

HERMIA



VERSIONSHINWEISE

Hybrid Viewer 7.1.1



Dokumentenname: P31-169 Versionshinweise Hybrid Viewer 7.1.1 Rev.2_DE
Revisionsdatum des Dokuments: 17.12.2024

Diese Versionshinweise informieren die Benutzer über Neuigkeiten und Verbesserungen bei Hybrid Viewer 7.1.1 sowie über alle bekannten Probleme, die es zu beachten gilt.

Dies ist ein elektronisches Dokument, das Sie unter www.hermesmedical.com/ifu herunterladen können. Gedruckte Exemplare der Gebrauchsanweisung, der Systemumgebungsanforderungen und der Versionshinweise sind auf Anfrage kostenlos erhältlich (entsprechend der Anzahl der erworbenen Lizenzen).

Die Versionshinweise und die medizinische Gerätesoftware selbst sind urheberrechtlich geschützt, sämtliche Rechte sind Hermes Medical Solutions vorbehalten. Weder die Software noch das Handbuch dürfen ohne vorherige schriftliche Zustimmung von Hermes Medical Solutions kopiert oder auf andere Weise vervielfältigt werden. Hermes Medical Solutions behält sich das Recht vor, jederzeit Änderungen und Verbesserungen an der Software und dem Handbuch vorzunehmen.

Hermes Medical Solutions*, HERMIA*, das HERMIA-Logo* und SUV SPECT* sind Marken von Hermes Medical Solutions AB.

Die hier verwendeten Marken Dritter sind Eigentum ihrer jeweiligen Inhaber, die nicht mit Hermes Medical Solutions verbunden sind.

*In einigen Märkten registrierungspflichtig

Inhaltsverzeichnis

1	EINFÜHRUNG	3
1.1	ZUGEHÖRIGE DOKUMENTATION	3
1.2	BESCHWERDEN UND SCHWERWIEGENDE VORFÄLLE	3
2	NEUERUNGEN UND VERBESSERUNGEN	4
2.1	NEUE FUNKTIONEN BEI HYBRID VIEWER 7.0	4
2.2	NEUE FUNKTIONEN BEI HYBRID VIEWER 7.1	4
2.3	FEHLERBEHEBUNG UND KLEINERE VERBESSERUNGEN IN VERSION 7.0.2	4
2.4	FEHLERBEHEBUNG UND KLEINERE VERBESSERUNGEN IN VERSION 7.1.1	5
3	BEKANNTE PROBLEME	6
4	KONTAKTINFORMATIONEN	9
4.1	KONTAKTINFORMATIONEN DES HERSTELLERS	9
4.2	VERTRETER	9
4.3	TOCHTERGESELLSCHAFTEN	9

1 EINFÜHRUNG

Dieses Dokument enthält die öffentlichen Versionshinweise für Hybrid Viewer 7.1.1. Es enthält eine Liste der neuen Funktionen, Verbesserungen und Fehlerbehebungen seit der letzten Version, 6.1.4.

Dieses Dokument enthält auch bekannte Probleme. Jeder Benutzer sollte mit diesen bekannten Problemen vertraut sein. Bei Fragen zum Inhalt wenden Sie sich bitte an den Hersteller.

1.1 Zugehörige Dokumentation

- P31-162 Gebrauchsanweisung Hybrid Viewer 7.1.1 Rev.2
- PC-007 Systemumgebungsanforderungen, die jeweils gültige Revision finden Sie unter www.hermesmedical.com/ifu.

Die Gebrauchsanweisung enthält die notwendigen grundlegenden Informationen, um die Anwendung nach Ihren individuellen Bedürfnissen zu konfigurieren.

Über die Hilfefunktion in der Software steht eine Benutzerführung zur Verfügung, die die Benutzer bei der Verwendung der Software unterstützen soll.

Warnhinweise werden jetzt sowohl in der Gebrauchsanweisung als auch in der Benutzerführung aufgeführt. In den Warnhinweisen werden die vorgesehene Benutzergruppe, die Einschränkungen der Software und die Risiken bei Änderungen an der Software ausführlich beschrieben.

1.2 Beschwerden und schwerwiegende Vorfälle

Melden Sie Vorfälle und Fehler an unseren Kundendienst, nähere Angaben finden Sie in den *Kontaktinformationen*.

Alle schwerwiegenden Vorfälle, die im Zusammenhang mit dem Gerät auftreten, sind dem Hersteller zu melden.

Je nach den geltenden Vorschriften müssen Vorfälle möglicherweise auch den nationalen Behörden gemeldet werden. In der Europäischen Union sind schwerwiegende Vorfälle der kompetenten Behörde des jeweiligen EU-Mitgliedstaats zu melden, in dem der oder die Anwender:in und/oder Patient:in ansässig sind.

Hermes Medical Solutions ist dankbar für jedes Feedback zu diesem Handbuch. Bitte melden Sie inhaltliche oder typografische Fehler und Verbesserungsvorschläge an unseren Kundendienst, siehe *Kontaktinformationen*.

2 NEUERUNGEN UND VERBESSERUNGEN

Diese Version gewährleistet die Kompatibilität mit neuen Kameramodellen und stellt sicher, dass Sie Ihre Ausrüstung mit der entsprechenden robusten Verarbeitung voll auslasten können.

2.1 Neue Funktionen bei Hybrid Viewer 7.0

Dies sind die neuen Funktionen, die in dieser Version eingeführt wurden:

- DMSA: Unterstützung von SPECT-Studien, der automatischen Erstellung von Regionen und der Bewegungskorrektur für dynamische Studien
- Renogram [Nierenanalyse]: Analyse der geometrischen Mittelwerte der Postmiktionsdynamik
- Renogram [Nierenanalyse]: Die Registerkarte „Combine“ [Kombinieren] unterstützt jetzt separate Markierungen für jede Studie
- Gastric Emptying [Magenentleerung]: Option zur Erstellung eines Bildlayouts für planare Studien
- Gastric Emptying [Magenentleerung]: Zusätzliche Berechnungen des Universitätskrankenhauses Nottingham
- Organ Dosimetry [Organ-Dosimetrie]: Option zum Lesen von in Affinity eingezeichneten Regionen
- Pseudo-planare Lungenbilder können jetzt ohne Benutzerinteraktion aus einer tomographischen Akquisitionsstudie erzeugt werden
- Erstellen einer Bildschirmaufnahme ohne Patienteninformationen, wobei der Name auf dem Bildschirm weiterhin angezeigt wird
- Unterstützung für das Lesen und Schreiben von „DICOM SEG“-Dateien für PT-Studien
- Neurologie- und Kardiologiestudien, die während der Rekonstruktion mit Hybrid Recon gedreht wurden, werden jetzt korrekt angezeigt
- QC [Qualitätskontrolle]: Berechnung des Effizienzfaktors wurde den QC-Tools hinzugefügt
- Gallenblase: Zusätzliche Marker und I-123-Zerfallskorrektur
- Renogram [Nierenanalyse]: Analyse der geometrischen Mittelwerte bei Nierenstudien zur Postmiktionsdynamik
- Bewegungskorrektur: Möglichkeit, beide Dual-Isotope-Studien zu speichern
- Option zum Entfernen von Patienteninformationen in Bildschirmaufnahmen unter Beibehaltung des Namens auf dem Bildschirm
- Verschiedene Verbesserungen zur Erfüllung der neuen MDR-Anforderungen

2.2 Neue Funktionen bei Hybrid Viewer 7.1

Dies sind die neuen Funktionen, die in dieser Version eingeführt wurden:

- Lizenzunterstützung für die Integration von syngo.via/OpenApps hinzugefügt.

2.3 Fehlerbehebung und kleinere Verbesserungen in Version 7.0.2

In dieser Version wurden mehrere Fehler behoben und kleinere Verbesserungen vorgenommen. Nachfolgend haben wir eine Auswahl der behobenen Fehler aufgeführt:

- Renogram [Nierenanalyse]: Neue Option zum Überspringen des letzten Bildes bei Ergebnisberechnungen
- Organ Dosimetry [Organ-Dosimetrie]: Möglichkeit zum Löschen von ROIs, die Teil von VOIs sind

- Salivary [Speicheldrüsen]: Aufnahme und relative Aufnahmequoten werden bei Dual-Phase-Studien jetzt für die erste Dynamik berechnet
- Restleber: Weitere Maskierungsvolumen wurden hinzugefügt und Maskierungsprobleme behoben
- BRASS: Die Option „No“ [Nein] zum Speichern mit Kompatibilität wurde entfernt. Behebung verschiedener Probleme.
- Thyroid [Schilddrüse]: Option zur Anzeige von Schilddrüsenbildern mit und ohne ROIs und Markierungspunkte
- Verschiedene Verbesserungen und Korrekturen zur Aufrechterhaltung der Kompatibilität mit den neuesten Akquisitionskameras
- Neue Funktionalität für die Funktion „Edit“ [Bearbeiten], um die Bearbeitung mehrerer Regionen zu beschleunigen
- Verbesserung einiger Warnhinweise, die von der Anwendung ausgegeben werden
- Verschiedene Aktualisierungen in den Benutzerhandbüchern
- SUV-Werte, die mithilfe der Sphärentriangulation angezeigt werden, werden jetzt nur noch für die aktuelle Ausrichtung angezeigt
- DICOM-Ausdruck- und Filmkennzeichnungen werden jetzt berücksichtigt
- Option „RenalCurve“ [Nierenkurve] entfernt

2.4 Fehlerbehebung und kleinere Verbesserungen in Version 7.1.1

In dieser Version wurden keine Probleme behoben und keine Verbesserungen vorgenommen.

3 BEKANNTE PROBLEME

Bei der Verwendung von Hybrid Viewer sind keine Probleme in Bezug auf die Patientensicherheit bekannt.

Nachfolgend finden Sie eine Auswahl noch nicht behobener bekannter Probleme, die für die Endbenutzer relevant sind.

Alle Probleme wurden einer Risikoanalyse unterzogen und als akzeptabel eingestuft.

Allgemein

- Das Ändern der Farbtafel für fusionierte Studien funktioniert nicht wie erwartet für Dosiskarten.
- Fehlende Informationen zu pro.specta in der Datei mappings.xml
- Die Phasenverzögerung (0054|0036) wird bei der dynamischen Anwendung nicht berücksichtigt.
- Zwei Splash-Widgets werden auf einer dynamischen Registerkarte übereinander angezeigt.
- Für dynamische Akquisitionen, die vor der Injektion begonnen wurden, kann der SUV nicht berechnet werden.
- Fehlermeldung beim Laden von Siemens DICOM Dynamic Multi-Pass PET-Daten
- 2D-ROI-Wert wird nicht neben der ROI mit 3D-Daten angezeigt
- Die Ausrichtung ist falsch, wenn eine statische Fusion mit dualen Isotopen verwendet wird.
- SUV unterschiedlich in der Triangulationssphäre je nach TCS-Ansicht für dieselbe Sphäre.
- Auf der Registerkarte „Pre/Post“ des Hybrid Viewers werden VOIs nach Nummern statt nach Namen gruppiert, wodurch einige falsche Namen angezeigt werden.

Speichern

- Das Speichern einer kardialen PT-Studie verursacht einen Overflow
- PT-Studie, die nach einer starren Registrierung mit „Compatibility“ = Yes [Kompatibilität = Ja] gespeichert wurde, kann nicht geladen werden
- Problem mit der Kennzeichnung in SC bei Verwendung von „commonSeriesUidForPrints“
- Dynamische Daten von 3 Gruppen werden nach der Bewegungskorrektur als 2 Gruppen gespeichert

Druck

- „Screen capture“ [Bildschirmaufnahme] ist auf Modalitätstyp OT statt SC eingestellt
- Beim Quick Print [Schnelldruck] auf dem 8Fusion-Protokoll wird nur der erste Bildschirm gedruckt.
- Mediso ISO_IR 192 Dateien korrumpieren einige Zeichen des Patientennamens beim Speichern von Ausdrucken.

NM-Verarbeitungs-Arbeitsabläufe

Renogramm

- Fehlender Vermerk „Geometric Mean“ [Geometrischer Mittelwert] auf der Registerkarte „Combined“ [Kombiniert] des Renogramm-Arbeitsablaufs.
- Einige Werte der Renogramm-Ergebnistabelle sind auf einigen Layoutseiten mit „n.a.“ gekennzeichnet.
- Der Subtraktionsregler in der Nebenschilddrüse funktioniert nicht, wenn das Mausrad verwendet oder auf den Balken geklickt wird.
- Das Renogramm2-Diagramm berücksichtigt nicht die Option „Show all values of a dynamic PM [Alle Werte einer dynamischen PM anzeigen]“ und zeigt stattdessen einen einzelnen Zeitpunkt für die summierten PM-Bilder an.

- Beim Laden eines dynamischen Renogramms + eines dynamischen Post-Miktions-Renogramms mit automatischen Nieren-ROIs verschwinden die ROIs nicht, wenn eine Bewegungskorrektur am Hauptvideo durchgeführt wird.
- Renogramm-Anwendung: Patlak-Werte werden nicht aus der Ergebnistabelle entfernt, wenn der Blut-ROI entfernt wird
- Werte für dynamisches Post-Mict werden für Renogramm 2 nicht dargestellt
- Feste y-Achsenwerte im Renogramm werden nicht berücksichtigt.
- GFR-Ergebnistabelle wird nicht auf der Registerkarte „Flow [Durchfluss]“ angezeigt.
- Automatische Regionen werden nach der Durchführung der Bewegungskorrektur am Renogramm nicht gelöscht.
- Renogramm Postmiktionsstatik Synchronisation: Die ROIs bewegen sich während der Synchronisation mit dem Bild, wenn die unabhängige Kontur pro Bin aktiv ist.
- Die Analyse der Steigung zur Berechnung der relativen Funktion kann nicht auf einen dynamischen 2-Phasen-Datensatz angewendet werden
- Aktivität wird für Studien, die in der Hybrid Recon Thyroid and Renal (GFR, Arroyo, Bubeck)-Anwendung gespeichert wurden, nicht korrekt angezeigt.
- Patlak-Werte werden nicht aus der Ergebnistabelle entfernt, wenn der Blut-ROI entfernt wird.

DMSA

- DMSA Duplex-Tabelle – fehlendes Sternchen (*) zur Anzeige der Hintergrundsubtraktion in Ant/Post/Geomean-Ergebnistiteln.
- Ergebnis Duplex-Niere, „Percentage Contribution of Summed Kidneys“ [Prozentualer Beitrag der summierten Nieren] funktioniert nicht, wenn nur 1 Duplex-Niere vorhanden ist
- Der pseudoplanare DMSA-Scan von StarGuide wird in Classic DMSA nicht korrekt geöffnet. Im Handbuch wird nicht erwähnt, dass die Pixel- und Matrixgröße der DMSA-Studie quadratisch sein muss.

Gastric Emptying [Magenentleerung]

- Die Registerkarte „Gastric emptying [Magenentleerung]“ wird nicht angezeigt, wenn „static [statisch]“ und „dynamic [dynamisch]“ angekreuzt sind.

GBEF

- Option zum Addieren von Bildern in GBEF sollte standardmäßig auf „OFF [AUS]“ gesetzt sein

SeHCAT

- SeHCAT 8-Tage-Analyse funktioniert nicht
- Die SeHCAT-Berechnung erfolgt wie gewohnt mit einem nicht standardmäßigen Erfassungsprotokoll.

Restleber

- „Remnant VOI“ [Restleber-VOI] wird nicht durch das bearbeitete „Liver VOI“ [Leber-VOI] begrenzt, wenn durch die Bearbeitung die Größe der Leber zunimmt
- Die Berechnung der Leberreste wird mit SUV Spect nach Verwendung der Maskierung auf der Gallenblase beeinflusst.

Kardiale Splash-Ansicht

- Herzstudien mit derselben FOR UID (GE MyoSpect 540) können nicht freigeschaltet werden
- Kardiale Splash-Ansicht erkennt 2 Datensätze, die am selben Tag erfasst wurden, nicht

Thyroid

- Die Aktivität wird bei Studien, die von der Anwendung Hybrid Recon Thyroid and Renal (GFR,Arroyo,Bubeck) gespeichert wurden, nicht korrekt angezeigt.
- Linien auf dem Schilddrüsen-ROI bei Vergrößerung

Dosimetry

- Das Auslesen des Radiopharmazeutikums aus dem Header der Studie funktioniert in der Dosimetrie mitunter nicht
- Wenn „pseudo planar“ beim Speichern der gemeinsam registrierten Daten gespeichert und dann zusammen mit den gemeinsam registrierten Daten neu geladen wird, werden keine ROIs aus der xml angezeigt.
- Wird das Gewicht eines Organs (oder einer Läsion) in der Dosimetrie geändert, wird es im Abschlussbericht nicht korrekt angegeben
- Die Schaltfläche „Copy ROIs/VOIs [ROIs/VOIs kopieren]“ in der HV-Dosimetrie sollte keine Regionen erneut kopieren, die bereits für alle Zeitpunkte vorhanden sind.
- Eine erstellte XML-Datei kann nicht mit der rekonstruierten Studie geladen werden, wenn ein langer Name für die rekonstruierte Studie verwendet wird.

BRASS

- BRASS ohne Vorlage und MR-Studie erzeugt eine falsche Isokontur
- BRASS-Ergebnisse sind falsch, wenn mit einigen Einzelstudienprotokollen der „Zeichenfolgenabgleich“ verwendet wird.
- BRASS lädt dieselbe Studie zweimal, wenn der „Zeichenfolgenabgleich“ nicht vorher gespeichert wird

Lung V/Q

- Das Lungen-VQ-Verhältnis berücksichtigt bei der Durchführung von Subtraktionen/Korrekturen nicht die unterschiedliche Anzahl von Projektionen in Vent und Perf.
- Grenzen verschwinden bei Cor/Sag in V-Splash

4 KONTAKTINFORMATIONEN

Für Service, Support oder andere Fragen wenden Sie sich bitte an eine der folgenden Adressen.

4.1 Kontaktinformationen des Herstellers



Zentrale
Hermes Medical Solutions AB
Strandbergsgatan 16
112 51 Stockholm
SCHWEDEN
Tel.: +46 (0) 819 03 25
www.hermesmedical.com

Allgemeine E-Mail-Adresse:
info@hermesmedical.com

E-Mail-Adressen des Kundendienstes:
support@hermesmedical.com
support.ca@hermesmedical.com
support.us@hermesmedical.com

4.2 Vertreter

Bevollmächtigte Vertreter

Verantwortliche Person im Vereinigten Königreich
Hermes Medical Solutions Ltd
Cardinal House
46 St. Nicholas Street
Ipswich, IP1 1TT
England, Vereinigtes Königreich

Schweizer bevollmächtigter Vertreter CH REP
CMI-experts
Grellinger Str. 40
4052 Basel
Schweiz

4.3 Tochtergesellschaften

Hermes Medical Solutions Ltd
7-8 Henrietta Street
Covent Garden
London WC2E 8PS, Vereinigtes Königreich
Tel.: +44 (0) 20 7839 2513

Hermes Medical Solutions, Inc
2120 E. Fire Tower Rd, #107-197
Greenville, NC27858
USA
Tel.: +1 (866) 437-6372

Hermes Medical Solutions Canada, Inc
1155, René-Lévesque O., Suite 2500
Montréal (QC) H3B 2K4
Kanada
Tel.: +1 (877) 666-5675
Fax: +1 (514) 288-1430

Hermes Medical Solutions Germany GmbH
Robertstraße 4
48282 Emsdetten
Deutschland
Tel: +46 (0)819 03 25