94				
	deq при PIImax (см)	1,13				
	Фокусн ая Длина	Flx (см)	2,50			Н/П
		Fly (см)	2,175			Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	116,68				
	Глубина (мм)	29	29			Н/П
	Фокус (мм)	25	25			Н/П
	Част.(МГц)	4.0	4.0			Н/П
	Угол	0 уровень	0 уровень			Н/П
	Скор. развертки	/	/			Н/П



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Отчетная таблица по акустической мощности, Track3

Система : U50Рабочий режим: B+C+PW/B+PDI+PW/B+DPDI+PW режимДатчик: L552UB

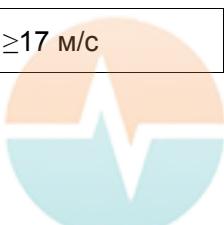
Обозначение индекса	MI	TIS		TIB	TIC	
		Сканирование	Без сканирования	Aaprt≤1	Aaprt>1	
			Aaprt≤1			
Глобальное макс. значение индекса	0,73		0,58		1,61	Н/П
Связанные акустические параметры	Pr.3 МПа	1,47				
	W0 мВт		47,17		47,17	Н/П
	Мин.[W.3(z1),(мВт) Ita.3(z1)]					
	Z1 (см)					
	Zbp (см)					
	Zsp (см)				2,23	
	<u>z при PII.3max</u> (см)	2,23				
	deq(Zsp) (см)				0,014	
	Fc (МГц)	3,97		3,97		3,97
	Разм.	X(см)		0,702		0,702
Другие сведения	Aaprt	Y (см)		0,83		0,83
	PD (мкс)	0,92				
	ЧПИ (Гц)	5319				
	Pr при PIImax (МПа)	1,94				
	deq при PIImax (см)	1,13			0,014	
	Фокусн ая	Flx (см)		2,50		Н/П
	Длина	Fly (см)		2,175		Н/П
Условия управления	Ipa.3 при MI <sub>max</sub> (Вт/см <sup>2</sup> )	116,68				
	Глубина (мм)	29		29		29
	Фокус (мм)	25		25		25
	Част.(МГц)	4.0		4.0		4.0
	Угол	0 уровень		0 уровень		0 уровень
	Скор. развертки	/		/		/



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Приложение III: Точность измерения

Параметр	Диапазон	Точность
Диапазон глубины изображения	C352UB:1,9–32,4 см L1042UB:1,9–10,8 см L742UB:2,9 см–12,7 см E612UB:1,9–12,7 см C6152UB:1,9–12,7 см C612UB:1,9–12,7 см C422UB:1,9–19,6 см L552UB:1,9–15,7 см C5-2b: 1,9 –32,4 см P5-1b: 1,9 –31,4 см L15-7b: 1,9 –10,8 см	<±5% от натурального масштаба
<b>Двухмерное измерение</b>		
Расстояние/глубина	Макс. ≥32,4 см	<±5%
Площадь (Контур)	Макс. ≥720 см <sup>2</sup>	<±10%
Площадь (Эллипс)	Макс. ≥720 см <sup>2</sup>	<±10%
Угол	0—180°	<±3%
Соотношение (A>B)		
- Результат B/A и (A-B)/A	Макс. 1,0	<±10% от A
- Результат A/B	1,0—99,9	<±10% от A
<b>Измерение движения времени (TM)</b>		
Глубина	Макс. ≥32,4 см	<±5%
Время	Макс. ≥25 с	<±5%
ЧСС	Макс. ≥999 уд./мин	<±5%
Скорость (соотношение)	Макс. ≥999 мм/с	<±10%
<b>Измерение объема</b>		
Объем	Макс. ≥999 см <sup>3</sup>	<±15%
<b>Измерение импульсной волны</b>		
Скорость	Макс. ≥250 см/с	<±10%
<b>Измерение CW</b>		
Скорость	Максимум ≥17 м/с	<±10 %



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Приложение IV: Информация по ЭМС – указания и заявление производителя

**Примечание:**

Защищает от электромагнитных помех, удаляет сканер от источников электронных помех. Для технической причины, электромагнитная защита от помех ограничена на 1 модель регулятора электрического напряжения, иначе, соединенные изображения могут действовать на диагноз и измерение.

**Указания и заявление производителя – электромагнитное излучение  
Для всего ОБОРУДОВАНИЯ и СИСТЕМ**

<b>Указания и заявление производителя – электромагнитное излучение</b>			
<b>Проверка излучение</b>	<b>на</b>	<b>Соответствие</b>	<b>Электромагнитная среда - указания</b>
РЧ излучение CISPR11 (Международный специальный комитет по борьбе с радиопомехами)	Группа 1		U50 использует радиочастотную энергию только для внутренних функций. Таким образом, его радиоизлучение очень низкое, и вероятность взаимодействия с соседним электронным оборудованием очень мала.
РЧ излучение CISPR 11	Класс А		
Гармоническое излучение IEC 61000-3-2	Класс А		U50 можно использовать во всех учреждениях, помимо бытовых и организаций, напрямую подключенных к общественной низковольтной сети энергоснабжения, которая питает здания, используемые в бытовых целях.
Колебания напряжения мерцание напряжения IEC 61000-3-3	/	Соответствует	



**ЛИДЕРМЕД**  
www.лидермед.рф

**Указания и заявление производителя – электромагнитная  
помехоустойчивость**

**Для всего ОБОРУДОВАНИЯ и СИСТЕМ**

<b>Указания и заявление производителя – электромагнитная помехоустойчивость</b>			
U50 предназначен для использования в нижеуказанной электромагнитной среде. Клиенту или пользователю следует убедиться, что аппарат используется именно в такой среде.			
<b>Проверка на излучение</b>	<b>Контрольный уровень IEC 60601</b>	<b>Уровень соответствия</b>	<b>Электромагнитная среда - указания</b>
Электростатический разряд (ESD) IEC 61000-4-2	±6 кВ контакт ±8 кВ воздух	±6 кВ контакт ±8 кВ воздух	Пол должен быть деревянным, цементным или из керамической плитки. Если пол покрыт синтетическим материалом, относительная влажность должна составлять не менее 30%.
Быстрый переходный режим электричества /Всплеск IEC 61000-4-4	±2 кВ для линий электроснабжения	±2 кВ для линий электроснабжения	Качество электропитания от сети должно быть типичным для коммерческой или клинической среды.
Выброс IEC 61000-4-5	±1 кВ дифференцированный режим ±2 кВ общий режим	±1 кВ дифференцированный режим ±2 кВ общий режим	Качество электропитания от сети должно быть типичным для коммерческой или клинической среды.
Частота сети (50/60 Гц) Магнитное поле IEC 61000-4-8	3 А/м	3 А/м	Магнитные поля частоты сети не должны превышать уровень, характерный для типичной коммерческой или клинической среды
Падение напряжения, короткие перерывы в подаче питания и изменения напряжения на линиях энергоснабжения IEC 61000-4-11	<5% U <sub>T</sub> (>95% прогиб в U <sub>T</sub> ) для 0,5 цикла  40% U <sub>T</sub> (60% прогиб в U <sub>T</sub> ) для 5 циклов  70% U <sub>T</sub> (30% прогиб в U <sub>T</sub> ) для 25 циклов  <5% U <sub>T</sub> (>95% прогиб в U <sub>T</sub> ) для 5 секунд	<5% U <sub>T</sub> (>95% прогиб в U <sub>T</sub> ) для 0,5 цикла  40% U <sub>T</sub> (60% прогиб в U <sub>T</sub> ) для 5 циклов  70% U <sub>T</sub> (30% прогиб в U <sub>T</sub> ) для 25 циклов  <5% U <sub>T</sub> (>95% прогиб в U <sub>T</sub> ) для 5 секунд	Качество электропитания от сети должно быть типичным для коммерческой или клинической среды. Если пользователю необходима беспрерывная работа U50 во время перерывов в энергоснабжении, рекомендуется подключать аппарат к источнику бесперебойного питания или аккумулятору.
ПРИМЕЧАНИЕ U <sub>T</sub> является переменным напряжением сети до применения испытательного уровня.			



**Указания и заявление производителя – электромагнитная  
помехоустойчивость для ОБОРУДОВАНИЯ и СИСТЕМ, НЕ  
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ЖИЗНЕНДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

<b>Указания и заявление производителя – электромагнитная помехоустойчивость</b>			
<b>Проверка на помехоустойчивость</b>	<b>Контрольный уровень IEC 60601</b>	<b>Уровень соответствия</b>	<b>Электромагнитная среда - указания</b>
Проводимая РЧ IEC61000-4-6	3 среднеквадрат. В 150 кГц до 80 МГц	1 среднеквадрат. В	Портативная и мобильная радиочастотная аппаратура связи должна располагаться от любой части U50, включая шнуры, не ближе рекомендуемого расстояния, которое вычисляется из уравнения, применимого к частоте передатчика. <b>Рекомендуемая дистанция</b> $d = \left[ \frac{3,5}{V_1} \right] \sqrt{P}$
Излученная РЧ IEC61000-4-3	3 В/м 80 МГц до 2,5 ГГц	1 В/м	$d = \left[ \frac{3,5}{E_1} \right] \sqrt{P}$ 80 МГц до 800 МГц $d = \left[ \frac{7}{E_1} \right] \sqrt{P}$ 800 МГц до 2,5 ГГц где $P$ – номинальная характеристика максимальной выходной мощности передатчика в ваттах (Вт), согласно производителю передатчика, $d$ – рекомендуемая дистанция в метрах (м). Напряженность электрического поля от стационарных радиопередатчиков, как установлено из обследования участка на электромагнетизм, должна быть ниже уровня соответствия в каждом частотном

			<p>диапазоне. Взаимодействие может возникнуть вблизи оборудования, отмеченного следующим символом:</p> 
ПРИМЕЧАНИЕ 1 При 80 МГц и 800 МГц, применяется более высокий частотный диапазон.			
ПРИМЕЧАНИЕ 2 Данные указания применяются не во всех случаях. На распространение ЭМВ влияет поглощение и отражение от строений, предметов и людей.			
<sup>a</sup> Напряженность электрического поля от стационарных радиопередатчиков, таких как базовые станции для радио (мобильных/беспроводных) телефонов и наземные подвижные радиостанции, радиолюбительская связь, АМ и FM радиовещание и телевизионное вещание нельзя предсказать с точностью. Для оценки электромагнитной обстановки вследствие влияния стационарных радиопередатчиков, необходимо провести обследование участка на электромагнетизм. Если напряженность электрического поля на месте использования U50 превышает вышеуказанный уровень соответствия для радиочастот, за аппаратом необходимо вести наблюдение для обеспечения нормальной работы. При обнаружении неточностей в работе оборудования, следует принять дополнительные меры, такие как переориентирование или перестановка U50.			
<sup>б</sup> Выше диапазона частот от 150 кГц до 80 МГц, силы поля должны быть менее 1 В/м.			



ЛИДЕРМЕД  
www.лидермед.рф

**Рекомендуемые дистанции между портативным и мобильным оборудованием для радиочастотной связи и ОБОРУДОВАНИЕМ или СИСТЕМОЙ**

**Для ОБОРУДОВАНИЯ или СИСТЕМЫ, НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ЖИЗНЕНДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Рекомендуемые дистанции между портативным и мобильным оборудованием для радиочастотной связи и U50**

U50 предназначен для использования в электромагнитной среде, в которой излучаемые радиочастотные помехи находятся под контролем. Клиент или пользователь U50 может помочь предотвратить электромагнитное взаимодействие путем поддержания минимальной дистанции между портативным и мобильным оборудованием для радиочастотной связи (передатчики) и аппаратом U50 согласно нижеприведенным рекомендациям в соответствии с максимальной выходной мощностью аппаратуры связи

<b>Номинальная максимальная выходная мощность передатчика (Вт)</b>	<b>Дистанция в соответствии с частотой передатчика (м)</b>		
	<b>150 кГц до 80 МГц</b> $d = \left[ \frac{3,5}{V_1} \right] \sqrt{P}$	<b>80 МГц до 800 МГц</b> $d = \left[ \frac{3,5}{E_1} \right] \sqrt{P}$	<b>800 МГц до 2,5 ГГц</b> $d = \left[ \frac{7}{E_1} \right] \sqrt{P}$
0.01	0.35	0.35	0.7
0.1	1.1	1.1	2.2
1	3.5	3.5	7.0
10	11	11	22
100	35	35	70

Для передатчиков с номинальной максимальной выходной мощностью, не упомянутой выше, рекомендуемая дистанция  $d$  в метрах (м) может быть установлена с помощью уравнения, применимого к частоте передатчика, где  $P$  - номинальная характеристика максимальной выходной мощности передатчика в ваттах (Вт), согласно производителю передатчика.

**ПРИМЕЧАНИЕ 1** При 80 МГц и 800 МГц применяется расстояние для более высокого диапазона частот.

**ПРИМЕЧАНИЕ 2** Данные указания применяются не во всех случаях. На распространение ЭМВ влияет поглощение и отражение от строений, предметов и людей.



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Приложение V: Опись заказов

Следующие дополнительные приспособления рекомендуются для использования на U50.

### ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ

Вместе с системами EDAN разрешается использовать только принадлежности, поставляемые или рекомендуемые компанией EDAN, причем батарея и датчики должны быть только производства компании EDAN. В противном случае надлежащая работа и защита от поражения электрическим током не гарантируются. Если к данному устройству необходимо подключить электрическое или механическое оборудование производства других компаний, то предварительно проконсультируйтесь с компанией EDAN или ее полномочными представителями.

Название детали	Номер детали
Датчик C352UB	12.01.210396-12
Датчик L1042UB	12.01.210402-11
Датчик L742UB	12.01.210398-11
Датчик E612UB	12.01.210400-11
Датчик C612UB	12.01.210567-11
Датчик C6152UB	12.01.210565-11
Датчик C422UB	12.01.210569-11
Датчик L552UB	12.01.210575-11
Датчик С5-2b	12.01.211004
Датчик Р5-1b	12.01.211291
Датчик L15-7b	12.01.211060
Комплект держателя направляющей иглы BGK-R50UB	02.01.210406-11
Комплект держателя направляющей иглы BGK-L40UB	02.01.210407-11
Комплект держателя направляющей иглы BGK-CR10UA	02.01.102963-12
Комплект держателя направляющей иглы BGK-R10UB	02.01.210617-11
Комплект держателя направляющей иглы BGK-R15UB	02.01.210618-11
Комплект держателя направляющей иглы BGK-R20UB	02.01.210619-11
Комплект держателя направляющей иглы BGK-L50UB	02.01.210620

Комплект держателя направляющей иглы BGK-C5-2	02.01.211006
Педаль стоп-кадра	21.10.027169
Подвижная тележка MT-805	03.28.328017
Перезаряжаемая ионно-литиевая батарея	01.21.064135
Сумка для переноски вручную	01.56.465013
Пылезащитный чехол	11.57.471026
Черно-белый видеопринтер (SONY UP-897MD)	11.18.520146
Черно-белый видеопринтер (MITSUBISHI P93W_Z)	11.18.052194
Черно-белый видеопринтер (SONY UP-D897)	11.18.052290
Цветной видеопринтер (SONY UP-20)	11.18.052269
Цветной видеопринтер (MITSUBISHI CP910E)	11.18.052270
Цветной видеопринтер (MITSUBISHI CP30W)	11.18.052271
Цветной видеопринтер (SONY UP-D25MD)	11.18.052283
Цветной струйный принтер (HP2010)	01.18.052251
Цветной лазерный принтер (HP CP 1525n)	11.18.052284
Флэш-накопитель USB	11.18.052245-10
Держатель кабеля датчика	01.52.113229



**ЛИДЕРМЕД**  
www.leadermed.ru

## Приложение VI: Глоссарий

Английское сокращение	Английское значение	Русский Сокращение	Русский значение
<b>Акушерские</b>			
EDC	Estimated Date of Confinement	ПДР	Клиническая предполагаемая дата родов
MA	Menstrual Age	КМВ	Клинический менструальный возраст
LMP	Last Menstrual Period	ДПМ	Дата последней менструации
BBT	Basal Body Temperature	БТТ	Базальная температура тела
EFW	Estimated Fetal Weight	ПВП	Предполагаемый вес плода
GS	Gestational Sac Diameter	ГП	Гестационного пузыря
CRL	Crown Rump Length	ТКД	Теменно-копчиковая длина
BPD	Biparietal Diameter	БРГ	Бипариетальный размер головки
HC	Head Circumference	ОГ	Окружность головы
AC	Abdominal Circumference	ОЖ	Окружность живота
FL	Femur Length	ДБ	Длина бедра
AF	Amniotic Fluid	АЖ	амниотической жидкости
AFI	Amniotic Fluid Index	ИАЖ	Индекс амниотической жидкости
TAD	Transverse Abdominal Diameter/Transverse Trunk Diameter	ПДЖ	Поперечный диаметр брюшной полости
APAD	Antero Posterior Abdominal Diameter	ПЗРЖ	Переднезадний размер живота
CER	Cerebellum Diameter	ДМ	Диаметр мозжечка
FTA	Fetus Trunk cross section Area	ППСТП	Площадь поперечного сечения туловища плода
HUM	Humerus Length	ДПК	Диаметр плечевой кости
OFD	Occipital Frontal Diameter	ЛЗР	Лобно-затылочное расстояние
THD	Thorax Diameter	ДГК	Диаметр грудной клетки
FBP	Fetal Biophysical Profile	ПФО	Биофизические параметры плода
<b>Кардиологические</b>			
LVIDd	Left Ventricle Internal Diameter (end diastolic)	ВДЛЖкд	Внутренний диаметр левого желудочка (конечно диастолический)
LVIDs	Left Ventricle Internal Diameter (end systolic)	ВДЛЖкс	Внутренний диаметр левого желудочка (конечно систолический)

HR	Heart Rate	ЧСС	Частота сердечных сокращений
ESV	End Systolic Volume	КСО	Конечный систолический объем
SV	Stroke volume	СО	Систолический объем
CO	Cardiac Output	МСВ	Минутный сердечный выброс
EF	Ejection fraction (M-mode)	ФВ	Фракция выброса
FS	Fractional Shortening	УФ	Укорочение фракции
SI	Stroke Index	ИВ	Индекс выброса
CI	Cardiac Index	СИ	Сердечный индекс
MVCF	Mean Velocity Circumferential Fiber Shortening	СрСУЖВ	Средняя скорость укорочения циркулярных волокон
BSA	Body Surface Area	ППТ	площадь поверхности тела
AOD	Aortic root Diameter	ДКА	Диаметр корня аорты
LAD	Left Atrium Diameter	ДЛП	Диаметр левого предсердия
LAD/AOD	Left Atrium Diameter / Aortic root Diameter	ДЛП/ДКА	Отношение диаметра левого предсердия к диаметру аорты
CA	Cardiac cycle apex A	ВСЦА	верхушка А сердечного цикла
CE	Cardiac cycle apex E	ВСЦЕ	верхушка Е сердечного цикла
CA/CE	The ratio of CA to CE	ПО-Е	Отношение пика А к пику Е
EF SLP	Ejection Fraction Slope	СФВ	Спад фракции выброса
ACV	AC Decreasing Velocity	САС	Скорость АС спада
DEV	Deceleration Velocity	Змд-Ск	Скорость замедления
DCT	Deceleration Time	Змд-Вр	Время замедления
MAVO1	Aortic Valve Volume Opened, beginning	ОАК1	Объем аортального клапана Клапан открыт, начало
MAVO2	Aortic Valve Volume Opened, ending	ОАК2	Объем аортального клапана Клапан открыт, конец
AA	Aortic Amplitude	ААо	Амплитуда аорты
LVMW	Left Ventricular Muscle Weight	ВМЛЖ	Вес мышц левого желудочка
AVSV	Aortic Valve Stoma Valve flow	ОАК	Отверстие аортального клапана
QMV	Mitral Valve Flow	ПМК	Расход митрального клапана
LVLd	Left Ventricle Long-axle Diameter (end diastolic)	ДЛЖГОд	Диаметр левого желудочка по горизонтальной оси (конечно диастолический)
LVALd	Left Ventricle Area of Long-axle (end diastolic)	ПЛЖГОд	Площадь левого желудочка по горизонтальной оси (конечно диастолический)
LVLs	Left Ventricle Long-axle Diameter (end systolic)	ДЛЖкс	Диаметр левого желудочка по горизонтальной оси (конечно систолический)

LVALs	Left Ventricle Area of Long-axle (end systolic)	ПЛЖГОс	Площадь левого желудочка по горизонтальной оси (конечно систолический)
LVET	Left Ventricular Ejection Time	ВВЛЖ	Время выброса левого желудочка
<b>Гинекологические</b>			
UT	Uterus	Мт	Матка
UT-L	Uterus Length	Мт-Д	Длина матки
UT-W	Uterus width	Мт-Ш	Ширина матки
UT-H	Uterus Height	Мт-В	Высота матки
Endo	Uterus Endo-membrane Thickness / Endometrium	Эндо	Эндометрий
L. OV-Vol	Left Ovary Volume	ЛЯ-О	Объем левого яичника
L. OV-L	Left Ovary Length	ЛЯ-Д	Длина левого яичника
L. OV-W	Left Ovary Width	ЛЯ-Ш	Ширина левого яичника
L. OV-H	Left Ovary Height	ЛЯ-В	Высота левого яичника
R. OV-Vol	Right Ovary Volume	ПЯ-О	Объем правого яичника
R. OV-L	Right Ovary Length	ПЯ-Д	Длина правого яичника
R. OV-W	Right Ovary Width	ПЯ-Ш	Ширина правого яичника
R. OV-H	Right Ovary Height	ПЯ-В	Высота правого яичника
L. FO-L	Left Follicle Length	ЛФо-Д	Длина левого фолликула
L. FO-W	Left Follicle Width	ЛФо-Ш	Ширина левого фолликула
R. FO-L	Right Follicle Length	ПФо-Д	Длина правого фолликула
R. FO-W	Right Follicle Width	ПФо-Ш	Ширина правого фолликула
CX-L	Cervix Length	ДШ	Длина шейки матки
UT-L/CX-L	Uterus Length / Cervix Length	М-Д/ШМ-Д	Соотношение длины тела и шейки матки
<b>Малые органы</b>			
THY	Thyroid Gland	ЩЖ	Щитовидная железа
L. THY-V	Left Thyroid Gland Volume	ОЛДЩЖ	Объем левой щитовидной железы
L. THY-L	Left Thyroid Gland Length	ЛДЩЖ-Д	Длина левой щитовидной железы
L. THY-W	Left Thyroid Gland Width	ЛЩЖ-Ш	Ширина левой щитовидной железы
L. THY-H	Left Thyroid Gland Height	ЛДЩЖ-В	Высота левой щитовидной железы
R. THY-V	Right Thyroid Gland Volume	ОПДЩЖ	Объем правой щитовидной железы
R. THY-L	Right Thyroid Gland Length	ПДЩЖ-Д	Длина правой щитовидной железы
R. THY-W	Right Thyroid Gland Width	ПЩЖ-Ш	Ширина правой щитовидной железы

R. THY-H	Right Thyroid Gland Height	ПДЩЖ-В	Высота правой щитовидной железы
<b>Урологические</b>			
RUV	Residual Urine Volume (mL or L)	ООМ	Остаточный объем мочи
RUV-L	Residual Urine Length	ООМ-Д	Остаточный объем мочи - длина
RUV-W	Residual Urine Width	ООМ-Ш	Остаточный объем мочи - ширина
RUV-H	Residual Urine Height	ООМ-В	Остаточный объем мочи - высота
PV	Prostate Volume (мм3, см3, or dm3)	ОП	Объем простаты
PV-L	Prostate Length	ОП-Д	Объем простаты - длина
PV-W	Prostate Width	ОП-Ш	Объем простаты - ширина
PV-H	Prostate Height	ОП-В	Объем простаты – высота
SPSA	Serum of Prostate Specific Antigen	ПСАС	Сыворотка специфического антигена простаты
PPSA	Predicted Prostate Specific Antigen Density	ППСАП	Прогнозирование плотности специфического антигена простаты
PSAD	Prostate Specific Antigen Density	ППСАС	Плотность специфического антигена простаты
<b>Педиатрические</b>			
HIP	Hip joint	ТБС	Тазобедренный сустав
<b>сосудистый</b>			
об. с. арт	Обычная сонная артерия		
вн.с. арт	Внутренняя сонная артерия		
на-с. арт	Внешняя сонная артерия		
позв. арт	Вертебральная артерия		
PW	Импульсный волновой доплер		
CW	Непрерывный волновой доплер		
PDI	Энергетический доплер		
DPDI	Направленный энергетический доплер		
ВЧПИ	Высокая частота повторения импульсов		
PI	Индекс пульсации		
RI	Индекс сопротивления		
PS	Скорость при пике sistолы		
ED	Конечная диастолическая скорость		
ТАМАХ	Усредненная по времени максимальная скорость		
ГД	Градиент давления		
РНТ	Полуспад градиента давления		
VTI	Интеграл скорости кровотока		
MVA	Площадь митрального клапана		

P/N: 01.54.456470-10

**EDAN**

[www.edan.com.cn](http://www.edan.com.cn)

Уполномоченный представитель в Европейском сообществе:

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Адрес: eiffestrasse 80, D-20537 Hamburg Germany

Тел.: +49-40-2513175 Факс: +49-40-255726

E-mail: antonjin@yahoo.com.cn

Изготовитель: EDAN INSTRUMENTS, INC.

Адрес: 3/F-B, Nanshan Medical Equipments Park, Nanhai

Rd 1019#, Shekou, Nanshan Shenzhen, 518067 P.R. CHINA

Email: [info@edan.com.cn](mailto:info@edan.com.cn)

Тел.: +86-755-2689 8326 Факс: +86-755-2689 8330