

Цифровая цветная доплеровская ультразвуковая система

**Инструкция по
эксплуатации
QBIT 9
версия NEW MATRIX**

ЧИСОН Медикал Имиджинг Ко., Лтд., Китай

Нормативное требование



Это изделие соответствует основным требованиям Директивы 93/42/ЕЭС, касающейся устройств медицинского назначения. Нельзя гарантировать, что принадлежности, не имеющие маркировку CE, соответствуют основным требованиям Директивы, касающейся устройств медицинского назначения.

Это руководство является справочным для системы QVIT 9. Пожалуйста, убедитесь, что Вы используете последнюю редакцию этого документа. Если Вы нуждаетесь в последней версии, свяжитесь со своим дистрибьютором.

NOTE:

Важно:

1. Ни один из разделов этого руководства не может быть уменьшен, изменен, скопирован или переиздан, полностью или частично, без письменного разрешения компании «Чисон».
2. Содержание этого руководства может быть изменено без предшествующего уведомления и без юридического обязательства с нашей стороны.
3. Прежде, чем начать работу с системой, пожалуйста, прочитайте и вникните в суть этого руководства. После прочтения храните руководство в легкодоступном месте. Если у Вас имеются вопросы или сомнения, пожалуйста, свяжитесь с инженером из службы эксплуатации, уполномоченным компанией «ЧИСОН».
4. Гарантия компании «ЧИСОН» распространяется только на затраты для ремонта материалов и комплектующих, но не распространяется на расходы на заработную плату или стоимость технического обслуживания на месте, в регионе пребывания пользователя.



Important information

Важная информация

1. Потребитель несет ответственность за обслуживание и эксплуатацию системы после поставки.
2. Гарантия не касается следующих пунктов, даже во время гарантийного срока:
 - a) Повреждение или утрата, явившиеся следствием неправильной эксплуатации или эксплуатации с нарушением норм и правил, системы и датчиков, например, падение датчика, попадание в систему жидкости или металлических деталей.
 - b) Повреждение или утрата, вызванные стихийными бедствиями, такими как пожар, землетрясение, наводнение, попадание молнии и т.д.
 - c) Повреждение или утрата, вызванные невозможностью обеспечить указанные условия эксплуатации для этой системы, такие как несоответствующее электропитание, неправильная установка или несоответствующие условия окружающей среды.
 - d) Повреждение или утрата, явившиеся результатом транспортировки, не одобренной компанией «ЧИСОН».
 - e) Повреждение или утрата, должная использовать систему вне области, где система была первоначально продана.
 - f) Повреждение или потеря, относящиеся к системе, приобретенной в другом источнике, а не у компании «ЧИСОН» или у ее уполномоченных представителей.
3. Не вносите изменения или модификации в программное обеспечение или аппаратные средства этой системы и датчиков.
4. В процессе работы с системой, если у Вас возникает сомнение, затруднение или какая-либо неясность, пожалуйста, незамедлительно свяжитесь с инженером из службы эксплуатации, уполномоченным компанией «ЧИСОН». Пожалуйста, четко опишите ситуацию, чтобы решить вопрос своевременно. До тех пор, пока проблема не будет решена, пожалуйста, не эксплуатируйте систему.
5. Эта система не должна эксплуатироваться никем кроме полностью обученного и уполномоченного медицинского персонала.
6. Запрещено использовать устройство для установления пола плода, за исключением случаев медицинской необходимости. Устройство может быть продано только компетентным медицинским учреждениям или докторам. Пользователи должны полностью ориентироваться и обучиться работе на устройстве перед началом эксплуатации. Пользователи должны иметь соответствующую квалификацию, и должны соблюдать региональные требования и постановления, учитывать религиозные нормы и таможенные правила и т.д.
7. Внесение изменений в систему или ее восстановление кем-либо за исключением компетентных инженеров из службы эксплуатации компании «ЧИСОН» запрещено, в противном случае компания «ЧИСОН» не несет ответственности за систему.
8. Задача этой системы состоит в том, чтобы предоставить врачам данные для установления клинического диагноза. Врач несет ответственность за диагностические процедуры. Компания «ЧИСОН» не должна быть ответственна за результаты диагностических процедур.
9. Это руководство содержит предостережения, касающиеся предвидимых заранее потенциальных опасностей, но пользователь также должен всегда остерегаться других опасностей, кроме указанных. Компания «ЧИСОН» не должна нести ответственность за повреждение или утрату, которые явились следствием небрежности или игнорирования

предостережений и инструкций по применению, описанных в этом руководстве по эксплуатации.

10. Компания «ЧИСОН» не должна нести ответственность за результаты, явившиеся следствием небрежности, не связанной с руководством по эксплуатации.

11. Каждый раз до и после ультразвукового исследования, пожалуйста, проверяйте поверхность датчика, осматривайте кабель и корпус, не имеют ли они повреждений, таких как трещины, царапины и деформация. Также проверяйте, плотно ли вставлена линза. Поврежденные датчики могут вызвать удар током и ранение пациента. При появлении любого повреждения пользователь должен прекратить работу и связаться с инженером из службы эксплуатации, уполномоченным компанией «ЧИСОН».

12. Если датчик роняли или поцарапали твердыми предметами, пожалуйста, немедленно прекратите его использование. И свяжитесь с инженером из службы эксплуатации, уполномоченным компанией «ЧИСОН», чтобы удостовериться перед использованием, что датчик безопасен и полностью готов к работе.

13. Если жидкость или металлические детали попали в систему, пожалуйста, выключите систему и немедленно прекратите ее использование. Пожалуйста, свяжитесь сначала с инженером из службы эксплуатации, уполномоченным компанией «ЧИСОН», чтобы удостовериться перед повторным включением системы, что это безопасно.

14. Пожалуйста, не используйте растворители (такие как растворитель для краски, бензин или спирт) или абразивные моющие средства для очистки системы (включая монитор и датчик, и т.д.). Это может повредить систему и датчики.

15. Если закончился срок службы системы или датчика, пожалуйста, обратитесь к разделу 9.5 руководства по эксплуатации

16. Важные данные должны храниться на внешних устройствах памяти. Компания «ЧИСОН» не несет ответственность за потерю данных, хранившихся в памяти этой системы, явившуюся следствием ошибки оператора или несчастного случая.

17. Пожалуйста, положите это руководство по эксплуатации рядом с системой, чтобы гарантировать оператору и менеджеру доступ к нему в любое время.



Внимание: Запрещено использовать устройство для установления пола плода, за исключением случаев медицинской необходимости. Устройство может быть продано только компетентным медицинским учреждениям или докторам. Пользователи должны полностью ориентироваться и обучиться работе на устройстве перед началом эксплуатации. Пользователи должны иметь соответствующую квалификацию, и должны соблюдать региональные требования и постановления, учитывать религиозные нормы и таможенные правила и т.д.



Внимание: пользователи должны внимательно прочитать руководство по эксплуатации до начала работы с устройством. Включение устройства означает, что пользователи прочитали руководство по эксплуатации и принимают перечисленные предостережения, предупреждения и примечания. Если пользователи не согласны и не могут принять указанные предостережения, они могут попросить о возврате устройства.

СОДЕРЖАНИЕ

ГЛАВА 1. ВВЕДЕНИЕ	1
1.1 Краткий обзор системы	1
1.2 Контактная информация	1
ГЛАВА 2. БЕЗОПАСНОСТЬ СИСТЕМЫ	3
2.1 Краткий обзор безопасности	3
2.2 Электрическая безопасность.	4
2.3 Наклейки	6
2.4 Устройства, формирующие окружающую среду пациента	9
2.5 Биологическая безопасность.	10
2.6 Исследование пациентов и обучение.	12
ГЛАВА 3. ПОДГОТОВКА СИСТЕМЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ.	19
3.1 Требования к месту установки	19
3.2 Спецификации системы.....	24
3.3 Расположение системы и транспортировка	32
3.4 Снабжение системы энергией	32
3.5 Датчики	34
3.6 Дополнительные установки	35
3.7 Управление пользовательским интерфейсом	40
ГЛАВА 4. ВИЗУАЛИЗАЦИЯ.....	47
4.1 Общее описание.....	47
4.2 Начало осмотра	47
4.3 Оптимизация визуализации.	54
4.4 После записи изображения	73
ГЛАВА 5 ОБЩИЕ ИЗМЕРЕНИЯ.....	94
5.1 Клавиши для измерений	94
5.2 Быстрое измерение.....	92
5.3 Измерение и расчет.....	95
5.4 Редактирование результатов измерений	144
5.5 Отчет.....	o
ГЛАВА 6. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСТАНОВКИ	o

6.1	Предварительно установленный выбор данных.....	146
6.2	Сохранение предварительных установок, определенных пользователем .	
6.3	Управление предварительными установками.....	146
ГЛАВА 7 НАСТРОЙКИ СИСТЕМЫ.....		148
7.1	Общие настройки.....	o
7.2	Измерение.	149
7.3	Комментарий	154
7.4	Body Mark.	156
7.5	Отчет	156
7.6	Админ	160
7.7	Сеть	o
7.8	Система.....	165
ГЛАВА 8 ДАТЧИКИ.....		o
8.1	Общее описание.....	o
8.2	Мероприятия по уходу и обслуживанию.	o
8.3	Инструкции по работе с датчиками	o
ГЛАВА 9. ОБСЛУЖИВАНИЕ СИСТЕМЫ И ВЫЯВЛЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ		o
9.1	Уточняющая информация.....	o
9.2	Мероприятия по уходу и обслуживанию системы	o
9.3	Проверка безопасности.....	o
9.4	Выявление неисправностей	o
9.5	Ответственность службы технического обслуживания.	191
Приложение А. Информация по представлению маркировки ЕС		o
Приложение В. Функция системы восстановления с помощью одной кнопки.....		200
Приложение С. Отчет по максимальной акустической мощности.		196
Приложение D. Максимальная температура поверхности датчика		311
Приложение Е. Директива и заявление производителя.....		312
Приложение F. Обобщенные результаты измерений		316

Цифровая цветная доплеровская ультразвуковая система

Глава 1 Введение

Это руководство содержит информацию, необходимую для безопасного использования системы.

Прочитайте и осознайте все инструкции в этом руководстве до начала работы с системой. Всегда держите это руководство рядом с оборудованием, и периодически напоминайте порядок проведения исследований и меры предосторожности.

1.1 Краткий обзор системы

Показания к применению:

Это устройство представляет собой инструмент ультразвуковой визуализации широкого применения, предназначенный для использования квалифицированным врачом с целью оценки плода; органов брюшной полости; в педиатрии; небольших органов (молочные железы, яички, щитовидная железа); голова неонатологии, голова взрослых, сердца (взрослые и дети); периферических сосудов, скелетно-мышечной системы (обычный и поверхностный), чреспищеводного, трансректального, трансвагинального, урологии.

Contraindication

Противопоказание

Система НЕ предназначена для использования в офтальмологии или какого-либо применения, при котором акустический луч проходит через глаз.

1.2 Контактная информация

Для получения дополнительной информации или помощи, пожалуйста, свяжитесь со своим региональным дистрибьютором или обратитесь к соответствующему источнику поддержки, приведенному ниже:

Интернет сайт компании «ЧИСОН» www.chison.com

Поддержка
сервиса:

Компания «CHISON Medical Imaging Co., Ltd.»
(ЧИСОН Медикал Имиджинг Ко., Лтд.)
Тел.: 0086-0510-85311707
Факс: 0086-0510-85310726
E-mail: service@chison.com.cn

Подача заказа:

Компания «CHISON Medical Imaging Co., Ltd.»
(ЧИСОН Медикал Имиджинг Ко., Лтд.)
Тел.: 0086-0510-85311707 Факс: 0086-0510-85310726
E-mail: export@chison.com.cn

Производитель:

Компания «CHISON Medical Imaging Co., Ltd.»
(ЧИСОН Медикал Имиджинг Ко., Лтд.)
Адрес производителя:
N9, Xin Hui Huan Road, New District, Wuxi, Jiang Su Province,
China 214028
Адрес производства:
N228, ChangJiang East Road, Block 51 and 53, Phase 5 Industrial
Park, ShouFang, New District, Wuxi 214142, China

РФ: Представитель по обслуживанию модели QBIT 9 в РФ:
ООО "Рус-эксп"
127018, г. Москва, ул. Складочная д.1 стр.7 оф.201
Тел (495) 972 24 18, 972 92 14
info@rus-exp.com
<https://chisonrus.ru>



**CAUTION: ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОГРАНИЧИВАЕТ ПРОДАЖУ УСТРОЙСТВА ИЛИ ПО ЗАКАЗУ
ЛИЦЕНЗИРОВАННОГО ПРАКТИКУЮЩЕГО ИЛИ ТЕРАПЕВТА.**

Глава 2 Безопасность системы

2.1 Краткий обзор безопасности

В этом разделе обсуждаются меры, которые призваны обеспечить безопасность и оператора, и пациента. Чтобы обеспечить безопасность и оператора, и пациента, пожалуйста, внимательно прочитайте соответствующие детали в этой главе до начала работы с этой системой. Игнорирование предупреждений или нарушение соответствующих правил может привести к телесному повреждению оператора или пациента, или даже к потере жизни.

Пользователи должны соблюдать следующие меры предосторожности:

- Эта система соответствует требованиям к общему оборудованию типа ВF и стандарту МЭК. Пожалуйста, соблюдайте требования, изложенные в главе 2 «Безопасность системы» руководства по эксплуатации, чтобы использовать эту систему соответствующим образом.
- Пожалуйста, ни в коем случае не вносите изменения в эту систему. Если необходимы модификации, пожалуйста, сначала свяжитесь с производителем, чтобы получить больше информации и разрешение.
- Эта система была полностью настроена на фабрике. Не корректируйте зафиксированные регулирующие части.
- В случае нарушения в работе, немедленно выключите систему и сообщите об этом производителю или его уполномоченным представителям.
- Кабель питания системы должен быть связан с заземленной электророзеткой. Не удаляйте заземленный кабель ни при каких обстоятельствах.
- Соединяйте эту систему или с помощью электроники или механически только с устройствами, которые соответствуют требованиям стандарта EN60601-1. Перепроверьте обратный ток и другие показатели характеристики безопасности всей системы, чтобы избежать потенциального повреждения системы вследствие обратного тока от суперпозиции токов.
- Система не включает специализированные защитные меры на случай, если она объединяется с высокочастотными функциональными устройствами. Оператор должен проявить особое внимание при таких видах использования.
- Система должна устанавливаться только персоналом, уполномоченным производителем. Не пытайтесь установить систему самостоятельно.
- Только инженер из службы эксплуатации, уполномоченный компанией «ЧИСОН», может выполнять обслуживание.
- Только квалифицированный оператор, или кто-то под наблюдением компетентного лица, могут использовать систему.
- Не используйте систему в присутствии воспламеняющихся веществ, в противном случае может произойти взрыв.
- Не просматривайте непрерывно одну и ту же зону у пациента или не подвергайте пациента длительному обследованию. В таком случае это может повредить пациенту.
- Используя систему для ультразвукового исследования, применяйте только специальный гель для ультразвука, который соответствует стандартам системы.
- Не отключайте датчик, если система находится в активном рабочем режиме. Всегда выходите на экран «выбор датчика» («Selection transducer»), если необходимо удалить датчик.
- Чтобы предотвратить поражение рук или шеи, оператор не должен оставаться во время обследования пациента в одном положении слишком долго, не делая перерывов.
- Не помещайте жидкость на верхнюю часть основного устройства.



ПРИМЕЧАНИЕ:

***Чтобы утилизировать этот продукт соответствующим образом, пожалуйста, свяжитесь с местным представителем сервисной службы, уполномоченным компанией «ЧИСОН».**

2.2 Электрическая безопасность

Тип защиты от удара электрическим током

- Оборудование класса I
ОБОРУДОВАНИЕ КЛАССА I, в котором защита от удара электрическим током не базируется только на основной изоляции, но еще и включает дополнительные меры безопасности, в которых доступные электропроводящие детали соединяются с проводом защитного заземления в электрической установке таким способом, при котором доступные детали не могут стать источником электрического тока в случае нарушения основной изоляции.

- Степень защиты от удара электрическим током

Накладываемые части типа ВF (для датчиков, маркированных символом ВF)

НАКЛАДЫВАЕМЫЕ ЧАСТИ ТИПА ВF обеспечивают указанную степень защиты от удара электрическим током за счет особенности, имеющей отношение к допустимому ОБРАТНОМУ ТОКУ.

Уровень защиты от опасного попадания воды

- Части датчика, с высокой степенью вероятности контактирующие с оператором или пациентом, соответствуют требованиям брызгозащищенного оборудования (IPX1)

Части датчика, предназначенные для введения при обычном режиме эксплуатации, отвечают требованиям водонепроницаемого оборудования (IPX7)

- Классификация системы по IP - стандартное оборудование (IPX0)

Оборудование не пригодно для использования в присутствии воспламеняющегося анестезирующего средства, смешанного с воздухом (с кислородом или с оксидом).

Режим работы

- Непрерывный режим

Для максимальной безопасности всегда следуйте этим руководящим принципам:

- Соответствующее заземление системы очень важно для того, чтобы избежать удара электрическим током. С целью защиты заземлите каркас с помощью трехжильного кабеля и подключите систему к розетке с тремя отверстиями.

- Не удаляйте и не обходите провод заземления.

- Не удаляйте защитные покрытия системы. Эти покрытия защищают пользователей от опасного напряжения. Обшивки должны оставаться на месте в процессе использования системы. Квалифицированный техник по электронике должен проводить все внутренние замены.

- Не используйте эту систему в присутствии воспламеняющихся газов или анестезирующих средств.

- Все периферические устройства (если они не классифицируются как медицинские), связанные с системой, должны включаться через электрический выход с дополнительным изолирующим трансформатором.

➤ Предлагается выключать систему на 30 минут, если система непрерывно работала в течение 8 часов.

Предупреждение при установке системы

Пространственный разнос и влияние оборудования с устойчивой радиосвязью: напряженность поля от стационарных передатчиков, таких как базовые станции для радио- (сотовых/беспроводных) телефонов и наземной мобильной связи, любительской связи, АМ и FM радиовещания и источников телевизионного вещания не может быть предсказана теоретически с большой точностью. Чтобы оценить окружающую электромагнитную среду, образующуюся благодаря стационарным передатчикам радиосигналов, необходимо рассмотреть электромагнитную карту участка. Если измеренная напряженность поля в том месте, где используется ультразвуковая система, превышает применимый уровень помехоустойчивости радиосигналам, который указан в декларации защищенности, то необходимо контролировать нормальное функционирование ультразвуковой системы. Если наблюдаются нарушения в работе, могут потребоваться дополнительные меры, такие как переориентирование или перемещение ультразвуковой системы, или может быть необходимо использование защищенной от радиосигналов комнаты.

- Используйте шнуры электропитания, предоставленные или разработанные компанией «ЧИСОН». Устройства, оборудованные штепселем источника энергии, должны быть включены в стационарную электророзетку, у которой есть провод защитного заземления. Никогда не используйте адаптер или конвертер для соединения со штепселем источника энергии (например, конвертер трехштырькового в двухштырьковый).
- Расположите оборудование настолько далеко, насколько это возможно, от другого электронного оборудования.
- Убедитесь, что использовали только кабели, предоставленные или разработанные компанией «ЧИСОН». Присоедините эти кабели после процесса установки (например, общий шнур электропитания отдельно от сигнальных кабелей).
- Расположите основное оборудование и другие периферические устройства после процессов установки, описанных в этом руководстве.

Предостережение от внесения изменений пользователем

Пользователь никогда не должен вносить изменения в это устройство.

Модификации, сделанные пользователем, могут привести к нарушению электробезопасности. Модификация устройства включает изменения в:

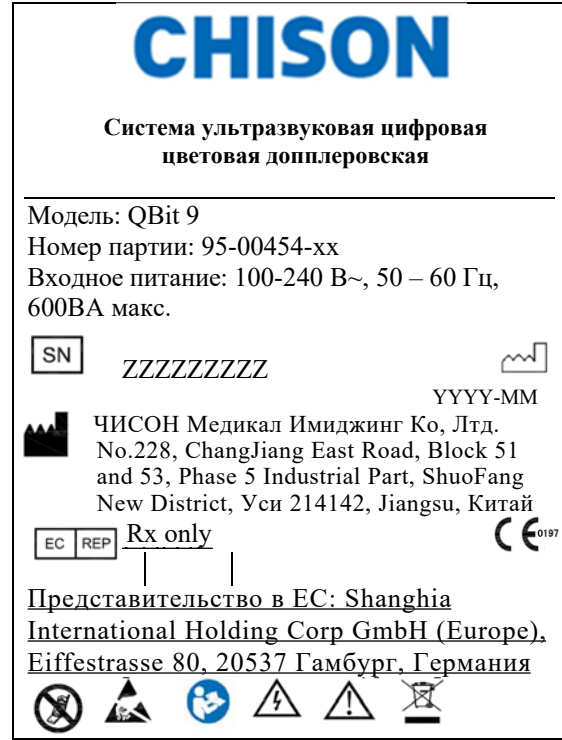
- Кабелях (длина, материал, проводка и т.д.)
- Конфигурации системы/компонентов

Модификации, сделанные пользователем, могут привести к нарушению электромагнитной совместимости. Модификация устройства включает изменения в:

- Кабелях (длина, материал, проводка и т.д.)
- Установке системы/расположении
- Конфигурации системы/компонентов
- Защите частей системы (крышка открыта/закрыта, крышка навинчена).

2.3 Наклейки







(перевод на русский язык)

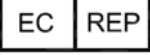



















xx - номер партии
 YYYY - год производства
 MM - месяц производства
 ZZZZZZZZZ - серийный номер

Fig.2-1 Наклейка на задней панели

2.3.1 Символы на наклейке

 <p>Внимание, обратитесь к сопроводительным документам. Этот символ советует читателю обратиться к сопроводительным документам для получения важной информации, связанной с безопасностью, такой как предупреждения и предосторожности, которые не могут быть представлены непосредственно на устройстве.</p>	 <p>Опасное электрическое напряжение. Отключите сетевой штепсель прежде, чем открыть систему!</p>
 <p>Не используйте следующие устройства рядом с этим оборудованием: сотовые телефоны, радиоприемники и подвижные радиопередатчики, радиуправляемые игрушки и т.д. Использование подобных устройств рядом с этим оборудованием может заставить его выйти за пределы опубликованных технических требований. Держите такие устройства выключенными, если находитесь рядом с системой.</p>	 <p>Остерегайтесь электростатического заряда!</p>
 <p>УТИЛИЗАЦИЯ ЭЛЕКТРООБОРУДОВАНИЯ И ЭЛЕКТРОННОГО ОБОРУДОВАНИЯ (WEEE): Этот символ используется для защиты окружающей среды, он указывает, что утилизация электрооборудования и электронного оборудования не должна проводиться как утилизация несортированных отходов, а должна проводиться отдельно. Пожалуйста, свяжитесь со своими</p>	 <p>Маркировка соответствия CE указывает, что это оборудование соответствует Директиве совета 93/42/ЕЕС</p>

<p>местными органами управления или дистрибьютором производителя за получением информации, касающейся списания Вашего оборудования.</p>	
<p> УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ В ЕВРОПЕЙСКОМ ЭКОНОМИЧЕСКОМ СООБЩЕСТВЕ: этот символ сопровождается названием и адресом</p>	<p> Накладываемые части типа BF</p>
<p> Этот символ сопровождается серийным номером устройства.</p>	<p> ПРОИЗВОДИТЕЛЬ: Этот символ сопровождается названием и адресом производителя.</p>
<p> Потенциально равновесное соединение.</p>	<p> Главный выключатель питания ВКЛЮЧЕН.</p>
<p> Главный выключатель питания ВЫКЛЮЧЕН</p>	<p> Включен/выключен. ВНИМАНИЕ: этот выключатель питания НЕ БЛОКИРУЕТ электропитание от сети.</p>
<p> Символ «переменный ток» указывает, что оборудование является подходящим только для использования переменного тока.</p>	<p> Этот символ обозначает, что необходимо прочесть руководство пользователя.</p>
<p>IPX7 Защита от влияния введения внутрь (датчики)</p>	<p>IPX0 Нет защиты от попадания воды (система)</p>
<p>Rx only Этот символ указывает, что в Соединенных Штатах Америки, Федеральный закон ограничивает продажу устройства или ее порядок имеющим лицензию практикующим врачам или интернистам.</p>	<p> Этот символ сопровождается датой производства устройства в форме ГГГГ-ММ.</p>
<p> Индикатор адаптера: когда основной блок подключается к адаптеру с источником питания, загорается индикатор, в противном случае гаснет.</p>	<p> Индикатор заряда: когда аккумулятор заряжается, индикатор мигает один раз каждые три секунды, когда батарея имеет меньшую емкость, индикатор мигает один раз в секунду</p>
<p> Индикатор сна: когда система находится в режиме сна, загорается индикатор, в противном случае гаснет.</p>	<p> Показать состояние разряда и оставшееся электричество и доступное время.</p>
<p> Показать состояние зарядки и оставшееся электричество</p>	<p>  Пожалуйста, прочитайте инструкцию пользователя перед операцией.</p>
<p> В процессе выталкивания монитора запрещено размещать предметы в этом регионе, в противном случае при нажатии на него может отражаться монитор.</p>	<p> Запрещено нажимать монитор для перемещения аппарата</p>

 <p>Запрещено помещать тяжелые объекты на монитор после нажатия на монитор.</p>	 <p>Запрещается нажимать на монитор после нажатия на монитор</p>
 <p>Запрещается класть руку в нижней части монитора при повороте монитора.</p>	 <p>В этой части запрещено накладывать дополнительную направленную вверх или вниз силу (особенно при транспортировке необходимо перемещать вверх и вниз)</p>
 <p>Authorized person open only!</p> <p>Внимание! Уполномоченное лицо открывается только!</p>	 <p>Будьте осторожны, область стрелок может зажать руку!</p>

2.4 Устройства, формирующие окружающую среду пациента

Front side (refer to Fig. 3-1 b in Chapter 3):

Передняя сторона (обратитесь к рисунку 3-1 b в главе 3):

◇ DVD RW

Правая сторона (обратитесь к рисунку 3-1 c в главе 3):

◇ 4 порта для датчиков

◇ ECG порт

◇ 2 порта USB

Задняя панель (обратитесь к рисунку 3-1 d в главе 3):

◇ 4 порта USB

◇ 1 LAN порт

◇ 1 вынесенный порт

◇ 1 S-видео порт

◇ L/R AUDIO порт

◇ 1 DVI порт

◇ 1 порт видеографической матрицы

◇ 1 видео выход

◇ 2 порта для педалей-переключателей

Приемлемые устройства

Приведенные выше устройства для защиты пациента, указанные выше, подходят для использования в среде ПАЦИЕНТА.


 **ВНИМАНИЕ!**

- **НЕ подключайте никакие зонды или аксессуары без одобрения CHISON в среде ПАЦИЕНТА.**
- **НЕ прикасайтесь к пациентам и устройствам без одобрения IEC / EN 60601-1, чтобы избежать риска протекания тока в среде ПАЦИЕНТА.**
-

Не утвержденные устройства

 **ВНИМАНИЕ!**

- **НЕ используйте неутвержденные устройства.**
- **Если устройства подключены без одобрения CHISON, гарантия будет действовать**
- **Система не может использоваться с хирургическим оборудованием HF; в противном случае может произойти ожог пациента.**
- **АЛюбое устройство, подключенное к этой системе, должно соответствовать одному или нескольким требованиям, перечисленным ниже:**
- **-IEC стандартные или эквивалентные стандарты, соответствующие устройствам.**
- **-Устройства должны быть подключены к ЗАЩИТНОЙ ЗЕМЛЕ (ЗЕМЛЯ).**
-

 **ВНИМАНИЕ:** работа может стать небезопасной или может произойти сбой. Используйте только принадлежности, дополнительные опции и приложения, одобренные или рекомендуемые в этой инструкции для использования.

Периферические устройства, используемые в окружающей среде пациента

Система была проверена на предмет полной безопасности, совместимости и комплаенса со следующими встроенными устройствами записи изображения:

B/W video printer: Mitsubishi P93W, Sony UP-711MD, Sony UP-X898MD

Color video printer: Mitsubishi CP31W

Система может также безопасно использоваться и при соединении с устройствами кроме рекомендуемых выше, если устройства и технические требования к ним, установка и взаимосвязь с системой соответствуют требованиям стандарта EN 60601-1-1.

Соединение оборудования или сетей электропередачи другим способом, кроме определенного в инструкциях пользователя, может привести к опасности возникновения

удара электрическим током или нарушению в работе оборудования. Замените или переставьте оборудование и соединения, требующие проверки совместимости и соответствия стандарту EN 60601-1-1 при установке. За модификации оборудования, которые могут явиться причиной нарушений в работе и электромагнитного взаимодействия, несет полную ответственность владелец.

Общие предосторожности при установке дополнительных внешних, удаленных устройств или сети должны включать:

- Добавленное устройство (устройства) должно соответствовать надлежащему стандарту безопасности и иметь маркировку CE.
- Должна быть соответствующая механическая установка устройства и устойчивость комбинации.
- Риск обратного тока комбинации должен соответствовать стандарту EN 60601-1.
- Электромагнитная эмиссия и класс защиты комбинации должны соответствовать стандарту EN 60601-1-2.

Периферические устройства, используемые за пределами окружающей среды пациента

Система была проверена на совместимость и комплаенс для соединения с локальной сетью (LAN) через проводную локальную сеть. Предоставляемые компоненты LAN соответствуют стандарту EN 60950.

Общие предосторожности при установке дополнительных внешних, удаленных устройств или сети должны включать:

- Добавленное устройство (устройства) должно соответствовать надлежащему стандарту безопасности и иметь маркировку CE.
- Добавленное устройство (устройства) должно использоваться в рамках предусмотренного применения и иметь совместимый интерфейс.



ВНИМАНИЕ: Удостоверьтесь, что Вы используете **ТОЛЬКО** специальный диск **USB** или съемные носители для хранения или резервного копирования данных. До соединения с ультразвуковой системой удостоверьтесь, используя последнее антивирусное программное обеспечение на диске **USB** или съемных носителях, что все вирусы удалены. Обязанностью пользователя является гарантировать, что диск **USB** или съемные носители являются свободными от вирусов. Неправильное использование диска **USB** или съемных носителей может вызвать попадание вируса в систему, и в конечном счете может произойти нарушение работы оборудования. Такой сбой может воздействовать на стабильность, эффективность и безопасность системы и датчиков, и пользователи должны немедленно прекратить использовать систему и датчики до тех пор, пока инженер, уполномоченный компанией «ЧИСОН», не проверит систему и не подтвердит эффективность и безопасность системы и датчиков.



ВНИМАНИЕ: Используйте только защищенное соединение с локальной сетью. Не соединяйте ультразвуковую систему с Интернетом. Удостоверьтесь, что программное обеспечение брандмауэра Вашей больницы формируется правильно, блокируя таким образом поступающие запросы на выход в Интернет. Неправильное использование сетевого соединения может вызвать попадание вируса в систему, и в конечном счете может произойти сбой в работе.

2.5 Биологическая безопасность

Это устройство, так же как и остальное ультразвуковое диагностическое оборудование, должно использоваться только по утвержденным показаниям, а также оно должно применяться как в течение наиболее короткого промежутка времени, так и при самых небольших необходимых параметрах мощности (ALARA – достижение результата с минимально возможным воздействием), чтобы получить диагностики приемлемые изображения. AIUM (Американский институт по применению ультразвука в медицине) предлагает следующие руководящие принципы:

Клиническая безопасность, предлагаемая Американским институтом по применению ультразвука в медицине

Утверждено 26 марта 1997 г.

Ультразвук в диагностических целях используется с конца 1950-ых гг. Отдавая дань принесенной пользе и признанной эффективности для установления диагноза в медицине, включая применение во время беременности, Американский институт по применению ультразвука в медицине обращается к вопросу клинической безопасности такого использования:

Нет никаких сведений о подтвержденном биологическом влиянии на пациентов или операторов устройства, вызванном воздействием существующих диагностических ультразвуковых инструментов. Хотя существует возможность того, что такие биологические эффекты могут быть идентифицированы в будущем, имеющиеся в настоящее время данные указывают на то, что для пациентов преимущества разумного использования диагностического ультразвука перевешивают риск, если таковой может быть.

Нагревание: повышение температуры ткани во время исследований в акушерстве создает медицинские проблемы. Чтобы определить потенциальное неблагоприятное воздействие на стадии развития эмбриона, объединяют повышение температуры и продолжительность периода воздействия, необходимого для повышения температуры. Необходимо соблюдать осторожность особенно во время доплеровских/цветовых исследований. Тепловой индекс (TI) обеспечивает статистический расчет потенциального повышения температуры (по стоградусной шкале) ткани. Доступны три формы теплового индекса: тепловой индекс мягкой ткани (TIS), тепловой индекс костной ткани (TIB) и тепловой индекс костей черепа (TIC).

Тепловой индекс мягкой ткани (TIS). Используется в тех случаях, если исследуют только мягкие ткани, это обеспечивает оценку потенциального повышения температуры мягкой ткани.

Тепловой индекс костной ткани (TIB) Используется, если кость находится ближе всего к центру изображения, при исследованиях в третьем триместре беременности, это обеспечивает оценку потенциального повышения температуры кости или смежных мягких тканей.

Тепловой индекс костей черепа (TIC). Используется в тех случаях, когда кость находится близко к поверхности кожи, как при транскраниальном исследовании, это обеспечивает оценку потенциального повышения температуры кости или смежных мягких тканей.

Полости: полости могут образовываться, если звук проходит через область, которая включает пустоту, такую как газовый пузырь или включение воздуха (в легких или кишечнике, например). Во время процесса образования полости звуковая волна может заставить пузырь сокращаться или резонировать. Такие колебания могут привести к разрыву пузырей и повреждению ткани. Механический индекс (MI) был разработан с целью помочь пользователям точно оценить вероятность возникновения полостей и связанных с этим побочных эффектов.

Механический индекс учитывает значимость процессов, не связанных с нагреванием, в частности образования полостей, и таким образом индекс представляет собой попытку оценки вероятности того, что может произойти в пределах ткани.

2.6 Исследование пациентов

Процедура 3 или стандарт вывода на экран ЕЭС 60601-2-37 позволяет пользователям брать на себя часть ответственности за безопасное использование этой ультразвуковой системы. Следуйте следующим руководящим принципам использования для безопасной работы:

- Чтобы обеспечить соответствующую чистоту датчиков, всегда очищайте их между пациентами.
- Всегда используйте продезинфицированные чехлы для всех датчиков во время каждого исследования.
- Непрерывно перемещайте датчик, вместо того чтобы оставаться на одном месте с целью избежать повышения температуры в одной части тела пациента.
- Отодвиньте датчик от пациента, если Вы не исследуете его в это время.
- Осознайте значение вывода на экран TI, TIS, TIB, TIC и MI, так же как и взаимосвязь между этими параметрами и тепловым/кавитационным биологическим влиянием на ткани.
- Воздействуйте на пациента только наименьшим уровнем мощности в течение наиболее короткого времени, чтобы достичь удовлетворительной диагностики (ALARA - достижение результата с минимально возможным воздействием).

2.6.1 Руководящие принципы безопасного исследования

- Ультразвук должен использоваться только для диагностики в медицине и только обученным медицинским персоналом.
- Диагностические ультразвуковые процедуры должны проводиться только персоналом, полностью обученным работе с оборудованием, интерпретации результатов и изображений и безопасному использованию ультразвука (включая знание потенциальных опасностей для пациента и оператора).
- Операторы должны понимать возможное влияние управления инструментом, рабочего режима (например, В-режим, цветовая доплеровская визуализация или спектральный доплер) и частоты датчика на опасности тепловых эффектов и образования полостей.
- Выбирайте наименьшие параметры настроек для каждого нового пациента. Выходные параметры должны увеличиваться только во время исследования, если требуется более глубокое проникновение для достижения удовлетворительного результата, и после того, как регулировка усиления была откорректирована до максимального значения.
- Придерживайтесь минимальной продолжительности исследования, необходимой для получения значимого диагностического результата.
- Не удерживайте датчик в неподвижном положении дольше, чем это необходимо. Датчик необходимо удалять от пациента всякий раз, когда нет никакой потребности в отображении в режиме реального времени или спектральном доплере. Возможности рамки фиксации и кино-повтора позволяют рассматривать и обсуждать изображения, не подвергая пациента непрерывному исследованию.
- Не используйте внутрисполостные датчики, если отмечается нагревание датчика при манипуляциях в воздухе. Хотя это применимо к любому датчику, проявите особую

осторожность во время трансвагинальных исследований в течение первых восьми недель беременности.

- Проявите особую осторожность с целью уменьшить выходные параметры и минимизировать время воздействия на эмбрион или плод в тех случаях, когда у матери уже повышена температура.
- Проявите особую осторожность с целью уменьшить риск опасности теплового воздействия во время диагностического ультразвукового исследования: либо эмбриона со сроком гестации менее восьми недель; либо головы, головного мозга или позвоночника любого плода или новорожденного.
- Операторы должны непрерывно контролировать на экране значения теплового индекса (TI) и механического индекса (MI) и использовать настройки контроля, которые поддерживают эти параметры на настолько небольшом уровне, насколько это возможно, чтобы получить диагностически значимые результаты. В акушерской практике должен контролироваться TIS (тепловой индекс мягких тканей) при исследованиях, проводимых в первые восемь недель гестации, и TIB (тепловой индекс костной ткани) на более поздних сроках. В тех случаях, когда датчик располагается очень близко к кости (например, транскраниальные исследования), необходимо контролировать TIS (тепловой индекс костей черепа).

Механический индекс > 0,3

Существует возможность минимального повреждения легких или кишечника новорожденного. Если такое воздействие необходимо, уменьшите продолжительность осмотра в максимально возможной степени.

Механический индекс > 0,7

Существует риск образования полостей, если используется эхоконтрастный препарат, содержащий газовые микросферы. Существует теоретический риск образования полостей без использования эхоконтрастных препаратов. Риск возрастает при увеличении значения механического индекса выше этого порога.

Тепловой индекс > 0,7

Общее время воздействия на эмбрион или плод должно быть ограничено в соответствии с таблицей 2-2, приведенной ниже в качестве эталона:

Тепловой индекс	Максимальное время воздействия (минуты)
0,7	60
1,0	30
1,5	15
2,0	4
2,5	1

Таблица 2-2. Максимальное рекомендуемое время воздействия на эмбрион или плод

- Использование ультразвукового оборудования с не диагностическими целями вообще не рекомендуется. Примеры использования ультразвукового оборудования с не диагностическими целями включают повторенные исследования для обучения оператора, демонстрацию возможностей оборудования с использованием здоровых лиц и получение изображений в качестве сувениров или видео плода. Для оборудования, индексы безопасности которого приведены по всему спектру значений, тепловой индекс должен всегда быть меньше чем 0,5, и механический индекс должен всегда быть меньше чем 0,3. Избегайте частого повторного воздействия на любого пациента. Исследования в первом триместре беременности не должны выполняться с единственной целью получения видео или фотографии в качестве подарка, и при этом их получение не должно включать повышение уровней воздействия или увеличение времени просмотра более, чем это необходимо в клинических целях.

- Ультразвуковая диагностика имеет потенциал и ложно положительных, и ложно отрицательных результатов. Ошибки в диагностике намного более опасны чем любое влияние, который может явиться следствием воздействия ультразвука. Поэтому, диагностическое ультразвуковое исследование должно выполняться только лицами с достаточным уровнем знаний и хорошей подготовкой.

2.6.2 Понимание значения теплового индекса/механического индекса на экране

Процедура 3 вытекает из стандарта вывода на экран для систем, которые включают применение доплера у плода. Акустический выходной сигнал не будет оцениваться на специфичной для приложения основе, но глобальный максимум с пониженной мощностью I_{spta} должен быть ≤ 720 мВт/см², и либо глобальный максимум MI должен быть $\leq 1,9$, либо глобальный максимум с пониженной мощностью I_{spra} должен быть ≤ 190 Вт/см². Исключение составляет применение в офтальмологии, когда TI = максимуму (TIS как TIC) не должен превышать 1,0; $I_{spta.3} \leq 50$ мВт/см² и $MI \leq 0,23$. Процедура 3 дает пользователю возможность увеличивать акустическую мощность на выходе для определенного исследования и одновременно ограничить акустическую мощность на выходе в пределах глобального максимума с пониженной мощностью $I_{spta} \leq 720$ мВт/см² по стандарту вывода на экран.

Для любых диагностических ультразвуковых систем процедура 3 обеспечивает стандарт индексов вывода на экран. Диагностическая ультразвуковая система и руководство по эксплуатации к ней содержат информацию, касающуюся программы обучения ALARA (достижение результата с минимально возможным воздействием) для конечного клинического пользователя, и индексы акустического выхода, механический индекс и тепловой индекс. Механический индекс описывает вероятность образования полостей, и тепловой индекс обеспечивает предсказание максимального повышения температуры ткани в результате диагностического исследования. В целом повышение температуры на 2,5°C должно постоянно отмечаться в одном месте в течение 2 часов, чтобы привести к отклонениям у плода. Предупреждение локального повышения температуры более 1°C должно гарантировать отсутствие биологических эффектов, вызванных воздействием тепла. Обращаясь к тепловому индексу потенциального теплового эффекта: тепловой индекс равный 1 не означает, что температура повысится на 1 градус по Цельсию. Это означает только, что можно ожидать повышенный риск возникновения тепловых эффектов при увеличении теплового индекса. Высокий индекс не означает, что наблюдаются биологические эффекты, а только то, что существует потенциальная возможность и нет никаких ограничений по продолжительности исследования исходя из теплового индекса, поскольку уменьшение общего времени исследования уменьшит потенциал возникновения эффектов. Такой контроль со стороны оператора и особенности экрана перекладывают ответственность за безопасность с производителя на пользователя. Таким образом, очень важно иметь правильные индексы акустического выхода на экране ультразвуковой системы и обучить пользователя соответствующим образом интерпретировать показатели.

RF: (De-rating factor)

In Situ intensity and pressure cannot currently be measured. Therefore, the acoustic power measurement is normally done in the water tank, and when soft tissue replaces water along the ultrasound path, a decrease in

intensity is expected. The fractional reduction in intensity caused by attenuation is denoted by the de-rating factor (RF),

RF: (понижающий фактор)

Интенсивность и давление in situ в настоящее время измеряться не могут. Поэтому, измерение акустической мощности обычно выполняется в ёмкости с водой, и при замене воды вдоль пути ультразвука мягкими тканями ожидается уменьшение интенсивности. Фракционное уменьшение интенсивности, вызванное ослаблением, обозначается как понижающий фактор (RF)

$$R_F = 10^{(-0,1 a f z)}$$

Где a - коэффициент ослабления в децибелах см⁻¹ МГц⁻¹, f - частота центра преобразователя, и z - расстояние вдоль оси луча между источником и зоной интереса.

Понижающий фактор RF для различных дистанций и частот с коэффициентом ослабления 0,3 децибела см⁻¹ МГц⁻¹ в гомогенной мягкой ткани перечисляется в следующей таблице. Пример: если пользователь будет использовать частоту 7,5 МГц, то мощность будет уменьшена на .0750 на глубине 5 см, или 0,3 x 7,5 x 5 = -11,25 децибел. Понижающая интенсивность также упоминается как «.3» в конце (например, Ispta.3).

Расстояние (см)	Частота (МГц)			
	1	3	5	7,5
1	0,9332	0,8128	0,7080	0,5957
2	0,8710	0,6607	0,5012	0,3548
3	0,8128	0,5370	0,3548	0,2113
4	0,7586	0,4365	0,2512	0,1259
5	0,7080	0,3548	0,1778	0,0750
6	0,6607	0,2884	0,1259	0,0447
7	0,6166	0,2344	0,0891	0,0266
8	0,5754	0,1903	0,0631	0,0158

$I' = I \times R_F$ где I' – интенсивность в мягкой ткани, а I – усредненная по времени интенсивность, измеренная в воде.

Модель ткани:

Повышение температуры ткани зависит от мощности, типа ткани, ширины луча и способа сканирования. Разработано шесть моделей с целью воспроизведения возможных клинических ситуаций.

	Тепловые модели	Состав	Режим	Спецификация	Применение
1	TIS	Мягкая ткань	Не сканируемый	Большая апертура (> 1 см ²)	Печень, импульсно-волновой
2	TIS	Мягкая ткань	Не сканируемый	Малая апертура (< 1 см ²)	Контактный датчик
3	TIS	Мягкая ткань	Сканируемый	Оценивается на поверхности	Молочные железы, цветовой
4	TIB	Мягкая ткань и костная ткань	Сканируемый	Мягкая ткань на поверхности	Мышцы, цветовой
5	TIB	Мягкая ткань и костная ткань	Не сканируемый	Костная ткань в фокусе	Голова плода, импульсно-волновой
6	TIC	Мягкая ткань и костная ткань	Не сканируемый / сканируемый	Костная ткань возле поверхности	Транскраниальный

Мягкая ткань:

Описывает ткань с низким содержанием жиров, которая не содержит кальцинаты или большие наполненные газом пространства.

Сканируемые: (автопросмотр)

Обратитесь к последовательному с меняющимся углом наклона просмотру через зону

визуализации, например, В-режим и цветовой режим.

Не сканируемые:

Эмиссия ультразвуковых импульсов проходит вдоль одного угла обзора и не меняется, пока преобразователь не перемещается в новое положение. Например, импульсно-волновой и М-режим.

Тепловой индекс (TI):

Тепловой индекс определен как отношение акустической мощности in situ (W.3) к акустической мощности, необходимой для повышения температуры ткани на 1°C (Wdeg), $TI = W.3/Wdeg$.

Три тепловых индекса, соответствующие мягкой ткани (TIS) брюшной полости; костной ткани (TIB) плода и головы новорожденного; и костям черепа (TIC) детей и головы взрослого, были разработаны для использования при различных исследованиях.

Определение акустической мощности в милливаттах, необходимой для того, чтобы вызвать повышение температуры мягкой ткани на 1°C:

$Wdeg = 210/fc$, для модели 1 - 4, где fc - частота центра в МГц.

$Wdeg = 40 K D$ для модели 5 и 6, где K (фактор формы луча) составляет 1,0, D - диаметр апертуры в см на глубине интереса.

Механический индекс (MI):

Наиболее вероятно, что образование полостей произойдет при высоком давлении и низких частотах импульсно-волнового ультразвука в ткани, которая содержит полости или включения воздуха (например, легкие, кишечник или сканирование с эхоконтрастными веществами). Порог при оптимальных условиях импульсно-волнового ультразвука предсказывается по порции пикового давления на квадратный корень частоты.

$MI = Pr' / \sqrt{fc}$

Pr' - понижающее (0,3) пиковое парциальное давление в МПа в точке, где интеграл интенсивности импульса является максимальным, и fc - частота центра в МГц. PI - интеграл интенсивности импульса, т.е. общая энергия на единицу площади, переносимая волной за период времени продолжительностью 1 импульс. Пиковое парциальное давление измеряется в гидроприемнике с максимально отрицательным напряжением, стандартизованном по параметрам калибровки гидроприемника.

Нормативы для экрана:

Для различных режимов работы должны отображаться различные индексы. Однако, одномоментно должен отображаться только один индекс. Отображение не требуется, если максимальный механический индекс менее 1,0 для любой настройки рабочего режима, или если максимальный тепловой индекс менее 1,0 для любой настройки рабочего режима. Для теплового индекса, при котором TIS и TIB превышают 1,0 оба, сканеры не должны быть способны отображать оба индекса одновременно. Если индекс снижается ниже 0,4, нет необходимости что-либо отображать. Инкремент экрана составляет не более 0,2 для значений индекса менее единицы и не более 1,0 для значений индекса, превышающих единицу (например, 0,4, 0,6, 0,8, 1, 2, 3).

Экран и отчет при различных режимах

Расположенный в верхней части дисплея системы, экран акустических выходных параметров предоставляет оператору в режиме реального времени сведения об акустических показателях, генерируемых системой.

Для режима В-сканирования

Только экран и отчет о механическом индексе, и начало от 0,4, если максимальный MI > 1,0, экран с инкрементом 0,2.

Для цветового режима

Только экран и отчет с TIS или TIV, и начало от 0,4, если максимальный MI > 1,0, экран с инкрементом 0,2 для значений индексов 2,0 или менее, и 0,5 для значений индексов, превышающих 2,0.

Для доплеровского режима

Только экран и отчет с TIS или TIV, и начало от 0,4, если максимальный MI > 1,0, экран с инкрементом 0,2 для значений индексов 2,0 или менее, и 0,5 для значений индексов, превышающих 2,0.

Ниже приведено простое указание для пользователя, если тепловой индекс времени воздействия превышает один предел до $4^{(6-TI)}$ минут, основанное на «Национальная комиссия по радиационной защите. Критерии воздействия медицинского диагностического ультразвука: I. Критерии, базирующиеся на тепловых механизмах. Отчет № 113, 1992».

Особенности контроля со стороны оператора:

Пользователь должен знать, что определенные средства контроля, применяемые оператором, могут влиять на акустические выходные параметры. Рекомендуется использовать по умолчанию (или низкий) уровень мощности выходного сигнала и компенсировать это использованием регулировки усиления для получения изображения. Кроме настроек выходной мощности в меню мягкой ткани, имеющем наиболее прямое воздействие на мощность; частота повторения импульсов, размер сектора изображения, частота смены кадров, глубина и фокусное расстояние также немного влияют на выходную мощность. Настройка по умолчанию обычно составляет приблизительно 70 % от допустимой мощности в зависимости от применяемого режима исследования.

Средства контроля, оказывающие влияние на акустический выходной сигнал

На потенциальную возможность возникновения механических биологических эффектов (MI) или тепловых биологических эффектов (TI) могут оказывать влияние определенные средства контроля.

Прямое влияние: контроль акустического выходного сигнала оказывает самое существенное влияние на акустический выходной сигнал.

Косвенное влияние: косвенное воздействие может произойти при регулировке средств контроля. Средства контроля, которые могут влиять на механический индекс и тепловой индекс, детально описаны в разделе биологическое влияние каждого контроля в главе «Оптимизация изображения».

Всегда следите за экраном акустического выходного сигнала на предмет возможных эффектов.

Наилучшие наработки в процессе сканирования

ПОДСКАЗКИ: увеличивайте акустический выходной сигнал только после попытки оптимизации изображения с помощью средств контроля, которые не оказывают никакого влияния на акустический выходной сигнал, таких как регулировка и компенсация усиления по глубине (TGC).



ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ: Убедитесь, что прочитали и поняли объяснения по контролю для каждого используемого режима, прежде, чем попытаться откорректировать контроль акустического выходного сигнала или любой контроль, который может влиять на акустический выходной сигнал.

Цифровая цветная доплеровская ультразвуковая система

Используйте минимальный необходимый акустический выходной сигнал для получения лучшего диагностического изображения или измерений во время исследования. Начинайте исследование с датчиком, который обеспечивает оптимальную фокусную глубину и проникновение.

Значения акустического выходного сигнала по умолчанию

Для того, чтобы гарантировать, что исследование не начнется на уровне высокого выходного сигнала, система инициирует сканирование с уменьшенным по умолчанию значением выходного сигнала. Этот уменьшенный уровень запрограммирован заранее и зависит от иконы исследования и выбранного датчика. Это значение срабатывает, если система включается или выбирается «новый пациент». Чтобы изменить акустический выходной сигнал скорректируйте значение выходной мощности в меню мягкой ткани. on or New Patient is selected. To modify acoustic output, adjust the Power Output level on the Soft Menu.

Chapter 3 Подготовка системы к использованию

3.1 Требования к месту установки

3.1.1 Требования к окружающей среде места работы

Следующие условия окружающей среды находятся в приемлемых для работы системы пределах:

Температура: $10^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$

Относительная влажность: $30\% \sim 75\%$, без конденсата

Атмосферное давление: $700 \text{ гПа паскаль} \sim 1060 \text{ гПа паскаль}$

Источники интенсивного излучения или сильных электромагнитных волн (например, электромагнитные волны от радиовещания) могут привести к появлению посторонних изображений или шума. Система должна быть изолирована от таких источников излучения или электромагнитных волн.

Чтобы предотвратить повреждение системы, не используйте следующие местоположения:

- Воздействие прямых солнечных лучей
- Подвергается скачкообразным изменениям температуры
- Пыльное
- Подвергается вибрации
- Рядом с тепловыми генераторами
- Высокая влажность



ПРИМЕЧАНИЕ:

Это оборудование образует, использует и может излучать энергию радиоизлучения. Оборудование может создавать помехи радиочастоте других медицинских и немедицинских устройств и радиосвязи. Чтобы обеспечить разумную защиту от такого воздействия, этот продукт соответствует нормам на эмиссию для группы 1, класса А в соответствии с директивой, касающейся медицинских устройств, как указано в стандарте EN 60601-1-2. Однако, нет никакой гарантии, что вмешательство не произойдет при особых условиях установки.

Если, как было установлено, это оборудование оказывает воздействие (которое может быть определено путем включения и выключения оборудования), пользователь (или квалифицированный обслуживающий персонал) должен попытаться исправить проблему с помощью одной или более из следующих мер:

- *переориентировать или переместить устройство(а), которое подпадает под воздействие*
- *увеличить разнос между оборудованием и устройством, подпадающим под воздействие*
- *подключить оборудование к источнику питания, отличному от источника питания устройства, подпадающего под воздействие*
- *обратиться в место продажи или к представителю сервисной службы за дальнейшими предложениями*

3.1.2 Требования к окружающей среде при транспортировке и хранении

Следующие условия окружающей среды находятся в приемлемых для транспортировки и хранения системы пределах:

Температура: $-5^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$

Относительная влажность: $\leq 80\%$, без конденсата

Атмосферное давление: $700 \text{ гепта паскаль} \sim 1060 \text{ гепта паскаль}$

3.1.3 Требования по электропитанию

Требования к мощности

Переменное напряжение $100 - 240 \text{ В}$, $50 - 60 \text{ Гц}$

Требования к предохранителям

Спецификация предохранителя: 250 В , 5 А (с отставанием по времени), модель 50T T5AL 250V



ВНИМАНИЕ:

Пожалуйста, используйте предохранители, предоставляемые производством, если необходима замена предохранителя. Пользователь не может купить и заменить предохранитель самостоятельно.

Расход энергии: 600 вольт-ампер

Колебания напряжения



ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:

Поддерживайте колебания в диапазоне менее чем $\pm 10\%$ от напряжения, указанного на задней панели системы, в противном случае система может быть повреждена.

Заземление

Прежде, чем присоединить шнур питания, присоедините прилагающийся защитный кабель заземления от эквипотенциального зажима к задней панели системы к специализированному устройству заземления.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- Пожалуйста, следуйте обозначенным требованиям к электропитанию. Используйте только те шнуры питания, которые соответствуют системе – отказ от следования этим процедурам может привести к повреждению системы.
- Мощность на линии может изменяться в различных географических регионах. Обратитесь к подробным данным, приведенным на задней панели системы, для получения дальнейшей информации.

Характеристики Встроенного аккумулятора (опционально):

Модель аккумулятора	BT-2000	
Вместимость	9000mAh	
Номинальное напряжение	14.4V	
Стандартное зарядное напряжение	16.8V	
Напряжение закрытия разряда	11V	
Время разряда	Около 90 минут	
Стандартный зарядный ток	1800mA	
Максимальный непрерывный разрядный ток	9000mA	
Структура	4S3P	
Жизненный цикл	300 раз (разряд/заряд)	
Время зарядки	Около 150 минут	
Рабочая температура	Заря	0°C ~ 55°C
	Разряд	-20°C ~ 65°C
	Хранение	-20 +60 C (менее 1 месяца) +20 +30 C (менее 6 месяцев)
Индикатор состояния батареи	1%-100%	Power balance display
	Charge tips	Charge indicator

Спецификации адаптера

Модель адаптера	MINT1150
Вход	100-240V~2A, 47-63Hz
Вывод	18.5V= 8.33A



ПРИМЕЧАНИЕ:

Во избежание разрыва батареи, воспламенения или испарения батареи, чтобы вызвать повреждение оборудования.

Соблюдайте следующие меры предосторожности:

- 1) Не погружайте батарею в воду или не промойте ее.*
- 2) Не кладите аккумулятор в микроволновую печь или контейнер под давлением.*
- 3) Если аккумулятор теряет или испускает запах, удалите его из всех возможных воспламеняющихся источников.*
- 4) Если батарея испускает запах или тепло, деформируется или обесцвечивается или каким-то*

образом появляется ненормально во время использования, подзарядки или хранения, немедленно удалите ее и прекратите использовать ее.

5) Батарея должна быть размещена в условиях окружающей среды от -10°C до 45°C . При хранении в течение длительного времени (превышающей три месяца) ячейку следует хранить в сухом и охлаждающем месте. Напряжение хранения ячейки должно быть $14,0 \sim 14,8 \text{ В}$, и ячейка должна храниться в состоянии, таком как Температура: $23 \pm 5^{\circ}\text{C}$, Влажность: $65 \pm 20\%$ относительной влажности.

6) После получения QBit 9 и до первого использования, настоятельно рекомендуется, чтобы клиент выполнял один полный цикл разрядки / заряда. Если аккумулятор не использовался более 2 месяцев, клиенту рекомендуется выполнить один полный цикл разрядки / заряда. Один процесс полного разряда / зарядки: 1. Полный разряд батареи, чтобы QBit 9 автоматически отключился. Заряжайте QBIT 9 до 100% FCC (полная емкость тока). При хранении пакетов более 3 месяцев заряжайте упаковку по крайней мере один раз в течение 3-месячного таймфрейма, чтобы предотвратить утечку и ухудшение характеристик.

7) Не разбирайте аккумулятор. Если необходимо заменить аккумулятор, обратитесь к авторизованному сервисному специалисту CHISON.

8) Во избежание разрыва батареи, воспламенения или испарения батареи, чтобы вызвать повреждение оборудования



ВНИМАНИЕ:

1. Не погружайте батарею в воду или не промойте ее.
2. Не используйте и не храните аккумулятор вблизи источников тепла, таких как огонь или нагреватель.
3. Не используйте зарядные устройства, кроме рекомендованных.
4. Не кладите батарею в огонь и не надавите на нее.
5. Не замыкайте аккумулятор, подключив провода или другие металлические предметы к положительным (+) и отрицательным (-) клеммам.
6. Не протыкайте корпус аккумулятора гвоздем или другим острым предметом, сломайте его молотком или надавите на него.
7. Не ударяйте, не бросайте и не подвергайте аккумулятор воздействию сильного удара.
8. Не пытайтесь разобрать или модифицировать аккумулятор каким-либо образом.
9. Не кладите батарею в микроволновую печь или контейнер под давлением.
10. Не используйте батарею, если она выделяет запах, генерирует тепло, обесцвечивается или деформируется или выглядит ненормально. Если аккумулятор используется или заряжается, немедленно удалите его с устройства или зарядного устройства и прекратите использование.
11. Не используйте и не храните аккумулятор, где он подвергается воздействию очень высокой температуры, например, под окном автомобиля под прямыми солнечными лучами в жаркий день. В противном случае батарея может быть перегрета. Это также может снизить производительность батареи и / или сократить срок службы батареи.
12. Если батарея течет и электролит попадает в глаза, не протирайте их. Вместо этого промойте

их чистой проточной водой и немедленно обратитесь за медицинской помощью. Если оставить как есть, электролит может вызвать повреждение глаз.

3.2 Спецификации системы



3.2.1 Краткий обзор корпуса

Рисунок 3-1 а. Краткий обзор корпуса

Следующие рисунки демонстрируют систему с различных сторон.

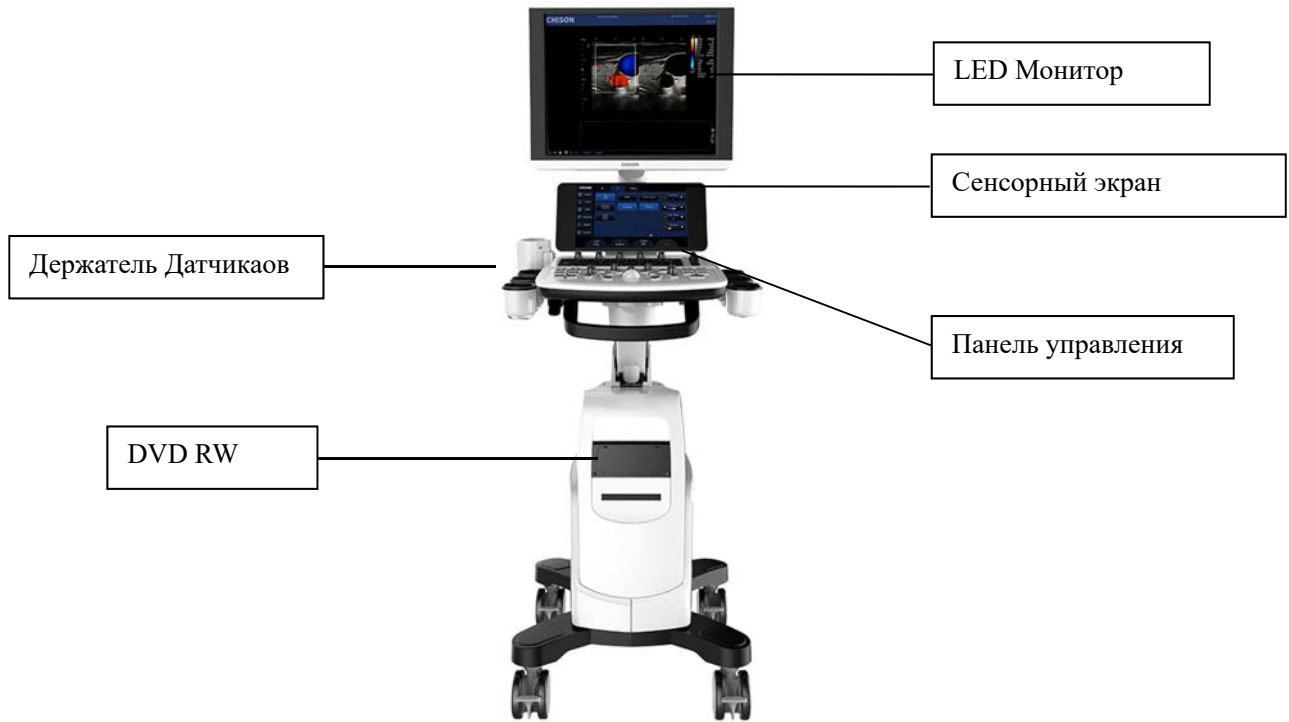


Fig. 3-1 b: Front Side View

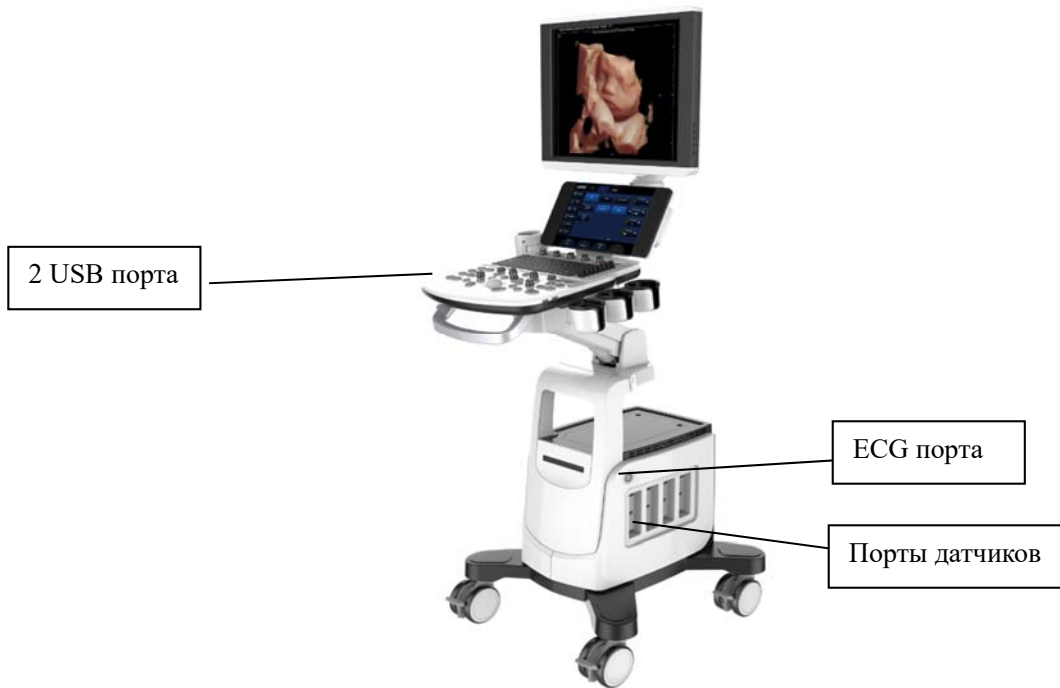


Fig. 3-1 c: Right Side View

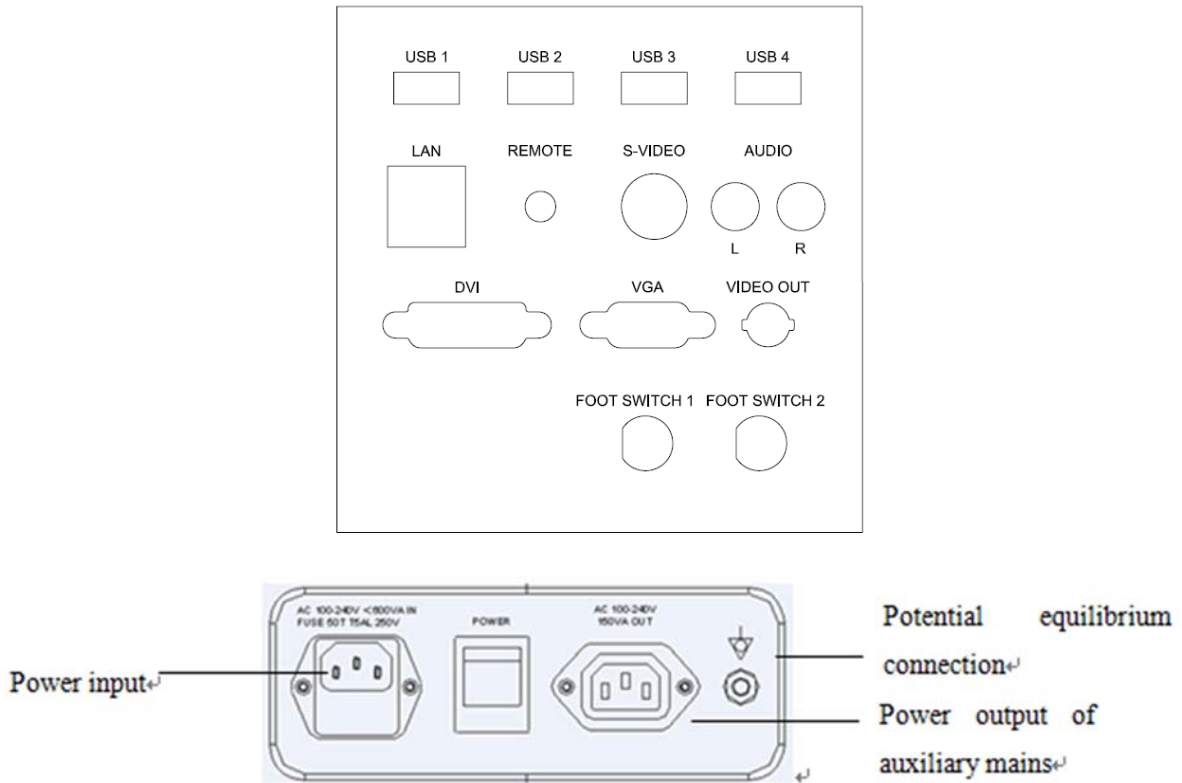


Fig. 3-1 d: Вид задней панели системы

3.2.2 Физические характеристики

Размеры основной единицы (приблизительно): 806 мм x 518 мм x 1462 мм

Масса основной единицы (приблизительно): 51 кг (не включая датчики)

3.2.3 Характеристика клавиатуры системы

- Режим В, В/М, М, В/В, 4В, 2D Steer, CFM, CPA, DPD, PW, В/ВС, Triplex, Quadplex, HD 3D, CW, Free Steering M, HPRF, TDI, Color M, Curved Panoramic(изогнутое панорамное изображение), FNI, Трапециевидный, Эластография, 4D, VirtualHD
ЭКГ (электрокардиограмма).
- Регулировка масштаба и глубины.
- Настройка общего усиления, контрастности, диапазона частот, 8 сегментов компенсации усиления по глубине, динамического диапазона, послесвечения.
- Последующая обработка изображения исходных данных: измерение и изменение масштаба изображения после фиксации изображения.
- Техника отображения – серая шкала из 256 оттенков, техника Q-изображения, стабильное качество, высокая разрешающая способность.
- Функция замораживания и хранения изображений; сохраненные изображения могут быть вызваны для анализа.
- Формат файла хранения: одиночные и видеофайлы
- Направление сканирования можно изменить, и изображение можно изменить влево / вправо, вверх / вниз.
- Расстояние, площадь, окружность, объем, вес плода, частота сердечных сокращений и т. Д. Имеются, и доступны автоматические вычисления ОВ, кардиология. прямое отображение возраста гестации и ожидаемой даты доставки ребенка.
- Для измерения площади / окружности предусмотрены эллиптический метод и метод трассировки
- Многие виды меток тела могут отображаться вместе с соответствующей индикацией положения датчика
- Функция комментариев в области изображения экрана, специальные условия комментариев для разных режимов экзамена могут быть добавлены в соответствии с требованиями пользователя.
- Отображение идентификатора пациента, отображения времени и даты в соответствии с часами реального времени.
- Трекбол доступен для работы и измерения. Символы могут вводиться непосредственно с клавиатуры.
- Когда одна из функций находится в работе, соответствующая клавиша на панели управления будет ярко гореть. При выходе из функции соответствующая клавиша на панели управления будет слегка гореть.
- Когда одна из функций находится в работе, соответствующая клавиша на панели управления будет ярко гореть. При выходе из функции соответствующая клавиша на панели управления будет слегка гореть.
- Измерьте процент стеноза, скорости кровотока, скорости, объема кровотока и градиента давления. Автоматически измерять значения максимальной скорости, минимальной скорости, интервала времени, индекса пульсации и сопротивления.
- Измерьте процент стеноза, скорости кровотока, скорости, объема кровотока и градиента давления. Автоматически измерять значения максимальной скорости, минимальной скорости, интервала времени, индекса пульсации и сопротивления.
- Встроенная батарея (опция). Включите / выключите зеленый выключатель питания, чтобы зарядить / разрядить аккумулятор.












Конфигурация системы

Режим	QBit 9
В режим	Стандартный
2В режим	Стандартный
4В режим	Стандартный
В/М режим	Стандартный
В/ВС режим	Стандартный
CFM режим	Стандартный
PW режим	Стандартный
PD режим	Стандартный
DPD режим	Стандартный
Триплексный режим	Стандартный
Дуплексный режим	Стандартный
Quadplex	Стандартный
Виртуальный конвекс (трапеция)	Стандартный
2D наклон луча	Стандартный
CW режим	Стандартный
TDI режим	Стандартный
Цветовые карты В&М&PW	Стандартный
Полноэкранный режим	Стандартный
FNI вторая тканевая гармоника	Стандартный
Мультилучевой компаунд	Стандартный
SRA (Speckle Reduction Algorithm)	Стандартный
AIO (автооптимизация одним нажатием)	Стандартный
Q-Image (подавление зернистости)	Стандартный
X-contrast	Стандартный
Q-beam	Стандартный
Q-Flow	Стандартный
TGC	Стандартный
LGC	Стандартный
Авто КИМ (ИМТ)	Стандартный
Эластография	Стандартный
Панорамное сканирование	Стандартный
ЭКГ порт	Стандартный
Free Steering M Анатомический M-режим	Стандартный
Color M Цветной M-режим	Стандартный
Авто NT (ТВПп)	Стандартный

Niche/ Smart Volume Slice	Опция
Общий пакет измерений	Стандартный
Пакет измерений АК и ГИН	Стандартный
Кардиопакет измерений	Стандартный
DICOM 3.0	Опция
4D сканирование, Virtual HD/Depth View	Опция
M8L40L	Опция
D3C60L	Опция
D7L40L	Опция
D12L40L	Опция
D6C12L	Опция
D7C10L	Опция
D3P64L	Опция
D5P64L	Опция
V4C40L	Опция
D6C15L	Опция
D3C20L	Опция
Биопсийные насадки	Опция
Super Needle	Опция
Порты для датчиков	4
USB порты	6
19" ЖК монитор	Стандартный
10.1" сенсорный экран	Стандартный
500Гб жесткий диск	Стандартный
DVD-R/W дисковод	Стандартный
Ножная педаль	Опция
WIFI передача	Опция
ЭКГ кабель	Опция
SONY UP-X898MD ЧБ принтер	Опция

3.2.4 Аксессуары

Датчики:


 <p>Конвексный датчик: D3C60L, 2.0-6.8 МГц</p>	 <p>Линейный датчик: D7L40L 4.0-15.0МГц</p>
 <p>Линейный датчик: D12L40L 7.0-15.0МГц</p>	 <p>Микро-конвексный датчик: D6C12L, 4,0-12,0МГц</p>
 <p>Микро-конвексный датчик: D7C10L 4-15.0МГц</p>	 <p>Фазированный датчик: D3P64L, 1.0-5.3 МГц</p>
 <p>Фазированный датчик: D5P64L, 2.0-8.0МГц</p>	 <p>Объемный датчик: V4C40L, 2.0-6.8МГц</p>
 <p>Микро-конвексный датчик: D6C15L 4.0-12.0МГц</p>	 <p>Микро-конвексный датчик: D3C20L 2.0-6.8МГц</p>
 <p>Монокристаллический датчик: M8L40L 4-15МГц</p>	

3.2.5 I/O ports

- Выход видеографической матрицы, VGA ,DVI для внешнего монитора

- S-видео, телевизионный выход для черно-белого видео принтера или цветного видео принтера
- Удаленный порт для видео принтера
- Выход LAN-порта для принтера к персональному компьютеру, станции DICOM и просмотра изображений
- 6 USB 2,0 портов для флэш-накопителей
- Порт ножного переключателя
-

3.2.6 LED Монитор

ЖК-монитор поддерживает подсветку ЖК-дисплея. Нажмите кнопку  на правой стороне монитора, чтобы изменить уровень освещения 0 до уровня 6.

3.3 Размещение системы и транспортировка

При перемещении или транспортировке системы соблюдайте предосторожности, описанные ниже, чтобы обеспечить максимальную безопасность для персонала, системы и другого оборудования.

Прежде, чем переместить систему:

- Полностью выключите систему. Обратитесь к разделу 3.4.4 «Выключение системы» за дополнительной информацией.
- Отключите шнур питания (если система включена в стенную розетку).
- Отсоедините все кабели наружных периферических устройств (внешний принтер и т.д.) от корпуса



ПРИМЕЧАНИЕ:

Чтобы предотвратить повреждение шнура питания, НЕ тяните за шнур с особой силой и не перегибайте шнур в процессе упаковки.

- Отсоедините все датчики от основной единицы. Обратитесь к разделу 3.5 «Датчики» за дополнительной информацией.
- Храните все датчики в оригинальных упаковках или укутывайте их в мягкую ткань или поролон, чтобы предотвратить повреждение.
- Возвращайте гель и другие обязательные принадлежности обратно на соответствующее место хранения.
- Убедитесь, что на основной единице нет никаких незакрепленных деталей.

При перемещении системы:

- Несите систему за ручку или поместите систему в тележку для перемещения. Будьте особенно осторожны при пересечении лифтовых порогов или дверей.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- ***Всегда используйте ручку для перемещения системы с целью избежать возможных травм или повреждения оборудования.***

- ***Идите медленно и внимательно при перемещении системы.***
- ***Избегайте ударов системы о стены или дверные проемы.***

Транспортировка системы

Будьте особенно осторожны при транспортировке системы в транспортном средстве. После подготовки системы, как описано выше, примите следующие дополнительные меры предосторожности:

- Перед транспортировкой поместите систему в оригинальную упаковку для хранения.
- Убедитесь, что система надежно закреплена в салоне транспортного средства.
- Осторожно погрузите систему в транспортное средство и по центру тяжести.

Держите упаковку для хранения неподвижно и вертикально.

- Убедитесь, что система надежно зафиксирована ремнями или в соответствии с предписанием в салоне транспортного средства, чтобы предотвратить перемещение во время транспортировки. Любое движение, в совокупности с весом системы, может привести к выпадению наружу.

- Езжайте осторожно, чтобы предотвратить повреждение, вызванное вибрацией. Избегайте немоощеных дорог, чрезмерных скоростей и резких остановок или стартов.

3.4 SystemСнабжение системы энергией

3.4.1 Период акклиматизации

После транспортировки системе требуется один час на каждые 2,5° инкремента температуры, если ее температура ниже 10°C или выше 40°C.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- ***Пожалуйста, оставьте, по крайней мере, 20 - 30 см резервного пространства от задней панели системы, чтобы гарантировать хорошую вентиляцию. Иначе при увеличении температуры в системе может произойти сбой в работе.***

3.4.2 Соединение и использование системы

- Чтобы соединить систему с электропитанием:
- Проверьте маркировку напряжения входной мощности на задней панели системы.
- Убедитесь, что стенная розетка соответствующего типа и хорошо заземлена.
- Удостоверьтесь, что система выключена.
- Распакуйте шнур питания и обеспечьте достаточное провисание кабеля таким образом, чтобы штепсель не выдергивался из стенной розетки, если система будет немного передвинута.
- Вставьте вилку в систему и закрепите ее на месте, используя крепежный зажим.
- Вставьте вилку надежно в стенную розетку.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- ***Используйте только шнур питания, предоставленный производителем.***
- ***Будьте внимательны, чтобы гарантировать, что шнур питания не разъединен во время использования системы.***
- ***Если система случайно отключится, данные могут быть потеряны.***



ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:

- Чтобы избежать риска возникновения пожара, система должна получать электропитание от отдельного, должным образом установленного источника.
- Ни в коем случае не следует вилку сети переменного тока перемещать, изменять или приспосабливать к параметрам конфигурации, уменьшенным по сравнению с указанными. Никогда не используйте удлинитель или штепсель переходника.
- Чтобы быть уверенным в надежности заземления, подключайтесь только к заземленной электрической розетке класса «для медицинского использования» или «только для использования в стационарах».

3.4.3 Включение



ПРИМЕЧАНИЕ:

Включите зеленый переключатель питания (разъединитель главной цепи питания, см. рис. 3-1с в разделе 3.2.1 «Краткий обзор корпуса»), расположенный на тыльной стороне системы, а затем нажмите кнопку «питание», расположенную слева на панели управления, чтобы включить систему.

Последовательность включения:

Система включается и статус запуска отражается на мониторе:

- Панель управления загорается и затем темнеет
- система, проверяет данные BIOS
- загрузка операционной системы
- загрузка программного обеспечения
- вход в состояние исследования

ПОДСКАЗКИ

Процедура включения занимает приблизительно 180 секунд. Если возникает проблема, сделайте снимок и запишите информацию об ошибке для сервисной службы.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- После выключения системы, пожалуйста, подождите дольше 3 минут, чтобы снова включить систему.
- Когда система включена, из соображений безопасности, пожалуйста, избегайте следующего:
 - перемещения системы.

3.4.4 Выключение системы

Чтобы выключить систему:

- Нажмите кнопку «питание», расположенную слева на панели управления.
- После того как на экране появятся «Turn Off» (выключение), «Restart» (перезапуск) и «Cancel» (отмена) нажмите «Turn Off» (выключение), чтобы выключить систему.



ПРИМЕЧАНИЕ:

Если система зависнет или не полностью выключится, нажмите и удерживайте кнопку «питание», расположенную слева на панели управления, дольше 4 секунд, а затем отпустите ее, это вынудит систему выключиться полностью.

- Отсоедините датчики. Очищайте или дезинфицируйте все датчики по мере необходимости. Храните их в оригинальных упаковках, чтобы избежать любого повреждения.
- Чтобы гарантировать отсоединение системы от источника энергии, достаньте вилку электропитания из стенной розетки.

3.4.5 Режим Сна

- Для входа в режим ожидания(режим Сна):
 - Нажмите кнопку питания справа от панели управления.
 - Выберите «Standby» для входа в режим ожидания. Для выхода из режима ожидания нажмите кнопку питания.



ЗАМЕТКА:

:

λ Выключите систему, если вы не будете использовать систему в течение длительного периода времени (включая условия хранения / транспортировки), и вы не должны позволять системе находиться в режиме ожидания, иначе батареи будут отключены и будут постоянно повреждены.

λ Если вы не будете использовать систему в течение длительного периода времени, НЕ оставляйте систему в режиме ожидания, вы должны отключить систему, отсоединить адаптер питания, питание от сети и отключить питание всех подключенных периферийных устройств.

3.5 Датчики



ПРИМЕЧАНИЕ:

- Используйте только датчики, одобренные производителем.

Выбор датчиков:

- Выберите датчик, соответственно различным видам исследования.
- Начиная сканирование, выбрав правильный датчик, предварительно настроенный для исследования.

Присоединение датчиков

Когда Вы присоединяете датчики, пожалуйста, убедитесь, что порты датчиков не являются активными. Выберите в интерфейсе системы раздел «Transducer Selection» (выбор датчика) и путем нажатия на клавишу PROBE (датчик) деактивируйте порты датчиков.

Чтобы присоединить датчик:

- Поместите футляр с датчиком на устойчивую поверхность и откройте футляр.
- Аккуратно извлеките датчик и размотайте кабель датчика.
- НЕ позволяйте голове датчика свободно свисать. Воздействие на голову датчика может привести к непоправимому повреждению.



ПРИМЕЧАНИЕ:

Осматривайте датчик до и после каждого использования на предмет повреждения или разрушения футляра, оправки кабеля, линзы, покрытия и соединителя. НЕ используйте датчик, который выглядит поврежденным, пока его функциональная и безопасная эксплуатация не будет проверена. В процессе очистки должен выполняться полный осмотр.

- Выровняйте соединитель с портом датчика и аккуратно вставьте его на место с кабелем, располагающемся с тыльной стороны системы.
- Поверните фиксирующую рукоятку соединителя датчика до статуса «заблокировано».
- Аккуратно разместите кабель датчика таким образом, чтобы он свободно перемещался и не ложился на пол.
- После присоединения датчика система автоматически его распознает.



ВНИМАНИЕ:

- *Состояние неисправности может привести к опасности возникновения удара электрическим током. НЕ касайтесь поверхности соединителя датчика, который подвергается воздействию, если датчик удален. НЕ трогайте пациента в процессе присоединения или отсоединения датчика.*
- *Соблюдайте меры предосторожности при манипуляциях с кабелями датчиков. НЕ сгибайте кабель резко.*

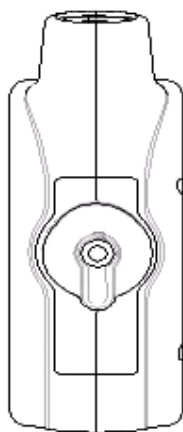


Рисунок 3-2 а. Соединитель датчика, статус «разблокировано»

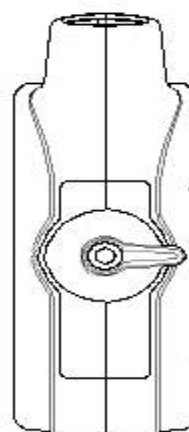


Рисунок 3-2 б. Соединитель датчика, статус «заблокировано»

Деактивация датчика

При деактивации датчика последний автоматически переходит в спящий режим.

Чтобы деактивировать датчик:

- Убедитесь, что в интерфейсе системы выбран раздел «Transducer Selection» (выбор датчика). В случае необходимости, нажмите кнопку «PROBE» (датчик) для возврата.
- Аккуратно уберите лишний гель с поверхности датчика.
- Аккуратно подвиньте датчик к держателю датчика, и мягко поместите датчик в держатель датчика.

Отсоединение датчика:

Датчики могут быть отсоединены, когда в интерфейсе системы выбран раздел «Transducer Selection» (выбор датчика).

Чтобы отсоединить датчик:

- Поверните фиксирующую рукоятку соединителя датчика до статуса «разблокировано».
- Потяните датчик и соединитель выйдет из порта датчика.
- Аккуратно отодвиньте датчик и соединитель от порта датчика.
- Убедитесь, что голова датчика чистая перед тем, как поместить датчик в контейнер для хранения.

Транспортировка датчика

При транспортировке датчика на большое расстояние, держите его в оригинальной упаковке.

Хранение датчика

Рекомендуется, чтобы все датчики хранились в оригинальной упаковке.

- Поместите соединитель датчика в футляр.
- Аккуратно смотайте кабель и поместите его в футляр.
- Аккуратно разместите голову датчика в футляре. НЕ применяйте чрезмерную силу или воздействие на голову датчика.

3.6 Дополнительные установки

3.6.1 Присоединение принтера

- 1) Требуется три кабеля: кабель дистанционного управления, кабель видео сигнала, кабель электропитания. См. рисунок 3-3.
- 2) Соедините кабель дистанционного управления с портом дистанционного управления на задней панели ультразвуковой системы. См. рисунок 3-3.
- 3) Соедините кабель видео сигнала с телевизионным портом ультразвуковой системы. См. рисунок 3-3.
- 4) Соедините кабель электропитания на задней панели ультразвуковой системы. См. рисунок 3-3.



ПРИМЕЧАНИЕ:

Если Вы не подсоедините кабель дистанционного управления, Вы все-таки сможете печатать, нажимая кнопку на принтере.

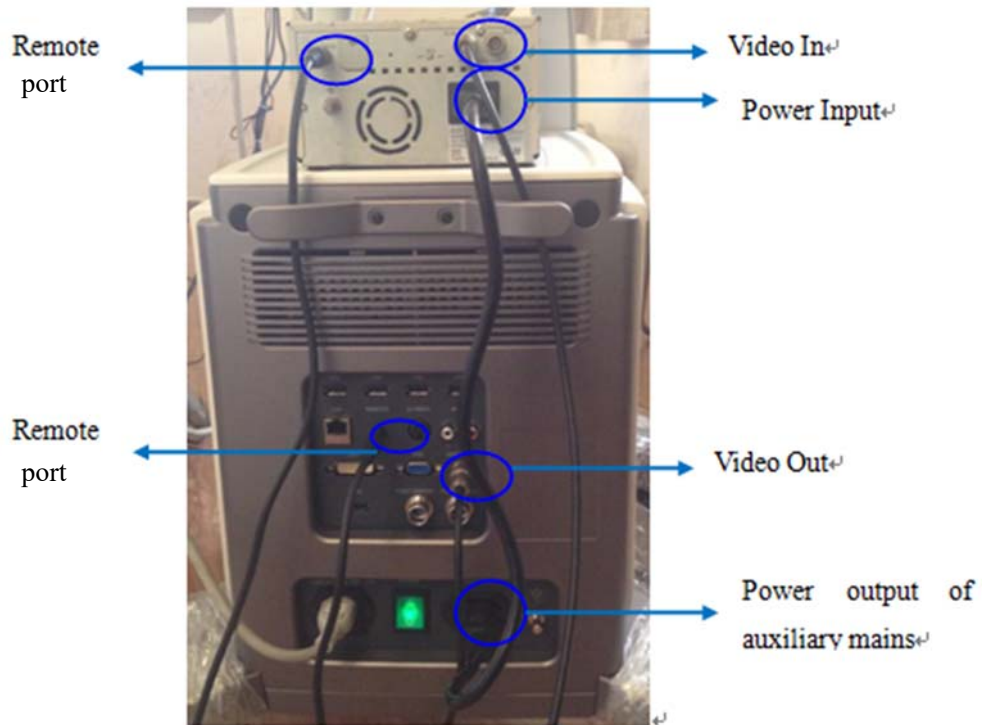



Fig.3-3

3.6.2 Настройка системы для видео принтера



ВНИМАНИЕ:

Пожалуйста, убедитесь, что видео принтер включен и соединен с главной единицей, после этого Вы можете сделать настройки, приведенные ниже.

- 1) Нажмите клавишу  вход интерфейс "System Settings" (настройки систем), Выбрать, "General", клик "Keyboard"(Клавиатура). Посмотрите картинка Fig.3-4.

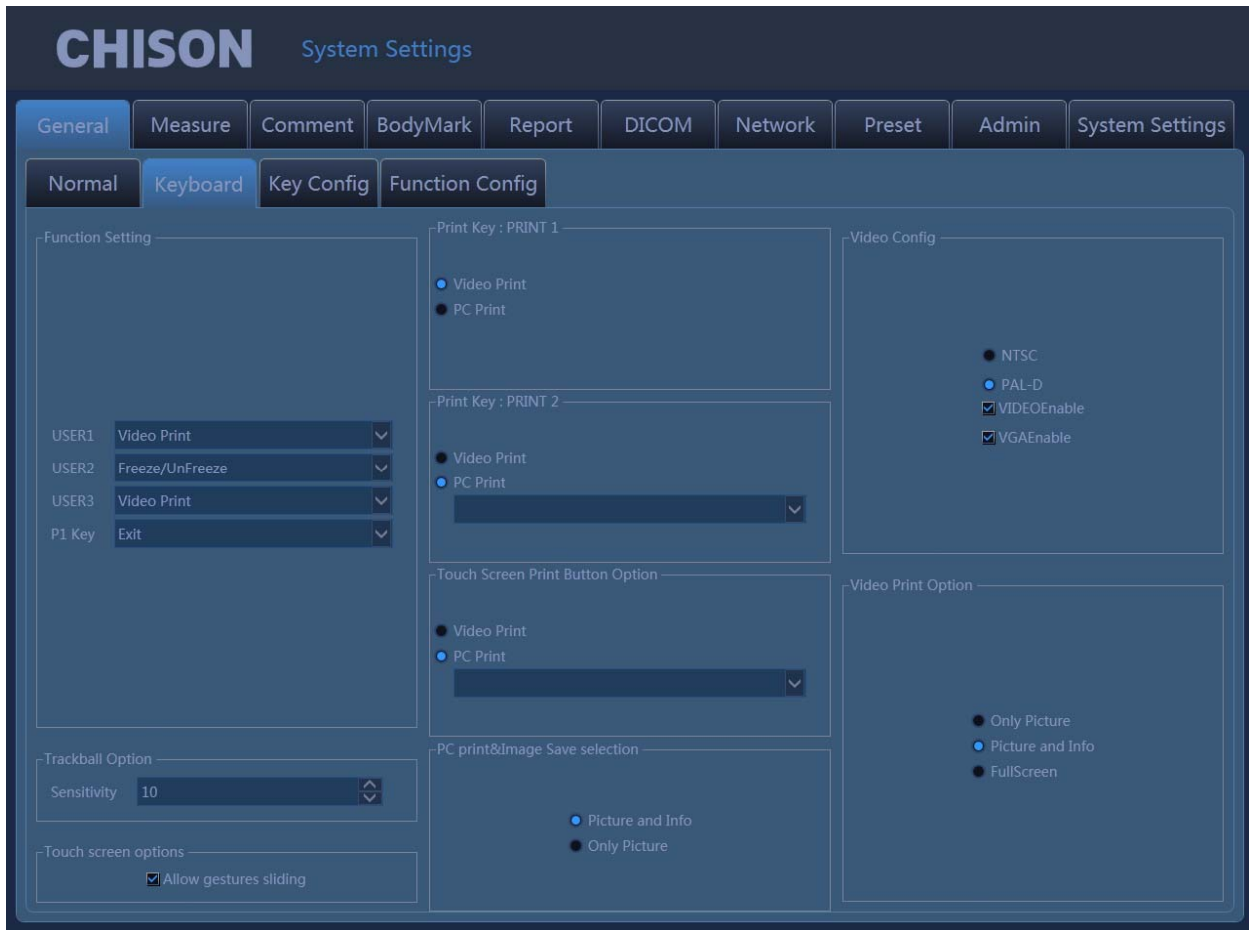


Fig.3-4

2) Выбрать Video Enable , Выбрать “Video Print” в печатать кнопки меню или в сенсорный монитор, и установить Видео печатать опции.

«Только изображение» означает только печать ультразвукового изображения.

«Изображение и информация» означает печать ультразвукового изображения с информацией о пациенте.

«Полный экран» означает печать полноэкранного изображения.

3) Нажмите клавишу печати на клавиатуре или используйте сенсорный экран для печати.

NOTE:

- Вам необходимо перезапустить систему после подключения кабелей между видеоплеером и системой.
- Вы не можете распечатать системную информацию.

3.6.3 Подключите принтер PC

1. Аккуратно установите принтер.
2. Соедините принтер с системой.

3. Настройте управление принтером. Пожалуйста, более подробную информацию см. в разделе 7.8.
4. Выберите «PC print» (печать с персонального компьютера) в настройках системы и в «PC print selection» (выбор печати с персонального компьютера) выберите «print the image with information» (печать изображения с информацией) или «only print image» (печать только изображения).

3.6.4 Присоединение педалей-переключателей

1. Соедините педалей-переключатели с портом педалей-переключателей ультразвуковой системы. См. рисунок 3-1d.
2. Введите в настройках системы, установите функцию педалей-переключателей.

3.7 Управление пользовательским интерфейсом

- В-усиление(Gain), цветное усиление и доплеровское усиление
- Компенсация усиления по глубине(TGC)
- Яркость
- Акустическая мощность
- Коэффициент контрастности
- Затухание с плавными цветовыми переходами
- Повышение контрастности контуров
- Послесвечение
- Регулирование глубины
- Ряд фокусных расстояний
- Выбор динамического диапазона
- Контроль громкости
- Q-изображение(Q-image)
- Составное изображение в пространстве
- Фиксация/снятие фиксации
- Хранение изображений
- Ширина сканирования
- Изменение масштаба изображения
- Двойной экран: двойной В или цветовой
- Инверсия влево/вправо(L/R)
- Инверсия вверх/вниз(U/D)
- Направляющая для биопсии
- Частота повторения импульсов(PRF)
- Фильтр стенок сосудов(Wall Filter)
- Движение крови
- Наведение(Steering)
- Цветное кадрирование области интереса(Color ROI panning)
- Коррекция доплеровского контрольного объема(Doppler sample volume adjustment)
- Коррекция доплеровского угла
- Движение базовой линии(movement base line)
- Скорость прокрутки по временной шкале
- Аннотация
- Пакет измерений и расчетов
- Управление файлами и архивирование изображений

- Сохранение ролика изображений
- Настройки стандарта DICOM (цифровое изображение и коммуникации в медицине)
- Предварительная настройка, заданная пользователем



3.7.1 Панель управления и буквенно-цифровая клавиатура














Fig. 3-5: обзор панели управления буквенно-цифровой клавиатуры









См. раскладку панели управления и буквенно-цифровой клавиатуры на вышеуказанном рисунке.












Основная функция каждой клавиши установлена, как указано ниже.








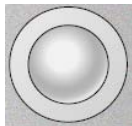
 <p>ПИТАНИЕ</p>	<p>✧ Коротко нажмите на клавишу питания системы, расположенную с левой стороны буквенно-цифровой клавиатуры, чтобы включить систему. Нажмите на эту клавишу и выберите «turn off» (выключение), чтобы выключить систему. Нажмите на эту клавишу и удерживайте ее нажатой дольше 4 секунд, чтобы вынудить систему выключиться в случае, если система неисправна.</p>
 <p>SK1-SK5</p>	<p>✧ Нажмите или поверните клавиши, чтобы изменить параметры соответствующего меню в нижней части сенсорного экрана.</p>

 <p>TGC Sliders Ползунок компенсации усиления по глубине</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✧ Управление TGC (компенсация усиления по глубине) с 8 парами ползунков.
 <p>Буквенно-цифровая клавиатура</p>	<p>Введите комментарий с помощью буквенно-цифровой клавиатуры.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✧  :Завершение исследования настоящего пациента; удаление информации настоящего пациента. ✧  (Body mark): Нажмите клавишу метки тела в режиме реального времени или в режиме кино, чтобы использовать все наборы доступных иконок меток тела, ассоциированных с настоящим приложением. ✧  :Нажмите клавишу КУРСОР и курсор «мыши» появится на экране. ✧  (Comment): Комментарии могут быть добавлены в области изображения в режиме реального времени или в режиме кино. Разрешен ввод вручную или использование фраз из библиотеки примечаний. <ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите клавишу КОММЕНТАРИЙ, чтобы войти в режим комментария. ◇ Нажмите эту клавишу во время введения примечания, чтобы подтвердить примечание и выйти из режима комментария. ✧  :Используйте эту клавишу для активирования блоков вычислений в соответствии с различными режимами применения. Это свойство поддерживает блоки вычислений: акушерство, гинекология, сосуды, урология, сердце, малые органы, педиатрия, брюшная полость и общий. Обратитесь к разделу «Измерения и вычисления» за детальной информацией. ✧  (Biopsy): войдите в функцию биопсии. ✧  (Single): Введите в одном дисплее В ✧  (Dual): Войдите в дисплей 2 В. ✧  (Quad): Войдите в дисплей 4 В. ✧  :Сделай потише. ✧  :Прибавь громкости. ✧  :Войдите в режим восстановления системы.

	<ul style="list-style-type: none"> ✧  (Архив): Войдите в функцию Архив. ✧  (Setup): Введите в настройках системы. <p>" P1: ключ конфигурации функции.</p> <p>" Q-beam: включение / выключение Q-луча.</p> <p>" Q-flow: включение / выключение Q-потока.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ✧ В режиме полноэкранного режима нажмите клавишу, чтобы увеличить изображение до полноэкранного режима.
 X -CONTRAST	<ul style="list-style-type: none"> ✧ Нажмите кнопку, чтобы настроить X –CONTRAST.
 INVERT	<ul style="list-style-type: none"> ◇ В режиме В измените ориентацию 2D-изображения на 180 градусов. ◇ В цветовом режиме направление потока (синий и красный) может быть инвертировано путем нажатия на клавишу INVERT. ✧ В импульсно-волновом режиме спектр будет полностью изменен согласно исходному уровню, если нажать на клавишу INVERT.
 L/R Влево/вправо (реверсия влево/вправо)	<ul style="list-style-type: none"> ✧ В режиме одиночного изображения используйте клавишу влево/вправо, чтобы полностью изменить ориентацию изображения слева/направо и наоборот.
 SAVE	<ul style="list-style-type: none"> ✧ Сохранение изображения
 SAVE CLIP	<ul style="list-style-type: none"> ✧ Сохранение выбранного клипа
 FREEZE	<ul style="list-style-type: none"> ✧ Фиксирование/снятие фиксирования ультразвукового изображения и автоматически вход/выход в режим кино.
 (гармоническая визуализация тканей)	<ul style="list-style-type: none"> ✧ Включение/выключение режима FNI (гармоническая тканевая визуализация). Этот режим может быть активирован в режиме 2D.
 В-режим	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите кнопку В, чтобы включить изображение в В-режиме. Система останется в В-режиме, если настоящее состояние – В-режим, или возвратится к В-режиму, если настоящее состояние - не В-режим (например, М-режим, цветовой, двойной доплер). ◇ Нажмите эту кнопку, чтобы изменить общее усиление В-режима по всему изображению.

 <p>CPA</p>	<p>Активация/выключение режима тканевого доплера (также называемого как режим цветовой ангиографии).</p> <ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите клавишу CPA, чтобы включить режим тканевого доплера (PD), если система находится в В-режиме; ◇ Нажмите клавишу CPA повторно, чтобы выключить режим тканевого доплера и возвратиться к предыдущему режиму (или В-режиму, или двойному доплеру).
 <p>DEPTH/FOCUS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите эту кнопку, чтобы выбрать DEPTH, измените глубину изображения. ◇ Нажмите эту кнопку, чтобы выбрать FOCUS, измените положение фокусировки.
 <p>C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите кнопку C, чтобы включить режим цветового доплеровского картирования, если в настоящий момент система находится в В-режиме; ◇ Нажатие на эту кнопку может включить цвет, если в настоящий момент система находится в режиме двойного доплера; Нажмите на кнопку C повторно, чтобы выключить цвет и возвратиться к предыдущему режиму (или В-режим или двойной доплер). ◇ Вращайте кнопку C, чтобы изменить общее цветовое усиление CFM (PD) режима.
 <p>TDI</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите клавишу TDI, чтобы активировать режим тканевой доплеровской визуализации, если в настоящий момент система находится в В-режиме;
 <p>D</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите кнопку PW, чтобы включить режим двойного доплера, если в настоящий момент система находится в В-режиме; ◇ Вращайте кнопку, чтобы изменить общее доплеровское усиление импульсно-волнового режима, после того как активируете спектральный доплеровский режим.
	<ul style="list-style-type: none"> ◇ В режиме Spectral Doppler функция коррекции угла по умолчанию остается активной. В режимах реального времени или режима вращения вращайте эту кнопку, чтобы отрегулировать коррекцию угла доплеровского сдвига, выровняв курсор с помощью стенки сосуда для точного считывания. Коррекция угла доплеровского угла Настройка может быть отрегулирована на 5 градусов за раз. ◇ Поверните его, чтобы отрегулировать направление зонда в статусе метки кузова. ◇ В режиме В и CFM поверните его, чтобы увеличить изображение. Нажмите дважды, чтобы ввести несколько расширений
 <p>CW</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Если датчик поддерживает непрерывно-волновой режим, например, фазированный датчик, нажмите клавишу CW, чтобы активировать непрерывно-волновой режим. Управление непрерывно-волновым режимом осуществляется по тому же принципу, что и управление импульсно-волновым режимом.
 <p>M</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите кнопку M, чтобы войти в режим В/М, если в настоящий момент система находится в В-режиме; ◇ Нажмите кнопку M повторно, чтобы войти в М-режим без В-режима; ◇ Нажмите кнопку M в третий раз, чтобы снова вернуться в В-режим;

	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Вращайте кнопку, чтобы изменить общее усиление М-режима по всему изображению. ◇ В режиме 4D поверните М-ручку, чтобы повернуть изображение по оси Z(Z-axis).
 AIO	<ul style="list-style-type: none"> ◇ AIO означает автоматическую оптимизацию изображений. При сканировании изображений нажмите эту кнопку, чтобы оптимизировать изображение для лучшего качества в разрешении автоматически.
 ПАЦИЕНТ,	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Используйте клавишу ПАЦИЕНТ, чтобы начать запись нового пациента, отредактировать данные настоящего пациента или выбрать данные исследования пациента из рабочего списка.
 ДАТЧИК	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите клавишу ДАТЧИК, чтобы войти в раздел интерфейса «Transducer Selection» (выбор датчика), и увидеть все доступные приложения, поддерживаемые для датчиков, связанных с системой.
 4D	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите эту кнопку, чтобы войти в режим 4D (2D настройка).
 LIVE	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите эту кнопку, чтобы войти в режим 4D (2D-настройка).
 настройку системы	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Выполните настройку системы, определенную пользователем.
 REPORT	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите эту клавишу, чтобы создать отчет со всеми измерениями.
 PRINT2	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Напечатайте изображения, если принтер находится в рабочем состоянии.
 PRINT1	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Напечатайте изображения, если принтер находится в рабочем состоянии.
 ENTER	<ul style="list-style-type: none"> ◇ подтвердить ввод комментариев; ◇ Подтвердить режим EXAM и настройки меню; ◇ Подтвердить калибровку и измерение; ◇ Переключить функцию трекбола между повторной калибровкой и повторным позиционированием для CROI и доплеровского объема громкости.
 CALC	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Использовать эту кнопку для расчета в рахных режим: OB, GYN, Vessel, Urology, Cardiac, Small parts, Pediatrics, Carotid Abdomen и общие расчетные пакеты. Подробнее см. В разделе Измерение и калькуляция

 <p>TRACE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ В доплеровском кинорежиме нажатие на эту клавишу может использоваться для расчета пульсационного индекса и индекса резистентности, и может конвертироваться автоматически ◇ В 2D режиме клавиша TRACE предназначена для измерения площади/окружности по кривой исследования.
 <p>DIST</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ В 2D (В и цветовой) кинорежиме клавиша DIST используется для измерения расстояния. ◇ В доплеровском кинорежиме нажатие на клавишу DIST один раз позволяет измерить скорость потока. ◇ В М-кинорежиме нажатие на клавишу DIST позволяет измерить расстояние.
 <p>Menu</p>	<p>Эта клавиша обеспечивает множество функций согласно активному режиму на экране.</p> <ul style="list-style-type: none"> ◇ В режиме реального времени она открывает доступ к программному меню, которое соответствует каждому режиму. Нажмите клавишу MENU повторно, чтобы выбрать пункт и откорректировать параметры. Нажмите клавишу MENU в третий раз, чтобы выйти из текущего пункта. Вращайте кнопку MENU, чтобы выбрать соответствующий пункт.
 <p>Change</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите, чтобы изменить пакет Расчета ◇ Нажмите, чтобы изменить меню различных режимов.
 <p>Cursor</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите, чтобы отобразить курсор.
 <p>Exit(выход)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Выход из текущего режима действия
 <p>UPDATE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Нажмите клавишу UPDATE после того, как установите рамку контрольного объема, чтобы активировать спектральный доплеровский режим. Нажмите клавишу UPDATE повторно, чтобы переключиться снова на режим 2D (В или цветовой) и деактивировать спектральный доплер. ◇ В режиме измерения клавиша может использоваться для переключения между начальной точкой и конечной точкой (расстояние), продольной осью и короткой осью (эллипс), и возврата назад, в последнюю позицию при измерении кривой, до того, как измерение будет закончено.
 <p>Trackball</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Положение циркуля при измерении; ◇ Положение курсора «мыши» для выбора режима исследования; ◇ Положение курсора в М-режиме, импульсно-волновом режиме; ◇ Выбор входа в меню программы; выбор режима ИССЛЕДОВАНИЕ; ◇ Положение и изменение размеров области интереса цветового доплера (CROI); ◇ Положение и изменение размеров рамки контрольного объема доплера;

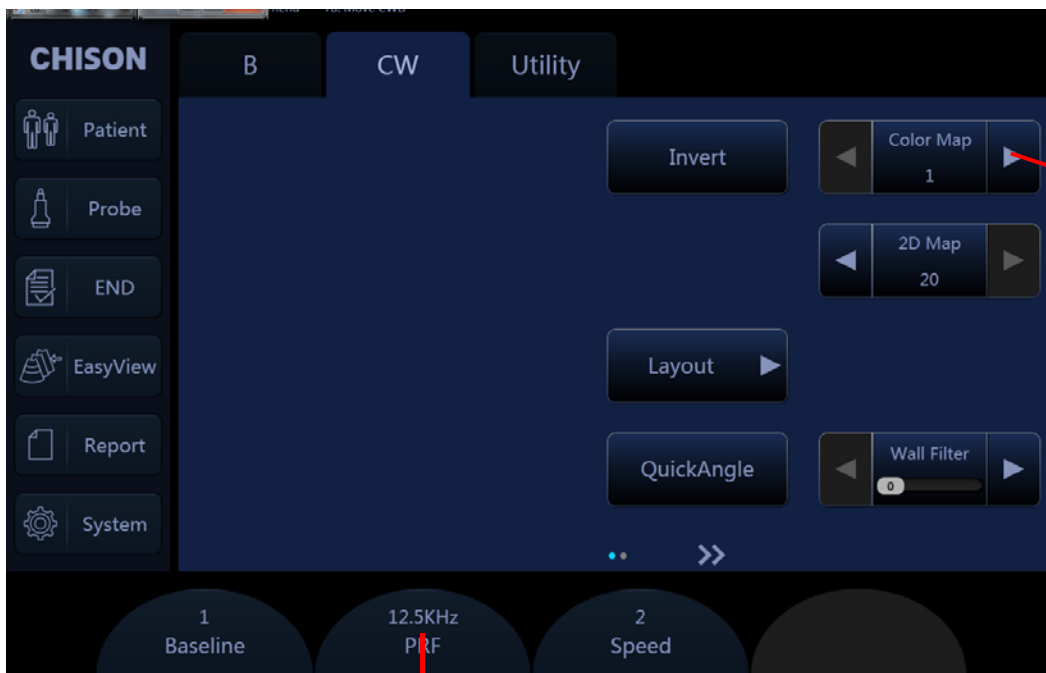
	Пальцевое управление рамкой кинопросмотра.
--	--

3.7.2 Элементы управления Софт-Меню

Мягкое меню активируется в зависимости от текущего активного режима. Soft-Menu предоставит второй уровень управления для установки параметров в системе. Значение по умолчанию зависит от разных приложений.

Soft-Menu предоставляет пользователю простой и гибкий подход для доступа к дополнительным системным элементам управления. Система отобразит соответствующие меню для выбранного режима и функций.

Там два элемента управления «мягким» меню, пользователь может нажать «Меню» на панели управления или коснуться параметров на сенсорном экране, чтобы установить значение..



Нажмите меню, чтобы настроить значение параметров

Нажмите или поверните SK2-SK5, чтобы отрегулировать значение соответствующих

Chapter 4 Изображение

4.1 Общее описание

- Как начать исследование.
- Как выбрать датчик и приложение.
- Как оптимизировать изображение.
- Действия после получения изображения: добавление комментария и метки тела, хранение и повторный вызов изображений.

4.2 Начало исследования

Начните исследование с введения информации нового пациента. Вы должны ввести настолько большой объем информации, насколько это возможно, такую как идентификационный номер пациента, фамилия и инициалы пациента.

Фамилия и инициалы пациента, а также идентификационный номер сохраняются с изображением каждого пациента и передаются с каждым изображением во время архивирования или распечатывания.



ВНИМАНИЕ:

Чтобы избежать ошибок с идентификацией пациента, всегда проверяйте идентификационные данные пациента. Удостоверьтесь, что правильные идентификационные данные пациента появляются на всех экранах и распечатанных экземплярах.

4.2.1 Выбор датчика и приложения

Система имеет четыре встроенных соединителя датчика, таким образом четыре датчика можно присоединить одновременно.

Нажмите клавишу ДАТЧИК, чтобы войти в раздел интерфейса «Transducer Selection» (выбор датчика).

1. Выберите соответствующий датчик.
2. Выберите соответствующее приложение.
3. Дважды щелкните предварительные настройки, чтобы войти в заданные по умолчанию настройки, или щелкните настройки, определенные пользователем, в основании этого интерфейса.

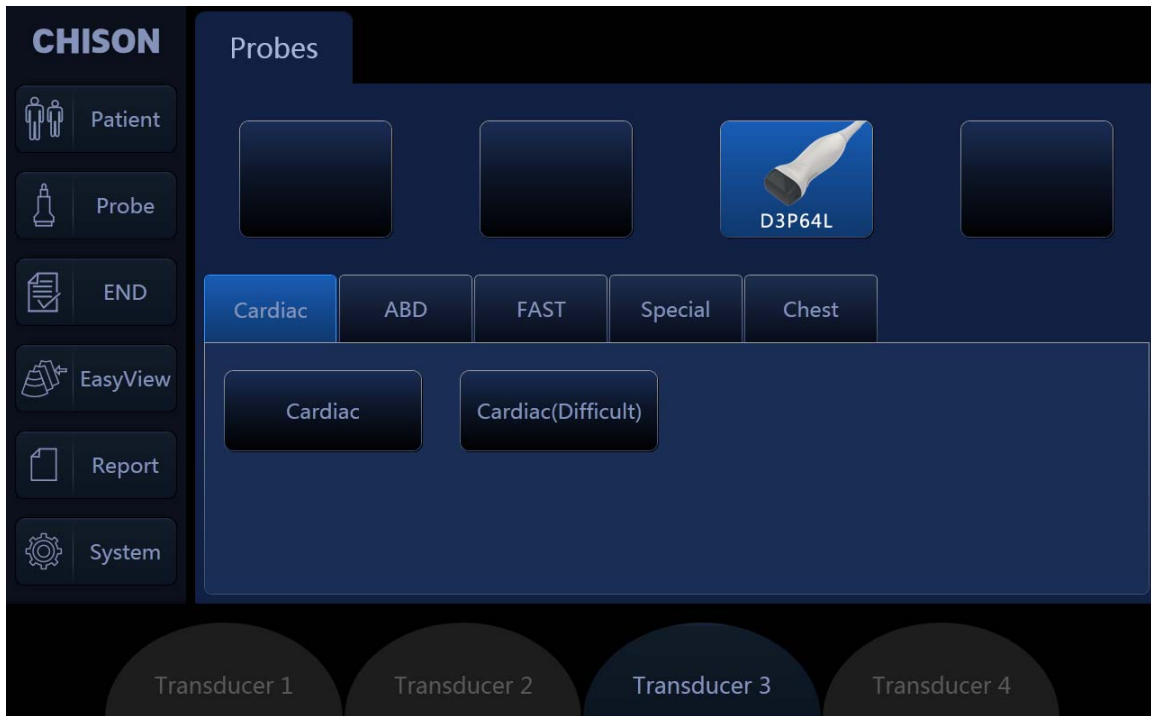


Fig.4-1

4.2.2 Введение данных пациента

Нажмите клавишу ПАЦИЕНТ чтобы на экране появился интерфейс пациента.

CHISON Patient Information

Basic Information

Patient ID 2018-01-30-100700

First Name

Middle Name

Last Name

Birthday

Age 0 Y 0 M

Gender

Detail Information

Study Type Cardiac Clear

Height 0 cm BP 0 / 0 mmHg Weight 0 kg

BSA 0 m² HR 0 bpm RAP 0 mmHg

Study Description Accession #

Primary Indications CPT4 Code

Secondary Indications CPT4 Description

Diag. Physician Ref. Physician Sonographer

Comment

Search In

Archive

WorkList

Fig.4-2

Метод введения информации пациента:

- 1) Переместите курсор в область ввода и введите информацию пациента с помощью клавиатуры. Перемещайте шаровой манипулятор для перехода к каждой опции. Например, фамилия и имя пациента, дата рождения (результат даты рождения будет автоматически вычислен после введения возраста), возраст (результат возраста будет автоматически вычислен после введения даты рождения), пол, вес, рост и т.д.
- 2) Щелкните клавишу «ОК», чтобы сохранить данные после введения соответствующей информации, после чего система вернется в В-режим.

4.2.3 Интерфейс экрана

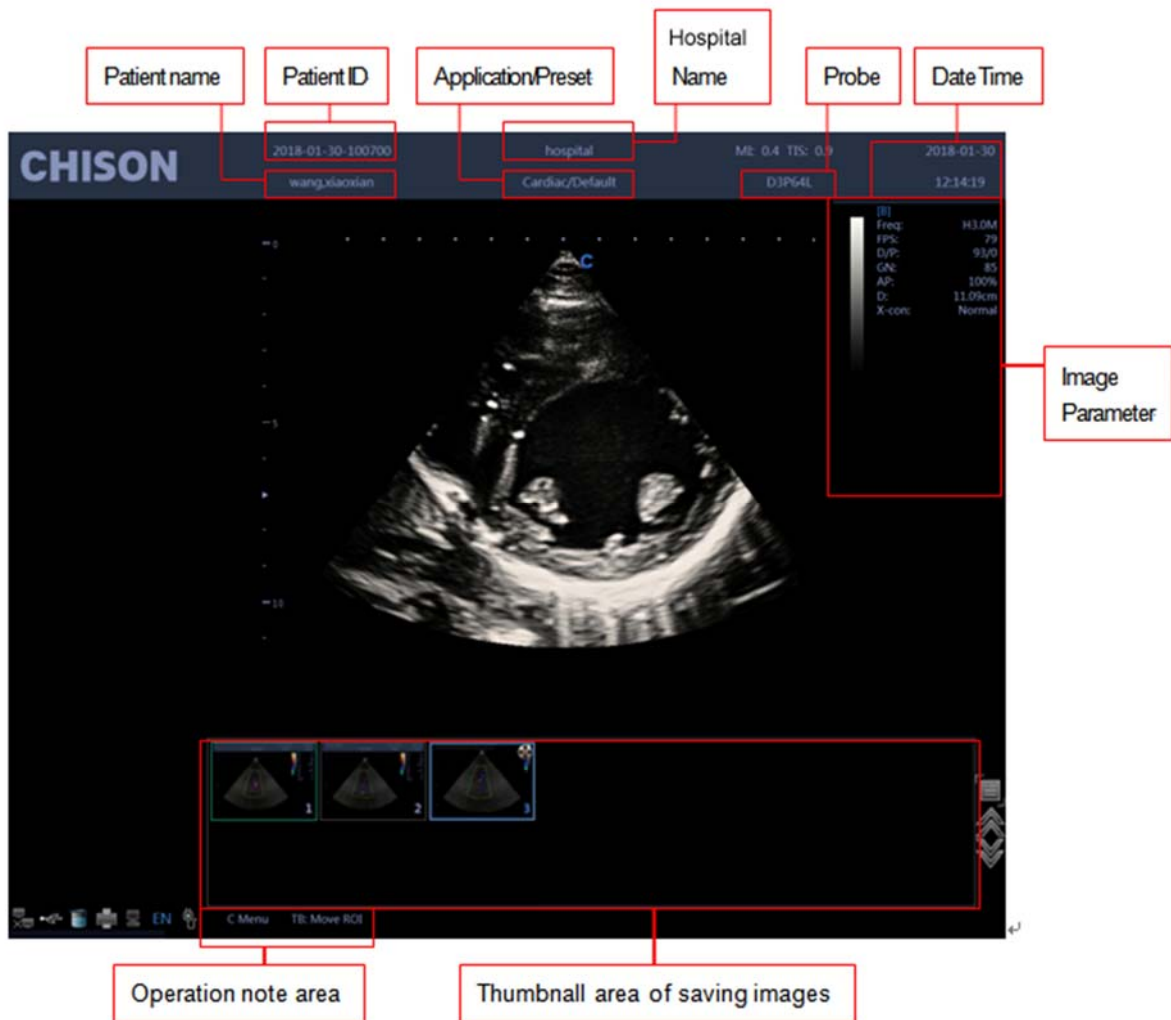


Fig.4-3

- Область параметров изображения: отражает параметры текущего режима. Различные режимы имеют различные параметры.
- Область эскизов сохраненных изображений: область показывает уменьшенные изображения (эскизы) настоящего пациента. Выбор уменьшенных изображений может немедленно вызвать повторно это изображение.
- Область примечания к действию: первая линия показывает состояние настоящей системы. Вторая линия указывает на текущую функцию шарового манипулятора. На рисунке 4-3 первая линия экрана «Freeze Menu» (фиксация меню). Это означает, что система находится в «замороженном» состоянии. Вторая линия показывает «recall images» (повторный вызов изображения). Это означает, что перемещение шарового манипулятора может повторно вызвать изображения в настоящем статусе.
- Область информации о системе: отражает информацию о настоящей системе. Перемещение мыши на различные иконки приведет к появлению на экране подробной соответствующей информации.



Отражает ситуацию с сетевым подключением в настоящее время. После соединения с сетью на экране появится IP-адрес.



Отражает ситуацию со сменными дисками в настоящее время. Если имеются сменные диски, то щелчок по этой иконке поможет быстро войти в интерфейс администратора хранения и выполнить действие с дисками.

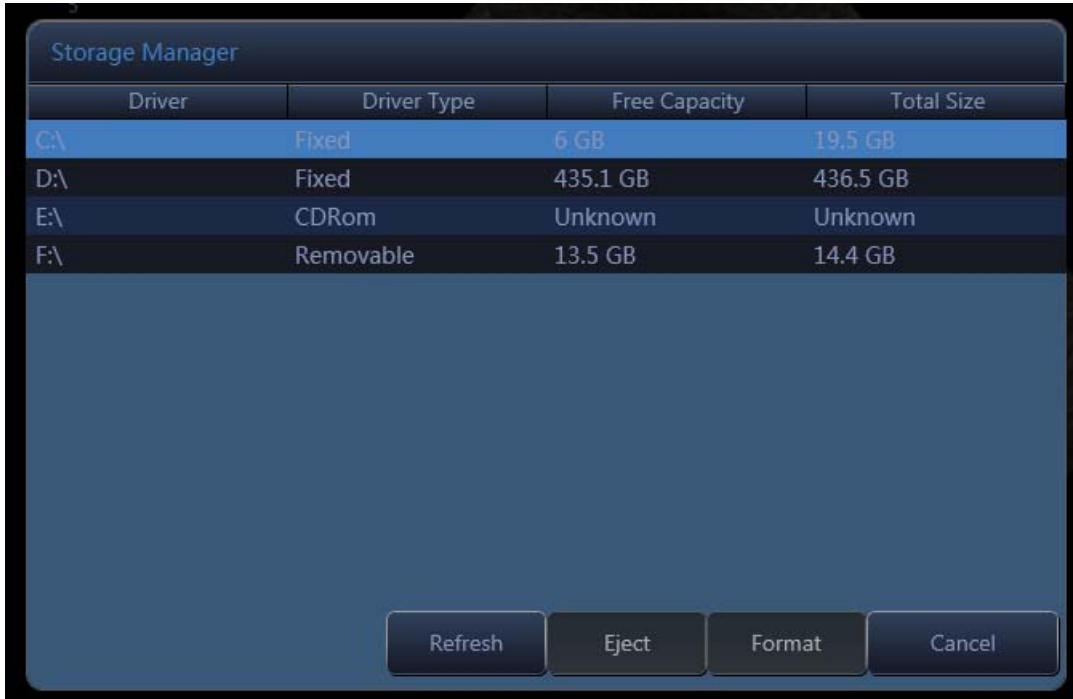


Fig.4-4



Отражает объем памяти, занимаемый драйверами



Управление принтером, обратитесь к разделу 7.8.



Диспетчер задач: отражает состояние задачи в настоящее время.

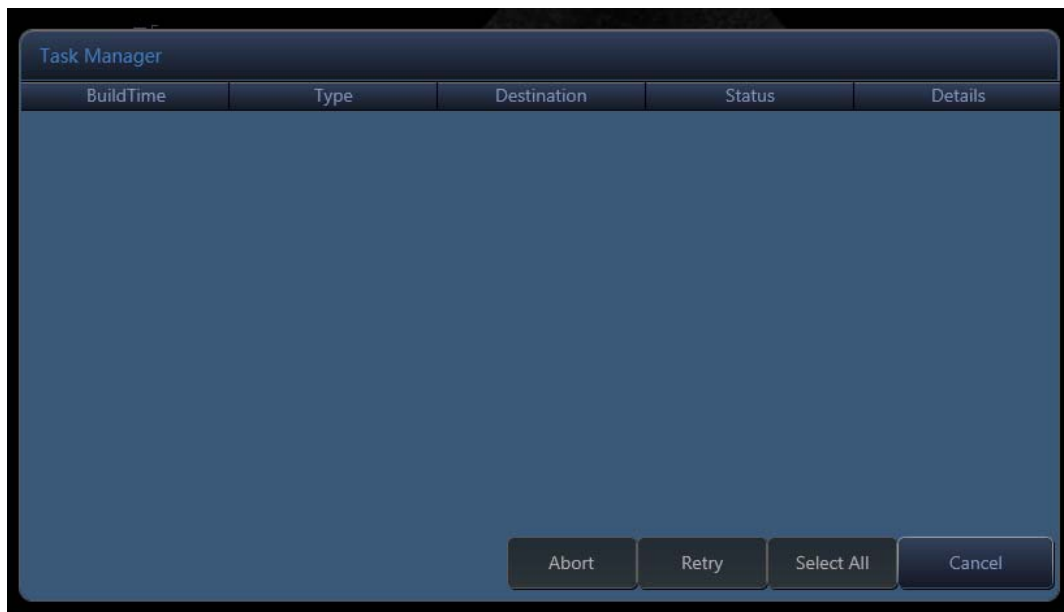


Fig.4-5



Показать текущее состояние заряда и подключение адаптера

4.3 Оптимизация изображения

4.3.1 Отображение параметров изображения

B	Значение	CFM/PD	Значение	PW	Значение	M	Значение
Freq.	Частота	Freq.	Частота	Freq.	Частота	SR	Скорость развертки
FPS	Частота смены кадров	PRF	Частота повторения импульсов	PRF	Частота повторения импульсов		
D/P	D: динамический диапазон; P: послесвечение	WF	Фильтр стенок сосудов	WF	Фильтр стенок сосудов		
GN	Усиление B	GN	Цветовое усиление	GN	Усиление доплера		
AP	Акустическая мощность	C/P	C: цветовая карта / направление потока; P: послесвечение	DA	Угол доплера		
D	Отражает глубину			SV	Рамка контрольного объема		

4.3.2 Режимы сканирования

Система может поддерживать следующие режимы:

- В Режим
- В/М Режим
- М Режим

- Двойной Режим
- Квадратичный режим
- Управление 2D(2D Steer)
- CFM Режим
- CPA Режим
- DPD Режим
- PW Режим
- В/ВС Режим
- Triplex Режим
- Quadplex Режим
- CW Режим
- Free Steering M Режим(Опция)
- HPRF(Опция)
- TDI (Опция)
- Цветный M режим(Опция)
- Изогнутое панорамное изображение(Curved Panoramic)
- Трапециевидная визуализация
- Эластография (Опция)
- ЭКГ (Опция)
- Супер Игла (Опция)

4.3.3 В режим

Предусмотренное применение:

В режим предназначен для получения двумерных изображений и обеспечения возможности измерения анатомических структур мягкой ткани. Нажмите кнопку В, чтобы войти в В режим. Вращайте кнопку В, чтобы корректировать В усиление.

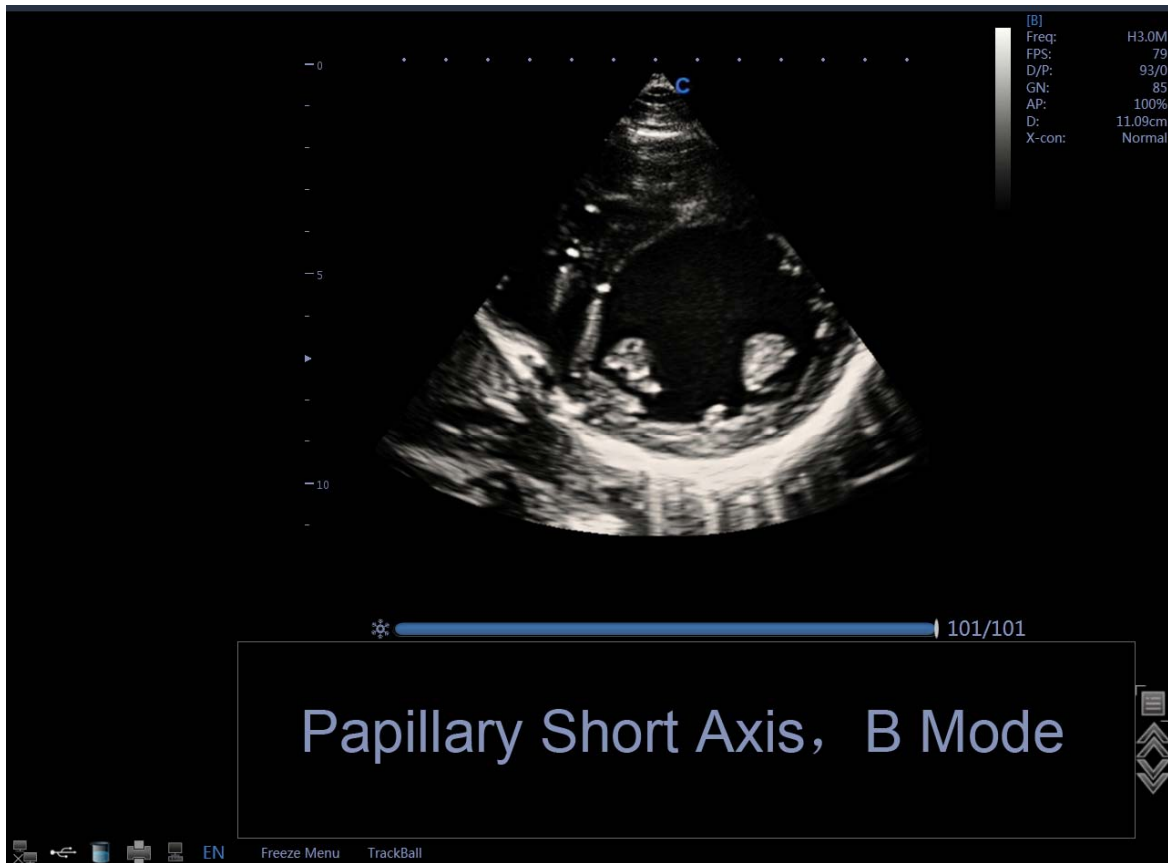








Fig.4-6 В режим

4.3.3 Двойной режим


4.3.4




В режиме В нажмите кнопку . Система покажет текущее изображение в левой стороне экрана. Нажмите кнопку  повторно: система зафиксирует изображение, показанное в левой стороне, и одновременно активировать изображение, показанное в правой стороне. Последовательное нажатие на кнопку  позволит менять статус фиксации/режим реального времени между изображением слева и изображением с правой стороны. Используйте кнопку , чтобы инвертировать активированное изображение в направлении влево и вправо. Используйте кнопку , чтобы инвертировать активированное изображение в направлении вверх и вниз. Нажмите кнопку , чтобы вернуться в В-режим.

NOTE:

- *Может быть активировано только одно изображение*
- *Двойной дисплей также доступен в цветовом и PD режиме*

4.3.5 Квадратичный режим

В режиме В нажмите кнопку : активированное изображение будет показано в верхнем

левом углу экрана, последовательное нажатие на кнопку  зафиксирует и активирует изображение в верхнем правом углу, изображение в нижнем левом углу и изображение в нижнем правом углу по порядку. Используйте кнопку , чтобы инвертировать активированное в настоящее время изображение в направлении влево и вправо. Используйте клавиш, расположенную на панели управления, чтобы инвертировать активированное в настоящее время изображение в направлении вверх и вниз. Если снова нажмете кнопку , то возвратитесь в режим В.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- *Может быть активировано только одно изображение одномоментно*
- *Квадратичный дисплей также доступен в цветовом и PD режиме*

4.3.5 Режим В/ВС

В активном цветовом режиме включите пункт [В/ВС], чтобы в левой половине экрана появилось изображение в В-режиме в режиме реального времени и активное изображение в цветовом режиме в правой половине экрана.

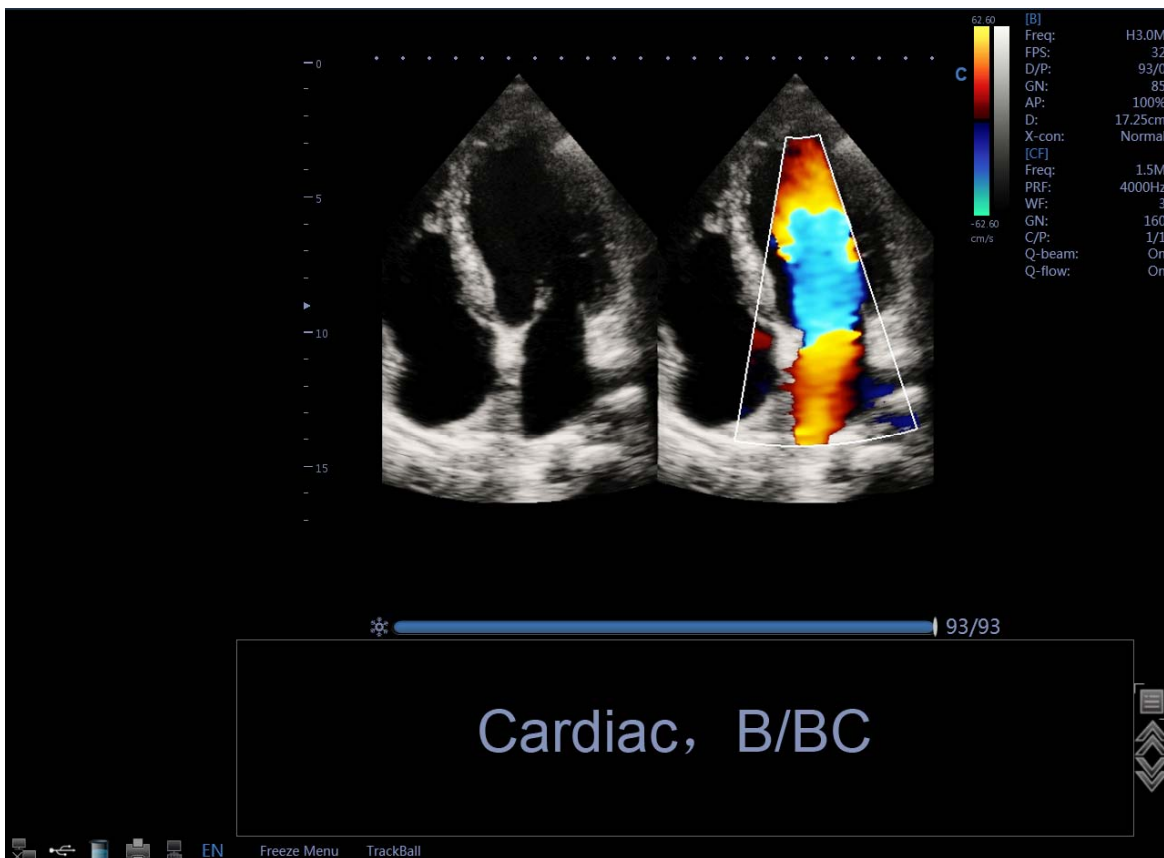


Fig.4-7 B/BC Mode

4.3.7 В/М и М режим

Предусмотренное применение:

М режим используется для определения картины движения объектов в пределах ультразвукового луча. Наиболее часто режим используется для изучения движения стенок сердца.

Аппарат обеспечивает изображение в В-режиме и изображение в М-режиме одновременно. Нажмите клавишу М, чтобы войти в В/М режим. Нажмите клавишу М повторно, чтобы войти в М режим. М режим является подходящим для исследования сердца и выполнения измерений.

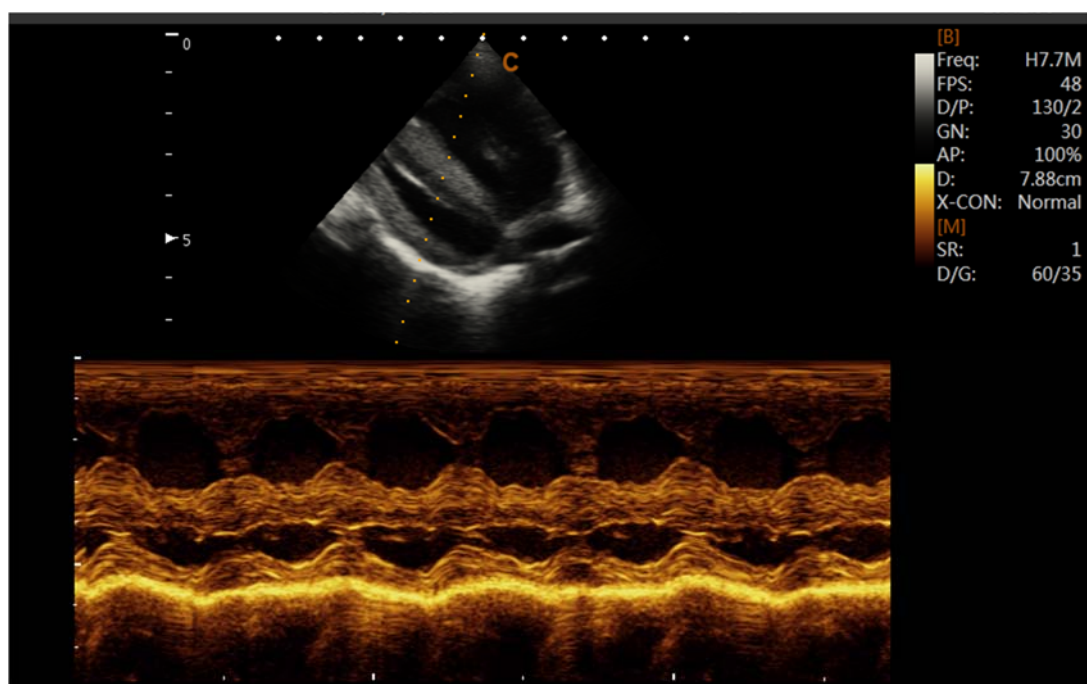


Fig.4-8 В/М режим

Процедура исследования в М режиме:

- Получите хорошее изображение в В режиме. Изучите строение и разместите область интереса возле центра изображения в В режиме.
- Нажмите клавишу М, перемещайте шаровой манипулятор таким образом, чтобы курсор М режима оказался над областью, которую Вы хотите увидеть в М режиме.
- Скорректируйте скорость разверстки, компенсацию усиления по глубине, усиление и т.д. соответственно необходимости.
- Нажмите клавишу FREEZE (зафиксировать), чтобы остановить сканирование в М-режиме.
- Сделайте запись изображения на жесткий диск или отправьте на принтер (устройство выдачи документальных копий).
- Нажмите клавишу FREEZE (зафиксировать), чтобы продолжить исследование.
- Нажмите клавишу М, чтобы войти в М режим.
- Нажмите клавишу М повторно, чтобы выйти из М режима.

Подсказки по сканированию в М режиме:

Скорость разверстки: управление скоростью обновления в М режиме.

4.3.8 CFM Режим

Предусмотренное применение:

Цветовое доплеровское картирование представляет собой доплеровский режим, предназначенный для добавления кодированной по цвету качественной информации, касающейся относительной скорости и направления движения жидкости в пределах изображения в В режиме.

Цветовое доплеровское картирование используется для того, чтобы увидеть поток на большом протяжении. Это позволяет визуализировать поток в цветовой области интереса, тогда как доплеровский режим обеспечивает спектральную информацию в меньшей области. Цветовое доплеровское картирование также используется в качестве стартовой площадки для режима доплера. Вы можете использовать цветовое доплеровское картирование для определения местонахождения потока и сосудов до включения доплеровского режима.

В режиме цветового доплеровского картирования перемещайте шаровой манипулятор, чтобы изменить положение контрольной рамки. Клавиша «STEER» (управление) используется для коррекции угла цветовой контрольной рамки (если используемый в настоящее время датчик является линейным). Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать положение цветовой контрольной рамки. В это время регулируйте размер цветовой контрольной рамки путем перемещения шарового манипулятора. Нажмите клавишу ENTER (ввод) повторно и вращайте шаровой манипулятор, чтобы снова изменить положение цветовой контрольной рамки.

Нажмите кнопку С, чтобы войти в CFM режим; после того, как включится подсветка С кнопки, вращайте ее для того, чтобы корректировать усиление цветового доплеровского картирования.

Процедура исследования в режиме цветового доплеровского картирования:

- Следуйте той же процедуре, которая описана для В режима, чтобы определить местонахождение анатомической области интереса.
- После оптимизации изображения в В режиме, добавьте цветовой поток.
- Переместите цветовую область интереса (CROI) настолько близко к центру изображения, насколько это возможно.
- Оптимизируйте параметры цветового потока таким образом, чтобы можно было получить высокую частоту кадров и могла визуализироваться соответствующая скорость потока.
- Нажмите клавишу FREEZE (зафиксировать), чтобы удерживать изображение в кинопамяти.
- Записывайте изображение цветового потока по мере необходимости.

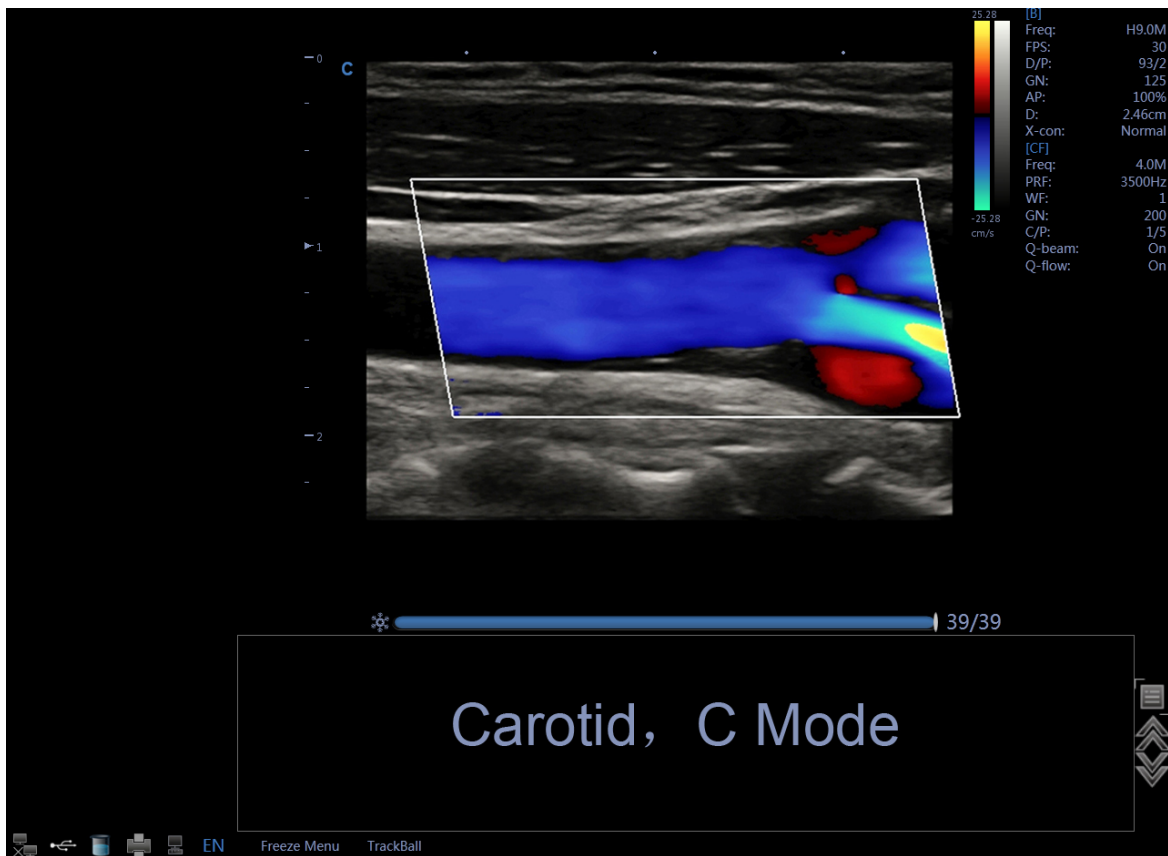


Fig.4-9 Режим цветного доплеровского картирования

Подсказки по сканированию в режиме цветного доплеровского картирования:

PRF (частота повторения импульсов): увеличивайте/уменьшайте частоту повторения импульсов цветовой полосы. Изображение более высокого скоростного потока требует увеличения значений скоростной шкалы, чтобы избежать артефактов наложения.

Фильтр стенок сосудов: меняет чувствительность к потокам с небольшими скоростями, предотвращая артефакты движения.

Цветовая карта: позволяет Вам выбирать определенную цветовую карту. Она показывает направление потока и выдвигает на первый план потоки с более высокими скоростями.

Цветовое усиление: усиливает общую мощность эхо-сигнала в цветовой области интереса.

Послесвечение: влияет на временное сглаживание и «устойчивость» цветového доплера.

Плотность линии: меняйте частоту смены кадров для чувствительности и пространственного разрешения. Если частота смены кадров является слишком медленной, уменьшите размер цветовой области интереса и плотность линии.

4.3.9 CPA Режим

Режим энергетического доплера (PD) относится к технике цветного доплеровского картирования, при которой на карту наносится сила доплеровского сигнала, поступающего от потока, а не изменение частоты сигнала. Используя эту технику, ультразвуковая система строит графики цветových потоков, основанные на количестве отражений, которые перемещаются независимо от их скорости. В режиме энергетического доплера скорость на карту не наносится, поэтому артефакты наложения не образуются.

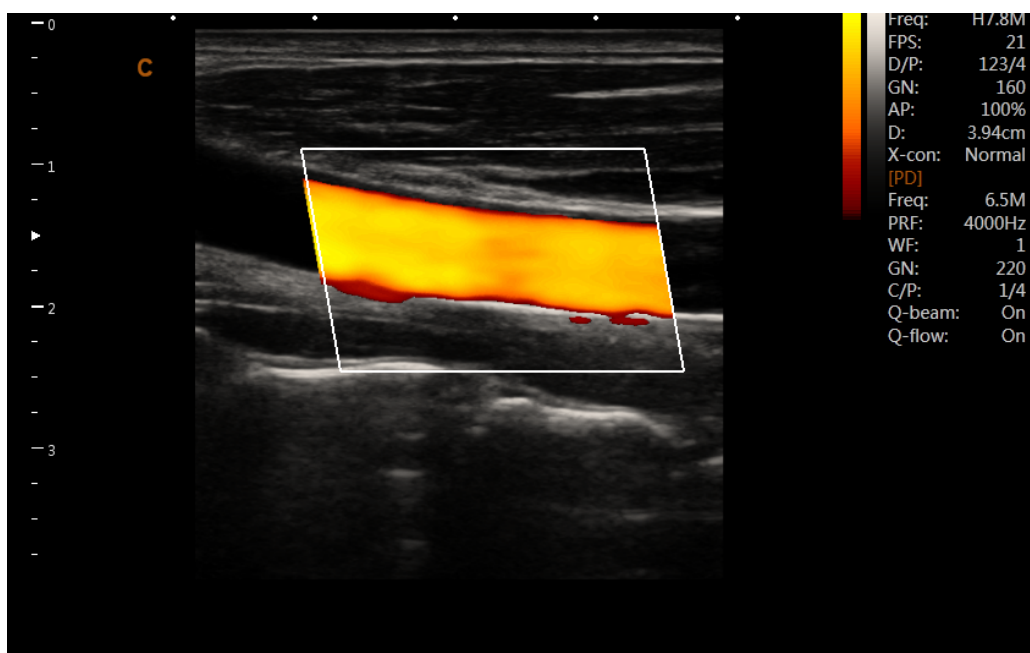


Fig.4-10 CPA Mode

Нажмите клавишу CPA (цветовая ангиография), чтобы войти в режим цветовой ангиографии, после чего включится подсветка клавиши CPA.

Направление режима энергетического доплера

В режиме энергетического доплера (цветовая ангиография), нажмите кнопку MENU (меню), чтобы появилось меню PD (энергетический доплер). Вращайте кнопку MENU (меню), чтобы выбрать режим PD (CPA), и нажимайте кнопку MENU (меню), чтобы войти в режим DPD (двойной энергетический доплер).

Если Вам необходимо вернуться в режим PD (энергетический доплер) из режима DPD (двойной энергетический доплер), Вы можете нажать клавишу CPA (цветовая ангиография) или выбрать пункт режим PD в режиме DPD.

4.3.10 PW Режим

Предусмотренное применение:

Доплеровский режим предназначен для получения результатов измерений, касающихся скорости движущихся тканей и потоков жидкостей. Импульсно-волновой доплер позволит Вам исследовать кровотоки выборочно, в небольшой области, называемой контрольный объем.

Ось X представляет время, в то время как ось Y представляет скорость либо в прямом, либо в обратном направлении.

Импульсно-волновой доплер, как правило, используется для того, чтобы отразить скорость, направление и спектральный состав кровотока в выбранных анатомических участках.

Импульсно-волновой доплер может комбинироваться с В-режимом для быстрого выбора анатомического участка для исследования импульсно-волновым доплером. Участок, на котором получены данные с помощью импульсно-волнового доплера, отображается графически на изображении в В-режиме (рамка контрольного объема).

Рамка контрольного объема может перемещаться в любом направлении в пределах изображения в В-режиме.

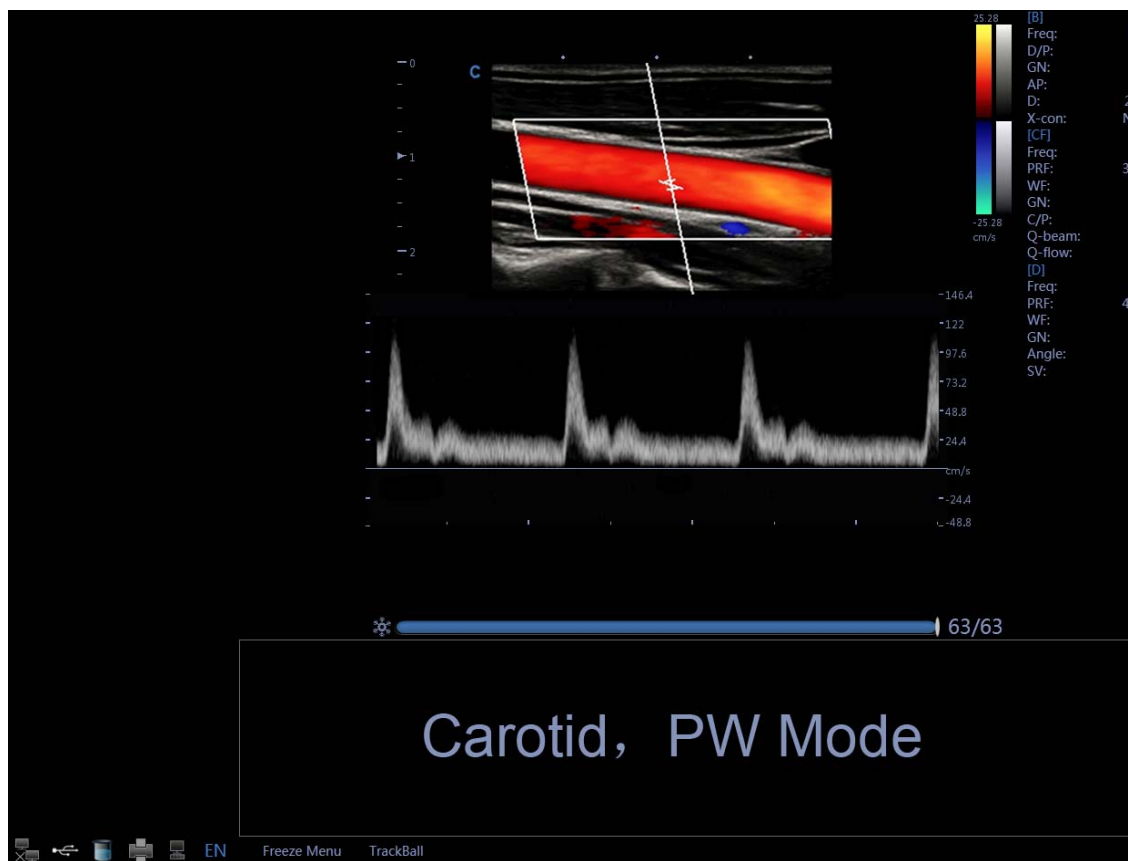


Fig.4-11 PW Mode

Процедура исследования в импульсно-волновом режиме:

- Получите хорошее изображение в В-режиме. Нажмите кнопку С, чтобы помочь определить местонахождение сосуда, который Вы хотите исследовать.
- Нажмите кнопку PW (импульсно-волновой доплер), чтобы на экране появились курсор и рамка контрольного объема.
- Перемещайте курсор контрольного объема, смещая влево и вправо шаровой манипулятор. Перемещайте или изменяйте размеры рамки контрольного объема, перемещая шаровой манипулятор вверх и вниз, затем нажмите клавишу ENTER (ввод).
- Нажмите клавишу UPDATE (обновить), чтобы появился спектр импульсно-волнового доплера, и система начала работать в комбинированном режиме В + Допплер. Сигнал доплера можно услышать через динамики.
- Настраивайте спектр импульсно-волнового доплера, по мере необходимости.
- Убедитесь, что линия объема параллельна кровотоку.
- Нажмите клавишу FREEZE (зафиксировать), чтобы сохранить график в кино-памяти и зафиксировать изображение.
- Выполните измерения и вычисления, по мере необходимости.
- Запишите результаты с помощью Ваших записывающих устройств.
- Нажмите клавишу FREEZE (зафиксировать), чтобы возобновить изображение.
- Повторите вышеприведенную процедуру, пока все значимые участки потока не будут исследованы.
- Замените датчик в соответствующем держателе.

При первом запуске дуплексного режима, доплеровский спектр не будет активирован. Контрольный объем доплера появляется в позиции по умолчанию, и изображение в В-режиме или режиме 2D (или В или цветовой, или TDI) является активным. Перемещение

шарового манипулятора изменит положение контрольного объема. Нажимайте клавишу ENTER (ввод), чтобы переключать функцию шарового манипулятора между положением и размером рамки контрольного объема. Нажмите клавишу UPDATE (обновить) после установления рамки контрольного объема, чтобы активировать спектральный доплеровский режим. Нажмите клавишу UPDATE (обновить) второй раз, чтобы переключиться обратно на режим 2D (В или цветовой) и деактивируйте спектральный доплер.

Рекомендации по сканированию в доплеровском режиме:

Лучшие данные в доплеровском режиме будут получены, если направление сканирования будет параллельно направлению кровотока; если направление сканирования будет перпендикулярно анатомической цели, Вы можете получить лучшее изображение в В-режиме, таким образом, Вы должны сохранять равновесие, поскольку Вы, как правило, не получаете и идеальное изображение в В-режиме, и идеальные данные в режиме доплера одновременно.

PRF (частота повторения импульсов): корректируйте шкалу скорости, чтобы приспособиться к более быстрой/более медленной скорости кровотока. Шкала скорости определяет частоту повторения импульсов.

Фильтр стенок сосудов: удалите шум, вызванный движением стенок сосудов или сердца, отнеся его на счет низкой чувствительности потока.

Исходный уровень: корректируйте исходный уровень, чтобы приспособиться к более быстрому или более медленному кровотоку и устранить артефакты наложения.

Коррекция угла: повышает точность измерения скорости потока. Она определяет скорость потока в направлении под углом к вектору доплера, вычисляя угол между вектором доплера и измеряемым потоком. Это особенно полезно при исследовании сосудов, где Вы должны измерить скорость.

Коэффициент усиления доплера: позволяет Вам контролировать исходную информацию по спектру.

Скорость разверстки: управление скоростью спектрального обновления.

Положение и размер рамки доплеровского контрольного объема (шаровой манипулятор и настройки)

Переместите контрольный объем к курсору доплера В-режима. Рамка размещается в определенном положении в пределах сосуда.

- Чтобы изменять позицию курсора доплера, вращайте шаровой манипулятор влево или вправо до тех пор, пока он не разместится над сосудом.
- Чтобы переместить рамку контрольного объема, вращайте шаровой манипулятор вверх или вниз до тех пор, пока она не окажется внутри сосуда.
- Чтобы изменить размер рамки контрольного объема, нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы переключить функцию шарового манипулятора с положения рамки контрольного объема на размер, затем переместите шаровой манипулятор, чтобы изменить размер рамки контрольного объема.

Активация триплексного режима

Находясь в В-режиме, нажмите кнопку С и кнопку D, чтобы получить доступ к режиму **В + Допплер + цветовой**, включить триплексное меню, чтобы войти в активный **триплексный** режим.

Находясь в В-режиме, нажмите клавишу **CPA** и кнопку **D** и получите доступ к режиму **В + Допплер + энергетический доплер (PD)**, включите триплексное меню, чтобы войти в активный **триплексный** режим.

Активация квадратичного режима

Находясь в **В**-режиме, нажмите кнопку **С** и кнопку **Д**, чтобы получить доступ к режиму **В + Допплер + цветовой**, включить квадратичное меню, чтобы войти в активный **квадратичный** режим.

Находясь в **В**-режиме, нажмите клавишу **СРА** и кнопку **Д** и получите доступ к режиму **В + Допплер + энергетический доплер (PD)**, включите квадратичное меню, чтобы войти в активный **квадратичный** режим.

4.3.11 Curved Panoramic

В режиме реального времени **В** включите Panoramic на сенсорном экране, затем линейно перемещайте датчик, чтобы получить серию изображений в режиме **В**, и система объединяет несколько изображений **В** в одно расширенное изображение **В**. Изогнутая панорама доступна для **Линейные датчики**.

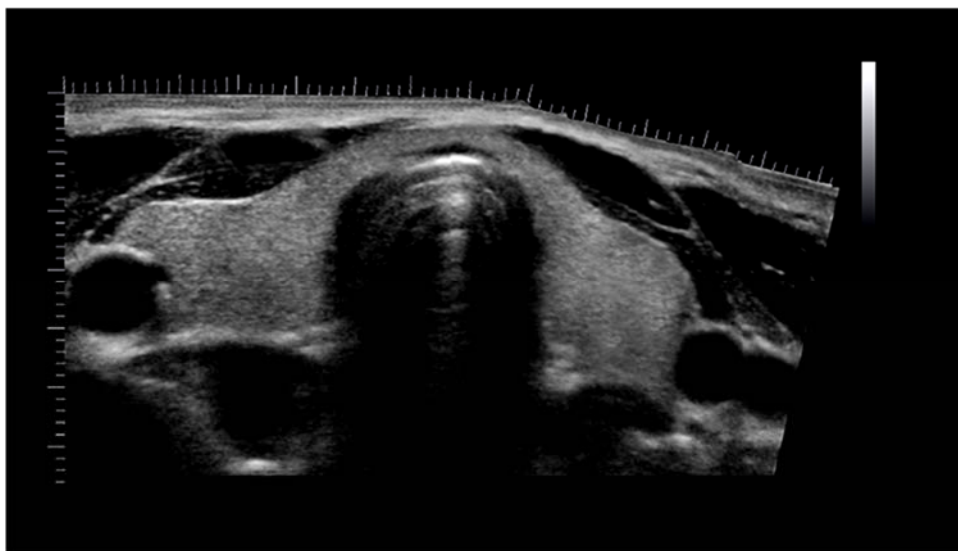


Fig.4-12 Curved Panoramic Mode

4.3.12 2D Steer(Режим изогнутого панорамного изображения)

Управление 2D для линейного датчика. Это может направить луч, чтобы получить левую или правую изображение и увеличить площадь без вращаться зондов.

В режиме **В**, нажмите меню всплывающее меню **В**, регулировать 2D элемент двигаться, чтобы изменить 2D угла поворота.

4.3.13 Трапециевидный режим(Trapezoidal Mode)

рапециевидный режим для линейного датчика. В режиме **В**, нажмите меню всплывающее меню **В**, поверните меню трапециевидный режим, чтобы поступать в трапециевидный режим.

4.3.14 Free Steering M mode (option)

M режим со свободным управлением доступен только для фазированных датчиков. Этот режим может дать Вам способность управлять курсором под различными углами и положениями. M режим отражает изменения согласно позиции M курсора.

Пользователь может активировать M режим со свободным управлением, используя программное меню. Включите пункт «Steering M» (управление в M режиме) и включите «Angle» (угол), чтобы появилась возможность вращения линии в M режиме с управлением. Система предоставляет максимум 3 линии в M режиме с управлением, и Вы можете выбрать любую из них путем использования кнопки ENTER.

- Трекбол: используется для перемещения линии в M режиме с управлением.
- Угол: используется для поворота линии в M режиме с управлением.

4.3.15 Цветовой M-режим

Цветовой M-режим используется для исследования сердца у плода. Цветовой поток накладывает цвет на изображение в M-режиме, используя скорость и различные цветовые карты. Клиновидный цветной поток накладывается на изображение в B-режиме и временную шкалу M-режима. Карты цветового потока, доступные в M-режиме, являются теми же, что и для режима цветового доплеровского картирования.

Цветовой M-режим относится к режиму доплера, предназначенному для получения дополнительной кодированной по цвету качественной информации, касающейся относительной скорости и направления движения потока жидкости в пределах изображения в M-режиме.

Если система находится в **цветовом** режиме и датчик поддерживает исследования в **цветовом M-режиме** (например, фазированный датчик), нажмите кнопку **M**, чтобы включить **цветовой M-режим**.

4.3.16 CW Mode

Непрерывно-волновой доплер позволяет исследовать кровотоки по всей длине курсора доплера, нежели какую-либо определенную глубину. Выведите образец вдоль луча доплера для быстрого просмотра сердца. Стробированный диапазон непрерывно-волнового режима позволяет получать информацию при более высоких скоростях.

Режим используется с фазированным или педиатрическим датчиком.

Если скорость кровотока является слишком высокой для обнаружения в режиме с **высокой частотой повторения импульсов**, Вы должны попробовать применить **непрерывно-волновой режим**.

Нажмите клавишу **CW** (непрерывно-волновой), чтобы включить **непрерывно-волновой режим**, когда датчик поддерживает **CW режим**.

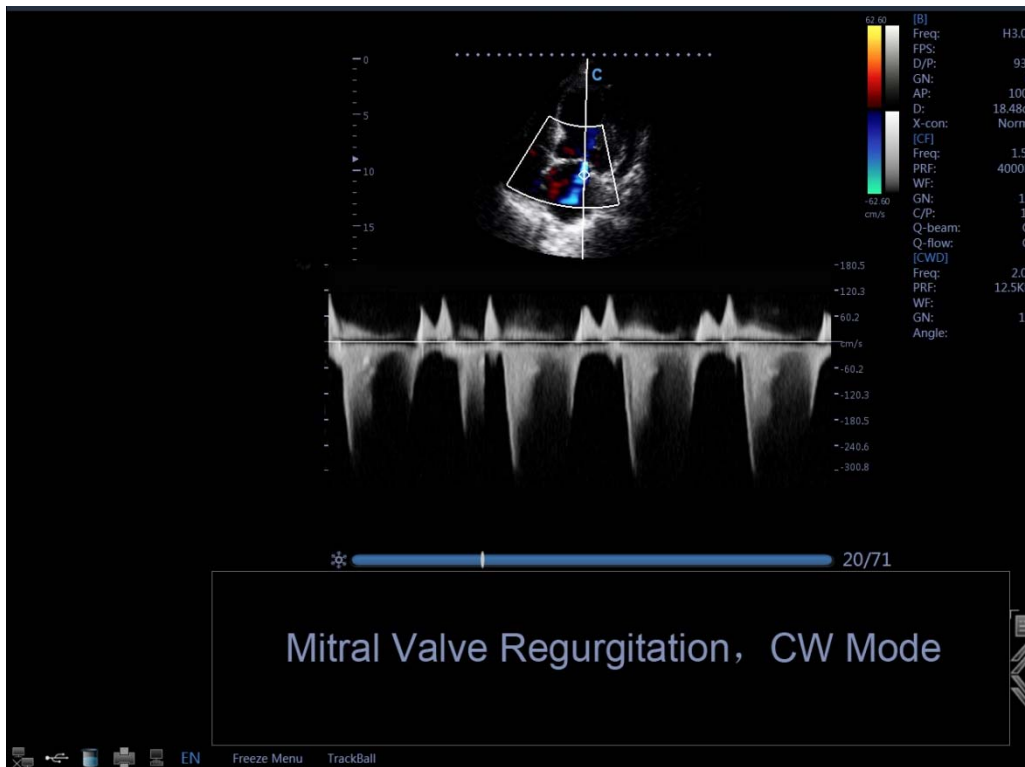


Fig.4-13 CW Mode

4.3.17 TDI Mode

Режим тканевой доплеровской визуализации относится к режиму тканевого доплера, предназначенному для получения информации о тканях с низкими скоростями движения, что характерно для движений сердца. Только при использовании фазированного датчика доступна функция тканевой доплеровской визуализации (TDI).

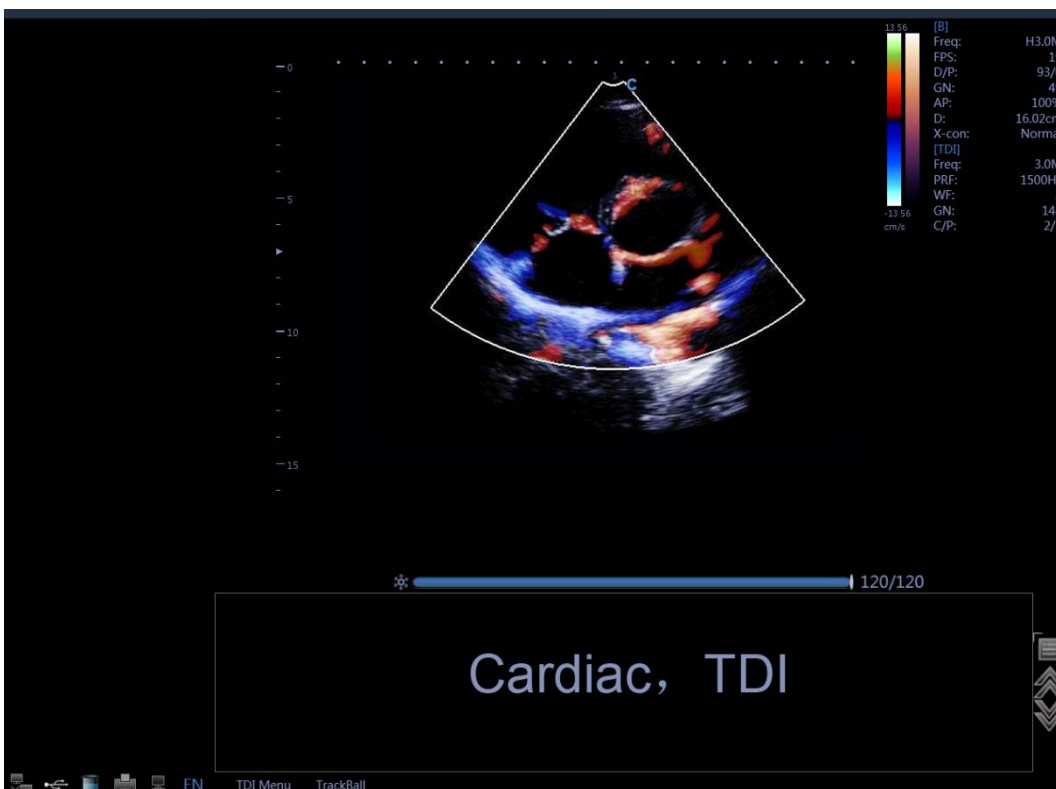


Fig.4-14 TDI Mode

Press TDI-key to enter into TDI mode.

4.3.18 Elastography mode (option)

Эластография отражает свойства эластичности биологической ткани с системой ультразвукового изображения. Производится запись ультразвуковых сигналов до и после деформации ткани, вызванной применением внешней или внутренней силы. Основываясь на зарегистрированных сигналах, система анализирует, оценивает и показывает напряжение биологической ткани.

В В-режиме включите меню эластографии и можете войти в режим эластографии.

Экран эластографии:

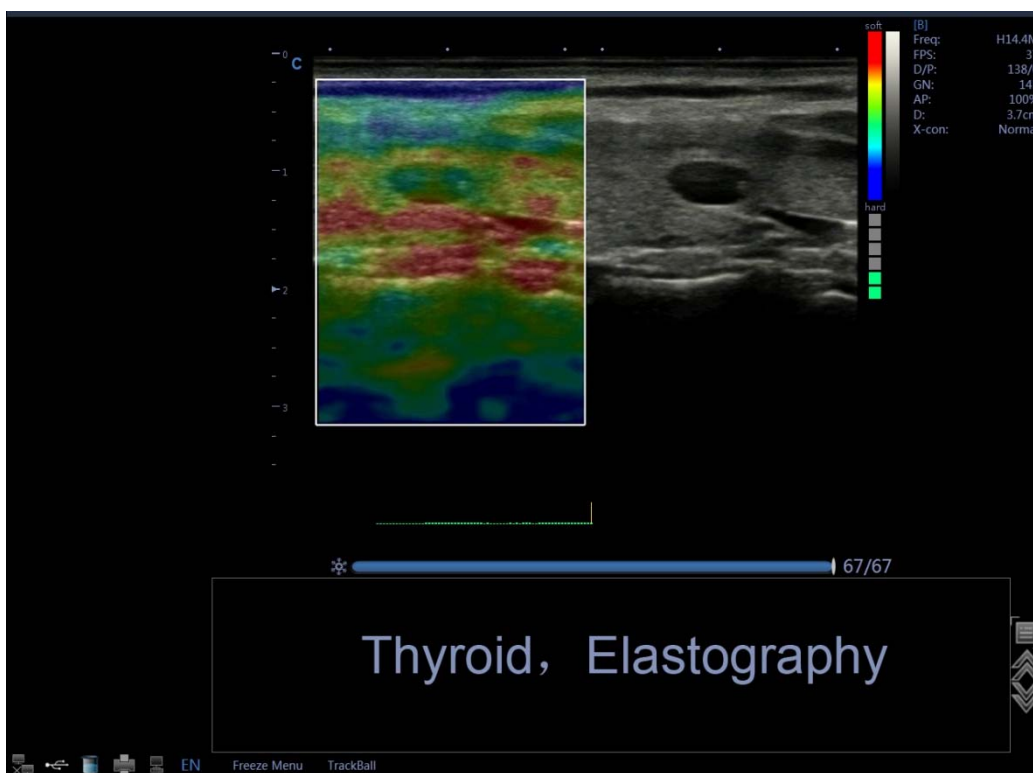


Fig.4-15 Elastography Mode

Изменение размера и положения рамки эластографии производится путем использования шарового манипулятора.

Изменение размера на положение производится путем использования клавиши SET (настройка).

4.3.19 Оптимизация изображения

Методы оптимизации:

1. Использование программного меню

Нажмите кнопку MENU (меню), расположенную под режимом работы монитора, и

настройте программное меню. Нажмите клавишу Change (изменить), теперь можно менять меню к различным режимам исследования. Вращайте кнопку MENU (меню), чтобы выбрать пункты меню. Нажмите кнопку MENU (меню), чтобы войти. Теперь вращайте кнопку MENU (меню), она может изменить параметр выбранного пункта. После коррекции нажмите кнопку MENU (меню), чтобы выйти из выбранного пункта, путем вращения в это время кнопки MENU (меню) можно снова выбрать пункт. Выберите иконку «EXIT» (выход) или нажмите кнопку MENU (меню), чтобы выйти из меню.

2. Использование меню клавиш быстрого вызова

Клавиши быстрого вызова SK1 - SK5 соответствуют меню № 1 - № 5. Нажатие на клавишу быстрого вызова выберет функцию меню для первой строки; вращение клавиши быстрого вызова может корректировать параметры для следующей строки.

3. Использование других клавиш

4.3.20 Оптимизация изображения в В режиме

Регулирование программы в меню:

Меню	Функция
Q-Image	Отрегулируйте параметр Q-Image.
SRA	Включить функцию SRA.
Compound	Включите составную функцию. SRA и Compound не могут работать одновременно.
Focus Num	Настроить номер фокусировки.
Focus Pos.	Отрегулируйте положение фокусировки.
Full Screen	Включить функцию полного экрана.
X-contrast	Отрегулируйте X-contrast
Persistence	Отрегулируйте persistence.
Density	Отрегулируйте плотность
2D map	Выбирайте 2D map.
Noise Reject	Отрегулируйте подачу шума.
Scan width	Отрегулируйте ширину сканирования изображения В, частота кадров будет быстрой, если ширина сканирования меньше.
Image Rotate	Измените направление изображения В. Угол будет увеличен на 90 ° в направлении по часовой стрелке.
Gamma	Отрегулируйте Gamma.
Smooth	Отрегулируйте изображение гладким.
Edge enhance	Отрегулируйте усиление края.
A. power	Регулировка акустической мощности.
Trapezoidal Mode	Включить трапецидальный режим
Biopsy	Включение функции биопсии
2D Steer	Отрегулируйте угол изображения В
Elastography	Включить эластографию

Center Линия	Включить осевую линию
Utility	Постобработка, Слайд-шоу, демонстрационное изображение, протокол

Коррекция быстрого регулирования:

Быстрый ярлык (действие)	Меню	Функция
SK2 (вращаться)	Frequency	Отрегулируйте частоту датчика.
SK3 (вращаться)	Dynamic	Отрегулируйте динамический диапазон изображения, увеличьте или уменьшите, Динамический диапазон системы и разрешение контраста.
SK4 (вращаться)	Depth	Отрегулируйте глубину.
SK5 (вращаться)	Zoom	Отрегулируйте размер изображения.

Другие регулировки:


1. Глубина (клавиша-переключатель DEPTH)

Клавиша-переключатель DEPTH (глубина) используется для регулирования глубины изображения. Глубина увеличится, если клавиша будет смещаться вниз; глубина уменьшится, если клавиша будет смещаться вверх. Для лучшего разрешения фокусировки и повышения контрастности контуров коррекция TGC (компенсация усиления по глубине) должна проводиться после того, как будет отрегулирована глубина.

2. Направление сканирования

В режиме одиночного отображения направление сканирования будет перевернуто влево /

вправо, если нажать клавишу  ;направление сканирования изображений будет

инвертировано вверх / вниз, если нажать клавишу .

3. Усиление (кнопка В)

Коррекция усиления в В-режиме может увеличить или уменьшить объем ультразвуковой информации на изображениях. Коррекция основного усиления может регулировать чувствительность изображений в целом (яркость). Вращение кнопки «В-режим» может регулировать усиление В-режима после того, как включится подсветка кнопки «В-режим».

Усиление возрастет, если вращать кнопку по часовой стрелке; усиление уменьшится, если вращать кнопку против часовой стрелки. Регулируемый диапазон составляет от 0 до 255. Компенсация усиления по глубине (TGC) и усиление будут взаимно влиять друг на друга.

4. TGC(компенсация усиления по глубине)

TGC имеет 8 ползунков для регулирования: перемещение набора ползунков может изменить усиление по глубине 2D изображений.

TGC возвращает усиление сигнала, чтобы исправить ослабление, вызванное добавлением глубины. Компенсация усиления по глубине уравнивает

изображение и однородно распределяет плотность эхо-сигнала по всему изображению. Подобным образом отличается увеличение каждой смещающейся области канала.

5. Изменение масштаба изображения (кнопка ZOOM (изменение масштаба)
 Нажмите кнопку ZOOM (изменение масштаба), нажмите клавишу UPDATE (обновить), чтобы выбрать размер рамки области интереса, и затем нажмите клавишу UPDATE (обновить) повторно, чтобы выбрать положение. Нажатие на клавишу ENTER (ввод) может запустить многократное расширение. Нажмите на клавишу EXIT (выход) или кнопку ZOOM (изменение масштаба), чтобы выйти из этого действия.

4.3.21 Оптимизация изображения в М режиме

Коррекция быстрого регулирования:

Меню	Функция
Layout	Выбирайте Лево-право или Верх-низ
Display Format	Выбирайте 1:2,1:1,2:1
Chroma	Отрегулируйте Хрома
Free M Mode	Включить режим Free M
Color Map	Отрегулируйте цвет изображения М

Коррекция быстрого регулирования:

Быстрый ярлык (действие)	Меню	Функция
SK3 (вращаться)	Dynamic	Отрегулируйте динамический диапазон изображения
SK5 (вращаться)	Speed	Отрегулируйте скорости

4.3.22 Оптимизация изображения в режиме цветового доплеровского картирования (CFM)

Регулирование программы в меню:

Меню	Функция
Color Map	Отрегулируйте цвет
Color Invert	Реализовать инверсию кровотока
Q-beam	Включите Q-beam
Q-flow	Включите Q-flow

Persistence	Отрегулируйте persistence
Color Mode	Способ выбора цвета
Wall Filter	Отрегулируйте стеновой фильтр
Density	Изменение плотности
Wall Thre	Отрегулируйте порог стены
Blood Efection	Выберите различную инфекцию крови
В/ВС	Включите режим В/ВС

Коррекция быстрого регулирования:

Быстрый ярлык (действие)	Меню	Функция
SK2 (вращаться)	Frequency	Отрегулируйте частоты
SK3 (вращаться)	Baseline	Измените baseline
SK4 (вращаться)	PRF	Измените PRF
SK5 (вращаться)	Steer	Отрегулируйте угол отбора проб для кровотока под линейным датчиком

Другие регулировки:

1. Управление усилением цветового доплеровского картирования CFM.

Вращайте кнопку С после того, как включится подсветка кнопки С. Корректируйте цветовое усиление, регулируемый диапазон составляет от 0 до 255.

2. Рамка контрольного объема.

Переместите рамку контрольного объема с помощью шарового манипулятора в область интереса и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы подтвердить положение рамки контрольного объема, затем отрегулируйте размер рамки с помощью шарового манипулятора и нажмите клавишу ENTER (ввод) для подтверждения.

Используйте клавишу-переключатель SK5 чтобы изменить направление рамки контрольного объема для линейного датчика.

4.3.23 Оптимизация изображения в режиме энергетического доплера CPA

Регулирование программы меню:

Меню	Функция
Wall Thre.	Отрегулируйте порог стены
Q-beam	Включите функцию Q-beam

Q-flow	Включите функцию Q-flow
Wall Filter	Отрегулируйте стеновой фильтр
Persistence	Регулируйте persistence
Blood Effecton	Выбирайте blood effecton
DPD Mode	Изменение режимов между CPA и DPD

Коррекция быстрого регулирования:

Быстрый ярлык (действие)	Меню	Функция
SK2 (вращаться)	Frequency	Отрегулируйте частоту запуска
SK3 (вращаться)	PRF	Отрегулируйте PRF
SK4 (вращаться)	Steer	Отрегулируйте угол отбора проб для кровотока под линейным датчиком

Другие регулировки:

1. Управление усилением энергетического доплера CPA

Вращайте кнопку C после того, как включится подсветка кнопки C. Корректируйте цветовое усиление, регулируемый диапазон составляет от 0 до 255.

2. Рамка контрольного объема.

Переместите рамку контрольного объема с помощью шарового манипулятора в область интереса и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы подтвердить положение рамки контрольного объема, затем отрегулируйте размер рамки с помощью шарового манипулятора и нажмите клавишу ENTER (ввод) для подтверждения.

Используйте клавишу-переключатель SK1 чтобы изменить направление рамки контрольного объема для линейного датчика.



ПРИМЕЧАНИЕ: эта функция поддерживается только линейными датчиками.

4.3.24 Оптимизация изображения в режиме импульсно-волнового доплера (PWD)

Регулирование меню:

Меню	Функция
2D Map	Регулирование спектра цветов
Wall Filter	Изменение фильтра
Spectrum Enhance	Регулирование яркость спектра

Dynamic Range	Регулирование динамического диапазона
Auto Cal Parameter	Настройка параметра Auto Calc
DTrace Smooth	Отрегулируйте плавность следа спектра
Threshold	Отрегулируйте порог спектра
DVmean	Включите, чтобы отобразить след Vmean
DVmax	Включите, чтобы отобразить след Vmax
Trace Площадь	Установите диапазон автокалибровки
Layout	Выбирайте 1:1,1:2,2:1
Audio	Настройка звука
Color Map	Изменение цвета
QuickAngle	Включить функцию QuickAngle
Auto Cal	Включить функцию Auto Cal

Коррекция быстрого регулирования:

Быстрый ярлык (действие)	Меню	Функция
SK2 (вращаться)	Freq.	Отрегулируйте частоту запуска
SK3 (вращаться)	Baseline	Отрегулируйте baseline
SK4 (вращаться)	PRF	Отрегулируйте PRF
SK5 (вращаться)	Speed	Отрегулируйте скорости сканирования

Другие регулировки:

1. Базовая линия

В режиме импульсно-волнового доплера перемещайте шаровой манипулятор влево и вправо, чтобы корректировать положение базовой линии

2. Рамка контрольного объема (контрольный объем)

Переместите контрольный объем в область доплера В-режима. Рамка размещается в определенном положении в пределах сосуда.

Чтобы изменить положение линии доплера, перемещайте шаровой манипулятор влево или вправо, пока не разместите ее над сосудом.

Чтобы изменить положение рамки контрольного объема, перемещайте шаровой манипулятор вверх или вниз, пока не разместите рамку внутри сосуда.

Чтобы изменить размер рамки контрольного объема, нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы изменить функцию шарового манипулятора с положения рамки контрольного объема на размер, затем перемещайте шаровой манипулятор, чтобы изменить размер рамки контрольного объема.

3. Усиление

Вращайте кнопку PW (импульсно-волновой режим) и регулируйте усиление импульсно-волнового доплеровского режима после того, как загорится подсветка кнопки PW (импульсно-

волновой режим). Усиление возрастет, если вращать по часовой стрелке; усиление уменьшится, если вращать против часовой стрелки. Регулируемый диапазон от 0 до 255.

4.3.25 Оптимизация изображения в режиме непрерывно-волнового доплера (CW)

Регулирование программного меню:

Меню	Функция
2D Map	Отрегулируйте цвет спектра
Spectrum Enhance	Отрегулируйте яркость спектра
Dynamic	Отрегулируйте динамический диапазон CW-спектра
Audio	Отрегулируйте из 1% до 100%
Wall Filter	Отрегулируйте фильтр стены
Color Map	Изменение цвет
QuickAngle	Включить функцию QuickAngle
Layout	Выбирайте 1:2, 1:1, 2:1

Коррекция быстрого регулирования:

Быстрый ярлык (действие)	Меню	Функция
SK2 (вращаться)	Baseline	Отрегулируйте Baseline
SK3 (вращаться)	PRF	Отрегулируйте PRF
SK4 (вращаться)	Speed	Отрегулируйте скорости сканирования

Другие регулировки:

1. Базовая линия

В режиме непрерывно-волнового доплера перемещайте шаровой манипулятор влево и вправо, чтобы корректировать положение базовой линии.

2. Усиление

Вращайте кнопку CW (непрерывно-волновой режим) и регулируйте усиление непрерывно-волнового доплеровского режима после того, как загорится подсветка кнопки CW (непрерывно-волновой режим). Усиление возрастет, если вращать по часовой стрелке; усиление уменьшится, если вращать против часовой стрелки. Регулируемый диапазон от 0 до 255.

4.3.26 ЭКГ (электрокардиография) (дополнительная опция)

Модуль электрокардиограммы представляет собой устройство, которое обеспечивает запись сигнала ЭКГ по 3 отведениям для кардиологических приложений. Устройство не

предназначено для записи ЭКГ с диагностической целью, как в модуле с 12 отведениями. В кардиологических приложениях кривая ЭКГ демонстрируется в нижней части экрана. При проведении стресс-эхокардиографии появление R-волны используется в качестве стартовой позиции или синхронизации получения изображения. Электрокардиограмма имеет 3 отведения: LL (левая нога, КРАСНЫЙ), LA (левая рука, ЧЕРНЫЙ), RA (правая рука, БЕЛЫЙ). Отведение LA служит в качестве эталона, которое обычно обеспечивает напряжение сдвига от модуля ЭКГ, а отведения LL, LA являются двумя сигнальными отведениями от тела, направленными к дифференциальному входу усилителя изоляции ЭКГ.

Управление ЭКГ находится в программном меню, доступно для кардиологических датчиков, меню позволяет пользователю настраивать следующие пункты управления:

ECG ON/OFF (ЭКГ ВКЛ/ВЫКЛ): включение/выключение кривой ЭКГ

ECG Invert (инвертирование ЭКГ): включение/выключение инвертирования ЭКГ

ECG GAIN (усиление ЭКГ): увеличение или уменьшение усиления ЭКГ

ECG POS (положение ЭКГ): настройка положения кривой ЭКГ

ECG Velocity (скорость ЭКГ): настройка скорости ЭКГ.

4.3.27 Биопсия и супер-игла (дополнительная опция)

1. Как войти в режим биопсии

Нажмите клавишу МЕНЮ (меню) в В-режиме и выберите «Biopsy» (биопсия), чтобы включить на экране линию биопсии и верифицировать линию биопсии до начала биопсии. Нажмите «Biopsy» (биопсия) повторно, чтобы выключить режим биопсии.

2. Как регулировать параметры биопсии

Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы отредактировать линию биопсии и перемещайте шаровой манипулятор, чтобы изменить положение линии биопсии. Нажмите клавишу ENTER (ввод) повторно, чтобы зафиксировать линию биопсии.

3. Супер-игла

После включения функции супер-игла активируется функция угол иглы, и пользователь может корректировать угол иглы, чтобы оптимизировать изображение для биопсии (угол составляет 5 градусов на 1 шаг).

4.4 После записи изображения



4.4.1 Добавление примечаний

Под примечаниями подразумевают введение слов или символов на изображениях для того, чтобы добавить объяснение. Добавлять примечания можно с помощью ввода непосредственно с клавиатуры или использовать примечания по умолчанию.

Вход символы

1. Нажмите клавишу «COMMENT» (примечание), на экране появится «|» и затем система войдет в процесс комментария.
2. Переместите курсор в положение, где необходимо примечание.
3. Введите особенности в позицию курсора при помощи клавиатуры, а затем нажмите клавишу «ENTER» (ввод), чтобы подтвердить.
4. Нажмите клавишу «COMMENT» (примечание) или клавишу «EXIT» (выход), чтобы выйти. Подсветка клавиши «COMMENT» (примечание) погаснет, и процесс создания примечаний будет закончен.

Добавить комментарии в библиотеке комментариев

1. Нажмите клавишу  отобразит « | » на экране, а затем система войдет в статус комментария.
2. Комментарии из библиотеки комментариев будут отображаться на сенсорном экране.
3. Нажмите комментарий, который хотите добавить.
4. Нажмите клавишу  для выхода из состояния комментариев.

Отрегулируйте размер шрифта комментариев


1. Поверните SK3 в статусе комментария.
2. Переместите курсор к примечанию комментария. Нажмите клавишу [ENTER] и отрегулируйте размер шрифта примечания комментария. Нажмите клавишу [ENTER] еще раз, чтобы подтвердить изменение.


Отрегулируйте позицию комментариев

1. В статусе комментариев перемещает курсор на комментарий, который необходимо изменить, а затем нажмите клавишу [ENTER], чтобы выбрать его.
2. Перемещает комментарий в нужную позицию и нажимает клавишу [ENTER] для подтверждения.


4.4.2 Добавление меток тела

Порядок действий:


1. Нажмите клавишу  для входа в статус метки тела. Метки тела будут отображаться на сенсорном экране.
2. Нажмите bodymark, который хотите добавить, переместите трекбол после добавления изображения bodymark, а затем отрегулируйте положение зонда. Поверните ручку SK5, чтобы отрегулировать направление зонда. Нажмите ENTER для подтверждения после завершения настройки.

3. Нажмите UPDATE-key и переместите трекбол, чтобы изменить положение метки тела.
4. Нажмите Enter, чтобы подтвердить, когда настройка закончена..
5. Если вы хотите выйти из функции метки тела, Нажмите клавишу  или клавишу EXIT.

Удалите комментарии, метки тела и следы измерений


Нажмите клавишу  чтобы удалить все примечания, стрелки, метки тела и следы измерений в фиксированном статусе.


4.4.3 Сохранение фотографий

Сохранение одиночного изображения: нажмите клавишу  чтобы сохранить одиночное изображение в режиме реального времени и зафиксированном состоянии. Сохраненные уменьшенные изображения будут показаны под областью изображения для пользователей, чтобы можно было быстро выбрать воспроизведение или последующую обработку.

Повторный вызов одиночного изображения: нажмите клавишу курсора в статусе повторного вызова, после чего курсор мыши появится на экране. Переместите курсор мыши к уменьшенным изображениям и затем щелкните по выбранному изображению.

4.4.4 Сохранение клипов

Сохранениедвигающихся вперед кинофайлов: нажмите клавишу  в режиме реального времени, чтобы сохранитьдвигающиеся вперед кинофайлы.

Сохранениедвигающихся в обратном направлении кинофайлов: нажмите клавишу  в состоянии фиксации, чтобы сохранитьдвигающиеся в обратном направлении кинофайлы.

Сохраненные киноролики будут показаны под областью изображения для пользователей, чтобы можно было быстро выбрать воспроизведение или последующую обработку.

Воспроизведение кинофайлов: нажмите клавишу курсора в состоянии повторного вызова, после чего курсор мыши появится на экране. Переместите курсор мыши к уменьшенным кинофайлам и затем щелкните по выбранному.

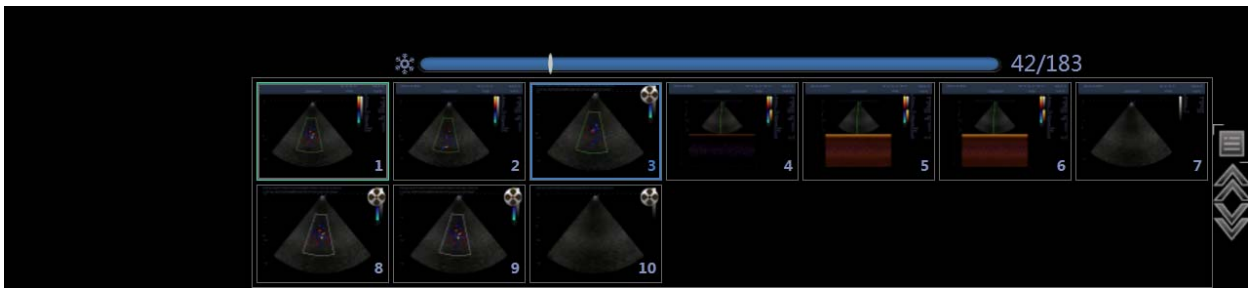


Fig.4-20

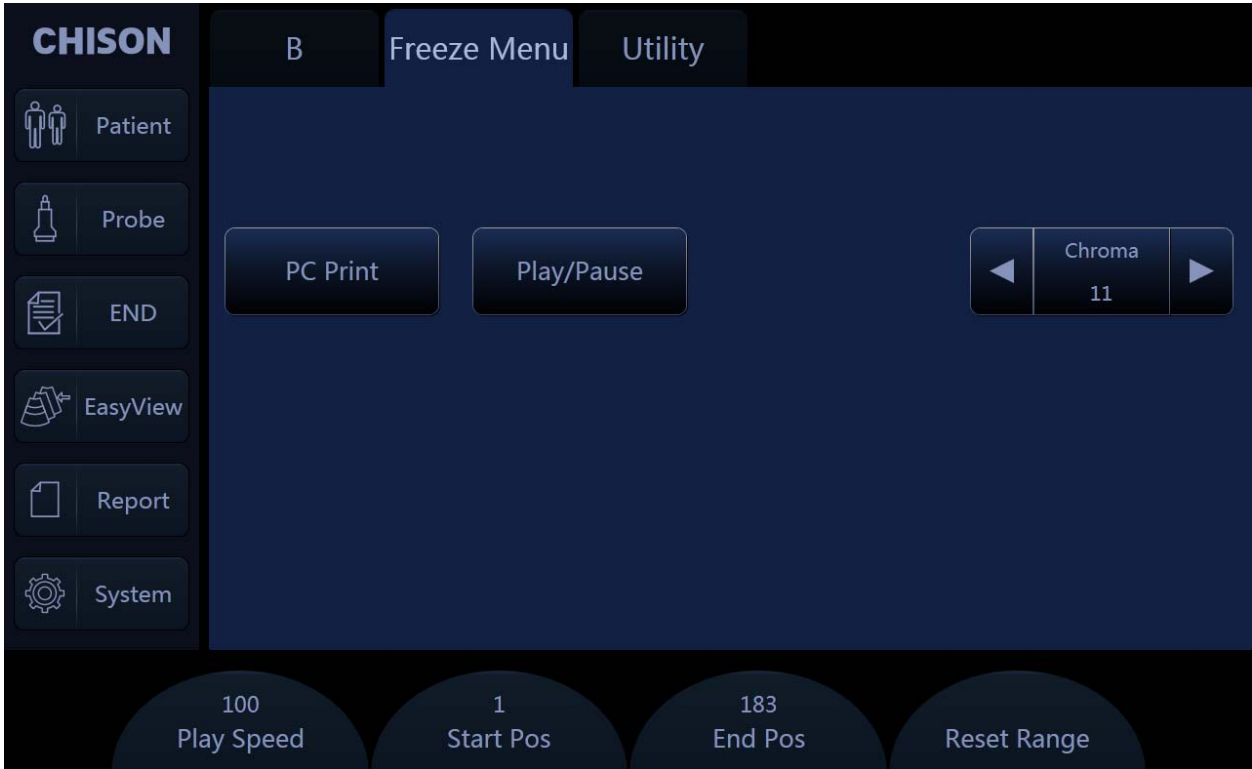


Fig.4-21

Воспроизведение / Пауза: нажмите эту кнопку, чтобы воспроизвести воспроизведение или приостановить воспроизведение.

Скорость воспроизведения: поверните ручку SK2, чтобы настроить скорость воспроизведения фильма.

Начальная позиция: Поверните ручку SK3, чтобы установить рамку положения начала.

Конечная позиция: Поверните ручку SK4, чтобы установить рамку конечного положения.

Сброс диапазона: Сброс диапазона воспроизведения кино, диапазон воспроизведения по умолчанию - 1-кратный кадр текущего кино.

Ручная копировальная техника: нажмите клавишу suosor и вернитесь в режим возврата, затем ручное воспроизведение через трекбол.

⚠️ ПРИМЕЧАНИЕ: Если при сохранении фотографий или клипов, Вы не определили нового пациента, то система автоматически создаст новый идентификационный номер согласно текущей дате системы и сохранит данные и действия в папке под этим идентификационным номером.

Быстрая передача изображения:

Передача изображения: нажмите клавишу курсора. Выберите изображение, которое Вы хотите передать или удалить, и нажмите клавишу «Update» (обновить). Три символа появятся в уменьшенной области.



Fig.4-22



Войдите в интерфейс экспорта.




Войдите в интерфейс EasyView.



Удалить файл.

4.4.5 Просмотр изображений

Нажмите клавишу  чтобы войти в интерфейс просмотра.

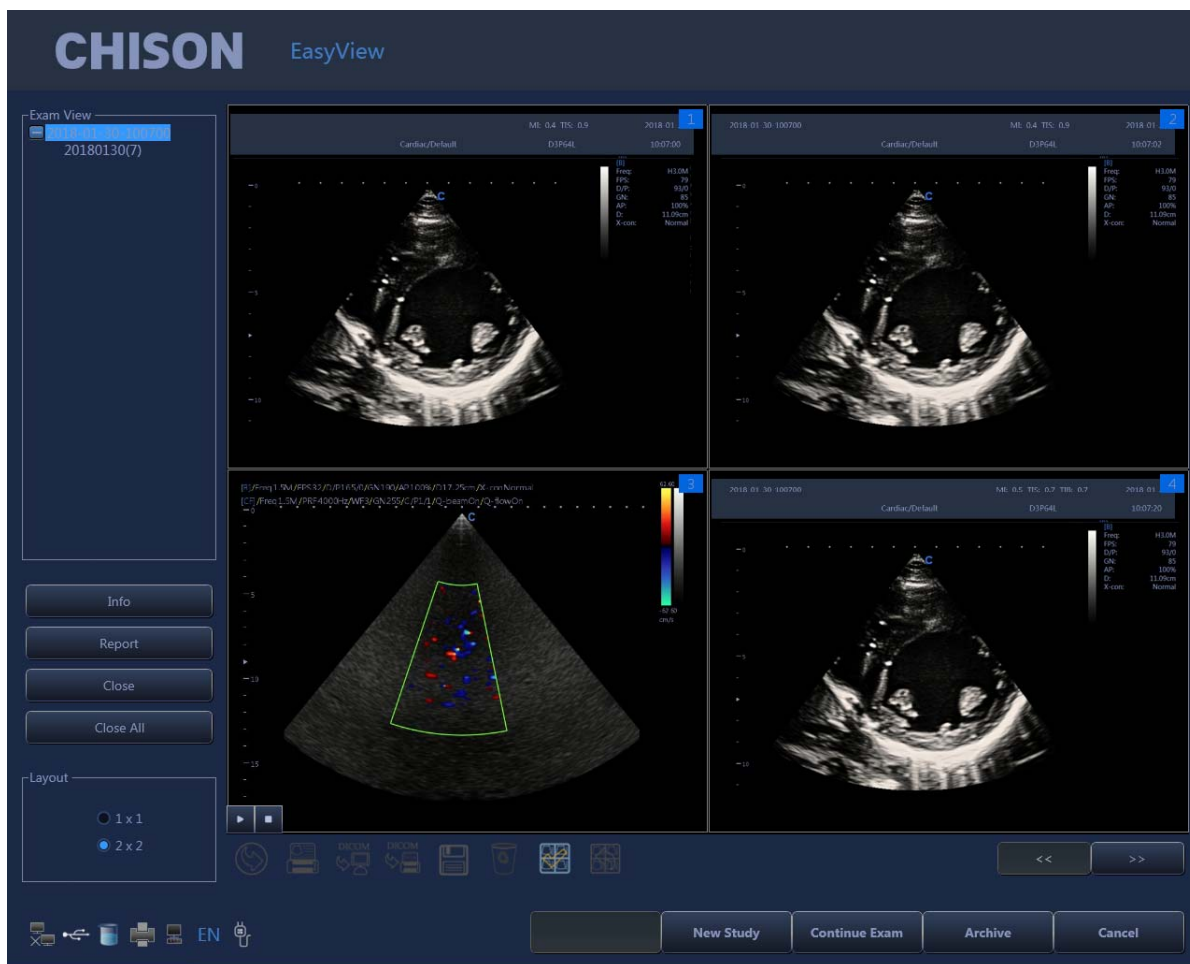


Fig.4-23

Info (информация): после нажатия на эту клавишу можно проверить информацию текущего пациента.

Report (отчет): после нажатия на эту клавишу можно увидеть отчет текущего пациента.

Close (закрыть): щелкните по этой клавише и выберите закрыть информацию пациента.

Close all (закрыть все): закрывает информацию всех пациентов текущего момента.

Continue/Edit Exam (продолжение/редактирование исследования): продолжение исследования текущего пациента и возврат обратно к режиму В, если нажать эту клавишу. Если настоящее исследование отстоит более чем на 24 часа от последнего исследования, то система не позволит Вам продолжить осмотр. Функция будет изменена на «редактирование».

New Study (новое исследование): создайте нового пациента, после чего система автоматически перейдет на эту страницу.

Archive (архив): всплывающий элемент интерфейса управления файлами. Множество пациентов могут быть сравнены и просмотрены.

Cancel (отмена): выход.

4.4.6 Быстрое хранение

Настройка: войдите в параметры настройки системы. Нажмите «General Меню» (общее меню) и выберите «Normal Sub Меню» (обычное подменю), чтобы настроить быстрое

хранение

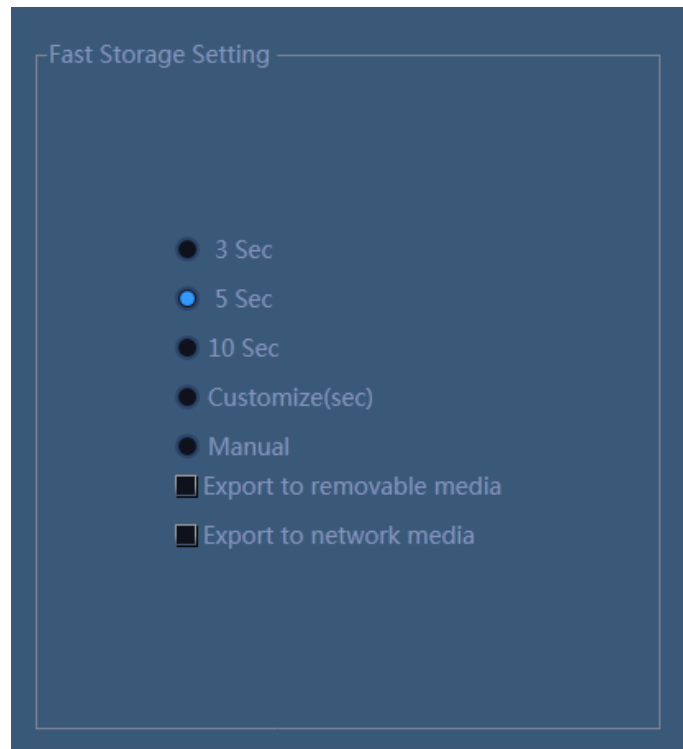


Fig.4-24

После подтверждения времени, обратно к экзамену.

Например, выберите 5 секунд в настройках быстрого хранения. Система начнет экономить кино в

течение 5 секунд после нажатия



. Если Вы выберете Manual (ручной режим) в быстром запоминании, Вы должны нажать клавишу два


раза



. Первый раз для того, чтобы начать сохранение, а второй раз для того, чтобы закончить.

Если Вы выберете Export to removable media (экспорт на съемный носитель), система сохранит изображения на съемном носителе.

4.4.7 Управление файлами

В этом интерфейсе Вы можете управлять файлами пациента. Нажмите клавишу  чтобы войти в интерфейс просмотра. Затем щелкните «Archive» (архив), чтобы войти в режим управления файлом.

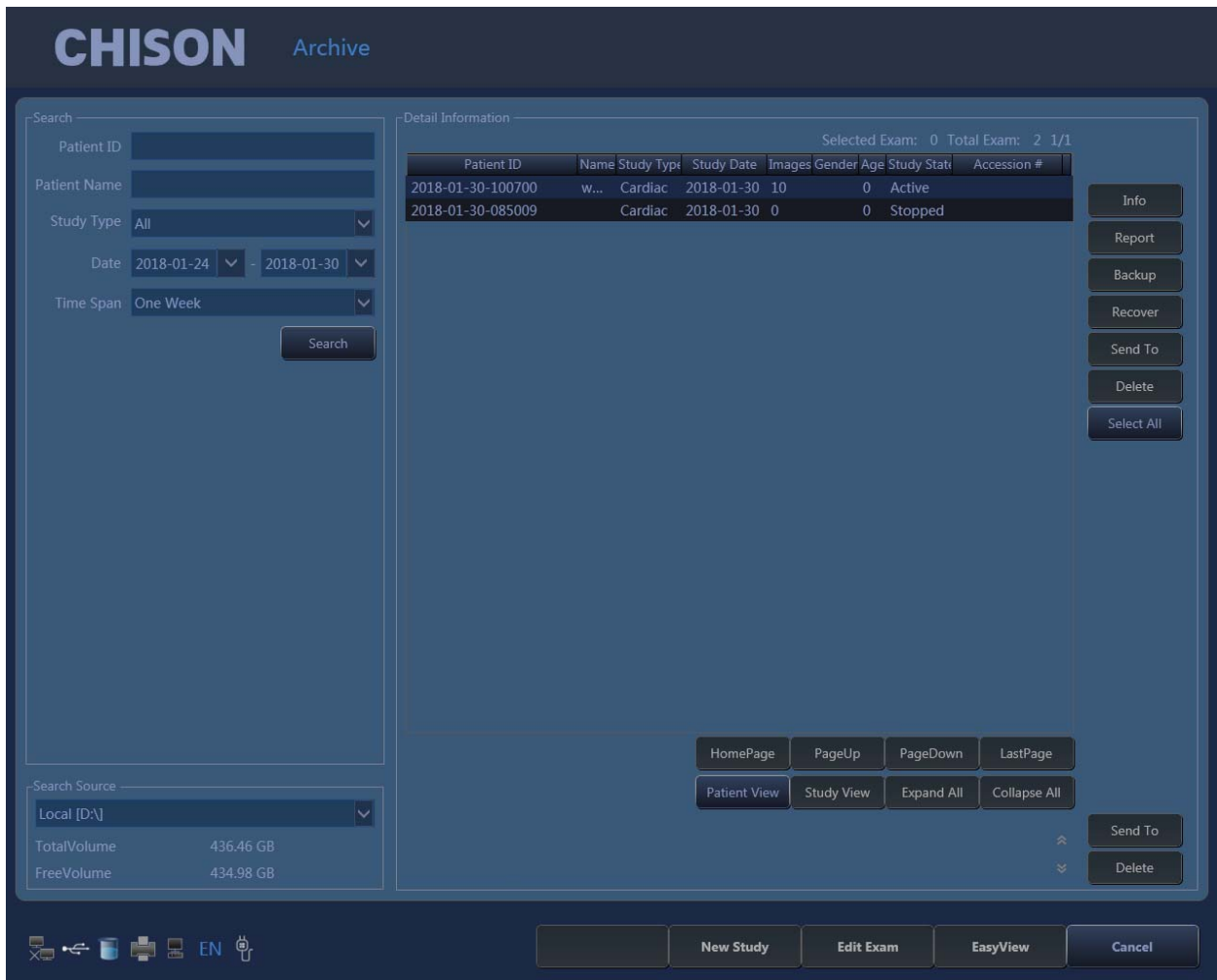


Fig.4-25

Search (поиск): позволяет искать файлы пациента после введения критерия поиск. Поиск будет более точным при введении большего количества условий.

Information (информация): обзор информации выбранного пациента.

Backup (резервная копия): щелчок по этому пункту сохранит базу данных этого пациента на портативном носителе данных.

Recover (восстановление): щелчок по этому пункту может вернуть изображение или видео с USB системе.

Send to (отправить): выберите содержимое и щелкните, Вы можете отправить файлы на другой носитель информации.

Delete (удалить): Вы можете удалить файлы пациента, изображения и т.д.

Select all (выберите все): выбор всех пациентов.

Patients view (обзор пациента): в этом обзоре данные нескольких исследований одного пациента будут перечислены в колонке, а также Вы сможете детально просмотреть файл каждого исследования.

Study view (обзор исследования): в этом обзоре перечисляются типы исследования один за другим.

Исследования различного типа одного пациента не будут перечисляться в одной колонке.

New study (новое исследование): создайте нового пациента и повторно вызовите информационный интерфейс пациента.



Continue/Edit Exam (продолжение/редактирование исследования): продолжение исследования текущего пациента и возврат обратно к режиму В, если нажать эту клавишу. Если настоящее исследование отстоит более чем на 24 часа от последнего исследования, то система не позволит Вам продолжить осмотр. Функция будет изменена на «редактирование».

Review (просмотр): выберите пациента и щелкните по этому пункту, чтобы войти в режим просмотра изображений.

Cancel (отмена): щелкните «cancel», чтобы выйти.

4.4.8 Функция сетевого хранения

Прежде, чем Вы начнете использовать эту функцию, пожалуйста, обратитесь к разделу 7.5, чтобы установить параметры сетевого хранения.

Нажмите кнопку  чтобы войти в интерфейс Easy Review (легкий просмотр), выберите файл, который Вы хотите отправить, Нажмите кнопку  чтобы войти в интерфейс экспорта, выберите драйвер сети и щелкните «ОК», чтобы отправить.

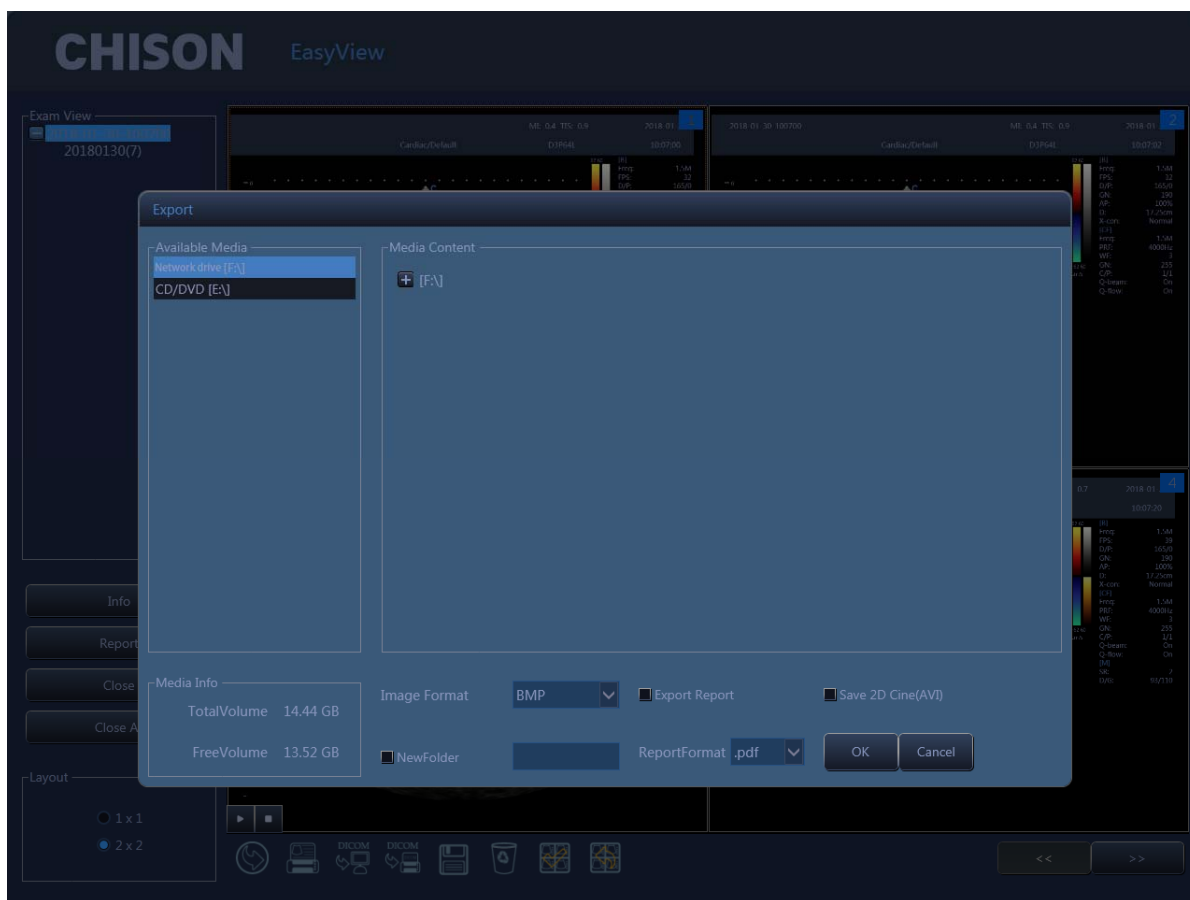


Fig.4-26

После передачи на целевой компьютер откройте общую папку, вы увидите фотографии, которые вы отправили.

4.4.9 Функция DICOM (опция)

Системная поддерживает хранение DICOM, печать DICOM, MPPS (этап процедуры, выполняемый модальностью), WORKLIST (рабочий список), DICOM SR хранение.

1. Присоедините систему к LAN до того, как настроите DICOM
2. Войдите в интерфейс настройки DICOM.
3. Нажмите клавишу «Utility» (комплектующие), чтобы войти в интерфейс настроек системы. Нажмите страницу DICOM, чтобы войти в интерфейс DICOM.



ПРИМЕЧАНИЕ:

Если функция DICOM не активирована, то интерфейс настроек системы не будет показывать страницу DICOM. Пожалуйста, удостоверьтесь, что функция DICOM активирована, до того, как Вы будете использовать функцию DICOM.

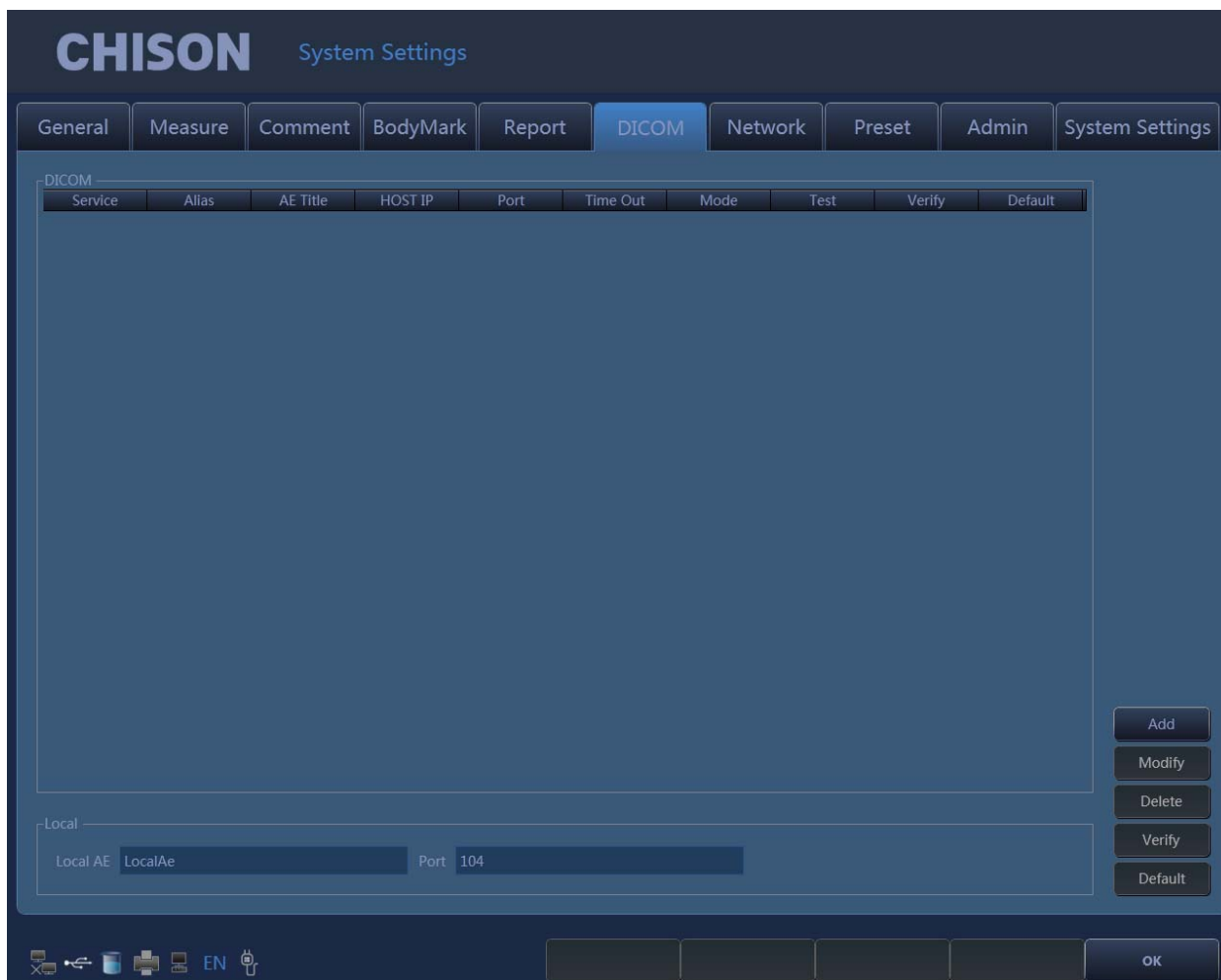


Fig.4- 27

Add (добавить): нажмите эту иконку, чтобы добавить сервисную связь DICOM

Modify (изменить): выберите связь DICOM, которая должна быть изменена. Нажмите эту иконку, чтобы изменить внутренние параметры.

Delete (удалить): выберите связь DICOM, которая должна быть удалена. Нажмите эту иконку, чтобы удалить связь DICOM.

Verify (проверка): выберите связь DICOM, которая должна быть проверена. Нажмите эту иконку, чтобы проверить текущий статус связи DICOM.

Default (по умолчанию): если имеется несколько сервисных связей того же типа, Вы можете выбрать одну из них в качестве связи по умолчанию.

Хранилище DICOM

- **Настройка параметров хранения DICOM**

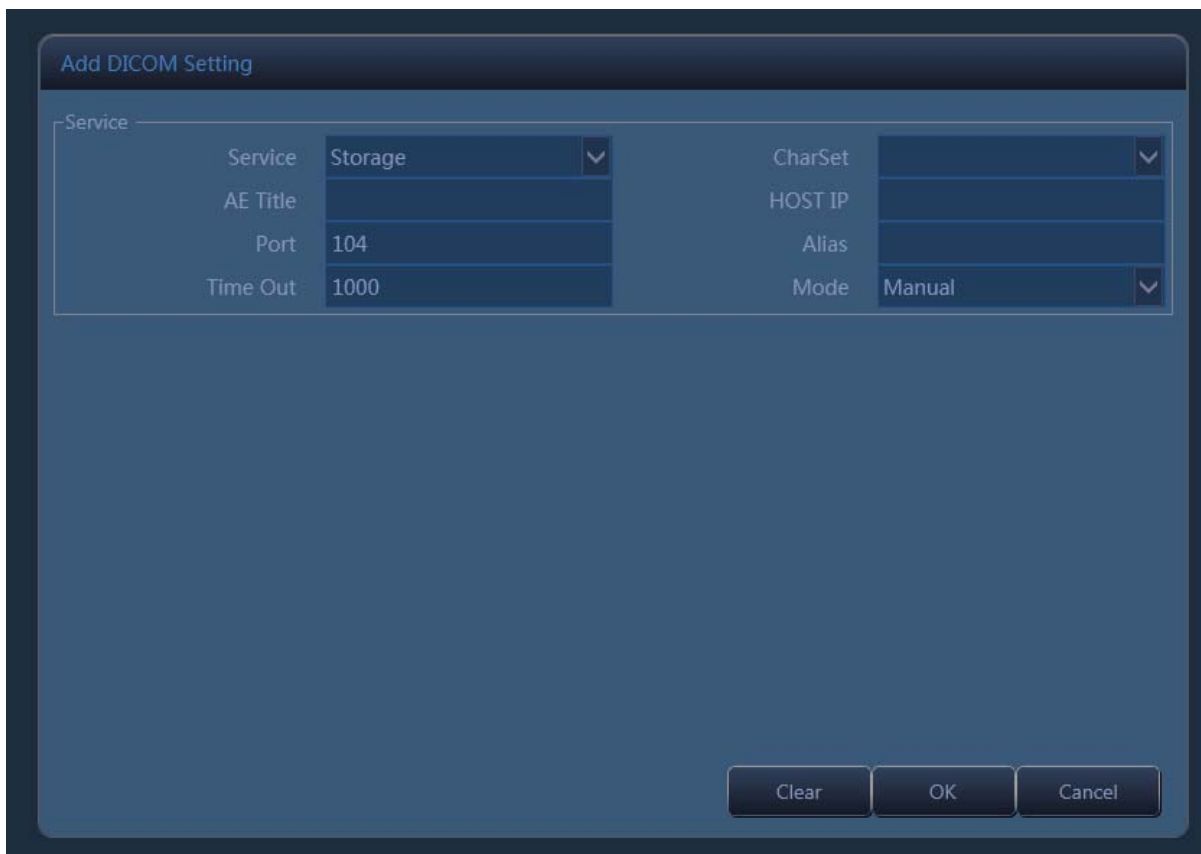


Fig.4-28

Service (сервис): щелкните по ниспадающему списку, чтобы выбрать функцию хранения.

AE title (название прикладного объекта): назовите сервер по Вашему желанию.

Host (главный компьютер): настройте IP главного сервисного компьютера.

Port (порт): сделайте порт рабочего места таким же, что и порт сервера.

Alias (псевдоним): название текущей связи.

Time out (превышение лимита времени): задержка по времени.

Mode (режим): пакет данных, аналогичный, выбор вручную.

Batch (пакет данных): все сохраненные изображения текущего исследования будут отправлены на сервер одновременно.


Follow (аналогичный): если одно изображение сохранено, система отправит это изображение на сервер.


Manual (ручной режим): пользователь должен выбрать изображение вручную.


После того, как все параметры настройки будут закончены, пожалуйста, нажмите «ОК», чтобы сохранить текущую настройку. Щелкните «clear» (очистить), чтобы очистить все настройки. Щелчок по клавише cancel (отмена) не позволит сохранить текущие настройки.

- Хранилище DICOM

Batch (пакет данных): в режиме пакета данных, после того как исследование пациента завершено, нажмите клавишу «END» (конец), чтобы завершить текущее исследование. Все сохраненные изображения будут сохранены в формате DCM и отправлены на сервер автоматически.

Follow (аналогичный): в аналогичном режиме во время исследования нажмите клавишу  чтобы сохранить изображение. Текущее изображение будет сохранено в формате DCM и отправлено на сервер.

Manual (ручной режим): в ручном режиме пользователь должен выбрать изображение вручную и передать DICOM. Нажмите клавишу  чтобы войти в интерфейс просмотра.

Выберите изображения, которые нужно отправить, нажмите клавишу  чтобы отправить.

Печать DICOM

- Настройка параметров печати DICOM.

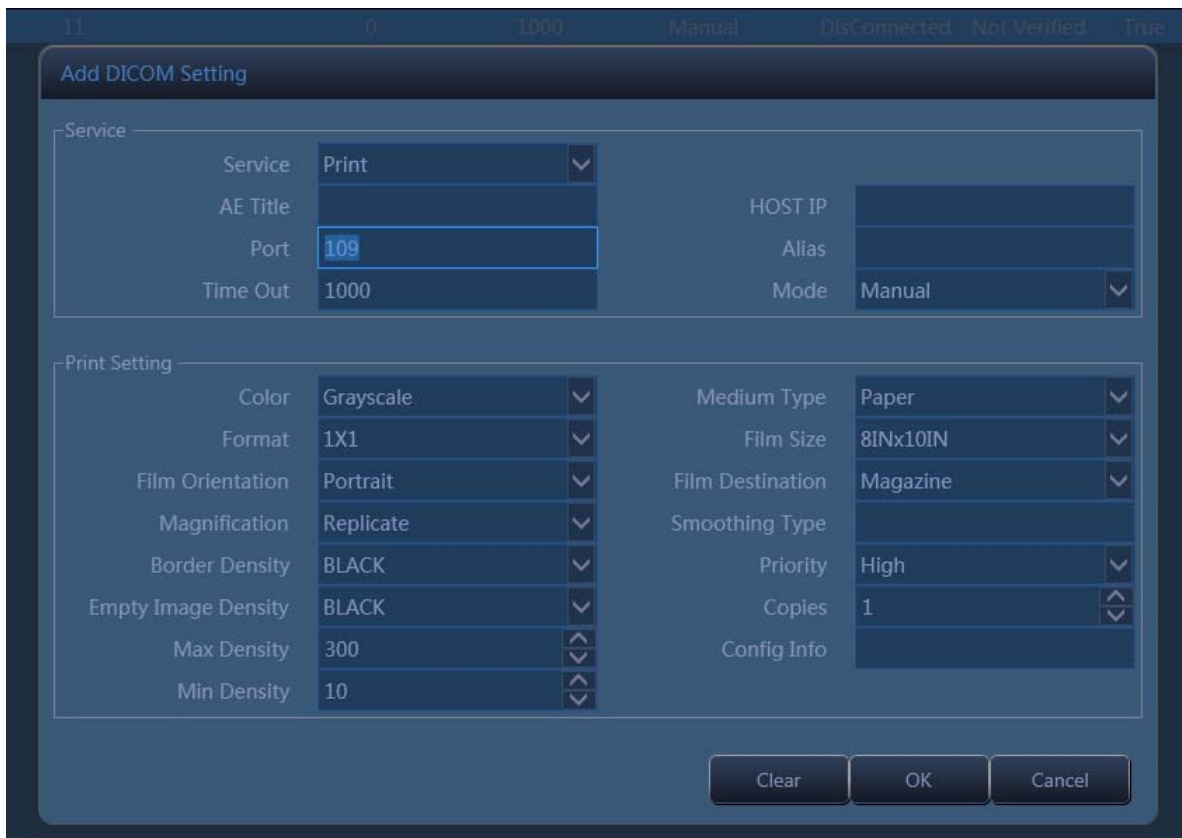


Fig.4-29

Service (сервис): щелкните по ниспадающему списку, чтобы выбрать функцию печати.

AE title (название прикладного объекта): назовите сервер по Вашему желанию.

Host (главный компьютер): настройте IP главного сервисного компьютера.

Port (порт): сделайте порт рабочего места таким же, что и порт сервера.

Alias (псевдоним): название текущей связи.

Time out (превышение лимита времени): задержка по времени.

Mode (режим): пакет данных, аналогичный, выбор вручную.

Batch (пакет данных): все сохраненные изображения текущего исследования будут отправлены на сервер и распечатаны одновременно.

Follow (аналогичный): если одно изображение сохранено, система отправит это изображение на сервер и распечатает его.

Manual (ручной режим): пользователь должен выбрать изображение вручную и распечатать его.

После того, как все параметры настройки будут закончены, пожалуйста, нажмите «OK», чтобы сохранить текущую настройку. Щелкните «clear» (очистить), чтобы очистить все настройки. Щелчок по клавише cancel (отмена) не позволит сохранить текущие настройки.

- Печать DICOM

Batch режим (пакет данных): в режиме пакета данных, после того как исследование пациента завершено, нажмите клавишу «END» (конец), чтобы завершить текущее исследование. Все

сохраненные изображения будут сохранены в формате DCM и отправлены на сервер автоматически для печати.

Follow (аналогичный): в аналогичном режиме во время исследования нажмите клавишу save (сохранить), чтобы сохранить изображение. Текущее изображение будет сохранено в формате DCM и отправлено на сервер для печати.

Manual (ручной режим): в ручном режиме пользователь должен выбрать изображение вручную и передать DICOM. Нажмите клавишу «browse» (просмотр), чтобы войти в интерфейс просмотра.



Выберите изображения, которые нужно отправить, щелкните иконку чтобы распечатать.

Рабочий список DICOM (Worklist)

- Настройка параметров рабочего списка DICOM.

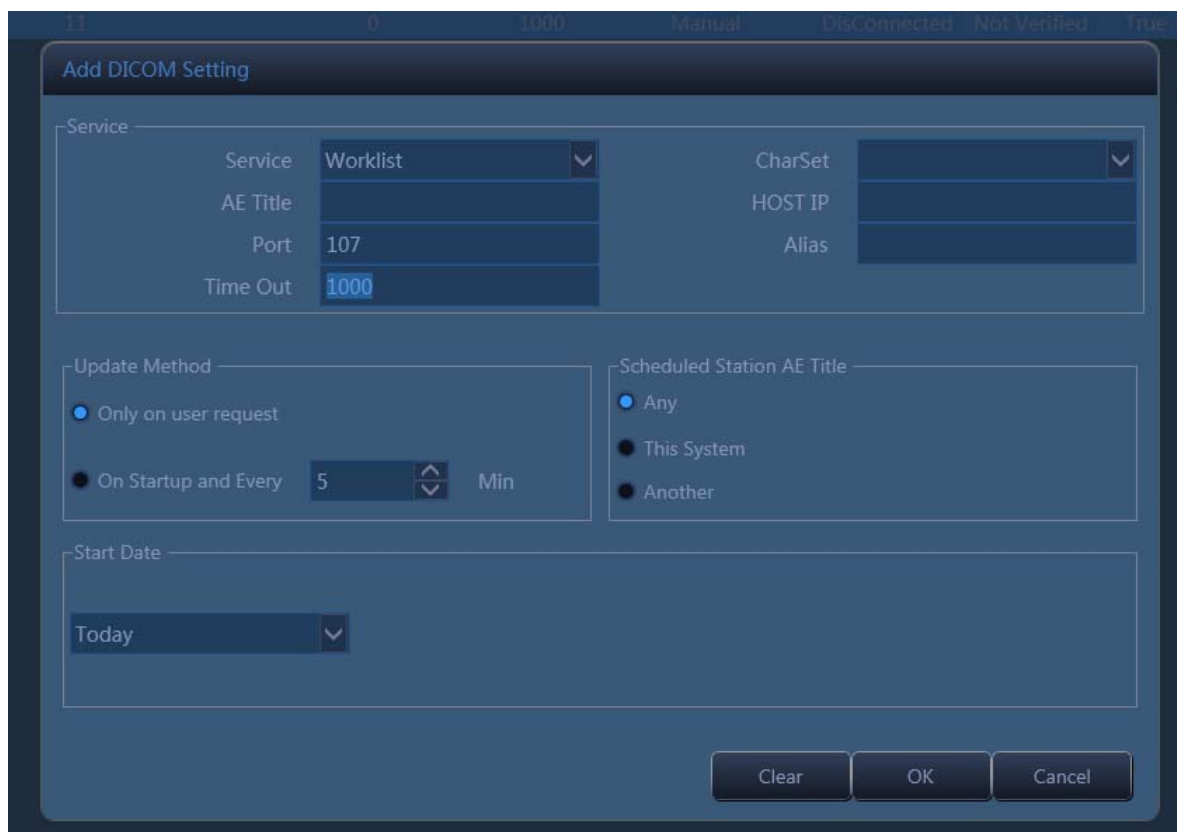


Fig.4-30

Service (сервис): щелкните по ниспадающему списку, чтобы выбрать функцию рабочего списка.

AE title (название прикладного объекта): назовите сервер по Вашему желанию.

Host (главный компьютер): настройте IP главного сервисного компьютера.

Port (порт): сделайте порт рабочего места таким же, что и порт сервера.

Alias (псевдоним): название текущей связи.

Time out (превышение лимита времени): задержка по времени.

Для группы параметров «Update method» (метод обновления) рабочий список обновлений может запуститься только после запроса пользователя «Only on user request» (только по запросу пользователя), или пользователь может настроить обновление рабочего списка автоматически через N (1 - 60) минут «On Startup and Every X minutes» (при запуске и каждые X минут).

Для группы параметров «Scheduled Station AE Title» (запланированный пункт названия прикладного объекта), запланированный пункт названия прикладного объекта, который является одной из соответствующих клавиш, будет настраиваться как «Any» (любой), «Local AE» (локальный прикладной объект), для «This System» (этой системы) или пользователь настроит последовательность как «Another» (другой). И только соответствующие пункты будут запрашиваться для каждого обновления рабочего списка.

Для группы параметров «Start Date» (дата начала) имеется соответствующая клавиша для «Scheduled Procedure Step Start Date» (дата начала шага запланированной процедуры), а также есть пять типов «Start Date» (дата начала) на выбор.

- Рабочий список DICOM (Worklist)

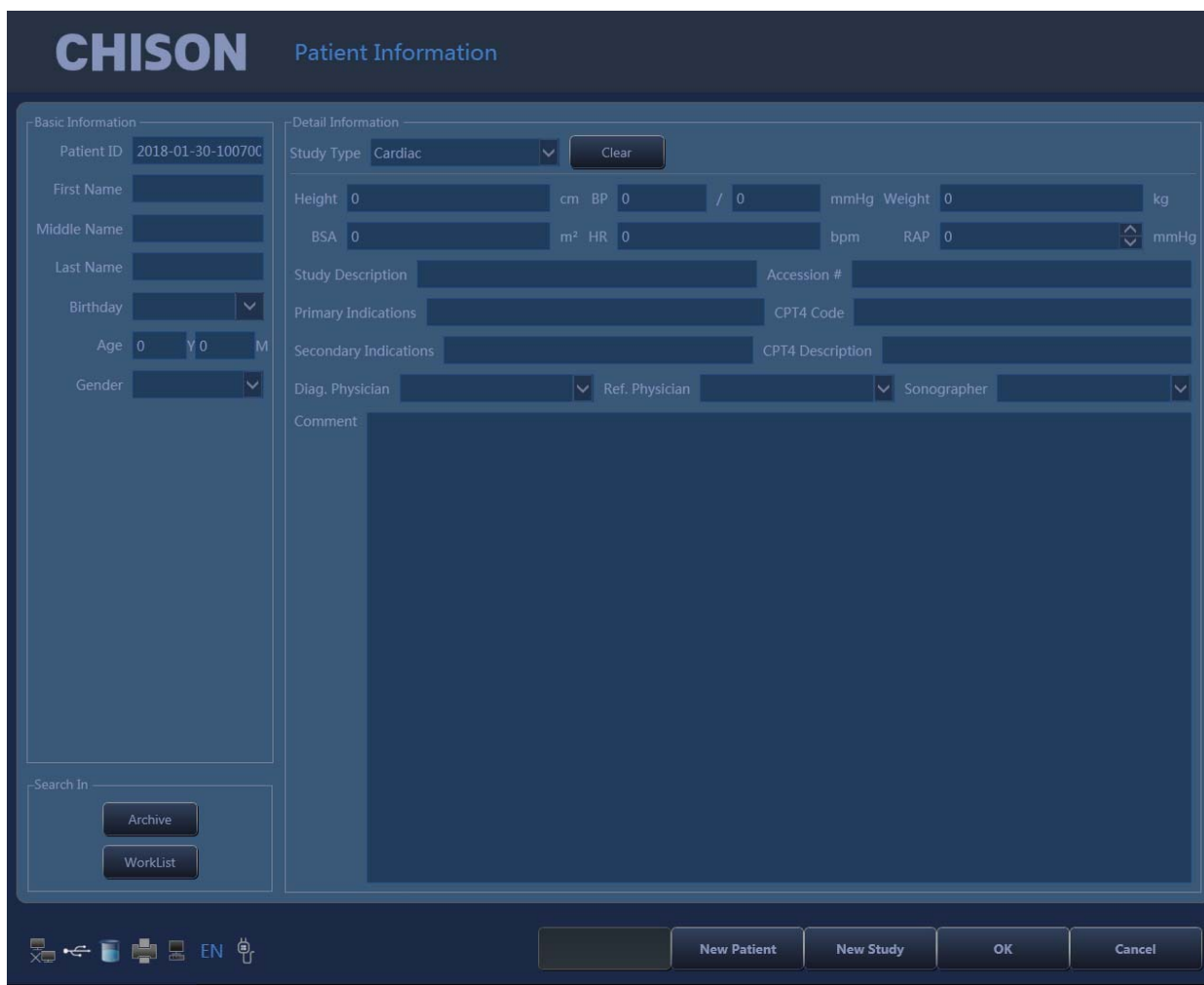


Fig.4-31

Нажмите кнопку клавиатуры, обозначенную как “  ”, а затем нажмите «Worklist» (рабочий

список).

Нажмите «Search» (поиск), чтобы начать обновление рабочего списка путем нажатия на соответствующую клавишу, определенную в «Worklist Configuration» (конфигурации рабочего списка), все соответствующие пункты будут запрошены в таблицу рабочего списка. Пользователь также может добавить дополнительную информацию соответственно клавишам «Patient ID» (идентификационный номер пациента), «Patient Name» (фамилия, имя пациента), «Accession #» (№ при поступлении) и «Procedure Id» (идентификационный номер процедуры) для более точного запроса.

Выберите один соответствующий пункт и нажмите «Apply» (применить) для текущего исследования.

В этот момент запустится сервис MPPS, который будет введен в раздел MPPS.

DICOM MPPS

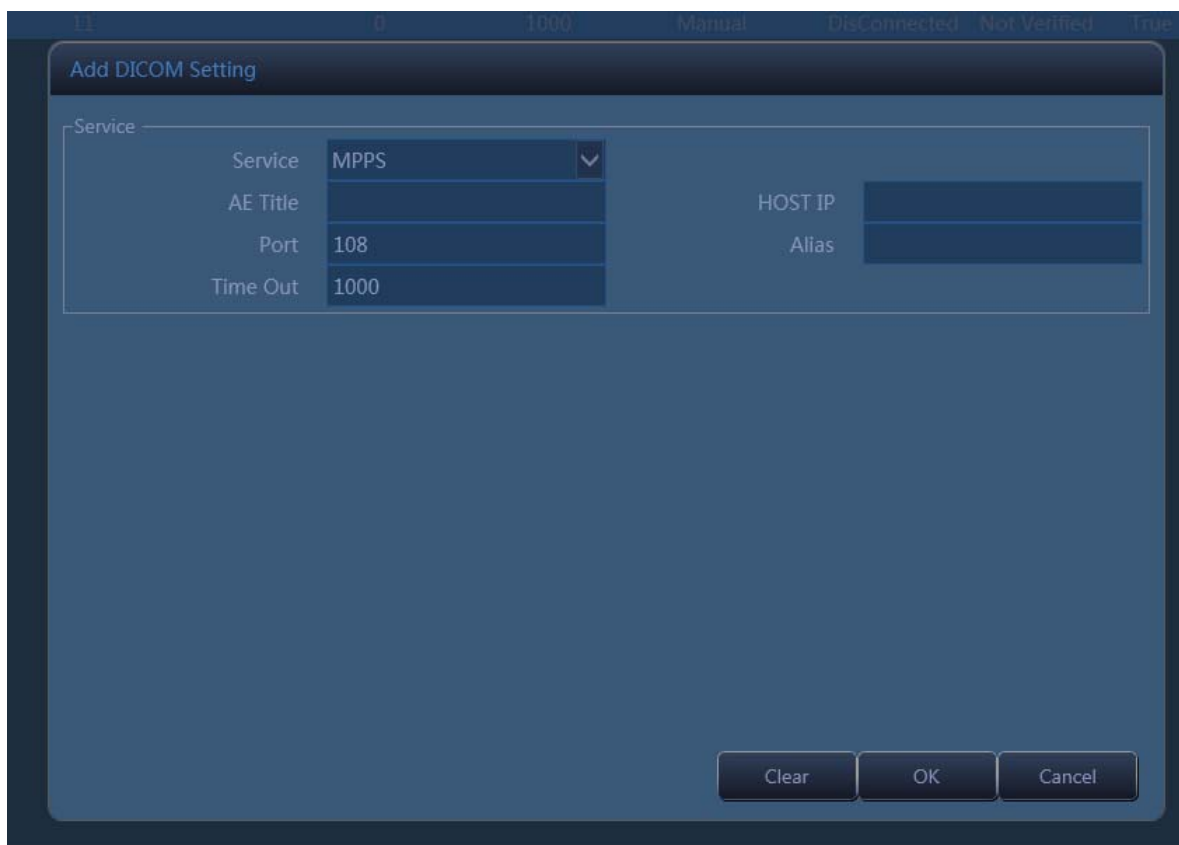


Fig.4-32

Service (сервис): щелкните по ниспадающему списку, чтобы выбрать функцию MPPS.

AE title (название прикладного объекта): назовите сервер по Вашему желанию.

Host (главный компьютер): настройте IP главного сервисного компьютера.

Port (порт): сделайте порт рабочего места таким же, что и порт сервера.

Alias (псевдоним): название текущей связи.

Time out (превышение лимита времени): задержка по времени

Применение выбранного элемента worklist приведет к автоматическому созданию экземпляра MPPS.

DICOM SR Хранилище

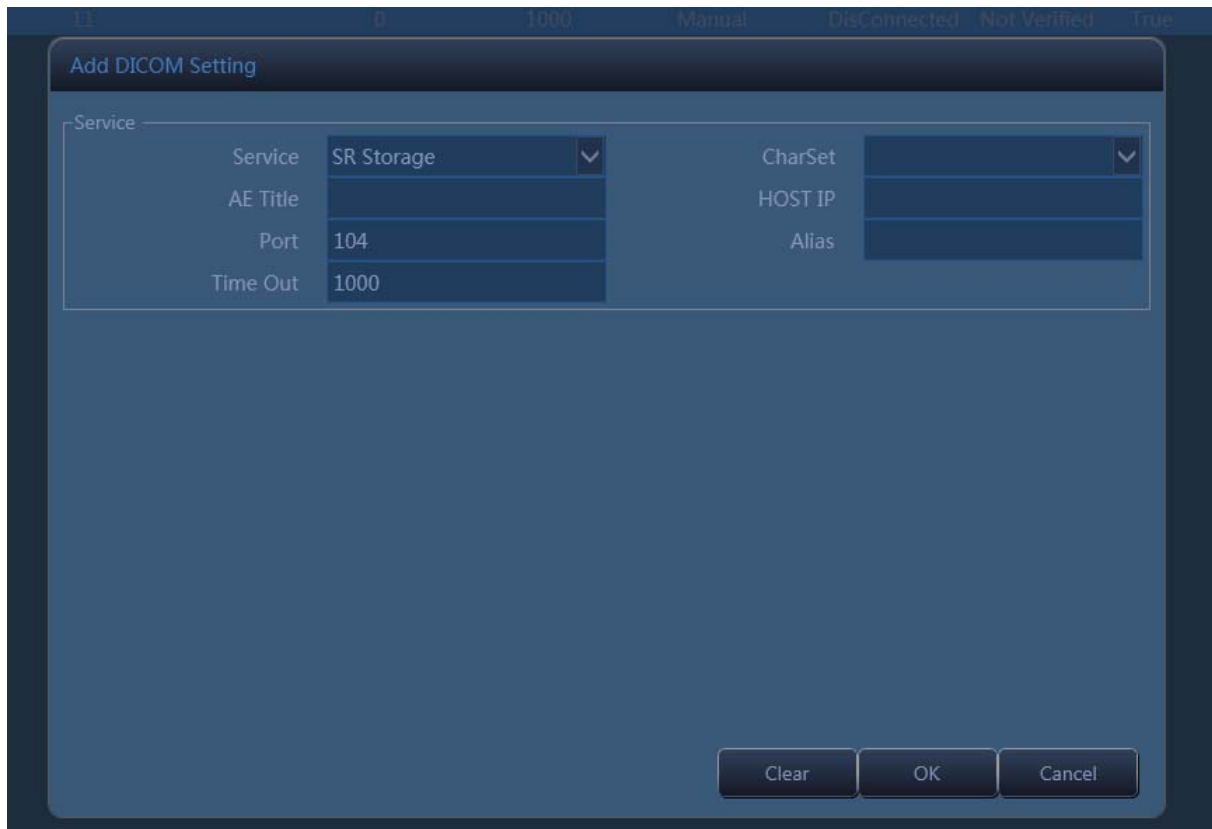


Fig.4-33

Service (сервис): щелкните по ниспадающему списку, чтобы выбрать функцию хранения SR.

AE title (название прикладного объекта): назовите сервер по Вашему желанию.

Host (главный компьютер): настройте IP главного сервисного компьютера.

Port (порт): сделайте порт рабочего места таким же, что и порт сервера.

Alias (псевдоним): название текущей связи.

Time out (превышение лимита времени): задержка по времени.

Только отчеты в разделе акушерство/гинекология и кардиология поддерживают этот сервер.

После окончания измерений в разделе акушерство/гинекология или кардиология нажмите клавишу «report» (отчет), чтобы создать отчет для текущего исследования. После окончания исследования пациента нажмите клавишу «END» (конец), чтобы завершить текущее исследование, SR отчет будет отправлен на сервер автоматически..

Chapter 5 Общие измерения

Introduction

Введение

Измерения и вычисления, полученные по ультразвуковым изображениям, предназначены для добавления других медицинских процедур, доступных врачу. Точность измерений определяется не только точностью системы, но также использованием соответствующих медицинских протоколов оператором. В соответствующих случаях, удостоверьтесь, что отметили любой протокол, связанный с конкретным измерением или вычислением.



ВНИМАНИЕ: *Пожалуйста, выбирайте наиболее подходящие ультразвуковые изображения, средства измерения и методы измерения для измерений в соответствии с Вашими диагностическими целями. Заключительные результаты измерения должны быть определены и проверены врачом. На точность измерений влияет множество не связанных с техникой факторов, например, опыт оператора, состояние пациента. Пожалуйста, не используйте только результаты ультразвуковых измерений в качестве единственного основания для диагноза, пожалуйста, всегда используйте другую клиническую информацию, чтобы проводить объединенную диагностику.*

Обзор

Этот раздел предоставляет информацию о проведении измерений и описание вычислений, доступных в каждом режиме. Раздел включает следующие темы:

- Список общих измерений.
- Измерения режима: Пошаговые инструкции для проведения конкретных измерений, организованных по режиму.
- Отображение и удаление результатов измерений.

5.1 Клавиши для выполнения измерений

◆ Шаровой манипулятор

Шаровой указатель используется для перемещения курсора, основные функции следующие:

До начала измерения используйте шаровой манипулятор для выбора опции меню;

После начала измерения смещайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор, во время измерения курсор не должен выходить за рамки области изображения;

Во время измерения по методу эллипса используйте шаровой манипулятор для изменения длины короткой оси.

◆ 【ENTER】


Во время измерения функциями клавиши ENTER (ввод) являются следующие:

Когда курсор наведен на меню, нажмите на клавишу для выбора опции и начала измерения.

Во время измерения нажимайте на клавишу, чтобы зафиксировать начальную точку и конечную точку.

◆ 【CLEAR】

Основные функции:

В замороженном состоянии нажмите  удалить все результаты измерений, комментарии и следы.

◆ 【UPDATE】

Во время измерения клавиша UPDATE (обновить) используется для переключения начальной точки и конечной точки, продольной оси и короткой оси, если измерение не закончено.

Во время измерения расстояния нажмите клавишу UPDATE (обновить), чтобы установить начальную точку; если конечная точка не установлена, нажмите клавишу UPDATE (обновить), чтобы переключить начальную точку и конечную точку.

Во время измерения по методу эллипса, когда продольная ось зафиксирована, но не установлена короткая ось, нажмите клавишу UPDATE (обновить), чтобы переключить продольную ось на короткую.

5.2 Быстрое измерение

Система использует Dist, Trase, SK2 ~ SK4 для быстрого измерения. Пользователи могут выбирать элементы измерения на сенсорном экране.

5.2.1 Вход в быстрое измерение

Нажмите Dist (расстояние) или Trase (кривая), чтобы войти в быстрое измерение.

Dist: измерение расстояния.

Trase: измерение площади.

5.2.2 Выход из быстрых измерений

Во время измерения нажмите клавишу Dist (расстояние) повторно, или нажмите клавишу Trase (кривая), или клавишу Exit (выход).

5.2.3 Быстрое измерение в В-режиме

Расстояние

1. В режиме В-кино нажмите клавишу DIST (расстояние), чтобы поставить первый значок курсора плюс белого цвета («+»).
2. Используйте шаровой манипулятор и клавишу ENTER (ввод), чтобы поставить начальную точку расстояния, которое необходимо измерить.
3. Перемещайте шаровой указатель, и автоматически появится значок курсора второй белый плюс. Переместите второй курсор в определенное положение. При перемещении курсора система обновит

измерение расстояния в режиме реального времени в окне результата, расположенном в правой стороне экрана.

4. Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы фиксировать второй курсор, результат первого измерения появится на экране.
5. После того как были определены две точки, появится значок курсора в виде белого плюса следующей пары расстояния. Повторите те же шаги, чтобы создать другие пары расстояния.
6. Нажмите клавишу DIST (расстояние) или клавишу EXIT (выход), чтобы выйти из режима.

Площадь – кривая

1. В режиме В нажмите клавишу Trace (кривая), чтобы поставить первый значок курсора плюс белого цвета («+»).
2. Используйте шаровой манипулятор для перемещения курсора, нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы установить начальную точку.
3. Используйте шаровой манипулятор, чтобы обвести периметр измеряемого объекта, и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы определить конечную точку. Конечная точка и начальная точка кривой будут автоматически привязаны к прямой линии. Будут рассчитаны площадь и окружность формы. При перемещении курсора результат появится в правой стороне экрана, и будет меняться по мере перемещения вдоль кривой.
4. Чтобы получить многократные данные, повторите те же шаги, чтобы создать другие пары расстояния.
5. Нажмите клавишу Trace (кривая) или клавишу EXIT (выход), чтобы выйти из режима.

Площадь - эллипс

1. В режиме В нажмите клавишу Trace (кривая), чтобы поставить значок курсора плюс белого цвета («+»).
2. Нажмите Площадь Auto на сенсорном экране.
3. Переместите шаровой манипулятор и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы установить начальную точку
4. Маркер второй точки показан линией, соединяющей первую и вторую точки. Используйте шаровой манипулятор, чтобы удлинить линию для того, чтобы изменить диаметр, и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать длину.
5. Используйте шаровой манипулятор, чтобы изменить длину другой оси. Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать длину. Общая площадь и окружность будут показаны в окне результата.
6. Чтобы получить многократные данные, повторите те же шаги, чтобы создать другие пары расстояния.
7. Нажмите клавишу Trace (кривая) или клавишу EXIT (выход), чтобы выйти из режима.

Объем- 1Dis1Ellip

1. В режиме В нажмите клавишу distance (расстояние) или клавишу trace (кривая), чтобы войти в режим измерения.
2. Нажмите объем на сенсорном экране и выберите 1Dis1Ellip.

Объем - 3 Dis

1. В режиме В нажмите клавишу distance (расстояние) или клавишу trace (кривая), чтобы войти в режим измерения.
2. Нажмите объем на сенсорном экране и выберите 3Dis.

5.2.4 Быстрые измерения в режиме PW (импульсно-волнового доплера)

Пик

1. В режиме PW Cine нажмите клавишу Dist, чтобы отобразить маркер образца..
2. Нажмите пик на сенсорном экране.
3. Переместите маркер в начальную точку измерения с помощью шарового манипулятора, нажмите клавишу ENTER (ввод), на экране автоматически появятся скорость и давление в текущей точке.
4. Продолжите измерение Vd (диаметр сосуда), после получения результата система автоматически вычислит S/D (площадь/диаметр), RI (индекс резистентности), частоту сердечных сокращений.

Автоматическое измерение огибающей

1. В режиме PW (импульсно-волновой) нажмите клавишу Trace (кривая), чтобы войти в режим измерения с помощью автоматической огибающей линии. Система закончит огибание спектра автоматически. Курсор «+» появится на экране.
2. Переместите шаровой манипулятор для выбора начальной точки одного цикла, нажмите клавишу ENTER (ввод) для подтверждения.
3. Второй курсор «+» появится на экране автоматически, переместите шаровой манипулятор в конечную точку текущего цикла и нажмите клавишу ENTER (ввод) для установления.
4. Результат измерения и другие расчетные параметры появятся на экране автоматически.
5. Если автоматическое огибание спектра не является точным, вращайте SK4 и повторно выберите цикл, чтобы исправить.

Ручная огибающая

1. В режиме PW (импульсно-волновой) нажмите клавишу Trace (кривая), чтобы войти в режим измерения с помощью автоматической огибающей линии.
2. Нажмите Manual на сенсорном экране.
3. Переместите шаровой манипулятор для выбора начальной точки одного цикла, нажмите клавишу ENTER (ввод) для подтверждения.
4. Перемещайте шаровой манипулятор, чтобы обвести спектр по окружности, нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы закончить огибание.
5. Результаты измерения и другие расчетные результаты появятся на экране автоматически.
6. Если огибание спектра вручную не является точным, вращайте SK5 и запустите повторно огибание вручную.

5.2.5 Быстрые измерения в М режиме

М-расстояние

1. В режиме М, нажмите кнопку DIST чтобы войти измерение расстояния М. Курсор «+» появится на экране.
2. Смещайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор, нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его.
3. Одна пунктирная линия и второй курсор появятся на экране..
4. Передвигайте курсор путем перемещения шарового манипулятора вертикально до конечной точки пунктирной линии, нажмите клавишу ENTER (ввод) для подтверждения.
5. Результат измерения появится на экране автоматически.

М-время

1. В М-кинорежиме нажмите клавишу DIST (расстояние), чтобы войти в режим измерения М-расстояния. Курсор «+» появится на экране.
2. Нажмите М время на сенсорном экране.
3. Смещайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор, нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его.
4. Одна пунктирная линия и второй курсор появятся на экране.
5. Переместите шаровой манипулятор и нажмите клавишу Enter, чтобы исправить курсор.
6. Результат измерения автоматически появится на экране.

М Скорость

1. В М-кинорежиме, нажмите клавишу DIST (расстояние), чтобы войти в режим измерения М-расстояния. Курсор «+» появится на экране.
2. Нажмите Мскорость на сенсорном экране.
3. Переместите шаровой манипулятор чтобы переместить курсор, нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его.
4. Появится одна пунктирная линия и второй курсор на строке..
5. Переместите шаровой манипулятор и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его.
6. Результат измерения автоматически появится на экране.

5.3 Измерение и вычисление

В различных режимах имеются соответствующие меню измерения. Нажмите клавишу Calc (вычисления), чтобы вызвать меню измерений.

Нажмите клавишу Change (изменить), чтобы вносить изменения в меню измерений различных режимов.

Нажмите клавишу Exit (выход), чтобы закрыть меню измерений.

Перемещайте шаровой манипулятор, чтобы выбрать пункт измерения в меню измерений и выполнить измерения изображения.

После окончания измерений нажмите клавишу Report (отчет), чтобы создать шаблон отчета для рассмотрения результатов измерений или печати отчета.

5.3.1 Измерения в В-режиме

Нажмите клавишу Calc (вычисление), чтобы войти в меню блока измерения. Нажмите клавишу Change (изменить), чтобы изменить блок измерений.

5.3.1.1 Общие измерения в В-режиме

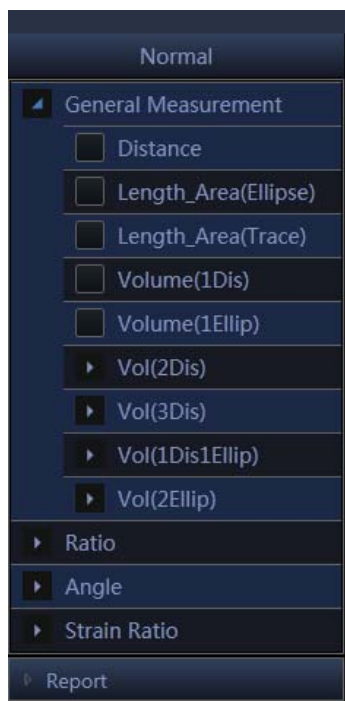


Fig.5- 1

1. Distance(Расстояние)

- 1) Перемещайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор в пункт «distance» (расстояние). Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его, и значок «+» появится на экране.
- 2) Перемещайте шаровой манипулятор, чтобы поставить первую метку, и нажмите клавишу ENTER, чтобы зафиксировать ее.
- 3) Второй курсор появится на экране. Перемещайте шаровой манипулятор, чтобы поместить курсор в нужное место. Результат измерения будет показан в правой стороне экрана, и он будет меняться по ходу кривой измерения.
- 4) Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать второй курсор, и результаты измерения будут зафиксированы и показаны на экране.
- 5) Чтобы получить многократные данные, повторите те же шаги, чтобы создать другие пары расстояния.
- 6) Нажмите клавишу Calc (вычисление) или клавишу Exit (выход), чтобы выйти из режима.

2. Площадь(Эллипс)- Площадь (эллипс)

- 1) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор в пункт «Площадь (Эллипс)» (площадь (эллипс)). Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его. В это время на экране появится значок

«+».

- 2) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы поставить первую метку, и нажмите клавишу ENTER, чтобы зафиксировать ее.
- 3) Второй курсор появится на экране. Вращайте шаровой манипулятор, чтобы изменить длину продольной оси эллипса. Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы подтвердить длину.
- 4) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы изменить длину другой оси эллипса, и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать ее. Значения площади и периметра будут показаны в правой стороне экрана.
- 5) Чтобы получить многократные данные, повторите те же шаги, чтобы создать другие пары расстояния.
- 6) Нажмите клавишу Calc (вычисление) или клавишу Exit (выход), чтобы выйти из режима.

3. Площадь(Trace) -Площадь (кривая)

- 1) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор в пункт «Площадь (trace)» (площадь (кривая)). Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его. В это время на экране появится значок «+».
- 2) Перемещайте шаровой манипулятор, чтобы переместить метку в начальную точку измерения, и нажмите клавишу ENTER (ввод) для подтверждения.
- 3) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы обвести контур интересующего объекта, и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы фиксировать конечную точку. Второй курсор появится на экране. Вращайте шаровой манипулятор, чтобы поместить курсор в нужное место. Результат измерения будет показан в правой стороне экрана, и он будет меняться по мере перемещения измерения.
- 4) Чтобы получить многократные данные, повторите те же шаги, чтобы создать другие пары расстояния.
- 5) Нажмите клавишу Calc (вычисление) или клавишу Exit (выход), чтобы выйти из режима.

4. Объем (1 расстояние)

Рассчитайте объем объекта по одной линии.

$$\text{Объем} = \text{расстояние} \times \text{расстояние} \times \text{расстояние} \times 3,1415926/6$$

5. Объем (1 эллипс)

Посредством измерения 1 эллипса рассчитайте объем объекта.

$$\text{Объем} = \text{ось A} \times \text{ось B} \times \text{ось B} \times 3,1415926/6$$

6. Объем (2 расстояния)

Посредством измерения 2 расстояний рассчитайте объем объекта.

$$\text{Объем} = \text{расстояние 1} \times \text{расстояние 2} \times \text{расстояние 2} \times 3,1415926/6 \text{ (расстояние 1} > \text{расстояние 2)}$$

$$\text{Объем} = \text{расстояние 2} \times \text{расстояние 1} \times \text{расстояние 1} \times 3,1415926/6 \text{ (расстояние 2} > \text{расстояние 1)}$$

7. Объем (3 расстояния)

Посредством измерения 3 расстояний рассчитайте объем объекта.

$$\text{Объем} = \text{расстояние 1} \times \text{расстояние 2} \times \text{расстояние 3} \times 3,1415926/6$$

8. Объем (1 расстояние, 1 эллипс)

Посредством измерения 1 расстояния и 1 эллипса рассчитайте объем объекта.

$$\text{Объем} = \text{расстояние} \times \text{ось A} \times \text{ось B} \times 3,1415926/6$$

9. Объем (2 эллипса)

Посредством измерений 2 эллипсов рассчитайте объем объекта.

$$\text{Объем} = d1 \times d2 \times d4 \times 3,1415926/6$$

d1 и d2 – оси эллипса 1; d3 и d4 – оси эллипса 2: $|d2 - d3| \leq |d1 - d4|$, $d2 > d3$

10. Отношение

Посредством измерения 2 расстояний рассчитайте отношение 2 расстояний.

Отношение = расстояние 1/расстояние 2

11. Угол

1) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор в пункт «Angle» (угол). Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его, и линия d1 появится на экране.

2) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы переместить линию d1, и вращайте кнопку «Angle» (угол), чтобы корректировать направление линии, затем нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать.

3) Зафиксируйте другие 2 линии, d2 и d3, как указано в шаге 2.

4) После окончания измерения значения углов, названных α и β , будут показаны в левой стороне экрана. α - угол между линией d1 и линией d2. β - угол между линией D1 и D3.

5) Нажмите клавишу Calc (вычисление) или клавишу Exit (выход), чтобы выйти из режима.

12. Strain Ratio-коэффициент деформации

Рассчитайте соотношение напряжения между A и B.

5.3.1.2 Кардиологические измерения в В-режиме



Fig.5-2

1. Teichholz

Формула вычисления объема

$$EDV = \frac{7 \times LVIDd^3}{2.4 + LVIDd}$$

$$ESV = \frac{7 \times LVIDs^3}{2.4 + LVIDs}$$

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание [единицы]	Метод измерения
LVIDd [cm]	Внутренний диаметр левого желудочка на концевой диастоле	Кривая
LVIDs [cm]	Внутренний диаметр левого желудочка в конце систолы	Кривая

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Рассчитанный пункт	Описание	Calc. формула
EDV [ml]	Конечный диастолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
ESV [ml]	Конечный систолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
SV [ml]	Ударный объем	SV=EDV – ESV
CO [l/min]	Сердечный выброс	CO=SV*HR/1000
EF [%]	Фракция выброса	EF=SV/EDV
FS [%]	Дробное сокращение	FS=(LVIDd-LVIDs)/LVIDd
SI	Индекс объема инсульта	SI=SV/BSA
CI	Индекс сердечного выброса	CI=CO/BSA

2. Simpson SP

Этот метод вычисляет объемы левого желудочка, используя длинноосевое изображение 2D-режима. При прослеживании левого желудочка и его длинной оси на изображении в поперечном разрезе 2D-режима этот метод позволяет системе автоматически делить длинную ось на 20 сегментов для расчета объема левого желудочка, когда изображение поперечного сечения 2D-режима вращается.

Формула расчета объема

$$EDV = \pi \times \frac{LVLd}{20} \times \sum_{i=1}^{20} r_i^2$$

$$ESV = \pi \times \frac{LVLs}{20} \times \sum_{i=1}^{20} r_i^2$$

r_i : радиус внутреннего эллипса

LVLd: длина продольной оси левого желудочка в конце диастолы в 2-х камерной или 4-х камерной позиции, в зависимости от того, где длиннее.

LVLs: длина продольной оси левого желудочка в конце систолы в 2-х камерной или 4-х камерной позиции, в зависимости от того, где длиннее

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
EDV(A4C) [ml]	Конечно-диастолический объем(A4C)	Измерение (кривая)
ESV(A4C) [ml]	Конечно-систолический объем (A4C)	Измерение (кривая)

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Название вычисляемого пункта	Описание	Формула расчета
EDV [ml]	Конечный диастолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
ESV [ml]	Конечный систолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
SV [ml]	Ударный объем	SV=EDV – ESV
CO [l/min]	Сердечный выброс	CO=SV*HR/1000
EF [%]	Фракция выброса	EF=SV/EDV
SI	Индекс объема инсульта	SI=SV/BSA
CI	Индекс сердечного выброса	CI=CO/BSA

3. Simpson Biplane

Этот метод позволяет рассчитать объем левого желудочка, повторив «метод Симпсона SP» на двух поперечных изображениях 2D-режима (двухкамерные и четырехкамерные изображения поперечного сечения).

Расчет также возможен только для двухкамерных изображений поперечного сечения или только четырехкамерных изображений поперечного сечения.

Формула вычисления объема

$$EDV (A2C) = \pi \times \frac{LVLd_2}{20} \times \sum_{i=1}^{20} r_{2i}^2$$

$$ESV (A2C) = \pi \times \frac{LVLs_2}{20} \times \sum_{i=1}^{20} r_{2i}^2$$

r_{2i} : радиус внутреннего эллипса для 2CH

LVLd2: Длина длинной оси левого желудочка на концевой диастоле для 2CH.

LVLs2: Длина длинной оси левого желудочка в конце систолы для 2CH .

$$EDV (A4C) = \pi \times \frac{LVLd_4}{20} \times \sum_{i=1}^{20} r_{4i}^2$$

$$ESV (A4C) = \pi \times \frac{LVLs_4}{20} \times \sum_{i=1}^{20} r_{4i}^2$$

r_{4i} : радиус внутреннего эллипса для 4CH

LVLd4: Длина длинной оси левого желудочка на концевой диастоле для 4CH.

LVLs4: Длина длинной оси левого желудочка в конце систолы для 4CH .

$$EDV = \pi \times \frac{\text{MAX}\{LVLd_2, LVLd_4\}}{20} \times \sum_{i=1}^{20} (r_{2i} \times r_{4i})$$

$$ESV = \pi \times \frac{MAX\{LVLS_2, LVLS_4\}}{20} \times \sum_{i=1}^{20} (r_{2i} \times r_{4i})$$

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Название измеряемого пункта	Описание [единицы]	Метод измерения
EDV(A2C) [ml]	Конечно-диастолический объем (A2C) [мл]	Измерение (кривая)
ESV(A2C) [ml]	Конечно-систолический объем (A2C) [мл]	Измерение (кривая)
EDV(A4C) [ml]	Конечно-диастолический объем (A4C) [мл]	Измерение (кривая)
ESV(A4C) [ml]	Конечно-систолический объем (A4C) [мл]	Измерение (кривая)

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Название вычисляемого пункта	Описание	Формула расчета
EDV[ml]	Конечный диастолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
ESV[ml]	Конечный систолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
SV [ml]	Ударный объем	SV=EDV – ESV
CO [l/min]	Сердечный выброс	CO=SV*HR/1000
EF [%]	Фракция выброса	EF=SV/EDV
SI	Индекс объема инсульта	SI=SV/BSA
CI	Индекс сердечного выброса	CI=CO/BSA

4. Modify Simpson

Этот метод вычисляет левый желудочек, используя двумерное изображение двумерного режима, изображение короткой оси на уровне митрального клапана и изображение короткой оси на уровне папиллярной мышцы.

Формула расчета объема:

$$EDV = \frac{LVLD}{9} \times (4 \times LVAMd + 2 \times LVAPd + \sqrt{LVAMd \times LVAPd})$$

$$ESV = \frac{LVLS}{9} \times (4 \times LVAMs + 2 \times LVAPs + \sqrt{LVAMs \times LVAPs})$$

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Название вычисляемого пункта	Описание	Метод измерения
------------------------------	----------	-----------------

LVLd[cm]	Длина длинной оси левого желудочка на конечной диастоле	См. «Измерение расстояния (расстояние)»
LVLs[cm]	Длина длинной оси левого желудочка в конце систолы	См. «Измерение расстояния (расстояние)»
LVAMd[cm ²]	Коротко осевая область левого желудочка на уровне митрального клапана на конечной диастоле	См. «Измерение площади / окружности (Площадь)»
LVAMs [cm ²]	Коротко осевая область левого желудочка на уровне митрального клапана в конце систолы	См. «Измерение площади / окружности (Площадь)»
LVAPd [cm ²]	Левожелудочковая длинноосевая область на уровне папиллярной мышцы на конечной диастоле	См. «Измерение площади / окружности (Площадь)»
LVAPs[cm ²]	Длина длинноосевой области левого желудочка на уровне папиллярной мышцы в конце систолы	См. «Измерение площади / окружности (Площадь)»

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Название вычисляемого пункта	Описание [единицы]	Формула расчета
EDV [ml]	Конечно-диастолический объем [мл]	Обратитесь к разделу «Формула вычисления объема»
ESV[ml]	Конечно-систолический объем [мл]	Обратитесь к разделу «Формула вычисления объема»
SV [ml]	Ударный объем [мл]	SV=EDV – ESV
CO [L/min]	Минутный объем (л/мин)	CO=SV x HR /1000
EF	Фракция выброса	EF=SV/ EDV
SI	Индекс объема инсульта	SI=SV/BSA
CI	Индекс сердечного выброса	CI=CO/BSA

5. Метод куба

Этот метод позволяет рассчитать объем левого желудочка путем приближения определенного региона к кубу.

Формула вычисления объема:

$$EDV = LVIDd^3$$

$$ESV = LVIDs^3$$

<< Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого	Описание	Метод измерения
----------------------	----------	-----------------

пункта		
IVSd[cm]	Толщина межжелудочковой перегородки в конце диастолы	Линия
LVIDd[cm]	Диаметр левого желудочка по короткой оси в конце диастолы	Линия
LVPWd[cm]	Толщина задней стенки левого желудочка в конце диастолы	Линия
IVSs[cm]	толщина межжелудочковой перегородки в конце систолы	Линия
LVIDs[cm]	Диаметр левого желудочка по короткой оси в конце систолы	Линия
LVPWs[cm]	Толщина задней стенки левого желудочка в конце систолы	Линия

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Название вычисляемого пункта	Описание [единицы]	Формула расчета
EDV[ml]	Конечный диастолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
ESV[ml]	Конечный систолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
SV [ml]	Ударный объем	SV=EDV – ESV
CO	Сердечный выброс[L/min]	CO=SV x HR /1000
EF	Фракция выброса	EF=SV/ EDV
FS	Фракция укорочения	FS=(LVIDd-LVIDs)LVIDd
SI	Индекс объема инсульта	SI=SV/BSA
CI	Индекс сердечного выброса	CI=CO/BSA

6. Объем пули

Этот метод вычисляет объем левого желудочка, используя двумерное изображение 2D-режима и изображение короткой оси на уровне митрального клапана.

Формула расчета объема:

$$EDV = \frac{5}{6} \times LVLd \times LVAMd$$

$$ESV = \frac{5}{6} \times LVLs \times LVAMs$$

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
LVLd[cm]	Длина длинной оси левого желудочка на концевой диастоле.	Линия
LVLs[cm]	Длина длинной оси левого желудочка в конце систолы.	Линия

LVAMd[cm]	Коротко осевая область левого желудочка на уровне митрального клапана на конечной диастоле.	Площадь
LVAMs[cm]	Коротко осевая область левого желудочка на уровне митрального клапана в конце систолы.	Площадь

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Пункт Измерения	Описание	Метод измерения
EDV[ml]	Конечный диастолический объем	См. << Формула расчета для объема >>
ESV[ml]	Конечный систолический объем	См. << Формула расчета для объема >>
SV[ml]	Ударный объем	SV=EDV – ESV
CO[L/min]	Сердечный выброс[L/min]	CO=SV * HR /1000
EF	Фракция выброса	EF=SV/EDV
SI	Фракция укорочения	SI=SV/BSA
CI	Индекс объема инсульта	CI=CO/BSA

7. Gibson

Формула расчета объема:

$$EDV = \frac{\pi}{6} \times (0.98 \times LVIDd + 0.59) \times LVIDd^2$$

$$ESV = \frac{\pi}{6} \times (0.98 \times LVIDs + 0.59) \times LVIDs^2$$

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
LVLd[cm]	Длина длинной оси левого желудочка на конечной диастоле.	Линия
LVLs[cm]	Длина длинной оси левого желудочка в конце систолы.	Линия
LVAMd[cm]	Коротко осевая область левого желудочка на уровне митрального клапана на конечной диастоле.	Площадь
LVAMs[cm]	Коротко осевая область левого желудочка на уровне митрального клапана на конце систолы.	Площадь

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Название вычисляемого пункта	Описание [единицы]	Формула расчета
EDV[ml]	Конечный диастолический	См. << Формула расчета для объема >>

	объем	
ESV [ml]	Конечный систолический объем	См. << Формула расчета для объема >>
SV[ml]	Ударный объем	$SV=EDV - ESV$
CO[L/min]	Сердечный выброс[L/min]	$CO=SV * HR / 1000$
EF	Фракция выброса	$EF=SV/EDV$
SI	Фракция укорочения	$SI=SV/BSA$
CI	Индекс объема инсульта	$CI=CO/BSA$

8. Митральный клапан

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
MV Diam[cm]	Диаметр митрального клапана	Линия
MV Площадь[cm ²]	Площадь митрального клапана	Эллипс
LAD[cm]	Диаметр левого желудочка	Линия
AOD[cm]	Аортальное измерение	Линия

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
LAD/AOD	LAD/AOD	AOD/AOD

9. Трикуспидальный клапан

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
AV Diam[cm]	Диаметр трикуспидального клапана	Линия
AV Площадь[cm ²]	Площадь трикуспидального клапана	Эллипс

10. Pulmonary Valve

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
PV Diam[cm]	Диаметр легочного клапана	Линия
PV Площадь[cm ²]	Область легочного клапана	Эллипс

11. Трехстворчатый клапан

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
-----------------	----------	-----------------

TV Diam[cm]	Диаметр трехстворчатного клапана	Линия
TV Площадь[cm ²]	Площадь трехстворчатного клапана	Эллипс

12. LVOT

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
LVOT Diam[cm]	Диаметр выходного тракта левого желудочка	Линия
LVOT Площадь[cm ²]	Площадь оттока левого желудочка	Эллипс

13. RVOT

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
RVOT Diam[cm]	Диаметр протока в правом желудочке	Линия
RVOT Площадь[cm ²]	Область оттока правого желудочка	Эллипс

14. PISA

PISA MR

Формула расчета

$$\text{MR Flow Rate(ml/s)} = 2\pi R \text{ Flow}^2 * \text{MR Als.Vel}$$

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
MR Rad[cm]	Радиус митрального стеноза	Линия
MR Als Vel [cm/s]	Ручный ввод	

15. LV Mass

Куб

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
IVSd[cm]	Interventricular septal thickness at end diastole	Линия
LVIDd[cm]	Left ventricular short-axis diameter at end diastole	Линия
LVPWd[cm]	Left ventricular posterior wall thickness at end diastole	Линия

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Рассчитанный пункт	Описание	Рассчитанная формула
LV Mass(g)	Масса левого желудочка	$1.04 * [(LVPWd + IVSd + LVIDd)^3 - LVIDd^3] - 13.6$
LV Mass index	Индекс массы левого желудочка	LV Mass/BSA

A-L (Площадь-длина)

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
LVAd sax Epi[cm ²]	Левожелудочковая площадь эпикардиальной короткой оси на уровне папиллярных мышечных наконечников на конечной диастоле	Площадь
LVAd sax Endo[cm ²]	Левожелудочковая площадь эндокардиальной короткой оси на уровне папиллярных мышечных наконечников на конечной диастоле	Площадь
LVLd apical	Длина длинной оси левого желудочка в конечной диастоле	Линия

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Рассчитанный пункт	Описание	Рассчитанная формула
LV Mass(g)	Масса левого желудочка	$1.05 \times \frac{5}{6} (LVAd\ sax\ Epi \times LVLd\ apical + \sqrt{\frac{LVAdsax\ Epi}{\pi}} - \sqrt{\frac{LVAdsax\ Endo}{\pi}}) - LVAd\ sax\ Endo \times LVLd\ apical$
LV Mass index	Индекс массы левого желудочка	LV Mass/BSA

T-E (Площадь-Длина)

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
LVAd sax Epi[cm ²]	Левожелудочковая площадь эпикардиальной короткой оси на уровне папиллярных мышечных наконечников на конечной диастоле	Площадь
LVAd sax Endo[cm ²]	Левожелудочковая площадь эндокардиальной короткой оси на уровне папиллярных мышечных наконечников на конечной диастоле	Площадь

a[cm]	От самого широкого радиуса длинной оси до полуосновных осевых концов	Линия
d[cm]	От самого широкого радиуса длинной оси до полумалых осевых концов митрального клапана	Линия

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Рассчитанный пункт	Описание	Рассчитанная формула
LV Mass(g)	Масса левого желудочка	$10.5\pi \times \left\{ (b+t)^2 \times \left[\frac{2(a+t)}{3} + d - \frac{d^3}{3(b+t)^2} \right] - b^2 \times \left(\frac{2a}{3} + d - \frac{d^3}{3a^2} \right) \right\}$
LV Mass index	Индекс массы левого желудочка	LV Mass/BSA

$$t(\text{cm}) = \sqrt{\frac{\text{LVAd sax Epi}}{\pi}} - \sqrt{\frac{\text{LVAd sax Endo}}{\pi}}$$

$$b(\text{cm}) = \sqrt{\frac{\text{LVAd sax Endo}}{\pi}}$$

16. Qp/Qs

Qp: Легочный поток

Qs: Системный поток

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пunkt измерения	Описание	Метод измерения
AV Diam	Диаметр аортального клапана	Площадь
PV Diam	Диаметр легочного клапана	Площадь
AV VTI	Интеграл времени скорости Аортального клапана	Trace- PW режим
PV VTI	Интеграл времени скорости Клапана легочной артерии	Trace- PW режим

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Пunkt измерения	Описание	Рассчитанная формула
AV HR	Частота сердечных сокращений аортального клапана	HR=VTI/Mean
AV SV(ml)	Объем аортального клапана	SV=0.785*AV Diam * AV Diam*abs (VTI
PV HR	Пульмонологический пульс	HR=VTI/Mean
PV SV	Объем легочного клапана	SV=0.785*AV Diam * AV Diam*abs (VTI

PV CO	Сердечный выход Легочного клапана	$CO=SV*HR/1000$
Qp/Qs	Соотношение объема пульмового потока и объем системного потока	PV CO/ AV CO
Qp-Qs	Баланс объема легочного потока и объем системного потока	PV CO - AV CO

17. RV/LV

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
RVIDd	Диаметр короткой оси правого желудочка на конечной диастоле	Линия
LVIDd	Диаметр короткой оси левого желудочка на конечной диастоле	Линия

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Пункт измерения	Описание	Рассчитанная формула
RV/LV	Соотношение между RV и LV	RVIDd/LVIDd

18. IVC

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
IVC Ins[mm]	Нижнее вдохновение Вены Кавы	Измерение (расстояние)
IVC Exp[mm]	Истечение неполной Vena Cava	Измерение (расстояние)

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Пункт измерения	Описание	Рассчитанная формула
IVC Ins / IVC Exp	Соотношение между IVC Ins и IVC Exp	IVC Ins/IVC Exp

19.RA/LA

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
RA[cm ²]	Правое предсердие	Измерение (Площадь)
LA[cm ²]	Левое предсердие	Измерение (Площадь)

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Пункт измерения	Описание	Рассчитанная формула
RA / LA	Соотношение между RA и LA	RA/LA

20.AO/LA

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание	Метод измерения
AO[mm]	Диаметр аорты	Измерение (расстояние)
LA[mm]	Диаметр левого атриума	Измерение (расстояние)

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Пункт измерения	Описание	Рассчитанная формула
AO / LA	Соотношение между AO и LA	AO/LA

5.3.1.3 Урологические измерения в В-режиме

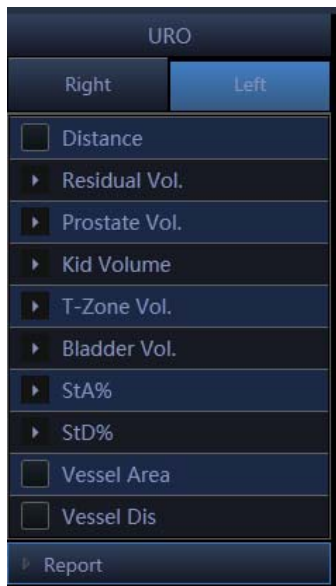


Fig.5-3

Название измеряемого пункта	Отметка	Единицы	Метод измерения
Residual Vol.	Pre Length	cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)».
	Pre Width	cm	
	Pre Height	cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)».
	Pre Vol.	ml	
	Post Length	cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)».
	Post Width	cm	
	Post Height	cm	Pre Vol.= (π/6) * Pre Length* Pre Width* Pre Height
	Post Vol.	ml	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния

	Void Vol.	ml	(расстояние)". Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)". Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)". $Post\ Vol. = (\pi/6) * Post\ Length * Post\ Width * Post\ Height$ $Void\ Vol. = Pre\ Vol. - Post\ Vol.$
Prostate Vol.	Length (Длина) Width (Ширина) Height (Высота) Volume (Объем) PPSA PSAD	cm cm cm ml ml ng/ ml	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" $V = (\pi/6) * PV\ Length * PV\ Width * PV\ Height$ $PPSA = 0.12 * PV$ $PSAD = SPSA[ng]/PV[ml]$ Замечание: SPSA должны вводиться вручную в интерфейсе пациента, когда вы выбираете тип урологии
Kid Volume	Length (Длина) Width (Ширина) Height (Высота) Renal (почечный) Pelvis(Таз)	cm cm cm cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)"
T-Zone	Length (Длина) Width (Ширина) Height (Высота) Volume (Объем)	cm cm cm ml	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" $V = (\pi/6) * length * Width * Height$
Bladder Vol	Length (Длина) Width (Ширина)	cm cm ml	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)" $V = (\pi/6) * length * Width * Height$

	Height (Высота) Volume (Объем)		
StA%	A Out A In StA%	cm ² cm ² %	Обратитесь к разделу «Измерение площади (площадь)»
StD%	D Out D In StD%	cm ² cm ² %	Обратитесь к разделу «Измерение площади (площадь)»
Vessel Площадь	Vessel Площадь	cm ²	Обратитесь к разделу «Измерение площади (площадь)»
Vessel Dis	Vessel Dis	cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»

5.3.1.4 Педиатрические измерения в В-режиме

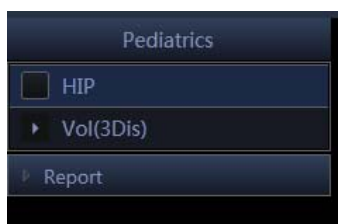


Fig.5-4

Нір (бедро)

Бедро используется для оценки нарушений развития вертлужной впадины. Чтобы выполнить измерение, пользователь должен протянуть три линии на изображении, соответствующих анатомии. Система рассчитает углы автоматически.

Метод работы:

1. Выберите НІР (бедро) в Pediatric subМеню (педиатрическое подменю) из меню CALC (вычисления).
Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать этот пункт.
2. Первая линия D1 появится на экране, используйте шаровой манипулятор для перемещения линии.
3. На экране появится вторая линия D2, повторите вышеупомянутую процедуру, чтобы зафиксировать вторую линию и третью линию D3. Углы между этими тремя линиями будут показаны на экране.

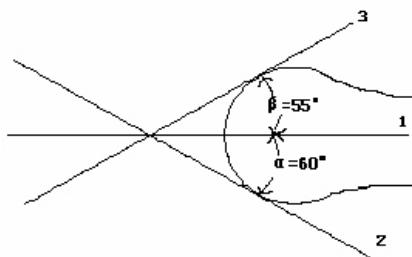


Fig.5-5

! ПРИМЕЧАНИЕ: A – ЭТО УГОЛ МЕЖДУ D1 И D2 (ОСТРЫЙ УГОЛ). B - УГОЛ МЕЖДУ D1 И D3 (ОСТРЫЙ УГОЛ).

5.3.1.5 Измерение малых органов в В-режиме



Fig.5-6

Для ССА и ICA, пользователь также может измерять толщину интимы.

IMT: измерить толщину интимы вручную.

IMT Auto: получите хорошее изображение В для интимы, а затем нажмите это измерение. Установите начальную позицию и конечное положение, чтобы содержать интимы в ящике, система рассчитает толщину интимы.



Fig.5-7

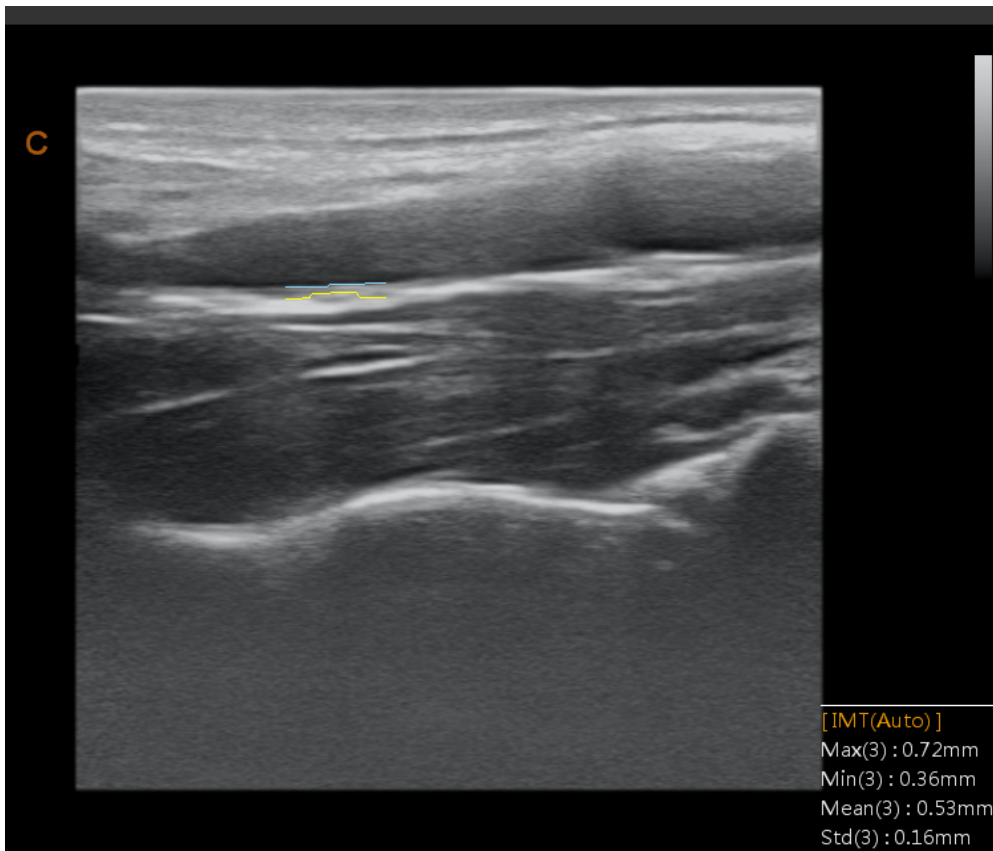


Fig.5-8

Название измеряемого	Отметка	Единицы	Метод измерения и Рассчитанная формулар
----------------------	---------	---------	---

пункта			
Prox CCA (Rt) / (Lt)	A Out A In StA% D Out D In StD% Vessel Площадь Vessel Dis	cm ² cm ² % cm cm % cm ² cm	См. Измерение площади / окружности(Площадь)” См. Измерение площади / окружности(Площадь)” $StA\% = (A\ Out - A\ In) / A\ Out * 100\%$ Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)» Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)» $StD\% = (D\ Out - D\ In) / D\ Out * 100\%$ Refer to Площадь(Эллипс) Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
Mid CCA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
Distal CCA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
Prox ICA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
Mid ICA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
Distal ICA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
ECA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
Vertebral A (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
INT ILL (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
EXT ILL (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
ILIAC (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
CFA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
ProFun (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
LTCIR	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше

(Rt) / (Lt)	выше	выше	
SFA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
Pop A (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
ATA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
PTA (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
PERON (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше
DRPED (Rt) / (Lt)	То же, что и выше	То же, что и выше	То же, что и выше

5.3.1.6 Гинекологические измерения в В-режиме



Fig.5- 9

Пункт измерения name	Mark	Единицы	Метод измерения и Рассчитанная формула
UT	UT_L UT_W UT_H UT_D CX_L	cm cm cm cm cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » $UT_D = UT_L + UT_H + UT_W$ Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) »

Cervix Vol.	Length (Длина) Height(Высота) Width(Ширина) Volume(Объем)	cm cm cm cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » $PV = (\pi/6) * L * W * H$
ENDO	Endometrium (слизистая оболочка матки)	cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) »
OV_Volume	LengthWidthHeight Volume	cm cm cm ml	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » $Volume = (\pi/6) * L * W * H$
FO_D	Length (Длина) Width (Ширина) Height(Высота)	cm cm cm	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) » Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние) »
FO Auto			Auto calculate Площадь and Length
Uterine Artery (маточная артерия)	A Out A In STA% D Out D In STD% Площадь сосуда Расстояние сосуда	cm ² cm ² % cm cm % cm ² cm	Refer to “Refer to Площадь(Эллипс)” Refer to “Refer to Площадь(Эллипс)” $StA\% = (A Out - A In) / A Out * 100\%$ Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)» Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)» Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)» $StD\% = (D Out - D In) / D Out * 100\%$ Refer to “Refer to Площадь(Эллипс)” Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»

5.3.1.7 Акушерские измерения в В-режиме

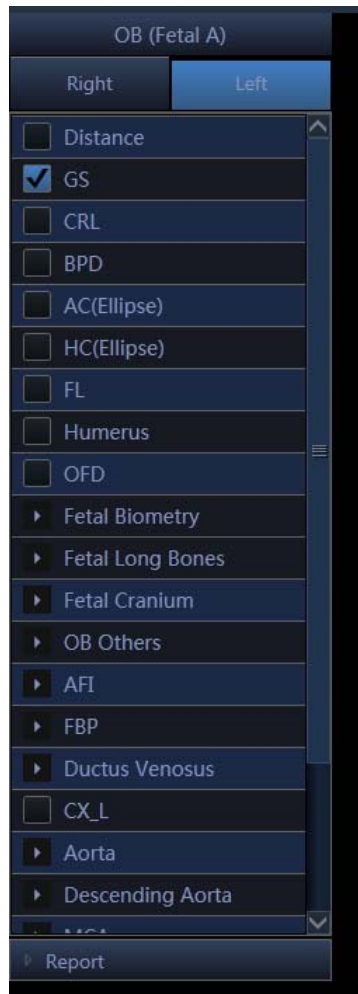


Fig.5- 10

Название измеряемого пункта	Обозначение	Единицы	Метод измерения и формула расчета
GS (плодное яйцо)	GS (плодное яйцо)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	EDD (рассчитанная дата родов) = текущая дата + (280 дней – средний срок гестации)
CRL (копчиково-теменной размер плода)	CRL (копчиково-теменной размер плода)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	EDD (рассчитанная дата родов) = текущая дата + (280 дней – средний срок гестации)
YS (желточный мешок)	YS (желточный мешок)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
BPD (бипариетальный размер головки плода)	BPD (бипариетальный размер головки плода)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
	EFW (расчетный вес плода)	г	
OFD (затылочно-лобное расстояние)	OFD (затылочно-лобное расстояние)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	

	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
HC (ellipse) (длина окружности головы плода (эллипс))	HC (длина окружности головы плода)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
APD (передне-задний размер брюшной полости)	APD (передне-задний размер брюшной полости)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
TAD (поперечный размер брюшной полости)	TAD (поперечный размер брюшной полости)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
AC (ellipse) (окружность живота (эллипс))	AC (окружность живота)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
	EFW (расчетный вес плода)	г	
FTA (площадь сечения тела)	FTA (площадь сечения тела)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
FL (длина бедра)	FL (длина бедра)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
SL (длина крестца)	SL (длина крестца)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
APTD (передне-задний размер плода)	APTD (передне-задний размер плода)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
TTD (поперечный размер плода)	TTD (поперечный размер плода)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
ThC (окружность груди)	ThC (окружность груди)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
Humerus (длина плечевой кости)	Humerus (длина плечевой кости)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
ULNA (длина локтевой кости)	ULNA (длина локтевой кости)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»

	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
Tibian (длина большеберцовой кости)	Tibian (длина большеберцовой кости)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
RAD (длина лучевой кости)	RAD (длина лучевой кости)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
FIB (длина малоберцовой кости)	FIB (длина малоберцовой кости)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
CLAV (длина ключицы)	CLAV (длина ключицы)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
CER (параметры мозжечка)	CER (параметры мозжечка)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
CM (мозжечково-мозговая цистерна)	CM (мозжечково-мозговая цистерна)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
NF (шейная складка)	NF (шейная складка)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
OOD (наружный диаметр глазницы)	OOD (наружный диаметр глазницы)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
IOD (внутренний диаметр глазницы)	IOD (внутренний диаметр глазницы)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
NB (кости носа плода)	NB (кости носа плода)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
Lvent (ширина бокового желудочка)	Lvent (ширина бокового желудочка)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	GA (срок гестации)	недели/дни	
	EDD (рассчитанная дата родов)	мм/дд/гг	
HW (ширина полушария)	HW (ширина полушария)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
LtKid (левая почка)	LtKid (левая почка)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
RtKid (правая почка)	RtKid (правая почка)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
LtRenalAP (передне-задний размер левой почки)	LtRenalAP (передне-задний размер левой почки)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния

			(расстояние)»
RtRenalAP (передне-задний размер правой почки)	RtRenalAP (передне-задний размер правой почки)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
LVWгHEM	LVWгHEM	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
MAD (средняя окружность живота)	MAD (средняя окружность живота)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
AFI (индекс амниотической жидкости)	AF1 (плодная оболочка 1)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	AF2 (плодная оболочка 2)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	AF3 (плодная оболочка 3)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	AF4 (плодная оболочка 4)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	AFI (индекс амниотической жидкости)	см	$AFI = AF1 + AF2 + AF3 + AF4$
FBP (биофизический профиль плода)	AF (плодная оболочка)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Result (результат)	оценка	Дайте результат в соответствии с плодной оболочкой.

5.3.1.8 Измерения сонной артерии в В-режиме

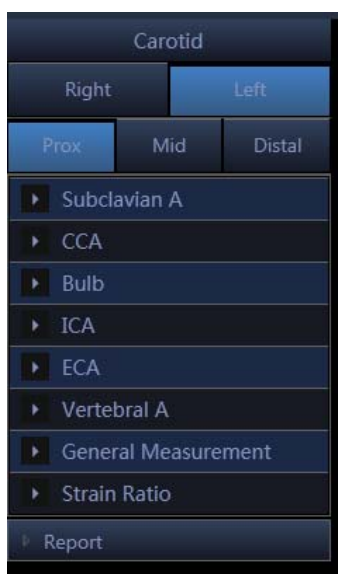


Fig.5-11

Название измеряемого пункта	Обозначение	Единицы	Метод измерения и формула расчета
Subclavian A (подключичная артерия) (Lt/Rt) (левая/правая)	A out (площадь нар.)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (эллипс)»
	A in (площадь внутр.)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (эллипс)»
	St A (площадь стеноза)	%	St A % (площадь стеноза) = (A наружн. - A внутр.) / A наружн. x 100%
	D out (диаметр наружн.)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	D in (диаметр внутр.)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	St D (диаметр стеноза)	%	St % D (диаметр стеноза) = (D наружн. - D внутр.) / D наружн. x 100%
	Vessel area (сосуд, площадь)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (эллипс)»
	Vessel Dis (сосуд, расстояние)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
Prox CCA (Lt/Rt) (проксимальный отдел общей сонной артерии) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Mid CCA (Lt/Rt) (средний отдел общей сонной артерии) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Distal CCA (Lt/Rt) (дистальный отдел общей сонной артерии) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Bulb (Lt/Rt) (луковица) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Prox ICA (Lt/Rt) (проксимальный отдел внутренней сонной артерии) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Mid ICA (Lt/Rt) (средний отдел внутренней сонной артерии) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Distal ICA (Lt/Rt) (дистальный отдел внутренней сонной артерии) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
ECA (Lt/Rt) (наружная сонная артерия) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Vertebral (Lt/Rt) (позвоночная артерия) (левая/правая)	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Общие измерения	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше	Точно так же, как описано выше
Flow volume (объем потока)	Vessel Dis (сосуд, расстояние)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Vessel area (сосуд, площадь)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (эллипс)»

5.3.1.9 Измерения органов брюшной полости в В-режиме



Fig.5-12

Название измеряемого пункта	Обозначение	Единицы	Метод измерения и формула расчета
CBD (общий желчный проток)	CBD (общий желчный проток)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
GB Wall (толщина стенки желчного пузыря)	GB Wall (толщина стенки желчного пузыря)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
Liver length (длина печени)	Liver length (длина печени)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
Prox Aorta (проксимальный отдел аорты)	Height (высота)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Width (ширина)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	A out (площадь нар.)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (кривая)»
	A in (площадь внутр.)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (кривая)»
	St A (площадь стеноза)	%	St A % (площадь стеноза) = (A наружн. - A внутр.) / A наружн. x 100%
	D out (диаметр наружн.)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	D in (диаметр внутр.)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	St D (диаметр стеноза)	%	St % D (диаметр стеноза) = (D наружн. - D внутр.) / D наружн. x 100%
	Vessel area (сосуд, площадь)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (кривая)»
	Vessel Dis (сосуд, расстояние)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
Spleen (селезенка)	Length (длина)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Height (высота)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Width (ширина)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Volume (объем)	мл	Volume = (π/6) x Length x Width x Height

Renal Vol. (Rt/Lt) (объем почки) (правая/левая)	Length (длина)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Height (высота)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Width (ширина)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
Піас (Rt/Lt) (подвздошная артерия) (правая/левая)	Height (высота)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	Width (ширина)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	A out (площадь нар.)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (кривая)»
	A in (площадь внутр.)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (кривая)»
	St A (площадь стеноза)	%	St A % (площадь стеноза) = (A наружн. - A внутр.) / A наружн. x 100%
	D out (диаметр наружн.)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	D in (диаметр внутр.)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»
	St D (диаметр стеноза)	%	St % D (диаметр стеноза) = (D наружн. - D внутр.) / D наружн. x 100%
	Vessel area (сосуд, площадь)	см ²	Обратитесь к разделу «Площадь, (кривая)»
	Vessel Dis (сосуд, расстояние)	см	Обратитесь к разделу «Измерение расстояния (расстояние)»

5.3.1.10 Измерение малых органов в режиме В

См. Общие измерения в режиме В.

5.3.1.11 TCD измерение в режиме В

См. измерения сосудов в режиме В.

5.3.2 Измерения в М-режиме

5.3.2.1 Общие измерения в М-режиме



Fig.5-13

1. М расстояние

Это свойство позволяет измерить расстояние между двумя пунктами. Это измерение между двумя горизонтальными линиями, созданными двумя курсорами. Положение вертикальной линии времени

не влияет на измерение расстояния.

Порядок действий:

Вращайте шаровой манипулятор, чтобы выбрать пункт в меню «M distance» (M расстояние).

Начальный курсор «+» появится на экране. Переместите курсор посредством вращения шарового манипулятора и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать первую точку. Затем появится второй курсор. Переместите второй курсор в конечную точку и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать ее. Результат измерения появится в правой стороне экрана.

1. M время

Время представляет собой измерение между двумя вертикальными временными линиями, созданными двумя курсорами. Положение горизонтальной линии расстояния не влияет на измерения времени.

2. Скорость

Скорость – это измерение между пересечениями двух курсоров. Скорость может быть положительной или отрицательной, и измеряется как темп изменения между двумя точками, определенными пересечениями курсоров, в см/секунду.

3. ЧСС (частота сердечных сокращений)

ЧСС – это измерение между двумя вертикальными линиями, которые созданы двумя курсорами, в ударах в минуту (BPM). Положение горизонтальной линии расстояния не влияет на ЧСС.

5.3.2.2 Кардиологические измерения в M-режиме



Fig.5-14

1. Distance(расстояние)

Обратитесь к измерению расстояния в разделе «Общие измерения в M режиме».

2. Time(Время)

См. Измерение времени в общем измерении в режиме M.

3. Slope (Наклон)

Обратитесь к измерению наклона при общем измерении в режиме M.

4. HR(ЧСС)

Обратитесь к измерению ЧСС в разделе «Общие измерения в M режиме».

5. Left Ventricle (левый желудочек)

Куб

Формула расчета объема:

$$EDV = LVIDd^3$$

$$ESV = LVIDs^3$$

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
IVSd[cm]	толщина межжелудочковой перегородки на конечной диастоле	M Линия
LVIDd[cm]	Диаметр короткой оси левого желудочка на конечной диастоле	M Линия
LVPWd[cm]	Толщина задней стенки левого желудочка на конечной диастоле	M Линия
IVSs[cm]	толщина межжелудочковой перегородки в конце систолы	M Линия
LVIDs[cm]	Диаметр короткой оси левого желудочка в конце систолы	M Линия
LVPWs[cm]	Толщина задней стенки левого желудочка в конце систолы	M Линия

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Пункт расчета	Описание	Рассчитанная формула
EDV[ml]	Конечно-диастолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
ESV[ml]	Конечно-систолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
SV [ml]	Ударный объем	SV=EDV – ESV
CO	Минутный объем[L/min]	CO=SV x HR /1000
EF	Фракция выброса	EF=SV/ EDV
FS	Фракция укорочения	FS=(LVIDd-LVIDs)/LVIDd
SI	Индекс объема инсульта	SI=SV/BSA
CI	Индекс сердечного выброса	CI=CO/BSA

<<Формула расчета объема>>

$$EDV = \frac{7 \times LVIDd^3}{2.4 + LVIDd}$$

$$ESV = \frac{7 \times LVIDs^3}{2.4 + LVIDs}$$

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
LVIDd [cm]	Диаметр левого желудочка по короткой оси в конце диастолы	М Линия
LVIDs [cm]	Диаметр левого желудочка по короткой оси в конце систолы	М Линия

<< Пункты, которые будут рассчитаны >>

Рассчитанный пункт	Описание	Рассчитанная формула
EDV [ml]	Конечно-диастолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
ESV [ml]	Конечно-систолический объем левого желудочка	См. << Формула расчета для объема >>
SV [ml]	Ударный объем	SV=EDV – ESV
CO [l/min]	Сердечный выброс	CO=SV*HR/1000
EF [%]	Фракция выброса	EF=SV/EDV
FS [%]	Дробное сокращение	FS=(LVIDd-LVIDs)/LVIDd
SI	Индекс объема инсульта	SI=SV/BSA
CI	Индекс сердечного выброса	CI=CO/BSA

Gibson

Calculation formula for volume:

$$EDV = \frac{\pi}{6} \times (0.98 \times LVIDd + 0.59) \times LVIDd^2$$

$$ESV = \frac{\pi}{6} \times (0.98 \times LVIDs + 0.59) \times LVIDs^2$$

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
LVLd[cm]	Длина длинной оси левого желудочка на концевой диастоле.	М Линия
LVLs[cm]	Длина длинной оси левого желудочка в конце систолы.	М Линия

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Рассчитанный пункт	Описание	Рассчитанная формула
EDV[ml]	Конечный диастолический объем	См. << Формула расчета для объема >>
ESV [ml]	Конечный систолический объем	См. << Формула расчета для объема >>
SV[ml]	Ударный объем	$SV=EDV - ESV$
CO[L/min]	Сердечный выброс	$CO=SV * HR / 1000$
EF	Фракция выброса	$EF=SV/EDV$
SI	Индекс объема инсульта	$SI=SV/BSA$
CI	Индекс сердечного выброса	$CI=CO/BSA$

IVSd/LVPWd

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пункт измерения	Описание	Метод измерения
IVSd[cm]	толщина межжелудочковой перегородки на концевой диастоле	М Линия
LVPWd[cm]	Толщина задней стенки левого желудочка на концевой диастоле	М Линия

6. Mitral Valve (Митральный клапан)

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название пункта измерения	Описание [Unit]
EPSS[cm]	Расстояние между митральным клапаном и межжелудочковой перегородкой [cm]
MV E Amp[cm]	Амплитуда волны Mitral Valve E
MV F Amp[cm]	Амплитуда волны Mitral Valve E
MV D-E Exc Dist	D-E Slope (cm/c)
	D-E Exc Время(c)
	D-E Exc Расстояние(cm)
MV E-F slope	E-F Slope (cm/c)
	E-F Время(c)

	E-F Расстояние(см)
MV D-E slope	D-E Slope (см/с)
	E-F Время(с)
	E-F Расстояние(см)
MV A-C Int time	A-C Int slope (см/с)
	A-C Int Время(с)
	A-C Int Расстояние(см)
E Duration	Епродолжительность
A Duration	Апродолжительность

7. Aortic Valve (аортальный клапан)

<Пункты, которые будут измерены>>

Название пункта измерения	Описание	Метод измерения
AOD[cm]	Диаметр аорты в диастолу	См. Измерение расстояния в режиме М
Ao Sinus Diam[cm]	Диаметр аортального синуса	См. Измерение расстояния в режиме М
Ao Asc Diam[cm]	Диаметр аорты	См. Измерение расстояния в режиме М
Ao Arch Diam[cm]	Диаметр аортальной дуги	См. Измерение расстояния в режиме М
Ao Desc Diam[cm]	Descending artery diameter	См. Измерение расстояния в режиме М
LVOT Diam[cm]	Диаметр нисходящей артерии	См. Измерение расстояния в режиме М
LAD[cm]	Диаметр левого предсердия	См. Измерение расстояния в режиме М
AA[cm]	Амплитуда аорты	См. Измерение расстояния в режиме М
LVEP	Фаза предварительного выброса левого желудочка	См. Измерение времени в режиме М
LVET	Время выброса левого желудочка	См. Измерение времени в режиме М

8. Трехстворчатый клапан

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название пункта измерения	Описание [Единицы]
RVOT Diam[cm]	Диаметр патрубка прямого желудочка
RA Diam[cm]	Диаметр правого предсердия
D-E Exc Dist	D-E Slope (см/с)
	D-E Exc время(с)

	D-E Exc Расстояние(см)
E-F slope	E-F Slope (см/с)
	E-F время(с)
	E-F Расстояние(см)
MV A-C Int time	A-C Int slope (см/с)
	A-C Int время(с)
	A-C Int Расстояние(см)

9. Легочный клапан(Pulmonary Valve)

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название пункта измерения	Описание[Единицы]
RVPEP[s]	Фаза предварительного выпрямления желудочка
RVET[s]	Время выброса правого желудочка
A wave Amp (см)	Амплитуда волны атриума
B-C slope	B-C Slope (см/с)
	B-C время(с)
	B-C Расстояние(см)

10. RV/LV

<<Пункты, которые будут измерены>>

Пunkt измерения	Описание	Метод измерения
RVIDd	Диаметр короткой оси правого желудочка на концевой диастоле	М Линия
LVIDd	Диаметр короткой оси левого желудочка на концевой диастоле	М Линия

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Пunkt измерения	Описание	Рассчитанная формула
RV/LV	Соотношение между RV и LV	RVIDd/LVIDd

11. LV Mass

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание
IVSd	толщина межжелудочковой перегородки на концевой диастоле

LVIDd	Диаметр короткой оси левого желудочка на концевой диастоле
LVPWd	Толщина задней стенки левого желудочка на концевой диастоле

12.TAPSE

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название измеряемого пункта	Описание
TAPSE	Систолическая экскурсия в трикуспидальной плоскости

5.3.3 Измерения в режиме импульсно-волнового доплера

5.3.3 1 Общие измерения в режиме импульсно-волнового доплера



Fig.5- 15

1. Velocity(скорость)

- 1) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор в пункт меню «Velocity» (скорость), и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его. Курсор «+» появится на экране.
- 2) Переместите курсор «+» в место измерения и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его.
- 3) Показатели скорости и давления появятся на экране.
- 4) Повторите шаги от 1) до 3), чтобы выполнить измерения в следующей точке.

2. Distance (расстояние)

Метод измерения является таким же, как и измерение расстояния в общих измерениях в В-режиме.

3. Peak(Пик)

Рассчитайте скорость по одному сердечному циклу. Вычисляются V (скорость), slope (наклон), RI (индекс резистентности) и Ratio SD (отношение скорости в систолу к скорости в диастолу).

- 1) Просмотрите область объекта в режиме импульсно-волнового доплера (PW) и зафиксируйте изображение.
- 2) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор в пункт меню «Peak» (пик) и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его.
- 3) Курсор «+» появится на экране. Переместите курсор «+» в точку пика, в момент систолы сердца, и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать.
- 4) Второй курсор «+» появится на экране. Установите второй курсор в конечной точке, в момент диастолы сердца.
- 5) После того, как две точки будут установлены, показатели Vs (скорость в систолу), Vd (скорость в диастолу), RI (индекс резистентности), SD (Vs/Vd) (отношение скорости в систолу к скорости в диастолу) появятся в правой стороне экрана..

4. Auto Trace(Автотрассировка)

- 1) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор в пункт меню «auto trace» (автоматическая трассировка).
- 2) Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его. Курсор «|» появится на экране.
- 3) Переместите курсор, вращая шаровой манипулятор, в начальную точку одного цикла и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его. Появится второй курсор «|».
- 4) Вращайте шаровой манипулятор, чтобы переместить курсор в конечную точку цикла, и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его.
- 5) После измерения показатели Vs (скорость в систолу), Vd (скорость в диастолу), RI (индекс резистентности), SD ratio (отношение скорости в систолу к скорости в диастолу), PI (индекс пульсативности) появятся на экране.

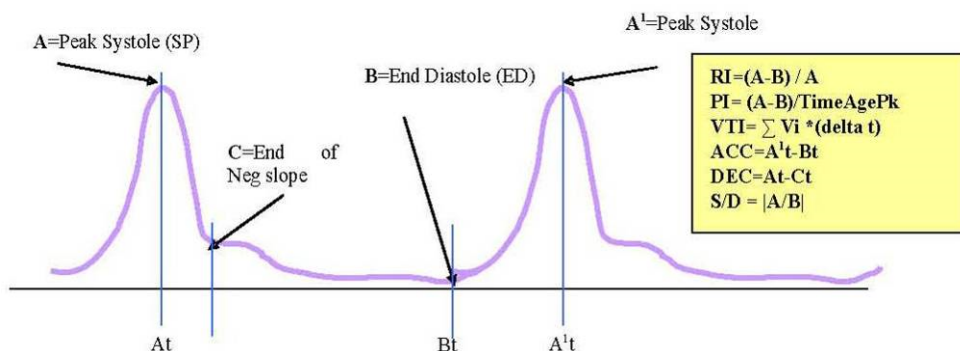


Fig.5- 16

Пиковая скорость или доплеровская частота

Пиковая скорость по одному сердечному циклу (Vpk).

Доплеровское расстояние по времени

Расстояние по времени между двумя курсорами, выраженное в миллисекундах. В обратном порядке это частота сердечных сокращений, если эти два курсора находятся в периоде одного сердечного цикла (T).

Спектральный интеграл скорости кровотока (VTI)

$VTI = \sum V_{pk} \times (\text{дельта } t)$, где дельта $t = T/N$, N - частное значение по одному сердечному циклу.

Индекс пульсативности (PI)

Может использоваться для отражения степени затухания пульсовой волны в различных участках артерий; чем меньше индекс пульсативности, тем больше степень ослабления. Типичный показатель для общей сонной артерии – $1,90 \pm 0,5$.

$$PI = |(A - B)/\text{TimeAvgPk}|, \text{TimeAvgPk} = \sum V_{pk}/N$$

Индекс резистентности (RI)

Меняется от 0 до 1. Является показателем сопротивления системы кровообращения. Типичный показатель для общей сонной артерии – $0,75 \pm 0,05$.

$$RI = |(A - B)/A|$$



Примечание:

- a) Чтобы получить точный результат, изображение в режиме импульсно-волнового доплера должно быть четким и высокого качества.
- b) Убедитесь, что Вы установили курсор точно в месте систолы сердца и диастолы.

5. Manual trace(ручная трассировка)

Автоматическое измерение пиковой систолической скорости, VTI, конечная диастолическая скорость, HR, Время, минимальная скорость, PI, и RI после завершения ручной трассировки кривой.



Примечание: трассировка вручную требует, чтобы пользователь установил две пиковые точки двух циклов

6. STD%(диаметр стеноза)

Измерьте отношение уменьшения диаметра сосуда в В-режиме

- 1) Переместите курсор в пункт «STD» (диаметр стеноза) и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его. Курсор «+» появится на экране.
- 2) Переместите курсор в точку с наружной стороны стенки сосуда и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его. Метод измерения диаметра по наружной стенке сосуда является тем же, что и измерение расстояния «distance» в общих измерениях В-режима.
- 3) После того как будет измерен диаметр по наружной стороне стенки сосуда, курсор «+» снова появится на экране. Измерьте диаметр области стеноза.
- 4) Значения каждого диаметра и диаметра стеноза будут показаны в окне результата.

7. STA%(площадь стеноза)

Измерьте отношение уменьшения площади сосуда в В-режиме.

- 1) Переместите курсор в пункт «STA» (площадь стеноза) и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы выбрать его. Курсор «+» появится на экране.
 - 2) Переместите курсор в точку с наружной стороны стенки сосуда и нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы зафиксировать его. Метод измерения площади по наружной стенке сосуда является тем же, что и измерение «area - ellipse» (площадь – эллипс) в общих измерениях В-режима.
 - 3) После того как будет измерена площадь по наружной стороне стенки сосуда, курсор «+» снова появится на экране. Измерьте площадь области стеноза.
- Значения каждой площади и площади стеноза будут показаны в окне результата

8. Area (площадь)

То же, что «area trace» (кривая площади) в общих измерениях В-режима.

9. ICA/CCA(внутренняя сонная артерия/общая сонная артерия)

Измерьте порознь внутреннюю сонную артерию и наружную сонную артерию, и получите значение отношения внутренняя сонная артерия/общая сонная артерия

10.Flow volume (объем потока)

<<Пункты, которые будут измерены>>

Название пункта измерения	Описание [единицы]	Метод измерения
Diam (диаметр)	Диаметр сосуда [мм]	Обратитесь к разделу «Измерения», расстояние
VTI (интеграл скорости кровотока)	Интеграл скорости кровотока	Обратитесь к разделу «Измерения», площадь - кривая
Time (время)	Время	Обратитесь к разделу «Измерения в М-режиме», время

<<Пункты, которые будут рассчитаны>>

Название пункта измерения	Описание [единицы]	Рассчитанная формула
SV (VO)	Ударный объем [мл]	$SV = 0,785 \times \text{diameter} \times \text{diameter} \times VTI $
CO (MO)	Минутный объем [л/мин]	$CO = SV \times \text{Heart rate}/1000$
HR (ЧСС)	Частота сердечных сокращений	$\text{Heart rate} = 60/\text{time}$

11.HR (частота сердечных сокращений)

Измерение проводится так же, что и измерение «heart rate» (частота сердечных сокращений) в общих измерениях М-режима.

5.3.3.2 Cardiology Measurement in PW mode

1. MV

Measurement of Mitral valve function is performed in frozen Doppler spectral trace.

<<Measurement and calculation items>>

Meas. item name	Description [Unit]	Meas. procedure / Calc. formula
E Vel	E-wave flow velocity [cm/s]	Refer to "Velocity Measurement".
A Vel	A-wave flow velocity [cm/s]	Refer to "Velocity Measurement".
PHT	Pressure half time [ms]	Refer to "Velocity Measurement".
E Dur	E-wave duration [ms]	Refer to "Time Measurement (Time)".
A Dur	A-wave duration [ms]	Refer to "Time Measurement (Time)".
IRT	Isovelocity relaxation time [ms]	Refer to "Time Measurement (Time)".
MV VTI	Mitral valve VTI [m]	Refer to "Full trace".
MV VM	Mitral valve mean velocity [cm/s]	Refer to "Full trace"

MV VP	Mitral valve maximum velocity [cm/s]	Refer to "Full trace"
MV MPG	Mitral valve mean pressure gradient [mmHg]	Refer to "Full trace"
MV PPG	Mitral valve maximum pressure gradient [mmHg]	Refer to "Full trace"
MV Diam	Mitral valve diameter [mm]	Refer to "Distance Measurement in B mode"
HR	Heart rate [bpm]	Refer to "Heart Rate Measurement (HR)"
E/A	[no unit]	E Vel / A Vel
A/E	[no unit]	A Vel / E Vel
SV	Stroke volume [mL]	$0.785 \times (\text{MVDiam})^2 \times \text{abs} \text{VTI} $
CO	Cardiac output [L/min]	$\text{SV} \times \text{HR} / 1000$
MV Area	Mitral valve area [mm ²]	$220 / \text{PHT}$

Note: [MV Diam] can only be performed in 2-D mode.

<<Measurement points>>

1) Measure [E Vel] and [A Vel]. Measure [PHT]. Measure [E-Dur], [A-Dur], and [IR] Measure [HR].

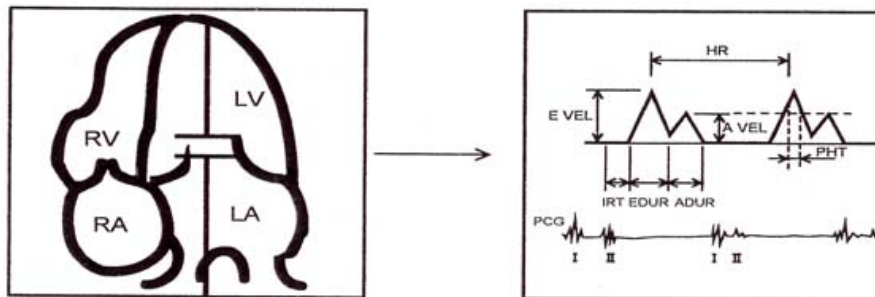


Fig.5-17

2) Measure [MV V Trace].

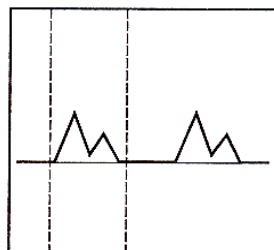


Fig.5-18

3) Measure [MV Diameter]

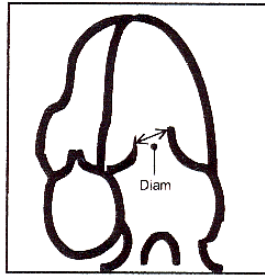


Fig.5-19

2. AV

Measurement of aortic valve function is performed by using 2-D-mode and Doppler images.

<<Measurement items>>

Meas. Item name	Description [Unit]	Meas. method
LVOT Vel	PW-mode LV out tract flow velocity [cm/s]	Refer to "Velocity Measurement".
LVOT PG	PW-mode LV out tract pressure gradient [mmHg]	Refer to "Velocity Measurement".

LVOT V General

Meas. Item name	Description [Unit]	Meas. method
LVOT VTI	Aortic valve VTI [m]	Refer to "Full trace"
LVOT VM	Aortic valve mean velocity [cm/s]	Refer to "Full trace"
LVOT VP	Aortic valve maximum velocity [cm/s]	Refer to "Full trace"
LVOT MPG	Aortic valve mean pressure gradient [mmHg]	Refer to "Full trace"
LVOT PPG	Aortic valve maximum pressure gradient [mmHg]	Refer to "Full trace"

AoV VM

Meas. Item name	Description [Unit]	Meas. method
AoV MPG	Aortic valve mean pressure gradient [mmHg]	Refer to "Full trace"
AoV PPG	Aortic valve maximum pressure gradient [mmHg]	Refer to "Full trace"
LVOT Diam	Left ventricular outflow tract diameter [mm]	Refer to "Distance Measurement in B mode".
HR	Heart rate [bpm]	Refer to "Heart Rate Measurement (HR)".
SV	Stroke volume [mL]	$0.785 \times (\text{LVOT Diam})^2 \times \text{abs VTI }$
CO	Cardiac output [L/min]	$\text{SV} \times \text{HR} / 1000$
AV Area	AoV area [cm ²]	$\text{SV} / \text{AoV VTI} / 100$

Note: [LVOT Diam] can only be performed in 2D mode

<<Measurement points>>

1) Measure [LVOT Vel]. Measure [HR].

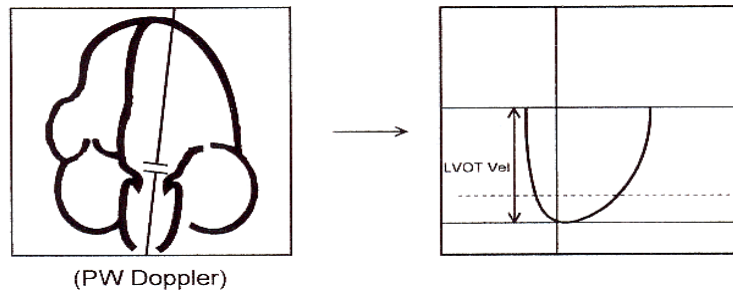


Fig.5- 20

2) Measure [LVOT Diam]

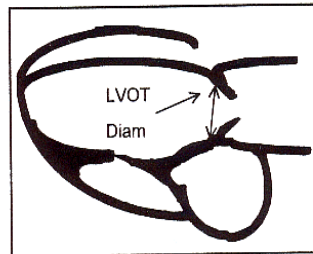


Fig.5- 21

3. TV

Measurement of tricuspid valve function is performed by using Doppler images.

<<Measurement items>>

Meas. Item name	Contents	Meas. Method
TV VTI	Tricuspid valve VTI [m]	Refer to "Manual Trace Measurement "
TV VM	Tricuspid valve mean velocity [cm/s]	Refer to " Manual Trace Measurement "
TV VP	Tricuspid valve maximum velocity [cm/s]	Refer to " Manual Trace Measurement "
TV MPG	Tricuspid valve mean pressure gradient [mmHg]	Refer to " Manual Trace Measurement "
TV PPG	Tricuspid valve maximum pressure gradient [mmHg]	Refer to "Manual Trace Measurement "
TV Vel	Tricuspid valve velocity [cm/s]	Refer to "Velocity Measurement"
TV PG	Tricuspid valve pressure gradient [mmHg]	Refer to " Velocity Measurement'

<<Measurement points>>

1) Measure [TV VEL Trace]

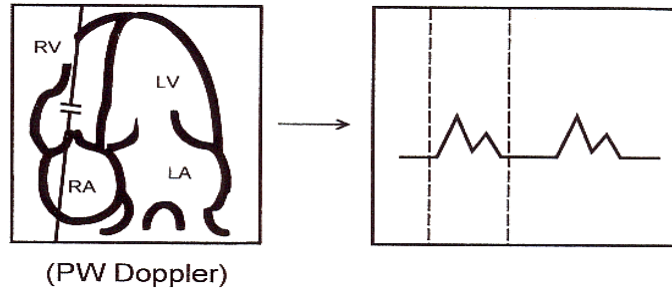


Fig.5-22

2) Measure [TV VEL]

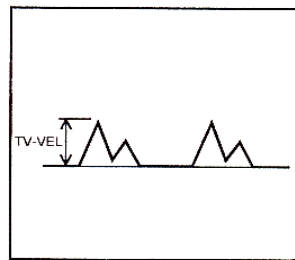


Fig.5-23

4. PV

Measurement of pulmonary valve function is performed by using a Doppler image.

<<Measurement items>>

Meas. item name	Description [Unit]	Meas. method
PV VTI	Pulmonary valve VTI [m]	Refer to "Full Trace Measurement".
PV VM	Pulmonary valve mean velocity [cm/s]	Refer to "Full Trace Measurement".
PV VP	Pulmonary valve maximum velocity [cm/s]	Refer to "Full Trace Measurement".
PV MPG	Pulmonary valve mean pressure gradient [mmHg]	Refer to "Full Trace Measurement".
PV PPG	Pulmonary valve maximum pressure gradient [mmHg]	Refer to "Velocity Measurement"
PV Max Vel	Maximum velocity [cm/s]	Refer to "Velocity Measurement"
PV Max PG	Maximum pressure gradient [mmHg]	Refer to "Velocity Measurement"
PV Diam	Pulmonary artery diameter [mm]	Refer to "Distance Measurement in B mode"
HR	Heart rate [bpm]	Refer to "Heart Rate Measurement (HR)"
RV ET	Ejection time [ms]	Refer to "Time Measurement (Time)"

RV AcT	Acceleration time [ms]	Refer to "Time Measurement (Time)"
RV PEP	Pre-ejection period [ms]	Refer to "Time Measurement (Time)"

⚠ NOTE: [PV Diam] can only be performed in 2D mode.

<<Calculation items>>

Calc. item name	Description [Unit]	Calc. formula
SV	Stroke volume [mL]	$0.785 \times (\text{PV Diam})^2 \times \text{abs VTI }$
CO	Cardiac output [L/min]	$\text{SV} \times \text{HR} / 1000$
RV AcT/ET	Ratio of AcT to ET	$\text{RV ACT} / \text{RV ET}$
RV STI	Systolic time interval	$\text{RV REP} / \text{RV ET}$

<<Measurement points>>

1) Measure [PV Vel]

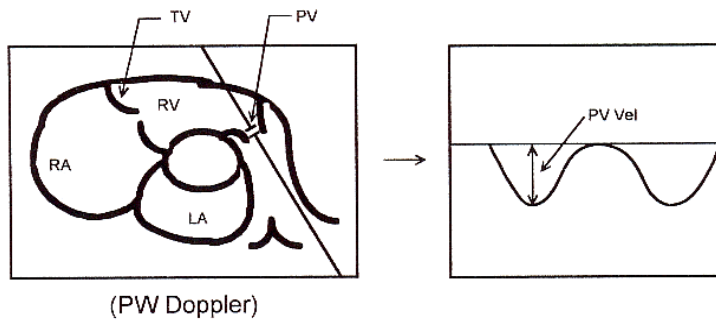


Fig.5-24

2) Measure [PVV Trace]

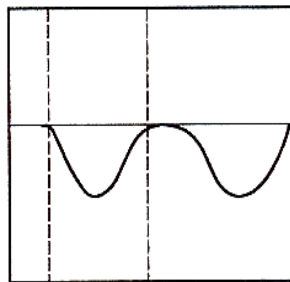


Fig.5-25

3) Measure [ET],[ACT], and [PEP]

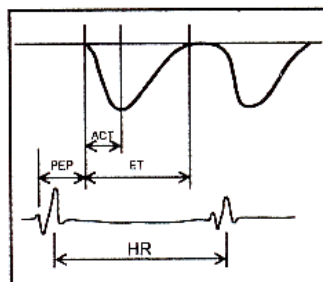


Fig.5-26

4) Measure [PV Diam]

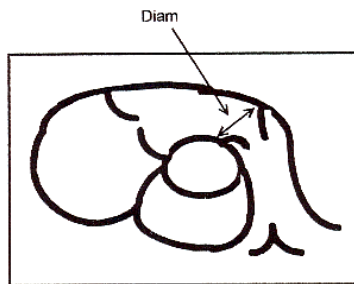


Fig.5-27

5.3.3.3 Урологические измерения в режиме импульсно-волнового доплера

Метод измерения и рассчитываемые показатели являются такими же, что и в общих измерениях импульсно-волнового доплера.

5.3.3.4 Педиатрические измерения в режиме импульсно-волнового доплера

Метод измерения и рассчитываемые показатели являются такими же, что и в общих измерениях импульсно-волнового доплера.

5.3.3.5 Измерения малых органов в режиме импульсно-волнового доплера

Метод измерения и рассчитываемые показатели являются такими же, что и в общих измерениях импульсно-волнового доплера.

5.3.3.6 Измерения сосудов в режиме импульсно-волнового доплера

Метод измерения и рассчитываемые показатели являются такими же, что и в разделе «трассировка вручную».

5.3.3.7 Гинекологические измерения в режиме импульсно-волнового доплера

Метод измерения и рассчитываемые показатели являются такими же, что и в разделе «трассировка вручную».

5.3.3.8 Акушерские измерения в режиме импульсно-волнового доплера

Метод измерения и рассчитываемые показатели являются такими же, что и в гинекологических измерениях импульсно-волнового доплера.

5.4 Редактирование результатов измерений

После того как пользователь заканчивает измерения, эта система позволяет пользователям перемещать положение результатов измерения, или изменять размер шрифта результатов измерения.

Чтобы переместить положение результата, выполните следующие действия:

В статусе измерения вращайте клавишу SK2, чтобы выбрать «Move result position» (переместить положение результата).

Нажмите клавишу SK2 и используйте шаровой манипулятор, чтобы переместить положение результатов измерения.

Нажмите клавишу ENTER (ввод), чтобы подтвердить его.

Чтобы вернуть в исходное состояние положение результата, выполните следующие действия:

В статусе измерения вращайте клавишу SK3, чтобы выбрать «Reset result position» (возврат положения результата в исходное состояние).

Нажмите клавишу SK3, положение текущего результата измерений будет возвращено

обратно по умолчанию.

Чтобы изменить размер шрифта результатов измерения, выполните следующие действия:
В статусе измерения вращайте клавишу SK1, чтобы корректировать размер шрифта результатов измерения.

Чтобы вернуть в исходное состояние размер шрифта результатов измерения, выполните следующие действия:

В статусе измерения нажмите клавишу SK1, размер шрифта результатов измерения будет возвращен обратно по умолчанию.

По умолчанию размер шрифта системы 11.

5.5 Отчет

После окончания исследования нажмите клавишу «Report» (отчет), чтобы появился интерфейс отчета, отредактируйте и напечатайте отчет.

Report Interface:

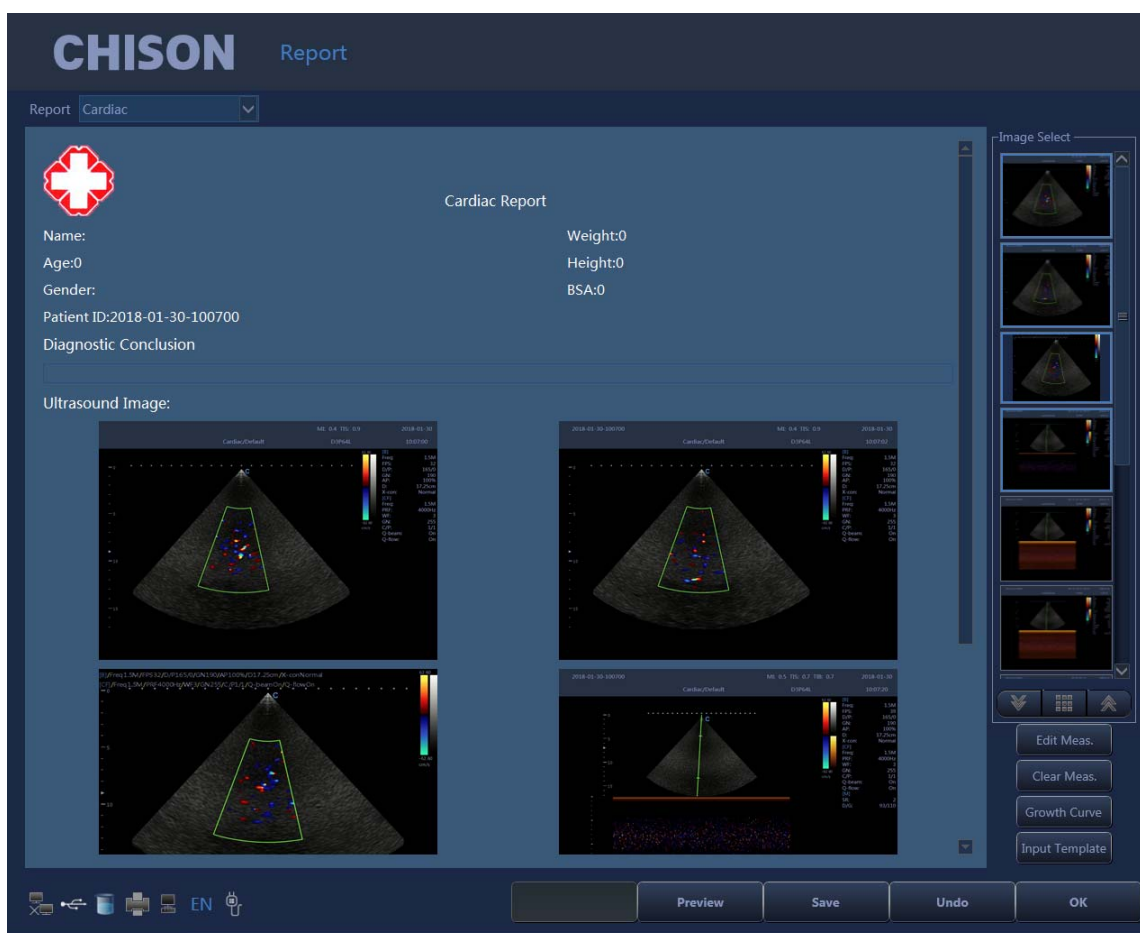


Fig.5- 28

Choose the image (выберите изображение): щелчок по изображению может добавить изображение к области изображения в отчете, и щелкните по изображению в отчете, чтобы удалить его.

Preview (предварительный просмотр): просмотрите предварительно целый отчет и его формат перед печатью.

Print (печать): напечатайте текущий отчет, пожалуйста, удостоверьтесь, что принтер работает нормально.

Save (сохраните): сохраните отчет на диске.

OK (хорошо): подтвердите действие и выйдите из интерфейса.

UNDO (отмена): отмените действие и выйдите из интерфейса.

Edit Meas (отредактируйте отчет): нажмите этот символ, чтобы войти в пункт «Measurement Edit» (редактирование измерений). Выберите результат измерения, который Вы хотите показать в отчете. Пользователь также может отредактировать результат.

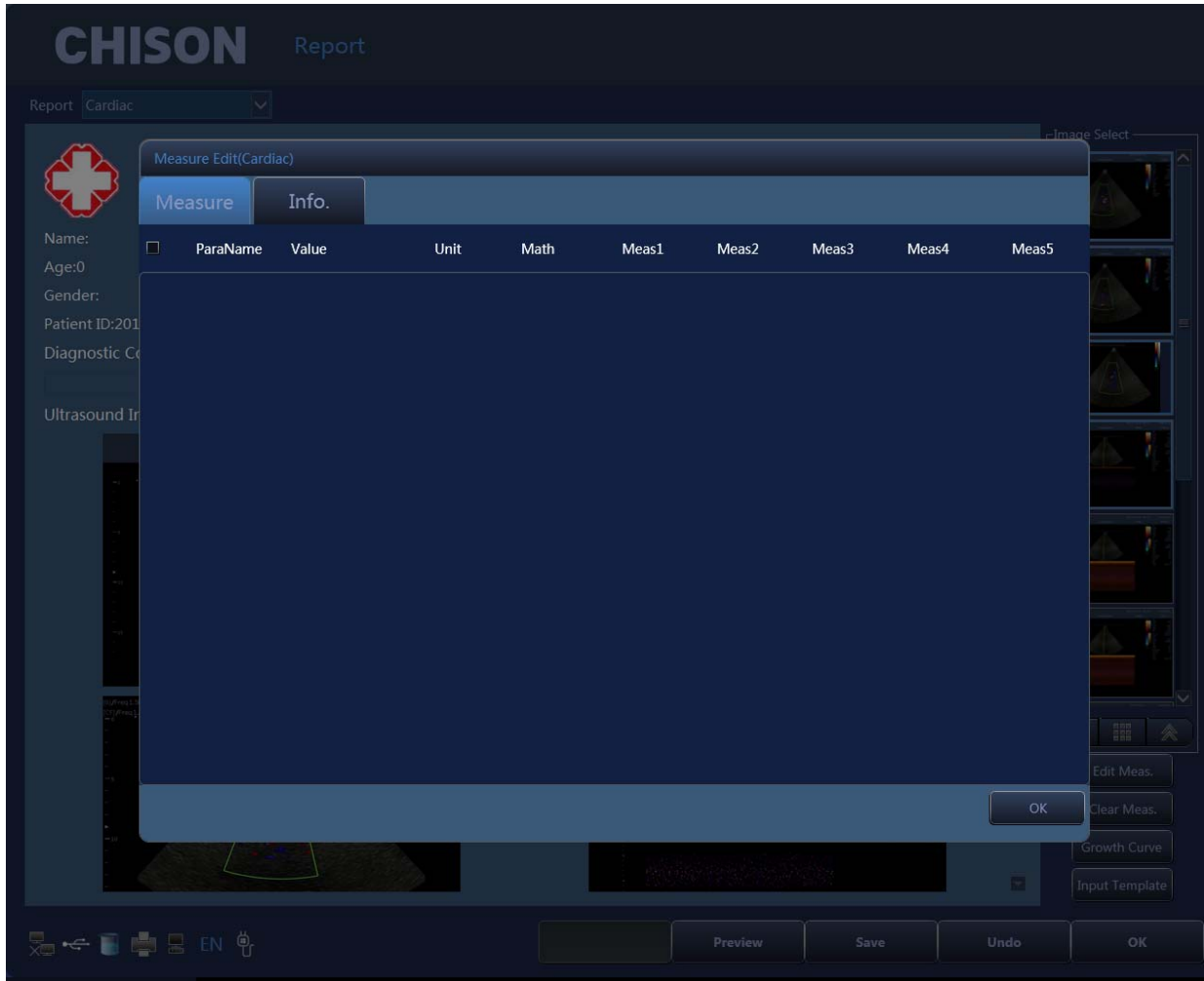


Fig.5-29

Graph (график): Вы можете нажать эту иконку под акушерским отчетом, чтобы войти и посмотреть график роста плода.

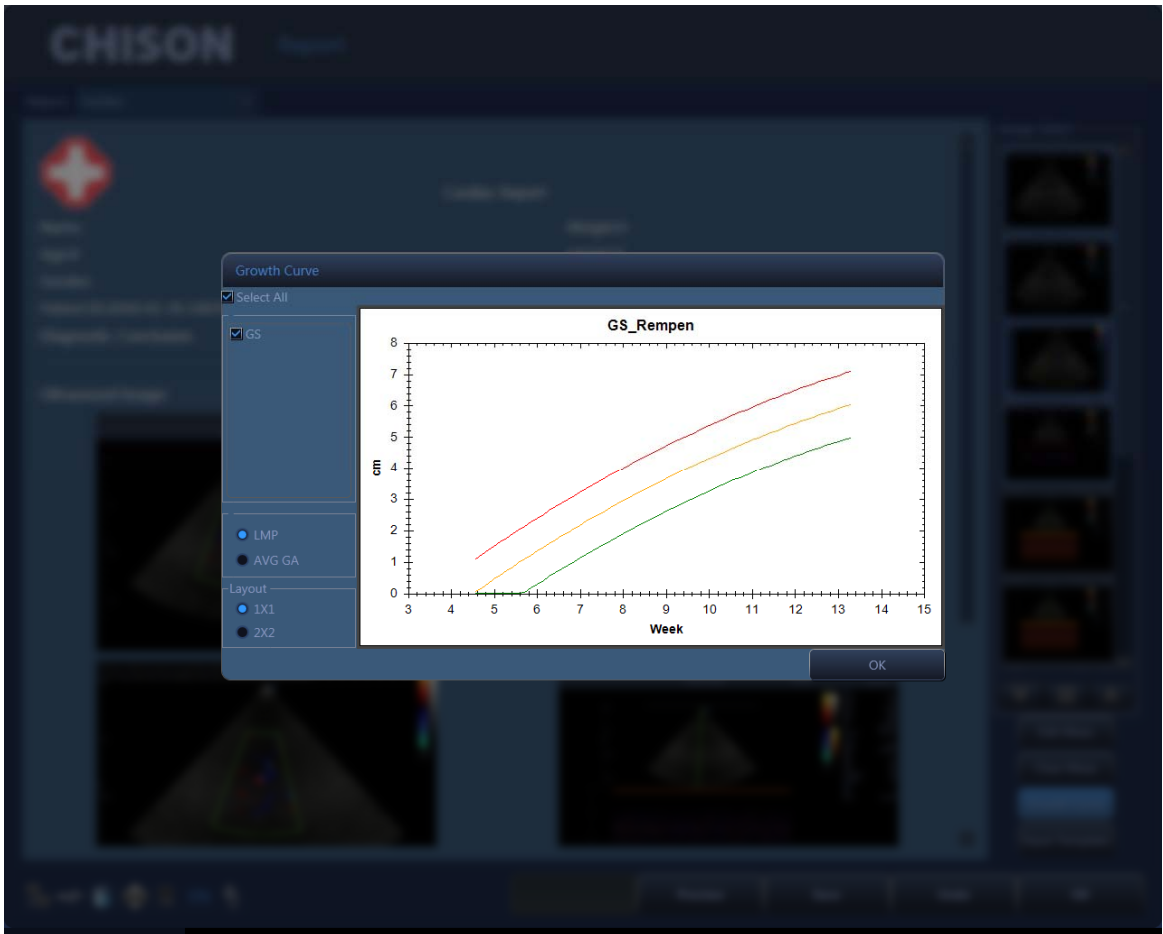


Fig.5-30

Input Template (шаблон ввода): введите аннотацию, используя шаблоны.

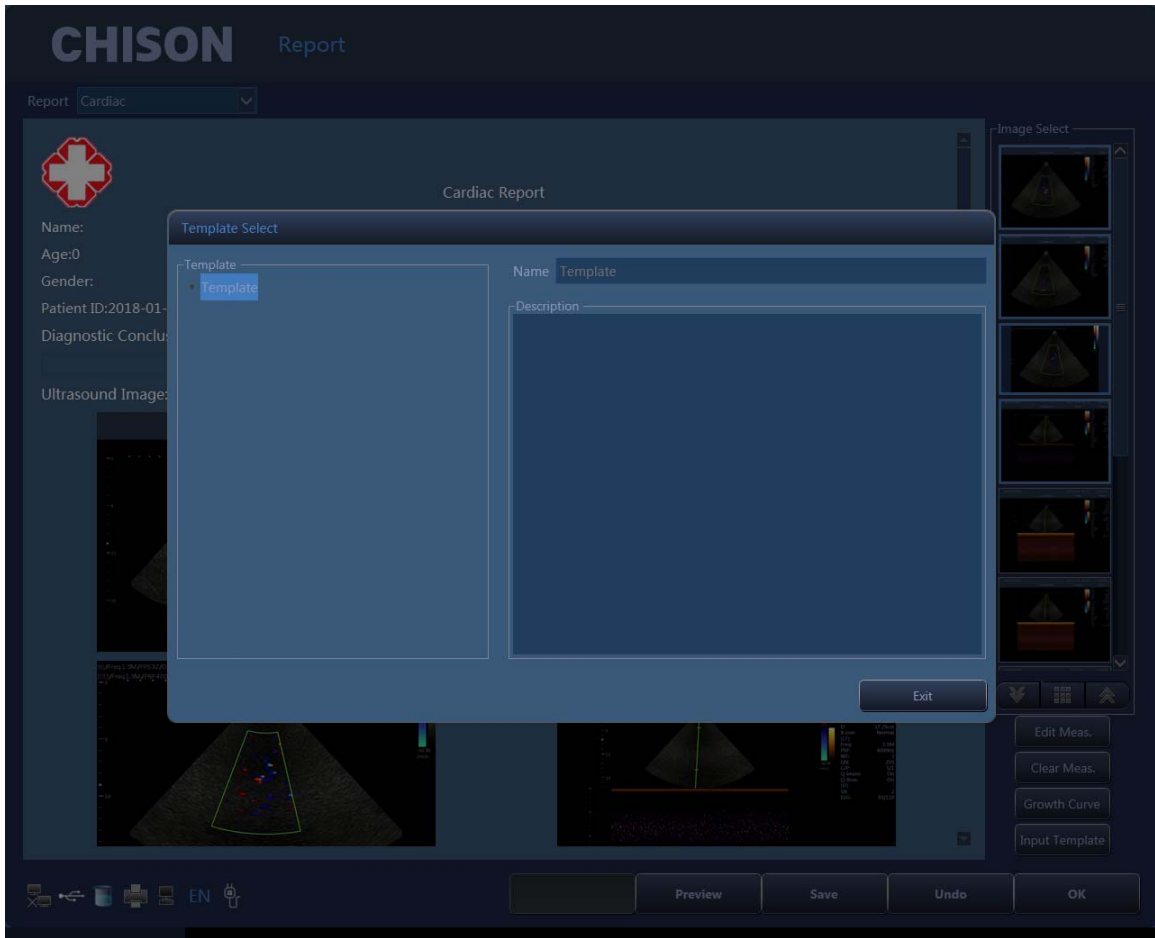



Fig.5-31

Глава 6. Предварительные установки

6.1 Предварительно установленный выбор данных

- a. Нажмите кнопку  , чтобы выбрать тип датчика.
- b. Выберите клиническое применение.
- c. Выберите предварительные установки.
- d. Выберите предварительные настройки, определенные пользователем, и щелкните два раза по ним.

Выбор настроек системы по умолчанию – «DEFAULT preset» (предварительно заданные настройки).


После входа в систему, если Вы хотите изменить предварительные настройки и не хотите оставлять текущий интерфейс, действуйте следующим образом:

1. Нажмите кнопку «MENU» (меню).
2. Вращайте кнопку «MENU» (меню) и выберите пункт «Utility» (комплектующие).
3. Нажмите кнопку «MENU» (меню), чтобы войти в этот пункт.
4. Теперь клавиши быстрого вызова SK1 - SK5 соответствуют следующим действиям:
SK1 – вращайте SK1, чтобы выбрать клиническое применение.
SK2 – вращайте SK2, чтобы выбрать предварительные настройки.
SK3 – вращайте SK3, чтобы выбрать настройки, определенные пользователем.
SK3 – нажмите SK3, чтобы редактировать имя пользователя (может быть отредактирован только пользователь от 1 до пользователя 5).
SK4 – нажмите SK4, чтобы загрузить предварительные настройки.
SK5 – нажмите SK5, чтобы сохранить предварительные настройки. (сохранить можно только пользователя от 1 до 5).


6.2 Сохранение предварительных настроек, определённых пользователем

- 1) Сначала выберите и вызовите повторно предварительно установленные данные.
- 2) Корректируйте параметры для текущих предварительных настроек.
- 3) Нажмите кнопку «MENU» (меню), когда закончите корректирование. Вращайте кнопку «MENU» (меню) и выберите пункт «Utility» (комплектующие). Нажмите кнопку «MENU» (меню), чтобы войти.
- 4) Вращайте SK1, чтобы выбрать клиническое применение (пропустите этот шаг, если нет необходимости в корректировке).
- 5) Вращайте SK2, чтобы выбрать название предварительных установок (пропустите этот шаг, если нет необходимости в корректировке).
- 6) Вращайте SK3, чтобы выбрать настройки, определенные пользователем. Нажмите SK3, чтобы редактировать имя пользователя. (Может быть отредактирован только пользователь от 1 до пользователя 5).
- 7) Нажмите SK5, чтобы сохранить предварительные настройки.

6.3 Управление предварительными настройками

Нажмите клавишу  , чтобы войти в интерфейс настроек системы. Выберите страницу предварительных настроек. Добавьте или удалите текущие предварительные настройки.

6.3 Управление предварительными настройками

Нажмите клавишу , чтобы войти в интерфейс настроек системы. Выберите страницу предварительных настроек. Добавьте или удалите текущие предварительные настройки.

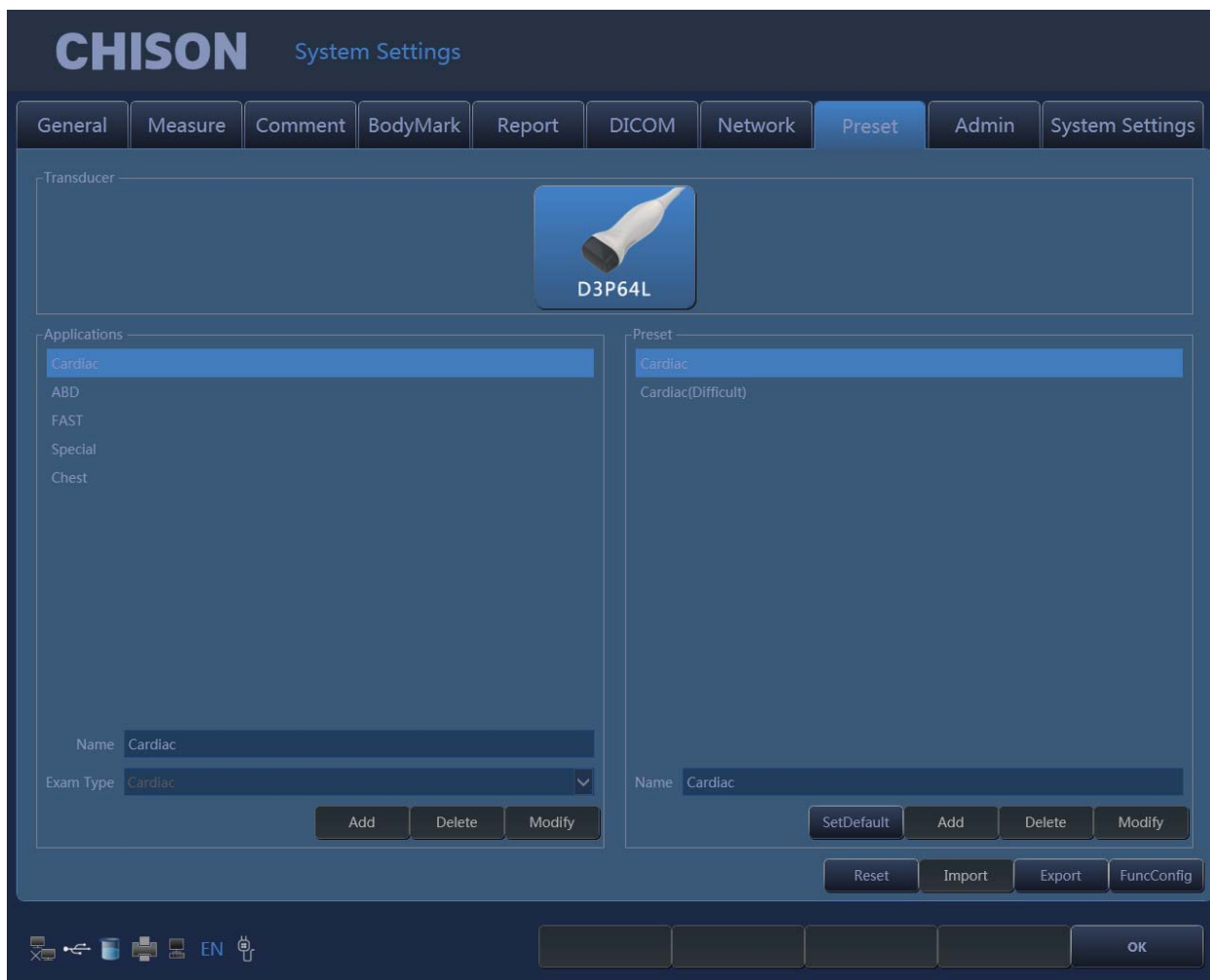


Fig.6-1

Name (название): входная информация применение/предварительные настройки/название, определенное пользователем.

Exam Type (тип исследования): выберите клиническое применение.

Add (добавление): добавьте применение/предварительные настройки.

Delete (удаление): удалите применение/предварительные настройки.

Modify (изменение): пересмотрите применение/предварительные настройки/название, определенное пользователем.

Restore preset (восстановление предварительных настроек): верните предварительные настройки к заводским установкам.


Import (импорт): импорт предварительных настроек в систему. Включите диск U с предварительными настройками. Нажмите клавишу «Import» (импорт), предварительные настройки могут быть импортированы в систему.

Export (экспорт): экспорт предварительных настроек из системы. Включите USB, нажмите клавишу «Export» (экспорт), система автоматически отправит предварительные настройки на диск U.

Cancel (отмена): выход из интерфейса предварительных настроек системы.

Chapter 7 Настройка системы

Глава 7. Настройка системы

Нажмите клавишу , чтобы войти в интерфейс настроек системы. Пользователь может выполнить настройки, определенные им самостоятельно.

7.1 Общие настройки

Normal settings (обычные параметры настройки): введите информацию о больнице, дату-время, язык и т.д.

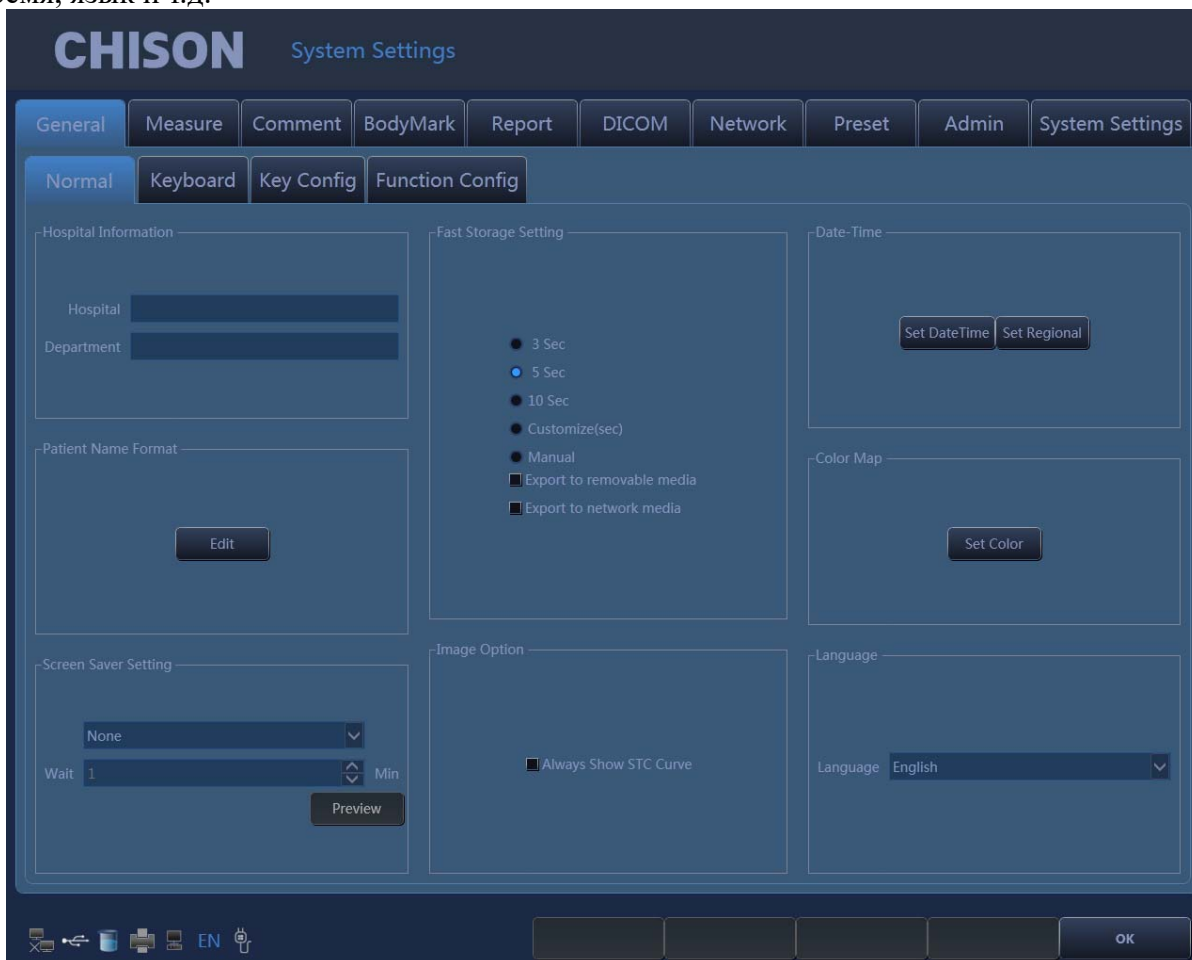


Fig.7-1

Hospital Information (информация о стационаре)	Стационар, отделение	Введите название стационара, название отделения
Date-Time (дата-время)	Установите дату, время Установите регион	Установите дату и время (необходим пароль) Выберите часовой пояс, формат даты, формат времени
Language (язык)	Китайский, английский, французский, испанский, русский, польский, португальский	Переключите языковой интерфейс
Image Option (опция изображения)	Всегда показывать кривую компенсации усиления по глубине или нет	Выберите этот пункт, всегда будет отображаться кривая компенсации усиления по глубине
Fast storage (быстрое запоминание)	3 секунды / 5 секунд / 10 секунд быстрого запоминания Определенная пользователем	Пожалуйста, обратитесь к разделу 4.4.6.

	настройка секунд для запоминания Быстрое запоминание вручную Сохранение на съёмных носителях	
Color Map (цветовая карта)		Щелкните по клавише «Configure» (конфигурация), чтобы настроить цветовую карту.

Настройки клавиатуры

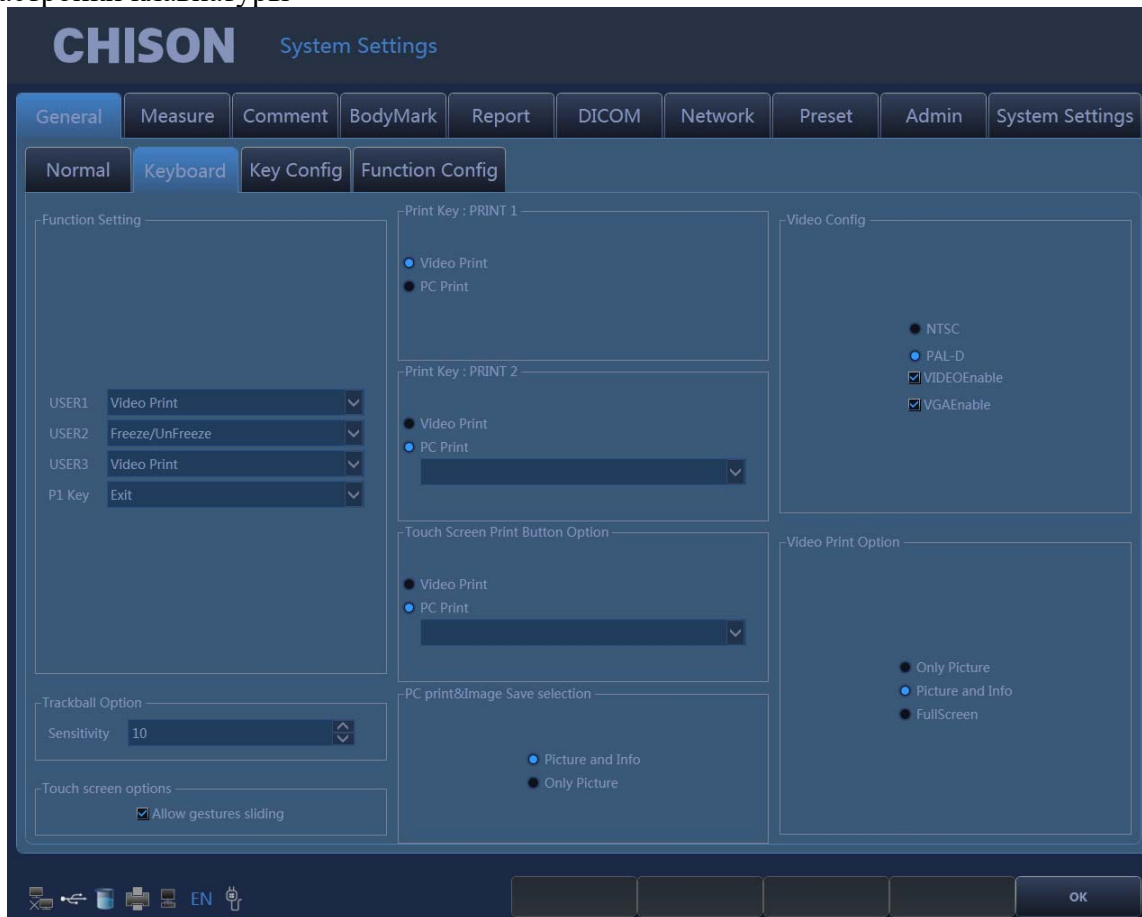


Fig.7-2

Footswitch (ножной переключатель)	Печать видео; печать с персонального компьютера; фиксация/снятие фиксации; сохранение ролика; стоп-кадр	Выберите опцию ножного переключателя
Print-key (клавиша-печать)	Печать видео; печать с персонального компьютера	Настройте функцию клавиша-печать
Trackball Option (опция шарового манипулятора)	Чувствительность (1 – 20)	Настройте чувствительность опции шарового манипулятора
PC print selection (печать выбранного объекта)	Рисунки и информация или только информация	Пожалуйста, обратитесь к разделу 3.6.3.
Video Print Option (опция видео печати)	Только изображение (640 x 480) Стандарт (800 x 600)	Пожалуйста, обратитесь к разделу 3.6.1.

7.2 Измерения

Настройте формулу измерения.

Edit Settings (редактирование параметров настройки): щелкните «measurement page» (страница измерений), а затем нажмите «Edit page» (редактирование страницы), после этого пользователи могут отредактировать конфигурацию измерений.

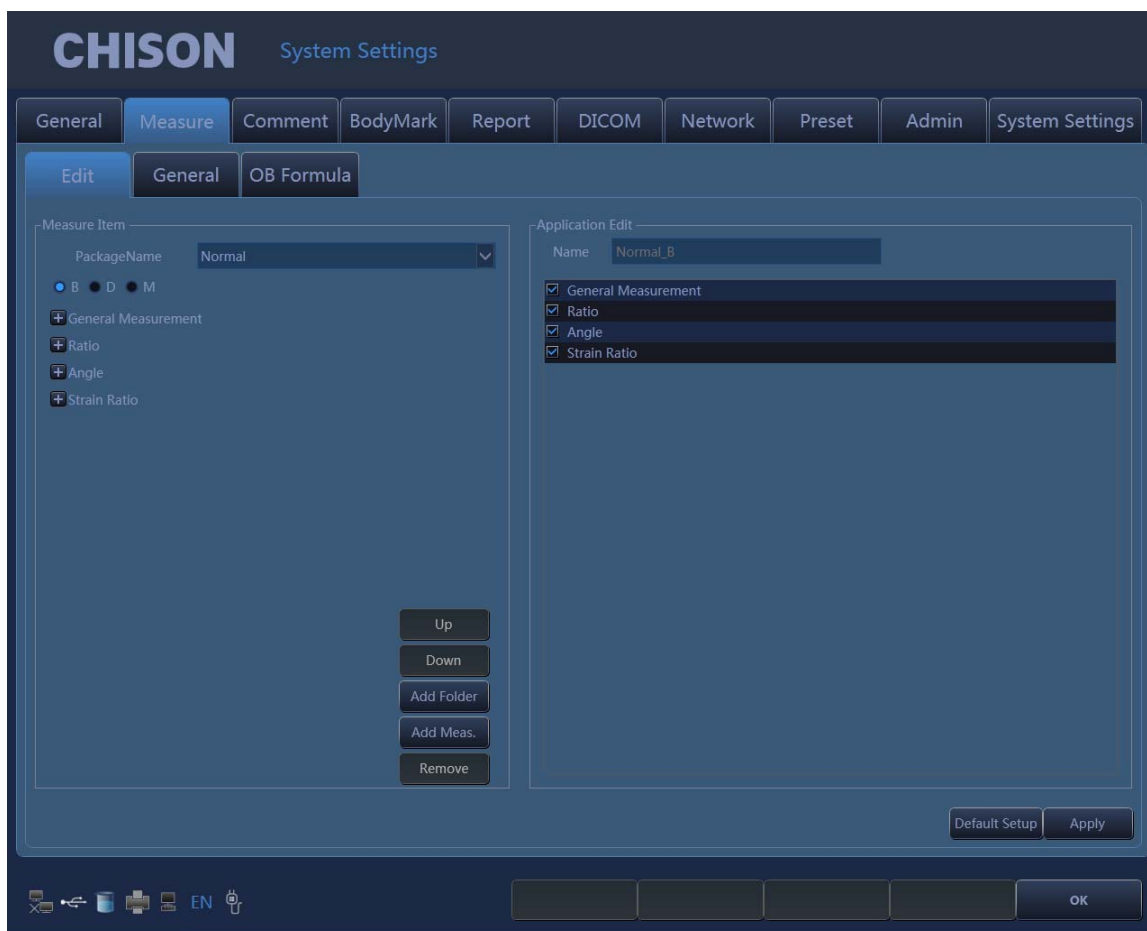


Fig.7-6

1. Package Name (название пакета измерений): выберите различные исследования.
2. Выберите различные режимы исследования.
3. Выберите пункт измерения и щелкните кнопкой «UP» (вверх) или «DOWN» (вниз), чтобы изменить его положение.
4. Add Folder (добавить папку): щелкните этой кнопкой, чтобы добавить новый пункт.
5. Щелкните «Add meas.» (добавить измерение), таким образом можно добавить новое измерение.

General Settings (общие параметры настройки): щелкните по пункту «General page» (общая страница), и Вы можете сделать некоторые общие настройки пунктов измерения.

General Settings (общие параметры настройки): щелкните по пункту «General page» (общая страница), и Вы можете сделать некоторые общие настройки пунктов измерения.

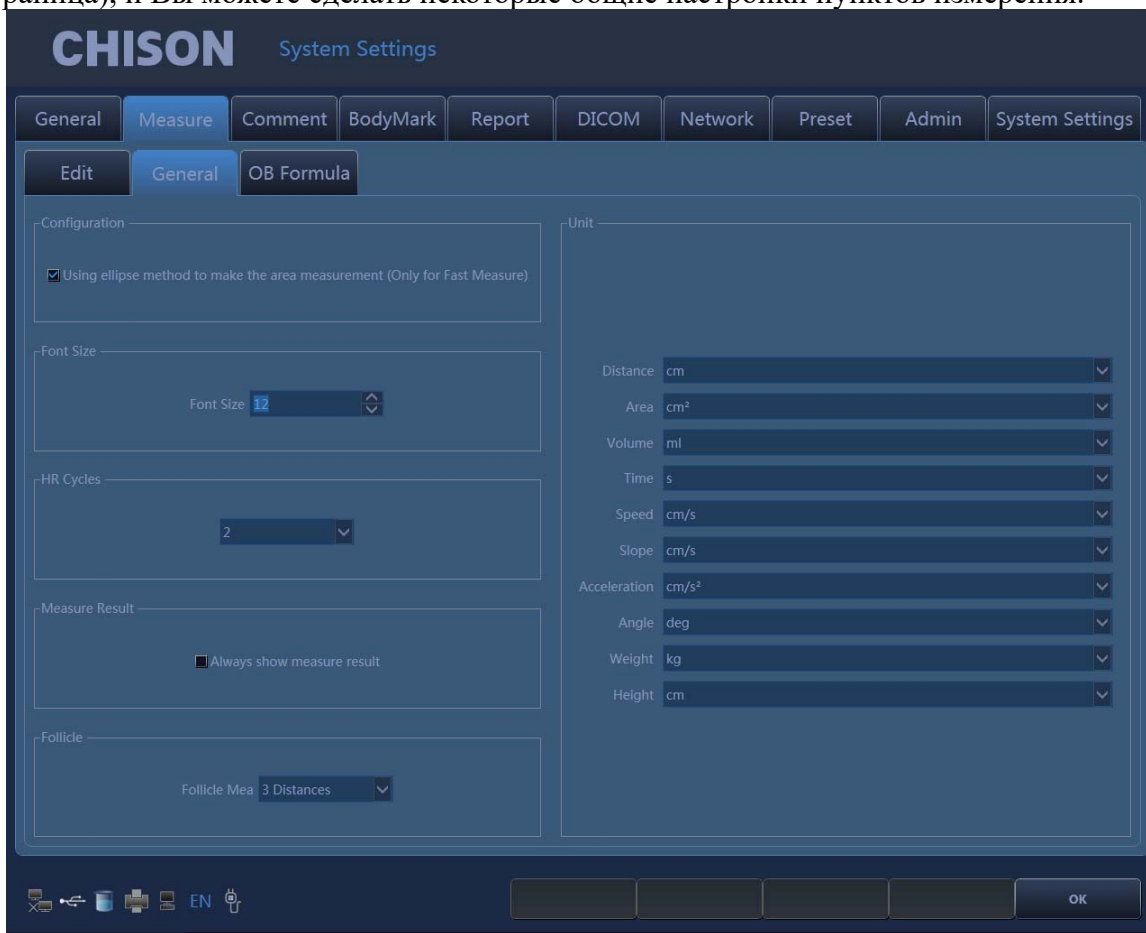


Fig.7-7

Font size (размер шрифта): настройте по умолчанию размер шрифта результатов измерений.

HR cycle options (опция цикл ЧСС):

One cycle (один цикл): один цикл, чтобы измерить частоту сердечных сокращений по доплеровской огибающей вычислений.

Two cycles (два цикла): два цикла, чтобы измерить частоту сердечных сокращений по доплеровской огибающей вычислений, результат будет более точным.

Unit (единицы измерения): Вы можете установить единицы результатов измерений.

OB Table Setting (настройка таблицы акушерских измерений): щелкните по странице «OB Table» (таблица акушерских измерений), Вы можете настроить формулу пунктов акушерских измерений, чтобы настроить формулу массы тела плода.

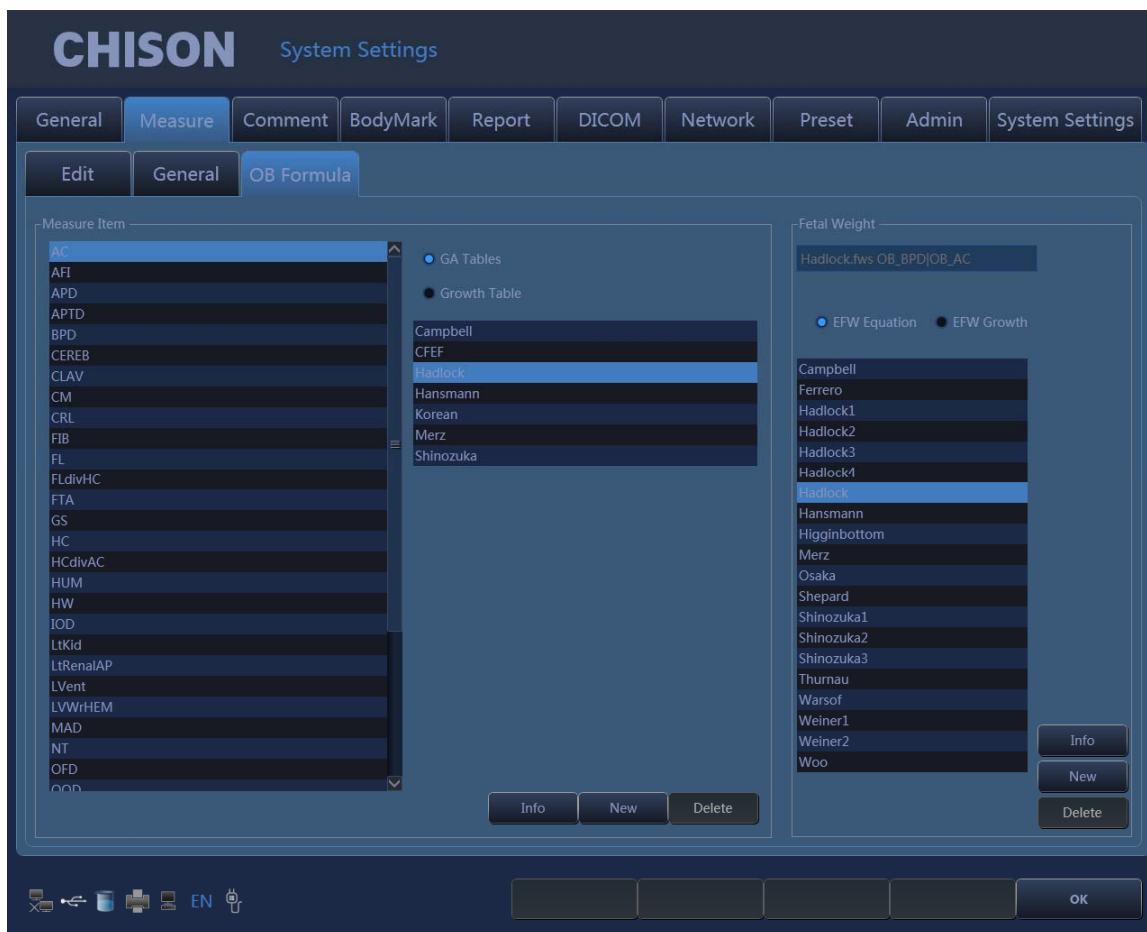


Fig.7-8

Настройте пункт измерения: выберите проект измерения, таблицу гестационного возраста или таблицу развития плода, и затем выберите формулу: щелкнув по кнопке «Info» (информация), Вы можете увидеть текущую формулу. Щелкнув по кнопке «New», Вы можете создать новую формулу в текущем разделе.

Масса плода: выберите уравнение для расчета EFW (предполагаемая масса плода) или таблицу изменения EFW (предполагаемая масса плода), а затем выберите формулу, нажмите на кнопке «Info» (информация), Вы можете увидеть информацию по текущей формуле массы плода. Щелкнув по кнопке «New», Вы можете создать новую формулу расчета массы плода в текущем разделе.

7.3 Комментарий:

Настройте функцию комментария, управляйте библиотекой комментариев.

Страница опций:

Options Page:

Search option (опция поиска)	Поиск комментария или аббревиатур	Вход в функцию поиска Выберите пункт комментария, запустится поиск примечания в процессе поиска Выберите сокращения, запустится поиск сокращений в процессе поиска
Font size (размер шрифта)	Семейство шрифта	Настройте семейство шрифта комментария

Страница библиотеки: редактируйте и удаляйте аннотации в библиотеке комментариев.

Страница библиотеки: редактируйте и удаляйте аннотации в библиотеке комментариев.

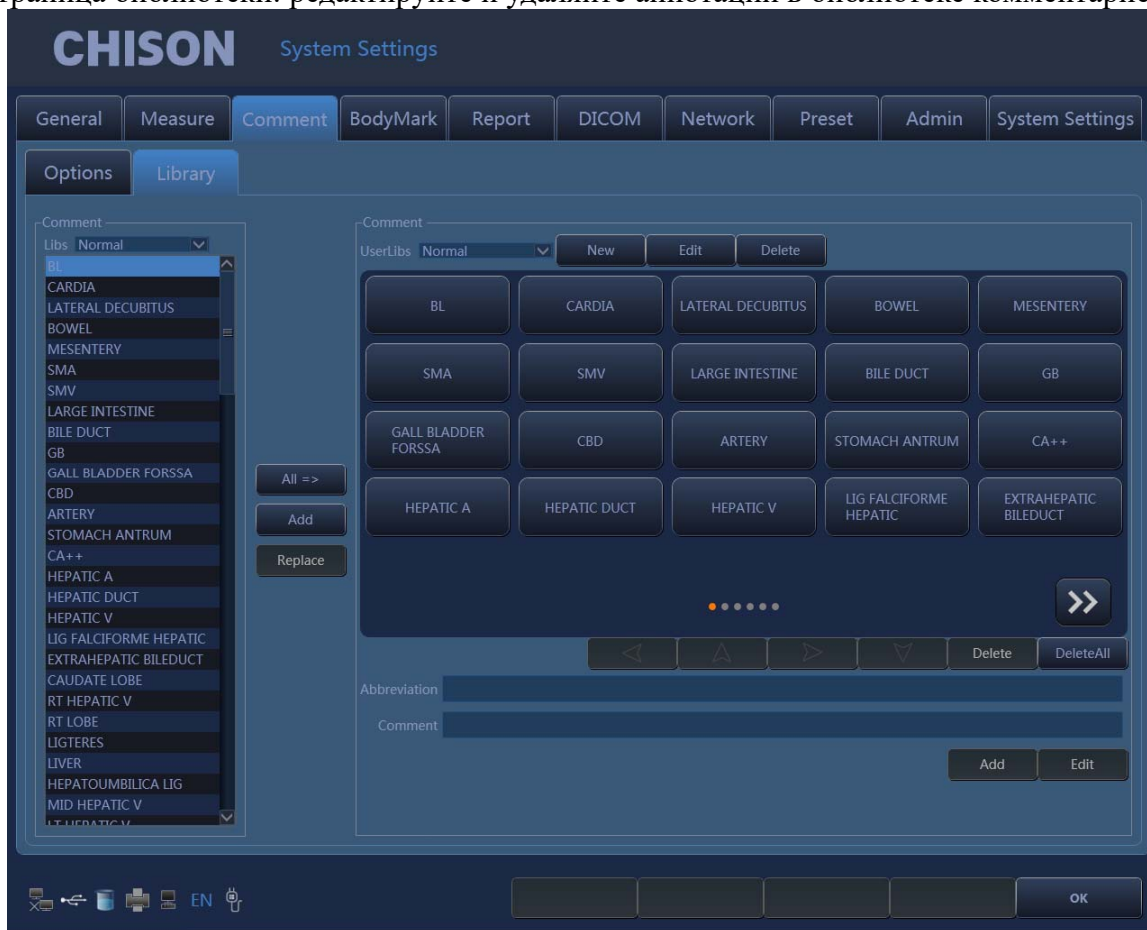


Fig.7-9

Редактирование примечаний:

1. Выберите тип исследования, выберите аннотацию, которая должна быть отредактирована.
2. Введите комментарий в нижнем правом углу окна комментария. Введите аббревиатуры в окне аббревиатур.
3. Нажмите клавишу «edit» (редактирование), завершите редактирование текущего комментария.

Добавление примечания:

1. Выберите режим исследования, к которому относятся добавляемые примечания.
2. Введите комментарий в нижнем правом углу окна комментария. Введите аббревиатуры в окне аббревиатур.
3. Нажмите клавишу «SET» (настроить), текущий комментарий будет добавлен в библиотеку комментариев.

Удаление примечания:

1. Выберите режим исследования и выберите примечания, которые должны быть удалены.
2. Нажмите клавишу «DELETE» (удалить), чтобы удалить текущий комментарий.

Выход: выйдите из текущей страницы.

7.4 BodyMark

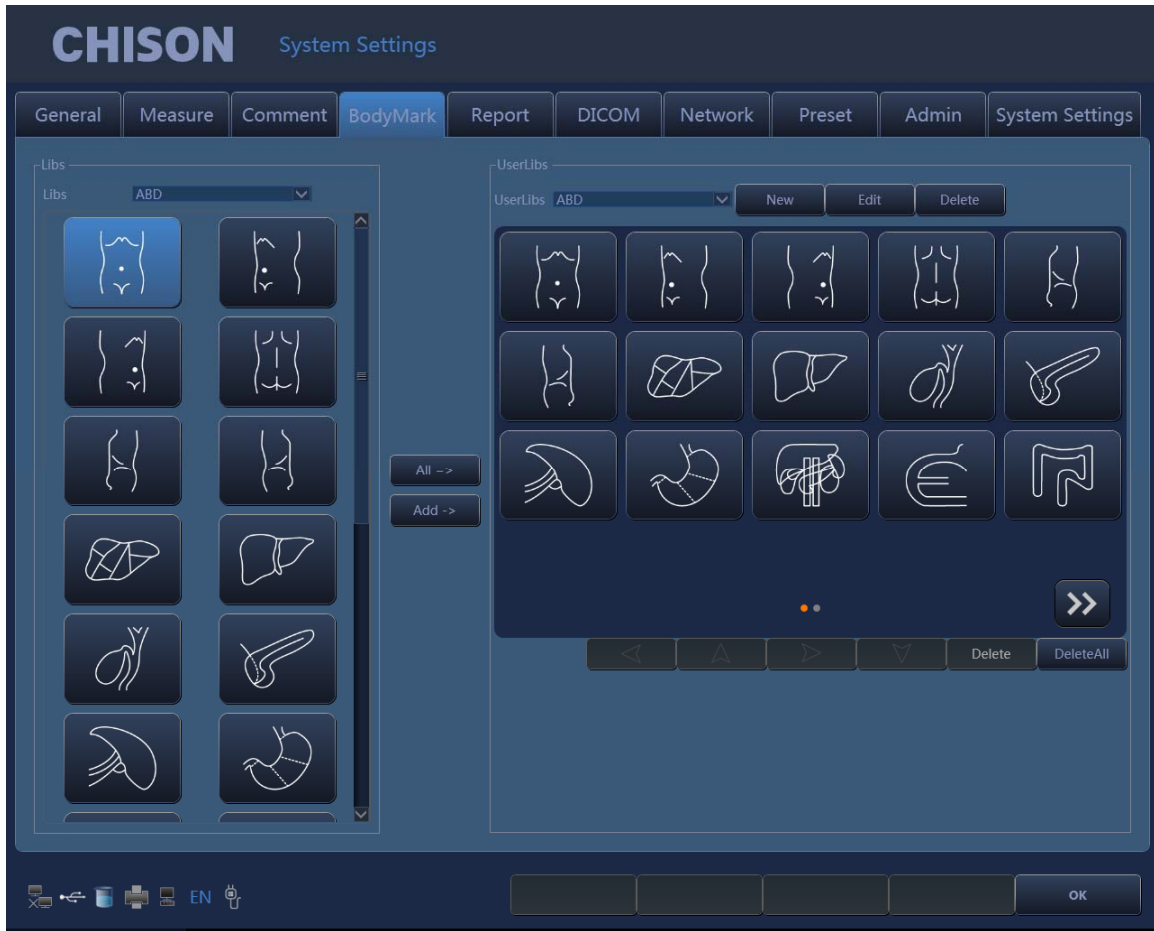


Fig.7-10

This function is to preset body marks in each preset or application of probes.

Libs: provide different body marks of different presets or applications of probes

UserLibs: list the body mark chosen from the Libs.


Establish the new category in the UserLibs:


Click the New icon near the drop-down list in the right to create a new category of body marks.

Click the Edit icon near the drop-down list in the right to change the name of current category displayed in the drop-down list box.

Click the Delete icon near the drop-down list in the right to delete the current category displayed in the drop-down list box.


Add or delete body mark:

Click  to add the selected item in the body mark library into User Body Mark.

Click  to add all items in the body mark library into User Body Mark.

Click Delete icon to delete the selected item on the right.

Click DeleteAll icon to delete all items on the right.

Click  to adjust the sequence of the selected items.

7.5 Отчет

Включая дизайн отчета и шаблон отчета

Customize settings (установить настройки): установите дизайн отчета.

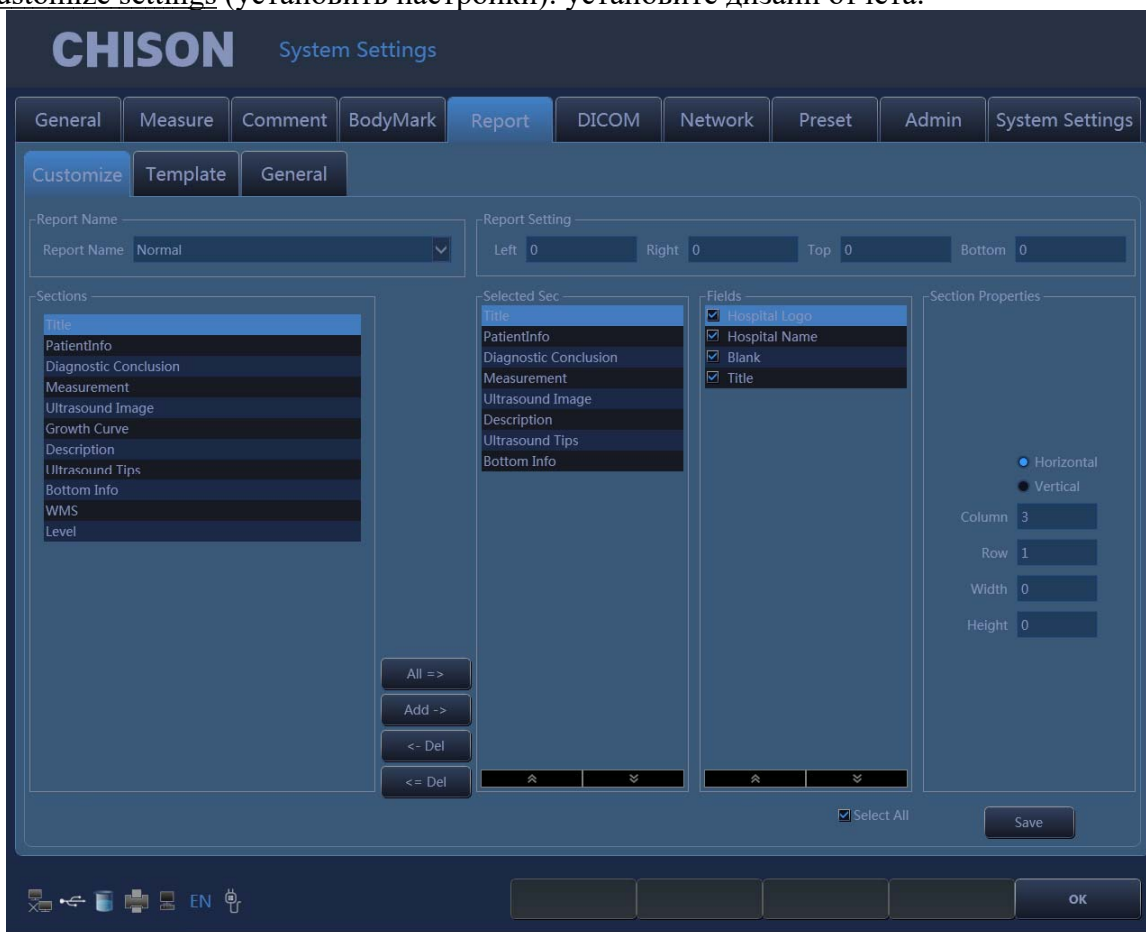


Fig.7-11

Report name (название отчета): выберите тип отчета.

Left (левый край): настройте отступ слева.

Right (правый край): настройте отступ справа.

Top (верхняя часть): настройте отступ сверху.

Bottom (основание): настройте отступ снизу.

Sections (разделы): перечислите все разделы, которые могут быть добавлены.

Selected sections (выбранные разделы): раздел используется в текущем отчете.

All (все): щелкните этой кнопкой, чтобы добавить «available section» (доступный раздел) к «selected section» (выбранный раздел).

Add (добавить): выберите раздел, который должен быть добавлен, затем щелкните по этой кнопке, добавьте выбранный раздел «selected section».

Delete (удалить): выберите раздел, который должен быть удален, затем щелкните этой кнопкой, удалите выбранный раздел из «selected section» (выбранный раздел).

Delete all (удалить все): щелкните этой кнопкой, чтобы удалить содержимое «selected section» (выбранный раздел).

Section attribute (характеристика раздела): настройте экран раздела, Вы можете выбрать горизонтальное или вертикальное размещение.

Настройте ряды и колонки разметки.

Выберите «Ultrasound image» (ультразвуковое изображение), установите ширину и высоту изображения.

Save (сохранить): после настройки текущего отчета щелкните кнопкой, сохраните

настройки.

Exit (выход): выход из страницы.

Template page (страница шаблонов):

Template Page:

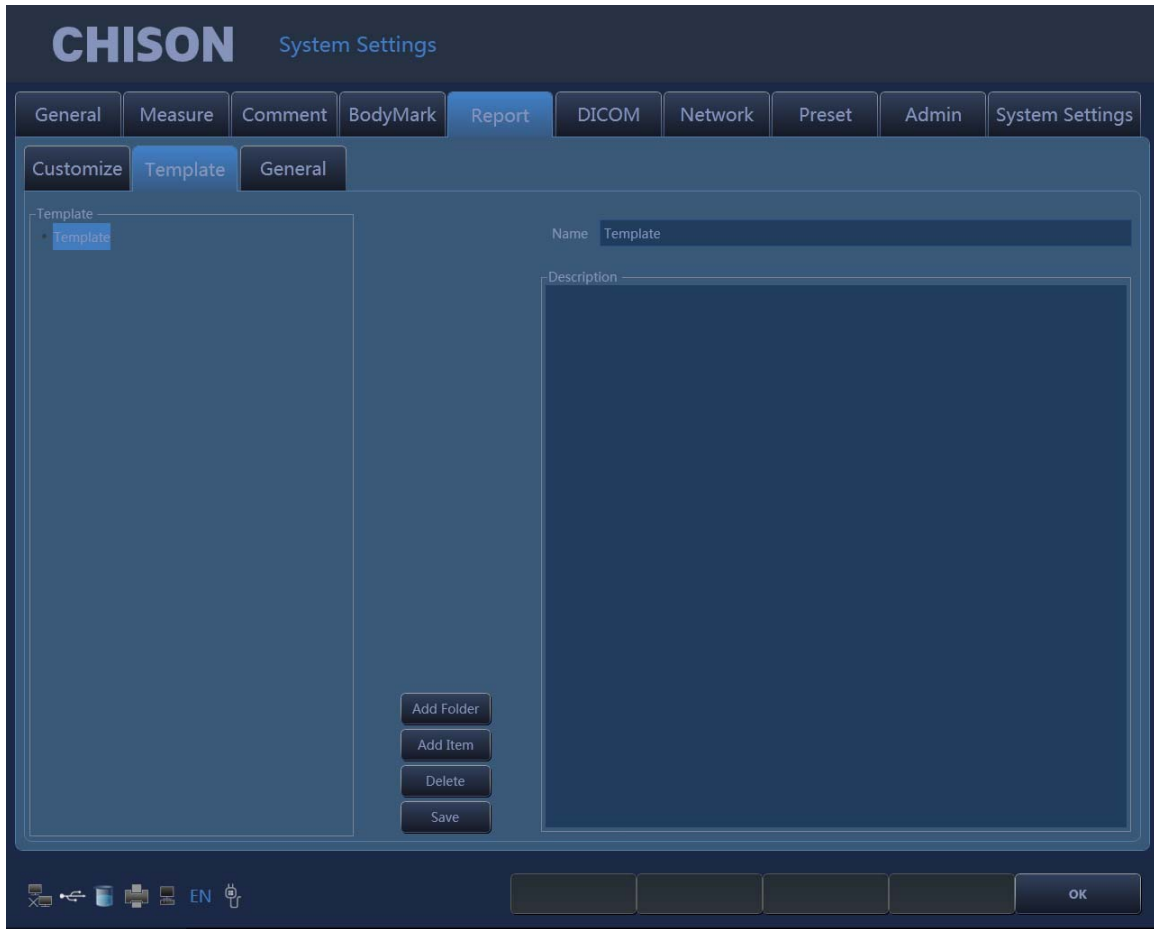


Fig.7-12

Modify template note (изменить шаблон примечания): выберите шаблон примечания, которое Вы хотите изменить, введите измененное примечание в правое окно.

Add Folder (добавить папку): нажмите этот символ, чтобы добавить новую папку и назвать ее.

Add Item (добавить пункт): нажмите эту иконку, чтобы добавить новый пункт в текущую папку и назвать его.

Delete (удалить): нажмите эту иконку, чтобы удалить шаблон, который Вы выбрали.

Save (сохранить): сохраните изменения.

Страница общих настроек:

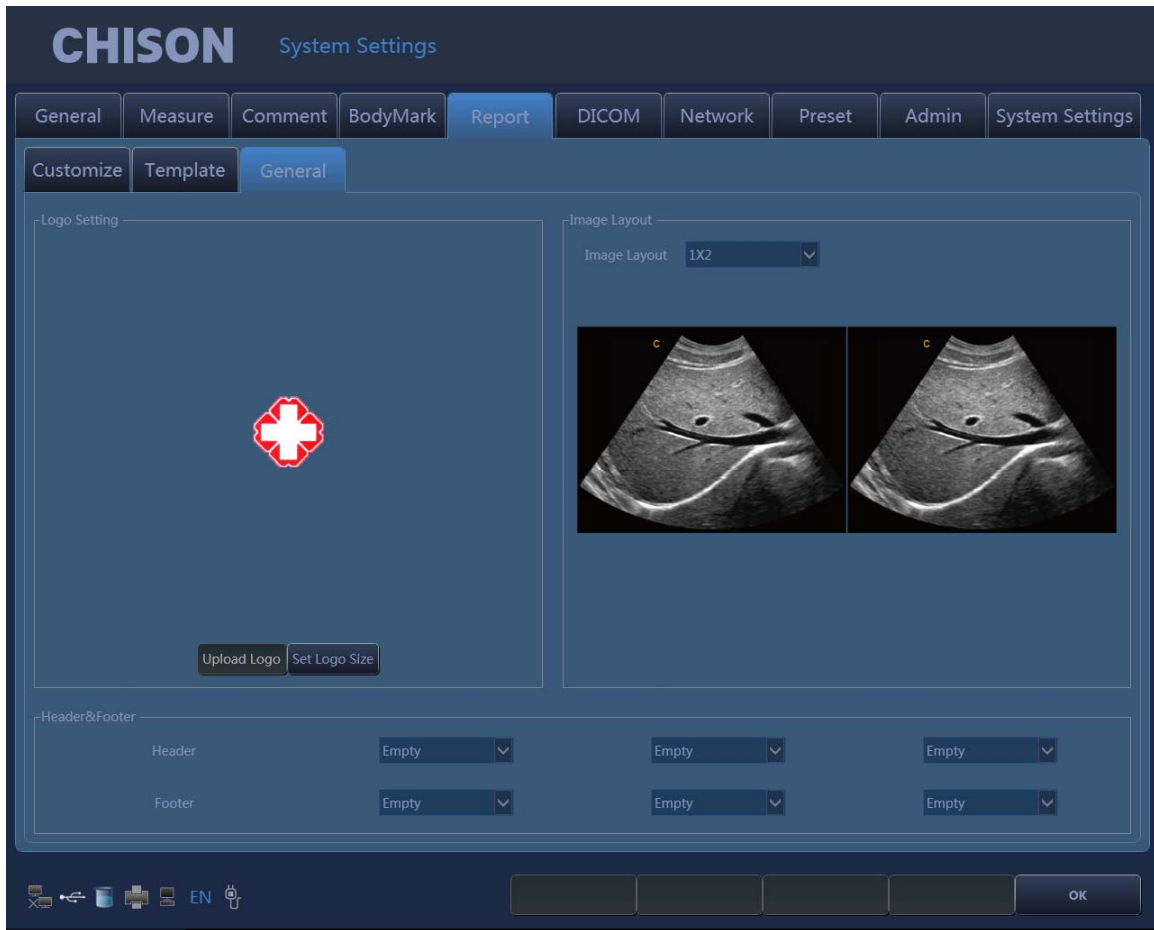


Fig.7-13

Logo settings (настройка логотипа): загрузка логотипа и настройка размера логотипа.

Image layout (расположение изображения): выберите различные стили расположения изображения.

Save (сохранить): сохраните изменения.



Примечание: логотип нужно называть «hLogo» в формате PNG с разрешением 168 x 169. И поместите файл логотипа в папку, названную «hLogo».

7.6 Admin

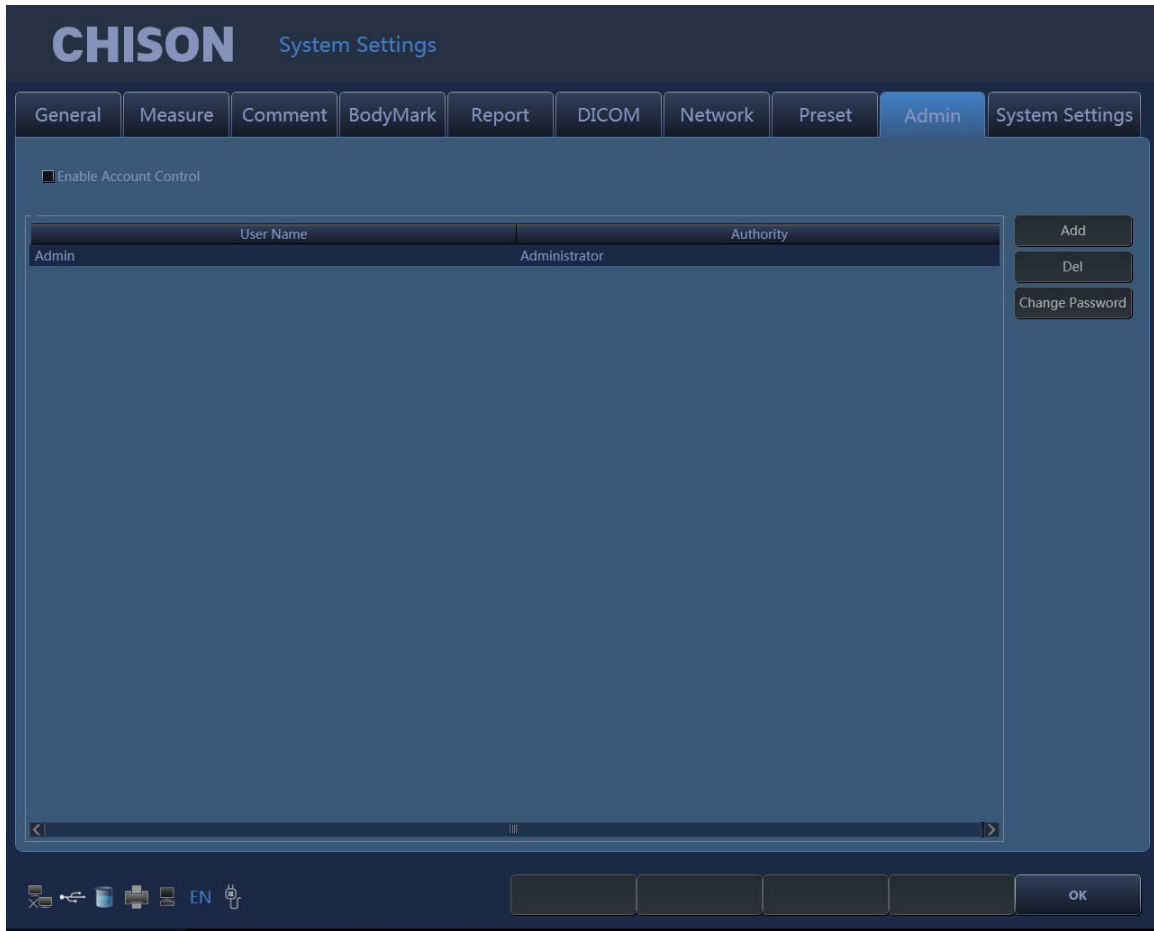



Fig.7-14

 NOTE: If the HIPPA function is not open, the system setting interface will not display Admin page. Please make sure the HIPPA function is open before you use this function.

Enable Account Control: Select the “Enable Account Control” to enable Account Control. Unselect the “Enable Account Control” if the user doesn’t want to use the Account Control.

After enable Account Control, the user must use user name and password to login the system every time the system turns on. The login interface see as below.

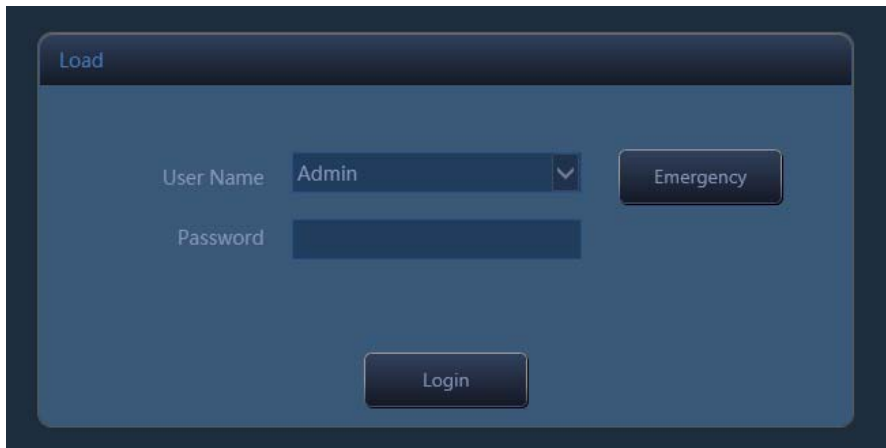


Fig.7-15

User Name: Select the user name which want to login.

Password: Input the password for user name.

Login: Click the icon to login the system.

Emergency: Login as “Emergency User”, no password required. The Emergency user only can review and manager the patient information that was created by Emergency User.


User can select the “Admin” to login first time, the default password for Admin is 123456.

The authority of login account decides the operation authority of the patient information.

Administrator user can review and manager all the patient information. Administrator user also cans manager the user account such as add or delete the accounts and change password for user accounts.

Customer user only can review and manager the patient that was created by user himself.

7.5 Сеть

Нажмите клавишу , чтобы войти в раздел настроек системы. Щелкните страницу «Network settings» (параметры настройки сети), чтобы войти в интерфейс настроек сети. Перед настройкой параметров сети включите кабель в порт LAN системы.

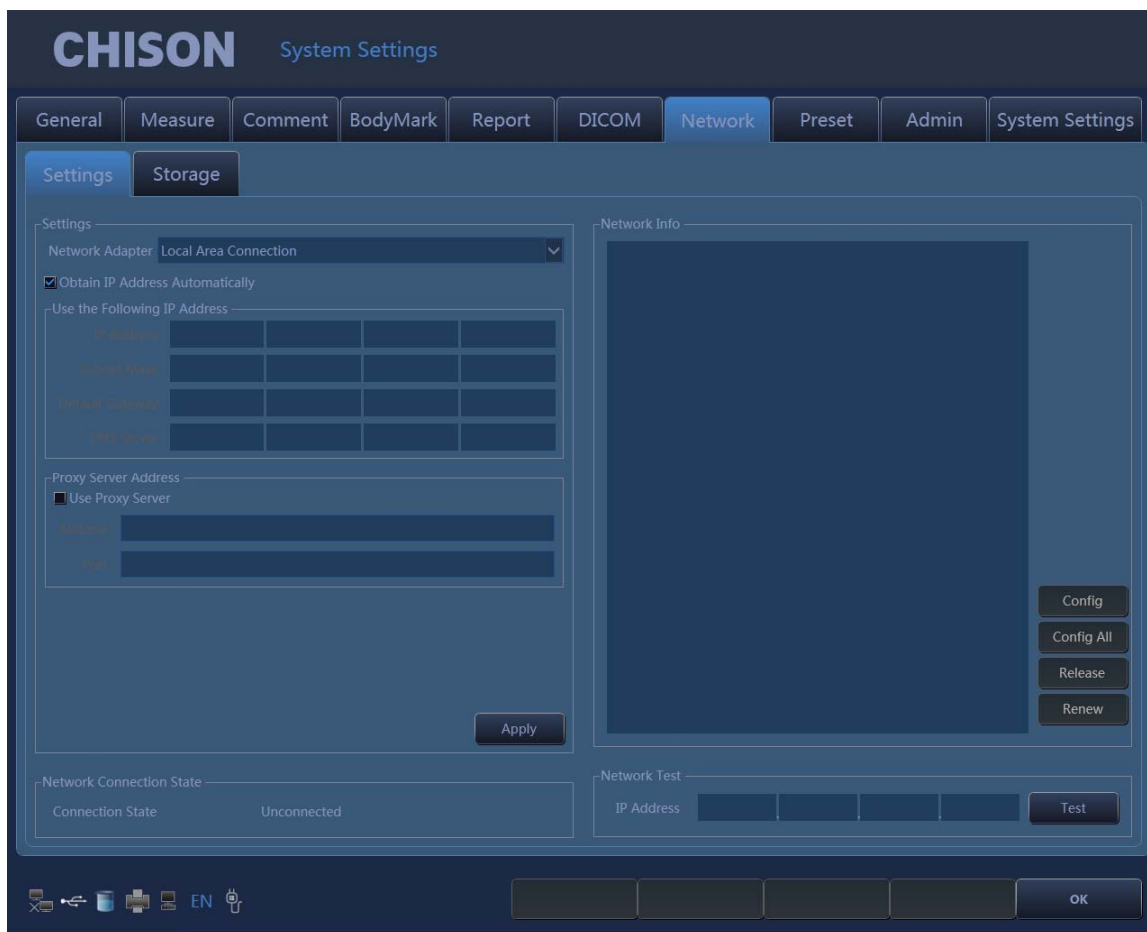


Fig.7-16

Network Settings:

Параметры настройки сети

Network adapte (адаптер сети): показывает существующие сетевые платы этой системы. Пользователь может выбрать сетевую плату для текущего использования.

Получение IP-адреса автоматически: если будет выбрана эта опция, система получит IP-адрес автоматически.

Используйте следующий (рекомендуемый) IP-адрес: настройте IP-адрес системы вручную. После настройки щелкните «Apply» (применить), чтобы подтвердить применение.

IP address (IP-адрес): введите IP-адрес системы вручную, и удостоверьтесь, что IP-адрес сетевого принтера находится в том же сегменте сети.

Subnet Mask (маска подсети): введите маску подсети вручную.

Default Gateway (шлюз по умолчанию): введите шлюз вручную.

DNS server (сервер DNS): введите сервер DNS вручную.

Network Connection Status (статус связи сети): проверьте статус связи сети.

Connected (связанный): система успешно связана с сетью.

Unconnected (несвязанный): система не связана с сетью.

Network Information (информация о сети): отражает текущую информацию о сети.

Configuration information (информация о конфигурации): щелкните эту кнопку, чтобы появилась информация о конфигурации сети.

For more information (дополнительная информация): щелкните эту кнопку, чтобы появилась подробная информация о сети.

Release of the connection (высвобождение соединения с сетью): щелкните эту кнопку, чтобы разъединить текущую связь.

Update Connection (обновление связи): щелкните эту кнопку, чтобы обновить статус текущей связи.

Network test (тест сети): в случае если статус сети - соединение, войдите в IP-адрес теста, щелкните тест, Вы можете проверить статус связи сети между IP настоящей системы и IP, который должен быть проверен.

Network Storage (хранение сети): с этим свойством Вы можете сохранить изображение на персональном компьютере, полученное через сеть.

Чтобы использовать функцию хранения сети, пользователь должен сначала соединить основной компьютер с сетью, затем создать в компьютере новую папку, щелкнуть правой кнопкой мыши по этой папке, чтобы открыть, выбрать «shared page» (совместно используемая страница), настроить эту папку для совместного использования в сети и позволить пользователям сети изменять файл (как показано ниже).



Примечание: папка, созданная в компьютере, не может быть оставлена на рабочем столе, в противном случае образуется ошибка 67.

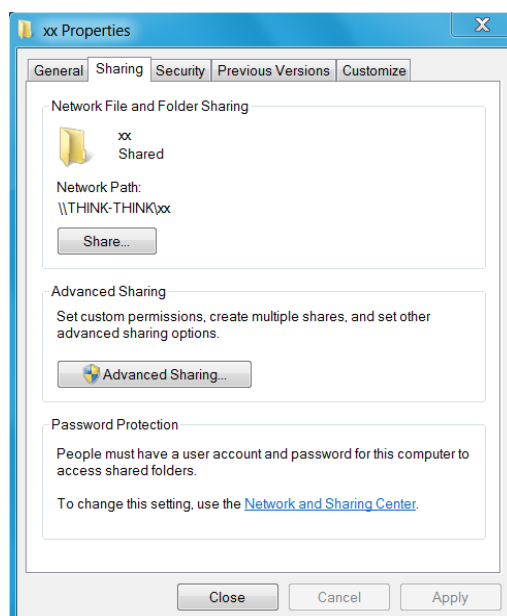


Fig.7-17

Щелкните «Advanced Sharing» (дополнительное совместное использование).

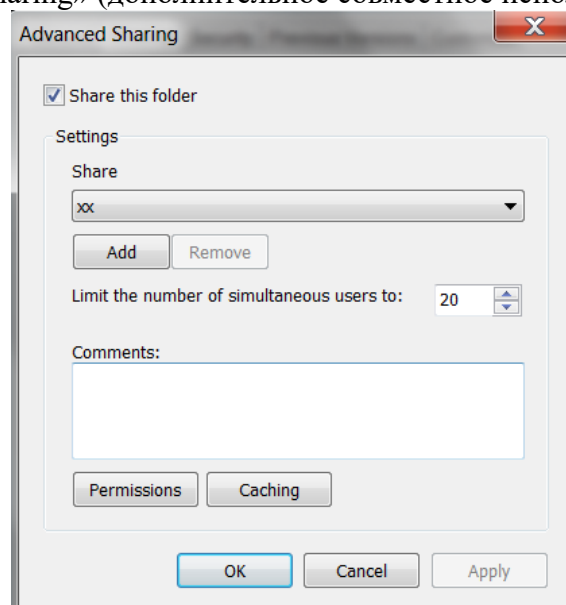


Fig.7-18

Выберите «Share this folder» (совместное использование этой папки) и щелкните «Permissions» (разрешения), чтобы изменить разрешения пользователя.

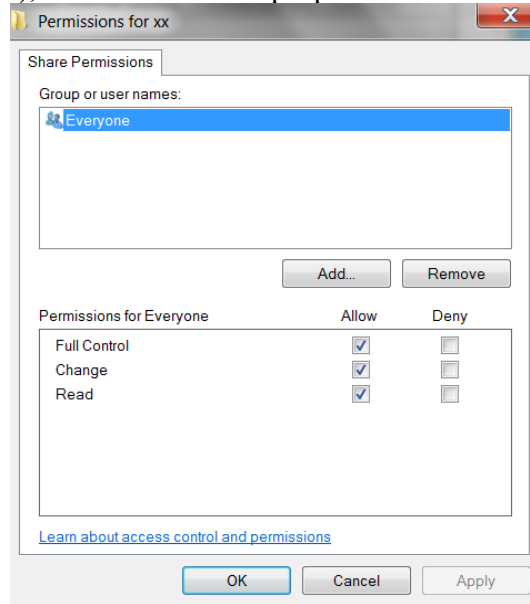


Fig.7-19

Выберите «Full control» (полный контроль), «Change» (изменение), «Read» (читать) для «Allow» (разрешить), щелкните «ОК», чтобы закончить модификацию.

Щелкните страницы «Network» (сеть) «Storage» (хранение), войдите в страницу параметров настройки хранения сети. Затем введите название директории совместного использования и IP-адрес, и щелкните «Add» (добавить).

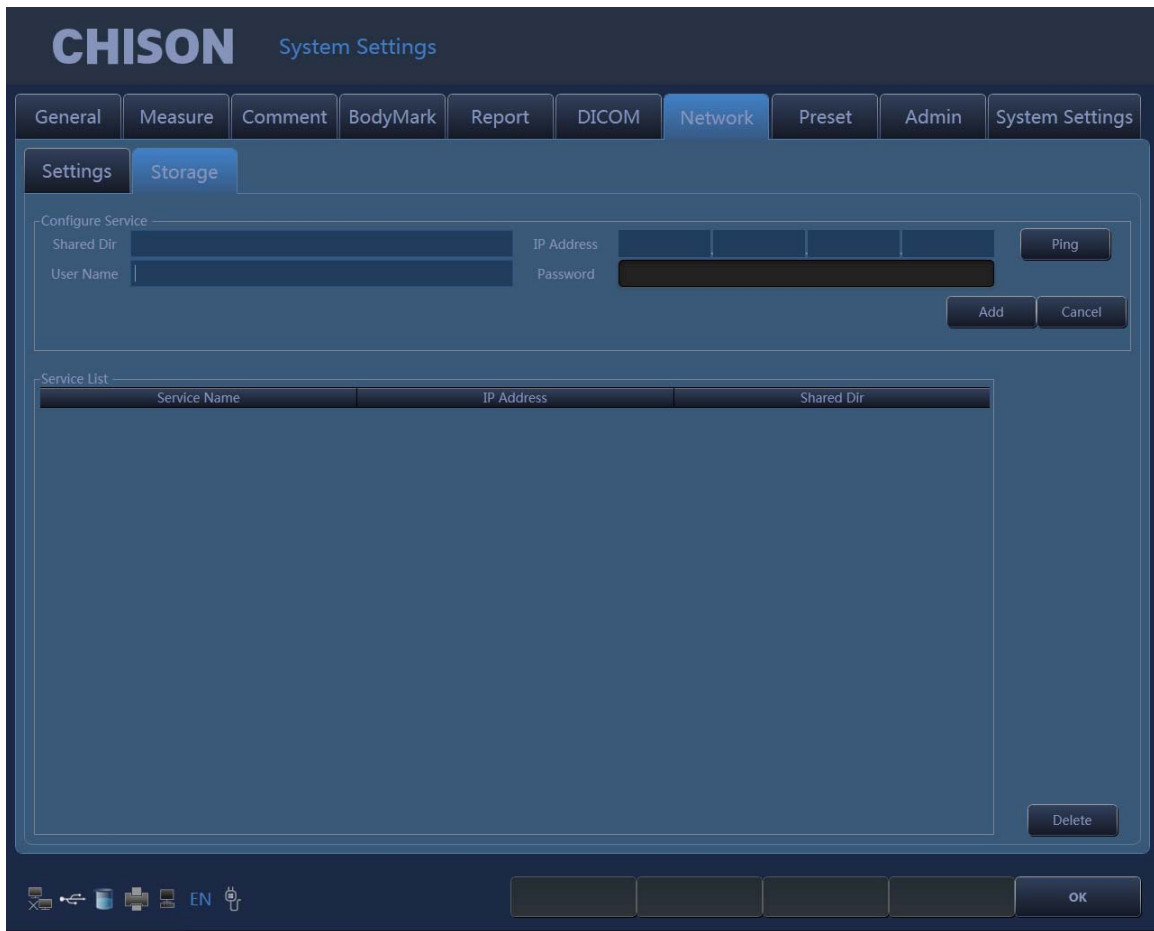


Fig.7-20

Shared Dir (директория совместного пользования): название директории совместного пользования должно быть таким же, как и название папки совместного пользования в главном компьютере.

IP address (IP-адрес): IP-адрес компьютера с директорией совместного пользования.

User name (имя пользователя): введите название учетных данных компьютера.

Password (пароль): введите пароль учетных данных компьютера.

Add (добавить): добавьте сервис хранения сети.

Delete (удалить): может удалить выбранный сервис хранения сети.



Примечание: Вы можете добавить многочисленные сервисы хранения сети, чтобы осуществить передачу между большим количеством систем.

7.8 Система

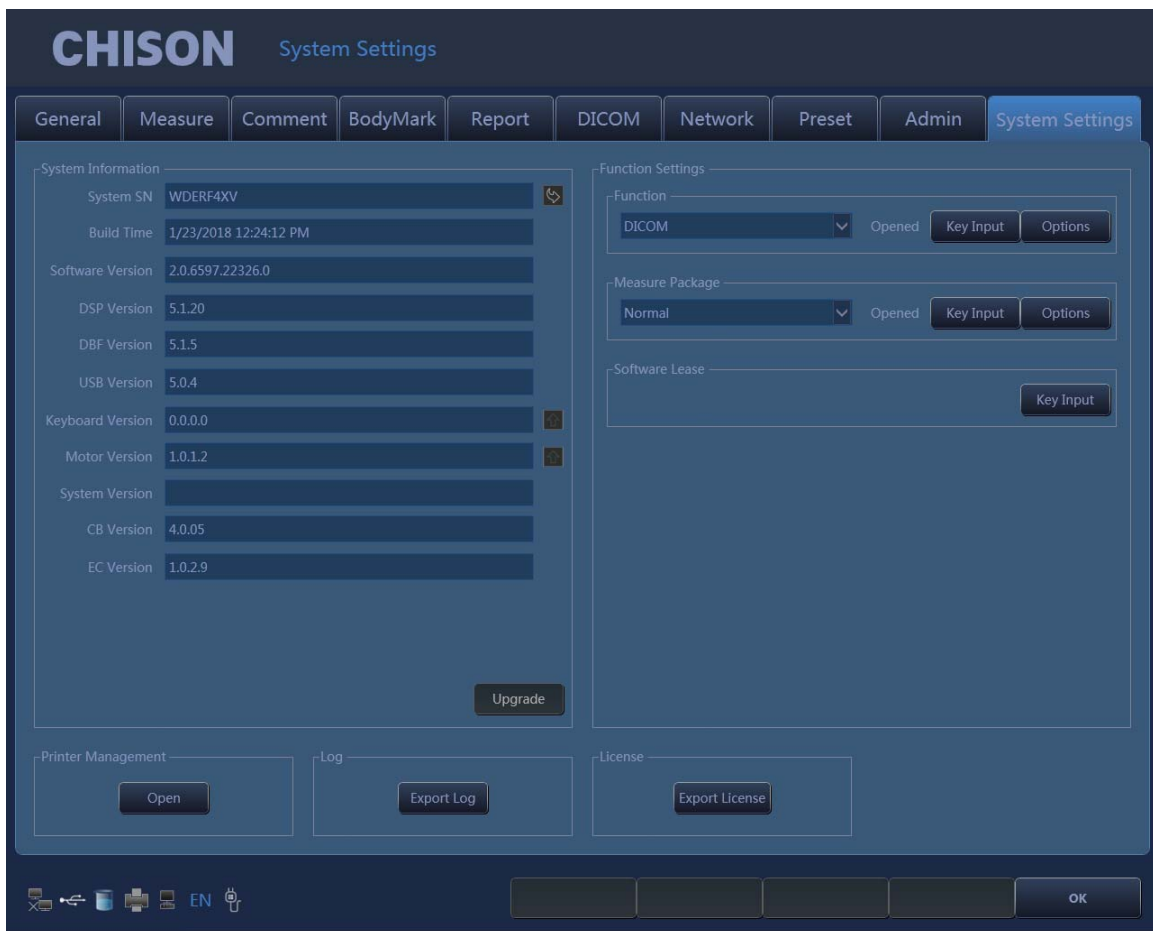


Fig.7-21

Экран настроек информации и функций конфигурации системы.

System information (информация о системе):

System SN (порядковый номер системы): отображается порядковый номер системы.

Build time (время компоновки): время компоновки программного обеспечения.

Version (версия): отображается текущая версия программного обеспечения и версия средств технического обеспечения.

Upgrade (модернизация): после того как диск U с обновленным программным обеспечением вставлен в систему, щелкните по этой кнопке, чтобы модернизировать программное обеспечение.

Operating System (операционная система): отображается операционная система, используемая настоящей системой.

Function settings (параметры настройки функции): DICOM, I-изображение, 4D, режим цветового доплеровского картирования, импульсно-волновой доплер.

Появится статус текущей функции, затем щелкните кнопку «turn on» (включить), чтобы включить эту функцию.



Примечание:

DICOM является дополнительной опцией. Если необходимо включить эту функцию, пользователь должен ввести пароль. Пожалуйста, свяжитесь с инженером из сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН», для получения соответствующего пароля.

Software Lease (срок действия программного обеспечения): клавиша «Input» (вход).

Это дата, после которой QBIT9 не может быть введена для использования. Пользователь может раскодировать систему путем нажатия на клавишу «Input» (вход) и введения кода, который получен у инженера сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН».

Log (файл отчета): экспорт из файла отчета.

Вставьте диск U, чтобы экспортировать файлы системного журнала, которые сохранились в системе автоматически для анализа, проводимого инженерами.

License (лицензия): экспорт лицензии.

Вставьте диск U, чтобы экспортировать лицензию на диск U.

Printer management (управление принтером): пользователи могут управлять принтерами.

Щелкните «Open» (открыть) для входа в экран управления принтером.

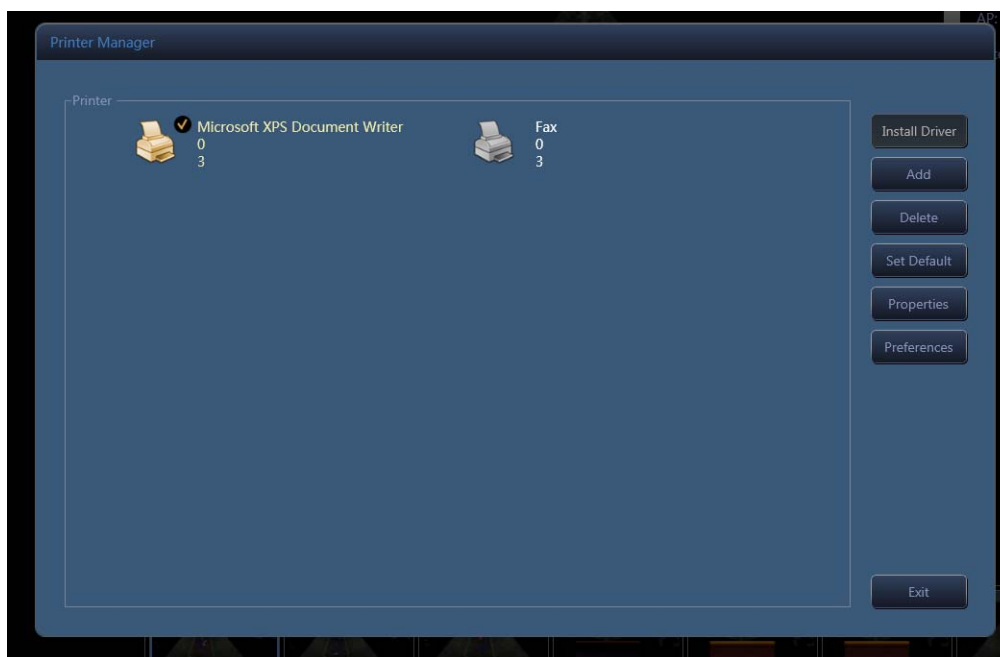


Fig.7-22

Способ действия: вставьте диск U с установленным драйвером в систему, щелкните «Install Driver Install Driver» (инсталлировать драйвер).

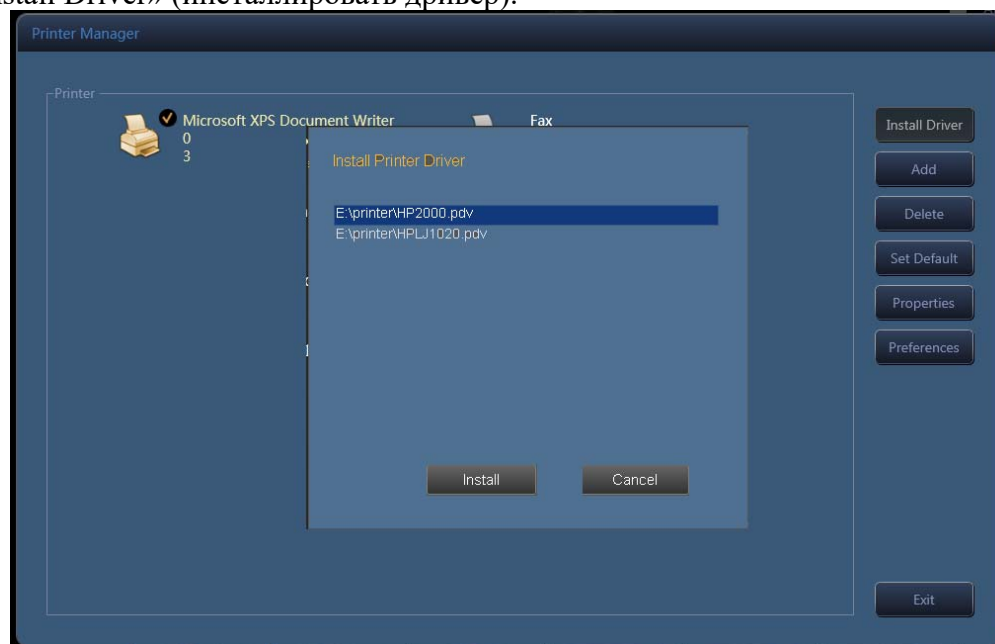


Fig.7-23

Выберите драйвер, щелкните «Install» (установить), на экране появится инструкция по

установке. Завершите установку, следуя указаниям инструкции.
Шаги, как указано ниже:

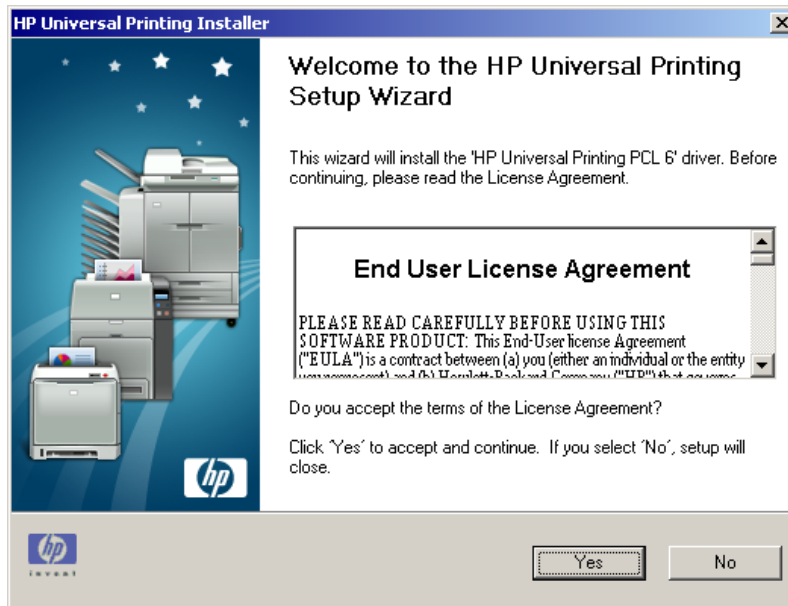


Fig.7-24

Click "Yes".

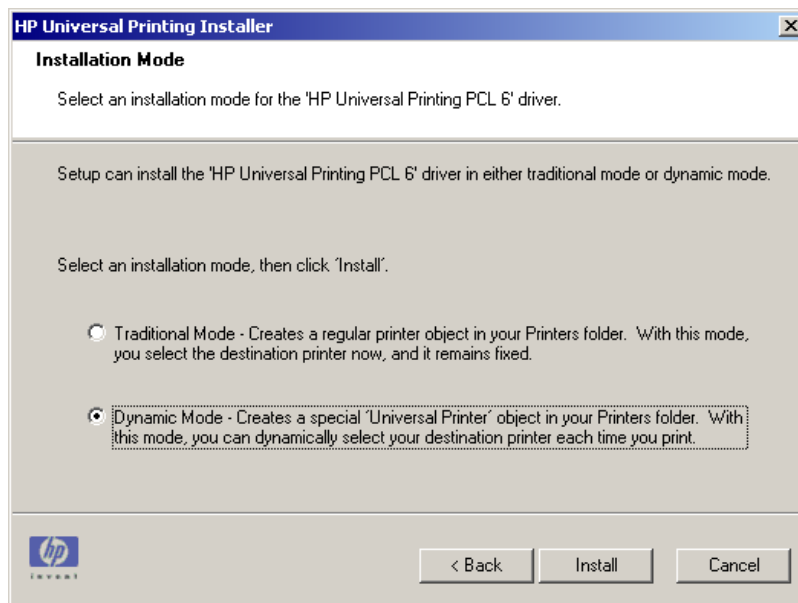


Fig.7-25

Выберите «Dynamic Mode» (динамичный режим), щелкните «Install» (установить).

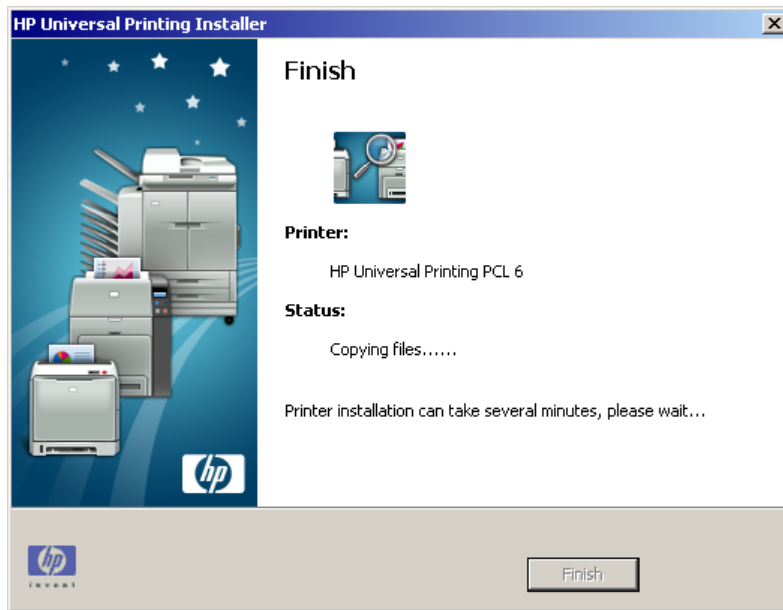


Fig.7-26

Инсталляция проходит автоматически.

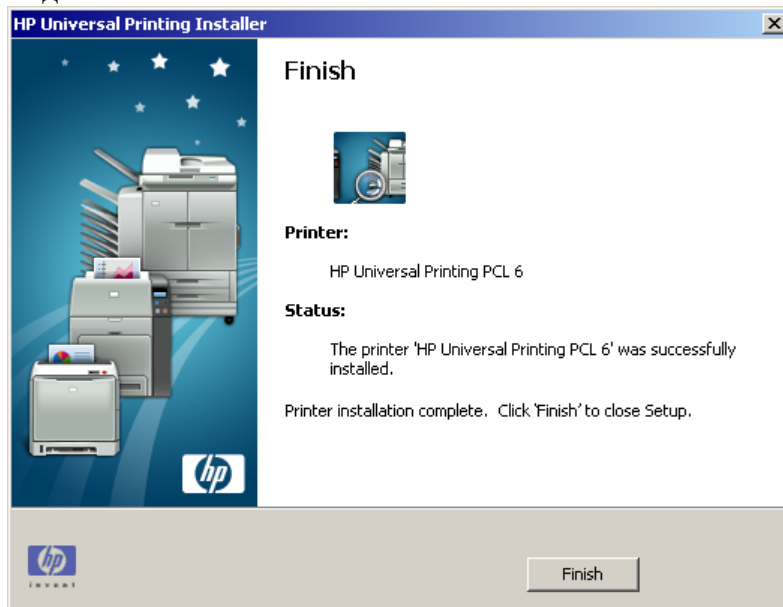


Fig.7-27

Щелкните «Finish» (закончить), чтобы завершить инсталляцию принтера.

Add (добавить): щелкните «Add» (добавить), полная установка принтера в соответствии с указаниями инструкции.



Fig.7-281

Click "NEXT".

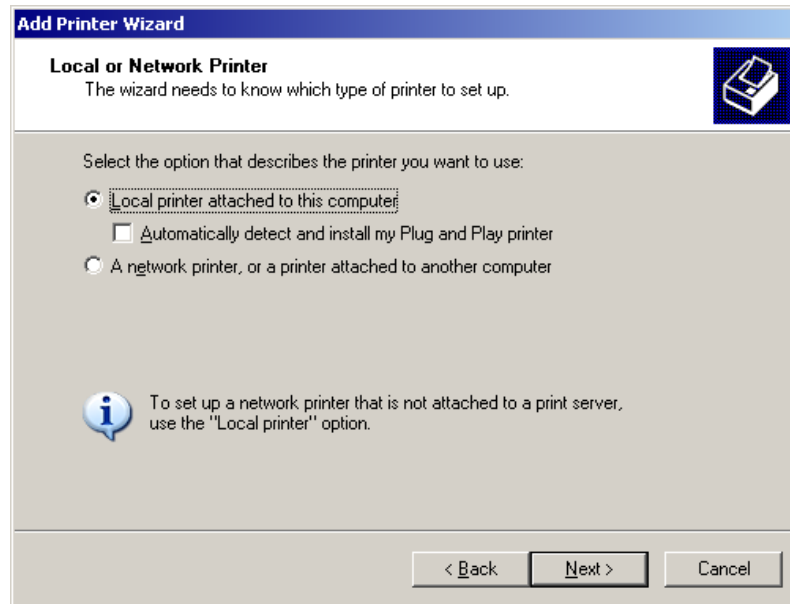


Fig.7-292

Выберите «Local printer attached to this computer» (локальный принтер, связанный с этим компьютером) и щелкните «Next» (далее).

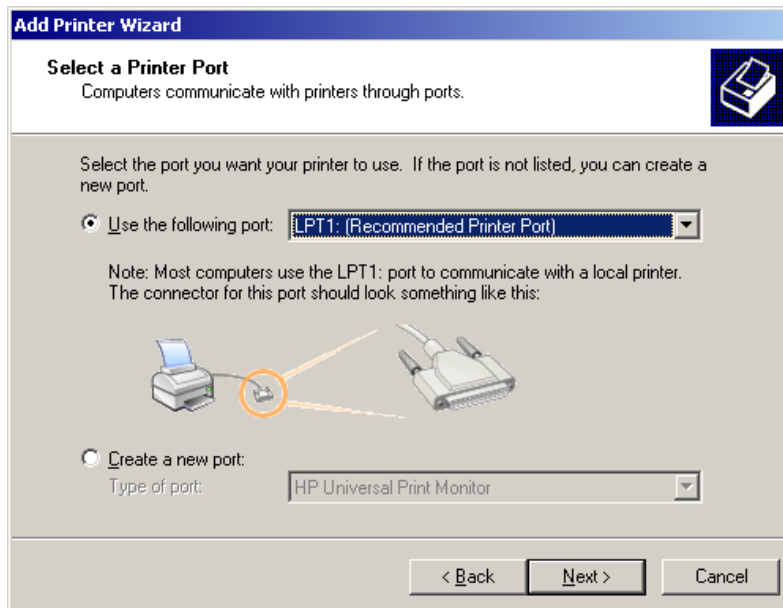


Fig.7-30

Выберите «Use the following port» (использовать следующий порт) и щелкните «Next» (далее).

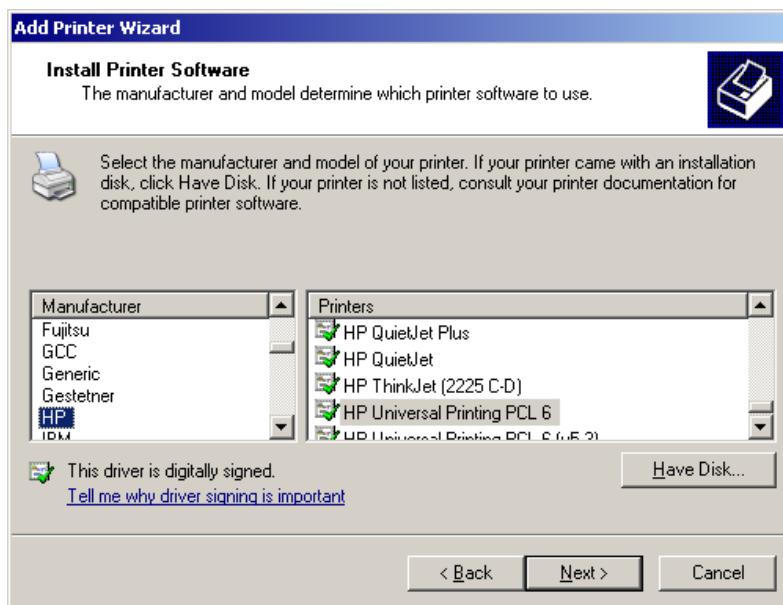


Fig.7-31

Выберите принтер и щелкните «Next» (далее).

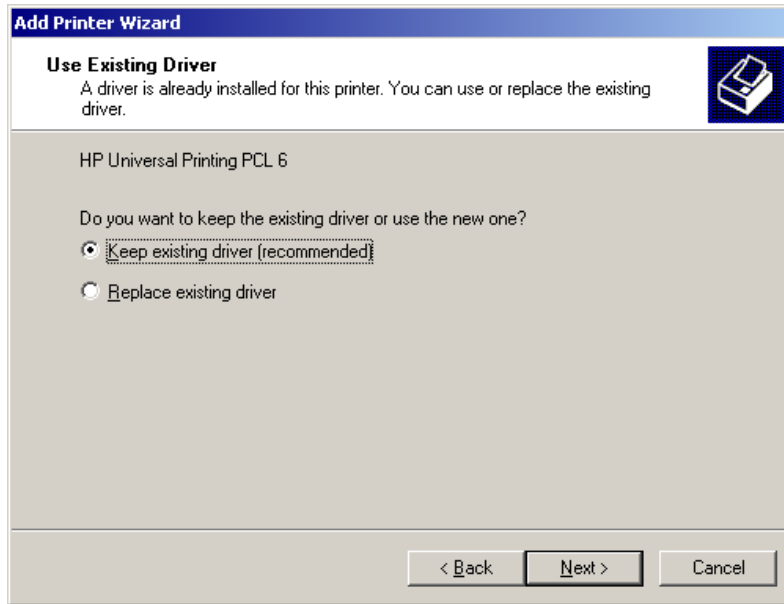


Fig.7-32

Выберите «Keep existing driver (recommended)» (сохраните существующий драйвер (рекомендовано)) и щелкните «Next» (далее).

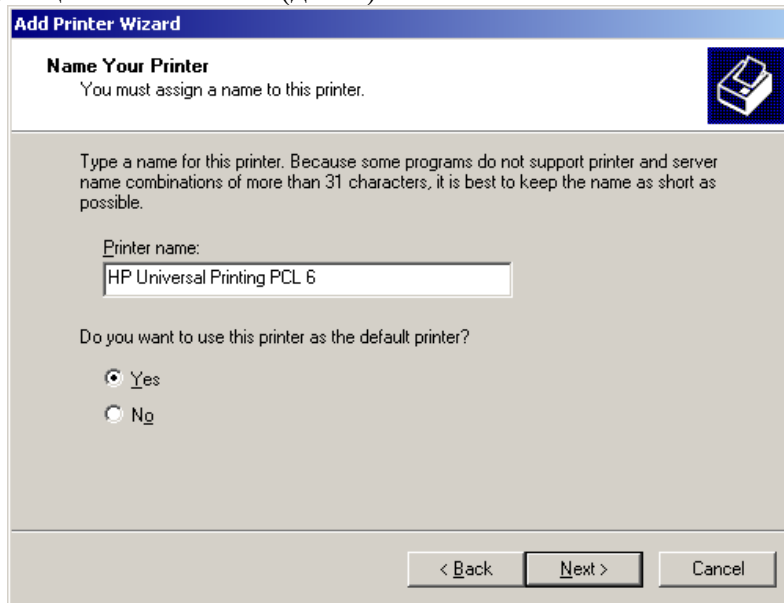


Fig.7-33

Select "Yes", and Click "Next".

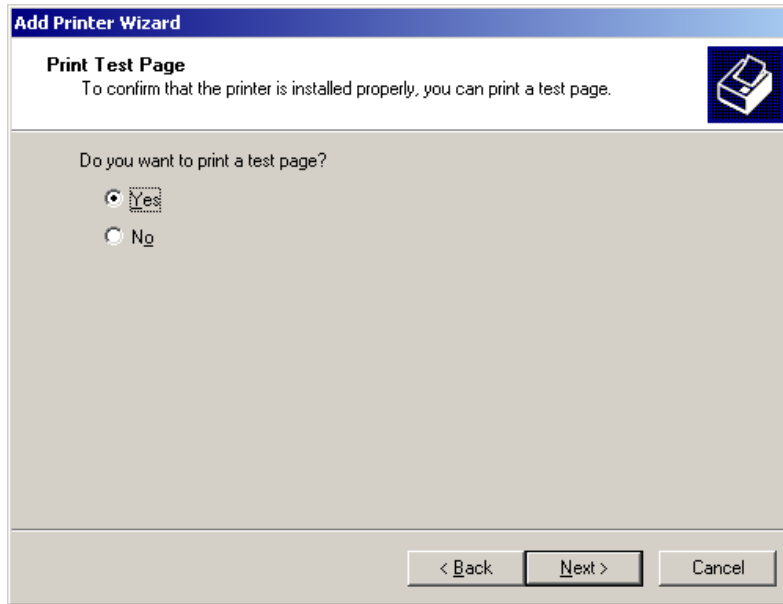


Fig.7-34

Выберите «Yes» (да) и щелкните «Next» (далее).

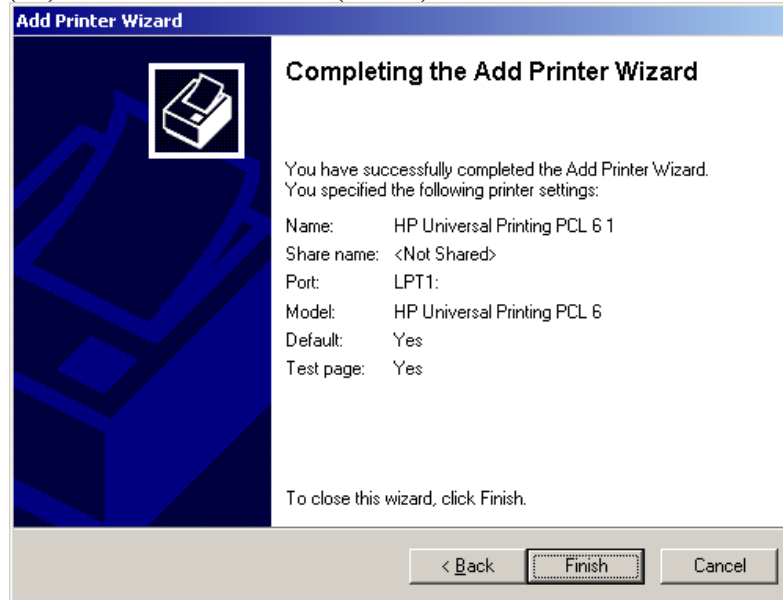


Fig.7-35

Click "Finish".

8.1 Общее описание

Кабель

Напуск для снятия напряжения

Рукоятка

Линия соединения

Преобразователь

Сканирующая головка (линза)

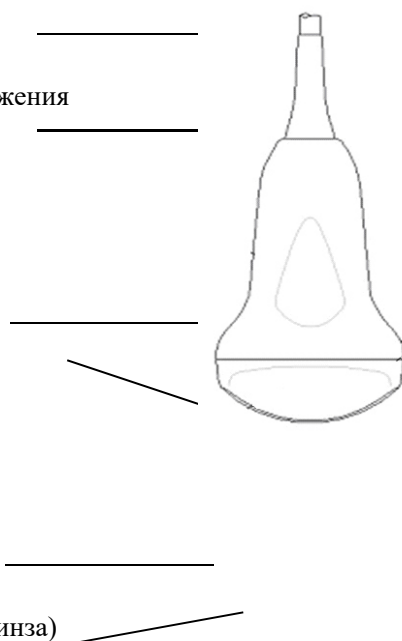


Рисунок 8-1. Краткий обзор конвексного датчика

Датчики обеспечивают высокое пространственное и контрастное ультразвуковое изображение с частотой от 2,0 МГц до 12,0 МГц. Принцип работы этих датчиков заключается в испускании звуковых волн в тело и выслушивании возвратного эхо-сигнала с образованием интенсивного изображения с высоким разрешением и выведении этого изображения на экран в режиме реального времени.

8.2 Уход и техническое обслуживание

Датчики, прилагающиеся к системе, разработаны таким образом, чтобы они имели большой срок службы и были надежными. Эти точные инструменты должны ежедневно осматриваться и тщательно обрабатываться. Пожалуйста, соблюдайте следующие меры предосторожности:

Не бросайте датчик на твердую поверхность. Это может повредить элементы преобразователя и поставить под угрозу электрическую безопасность преобразователя.

Избегайте перегибов или зажимания кабеля датчика.

Используйте только разрешенные к применению ультразвуковые контактные гели.

8.2.1 Осмотр датчиков

До и после каждого использования внимательно осматривайте линзу датчика, кабель, корпус и соединяющее устройство. Ищите любое повреждение, которое может позволить жидкости попасть внутрь датчика. Если имеется подозрение на какое-либо повреждение, не используйте датчик до тех пор, пока он не будет осмотрен и восстановлен/заменен инженером сервисной службы, уполномоченной

компанией «ЧИСОН».



ПРИМЕЧАНИЕ:

Храните журнал технического обслуживания всех датчиков, наряду с фотографиями любого отказа датчиков.



ВНИМАНИЕ

Датчики разработаны для использования только с этой ультразвуковой системой. Использование этих датчиков с любой другой системой или применение датчика, не удовлетворяющего требованиям, может вызвать удар электрическим током или повреждение системы/преобразователя.

8.2.2 Очистка и дезинфекция

Поместите датчик в раствор моющего-дезинфицирующего средства. Удостоверьтесь, что не погрузили датчик в жидкость выше иммерсионного уровня, приведенного на рисунке ниже. Убедитесь, что датчик погружен в моющее-дезинфицирующее средство до иммерсионного уровня в течение всего периода дезинфекции.

Чтобы узнать рекомендуемую продолжительность очистки и дезинфекции, пожалуйста, обратитесь к Вашей инструкции по эксплуатации.

Очистите датчик в случае необходимости путем использования мягкой губки, марли или ткани, чтобы удалить видимые остатки с поверхности датчика.

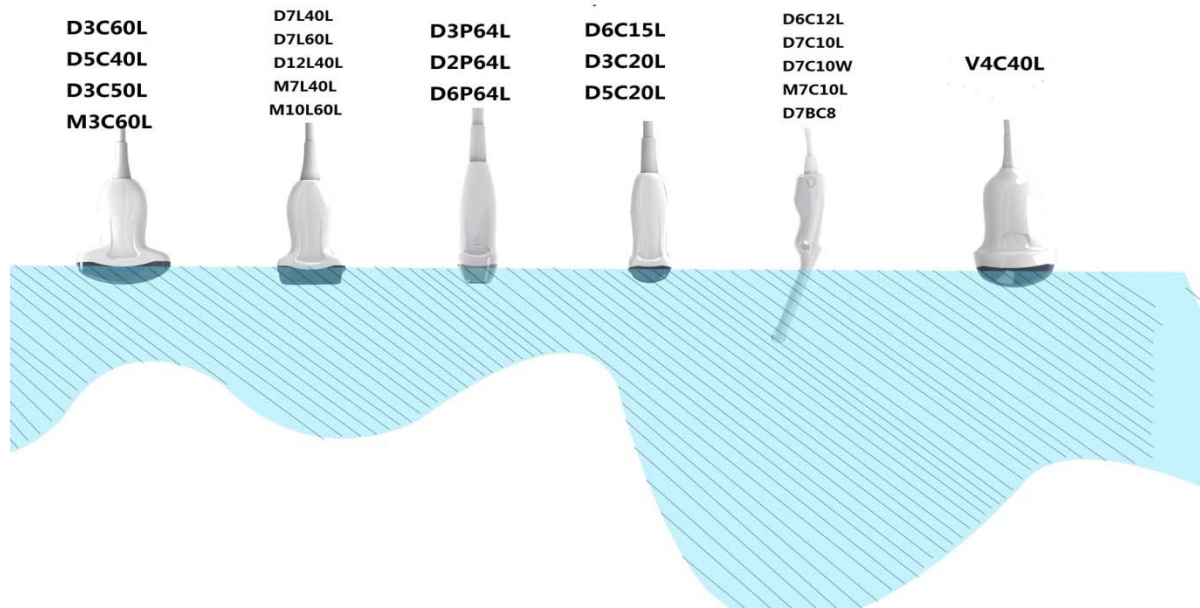
Ополосните датчик достаточным количеством чистой питьевой воды, чтобы удалить все остатки дезинфицирующего средства.

Используйте мягкую ткань, чтобы очистить кабель, а часть датчика, с которой контактирует пользователь, очистите с помощью моющего-дезинфицирующего средства. Удостоверьтесь, что поверхность датчика и кабеля смочена полностью моюще-дезинфицирующим средством.

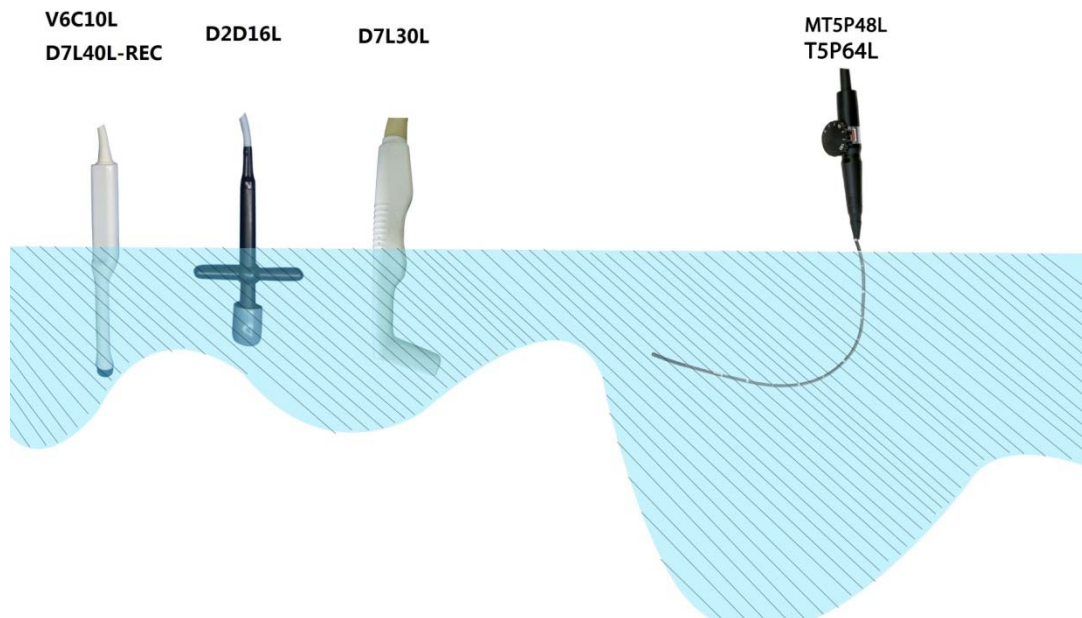
Оставьте датчик на воздухе до полного высыхания.

Повторно соедините датчик с ультразвуковым аппаратом и поместите датчик в держатель.

Уровни погружения датчика



147



Безопасность датчика

Меры предосторожности при обращении

Ультразвуковые датчики являются высоко чувствительными медицинскими инструментами, которые могут быть легко повреждены при несоответствующем обращении. Будьте осторожны при обращении с датчиками и защищайте их от повреждения, если они не используются. НЕ используйте поврежденный датчик или датчик, имеющий дефекты. Несоблюдение этих мер предосторожности может привести к повреждению оборудования и серьезной травме.

Опасность удара электрическим током:

Датчики работают от электрической энергии, которая может ранить пациента или пользователя, если находящиеся под током внутренние детали контактируют с проводящим раствором:

НЕ погружайте датчик в любую жидкость выше уровня, указанного на диаграмме иммерсионного уровня. Никогда не погружайте соединитель датчика в любую жидкость.

Перед каждым использованием визуально осмотрите линзу датчика и корпус на предмет наличия трещин, порезов, разрывов и других признаков физического повреждения. НЕ используйте датчик, который выглядит поврежденным, до тех пор, пока Вы не проверите функциональную и безопасную работу. Вы должны проводить полный осмотр, включая кабель, напуск для снятия напряжения и соединитель, каждый раз, когда Вы выполняете очистку датчика.

Прежде, чем вставить соединитель в порт датчика, осмотрите штыри соединителя датчика. Если штырь согнут, НЕ используйте датчик до тех пор, пока он не будет осмотрен и восстановлен/заменен инженером сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН».

Проверки утечки электрического тока должны проводиться в обычном порядке инженером сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН».

Опасность механического повреждения:

Дефектный датчик или излишнее усилие могут привести к травме пациента или повреждению датчика: Посмотрите маркировку по глубине и не применяйте чрезмерное усилие при введении или управлении внутрисполостным датчиком.

Осматривайте датчик на предмет наличия острых краев или грубых поверхностей, которые могут повредить чувствительную ткань.

НЕ прилагайте чрезмерную силу к соединителю датчика при установке в порт датчика. Штырь соединителя датчика может согнуться.

Инструкции по особому обращению

Используйте защитный чехол

Использование разрешенных к продаже защитных чехлов датчиков рекомендуется при клиническом применении. Ссылка: Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США, 29 марта 1991 г. «Medical Alert on Latex Products».

Защитные чехлы могут потребоваться для минимизации вероятности передачи инфекции. Защитные чехлы датчиков доступны для использования во всех клинических ситуациях, где существует вероятность инфицирования. Использование легальных разрешенных к продаже стерильных чехлов датчиков настоятельно рекомендуется при проведении внутрисполостных процедур.

НЕ используйте презервативы с предварительной смазкой в качестве защитного чехла. В некоторых случаях они могут повредить датчик. Лубриканты в этих презервативах в некоторых случаях могут быть не совместимы с конструкцией датчика.

Устройства, содержащие латекс, могут вызвать тяжелую аллергическую реакцию у лиц, с повышенной чувствительностью к латексу Ссылка: Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США, 29 марта 1991 г. «Medical Alert on Latex Products».

НЕ используйте защитные чехлы к датчикам с истекшим сроком годности. Перед использованием защитного чехла проверьте, не истек ли срок годности.

Меры предосторожности при обращении с внутрисполостными датчиками

Если раствор для стерилизации стекает с внутрисполостного датчика, пожалуйста, соблюдайте меры предосторожности, приведенные ниже:

Воздействие стерилизующего средства на пациента (например, сайдекс): попадание стерилизующего средства на кожу пациента может вызвать воспаление слизистой мембраны. Если это произойдет, обратитесь к инструкции стерилизующего средства.

Воздействие стерилизующего средства с рукоятки датчика на пациента (например, сайдекс): **ИЗБЕГАЙТЕ** контакта стерилизующего средства с кожей пациента. Погружайте датчик только до указанного уровня. Убедитесь, что раствор не попал внутрь рукоятки датчика перед началом исследования пациента. Если произошел контакт стерилизующего средства с кожей пациента, обратитесь к инструкции стерилизующего средства.

Воздействие стерилизующего средства с рукоятки датчика на пациента (например, сайдекс): **ИЗБЕГАЙТЕ** контакта стерилизующего средства с кожей пациента. Погружайте датчик только до указанного уровня. Убедитесь, что раствор не попал внутрь рукоятки датчика перед началом исследования пациента. Если произошел контакт стерилизующего средства с кожей пациента, обратитесь к инструкции стерилизующего средства. Воздействие стерилизующего средства с соединителя датчика на пациента (например, сайдекс): **ИЗБЕГАЙТЕ** контакта стерилизующего средства с кожей пациента. Погружайте датчик только до указанного уровня. Убедитесь, что раствор не попал внутрь соединителя датчика перед началом исследования пациента. Если произошел контакт стерилизующего средства с кожей пациента, обратитесь к инструкции стерилизующего средства.

Точка контакта внутрисполостного датчика: обратитесь к инструкции стерилизующего средства.

Обращение с датчиком и инфекционный контроль:

Эта информация предназначена для увеличения понимания пользователем рисков передачи заболеваний, связанных с использованием этого оборудования, а также для того, чтобы дать указания по принятию решений, непосредственно затрагивающих безопасность пациента, так же как и пользователя оборудования.

Диагностические ультразвуковые системы используют энергию ультразвука, которая поступает к пациенту при прямом физическом контакте.

В зависимости от типа исследования этот контакт происходит со множеством тканей, в диапазоне от неповрежденной кожи при обычном исследовании до рециркулирующей крови во время операции. Уровень риска инфицирования значительно меняется в зависимости от типа контакта.

Одним из самых эффективных способов предотвратить передачу между пациентами является однократное использование или одноразовые устройства. Однако, ультразвуковые датчики являются сложными и дорогими устройствами, которые должны быть повторно использованы для других пациентов. Поэтому очень важно минимизировать риск передачи инфекции путем использования барьеров и посредством надлежащей обработки после каждого пациента.

Риск инфицирования

ВСЕГДА очищайте и дезинфицируйте датчик после каждого пациента до уровня, соответствующего типу исследования, и используйте защитный чехол для датчика, одобренный Управлением по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США, там, где это возможно.

Соответствующая очистка и дезинфекция необходимы для предотвращения передачи инфекции. Обязанностью пользователя оборудования является проверка и поддержание эффективных процедур инфекционного контроля в процессе использования. Всегда используйте стерильные легальные разрешенные к продаже чехлы для датчиков при внутривидеокапальных процедурах.

Процесс очистки датчика:

ОТСОЕДИНИТЕ датчик от системы до очистки/дезинфекции датчика. Невыполнение этого требования может привести к повреждению системы.

Проводите очистку датчика после каждого использования

Отсоедините датчик от ультразвуковой системы и удалите весь контактный гель с датчика, протерев его мягкой тканью и промыв проточной водой.

Вымойте датчик с небольшим количеством мыла в теплой воде. Протрите датчик в случае необходимости мягкой губкой, марлей или тканью, чтобы удалить все видимые остатки с поверхности датчика.

Длительное замачивание или очистка мягкой щетинной кистью (такой как зубная щетка) могут потребоваться, если материал на поверхности датчика высох.



ОСТОРОЖНО:

Чтобы избежать удара электрическим током, всегда выключайте систему и отсоединяйте датчик перед очисткой.



ВНИМАНИЕ:

Проявите особую осторожность при обращении с поверхностью линзы ультразвукового датчика.

Поверхность линзы особенно чувствительна и может легко быть повреждена при грубых манипуляциях.

НИКОГДА не прилагайте чрезмерную силу при очистке поверхности линзы.

Промойте датчик достаточным количеством чистой питьевой воды, чтобы удалить все видимые остатки мыла.

Высушите на воздухе или протрите насухо мягкой тканью.



ВНИМАНИЕ:

Чтобы минимизировать риск инфицирования переносимыми кровью патогенными микроорганизмами,

Вы должны обращаться с датчиками и всеми одноразовыми средствами, контактировавшими с кровью, другими потенциально инфекционными материалами, слизистыми мембранами и поврежденной кожей в соответствии с процедурами инфекционного контроля. Вы должны носить защитные перчатки при контакте с потенциально инфицированным материалом. Используйте защитную маску для лица и халат, если имеется риск распыливания или разбрызгивания.

Дезинфекция датчиков:

После каждого использования, пожалуйста, дезинфицируйте датчики. Ультразвуковые датчики могут быть продезинфицированы путем использования жидких химических бактерицидных препаратов. Степень дезинфекции непосредственно связана с продолжительностью контакта с бактерицидным препаратом. Увеличенное время контакта приводит к более высокой степени дезинфекции.

Чтобы жидкие химические бактерицидные препараты были эффективными, все видимые остатки должны быть удалены во время процесса очистки. Полностью очистите датчик как описано выше перед началом процесса дезинфекции.

Вы **ДОЛЖНЫ** отсоединить датчик от системы до очистки/дезинфекции датчика. Невыполнение этого требования может привести к повреждению системы.

НЕ замачивайте датчики в жидком химическом бактерицидном препарате дольше, чем указано в инструкции по использованию бактерицидного препарата. Удлинение времени замачивания может повредить датчик и привести к неисправности защитного слоя в начале эксплуатации, что может вызвать опасность возникновения удара электрическим током.

Приготовьте раствор бактерицидного препарата согласно инструкциям изготовителя. Убедитесь, что соблюдали все меры предосторожности при хранении, использовании и утилизации. Датчик разработан таким образом, что он должен полностью погружаться в жидкость. Если весь датчик будет погружен, могут произойти непоправимые нарушения. Погруженная часть не должна превышать линию соединения с датчиком.

Погрузите очищенный и высушенный датчик в бактерицидный препарат и выдержите его там в течение времени, определенного изготовителем бактерицидных препаратов. Дезинфекция высокой степени рекомендуется для поверхностных датчиков и требуется для внутрисполостных датчиков (придерживайтесь рекомендованного производителем времени экспозиции в бактерицидном препарате). После извлечения из бактерицидного препарата промойте датчик, следуя инструкциям по промыванию производителя бактерицидных препаратов. Смойте весь видимый остаток бактерицидного препарата с датчика и дайте ему высохнуть естественным путем.

Ультразвуковые датчики могут легко быть повреждены при несоответствующей обработке и контакте с определенными химикатами. Несоблюдение этих мер предосторожности может привести к повреждению оборудования и серьезной травме.

Не погружайте датчик в любую жидкость выше уровня, определенного для этого датчика. Никогда не погружайте соединитель датчика или адаптеры датчика в любую жидкость.

Избегайте механического шока или воздействия на датчик и не применяйте чрезмерных тянущих усилий или перегибов к кабелю.

Повреждение датчика может явиться следствием контакта с несоответствующим контактным гелем или чистящими веществами:

Не замачивайте или не пропитывайте датчики растворами, содержащими спирт, гипохлорит натрия, составами, содержащими аммония хлорид или перекись водорода.

Избегайте контакта с растворами или контактными гелями, содержащими минеральное масло или ланолин.

Избегайте температур, превышающих 60°C. Ни при каких обстоятельствах датчик не должен подвергаться стерилизации методом нагревания. Воздействие температур, превышающих 60°C, нанесет непоправимый ущерб датчику.

Осматривайте датчик перед использованием на предмет повреждений или ухудшения качества оболочки, зажима кабеля, линзы и уплотняющего слоя. Не используйте поврежденный или дефектный датчик.

Контактные гели

Рекомендуется гель AQUASONIC, произведенный компанией «R.P.Kincheloe Company» в США.

Чтобы гарантировать оптимальную передачу энергии между пациентом и датчиком, проводящий гель должен быть нанесен на кожу пациента в той зоне, где будет проводиться исследование.



ВНИМАНИЕ:

Пожалуйста, не используйте гель или другие материалы, предоставленные другой компанией, отличной от компании «ЧИСОН». Не одобренные для применения гели, лубриканты и другие материалы могут разъедать датчики и другие части устройства, например клавиатуру. Это может уменьшить безопасность и эффективность системы и датчиков, а также может уменьшать продолжительность периода эксплуатации систем и датчиков. Повреждения, явившиеся следствием такой причины, не будут подпадать под гарантию.

НЕ наносите гель на глаза. Если произошло попадание геля в глаз, хорошо промойте глаза водой.

Контактные гели не должны содержать следующие компоненты, поскольку они, как известно, вызывают повреждение датчиков:

Метанол, этанол, изопропанол или любой другой спиртосодержащий продукт.

Минеральное масло

Иод

Лосьоны

Ланолин

Алоэ вера

Оливковое масло

Метил- или этилпарабены (парагидроксibenзойная кислота)

Диметилсиликон

Плановое обслуживание

Следующий план обслуживания предлагается для системы и датчиков, чтобы гарантировать оптимальный режим эксплуатации и безопасность.

Ежедневно: осматривайте датчики.

После каждого использования: очищайте датчики, дезинфицируйте датчики.

По мере необходимости: осматривайте датчики, очищайте датчики и дезинфицируйте датчики.

Возврат/отгрузка датчиков и запасных деталей

Отдел транспортировки и наша политика требуют, чтобы оборудование, возвращаемое для сервисного обслуживания, было чистым и свободным от крови и других инфицированных субстанций.

Когда Вы возвращаете датчик или деталь для сервисного обслуживания, Вы должны очистить и дезинфицировать датчик или деталь до упаковки и отгрузки оборудования.

Убедитесь, что Вы следуете инструкциям по очистке и дезинфекции датчика, приведенным в этом руководстве.

Это гарантирует, что служащие транспортной индустрии, так же как и лица, которые получают пакет, защищены от любого риска.

Схемы Американского института по применению ультразвука в медицине (AIUM) очистки внутрисполостных датчиков:

Инструкции по очистке и подготовке внутрисполостных ультразвуковых датчиков после каждого пациента от Американского института по применению ультразвука в медицине.

Утверждено 4 июня 2003 г.

Цель этого документа состоит в том, чтобы дать представление относительно очистки и дезинфекции трансвагинальных и трансректальных ультразвуковых датчиков.

Вся стерилизация/дезинфекция в целом представляет собой статистическое уменьшение количества микроорганизмов, имеющих на поверхности. Тщательная очистка инструмента является существенным ключом к начальному уменьшению микробной/органической нагрузки, как минимум, на 99 %. Эта очистка сопровождается процедурой дезинфекции, чтобы гарантировать высокую степень защиты от передачи инфекционного заболевания, даже если одноразовый чехол покрывает инструмент во время использования.

Медицинские инструменты попадают в различные категории относительно потенциала передачи инфекции. Инструменты наиболее критичного уровня – это те, которые предназначены для проникновения через кожу или слизистые мембраны. Они требуют стерилизации. Инструменты менее

критичного уровня (часто называемые «полукритичными» инструментами), которые просто контактируют со слизистыми мембранами, такие как стекловолоконные эндоскопы, требуют дезинфекции высокой степени, а не стерилизации.

Хотя внутрисполостные ультразвуковые датчики можно было бы считать еще менее критичными инструментами, потому что они обычно защищаются одноразовыми чехлами датчика, показатели утечки 0,9 % - 2 % для презервативов и 8 % - 81 % для коммерческих чехлов датчиков отмечались в недавних исследованиях. Поэтому для максимальной безопасности нужно выполнять дезинфекцию датчика высокой степени после каждого использования и использовать чехлы датчиков или презервативы в качестве помощи для содержания датчика в чистоте.

Имеется четыре общепризнанных категории дезинфекции и стерилизации. Стерилизация представляет собой полное устранение всех форм или микроорганизмов, включая споры и вирусы.

Дезинфекция представляет собой удаление отдельных микроорганизмов и делится на три класса:

Дезинфекция высокой степени - разрушение/удаление всех микроорганизмов кроме бактериальных спор.

Дезинфекция средней степени - инактивация микобактерий туберкулеза, бактерий, большинства вирусов, грибов, и некоторых бактериальных спор.

Дезинфекция низкой степени - разрушение большинства бактерий, некоторых вирусов и некоторых грибов. Дезинфекция низкой степени не обязательно инактивирует микобактерии туберкулеза или бактериальные споры.

Следующие специфические рекомендации сделаны для использования внутрисполостных ультразвуковых датчиков. Пользователи должны также рассмотреть документ Центра по профилактике и контролю заболеваний, касающийся стерилизации и дезинфекции медицинских устройств, чтобы иметь уверенность, что их процедуры соответствуют принципам Центра по профилактике и контролю заболеваний в отношении дезинфекции оборудования для ухода за больным.

1. ОЧИСТКА

После удаления чехла датчика используйте проточную воду для удаления любого оставшегося геля или грязи с датчика. Используйте влажную марлевую повязку или другую мягкую ткань и небольшое количество мягкого неабразивного жидкого мыла (идеально подойдет домашняя жидкость для мытья посуды) для полной очистки датчика. Рассмотрите возможность использования маленькой щетки специально для щелей и угловых областей в зависимости от дизайна Вашего датчика. Тщательно ополосните датчик проточной водой, а затем высушите датчик с помощью мягкой ткани или бумажного полотенца.

2. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Очистка с помощью раствора моющего средства/воды, описанная выше, важна как первый шаг

надлежащей дезинфекции, так как химические дезинфицирующие средства действуют быстрее на чистые поверхности. Однако, дополнительное использование жидкого дезинфицирующего средства высокой степени гарантирует дальнейшее статистически достоверное уменьшение микробной нагрузки. Вследствие потенциальной возможности повреждения чехла необходима дополнительная дезинфекция высокой степени с помощью химических веществ. Примеры таких дезинфицирующих средств высокой степени включают, но не ограничиваются только этими:

2 – 3,2 % глютаральдегида препараты (множество доступных запатентованных собственных препаратов включая «Сайдекс», «Метрицид» или «Процид»).

Препараты, не содержащие глютаральдегид, включая Сайдекс ОРА (о-фталевый альдегид), Сайдекс РА (перекись водорода и надуксусная кислота).

Раствор перекиси водорода 7,5 %.

Обычный хозяйственный отбеливатель (5,25 % гипохлорит натрия), разведенный до концентрации 500 частей на миллион частей хлора (10 см³ на один литр водопроводной воды). Этот препарат эффективен, но в целом не рекомендуется производителями датчиков, потому что он может повредить металлические и пластмассовые части.

Другие вещества, такие как соединения четвертичного аммония, не считают дезинфицирующими средствами высокой степени, и они не должны использоваться. Изопропанол не является дезинфицирующим средством высокой степени при использовании в качестве средства для вытирания и производители датчиков в целом не рекомендуют замачивать датчики в жидкости.

Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США опубликовало список одобренных стерилизующих средств и дезинфицирующих средств высокой степени для использования при обработке медицинских и стоматологических устройств многократного применения. Можно обратиться к этому списку, чтобы найти препараты, которые могут использоваться для дезинфекции датчиков.

Практикующие врачи должны внимательно изучать этикетки запатентованных препаратов для получения специальных инструкций. Они должны также консультироваться с производителями инструментов относительно совместимости этих препаратов с датчиками. Многие из химических дезинфицирующих средств являются потенциально токсичными и многие требуют соответствующих мер предосторожности, таких как надлежащая вентиляция, индивидуальные средства защиты (перчатки, защита лица/глаз и т.д.), и основательного промывания перед повторным использованием датчика.

3. ЗАЩИТНЫЕ ЧЕХЛЫ ДАТЧИКОВ

Датчик должен быть покрыт защитным чехлом. Если в качестве защитных чехлов используются презервативы, то они не должны иметь смазку и не должны содержать лекарственные вещества. Практикующие врачи должны знать, что презервативы, как было доказано, менее подвержены просачиванию, чем коммерческие чехлы датчиков, и они шестикратно увеличивали приемлемый уровень качества при сравнении со стандартными перчатками. Они обеспечивают приемлемый уровень качества,

равный уровню хирургических перчаток. Пользователи должны знать о проблемах чувствительности к латексу и иметь в свободном доступе не содержащие латекс чехлы.

4. АСЕПТИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА

Для защиты пациента и работника здравоохранения все внутрисполостные исследования должны выполняться оператором в перчатках в течение всей процедуры. Перчатки должны использоваться для удаления презерватива или другого защитного чехла с датчика и мытья датчика, как обрисовано в общих чертах выше. Как только защитный чехол (презерватив) снят, необходимо проявить особую осторожность, чтобы не допустить контаминации датчика секретом пациента. После завершения процедуры руки должны быть полностью вымыты с мылом и водой.



Примечание:

Очевидное нарушение целостности презерватива НЕ требует модификации этого протокола. Эти инструкции принимают во внимание возможную контаминацию датчика вследствие нарушения защитного чехла.

Резюме: обычная дезинфекция высокой степени внутрисполостного датчика после каждого пациента плюс использование защитного чехла датчика или презерватива во время каждого исследования должны соответствующим образом защищать пациентов от инфицирования во время внутрисполостных исследований. При использовании любых химических дезинфицирующих средств меры предосторожности должны соблюдаться для защиты сотрудников и пациентов от токсического действия дезинфицирующего средства.

Amis S, Ruddy M, Kibbler CC, Economides DL, MacLean AB. Assessment of condoms as probe covers for transvaginal sonography. *J Clin Ultrasound* 2000;28:295-8.

Rooks VJ, Yancey MK, Elg SA, Brueske L. Comparison of probe sheaths for endovaginal sonography. *Obstet. Gynecol* 1996;87:27-9.

Milki AA, Fisch JD. Vaginal ultrasound probe cover leakage: implications for patient care. *Fertil Steril* 1998;69:409-11.

Hignett M, Claman P. High rates of perforation are found in endovaginal ultrasound probe covers before and after oocyte retrieval for in vitro fertilization-embryo transfer. *J Assist Reprod Genet* 1995;12:606-9.

Sterilization and Disinfection of Medical Devices: General Principles. Centers for Disease Control, Division of Healthcare Quality Promotion. <http://www.cdc.gov/ncidod/hip/sterile/sterilgp.htm> (5-2003).

ODE Device Evaluation Information--FDA Cleared Sterilants and High Level Disinfectants with General Claims for Processing Reusable Medical and Dental Devices, March 2003. <http://www.fda.gov/cdrh/ode/germlab.html>

(5-2003).

8.3 Инструкции по работе с датчиками

За подробной информацией о присоединении, активации, выключении, отсоединении, транспортировке и хранении датчиков обратитесь к разделу 3.7 «Датчики» в Главе 3.

8.3.1 Исследование пациента

Чтобы гарантировать оптимальную передачу энергии между пациентом и датчиком, проводящий гель должен наноситься на кожу пациента в той области, где будет проводиться исследование.

После завершения исследования выполните процедуры очистки и дезинфекции или стерилизации, по ситуации.

8.3.2 Работа с трансвагинальным, трансректальным, чреспещеводным датчиком

Трансвагинальный, трансректальный, чреспещеводный датчик относится к внутривлагалищным датчикам, для безопасной эксплуатации, пожалуйста, обратитесь к разделу «Уход и эксплуатация» за инструкциями по очистке и дезинфекции.

Трансвагинальный датчик должен использоваться с презервативами, одобренными для применения Управлением по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США, или защитным чехлом датчика. См. следующие инструкции, чтобы правильно одеть презерватив на датчик:



ВНИМАНИЕ:

Некоторые пациенты могут иметь аллергию на натуральный каучук или медицинское устройство, содержащее каучук. Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США предлагает пользователю идентифицировать таких пациентов и быть готовым быстро оказать помощь по купированию аллергических реакций перед исследованием.

Только водорастворимые растворы или гели могут использоваться. Нефтепродукты или материалы с основой на минеральном масле могут повреждать покрытие.

Если трансвагинальный датчик активирован за пределами тела пациента, уровень его акустического сигнала должен быть уменьшен, чтобы избежать любого опасного взаимодействия с другим оборудованием.

Порядок действий:

Наденьте стерильные медицинские перчатки

Возьмите презерватив для датчика.

Разверните презерватив.

Введите небольшое количество ультразвукового геля в презерватив.

Возьмите презерватив одной рукой и поместите голову датчика в презерватив.

Прикрепите презерватив к концу рукоятки датчика.

Убедитесь в целостности презерватива и повторите вышеуказанные шаги, если найдено повреждение презерватива.

8.3.3 Очистка и дезинфекция трансвагинального, трансректального, чреспищеводного датчика

Мы настоятельно рекомендуем носить перчатки при очистке и дезинфекции любого внутрисполостного датчика.

Каждый раз до и после исследования, пожалуйста, очищайте рукоятку датчика и дезинфицируйте трансвагинальный датчик, используя жидкие химические бактерицидные препараты.

Если датчик загрязнен жидкостями тела, Вы должны продезинфицировать датчик после очистки.

Расценивайте любые отходы после исследования как потенциально инфицированные и утилизируйте их соответствующим образом.



ВНИМАНИЕ:

Поскольку датчик не является водонепроницаемым, Вы должны отсоединить его от системы перед началом очистки или дезинфекции.

Чреспищеводный датчик: Держите ручные управления и системный разъем из любых чистящих или дезинфицирующих растворов. Ручные управления и кабель может быть очищен влажной тряпкой, но только дистальный конец зонда вплоть до 100см маркером на валу могут быть размещены в дезинфицирующем растворе.

Каждый раз до и после исследования, пожалуйста, очищайте рукоятку датчика и дезинфицируйте трансвагинальный датчик, используя жидкие химические бактерицидные препараты.

Очистка

Вы можете очистить трансвагинальный датчик от всех остатков контактного геля, протерев его мягкой тканью и промыв под проточной водой. После этого вымойте датчик мягким мылом в теплой воде.

Потрите датчик, если это необходимо, и используйте мягкую ткань для удаления всех видимых остатков с поверхности трансвагинального датчика. Промойте датчик достаточным количеством чистой питьевой воды, чтобы удалить все видимые остатки мыла, и оставьте его на воздухе до полного высыхания.



ВНИМАНИЕ:

Пожалуйста, удалите покрытие (любое) перед очисткой датчика. (Покрытие, подобно презервативу, является одноразовым).

При очистке трансвагинального датчика важно убедиться, что все поверхности полностью очищены.

Дезинфекция

Растворы на основе 2%-ного глутаральдегида, как было доказано, очень эффективны с этой целью. Сайдекс является единственным бактерицидным препаратом, который был оценен на предмет совместимости с материалом, используемым в конструкции датчика.

Чтобы поддерживать эффективность растворов для дезинфекции, полная очистка датчика должна быть выполнена перед дезинфекцией, убедитесь, что никаких следов не осталось на датчике.

Процедура дезинфекции:

Соблюдайте все меры предосторожности при хранении, использовании и утилизации; приготовьте раствор бактерицидного препарата согласно инструкциям производителя.

Поместите очищенный и высушенный датчик в раствор бактерицидного препарата, будьте осторожны, не позволяйте датчику упасть на дно контейнера, чтобы таким образом не повредить датчик.

После размещения/погружения вращайте и встряхивайте датчик, пока он находится ниже поверхности бактерицидного препарата, чтобы устранить пузырьки воздуха. Датчик должен быть полностью погружен в бактерицидный препарат. Для дезинфекции высокой степени следуйте рекомендуемому производителем времени воздействия.

Соблюдайте все меры предосторожности при хранении, использовании и утилизации; приготовьте раствор бактерицидного препарата согласно инструкциям производителя.

После извлечения из бактерицидного препарата промойте датчик согласно инструкциям по промыванию производителя бактерицидных препаратов.

Смойте все видимые остатки бактерицидного препарата с датчика и оставьте на воздухе до полного высыхания.

Глава 9. Обслуживание системы и выявление неисправностей

9.1 Копирование информации



ВНИМАНИЕ:

Все созданные данные пациентов НЕ копируются! Настоятельно рекомендуется регулярно создавать полную системную резервную копию данных пациентов и освобождать жесткий диск (жесткий диск), чтобы гарантировать, что жесткий диск (жесткий диск) никогда не достигнет своей максимальной заполненности.



ПРИМЕЧАНИЕ:

Чтобы сделать копию исследований на USB DVD/CD+(R)W диске, пожалуйста, подтвердите, что используемый носитель данных, USB DVD/CD+(R)W, чистый и не имеет царапин!



ОСТОРОЖНО:

Не отсоединяйте внешний USB-накопитель, не остановив его предварительно. Отсоединение без остановки может привести к потере данных на внешнем устройстве.

9.2 Мероприятия по уходу и обслуживанию системы

Система представляет собой точное электрическое устройство. Чтобы гарантировать наилучшую работу и эксплуатацию системы, соблюдайте надлежащие правила технического обслуживания. Свяжитесь с региональным уполномоченным представителем сервисной службы компании «ЧИСОН» для получения деталей или проведения периодического технического обслуживания.

Осмотр системы

Осматривайте ежемесячно следующие детали:

- Соединители кабелей на предмет любых механических дефектов.
- Электрические и сетевые шнуры по всей длине на предмет разрывов или потертостей.
- Оборудование на предмет свободных или недостающих устройств.
- Панель управления и клавиатуру на предмет наличия дефектов.

Чтобы избежать опасности возникновения удара электрическим током, не удаляйте панели или покрытия с корпуса. Эта процедура должна выполняться инженером сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН». Несоблюдение этих правил может привести к серьезной травме.

Если имеется любой дефект или отмечаются нарушения в работе, не используйте оборудование, а проинформируйте инженера сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН»

Еженедельное обслуживание

Система требует еженедельного ухода и обслуживания для безопасной и надлежащей работы. Выполняйте очистку следующих частей:

- ЖК-монитор
- Панель управления оператора
- Ножной переключатель

- Принтер

Очистка системы

До очистки любой части системы выключите питание системы и отсоедините шнур питания. См. раздел 3.4.4 «Выключение питания» Главы 3 для получения дополнительной информации.

Метод очистки

- Смочите мягкую неабразивную свернутую ткань.
- Протрите верхнюю, фронтальную, заднюю и обе боковые поверхности системы.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- *Не распыляйте любую жидкость непосредственно на корпус системы.*
- *Не используйте ацетон/спирт или абразивные средства на покрашенных или пластиковых поверхностях.*

Очистка ЖК-монитора

Чтобы очистить поверхность монитора:

- Используйте мягкую, свернутую ткань. Мягко протрите поверхность монитора.
- Не используйте средства для мытья стекол, имеющие углеводородную основу (такие как бензол, метиловый спирт или метилэтилкетон), при очистке мониторов с фильтром (противобликовый экран). Грубая полировка также повредит фильтр.



ПРИМЕЧАНИЕ:

При очистке экрана удостоверьтесь, что не поцарапали ЖК-монитор.

Очистка панели управления

- Смочите мягкую неабразивную свернутую ткань мягким неабразивным мылом хозяйственно-бытового назначения и водой.
- Протрите панель управления оператора.
- Используйте ватную палочку для очистки вокруг клавиш или кнопок управления. Используйте зубочистку для удаления твердых частиц между клавишами и кнопками управления.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- *При очистке панели управления оператора удостоверьтесь, что не пролили или не распылили любую жидкость на кнопки управления, системные стойки или гнездо соединителя датчика.*
- *НЕ используйте Т-спрей или салфетки «Sani» для панели управления.*

Очистка ножного переключателя

- Смочите мягкую неабразивную свернутую ткань мягким неабразивным мылом хозяйственно-бытового назначения и водой.
- Протрите наружные поверхности устройства, затем просушите мягкой, чистой тканью.

Очистка принтера

- Выключите питание. Если возможно, отсоедините шнур питания.
- Протрите наружные поверхности устройства мягкой, чистой, сухой тканью.
- Удалите стойкие загрязнения тканью, слегка смоченной мягким моющим средством.



ПРИМЕЧАНИЕ:

- ***Никогда не используйте сильные растворители, такие как растворитель краски или бензин, или абразивные моющие средства, потому что они повредят стойку.***
- ***Никакие дальнейшие процедуры по обслуживанию, такие как смазывание, не требуются.***
- ***Дополнительную информацию см. в руководстве по эксплуатации принтера.***

9.3 Проверка безопасности

Чтобы гарантировать нормальную работу системы, пожалуйста, соблюдайте план обслуживания, периодически проверяйте безопасность системы. Если имеется какое-либо отклонение в работе устройства, пожалуйста, свяжитесь с нашим уполномоченным агентом в своей стране как можно скорее.

Если на экране отсутствует изображение или меню, или другие эффекты появляются после включения системы, пожалуйста, сначала проведите поиск неисправностей согласно следующему контрольному списку. Если проблема все еще не решена, пожалуйста, свяжитесь с нашим уполномоченным агентом в своей стране как можно скорее.

9.4 Устранение неисправностей

Необходимо проводить обслуживание системы регулярно, поскольку это может гарантировать безопасную работу системы, устраняя возможные проблемы, и это может сократить период проверки и восстановления, снизить затраты на сервисное обслуживание и уменьшить риск в процессе эксплуатации.

Если у Вас возникли какие-либо затруднения с системой, используйте следующую информацию в качестве справки, она поможет исправить ошибку. Если проблема не указана здесь, свяжитесь со своим региональным дистрибьютором или производителем.

Признак	Решение
Система не включается	1) Проверьте соединения в сети питания, например, соединение шнура питания на задней панели; 2) Проверьте предохранитель: если он сгорел вследствие колебания напряжения сети, используйте запасной предохранитель для замены.
При запуске системы есть сигнал монитора, но ультразвуковое изображение отсутствует	Выключите систему и проверьте соединитель датчика
Качество изображения системы плохое	1) Корректируйте положение ЖК монитора для улучшения угла обзора; 2) Корректируйте яркость и контрастность ЖК монитора; 3) Корректируйте параметры изображения, например, усиление, динамический диапазон.
Отсутствует пакет акушерских расчётов в меню	Выберите акушерский блок перед началом исследования

Не работает клавиша «PRINT» (печать)	<ol style="list-style-type: none"> 1) Проверьте, одобрен ли принтер подсоединен; 2) Проверьте, включено ли питание принтера; 3) Проверьте соединительные принтера; 4) Проверьте настройки принтера в настройках системы.
Наружный монитор не работает	<ol style="list-style-type: none"> 1) Проверьте соединение монитора; 2) Проверьте включено ли питание монитор и правильно ли он настроен.
Имеется шум на изображении в режиме цветового картирования или импульсно-волнового доплера	<ol style="list-style-type: none"> 1) Корректируйте должным образом уровень усиления цветового картирования или импульсно-волнового доплера; 2) Проверьте, имеется ли прибор или оборудование, приводящее к сильным электромагнитным помехам.
Изображение имеет помехи	<ol style="list-style-type: none"> 1) Переместите или избегайте источника помех; 2) Используйте отдельную электрическую розетку; 3) Выполните хорошее защитное заземление.
Шкала яркости имеет S-искривление в области изображения	Корректируйте напряжение источника питания до нормальных значений или используйте стабилизатор напряжения.
Дата и время на экране неправильные	Нажмите клавишу «Setup» (настройка), чтобы появился экран общих настроек и корректируйте время и дату.
Видео принтер не работает	<ol style="list-style-type: none"> 1) Пожалуйста, убедитесь, что сигнальный кабель и кабель дистанционного доступа соединены хорошо; 2) Пожалуйста, удостоверьтесь, что Вы выполнили настройки для видео принтера в интерфейсе системы; 3) Если Вы не можете изменить настройки в интерфейсе системы, пожалуйста, проверьте, включен ли видео принтер и соединен ли он с основным блоком системы; 4) Пожалуйста, убедитесь, что выключатель на задней панели принтера находится в состоянии «он» (включен).

9.5 Ответственность сервисной службы

Если пользователи устанавливают, эксплуатируют и обслуживают систему полностью в соответствии с руководством по установке, руководством по эксплуатации и руководством по обслуживанию компании «ЧИСОН», то срок службы основного блока системы ЧИСОН QBit серии составляет 5 лет, а срок эксплуатации датчиков QBit серии составляет 5 лет после отгрузки с предприятия (за исключением датчиков 4D, срок службы которых составляет 18 месяцев).

Гарантийный срок системы и датчиков после отгрузки с предприятия – это период времени, указанный в гарантийной карте.

Система представляет собой точную электронную систему. Только инженер сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН», может заменить поврежденные детали. Любая сборка, разборка, обслуживание, ремонт или замена, выполненные любыми другими лицами, могут оказать неблагоприятное влияние на безопасность и эффективность системы и датчиков, и таким образом уменьшить срок службы системы и датчиков, и такие системы и датчики не будут подпадать под действие гарантии компании «ЧИСОН» после вышеупомянутого несоответствующего обслуживания. Стандартное обслуживание должно проводиться инженером сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН», в течение всего периода эксплуатации системы.



ВНИМАНИЕ:

Когда вышеуказанный срок эксплуатации истекает, эффективность и безопасность работы системы и датчиков может серьезно пострадать, поэтому предлагают НЕ продолжать использование системы и датчиков, даже если кажется, что система и датчики работают должным образом. Но если пользователь все же хочет продолжить использовать систему и датчики, он должен сначала связаться с сервисным центром компании «ЧИСОН» в головной конторе компании «ЧИСОН», чтобы провести необходимую

проверку безопасности и калибровку инженером сервисной службы, уполномоченной компанией «ЧИСОН». Если сервисный центр компании «ЧИСОН» в головной конторе предоставляет поверочный сертификат для системы или датчиков, то пользователь может продолжить использовать систему или датчики в соответствии с поверочным сертификатом. Однако, если сервисный центр компании «ЧИСОН» в головной конторе приходит к заключению, что система или датчики больше не соответствуют стандарту безопасности и эффективности, тогда пользователь должен немедленно прекратить использовать систему или датчики. Пользователь должен понимать, что такая проверка и поверочный сертификат оплачиваются пользователем.

Системы и датчики, которые продолжают использоваться после окончания срока службы, может быть также трудно восстановить и обслуживать, поэтому предлагается обновить систему после окончания срока службы.

СПРАВКА:

1. AIUM: Медицинская ультразвуковой безопасности, Американский институт ультразвука в медицине, Laurel, MD, 1994. Примечание: На момент написания обновления этой публикации дорабатывается по AIUM. AIUM: Акустическая Выход Маркировка Стандарт диагностического ультразвукового оборудования: Стандарт Как Производители должны указывать Акустические выходных данных, Пересмотр 1, Американский институт ультразвука в медицине, Laurel, MD, 2008.
2. AIUM / NEMA: Стандартный Для отображение в реальном времени теплового и механического акустических показателей выхода на диагностического ультразвукового оборудования, пересмотра 2. Публикация стандартов NEMA UD 3-2004; Американский институт ультразвука в медицине, Laurel MD; Национальный ассоциация производителей электрооборудования, Рослин, В. А.; 2004а.
3. AIUM / NEMA: Акустическая Стандартный выход для измерения диагностического ультразвукового оборудования, пересмотра 3. Публикация стандартов NEMA UD 2-2004; Американский институт ультразвука в медицине, Laurel, MD; Национальный ассоциация производителей электрооборудования, Рослин, В. А.; 2004б.
4. Осуществление принципа разумно достижимом (ALARA) для медицинского и стоматологического персонала, Национальный совет по радиационной защите и измерениям (НКРЗ), отчет № 107, декабрь 31,1990
5. FDA Центр приборов и радиологического здоровья (CDRH), 510 (К), Руководство по ультразвуковой диагностики и плода Допплерография медицинских приборов, 8 сентября 1989 проект
6. FDA / CDRH, 510 (К), диагностический УЗИ Обновление 1991 26 апреля 1991 ГОДА Проект
7. Биологические эффекты ультразвука: Механизмы и клинические последствия, НКРЗ Доклад № 74, декабрь 30,1983
8. критерии воздействия для медицинского диагностического ультразвукового: I. критерии, основанные на тепловых механизмов, НКРЗ Доклад № 113, июнь 1,1992
9. биоэффектов Соображения безопасности ультразвуковая, журнал ультразвука в медицине, AIUM, September1988
10. Женева Доклад о безопасности и стандартизации в медицинской Ультразвуковое, WFUMB, май 1990 года медицинский ультразвуковой безопасности, AIUM, 1994
11. Медицинское электрическое оборудование стандарт МЭК 60601-1, IEC60601-1-1, IEC60601-1-2, МЭК 60601-2-37
12. Диагностическая ультразвуковая Физика и техника, редактирование PR Хоскинс, в 2003 году

Приложение А Информация о представителе в ЕС


Шанхай Интернешенел Холдинг Корп. ГмбХ (Европа)
Адрес: Айфештрассе 80, 20537 Гамбург, Германия
Телефон: 0049-40-2513175
Факс: 0049-40-255726

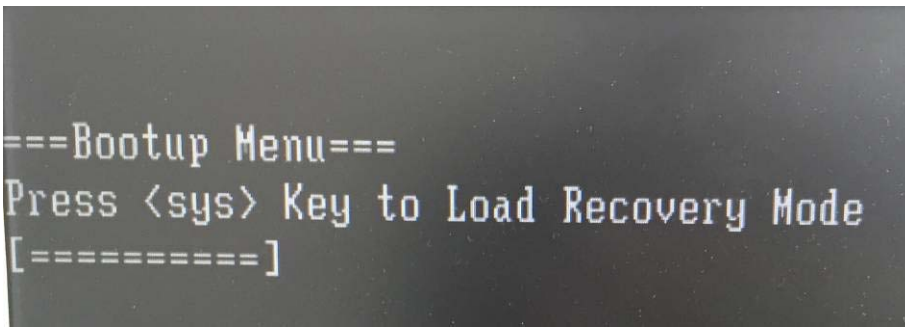
E-mail: antonsissi@hotmail.com shholding@hotmail.com

Приложение В Функция системы: восстановление с помощью одной кнопки

У этой системы есть функция восстановления при помощи одной клавиши. Пользователь может использовать эту функцию для восстановления системы, если имеются какие-либо проблемы с системой.

Порядок действий следующий:

1. Нажмите кнопку  , чтобы загрузить систему.
2. Нажмите кнопку <sys>.когда система войдет в следующий экран загрузки



3. Выберите Recover System или Recover Ultrasound.



Export System ID: Отправить System ID на устройство хранения данных

Recover System: восстановление системы

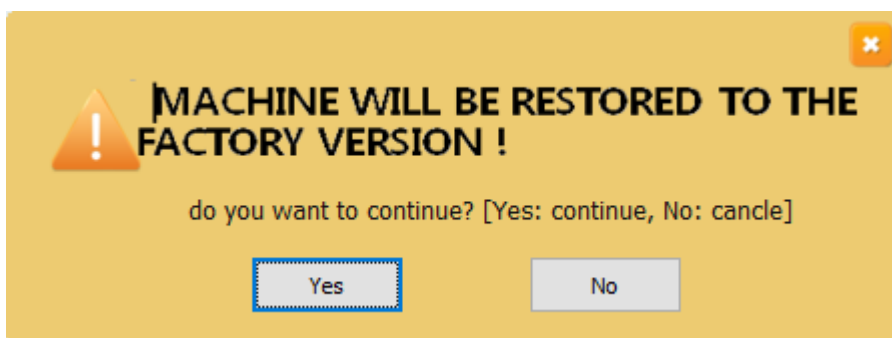
Export License: Отправить Лицензия на устройство хранения данных

Recover Ultrasound: восстановление только для софта

Reboot: перезагрузить систему.

Shutdown: выключить систему

После окончания восстановления системы появится интерфейс как следующий



Нажать "Yes" чтоб утверждать восстановления системы

Нажать "No" чтоб отменить восстановления системы.

4. После окончания восстановления, нажать "OK" чтоб выйти.

APPENDIX C MAXIMUM ACOUSTIC OUTPUT REPORT

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.8	1.0				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.34					
	W _o	(mW)		149.33				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	6.55					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	2.68	2.72				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		4.61				
Y (cm)			1.10					
Other Information	PD	(μsec)	0.52					
	PRF	(Hz)	9678					
	p _r @P _{IImax}	(MPa)	2.32					
	d _{eq} @P _{IImax}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.24				
		FL _y (cm)		0.30				
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	76.32						
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	7.0	7.0				
	Depth	(cm)	20.45	20.45				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	3.0	3.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: B+C

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.6	0.7				
Associated Acoustic Parameter	$P_{r.3}$	(MPa)	0.93					
	W_o	(mW)		144.78				
	min of [$W_{.3}(Z_1)$, $I_{TA.3}(Z_1)$]	(mW)						
	Z_1	(cm)						
	Z_{bp}	(cm)						
	Z_{sp}	(cm)						
	$z@P_{II.3max}$	(cm)	6.15					
	$d_{eq}(Z_{sp})$	(cm)						
	f_c	(MHz)	2.89	2.90				
Dim of A_{aprt}	X (cm)		4.61					
	Y (cm)		1.10					
Other Information	PD	(μ sec)	1.30					
	PRF	(Hz)	12000					
	$p_r@P_{II_{max}}$	(MPa)	1.63					
	$d_{eq}@P_{II_{max}}$	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.22				
		FL _y (cm)		0.31				
$I_{PA.3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	35.44						
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C				
	Focus	(cm)	6.0	8.0				
	Depth	(cm)	11.82	9.36				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	3.0/3.0	3.0/3.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.5		0.8	1.1		
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	0.81					
	W _o	(mW)				198.89		
	min of [W _{.3} (Z ₁), I _{TA.3} (Z ₁)]	(mW)			58.53			
	Z ₁	(cm)			4.08			
	Z _{bp}	(cm)			3.77			
	Z _{sp}	(cm)				6.35		
	z@P _{II.3max}	(cm)	4.40					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)				0.65		
	f _c	(MHz)	2.85		2.87	2.88		
Dim of A _{aprt}	X (cm)			6.91	6.91			
	Y (cm)			1.10	1.10			
Other Informatio n	PD	(µsec)	1.26					
	PRF	(Hz)	12000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.45					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)				0.64		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.30			
		FL _y (cm)			0.38			
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	129.25						
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW	PW		
	Focus	(cm)	6.0		7.0	10.0		
	Depth	(cm)	9.36		8.13	11.82		
	Scanning width	%	100		100	100		
	Freq	MHz	3.0/3.0		3.0/3.0	3.0/3.0		
	Power	(%)	100		100	100		

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: B+M

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.9		1.1	0.5		
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.51					
	W _o	(mW)				121.10		
	min of [W _{.3} (Z ₁), I _{TA.3} (Z ₁)]	(mW)			83.70			
	Z ₁	(cm)			4.16			
	Z _{bp}	(cm)			3.82			
	Z _{sp}	(cm)				5.08		
	z@P _{II.3max}	(cm)	5.60					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)				0.79		
	f _c	(MHz)	2.72		2.76	2.78		
Dim of A _{aprt}	X (cm)			6.91	6.91			
	Y (cm)			1.10	1.10			
Other Information	PD	(μsec)	0.54					
	PRF	(Hz)	4756					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.62					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)				0.83		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.22			
		FL _y (cm)			0.21			
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	115.56					
Operating Control Conditions	Mode	NA	M		M	M		
	Focus	(cm)	7.0		6.0	6.0		
	Depth	(cm)	8.13		6.89	6.89		
	Scanning width	%	100		100	100		
	Freq	MHz	3.0		3.0	3.0		
	Power	(%)	100		100	100		

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.9	1.1				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.47					
	W _o	(mW)		160.12				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	6.55					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	2.68	2.72				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		4.61				
Y (cm)			1.10					
Other Information	PD	(μsec)	0.52					
	PRF	(Hz)	9678					
	p _r @P _{IImax}	(MPa)	2.32					
	d _{eq} @P _{IImax}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.24				
		FL _y (cm)		0.30				
I _{PA.3} @ M _{Imax}	(W/cm ²)	76.32						
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	7.0	7.0				
	Depth	(cm)	20.45	20.45				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	3.0	3.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			1.0	0.5				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	2.39					
	W _o	(mW)		30.34				
	min of [W _{.3} (Z ₁), I _{TA.3} (Z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	2.00					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	6.20	6.22				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.05				
Y (cm)			0.45					
Other Information	PD	(μsec)	0.20					
	PRF	(Hz)	2870					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	3.34					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.25				
		FL _y (cm)		0.34				
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	63.88					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	2.0	2.0				
	Depth	(cm)	4.93	4.93				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	5.0	5.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: B +C

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.6	0.8				
Associated Acoustic Parameter	$P_{r,3}$	(MPa)	1.39					
	W_0	(mW)		46.25				
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA.3}(z_1)$]	(mW)						
	z_1	(cm)						
	z_{bp}	(cm)						
	z_{sp}	(cm)						
	$z@P_{II.3max}$	(cm)	1.65					
	$d_{eq}(z_{sp})$	(cm)						
	f_c	(MHz)	6.36	6.37				
	Dim of A_{aprt}	X (cm)		2.05				
Y (cm)			0.45					
Other Information	PD	(μ sec)	0.77					
	PRF	(Hz)	20000					
	$p_r@P_{II_{max}}$	(MPa)	1.94					
	$d_{eq}@P_{II_{max}}$	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.23				
		FL _y (cm)		0.35				
	$I_{PA.3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	91.40					
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C				
	Focus	(cm)	2.5	1.0				
	Depth	(cm)	4.93	3.70				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	5.0/6.5	5.0/6.5				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.6		1.2		0.9	
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.59					
	W _o	(mW)			40.13		46.59	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)					1.83	
	z@P _{II.3max}	(cm)	1.70					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)					0.43	
	f _c	(MHz)	6.30		6.28		6.36	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			4.10		4.10	
Y (cm)				0.45		0.45		
Other Information	PD	(μsec)	0.55					
	PRF	(Hz)	20000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.14					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)					0.43	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.26			
		FL _y (cm)			0.30			
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	178.81					
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW		PW	
	Focus	(cm)	4.0		2.5		2.5	
	Depth	(cm)	7.39		3.70		7.39	
	Scanning width	%	100		100		100	
	Freq	MHz	5.0/6.5		5.0/6.5		5.0/6.5	
	Power	(%)	100		100		100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: B +M

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.8		1.0	0.7		
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.91					
	W _o	(mW)			33.87	35.67		
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)				1.82		
	z@P _{II,3max}	(cm)	1.65					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)				0.88		
	f _c	(MHz)	6.18		6.20		6.19	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			4.10		4.10	
Y (cm)				0.45		0.45		
Other Information	PD	(μsec)	0.21					
	PRF	(Hz)	2870					
	p _r @P _{II,max}	(MPa)	2.58					
	d _{eq} @P _{II,max}	(cm)				0.88		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.21			
		FL _y (cm)			0.31			
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	202.26					
Operating Control Conditions	Mode	NA	M		M	M		
	Focus	(cm)	2.0		1.5	2.0		
	Depth	(cm)	3.70		3.70	3.70		
	Scanning width	%	100		100	100		
	Freq	MHz	5.0		5.0	5.0		
	Power	(%)	100		100	100		

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.9	0.6				
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	2.24					
	W ₀	(mW)		36.48				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II,3max}	(cm)	2.00					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	6.20	6.22				
Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.05					
	Y (cm)		0.45					
Other Information	PD	(μsec)	0.20					
	PRF	(Hz)	2870					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	3.34					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.25				
		FL _y (cm)		0.34				
I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	63.88						
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	2.0	2.0				
	Depth	(cm)	4.93	4.93				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	5.0	5.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: **D12L40L**

Operating Mode: **B**

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.6	0.1				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.39					
	W ₀	(mW)		12.33				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	1.80					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	5.91	5.91				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.05				
Y (cm)			0.35					
Other Information	PD	(μsec)	0.23					
	PRF	(Hz)	5319					
	p _r @P _{IImax}	(MPa)	2.03					
	d _{eq} @P _{IImax}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)			0.16			
		FL _y (cm)			0.23			
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	84.56						
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	2.5	2.5				
	Depth	(cm)	4.93	4.93				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	7.0	7.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D12L40L

Operating Mode: B+C

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.5	0.4				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.18					
	W ₀	(mW)		32.45				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	1.80					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	5.12	5.40				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.05				
Y (cm)			0.35					
Other Information	PD	(µsec)	0.86					
	PRF	(Hz)	20000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.51					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)			0.24			
		FL _y (cm)			0.32			
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	72.65						
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C				
	Focus	(cm)	2.5	2.5				
	Depth	(cm)	9.86	8.62				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	7.0/7.0	7.0/7.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D12L40L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.2		1.4	0.9		
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	0.54					
	W ₀	(mW)			54.14	54.14		
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{T.A.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)				1.80		
	z@P _{II.3max}	(cm)	3.00					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)				0.86		
	f _c	(MHz)	5.43		5.43	5.43		
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			4.10	4.10		
Y (cm)				0.35	0.35			
Other Information	PD	(μsec)	0.83					
	PRF	(Hz)	20000					
	p _r @P _{IImax}	(MPa)	0.75					
	d _{eq} @P _{IImax}	(cm)				0.86		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.26			
		FL _y (cm)			0.21			
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	113.77						
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW	PW		
	Focus	(cm)	2.5		2.5	2.5		
	Depth	(cm)	6.16		6.16	6.16		
	Scanning width	%	100		100	100		
	Freq	MHz	7.0/7.0		7.0/7.0	7.0/7.0		
	Power	(%)	100		100	100		

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: **D12L40L**

Operating Mode: **B+M**

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.5		0.6	1.0		
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.21					
	W _o	(mW)			21.47		26.52	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)					1.80	
	z@P _{II.3max}	(cm)	1.80					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)					0.67	
	f _c	(MHz)	5.85		5.87		5.82	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			4.10		4.10	
Y (cm)				0.35		0.35		
Other Information	PD	(μsec)	0.23					
	PRF	(Hz)	5319					
	p _r @P _{IImax}	(MPa)	1.74					
	d _{eq} @P _{IImax}	(cm)					0.67	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.25			
		FL _y (cm)			0.18			
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	170.00						
Operating Control Conditions	Mode	NA	M		M		M	
	Focus	(cm)	2.5		2.5		2.0	
	Depth	(cm)	4.93		4.93		6.16	
	Scanning width	%	100		100		100	
	Freq	MHz	7.0		7.0		7.0	
	Power	(%)	100		100		100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D12L40L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.5	0.2				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.22					
	W ₀	(mW)		15.24				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	1.80					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	5.91	5.91				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.05				
Y (cm)			0.35					
Other Information	PD	(μsec)	0.23					
	PRF	(Hz)	5319					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.03					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.16				
		FL _y (cm)		0.23				
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	84.56						
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	2.5	2.5				
	Depth	(cm)	4.93	4.93				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	7.0	7.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.7	0.4				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.46					
	W _o	(mW)		30.33				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	2.50					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	4.90	5.13				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		1.22				
Y (cm)			0.70					
Other Information	PD	(μsec)	0.31					
	PRF	(Hz)	7286					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.93					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.26				
		FL _y (cm)		0.24				
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	62.56					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	3.0	2.0				
	Depth	(cm)	4.29	3.06				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	5.3	5.3				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: B+C

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.5	0.8				
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	0.91					
	W ₀	(mW)		61.25				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II,3max}	(cm)	3.35					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	4.09	5.24				
Dim of A _{aprt}	X (cm)		1.22					
	Y (cm)		0.70					
Other Information	PD	(µsec)	1.16					
	PRF	(Hz)	6000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.26					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.24				
		FL _y (cm)		0.33				
I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	34.36						
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C				
	Focus	(cm)	4.0	2.5				
	Depth	(cm)	6.75	3.06				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	5.3/4.0	5.3/4.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.5		0.9		0.9	
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.11					
	W _o	(mW)			36.28		39.56	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)					1.93	
	z@P _{II,3max}	(cm)	2.40					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)					0.42	
	f _c	(MHz)	5.16		5.21		5.18	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			2.43		2.43	
Y (cm)				0.90		0.70		
Other Information	PD	(µsec)	0.69					
	PRF	(Hz)	6000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.56					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)					0.43	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.24			
		FL _y (cm)			0.23			
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	142.87					
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW		PW	
	Focus	(cm)	3.0		3.5		3.5	
	Depth	(cm)	3.06		9.22		5.52	
	Scanning width	%	100		100		100	
	Freq	MHz	5.3/4.0		5.3/4.0		5.3/4.0	
	Power	(%)	100		100		100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: B+M

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.8		0.4	1.1		
Associated Acoustic Parameter	$P_{r,3}$	(MPa)	1.72					
	W_0	(mW)			17.28	22.33		
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA,3}(z_1)$]	(mW)						
	z_1	(cm)						
	z_{bp}	(cm)						
	z_{sp}	(cm)				2.07		
	$z@PII_{.3max}$	(cm)	2.30					
	$d_{eq}(z_{sp})$	(cm)				0.21		
	f_c	(MHz)	4.83		4.86	4.83		
	Dim of A_{aprt}	X (cm)			2.43	2.43		
Y (cm)				0.70	0.70			
Other Information	PD	(μ sec)	0.29					
	PRF	(Hz)	7287					
	$p_r@PII_{max}$	(MPa)	2.27					
	$d_{eq}@PII_{max}$	(cm)				0.20		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.32			
		FL _y (cm)			0.24			
	$I_{PA,3}@ MI_{max}$	(W/cm ²)	120.53					
Operating Control Conditions	Mode	NA	M		M	M		
	Focus	(cm)	3.0		3.0	3.0		
	Depth	(cm)	4.29		10.45	5.22		
	Scanning width	%	100		100	100		
	Freq	MHz	5.3		5.3	5.3		
	Power	(%)	100		100	100		

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.8	0.3				
Associated Acoustic Parameter	$P_{r,3}$	(MPa)	1.77					
	W_o	(mW)		25.42				
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA,3}(z_1)$]	(mW)						
	z_1	(cm)						
	z_{bp}	(cm)						
	z_{sp}	(cm)						
	$z@P_{II,3max}$	(cm)	2.50					
	$d_{eq}(z_{sp})$	(cm)						
	f_c	(MHz)	4.90	5.13				
	Dim of A_{aprt}	X (cm)		1.22				
Y (cm)			0.70					
Other Information	PD	(μ sec)	0.31					
	PRF	(Hz)	7286					
	$p_r@P_{II,max}$	(MPa)	1.93					
	$d_{eq}@P_{II,max}$	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)			0.26			
		FL _y (cm)			0.24			
	$I_{PA,3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	62.56					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	3.0	2.0				
	Depth	(cm)	4.29	3.06				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	5.3	5.3				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.5	0.2				
Associated Acoustic Parameter	$P_{r,3}$	(MPa)	0.99					
	W_0	(mW)		16.65				
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA.3}(z_1)$]	(mW)						
	z_1	(cm)						
	z_{bp}	(cm)						
	z_{sp}	(cm)						
	$z@P_{II.3max}$	(cm)	2.25					
	$d_{eq}(z_{sp})$	(cm)						
	f_c	(MHz)	4.13	4.16				
	Dim of A_{aprt}	X (cm)		1.48				
Y (cm)			0.50					
Other Information	PD	(μ sec)	0.68					
	PRF	(Hz)	4345					
	$p_r@P_{II_{max}}$	(MPa)	1.29					
	$d_{eq}@P_{II_{max}}$	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.24				
		FL _y (cm)		0.35				
	$I_{PA.3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	41.38					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	2.5	1.5				
	Depth	(cm)	3.93	2.70				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	4.0	4.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: B+C

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.4	0.7				
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	0.96					
	W ₀	(mW)		50.24				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II,3max}	(cm)	2.46					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	5.26	5.26				
Dim of A _{aprt}	X (cm)		1.48					
	Y (cm)		0.50					
Other Information	PD	(μsec)	0.71					
	PRF	(Hz)	6000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.39					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.22				
		FL _y (cm)		0.29				
I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	30.18						
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C				
	Focus	(cm)	2.5	2.0				
	Depth	(cm)	10.09	3.93				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	4.0/5.3	4.0/5.3				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.5		1.4	0.2		
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.07					
	W ₀	(mW)			55.58		58.44	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)					1.99	
	z@P _{II,3max}	(cm)	2.60					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)					0.51	
	f _c	(MHz)	5.28		5.29		5.27	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			2.97		2.97	
Y (cm)				0.50		0.50		
Other Information	PD	(μsec)	0.85					
	PRF	(Hz)	6000					
	p _r @P _{II,max}	(MPa)	1.49					
	d _{eq} @P _{II,max}	(cm)					0.50	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.25			
		FL _y (cm)			0.22			
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	142.89					
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW		PW	
	Focus	(cm)	3.0		2.5		2.0	
	Depth	(cm)	8.86		6.39		2.70	
	Scanning width	%	100		100		100	
	Freq	MHz	4.0/5.3		4.0/5.3		4.0/5.3	
	Power	(%)	100		100		100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: B+M

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.5		0.6		0.3	
Associated Acoustic Parameter	$P_{r.3}$	(MPa)	0.98					
	W_o	(mW)			30.14		37.53	
	min of [$W_{.3}(Z_1)$, $I_{TA.3}(Z_1)$]	(mW)						
	Z_1	(cm)						
	Z_{bp}	(cm)						
	Z_{sp}	(cm)					2.29	
	$z@P_{II.3max}$	(cm)	2.40					
	$d_{eq}(Z_{sp})$	(cm)					0.46	
	f_c	(MHz)	4.11		4.18		4.13	
Dim of A_{aprt}	X (cm)			2.97		2.97		
	Y (cm)			0.50		0.50		
Other Information	PD	(μ sec)	0.69					
	PRF	(Hz)	5554					
	$p_r@P_{IImax}$	(MPa)	1.29					
	$d_{eq}@P_{IImax}$	(cm)					0.44	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.28			
		FL _y (cm)			0.20			
$I_{PA.3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	140.33						
Operating Control Conditions	Mode	NA	M		M		M	
	Focus	(cm)	3.0		2.0		3.0	
	Depth	(cm)	10.09		5.16		10.09	
	Scanning width	%	100		100		100	
	Freq	MHz	4.0		4.0		4.0	
	Power	(%)	100		100		100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.4	0.4				
Associated Acoustic Parameter	$P_{r.3}$	(MPa)	0.81					
	W_o	(mW)		31.23				
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA.3}(z_1)$]	(mW)						
	z_1	(cm)						
	z_{bp}	(cm)						
	z_{sp}	(cm)						
	$z@P_{II.3max}$	(cm)	2.25					
	$d_{eq}(z_{sp})$	(cm)						
	f_c	(MHz)	4.13	4.16				
	Dim of A_{aprt}	X (cm)		1.48				
Y (cm)			0.50					
Other Information	PD	(μ sec)	0.68					
	PRF	(Hz)	4345					
	$p_r@P_{II_{max}}$	(MPa)	1.29					
	$d_{eq}@P_{II_{max}}$	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.24				
		FL _y (cm)		0.35				
	$I_{PA.3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	41.38					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	2.5	1.5				
	Depth	(cm)	3.93	2.70				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	4.0	4.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			1.1	1.2			2.0	
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.63					
	W _o	(mW)		142.23			142.23	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	4.50					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	2.28	2.48			2.48	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		1.92				
Y (cm)			1.25					
Other Information	PD	(μsec)	0.97					
	PRF	(Hz)	3333					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	13.83					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.33			0.33	
		FL _y (cm)		0.24			0.24	
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	98.54					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B			B	
	Focus	(cm)	4.0	1.0			1.0	
	Depth	(cm)	25.87	29.57			29.57	
	Scanning width	%	100	100			100	
	Freq	MHz	2.5	2.5			2.5	
	Power	(%)	100	100			100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode.see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: B+C

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.9	0.5			0.9	
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.35					
	W _o	(mW)		65.22			65.22	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	3.37					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	2.25	2.32			2.32	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		1.92				
Y (cm)			1.25					
Other Information	PD	(μsec)	1.69					
	PRF	(Hz)	9000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.75					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.27			0.27	
		FL _y (cm)		0.32			0.32	
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	57.39					
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C			C	
	Focus	(cm)	4.0	1.0			1.0	
	Depth	(cm)	20.94	7.39			7.39	
	Scanning width	%	100	100			100	
	Freq	MHz	2.5/2.5	2.5/2.5			2.5/2.5	
	Power	(%)	100	100			100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode.see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.9		0.8	0.4	1.3	
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.25					
	W _o	(mW)				90.02	90.02	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)			84.42			
	z ₁	(cm)			3.05			
	z _{bp}	(cm)			2.94			
	z _{sp}	(cm)				5.35		
	z@P _{II.3max}	(cm)	5.92					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)				0.40		
	f _c	(MHz)	1.99		1.99	1.99	1.99	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			1.92	1.92		
Y (cm)				1.25	1.25			
Other Information	PD	(μsec)	1.83					
	PRF	(Hz)	9000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.12					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)				0.40		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.32		0.32	
		FL _y (cm)			0.39		0.39	
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	150.40					
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW	PW	PW	
	Focus	(cm)	1.0		1.0	1.0	1.0	
	Depth	(cm)	7.39		7.39	7.39	7.39	
	Scanning width	%	100		100	100	100	
	Freq	MHz	2.5/2.5		2.5/2.5	2.5/2.5	2.5/2.5	
	Power	(%)	100		100	100	100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not

reported for the reason listed.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: B+M

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			1.2		0.8	0.6	0.5	
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.64					
	W _o	(mW)				89.20	89.20	
	min of [W _{.3} (Z ₁), I _{TA,3} (Z ₁)]	(mW)			88.89			
	Z ₁	(cm)			2.85			
	Z _{bp}	(cm)			2.94			
	Z _{sp}	(cm)				2.92		
	z@P _{II,3max}	(cm)	2.55					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)				0.44		
	f _c	(MHz)	1.89		1.89	1.88	1.88	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			1.92	1.92		
Y (cm)				1.25	1.25			
Other Information	PD	(μsec)	0.45					
	PRF	(Hz)	5532					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.59					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)				0.33		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.28		0.28	
		FL _y (cm)			0.34		0.34	
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	129.20					
Operating Control Conditions	Mode	NA	M		M	M	M	
	Focus	(cm)	5.0		5.0	6.0	6.0	
	Depth	(cm)	8.62		8.62	7.39	7.39	
	Scanning width	%	100		100	100	100	
	Freq	MHz	2.5		2.5	2.5	2.5	
	Power	(%)	100		100	100	100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: CW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.1		0.8	2.0	1.0	
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	0.20					
	W ₀	(mW)				70.00	70.00	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)			61.09			
	z ₁	(cm)			5.40			
	z _{bp}	(cm)			1.86			
	z _{sp}	(cm)				6.75		
	z@P _{II,3max}	(cm)	6.80					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)				0.80		
	f _c	(MHz)	2.80		2.75	2.80	2.76	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			1.92	1.92		
Y (cm)				1.25	1.25			
Other Information	PD	(μsec)	20.00					
	PRF	(Hz)	0					
	p _r @P _{II,max}	(MPa)	0.12					
	d _{eq} @P _{II,max}	(cm)				0.79		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.46		0.45	
		FL _y (cm)			0.35		0.33	
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	43.21					
Operating Control Conditions	Mode	NA	CW		CW	CW	CW	
	Focus	(cm)	5.0		4.0	6.0	6.0	
	Depth	(cm)	6.16		8.62	7.39	7.39	
	Scanning width	%	100		100	100	100	
	Freq	MHz	2.5/2.5		2.5/2.5	2.5/2.5	2.5/2.5	
	Power	(%)	100		100	100	100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: CFM-M

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			1.0		0.1	0.6	0.7	
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.57					
	W ₀	(mW)				48.55	48.55	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)			8.82			
	Z ₁	(cm)			6.15			
	Z _{bp}	(cm)			2.75			
	Z _{sp}	(cm)				6.14		
	z@P _{II,3max}	(cm)	6.15					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)				3.08		
	f _c	(MHz)	2.36		2.38	2.36	2.36	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			1.92	1.92		
Y (cm)				1.25	1.25			
Other Information	PD	(μsec)	0.71					
	PRF	(Hz)	252					
	p _r @P _{II,max}	(MPa)	2.63					
	d _{eq} @P _{II,max}	(cm)				3.01		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.52		0.52	
		FL _y (cm)			0.50		0.50	
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	79.50					
Operating Control Conditions	Mode	NA	CFM-M		CFM-M	CFM-M	CFM-M	
	Focus	(cm)	5.0		3.0	6.0	6.0	
	Depth	(cm)	6.16		8.62	8.62	8.62	
	Scanning width	%	100		100	100	100	
	Freq	MHz	2.5		2.5	2.5	2.5	
	Power	(%)	100		100	100	100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not

reported for the reason listed.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: TDI

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.8	0.6			1.0	
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.35					
	W _o	(mW)		71.23			71.23	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	3.35					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	2.27	2.35			2.35	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		1.92				1.92
Y (cm)			1.65				1.65	
Other Information	PD	(μsec)	1.70					
	PRF	(Hz)	9000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.75					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.27				0.27
		FL _y (cm)		0.32				0.32
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	57.42						
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C			C	
	Focus	(cm)	4.0	1.0			1.0	
	Depth	(cm)	20.94	7.39			7.39	
	Scanning width	%	100	100			100	
	Freq	MHz	2.5/2.5	2.5/2.5			2.5/2.5	
	Power	(%)	100	100			100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode.see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D5P64L
Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.9	1.4			2.2	
Associated Acoustic Parameter	$P_{r.3}$	(MPa)	1.75					
	W_o	(mW)		75.12			75.12	
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA.3}(z_1)$]	(mW)						
	Z_1	(cm)						
	Z_{bp}	(cm)						
	Z_{sp}	(cm)						
	$z@P_{II.3max}$	(cm)	2.20					
	$d_{eq}(Z_{sp})$	(cm)						
	f_c	(MHz)	3.78	3.95				3.95
Dim of A_{aprt}	X (cm)		0.83					
	Y (cm)		0.70					
Other Information	PD	(μ sec)	0.45					
	PRF	(Hz)	4199					
	$p_r@P_{II_{max}}$	(MPa)	2.18					
	$d_{eq}@P_{II_{max}}$	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.28				
		FL _y (cm)		0.36				
$I_{PA.3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	68.13						
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B			B	
	Focus	(cm)	5.0	8.0			8.0	
	Depth	(cm)	23.32	9.86			9.86	
	Scanning width	%	100	100			100	
	Freq	MHz	6.4	6.4			6.4	
	Power	(%)	100	100			100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: B+C

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.7	0.9			1.4	
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.31					
	W _o	(mW)		47.13			47.13	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	2.30					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	4.07	4.09				4.09
Dim of A _{aprt}	X (cm)		0.83					
	Y (cm)		0.70					
Other Information	PD	(μsec)	0.95					
	PRF	(Hz)	10000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.56					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.30				0.30
		FL _y (cm)		0.20				0.20
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	65.52						
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C			C	
	Focus	(cm)	6.0	7.0			7.0	
	Depth	(cm)	19.71	11.09			11.09	
	Scanning width	%	100	100			100	
	Freq	MHz	6.4/4.0	6.4/4.0			6.4/4.0	
	Power	(%)	100	100			100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D5P64L
Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.4		0.9		1.1	0.9
Associate d Acoustic Parameter	$P_{r.3}$	(MPa)	1.00					
	W_o	(mW)			25.71		29.45	29.45
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA.3}(z_1)$]	(mW)						
	Z_1	(cm)						
	Z_{bp}	(cm)						
	Z_{sp}	(cm)					1.79	
	$z@P_{II.3max}$	(cm)	1.95					
	$d_{eq}(Z_{sp})$	(cm)					0.18	
	f_c	(MHz)	7.32		7.35		7.34	7.34
	Dim of A_{aprt}	X (cm)			0.83		0.83	
Y (cm)				0.70		0.70		
Other Informatio n	PD	(μ sec)	2.02					
	PRF	(Hz)	10000					
	$p_r@P_{IImax}$	(MPa)	1.42					
	$d_{eq}@P_{IImax}$	(cm)					0.18	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.20			0.20
		FL _y (cm)			0.31			0.31
	$I_{PA.3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	109.15					
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW		PW	PW
	Focus	(cm)	7.0		5.0		5.0	5.0
	Depth	(cm)	7.39		11.09		7.39	7.39
	Scanning width	%	100		100		100	100
	Freq	MHz	6.4/6.4		6.4/6.4		6.4/6.4	6.4/6.4
	Power	(%)	100		100		100	100

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D5P64L
Operating Mode: B+M

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.9		1.2		0.7	1.1
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.87					
	W _o	(mW)			65.97		66.54	66.54
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)					1.98	
	z@P _{II.3max}	(cm)	2.10					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)					0.31	
	f _c	(MHz)	3.82		3.82		3.81	3.81
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			0.83		0.83	
Y (cm)				0.70		0.70		
Other Information	PD	(μsec)	0.42					
	PRF	(Hz)	5816					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.31					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)					0.34	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.22			0.22
		FL _y (cm)			0.34			0.34
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	147.19					
Operating Control Conditions	Mode	NA	M		M		M	M
	Focus	(cm)	5.0		5.0		6.0	6.0
	Depth	(cm)	11.09		11.09		8.62	8.62
	Scanning width	%	100		100		100	100
	Freq	MHz	6.4		6.4		6.4	6.4
	Power	(%)	100		100		100	100

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D5P64L
Operating Mode: CW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.3		0.9	1.0	0.9	
Associate d Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	0.47					
	W _o	(mW)			54.00		55.58	
	min of [W _{.3} (Z ₁), I _{TA.3} (Z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)				4.08		
	z@P _{II.3max}	(cm)	4.00					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)				0.57		
	f _c	(MHz)	3.25		3.50		3.61	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			0.83		0.83	
Y (cm)				0.70		0.70		
Other Informatio n	PD	(µsec)	18.94					
	PRF	(Hz)	0					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	0.09					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)				0.62		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.30			0.29
		FL _y (cm)			0.25			0.25
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	26.80					
Operating Control Conditions	Mode	NA	CW		CW		CW	
	Focus	(cm)	5.0		5.0		6.0	
	Depth	(cm)	6.16		8.62		7.39	
	Scanning width	%	100		100		100	
	Freq	MHz	6.4/6.4		6.4/6.4		6.4/6.4	
	Power	(%)	100		100		100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D5P64L
Operating Mode: CFM-M

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.7		0.2		0.3	0.5
Associate d Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.22					
	W _o	(mW)			11.90		16.00	16.00
	min of [W _{.3} (Z ₁), I _{TA,3} (Z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)					3.00	
	z@P _{II,3max}	(cm)	3.18					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)					0.90	
	f _c	(MHz)	3.48		3.53		3.63	3.53
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			0.83		0.83	
Y (cm)				0.70		0.70		
Other Informatio n	PD	(µsec)	0.93					
	PRF	(Hz)	200					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.39					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)					0.58	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.39			0.39
		FL _y (cm)			0.60			0.60
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	55.88					
Operating Control Conditions	Mode	NA	CFM-M		CFM-M		CFM-M	CFM-M
	Focus	(cm)	5.0		5.0		6.0	6.0
	Depth	(cm)	6.16		8.62		8.62	8.62
	Scanning width	%	100		100		100	100
	Freq	MHz	6.4		6.4		6.4	6.4
	Power	(%)	100		100		100	100

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: TDI

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.8	0.8			1.2	
Associate d Acoustic Parameter	$P_{r,3}$	(MPa)	1.61					
	W_o	(mW)		42.22			42.22	
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA.3}(z_1)$]	(mW)						
	z_1	(cm)						
	z_{bp}	(cm)						
	z_{sp}	(cm)						
	$z@PII_{.3max}$	(cm)	2.32					
	$d_{eq}(z_{sp})$	(cm)						
	f_c	(MHz)	4.05	4.07			4.07	
	Dim of A_{aprt}	X (cm)		0.83				
Y (cm)			0.70					
Other Informatio n	PD	(μ sec)	0.93					
	PRF	(Hz)	10000					
	$p_r@PII_{max}$	(MPa)	1.53					
	$d_{eq}@PII_{max}$	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.30			0.30	
		FL _y (cm)		0.20			0.20	
	$I_{PA.3}@ MI_{max}$	(W/cm ²)	64.36					
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C			C	
	Focus	(cm)	6.0	7.0			7.0	
	Depth	(cm)	19.71	11.09			11.09	
	Scanning width	%	100	100			100	
	Freq	MHz	6.4/4.0	6.4/4.0			6.4/4.0	
	Power	(%)	100	100			100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not

reported for the reason listed.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.7	1.3				
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.40					
	W ₀	(mW)		123.40				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II,3max}	(cm)	3.20					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	4.25	4.33				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.56				
Y (cm)			1.20					
Other Information	PD	(μsec)	0.43					
	PRF	(Hz)	9260					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.23					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.28				
		FL _y (cm)		0.30				
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	56.88					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	4.0	2.0				
	Depth	(cm)	6.61	5.40				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	4.0	4.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: B +C

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.5	0.5				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	0.94					
	W ₀	(mW)		46.52				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	5.27					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	3.85	3.76				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.56				
Y (cm)			1.20					
Other Information	PD	(μsec)	1.20					
	PRF	(Hz)	6000					
	p _r @P _{II} max	(MPa)	1.25					
	d _{eq} @P _{II} max	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.25				
		FL _y (cm)		0.34				
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	36.21					
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C				
	Focus	(cm)	6.0	6.0				
	Depth	(cm)	10.59	11.82				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	5.0/5.0	5.0/5.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.4		1.0	1.0		
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	0.78					
	W _o	(mW)				86.92		
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)			53.03			
	z ₁	(cm)			4.02			
	z _{bp}	(cm)			2.98			
	z _{sp}	(cm)				3.98		
	z@P _{II.3max}	(cm)	3.20					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)				1.09		
	f _c	(MHz)	3.85		3.96	4.02		
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			5.12	5.12		
Y (cm)				1.20	1.20			
Other Information	PD	(μsec)	1.26					
	PRF	(Hz)	6000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.20					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)				1.09		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.24			
		FL _y (cm)			0.35			
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	121.20					
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW	PW		
	Focus	(cm)	6.0		7.0	6.0		
	Depth	(cm)	8.13		8.13	8.13		
	Scanning width	%	100		100	100		
	Freq	MHz	5.0/5.0		5.0/5.0	5.0/5.0		
	Power	(%)	100		100	100		

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: B+M

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.7		0.9	1.0		
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.29					
	W ₀	(mW)				72.13		
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)			47.85			
	z ₁	(cm)			3.78			
	z _{bp}	(cm)			2.89			
	z _{sp}	(cm)				5.03		
	z@P _{II.3max}	(cm)	4.10					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)				0.84		
	f _c	(MHz)	3.93			3.95	4.02	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)				5.12	5.12	
Y (cm)					1.20	1.20		
Other Information	PD	(μsec)	0.54					
	PRF	(Hz)	4642					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.36					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)				0.68		
	Focal Length	FL _x (cm)				0.33		
		FL _y (cm)				0.30		
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	198.00					
Operating Control Conditions	Mode	NA	M			M	M	
	Focus	(cm)	7.0			4.0	5.0	
	Depth	(cm)	8.13			5.40	6.61	
	Scanning width	%	100			100	100	
	Freq	MHz	5.0			5.0	5.0	
	Power	(%)	100			100	100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.8	1.2				
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.65					
	W ₀	(mW)		89.25				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II,3max}	(cm)	3.20					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	4.25	4.33				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.56				
Y (cm)			1.20					
Other Information	PD	(μsec)	0.43					
	PRF	(Hz)	9260					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.23					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.28				
		FL _y (cm)		0.30				
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	56.88					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	4.0	2.0				
	Depth	(cm)	6.61	5.40				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	4.0	4.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC	
				Scan	non-scan		non-scan		
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1			
Global Maximum Index Value			0.8	1.2					
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.93						
	W _o	(mW)		58.79					
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)							
	z ₁	(cm)							
	z _{bp}	(cm)							
	z _{sp}	(cm)							
	z@PII.3max	(cm)	2.70						
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)							
	f _c	(MHz)	5.66	5.88					
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			1.22				
Y (cm)				0.70					
Other Information	PD	(μsec)	0.26						
	PRF	(Hz)	5924						
	p _r @PII _{max}	(MPa)	2.77						
	d _{eq} @PII _{max}	(cm)							
	Focal Length	FL _x (cm)			0.32				
		FL _y (cm)			0.35				
I _{PA.3} @MI _{max}	(W/cm ²)	83.82							
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B					
	Focus	(cm)	2.5	2.0					
	Depth	(cm)	5.69	6.92					
	Scanning width	%	100	100					
	Freq	MHz	4.0	4.0					
	Power	(%)	100	100					

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: B+C

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.8	1.1				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.72					
	W _o	(mW)		55.60				
	min of [W _{.3} (Z ₁), I _{TA.3} (Z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	1.80					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	5.26	5.36				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		1.22				
Y (cm)			0.70					
Other Information	PD	(μsec)	0.72					
	PRF	(Hz)	10000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.39					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.26				
		FL _y (cm)		0.34				
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	94.87					
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C				
	Focus	(cm)	2.5	1.0				
	Depth	(cm)	11.85	3.22				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	4.0/5.3	4.0/5.3				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS			TIB	TIC
				Scan	non-scan		non-scan	
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.7		1.7		0.7	
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.58					
	W _o	(mW)			66.36		66.36	
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)					1.80	
	z@P _{II.3max}	(cm)	2.85					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)					0.70	
	f _c	(MHz)	5.21		5.38		5.38	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			2.43		2.43	
Y (cm)				0.70		0.70		
Other Information	PD	(μsec)	0.50					
	PRF	(Hz)	10000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.40					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)					0.70	
	Focal Length	FL _x (cm)			0.31			
		FL _y (cm)			0.29			
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	138.48						
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW		PW		PW	
	Focus	(cm)	2.5		3.5		3.5	
	Depth	(cm)	3.22		4.46		4.46	
	Scanning width	%	100		100		100	
	Freq	MHz	4.0/5.3		4.0/5.3		4.0/5.3	
	Power	(%)	100		100		100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: B+M

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.8		1.3	0.9		
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.79					
	W _o	(mW)			50.18	53.54		
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)				2.00		
	z@PII.3max	(cm)	3.55					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)				0.78		
	f _c	(MHz)	4.92		5.44	4.99		
	Dim of A _{aprt}	X (cm)			2.43	2.43		
Y (cm)				0.70	0.70			
Other Information	PD	(μsec)	0.28					
	PRF	(Hz)	11236					
	p _r @PII _{max}	(MPa)	2.44					
	d _{eq} @PII _{max}	(cm)				0.65		
	Focal Length	FL _x (cm)			0.22			
		FL _y (cm)			0.31			
I _{PA.3} @MI _{max}	(W/cm ²)	180.80						
Operating Control Conditions	Mode	NA	M		M	M		
	Focus	(cm)	4.0		2.0	3.5		
	Depth	(cm)	10.62		4.46	8.15		
	Scanning width	%	100		100	100		
	Freq	MHz	4.0		4.0	4.0		
	Power	(%)	100		100	100		

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					$A_{aprt} \leq 1$	$A_{aprt} > 1$		
Global Maximum Index Value			0.7	1.0				
Associated Acoustic Parameter	$P_{r,3}$	(MPa)	1.67					
	W_o	(mW)		44.68				
	min of [$W_{.3}(z_1)$, $I_{TA,3}(z_1)$]	(mW)						
	z_1	(cm)						
	z_{bp}	(cm)						
	z_{sp}	(cm)						
	$z@P_{II,3max}$	(cm)	2.70					
	$d_{eq}(z_{sp})$	(cm)						
	f_c	(MHz)	5.66	5.88				
	Dim of A_{aprt}	X (cm)		1.22				
Y (cm)			0.70					
Other Information	PD	(μ sec)	0.26					
	PRF	(Hz)	5924					
	$p_r@P_{II,max}$	(MPa)	2.77					
	$d_{eq}@P_{II,max}$	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)			0.32			
		FL _y (cm)			0.35			
$I_{PA,3}@MI_{max}$	(W/cm ²)	83.82						
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	2.5	2.0				
	Depth	(cm)	5.69	6.92				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	4.0	4.0				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: B

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.7	1.3				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.26					
	W _o	(mW)		105.23				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{T.A.3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	4.95					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	3.25	3.42				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.05				
Y (cm)			1.10					
Other Information	PD	(µsec)	0.61					
	PRF	(Hz)	3844					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.23					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.29				
		FL _y (cm)		0.23				
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	54.88					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	5.0	7.0				
	Depth	(cm)	8.84	10.70				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	3.5	3.5				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed..

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: B+C

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.3	0.5				
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	0.47					
	W _o	(mW)		56.52				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{T.A.3} (z ₁)]	(mW)						
	Z ₁	(cm)						
	Z _{bp}	(cm)						
	Z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II.3max}	(cm)	3.90					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	2.82	2.83				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.05				
Y (cm)			1.10					
Other Information	PD	(µsec)	0.89					
	PRF	(Hz)	6000					
	p _r @P _{II} max	(MPa)	0.80					
	d _{eq} @P _{II} max	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.26				
		FL _y (cm)		0.20				
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	40.32					
Operating Control Conditions	Mode	NA	C	C				
	Focus	(cm)	5.0	5.0				
	Depth	(cm)	7.61	7.61				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	3.5/3.5	3.5/3.5				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: PW

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤ 1	A _{aprt} > 1		
Global Maximum Index Value			0.4		0.5	0.8		
Associate d Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	0.59					
	W _o	(mW)				78.68		
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)				36.08		
	z ₁	(cm)				3.88		
	z _{bp}	(cm)				2.76		
	z _{sp}	(cm)					3.48	
	z@P _{II.3max}	(cm)	5.60					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)					1.11	
	f _c	(MHz)	2.88			2.91	2.90	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)				3.58	3.58	
Y (cm)					1.10	1.10		
Other Informatio n	PD	(μsec)	0.90					
	PRF	(Hz)	6000					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	0.77					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)					1.05	
	Focal Length	FL _x (cm)				0.29		
		FL _y (cm)				0.33		
I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	101.35						
Operating Control Conditions	Mode	NA	PW			PW	PW	
	Focus	(cm)	5.0			5.0	5.0	
	Depth	(cm)	8.84			8.84	17.46	
	Scanning width	%	100			100	100	
	Freq	MHz	3.5/3.5			3.5/3.5	3.5/3.5	
	Power	(%)	100			100	100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: B+M

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.7		1.4	0.2		
Associated Acoustic Parameter	P _{r.3}	(MPa)	1.22					
	W ₀	(mW)				85.45		
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA.3} (z ₁)]	(mW)			90.46			
	Z ₁	(cm)			3.48			
	Z _{bp}	(cm)			2.76			
	Z _{sp}	(cm)				4.25		
	z@P _{II.3max}	(cm)	4.65					
	d _{eq} (Z _{sp})	(cm)				0.91		
	f _c	(MHz)	3.22			3.25	3.25	
	Dim of A _{aprt}	X (cm)				3.58	3.58	
Y (cm)					1.10	1.10		
Other Information	PD	(μsec)	0.46					
	PRF	(Hz)	7568					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	1.90					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)				0.88		
	Focal Length	FL _x (cm)				0.32		
		FL _y (cm)				0.25		
	I _{PA.3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	102.39					
Operating Control Conditions	Mode	NA	M			M	M	
	Focus	(cm)	5.0			5.0	5.0	
	Depth	(cm)	6.37			6.37	6.37	
	Scanning width	%	100			100	100	
	Freq	MHz	3.5			3.5	3.5	
	Power	(%)	100			100	100	

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index Label			MI	TIS		TIB	TIC	
				Scan	non-scan			non-scan
					A _{aprt} ≤1	A _{aprt} >1		
Global Maximum Index Value			0.6	1.1				
Associated Acoustic Parameter	P _{r,3}	(MPa)	1.08					
	W ₀	(mW)		108.94				
	min of [W _{.3} (z ₁), I _{TA,3} (z ₁)]	(mW)						
	z ₁	(cm)						
	z _{bp}	(cm)						
	z _{sp}	(cm)						
	z@P _{II,3max}	(cm)	4.95					
	d _{eq} (z _{sp})	(cm)						
	f _c	(MHz)	3.25	3.42				
	Dim of A _{aprt}	X (cm)		2.05				
Y (cm)			1.10					
Other Information	PD	(μsec)	0.61					
	PRF	(Hz)	3844					
	p _r @P _{II} _{max}	(MPa)	2.23					
	d _{eq} @P _{II} _{max}	(cm)						
	Focal Length	FL _x (cm)		0.29				
		FL _y (cm)		0.23				
	I _{PA,3} @ MI _{max}	(W/cm ²)	54.88					
Operating Control Conditions	Mode	NA	B	B				
	Focus	(cm)	5.0	7.0				
	Depth	(cm)	8.84	10.70				
	Scanning width	%	100	100				
	Freq	MHz	3.5	3.5				
	Power	(%)	100	100				

Notes: (a) This index is not required for this operating mode. see section 4.1.3.1. of the Output Display Standard (NEMA UD-3).

(b) This probe is not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

(c) This formulation for TIS is less than that for an alternate formulation in this mode.

No data are reported for this operating condition since the global maximum index value is not reported for the reason listed.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	1.0		1.5		–
Index component value				1.0	1.0	1.5	1.0	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.34					
	P	mW		149.33		149.33		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		77.21		77.21		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	6.55					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	2.68		2.72		2.72	
Other Information	p_{rr}	Hz	9678					
	s_{rr}	Hz	75.67					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	11.26					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	37.85					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	7.0	7.0		7.0		–
	Depth	cm	20.45	20.45		20.45		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.0	3.0		3.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.6	0.7		1.4		–
Index component value				0.7	0.7	1.4	0.7	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.93					
	P	mW		144.78		144.78		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		50.69		50.69		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	6.15					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	2.89	2.90		2.90		–
Other Information	pr	Hz	12000					
	srr	Hz	93.75					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	13.22					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	45.13					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	6.0	8.0		8.0		–
	Depth	cm	11.82	9.36		9.36		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.0/3.0	3.0/3.0		3.0/3.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	1.0		2.0		–
Index component value				1.0	0.8	2.0	1.1	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.81					
	P	mW		210.22		198.89		–
	P_{1x1}	mW		73.17		70.12		
	Z_s	cm			4.08			
	Z_b	cm					6.35	
	Z_{MI}	cm	4.40					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	4.40					
	f_{awf}	MHz	2.85	2.87		2.88		–
Other Information	pr	Hz	12000					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	129.25					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	122.33					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	290.89					
p_r at Z_{pii}	Mpa	1.45						
Operating control conditions	Focus	cm	6.0	7.0		10.0		–
	Depth	cm	9.36	8.13		11.82		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.0/3.0	3.0/3.0		3.0/3.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.9	1.5		0.9		–
Index component value				0.8	1.5	0.8	0.9	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.51					
	P	mW		246.23		246.23		–
	P_{1x1}	mW		60.87		60.87		
	Z_s	cm			4.16			
	Z_b	cm					5.08	
	Z_{MI}	cm	5.60					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	5.60					
	f_{awf}	MHz	2.72	2.76		2.78		–
Other Information	pr	Hz	4756					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	115.56					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	112.22					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	321.39					
p_r at Z_{pii}	Mpa	2.62						
Operating control conditions	Focus	cm	7.0	6.0		6.0		–
	Depth	cm	8.13	6.89		6.89		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.0	3.0		3.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C60L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.9	1.1		1.6		–
Index component value				1.1	1.1	1.6	1.1	
Acoustic Parameters	$\rho_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.47					
	P	mW		160.12		160.12		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		84.93		84.93		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	6.55					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	2.68		2.72		2.72	
Other Information	pr	Hz	9678					
	sr	Hz	75.67					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	11.26					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	37.85					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	7.0	7.0		7.0		–
	Depth	cm	20.45	20.45		20.45		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.0	3.0		3.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			1.0	0.5		0.7		–
Index component value				0.5	0.5	0.7	0.5	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	2.39					
	P	mW		30.34		30.34		–
	P_{1x1}	mW		16.94		16.94		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.00					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	6.20	6.22		6.22		–
Other Information	pr	Hz	2870					
	srr	Hz	22.42					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	12.34					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	29.06					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.0	2.0		2.0		–
	Depth	cm	4.93	4.93		4.93		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.0	5.0		5.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.6	0.8		1.1		–
Index component value				0.8	0.8	1.1	0.8	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.39					
	P	mW		46.25		46.25		–
	P_{1x1}	mW		26.37		26.37		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	1.65					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	6.36	6.37		6.37		–
Other Information	pr	Hz	20000					
	srr	Hz	156.25					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	18.55					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	38.30					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	1.0		1.0		–
	Depth	cm	4.93	3.70		3.70		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.0/6.5	5.0/6.5		5.0/6.5		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.6	0.8		1.1		–
Index component value				0.8	0.7	1.1	0.9	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.59					
	P	mW		40.13		46.59		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		27.16		31.28		
	Z_s	cm			1.75			
	Z_b	cm					1.83	
	Z_{MI}	cm	1.70					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	1.70					
	f_{awf}	MHz	6.30	6.28		6.36		–
Other Information	pr	Hz	20000					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	178.81					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	201.15					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	421.52					
p_r at Z_{pii}	Mpa	2.14						
Operating control conditions	Focus	cm	4.0	2.5		2.5		–
	Depth	cm	7.39	3.70		7.39		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.0/6.5	5.0/6.5		5.0/6.5		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	1.4		1.1		–
Index component value				1.0	1.4	1.0	1.1	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.91					
	P	mW		65.49		66.13		–
	P_{1x1}	mW		33.87		35.41		
	Z_s	cm			1.78			
	Z_b	cm					1.82	
	Z_{MI}	cm	1.65					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	1.65					
	f_{awf}	MHz	6.18	6.20		6.19		–
Other Information	pr	Hz	2870					
	srr	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	202.26					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	243.21					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	491.92					
p_r at Z_{pii}	Mpa	2.58						
Operating control conditions	Focus	cm	2.0	1.5		2.0		–
	Depth	cm	3.70	3.70		3.70		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.0	5.0		5.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7L40L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.9	0.6		0.8		–
Index component value				0.6	0.6	0.8	0.6	
Acoustic Parameters	$\rho_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	2.24					
	P	mW		36.48		36.48		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		20.11		20.11		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.00					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	6.20	6.22		6.22		–
Other Information	pr	Hz	2870					
	srr	Hz	22.42					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	12.34					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	29.06					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.0	2.0		2.0		–
	Depth	cm	4.93	4.93		4.93		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.0	5.0		5.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D12L40L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.6	0.1		0.3		–
Index component value				0.1	0.1	0.3	0.1	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.39					
	P	mW		12.33		12.33		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		3.55		3.55		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	1.80					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	5.91	5.91		5.91		–
Other Information	pr	Hz	5319					
	srr	Hz	41.55					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	20.46					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	42.66					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	2.5		2.5		–
	Depth	cm	4.93	4.93		4.93		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	7.0	7.0		7.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D12L40L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	0.4		0.8		–
Index component value				0.4	0.4	0.8	0.4	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.18					
	P	mW		32.45		32.45		–
	P_{1x1}	mW		15.56		15.56		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	1.80					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	5.12	5.40		5.40		–
Other Information	pr	Hz	20000					
	srr	Hz	156.25					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	26.12					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	50.50					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	2.5		2.5		–
	Depth	cm	9.86	8.62		8.62		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	7.0/7.0	7.0/7.0		7.0/7.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D12L40L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.2	0.9		1.4		–
Index component value				0.7	0.9	1.4	0.9	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.54					
	P	mW		54.14		54.14		–
	P_{1x1}	mW		28.41		28.41		
	Z_s	cm			1.80			
	Z_b	cm					1.80	
	Z_{MI}	cm	3.00					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	3.00					
	f_{awf}	MHz	5.43	5.43		5.43		–
Other Information	pr	Hz	20000					
	srr	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	113.77					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	120.32					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	370.71					
p_r at Z_{pii}	Mpa	0.75						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	2.5		2.5		–
	Depth	cm	6.16	6.16		6.16		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	7.0/7.0	7.0/7.0		7.0/7.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D12L40L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	1.0		1.4		–
Index component value				0.9	1.0	0.9	1.4	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.21					
	P	mW		45.61		44.56		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		32.20		31.23		
	Z_s	cm			1.80			
	Z_b	cm					1.80	
	Z_{MI}	cm	1.80					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	1.80					
	f_{awf}	MHz	5.85	5.87		5.82		–
Other Information	p_{rr}	Hz	5319					
	s_{rr}	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	170.00					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	125.43					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	259.60					
p_r at Z_{pii}	Mpa	1.74						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	2.5		2.0		–
	Depth	cm	4.93	4.93		6.16		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	7.0	7.0		7.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D12L40L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	0.2		0.4		–
Index component value				0.2	0.2	0.4	0.2	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.22					
	P	mW		15.24		15.24		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		7.11		7.11		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	1.80					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	5.91	5.91		5.91		–
Other Information	pr	Hz	5319					
	srr	Hz	41.55					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	20.46					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	42.66					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	2.5		2.5		–
	Depth	cm	4.93	4.93		4.93		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	7.0	7.0		7.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	0.4		0.7		–
Index component value				0.4	0.4	0.7	0.4	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.46					
	P	mW		30.33		30.33		–
	P_{1x1}	mW		16.37		16.37		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.50					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.90		5.13		5.13	
Other Information	pr	Hz	7286					
	sr	Hz	56.92					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	20.61					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	48.04					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	3.0	2.0		2.0		–
	Depth	cm	4.29	3.06		3.06		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.3	5.3		5.3		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	0.8		1.5		–
Index component value				0.8	0.8	1.5	0.8	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.91					
	P	mW		61.25		61.25		–
	P_{1x1}	mW		32.06		32.06		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	3.35					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.09	5.24		5.24		–
Other Information	pr	Hz	6000					
	srr	Hz	46.88					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	18.94					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	48.80					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	4.0	2.5		2.5		–
	Depth	cm	6.75	3.06		3.06		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.3/4.0	5.3/4.0		5.3/4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	0.7		1.0		–
Index component value				0.5	0.7	1.0	0.9	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.11					
	P	mW		36.28		39.56		–
	P_{1x1}	mW		21.16		24.41		
	Z_s	cm			1.77			
	Z_b	cm					1.93	
	Z_{MI}	cm	2.40					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	2.40					
	f_{awf}	MHz	5.16	5.21		5.18		–
Other Information	pr	Hz	6000					
	sr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	142.87					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	120.25					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	282.88					
p_r at Z_{pii}	Mpa	1.56						
Operating control conditions	Focus	cm	3.0	3.5		3.5		–
	Depth	cm	3.06	9.22		5.52		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.3/4.0	5.3/4.0		5.3/4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	0.6		1.3		–
Index component value				0.5	0.6	0.5	1.3	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.72					
	P	mW		34.26		38.33		–
	P_{1x1}	mW		21.60		22.42		
	Z_s	cm			1.78			
	Z_b	cm					2.07	
	Z_{MI}	cm	2.30					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	2.30					
	f_{awf}	MHz	4.83	4.86		4.83		–
Other Information	pr	Hz	7287					
	srr	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	120.53					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	124.36					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	267.89					
p_r at Z_{pii}	Mpa	2.27						
Operating control conditions	Focus	cm	3.0	3.0		3.0		–
	Depth	cm	4.29	10.45		5.22		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.3	5.3		5.3		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C12L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	0.3		0.6		–
Index component value				0.3	0.3	0.6	0.3	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.77					
	P	mW		25.42		25.42		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		12.28		12.28		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.50					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.90	5.13		5.13		–
Other Information	pr	Hz	7286					
	srr	Hz	56.92					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	20.61					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	48.04					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	3.0	2.0		2.0		–
	Depth	cm	4.29	3.06		3.06		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.3	5.3		5.3		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	0.2		0.4		–
Index component value				0.2	0.2	0.4	0.2	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.99					
	P	mW		16.65		16.65		–
	P_{1x1}	mW		10.17		10.17		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.25					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.13	4.16		4.16		–
Other Information	p_{rr}	Hz	4345					
	s_{rr}	Hz	33.95					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	22.12					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	42.03					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	1.5		1.5		–
	Depth	cm	3.93	2.70		2.70		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0	4.0		4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.4	0.7		1.3		–
Index component value				0.7	0.7	1.3	0.7	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.96					
	P	mW		50.24		50.24		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		27.95		27.95		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.46					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	5.26	5.26		5.26		–
Other Information	pr	Hz	6000					
	srr	Hz	46.88					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	30.12					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	73.63					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	2.0		2.0		–
	Depth	cm	10.09	3.93		3.93		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0/5.3	4.0/5.3		4.0/5.3		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	1.0		1.5		–
Index component value				0.9	1.0	1.5	0.2	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.07					
	P	mW		55.58		58.44		–
	P_{1x1}	mW		38.25		40.55		
	Z_s	cm			1.73			
	Z_b	cm					1.99	
	Z_{MI}	cm	2.60					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	2.60					
	f_{awf}	MHz	5.28	5.29		5.27		–
Other Information	pr	Hz	6000					
	srr	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	142.89					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	150.24					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	387.82					
p_r at Z_{pii}	Mpa	1.49						
Operating control conditions	Focus	cm	3.0	2.5		2.0		–
	Depth	cm	8.86	6.39		2.70		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0/5.3	4.0/5.3		4.0/5.3		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	0.8		0.6		–
Index component value				0.6	0.8	0.6	0.5	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.98					
	P	mW		50.22		51.53		–
	P_{1x1}	mW		30.14		30.58		
	Z_s	cm			1.75			
	Z_b	cm					2.29	
	Z_{MI}	cm	2.40					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	2.40					
	f_{awf}	MHz	4.11	4.18		4.13		–
Other Information	pr	Hz	5554					
	srr	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	140.33					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	154.23					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	304.85					
p_r at Z_{pii}	Mpa	1.29						
Operating control conditions	Focus	cm	3.0	2.0		3.0		–
	Depth	cm	10.09	5.16		10.09		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0	4.0		4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D7C10L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.4	0.4		0.8		–
Index component value				0.4	0.4	0.8	0.4	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.81					
	P	mW		31.23		31.23		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		20.19		20.19		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.25					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.13	4.16		4.16		–
Other Information	pr	Hz	4345					
	srr	Hz	33.95					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	22.12					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	42.03					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	1.5		1.5		–
	Depth	cm	3.93	2.70		2.70		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0	4.0		4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			1.1	1.2		2.0		2.0
Index component value				1.2	1.2	2.0	1.2	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.63					
	P	mW		142.23		142.23		142.23
	P_{1x1}	mW		101.61		101.61		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	4.50					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	2.28	2.48		2.48		2.48
Other Information	pr	Hz	3333					
	srr	Hz	26.04					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	14.56					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	29.58					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	–					
Operating control conditions	Focus	cm	4.0	1.0		1.0		1.0
	Depth	cm	25.87	29.57		29.57		29.57
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	2.5	2.5		2.5		2.5
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.9	0.5		0.9		0.9
Index component value				0.5	0.5	0.9	0.5	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.35					
	P	mW		65.22		65.22		65.22
	$P_{1 \times 1}$	mW		45.26		45.26		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	3.37					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	2.25	2.32		2.32		2.32
Other Information	pr	Hz	9000					
	srr	Hz	70.31					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	21.22					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	35.83					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	4.0	1.0		1.0		1.0
	Depth	cm	20.94	7.39		7.39		7.39
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	2.5/2.5	2.5/2.5		2.5/2.5		2.5/2.5
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.9	0.8		1.3		1.3
Index component value				0.6	0.8	1.3	0.4	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.25					
	P	mW		90.02		90.02		90.02
	P_{1x1}	mW		63.32		63.32		
	Z_s	cm			3.05			
	Z_b	cm					5.35	
	Z_{MI}	cm	5.92					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	5.92					
	f_{awf}	MHz	1.99	1.99		1.99		1.99
Other Information	pr	Hz	9000					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	150.40					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	164.25					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	370.62					
p_r at Z_{pii}	Mpa	1.12						
Operating control conditions	Focus	cm	1.0	1.0		1.0		1.0
	Depth	cm	7.39	7.39		7.39		7.39
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	2.5/2.5	2.5/2.5		2.5/2.5		2.5/2.5
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			1.2	1.2		1.0		0.9
Index component value				0.7	1.2	0.7	1.0	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.64					
	P	mW		125.42		129.20		129.20
	P_{1x1}	mW		77.78		81.48		
	Z_s	cm			2.85			
	Z_b	cm					2.92	
	Z_{MI}	cm	2.55					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	2.55					
	f_{awf}	MHz	1.89	1.89		1.88		1.88
Other Information	pr	Hz	5532					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	129.20					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	155.28					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	216.62					
p_r at Z_{pii}	Mpa	1.59						
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	5.0		6.0		6.0
	Depth	cm	8.62	8.62		7.39		7.39
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	2.5	2.5		2.5		2.5
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: CW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.1	0.8		2.0		1.0
Index component value				0.6	0.8	1.0	2.0	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.20					
	P	mW		66.58		70.00		70.00
	P_{1x1}	mW		48.87		50.21		
	Z_s	cm			5.40			
	Z_b	cm					6.75	
	Z_{MI}	cm	6.80					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	6.80					
	f_{awf}	MHz	2.80	2.75		2.80		2.76
Other Information	pr	Hz	0					
	srr	Hz	-					
	npps			-				
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	43.21					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	123.25					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	459.18					
p_r at Z_{pii}	Mpa	0.12						
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	4.0		6.0		6.0
	Depth	cm	6.16	8.62		7.39		7.39
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	2.5/2.5	2.5/2.5		2.5/2.5		2.5/2.5
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: CFM-M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			1.0	0.3		0.7		0.7
Index component value				0.3	0.1	0.7	0.6	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.57					
	P	mW		44.28		48.55		48.55
	P_{1x1}	mW		26.47		28.51		
	Z_s	cm			6.15			
	Z_b	cm					6.14	
	Z_{MI}	cm	6.15					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	6.15					
	f_{awf}	MHz	2.36	2.38		2.36		2.36
Other Information	pr	Hz	252					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	79.50					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	110.25					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	300.47					
p_r at Z_{pii}	Mpa	2.63						
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	3.0		6.0		6.0
	Depth	cm	6.16	8.62		8.62		8.62
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	2.5	2.5		2.5		2.5
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3P64L

Operating Mode: TDI

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	0.6		1.0		1.0
Index component value				0.6	0.6	1.0	0.6	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.35					
	P	mW		71.23		71.23		71.23
	P_{1x1}	mW		55.51		55.51		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	3.35					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	2.27		2.35		2.35	
Other Information	pr	Hz	9000					
	srr	Hz	70.31					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	22.43					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	37.93					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	4.0	1.0		1.0		1.0
	Depth	cm	20.94	7.39		7.39		7.39
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	2.5/2.5	2.5/2.5		2.5/2.5		2.5/2.5
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.9	1.4		2.2		2.2
Index component value				1.4	1.4	2.2	1.4	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.75					
	P	mW		75.12		75.12		75.12
	P_{1x1}	mW		74.43		74.43		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.20					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	3.78	3.95		3.95		3.95
Other Information	p_{rr}	Hz	4199					
	s_{rr}	Hz	32.80					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	15.24					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	27.07					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	–					
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	8.0		8.0		8.0
	Depth	cm	23.32	9.86		9.86		9.86
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	6.4	6.4		6.4		6.4
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	0.9		1.4		1.4
Index component value				0.9	0.9	1.4	0.9	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.31					
	P	mW		47.13		47.13		47.13
	P_{1x1}	mW		46.21		46.21		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.30					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.07	4.09		4.09		4.09
Other Information	pr	Hz	10000					
	srr	Hz	78.13					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	21.12					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	40.32					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	6.0	7.0		7.0		7.0
	Depth	cm	19.71	11.09		11.09		11.09
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	6.4/4.0	6.4/4.0		6.4/4.0		6.4/4.0
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.4	0.4		1.1		0.9
Index component value				0.2	0.4	0.9	1.1	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.00					
	P	mW		25.71		29.45		29.45
	P_{1x1}	mW		25.55		28.88		
	Z_s	cm			1.68			
	Z_b	cm					1.79	
	Z_{MI}	cm	1.95					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	1.95					
	f_{awf}	MHz	7.32	7.35		7.34		7.34
Other Information	pr	Hz	10000					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	109.15					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	122.13					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	327.37					
p_r at Z_{pii}	Mpa	1.42						
Operating control conditions	Focus	cm	7.0	5.0		5.0		5.0
	Depth	cm	7.39	11.09		7.39		7.39
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	6.4/6.4	6.4/6.4		6.4/6.4		6.4/6.4
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.9	1.6		1.1		0.9
Index component value				0.9	1.6	0.9	1.1	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.87					
	P	mW		50.24		52.11		52.11
	P_{1x1}	mW		49.48		50.55		
	Z_s	cm			1.78			
	Z_b	cm					1.98	
	Z_{MI}	cm	2.10					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	2.10					
	f_{awf}	MHz	3.82	3.82		3.81		3.81
Other Information	pr	Hz	5816					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	147.19					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	155.16					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	270.05					
p_r at Z_{pii}	Mpa	2.31						
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	5.0		6.0		6.0
	Depth	cm	11.09	11.09		8.62		8.62
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	6.4	6.4		6.4		6.4
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: CW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.3	0.9		1.0		0.9
Index component value				0.9	0.8	0.9	1.0	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.47					
	P	mW		54.00		55.58		55.58
	$P_{1 \times 1}$	mW		53.31		54.21		
	Z_s	cm			3.88			
	Z_b	cm					4.08	
	Z_{MI}	cm	4.00					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	4.00					
	f_{awf}	MHz	3.25	3.50		3.61		3.54
Other Information	pr	Hz	0					
	srr	Hz	-					
	npps			-				
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	26.80					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	105.64					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	259.32					
p_r at Z_{pii}	Mpa	0.09						
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	5.0		6.0		6.0
	Depth	cm	6.16	8.62		7.39		7.39
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	6.4/6.4	6.4/6.4		6.4/6.4		6.4/6.4
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for "at surface" and "below surface" both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: CFM-M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	0.3		0.5		0.5
Index component value				0.2	0.3	0.5	0.3	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.22					
	P	mW		11.90		16.00		16.00
	P_{1x1}	mW		11.78		15.78		
	Z_s	cm			2.88			
	Z_b	cm					3.00	
	Z_{MI}	cm	3.18					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	3.18					
	f_{awf}	MHz	3.48	3.53		3.63		3.53
Other Information	pr	Hz	200					
	srr	Hz	–					
	npps		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	55.88					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	103.25					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	221.76					
p_r at Z_{pii}	Mpa	2.39						
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	5.0		6.0		6.0
	Depth	cm	6.16	8.62		8.62		8.62
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	6.4	6.4		6.4		6.4
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D5P64L

Operating Mode: TDI

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	0.8		1.2		1.2
Index component value				0.8	0.8	1.2	0.8	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.61					
	P	mW		42.22		42.22		42.22
	P_{1x1}	mW		41.28		41.28		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.32					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.05	4.07		4.07		4.07
Other Information	pr	Hz	10000					
	sr	Hz	78.13					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	20.22					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	38.70					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	–					
Operating control conditions	Focus	cm	6.0	7.0		7.0		7.0
	Depth	cm	19.71	11.09		11.09		11.09
	Scanning width	%	100	100		100		100
	Freq	MHz	6.4/4.0	6.4/4.0		6.4/4.0		6.4/4.0
	Power	%	100	100		100		100

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	1.3		1.6		–
Index component value				1.3	1.3	1.6	1.3	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.40					
	P	mW		123.40		123.40		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		63.05		63.05		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	3.20					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.25	4.33		4.33		–
Other Information	pr	Hz	9260					
	srr	Hz	72.34					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	15.36					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	39.30					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	4.0	2.0		2.0		–
	Depth	cm	6.61	5.40		5.40		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0	4.0		4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.5	0.5		0.6		–
Index component value				0.5	0.5	0.6	0.5	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.94					
	P	mW		46.52		46.52		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		27.93		27.93		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	5.27					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	3.85	3.76		3.76		–
Other Information	pr	Hz	6000					
	srr	Hz	46.88					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	15.84					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	64.33					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	6.0	6.0		6.0		–
	Depth	cm	10.59	11.82		11.82		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.0/5.0	5.0/5.0		5.0/5.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.4	1.0		1.1		–
Index component value				0.9	1.0	1.1	1.0	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.78					
	P	mW		85.28		86.92		–
	P_{1x1}	mW		47.73		48.55		
	Z_s	cm			4.02			
	Z_b	cm					3.98	
	Z_{MI}	cm	3.20					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	3.20					
	f_{awf}	MHz	3.85	3.96		4.02		–
Other Information	pr	Hz	6000					
	srr	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	121.20					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	126.34					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	295.90					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	1.20					
Operating control conditions	Focus	cm	6.0	7.0		6.0		–
	Depth	cm	8.13	8.13		8.13		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.0/5.0	5.0/5.0		5.0/5.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	1.5		1.6		–
Index component value				1.3	1.5	1.3	1.6	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.29					
	P	mW		124.55		126.91		–
	P_{1x1}	mW		69.12		69.46		
	Z_s	cm			3.78			
	Z_b	cm					5.03	
	Z_{MI}	cm	4.10					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	4.10					
	f_{awf}	MHz	3.93	3.95		4.02		–
Other Information	p_{rr}	Hz	4642					
	s_{rr}	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	198.00					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	132.42					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	403.04					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	2.36					
Operating control conditions	Focus	cm	7.0	4.0		5.0		–
	Depth	cm	8.13	5.40		6.61		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	5.0	5.0		5.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: V4C40L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	1.2		1.2		–
Index component value				1.2	1.2	1.1	1.2	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.65					
	P	mW		89.25		89.25		–
	P_{1x1}	mW		58.20		58.20		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	3.20					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	4.25	4.33		4.33		–
Other Information	p_{rr}	Hz	9260					
	s_{rr}	Hz	72.34					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	15.33					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	39.22					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	4.0	2.0		2.0		–
	Depth	cm	6.61	5.40		5.40		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0	4.0		4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	1.2		1.4		–
Index component value				1.2	1.2	1.4	1.2	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.93					
	P	mW		58.79		58.79		–
	P_{1x1}	mW		42.86		42.86		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.70					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	5.66	5.88		5.88		–
Other Information	pr	Hz	5924					
	srr	Hz	46.28					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	15.20					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	43.68					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	–					
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	2.0		2.0		–
	Depth	cm	5.69	6.92		6.92		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0	4.0		4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	1.1		1.3		–
Index component value				1.1	1.1	1.3	1.1	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.72					
	P	mW		55.60		55.60		–
	P_{1x1}	mW		43.10		43.10		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	1.80					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	5.26	5.36		5.36		–
Other Information	p_{rr}	Hz	10000					
	s_{rr}	Hz	78.13					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	14.57					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	28.02					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	–					
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	1.0		1.0		–
	Depth	cm	11.85	3.22		3.22		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0/5.3	4.0/5.3		4.0/5.3		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	1.4		1.6		–
Index component value				1.4	1.1	1.6	0.7	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.58					
	P	mW		66.36		66.36		–
	P_{1x1}	mW		55.13		55.13		
	Z_s	cm			1.80			
	Z_b	cm					1.80	
	Z_{MI}	cm	2.85					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	2.85					
	f_{awf}	MHz	5.21	5.38		5.38		–
Other Information	pr	Hz	10000					
	sr	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	138.48					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	147.55					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	411.52					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	2.40					
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	3.5		3.5		–
	Depth	cm	3.22	4.46		4.46		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0/5.3	4.0/5.3		4.0/5.3		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.8	1.9		1.5		–
Index component value				1.3	1.9	1.3	1.5	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.79					
	P	mW		60.22		63.54		–
	P_{1x1}	mW		50.18		52.28		
	Z_s	cm			2.00			
	Z_b	cm					2.00	
	Z_{MI}	cm	3.55					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	3.55					
	f_{awf}	MHz	4.92	5.44		4.99		–
Other Information	p_{rr}	Hz	11236					
	s_{rr}	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	180.80					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	152.39					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	509.26					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	2.44					
Operating control conditions	Focus	cm	4.0	2.0		3.5		–
	Depth	cm	10.62	4.46		8.15		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0	4.0		4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D6C15L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	1.0		1.1		–
Index component value				1.0	1.0	1.1	1.0	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.67					
	P	mW		44.68		44.68		–
	P_{1x1}	mW		35.71		35.71		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	2.70					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	5.66	5.88		5.88		–
Other Information	p_{rr}	Hz	5924					
	s_{rr}	Hz	46.28					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	16.23					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	46.64					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	2.5	2.0		2.0		–
	Depth	cm	5.69	6.92		6.92		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	4.0	4.0		4.0		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: B

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	1.3		1.5		–
Index component value				1.3	1.3	1.5	1.3	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.26					
	P	mW		105.23		105.23		–
	P_{1x1}	mW		79.82		79.82		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	4.95					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	3.25	3.42		3.42		–
Other Information	p_{rr}	Hz	3844					
	s_{rr}	Hz	30.03					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	14.52					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	44.12					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	–					
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	7.0		7.0		–
	Depth	cm	8.84	10.70		10.70		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.5	3.5		3.5		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: B+C

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.3	0.5		0.8		–
Index component value				0.5	0.5	0.8	0.5	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.47					
	P	mW		56.52		56.52		–
	P_{1x1}	mW		37.10		37.10		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	3.90					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	2.82	2.83		2.83		–
Other Information	pr	Hz	6000					
	srr	Hz	46.88					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	13.68					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	29.24					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	5.0		5.0		–
	Depth	cm	7.61	7.61		7.61		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.5/3.5	3.5/3.5		3.5/3.5		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: PW

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.4	0.6		1.2		–
Index component value				0.6	0.5	1.2	0.8	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	0.59					
	P	mW		75.44		78.68		–
	P_{1x1}	mW		40.13		42.25		
	Z_s	cm			3.88			
	Z_b	cm					3.48	
	Z_{MI}	cm	5.60					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	5.60					
	f_{awf}	MHz	2.88	2.91		2.90		–
Other Information	pr	Hz	6000					
	sr	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	101.35					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	156.43					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	476.61					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	0.77					
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	5.0		5.0		–
	Depth	cm	8.84	8.84		17.46		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.5/3.5	3.5/3.5		3.5/3.5		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: B+M

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.7	1.5		0.8		–
Index component value				0.8	1.5	0.8	0.3	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.22					
	P	mW		98.55		98.55		–
	P_{1x1}	mW		51.69		51.69		
	Z_s	cm			3.48			
	Z_b	cm					4.25	
	Z_{MI}	cm	4.65					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	4.65					
	f_{awf}	MHz	3.22	3.25		3.25		–
Other Information	p_{rr}	Hz	7568					
	s_{rr}	Hz	–					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	102.39					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	161.34					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	453.87					
	p_r at Z_{pii}	Mpa	1.90					
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	5.0		5.0		–
	Depth	cm	6.37	6.37		6.37		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.5	3.5		3.5		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Transducer Model: D3C20L

Operating Mode: Elasticity imaging

Index label			MI	TIS		TIB		TIC
				At surface	Below surface	At surface	Below surface	
Maximum index value			0.6	1.1		1.6		–
Index component value				1.1	1.1	1.6	1.1	
Acoustic Parameters	$p_{r,\alpha}$ at Z_{MI}	Mpa	1.08					
	P	mW		108.94		108.94		–
	$P_{1 \times 1}$	mW		67.54		67.54		
	Z_s	cm			–			
	Z_b	cm					–	
	Z_{MI}	cm	4.95					
	$Z_{pii,\alpha}$	cm	–					
	f_{awf}	MHz	3.25	3.42		3.42		–
Other Information	p_{rr}	Hz	3844					
	s_{rr}	Hz	30.03					
	n_{pps}		–					
	$I_{pa,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$	W/cm ²	–					
	$I_{spta,\alpha}$ at $Z_{pii,\alpha}$ or $Z_{sii,\alpha}$	mW/cm ²	13.55					
	I_{spta} at Z_{pii} or Z_{sii}	mW/cm ²	41.17					
p_r at Z_{pii}	Mpa	–						
Operating control conditions	Focus	cm	5.0	7.0		7.0		–
	Depth	cm	8.84	10.70		10.70		–
	Scanning width	%	100	100		100		–
	Freq	MHz	3.5	3.5		3.5		–
	Power	%	100	100		100		–

NOTE 1 Only one operating condition per index.

NOTE 2 Data should be entered for “at surface” and “below surface” both in the columns related to TIS or TIB.

NOTE 3 Information need not be provided regarding TIC for any TRANSDUCER ASSEMBLY not intended for transcranial or neonatal cephalic uses.

NOTE 4 If the requirements of 201.12.4.2a) are met, it is not required to enter any data in the columns related to TIS, TIB or TIC.

NOTE 5 If the requirements of 201.12.4.2b) are met, it is not required to enter any data in the column related to MI.

NOTE 6 The depths Z_{pii} and $Z_{pii,\alpha}$ apply to NON-SCANNING MODES, while the depths Z_{sii} and $Z_{sii,\alpha}$ apply to SCANNING MODES.

Display Accuracy and Acoustic Measurement Uncertainties

According to IEC60601-2-37 and NEMA UD-3 2004, the display accuracy and acoustic measurement uncertainties are summarized in the table below.

Display accuracy of MI is $\pm 20\%$, and TI is $\pm 40\%$ or < 0.2 , if MI, TI below 0.5.


Item	Measurement Uncertainty (Percentage, 95% Confidence Value)
Center Frequency	$\pm 15\%$
Acoustic Power	$\pm 30\%$
Acoustic Intensity	$\pm 30\%$
Peak Rarefactional Pressure	$\pm 15\%$

APPENDIX D Transducer Maximum Surface Temperature

According to the requirements of the section 201.11 in the standard IEC60601-2-37:2007/AMD1:2015, the transducer surface temperature has been tested in two kinds of conditions: the transducer suspended in still air or transducer contacting human-tissue mimicking material. The calculation of the expanded uncertainty is based on the ISO Guide to the Expression of uncertainty in measurement. Three transducer samples have been tested and the confidence coefficient is at 95%, the value of $t_{.975}$ is 4.30.

The measurement data were obtained under the test conditions employed at CHISON.

Transducer model	Maximum surface temperature(°C)	Maximum surface temperature (°C)	Transducer model	Maximum surface temperature(°C)	Maximum surface temperature (°C)
	Contacting human-tissue mimicking material	Suspending in air		Contacting human-tissue mimicking material	Suspending in air
D3C60L	41±1	48±1	D7L40L	40±1	47±1
D12L40L	39±2	47±1	D3P64L	41±2	49±1
D6C12L	41±1	43±1	D5P64L	40±1	49±1
D7C10L	41±1	43±1	D6C15L	41±1	46±1
D3C20L	38±2	47±2	V4C40L	40±2	38±1

 **NOTE:** Values following the “±” mark indicate the expanded uncertainty with a confidence lever of 95%, $t_{.975}=4.30$.


APPENDIX E GUIDANCE AND MANUFACTURER’S DECLARATION

1. Guidance and manufacturer’s declaration – electromagnetic emissions		
The QBit 9 is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the QBit 9 should assure that it is used in such an environment.		
Emissions test	Compliance	Electromagnetic environment – guidance
RF emissions CISPR 11	Group 1	The QBit 9 uses RF energy only for its internal function. Therefore, its RF emissions are very low and are not likely to cause any interference in nearby electronic equipment.
RF emissions CISPR 11	Class A	The QBit 9 is suitable for use in medical establishments including domestic establishments and those directly connected to the public high-voltage power supply network that used for non-domestic purposes.
Harmonic emissions IEC 61000-3-2	Class A	
Voltage fluctuations/ flicker emissions IEC 61000-3-3	Complies	

2. Guidance and manufacturer’s declaration – electromagnetic immunity			
The QBit 9 is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the QBit 9 should assure that it is used in such an environment.			
Immunity test	IEC 60601 test level	Compliance level	Electromagnetic environment – guidance
Electrostatic discharge (ESD) IEC 61000-4-2	±6 kV contact ±8 kV air	±6 kV contact ±8 kV air	Floors should be wood, concrete or ceramic tile. If floors are covered with synthetic material, the relative humidity should

			be at least 30 %.
Electrical fast transient/burst IEC 61000-4-4	±2 kV for power supply lines ±1 kV for input/output lines	±2 kV for power supply lines ±1 kV for input/output lines	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.
Surge IEC 61000-4-5	±1 kV line(s) to line(s) ±2 kV line(s) to earth	±1 kV line(s) to line(s) ±2 kV line(s) to earth	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.
interruptions and voltage variations on power supply input lines IEC 61000-4-11	<5 % <i>UT</i> (>95 % dip in <i>UT</i>) for 0,5 cycle 40 % <i>UT</i> (60 % dip in <i>UT</i>) for 5 cycles 70 % <i>UT</i> (30 % dip in <i>UT</i>) for 25 cycles <5 % <i>UT</i> (>95 % dip in <i>UT</i>) for 5 sec	<5 % <i>UT</i> (>95 % dip in <i>UT</i>) for 0,5 cycle 40 % <i>UT</i> (60 % dip in <i>UT</i>) for 5 cycles 70 % <i>UT</i> (30 % dip in <i>UT</i>) for 25 cycles <5 % <i>UT</i> (>95 % dip in <i>UT</i>) for 5 sec	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment. If the user of the QBit 9 requires continued operation during power interruptions, it is recommended that the QBit 9 be powered from an uninterruptible power supply or a battery.
Power frequency magnetic field IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Power frequency magnetic fields should be at levels characteristic of a typical location in a typical commercial or hospital environment.
NOTE <i>UT</i> is the a.c. mains voltage prior to application of the test level.			

3 Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity			
The QBIT Series is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the QBIT Series should assure that it is used in such an environment.			
3.1. Immunity Test	IEC 60601 test level	IEC 60601 test level	Electromagnetic environment – guidance

<p>Conducted RF IEC 61000-4-6</p> <p>Radiated RF IEC 61000-4-3</p>	<p>3 Vrms 150 kHz to 80 MHz</p> <p>3 V/m 80 MHz to 2,5 GHz</p>	<p>3 Vrms 3 V/m</p>	<p>Portable and mobile RF communications equipment should be used no closer to any part of the QBIT Series, including cables, than the recommended separation distance calculated from the equation applicable to the frequency of the transmitter.</p> <p>Recommended separation distance</p> $d = 1,2 \sqrt{P}$ $d = 1,2 \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz to } 800 \text{ MHz}$ $d = 2,3 \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz to } 2,5 \text{ GHz}$ <p>where P is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer and d is the recommended separation distance in metres (m)</p> <p>Field strengths from fixed RF transmitters, as determined by an electromagnetic site survey, should be less than the compliance level in each frequency range.</p> <p>Interference may occur in the vicinity of equipment marked with the following symbol:</p> 
--	--	-------------------------	---

NOTE 1: At 80 MHz and 800 MHz, the higher frequency range applies.

NOTE 2: These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.

- a. Field strengths from fixed transmitters, such as base stations for radio (cellular/cordless) telephones and land mobile radios, amateur radio, AM and FM radio broadcast and TV broadcast cannot be predicted theoretically with accuracy. To assess the electromagnetic environment due to fixed RF transmitters, an electromagnetic site survey should be considered. If the measured field strength in the location in which the QBit 9 is used exceeds the applicable RF compliance level above, the QBit 9 should be observed to verify normal operation. If abnormal performance is observed, additional measures may be necessary, such as reorienting or relocating the QBit 9.
- b. Over the frequency range 150 kHz to 80 MHz, field strengths should be less than 3 V/m.

Recommended separation distances between

portable and mobile RF communications equipment and the QBIT Series			
The QBit 9 is intended for use in an electromagnetic environment in which radiated RF disturbances are controlled. The customer or the user of the QBit 9 can help prevent electromagnetic interference by maintaining a minimum distance between portable and mobile RF communications equipment (transmitters) and the QBit 9 as recommended below, according to the maximum output power of the communications equipment.			
Rated maximum output power of transmitter W	Separation distance according to frequency of transmitter m		
	150 kHz to 80 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	80 MHz to 800 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	800 MHz to 2,5 GHz $d = 2,3 \sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23
For transmitters rated at a maximum output power not listed above, the recommended separation distance d in meters (m) can be estimated using the equation applicable to the frequency of the transmitter, where P is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer.			
NOTE 1: At 80 MHz and 800 MHz, the separation distance for the higher frequency range applies.			
NOTE 2: These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.			

APPENDIX F Measurement Results Summary

Measurement	Useful Range	Accuracy
Distance	Full Screen	<±5%
Circumference: trace method, ellipse method	Full Screen	<±5%
Area: trace method, ellipse method	Full Screen	<±10%
Volume	Full screen	<±10%
Angle	Full screen	<±5%
Time	Full Screen	<±5%
Heart rate	Full Screen	<±5%
Velocity	Full Screen	<±10%