

Science **made** smarter

Instruções de uso – BRPT

# Eclipse



D-0120573-G – 2024/05

**Copyright® Interacoustics A/S:** Todos os direitos reservados. As informações contidas neste documento são de propriedade da Interacoustics A/S. As informações contidas neste documento estão sujeitas a alterações sem aviso prévio. Nenhuma parte deste documento pode ser reproduzida ou transmitida de qualquer forma ou por qualquer meio sem a permissão prévia por escrito da Interacoustics A/S.

# ÍNDICE

<b>1</b>	<b>Introdução</b>	<b>1</b>
1.1	Acerca deste manual	1
1.2	Finalidade Indicada	2
1.3	Indicações de uso	2
1.4	Contraindicações	2
1.5	População de Pacientes	3
1.6	A quem se destina	3
1.7	Benefícios clínicos	3
1.8	Descrição do produto	4
1.9	Avisos	6
1.10	Mau funcionamento	8
1.11	Descarte do produto	8
<b>2</b>	<b>Desembalamento e Instalação</b>	<b>9</b>
2.1	Inspeção	9
2.2	Marcações	10
2.3	Instalação do Hardware	12
2.3.1	Realizando o aterramento da cama/cadeira do paciente	13
2.3.2	Painel traseiro do Eclipse	13
2.3.3	Painel dianteiro do Eclipse	14
2.3.4	Botões de pré-amplificador	14
2.4	Instalação do Software	15
2.4.1	O que deve saber antes de Iniciar a Instalação	15
2.4.2	Requisitos mínimos do PC	15
2.4.3	O que necessita:	16
2.4.4	Instalação do software	16
2.4.5	Instalação do driver	16
2.4.6	Restaurar as definições predefinidas de fábrica no software	17
2.4.7	Instalação de um conjunto de idiomas	17
2.5	Estação de leitura	19
2.6	Licença	19
2.6.1	Número de série do Eclipse	19
2.6.2	Número de série DSP e Chave de licença	19
2.7	Arranque a partir do Banco de Dados OtoAccess®	20
2.7.1	Configuração do módulo no Banco de Dados OtoAccess®	20
2.8	Arranque a partir do Noah (apenas ASSR ou IA OAE suite)	21
<b>3</b>	<b>Instruções de funcionamento do EP15/EP25</b>	<b>22</b>
3.1	Separador "Record" (Gravar)	23
3.1.1	Elementos do menu principal	23
3.1.2	Ajuda eletrónica	24
3.1.3	Visualização das sessões históricas	24
3.1.4	Seleção de protocolo	24
3.1.5	Configuração temporária	24
3.1.6	Readaptação de curvas	24
3.1.7	Agrupar formas de onda	24
3.1.8	Relatórios	25
3.1.9	Impressão	25
3.1.10	Apresentação das curvas A-B	25
3.1.11	Apresentação de contra curva	25
3.1.12	Talk Forward ("Falar para o paciente")	25
3.1.13	Apresentação de curva individual	25
3.1.14	Apresentação de ecrã dividido	26
3.1.15	Guardar e Criar novo	26
3.1.16	Adicionar à sessão atual	27
3.1.17	Guardar e Sair	27
3.1.18	Seleção de taxa de estímulo	27
3.1.19	Seleção de frequência	27

3.1.20	Janela de estímulo .....	27
3.1.21	Janela de estímulo manual .....	28
3.1.22	Janela de estado.....	28
3.1.23	Reprodutibilidade de forma de onda .....	28
3.1.24	Iniciar/Parar.....	28
3.1.25	Pausa.....	29
3.1.26	Intensidade seguinte.....	29
3.1.27	Gráfico de Fmp e Ruído residual).....	29
3.1.28	Aumento do número de registros/médias .....	29
3.1.29	EEG bruto .....	29
3.1.30	EEG Avançado .....	30
3.1.31	Ocultar artefato de estímulo.....	31
3.1.32	Apresentação de ganho.....	32
3.1.33	Janela de gravação.....	32
3.1.34	Seleção de uma forma de onda .....	32
3.1.35	Movimentação de uma curva individual .....	32
3.1.36	Apresentação de curvas diferenciais .....	32
3.1.37	Incluindo uma nota na forma de onda.....	33
3.1.38	Separador "Edit" (Editar).....	33
3.1.39	Monitorização de rejeição .....	34
3.1.40	Alocação de marcadores em forma de onda .....	34
3.1.41	Apagar marcadores em forma de onda.....	34
3.1.42	Sugerir marcadores em forma de onda.....	35
3.1.43	Dados de latência normativa.....	35
3.1.44	Apagar curvas individuais .....	35
3.1.45	Aumentar/Diminuir as curvas individuais .....	36
3.1.46	Ocultar curvas individuais .....	36
3.1.47	Fixar curvas individuais/Comparar com uma sessão histórica.....	36
3.1.48	Fusão de curvas (Criar uma curva somada).....	36
3.1.49	Adicionar curvas.....	37
3.1.50	Ipsi diferencial menos Contra (Ipsi-Contra) Curva .....	37
3.1.51	A diferencial menos curva B (A-B (N)).....	38
3.1.52	Alterar filtragem de apresentação .....	38
3.1.53	Condições de curva gravadas.....	38
3.1.54	Adicionar comentários a uma curva .....	39
3.1.55	Utilizar o cursor .....	39
3.1.56	Cálculo de razão entre sinal e ruído (3:1) .....	39
3.1.57	Marcadores em forma de onda CR, RA e INC.....	40
3.2	Separador "Latency" (Latência) .....	41
3.2.1	Valores de latência.....	41
3.2.2	Valores de interlatência.....	41
3.2.3	Gráfico de latência .....	42
3.2.4	Apresentação dos marcadores entre pico e vale (marcador SN10) (apenas para software EPx5)43	
3.3	O Windows® 10 e 11 falha ao iniciar a ajuda .....	43
3.4	Atalhos do PC .....	44
3.5	Preparação do paciente prévia ao teste .....	45
3.5.1	Verificação de impedância .....	45
3.5.2	Transdutores.....	45
3.6	Gravação de um limiar ABR.....	46
3.6.1	Montagem de elétrodos .....	46
3.6.2	Estímulos de limiar ABR .....	46
3.6.3	Edição de gravações de limiar ABR.....	47
3.6.4	Interpretação e utilização dos resultados do limiar ABR.....	47
3.7	Efetuar uma gravação de latência neurológica.....	48
3.7.1	Montagem de elétrodos .....	48
3.7.2	Edição de gravações de latência neurológica.....	48
3.8	Efetuar uma gravação eABR .....	50
3.8.1	Duas sugestões de montagens de elétrodos eABR.....	50
3.8.2	Edição de uma gravação eABR .....	50
3.8.3	Estimativa de limiar elétrico para ajuste de implante coclear .....	51
3.9	Efetuar uma gravação ECoChG .....	52
3.9.1	Montagens de eletrodos ECoChG.....	52
3.9.2	Edição de uma gravação ECoChG.....	53

3.10	Efetuar uma gravação CM .....	54
3.10.1	Montagem do elétrodo CM.....	54
3.10.2	Estímulos para gravações CM .....	54
3.10.3	Exemplo de uma gravação CM .....	54
3.10.4	Interpretação do resultado CM.....	54
3.11	Efetuar uma gravação AMLR.....	55
3.11.1	Exemplo de montagem do elétrodo AMLR .....	55
3.11.2	Estímulos AMLR disponíveis .....	55
3.11.3	Exemplo de gravação AMLR .....	56
3.12	Efetuar uma gravação ALR/ERA cortical .....	57
3.12.1	Exemplo de montagem de elétrodos para uma gravação de limiar ALR .....	57
3.12.2	Estímulos .....	57
3.12.3	Interpretação do resultado ALR .....	58
3.12.4	Estimativa de limiar eletrofisiológico e Ajuste de instrumento auditivo infantil .....	58
3.13	Efetuar uma gravação de P300/MMN.....	59
3.13.1	Exemplo de montagem de elétrodos para P300/MMN.....	59
3.13.2	Estímulos do P300/MMN disponíveis.....	59
3.13.3	Resumo dos parâmetros para P300 e MMN.....	60
3.14	Teste de desempenho/circuito inverso (LBK15) .....	61
<b>4</b>	<b>Instruções de funcionamento do VEMP.....</b>	<b>62</b>
4.1	Configuração do pré-amplificador .....	63
4.2	Monitor VEMP .....	63
4.3	Marcadores em forma de onda VEMP.....	63
4.4	Cálculo do Razão de assimetria de VEMP (Parceiro VEMP) .....	63
4.5	Gradação de VEMP .....	64
4.6	Efetuar uma gravação cVEMP.....	65
4.6.1	Montagem de elétrodos para cVEMP .....	65
4.6.2	Estímulos para cVEMP .....	65
4.6.3	Parâmetros de coleção padrão .....	65
4.6.4	Procedimento.....	65
4.6.5	Editar resultados de cVEMP .....	66
4.6.6	Exemplo do resultado cVEMP .....	66
4.7	Efetuar uma gravação oVEMP.....	67
4.7.1	Montagem de elétrodos para oVEMP .....	67
4.7.2	Estímulos para oVEMP .....	67
4.7.3	Parâmetros de coleção padrão .....	67
4.7.4	Procedimento.....	68
4.7.5	Editar resultados de oVEMP .....	68
4.7.6	Exemplo do resultado oVEMP .....	68
<b>5</b>	<b>Módulo Aided Cortical .....</b>	<b>69</b>
5.1	Realizando uma medição cortical com prótese .....	69
5.1.1	Montagem dos eletrodos do Cortical com prótese.....	69
5.1.2	Estímulos do módulo Cortical com prótese.....	70
5.2	Sound Field Analysis.....	70
5.3	Estado da orelha e abreviações.....	73
5.4	Marcadores de forma e onda do módulo Cortical dom prótese.....	74
5.4.1	Relatório.....	75
5.5	Algoritmo do detector Fmpi .....	75
5.6	Exemplo de um teste cortical com prótese .....	76
5.6.1	Resumo de parâmetros do Cortical com prótese.....	77
<b>6</b>	<b>Módulo de pesquisa.....</b>	<b>78</b>
6.1.1	Desconectando de cada sondagem para uma “reprodução” posterior .....	78
6.1.2	Exportar a curva média e/ou sessão completa .....	79
6.1.3	Exportar a sessão (todas as curvas).....	80
6.1.4	Exportar a forma de onda quando estiver offline .....	80
6.1.5	Importar ficheiros de onda para estímulos.....	80
<b>7</b>	<b>Instruções de operação .....</b>	<b>84</b>

7.1	Como manusear e selecionar as pontas intra-auriculares.....	84
7.2	Verificações diárias do sistema para dispositivos EOA.....	85
7.2.1	Teste de integridade da sonda.....	85
7.2.2	Verificação da Orelha Real.....	87
<b>8</b>	<b>O suite de IA EOA.....</b>	<b>88</b>
8.1	Configuração de energia do computador.....	88
8.2	Dispositivos compatíveis.....	88
8.2.1	Inicialização a partir do Banco de Dados OtoAccess®.....	88
8.2.2	Inicialização a partir do Noah 4.....	88
8.2.3	Modo simulação.....	88
8.2.4	Relatório de falha.....	89
8.3	Utilização do menu.....	89
8.4	Utilizando o módulo EOAPD.....	91
8.4.1	Preparação para o exame.....	91
8.4.2	Elementos do módulo EOAPD.....	93
8.5	Utilizando o módulo EOATE.....	99
8.5.1	Preparação para o teste.....	99
8.5.2	Elemento do módulo EOATE.....	101
8.6	Utilizar o Assistente de Impressão.....	107
<b>9</b>	<b>Instruções de funcionamento do ABRIS.....</b>	<b>109</b>
9.1	Utilização do módulo ABRIS.....	109
9.2	Montagem de Eléttodos.....	109
9.3	Verificação de impedância.....	110
9.4	Teste de circuito inverso (LBK15).....	110
9.5	Ecrã de Teste ABRIS.....	111
9.5.1	Elementos do menu principal.....	111
9.5.2	Visualização das sessões históricas.....	112
9.5.3	Guardar e Sair.....	112
9.5.4	Impressão.....	112
9.5.5	Ajuda eletrónica.....	112
9.5.6	Relatórios.....	112
9.5.7	Visualizar EEG ou Barra de ruído.....	112
9.5.8	Janela de estímulo.....	112
9.5.9	Janela de estado de teste.....	113
9.5.10	Ouvido.....	113
9.6	Efetuar uma gravação ABRIS.....	114
9.6.1	Iniciar e Interromper um teste.....	114
9.6.2	Gráfico EEG.....	114
9.6.3	Barra de ruído EEG.....	114
9.6.4	Forma de onda AEP.....	114
9.6.5	Caixa de comentários.....	114
9.6.6	Barra de estado.....	115
9.6.7	Curva de resposta ABRIS.....	115
9.7	Atalhos do PC.....	115
9.8	Peças destacáveis:.....	116
<b>10</b>	<b>Instruções de funcionamento do ASSR.....</b>	<b>117</b>
10.1	Utilização do módulo ASSR.....	117
10.2	Preparações prévias ao teste ASSR.....	118
10.3	Preparações prévias ao teste.....	118
10.3.1	Preparação da pele.....	118
10.3.2	Alocação dos eléctrodos.....	118
10.3.3	Verificação de impedância.....	118
10.4	Montagem de eléctrodos.....	120
10.5	Verificação de impedância.....	120
10.6	Desempenho do sistema/Teste de circuito inverso (LBK15).....	120
10.7	Aba ASSR.....	121
10.7.1	Elementos do menu principal.....	121
10.7.2	Seleção de protocolo.....	121

10.7.3	Configuração temporária.....	122
10.7.4	Relatórios.....	122
10.7.5	Impressão.....	122
10.7.6	Guardar e Sair.....	122
10.7.7	Visualização das sessões históricas.....	122
10.7.8	Janela de estímulo.....	122
10.7.9	Janela de estado de sessão total.....	123
10.7.10	Taxa de estímulo.....	123
<b>10.8</b>	<b>Efetuar uma gravação ASSR.....</b>	<b>124</b>
10.8.1	Iniciar e Parar.....	124
10.8.2	Pausa.....	124
10.8.3	Gráficos EEG bruto.....	124
10.8.4	Gráfico de frequência de teste.....	124
10.8.5	Detector de Microfonia Coclear (CM).....	125
10.8.6	Tabela ASSR.....	126
10.8.7	Aumentar o tempo do teste.....	126
10.8.8	Ajuste da intensidade do estímulo.....	127
10.8.9	Paragem de uma Frequência/Intensidade de teste.....	127
10.8.10	Calculadora de mascaramento ASSR.....	128
<b>10.9</b>	<b>Aba de Audiograma.....</b>	<b>130</b>
10.9.1	Símbolos de audiograma estimado.....	130
10.9.2	Símbolos audiométricos no banco de dados NOAH ou OtoAccess®.....	131
10.9.3	Audiograma estimado.....	132
10.9.4	AC (condução aérea) e BC (condução óssea) no mesmo audiograma.....	133
10.9.5	Sem resposta.....	134
10.9.6	Fator de correção selecionado.....	134
10.9.7	Atalhos do PC.....	134
<b>11</b>	<b>Manutenção.....</b>	<b>135</b>
11.1	Procedimentos de manutenção geral.....	135
11.2	Como limpar os produtos da Interacoustics.....	135
11.3	Limpeza da extremidade da sonda OAE.....	136
11.4	Reparos.....	137
11.5	Garantia.....	138
<b>12</b>	<b>Especificações Técnicas.....</b>	<b>139</b>
12.1	Especificações Técnicas - Hardware do Eclipse.....	139
12.2	Especificações Técnicas EP15/EP25/VEMP/Aided.....	140
12.2.1	peSPL to nHL correction values.....	142
12.3	Especificações Técnicas TEOAE.....	143
12.4	Especificações Técnicas DPOAE.....	144
12.5	Especificações Técnicas de ABRIS.....	146
12.6	Especificações Técnicas de ASSR.....	147
12.7	Compatibilidade Eletromagnética (EMC).....	149
12.8	Visão geral do módulo de software Eclipse.....	154
12.8.1	Módulos EP15/EP25/VEMP/Aided*.....	154
12.8.2	Intensidade máxima de estímulo do módulo EP15/EP25/VEMP.....	155
12.8.3	Módulo TEOAE.....	156
12.8.4	Módulo DPOAE.....	156
12.8.5	Módulo ABRIS.....	156
12.8.6	Módulo ASSR.....	157



# 1 Introdução

## 1.1 Acerca deste manual

Este manual é válido para o software versão EP15/25 v4.7, IA EOA suite 1.3, ABRIS v1.6, VEMP v4.7 e ASSR v 1.3.

Este produto é fabricado por:

**Interacoustics A/S**

Audiometer Allé 1

5500 Middelfart

Dinamarca

Tel.: +45 6371 3555

E-mail: [info@interacoustics.com](mailto:info@interacoustics.com)

Web: [www.interacoustics.com](http://www.interacoustics.com)

O objetivo deste manual é fornecer informações adequadas aos usuários para que realizem procedimentos de testes de maneira consistente e eficiente com o instrumento Eclipse, que é constituído dos módulos EOAET, EOAPD, ABRIS, VEMP e ASSR. Alguns dos módulos de software descritos podem não estar incluídos na sua licença. Entre em contato com o seu distribuidor local se desejar uma atualização de sua licença para incluir outros módulos.



## 1.2 Finalidade Indicada

### **Potencial evocado (EP), EP15 e EP25:**

O Eclipse EP15 e o EP25 medem potenciais evocados auditivos.

### **Triagem em bebês pela audiometria de tronco encefálico (ABRIS):**

O Eclipse ABRIS mede potenciais evocados auditivos e apresenta o resultado como APROVADO/PESQUISAR.

### **Testes de resposta de estado estável auditivo (ASSR):**

O Eclipse ASSR mede potenciais evocados auditivos e fornece dados de resposta específicos da frequência em diversos níveis de estímulo.

### **Emissões otoacústicas evocadas transientes (EOAET) e**

### **Emissões otoacústicas por produtos de distorção (EOAPD):**

O Eclipse TEOAE (EOAET) e o DPOAE (EOAPD) mede emissões otoacústicas.

### **Potencial evocado miogênico vestibular cervical (cVEMP) e**

### **Potenciais miogênicos evocados vestibulares oculares (oVEMP):**

O Eclipse VEMP mede Potenciais miogênicos evocados vestibulares cervicais e oculares.

## 1.3 Indicações de uso

### **EP15 e EP25/ABRIS/RAEE/EOAET, EOAPD, cVEMP e oVEMP:**

Não há indicações médicas para este dispositivo.

## 1.4 Contraindicações

### **EP15 e EP25/ABRIS/RAEE/EOAET e EOAPD**

As contraindicações incluem a colocação do transdutor de estímulos dentro ou acima da orelha do paciente no caso de um ouvido com secreção, trauma agudo do canal auditivo externo, desconforto (por exemplo, otite externa severa) ou oclusão do canal auditivo externo. Não devem ser feitos testes em pacientes com tais sintomas, sem a aprovação de um médico.

### **cVEMP e oVEMP**

Não se deve realizar o VEMP em pacientes com problemas no pescoço e lesões musculares e cervicais. Além disso, pacientes com perda de audição condutiva e pacientes, cujo músculo esternocleidomastoideo é demasiado difícil de localizar, não devem ser submetidos ao teste VEMP. Para testes oVEMP, pacientes com cegueira paciente total e exenterações (remoção do olho e músculos extraoculares) não devem ser submetidos ao teste.



## 1.5 População de Pacientes

### **EP15 e EP25/ABRIS/RAEE/EOAET e EOAPD**

A população-alvo de pacientes inclui indivíduos de qualquer faixa etária, além de crianças menores, e abrange povos de todas as etnias.

### **cVEMP e oVEMP**

A população-alvo de pacientes inclui indivíduos de oito anos e acima, além de idosos, e abrange povos de todas as etnias.

## 1.6 A quem se destina

O Sistema Eclipse (todos os módulos) deve ser usado somente por pessoal treinado, como fonoaudiólogos, cirurgião otorrinolaringologistas, médicos, profissionais de saúde da audição ou pessoal com nível semelhante de formação educacional. O dispositivo não deve ser utilizado sem o conhecimento e formação necessários para a compreensão da sua utilização, e para que os seus resultados sejam bem interpretados.

## 1.7 Benefícios clínicos

### **EP15 e EP25/ABRIS/RAEE/EOAET e EOAPD e cVEMP e oVEMP**

O Eclipse não tem nenhum benefício clínico. Porém, suas características técnicas permitem ao médico obter informações valiosas sobre o desempenho auditivo e vestibular do paciente.



## 1.8 Descrição do produto

O Eclipse é um dispositivo de triagem e/ou diagnóstico multifuncional que procede ao interface com os módulos de software audiológicos integrados num PC. Dependendo dos módulos e licenças de software instaladas, pode realizar o seguinte através do Banco de Dados OtoAccess®:

- Testes potenciais evocados de latência precoce, média ou longa (EP15/25)
- Testes potenciais mitogénicos evocados vestibulares (VEMP)
- Teste Cortical com prótese (Aided)
- Emissões otoacústicas evocadas transientes (TEOAE)
- Emissões otoacústicas de produtos de distorção (DPOAE)
- Triagem infantil a respostas do tronco cerebral auditivo (ABRIS)
- Testes de resposta de estado estável auditivo (ASSR)

O sistema consiste das seguintes peças incluídas:

### **EP15/EP25/VEMP/ASSR/ABRIS/Aided**

Eclipse  
Pré-amplificador EPA  
Coletor de cabos EPA4  
Cabo USB  
Cabo de alimentação  
LBK15 (somente EP15, EP25, VEMP)  
O IP30 insere o telefone incluindo as extremidades auriculares  
Extremidades auriculares de inserção neonatal  
4.0 mm, 3.5 mm  
Kit de iniciação pediátrico (extremidades auriculares)  
Adaptador de extremidade auricular e kit de tuba.  
Cabos de eléctrodos padrão ETB com botões  
Kit de electrodo de superfície da guia ETSE.  
CONECTOR, cabo 125mm.  
Tubo de gel NuPrep de 4oz/114g (SPG15)  
Gazes de limpeza  
Eléctrodos com mola de espuma PEG15 Pregel (25 unidades)  
Electrodos de pressão descartáveis  
Electrodos de aba descartáveis<sup>1</sup>.  
Ponte e limpadores de implante (Proxysoft)  
Discos com algodão  
Pasta de eléctrodos  
Software EP15/25/VEMP/Aided  
Instruções para de Utilização em USB  
Manual de informação adicional em USB

#### **Aided:**

Além do hardware acima, ainda está incluso o seguinte:

Alto-falante SP90A ativo  
Cabos do alto-falante  
Suporte do alto falante  
Microfone ambiente  
Suporte do microfone

### **DPOAE**

Eclipse  
Sonda OAE completa<sup>1</sup>  
Cabo de alimentação  
Cabo USB  
Software IA OAE suite  
Caixa sortido de tampões auditivos BET25  
Ferramenta de limpeza  
Pontas de sonda  
Software OtoAccess®  
Instruções para de Utilização em USB  
Manual de informação adicional em USB

### **TEOAE**

Eclipse  
Sonda OAE completa  
Cabo de alimentação  
Específico de cada país  
Cabo de ligação USB  
Software IA OAE suite  
Caixa sortido BET25 com tampões auditivos para OAE  
Ferramenta de limpeza  
Ponta de sonda  
Software OtoAccess®  
Instruções para de Utilização em USB  
Manual de informação adicional em USB

<sup>1</sup> Peça aplicada de acordo com a norma IEC60601-1

**EP25:**

Conjunto inicial ECochG com cabo, gel e 2 elétrodos

**Peças opcionais:**

Banco de DadosOtoAccess®

Os transdutores, como fones de ouvido DD45s e condutor ósseo B81 também estão disponíveis. Consulte o atual panfleto Descartáveis e Acessórios Sanibel ([www.interacoustics.com](http://www.interacoustics.com)) ou contacte o seu distribuidor local.



## 1.9 Avisos

São utilizados através deste manual os seguintes significados de avisos, chamadas de atenção e cuidados a ter:

	O símbolo de <b>ADVERTÊNCIA</b> identifica condições ou práticas que podem apresentar perigo para o paciente e/ou usuário.
	O símbolo de <b>CUIDADO</b> identifica condições ou práticas que podem resultar em danos para o equipamento.
<b>AVISO</b>	<b>AVISO</b> é usado para abordar práticas não relacionadas a lesões corporais.

**EUA: A lei federal restringe a venda, distribuição ou utilização deste dispositivo para, por ou a pedido de um médico licenciado.**

A conexão do paciente a equipamento de alta frequência cirúrgica (HF) e ao Eclipse, de forma simultânea, pode resultar em queimaduras ao lado dos eletrodos e, também pode danificar o equipamento.



Leia cuidadosa e completamente estas instruções antes de usar o produto



1. Este equipamento deve ser conectado a outro equipamento, formando assim um Equipamento Eletromédico. Os equipamentos externos destinados à conexão para entrada de sinal, saída de sinal ou outros conectores devem atender à respectiva norma do produto; por exemplo, a norma IEC 60950-1 para equipamentos de TI e a série IEC 60601 para equipamentos eletromédicos. Além disso, estas combinações – Equipamentos Eletromédicos – devem atender aos requisitos de segurança informados na norma geral IEC 60601-1, (edição 3.1), cláusula 16. Qualquer equipamento que não cumpra com os requisitos da corrente de fuga constantes na norma IEC 60601-1 deve ser mantido fora do ambiente do paciente, isto é, pelo menos a 1,5 m do suporte do paciente ou deve ser fornecido por meio de um transformador de separação para reduzir as correntes de fuga. Qualquer pessoa que conecte equipamentos externos à entrada de sinal, à saída de sinal ou a outros conectores, cria um Equipamento Eletromédico e, portanto, é responsável pela conformidade do equipamento com esses requisitos. Se houver dúvidas, entre em contato com um técnico de medicina qualificado ou com seu representante local. Quando o instrumento é ligado a um PC ou outros itens semelhantes, cuidado para não tocar no PC e paciente simultaneamente.
2. Um Dispositivo de Separação (dispositivo de isolamento) é necessário para isolar o equipamento localizado fora do ambiente do paciente do equipamento localizado dentro do ambiente do paciente. Em especial, este Dispositivo de Separação é necessário quando uma conexão de rede é feita. O requisito para o Dispositivo de Separação é definido na IEC 60601-1, cláusula 16.
3. Para evitar o risco de choque elétrico, este equipamento somente deve ser conectado à rede elétrica com um aterramento de proteção.
4. Não use tomadas múltiplas nem fios de extensão. Para configuração segura consulte a seção 2.3



5. Não é permitida nenhuma modificação neste equipamento sem a autorização da Interacoustics. A Interacoustics tornará disponível mediante pedido diagramas de circuito, listas de componentes, descrições, instruções de calibração ou outras informações. Isto irá ajudar o pessoal de serviço a reparar as peças deste audiômetro que são designadas pelo pessoal de serviço da Interacoustics como reparáveis.
6. Para a máxima segurança elétrica, desligue a fonte de alimentação do instrumento alimentado pela rede enquanto ele não é utilizado.
7. O instrumento não está protegido contra a entrada de água ou outros líquidos. Se ocorrer qualquer derrame, verifique o instrumento cuidadosamente antes de utilizar ou de devolver para a assistência.
8. Nenhuma parte do equipamento pode ser reparada ou mantida durante a utilização com o paciente.
9. Não utilize o equipamento se ele estiver apresentando algum dano visível.



1. Nunca insira ou use de qualquer outra forma, o fone de ouvido de inserção sem uma ponta de teste nova, limpa e não defeituosa. Sempre se certifique de que a espuma ou as pontas auriculares estejam montadas corretamente. Pontas e espumas auriculares devem ser usadas apenas uma vez.
2. O instrumento não é destinado para uso em ambientes expostos a derramamentos de fluidos.
3. O instrumento não é destinado para uso em ambientes ricos em oxigênio ou para utilização em conjunto com agentes inflamáveis.
4. Verifique a calibração se quaisquer peças do equipamento estão expostas a choques ou manuseio descuidado.
5. Os componentes com a marca de 'uso único' são destinados para um único paciente durante um único procedimento e existe um risco de contaminação se o componente for reutilizado.
6. Não ligue/desligue o dispositivo Eclipse enquanto um paciente estiver conectado.
7. As especificações para o dispositivo são válidas se o dispositivo for operado dentro dos limites ambientais.
8. Ao conectar o dispositivo aos seus acessórios, use apenas o soquete dedicado descrito na Seção "Painel traseiro do Eclipse". Se o soquete errado for selecionado para o transdutor, o nível de pressão do som de estímulo (SPL) não vai corresponder ao nível calibrado estabelecido na interface do usuário, e isto pode levar a um diagnóstico incorreto.
9. Para garantir a operação segura e medições válidas, o dispositivo Eclipse e seus acessórios devem ser verificados e calibrados no mínimo uma vez por ano, ou com mais frequência, se exigido pelos regulamentos locais ou se houver dúvidas sobre a função correta do dispositivo Eclipse.
10. Use apenas intensidades de estimulação sonora que sejam aceitáveis para o paciente.
11. Recomenda-se que as peças que estejam em contato direto com o paciente (por exemplo, a sonda) sejam submetidas a procedimentos padrão de controle de infecções entre os testes de pacientes. Consulte a seção de limpeza
12. Assegure-se de que o transdutor direito/esquerdo esteja conectado ao ouvido correspondente do paciente e que o ouvido de teste correto seja selecionado da interface do usuário.

## AVISO

1. Para prevenir falhas no sistema tome as precauções adequadas para evitar vírus de PC e semelhantes.
2. Use apenas transdutores calibrados com o próprio instrumento. Para identificar uma calibração válida, o número de série do instrumento será marcado no transdutor.
3. Embora o instrumento cumpra as exigências EMC relevantes, é necessário tomar precauções para evitar a exposição desnecessária a campos eletromagnéticos; por exemplo, os gerados a partir de telefones celulares etc. Se o dispositivo for usado junto a outros equipamentos, ele deve ser monitorado para garantir que não haja nenhuma perturbação mútua. Consulte também as considerações da EMC na seção 11.7



4. O uso de acessórios, transdutores e cabos diferentes dos especificados, com exceção dos transdutores e cabos vendidos pela Interacoustics ou representantes, pode resultar em aumento de emissões ou na diminuição da imunidade do equipamento. Para obter uma lista de acessórios, transdutores e cabos que preenchem os requisitos, por favor consulte a seção 1.3
5. A unidade LBK15 não é válida para executar uma verificação funcional do ASSR e ABRIS devido à natureza dos algoritmos ASSR. Para testes funcionais (detecção de passes falsos), um paciente deve estar conectado com eletrodos, na ausência de um estímulo (transdutor desconectado).
6. Todos os incidentes ocorridos com o dispositivo devem ser relatados à Interacoustics e à autoridade competente do Estado-membro em que o usuário e/ou paciente esteja estabelecido.

## 1.10 Mau funcionamento



Caso ocorra o mau funcionamento de um produto, é importante proteger os pacientes, usuários e outras pessoas contra danos. Portanto, se o produto causou, ou potencialmente poderia ter causado algum dano, tal produto deve ser colocado imediatamente em quarentena.

Tanto eventos de mau funcionamento prejudiciais quanto aqueles não prejudiciais relacionados ao produto propriamente dito ou à sua utilização devem ser imediatamente relatados ao distribuidor onde tal produto foi adquirido. Lembre-se de incluir o máximo de detalhes possível, por exemplo, o tipo de dano, o número de série do produto, as versões de software, acessórios conectados e quaisquer outras informações relevantes.

## 1.11 Descarte do produto

A Interacoustics tem o compromisso de garantir que nossos produtos sejam descartados com segurança quando eles não servem mais. A cooperação do usuário é importante para assegurar isso. Por isso, a Interacoustics espera que as regulamentações locais de coleta seletiva e de resíduos para o descarte de equipamentos elétricos e eletrônicos sejam cumpridas, e que o dispositivo não seja descartado junto com resíduos indiferenciados.

Caso o distribuidor do produto ofereça um esquema de coleta de resíduos, ele deve ser usado para garantir o descarte correto do produto.



## 2 Desembalamento e Instalação

### 2.1 Inspeção

#### **Verificação de danos**

Ao receber o instrumento, confirme se você recebeu todos os componentes na lista de verificação da remessa. Todos os componentes devem ser verificados visualmente quanto a arranhões e peças faltantes antes do uso. Todo o conteúdo da remessa deve ser verificado quanto ao seu funcionamento mecânico e elétrico. Se o instrumento estiver defeituoso, entre em contato com seu distribuidor local imediatamente. Guarde o material de envio para posterior inspeção por parte da transportadora e solicitação de seguro.

#### **Mantenha a embalagem para envio futuro**

O instrumento vem com caixas de transporte projetadas especificamente para os componentes. Recomenda-se manter as caixas para envios futuros em caso de necessidade de devolução ou serviço.

#### **Procedimento de notificação e devolução**

Qualquer falta de peças ou defeitos ou qualquer componente danificado (em decorrência da remessa) devem ser comunicados imediatamente ao fornecedor/distribuidor local, juntamente com a nota fiscal, o número de série, e um relatório detalhado do problema. Para obter informações relacionadas a serviços no local, entre em contato com o seu distribuidor local. Se o sistema / componentes tiver(em) que ser devolvido(s) para manutenção, preencha todos os detalhes relacionados aos problemas do produto no **“Relatório de Devolução”** (Return Report) que está anexado a este manual. É muito importante que você descreva todos os fatos conhecidos sobre o problema no relatório de devolução, pois isso ajudará o técnico a entender e resolver o problema de maneira satisfatória. O seu distribuidor local é responsável por coordenar qualquer procedimento de serviço/devolução e formalidades relacionadas.

#### **Armazenamento**

Se você precisar armazenar o instrumento durante um período de tempo, este deve ser armazenado nas condições especificadas na seção de especificações técnicas.



## 2.2 Marcações

Poderá encontrar as seguintes marcações no instrumento:

Símbolo	Explicação
	Peças aplicadas tipo B. Isto é utilizado para peças aplicadas no paciente que requerem apenas proteção elétrica ordinária, por ex., os auriculares.
	Peças aplicadas tipo BF. Isto é utilizado para peças aplicadas no paciente que requerem um elevado grau de proteção elétrica, por ex., elétrodos acoplados do paciente.
	Siga as Instruções para Uso
	A marca CE junto com o símbolo MD indicam que a Interacoustics A/S atende aos requisitos dos Regulamentos de Dispositivos Médicos (UE) 2017/745 Anexo I. A aprovação do sistema de qualidade é efetuada pela TÜV – n.º de identificação: 0123.
	Dispositivo Médico
	Ano de fabrico.
	Fabricante
	Número de série
	Número de referência
	Não reutilize
I	On (Ligado: conexão à rede elétrica).



Símbolo	Explicação
	A equipotencialidade é usada para aterrar as peças de metal, por exemplo a estrutura debaixo de uma cama do paciente. Isto irá reduzir a captação de ruído pelo paciente. Use o cabo de equipotencialidade que está incluído no envio do Eclipse.
	Off (Desligado: desconexão da rede elétrica).
	Mantenha seco
	Faixa de temperatura para transporte e armazenamento
	Limitações quanto à umidade para transporte e armazenamento
	Limitações quanto à pressão atmosférica para transporte e armazenamento
	Marca de registro de ETL
	Logotipo da empresa
	WEEE (diretiva da UE para resíduos de equipamentos elétricos e eletrônicos) Este símbolo indica que o produto não deve ser descartado como resíduo indiferenciado, mas deve ser enviado para coleta seletiva em instalações de recuperação e reciclagem.

Esta etiqueta está localizada na parte traseira do Hardware Eclipse.

**REGISTRO ANVISA** (Anvisa register): 10356020094

**Responsavel Tecnica** (Technical Responsible): MARCELLA VIDAL DE FREITAS DOS SANTOS / CRFa:11944/RJ

**Contatos para assistência:**  
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA

Avenida Doutor Lino de Moraes Leme, 883, Andar 1 e 2 – Vila Paulista - São Paulo – SP – CEP.: 04630-001

Tel: 0800 0249 349



## 2.3 Instalação do Hardware

Ao conectar o Eclipse a fonte de alimentação elétrica e a um computador, as seguintes advertências devem ser observadas:



1. Deve ser evitado todo o contato entre as partes condutivas dos eletrodos ou dos seus conectores, incluindo o eletrodo neutro e outras partes condutivas, incluindo o fio terra.

Entre em contato com seu distribuidor local para comprar um isolador óptico USB se necessário.



1. Evitar qualquer mistura de cabos, por ex. cabos USB/cabos de alimentação, misturados com o eletrodo/cabo do pré-amplificador usado para o sistema EP.

Os diagramas a seguir indicam como assegurar que o Eclipse seja instalado corretamente e que a segurança do paciente seja mantida.

Os diagramas a seguir indicam como assegurar que o Eclipse seja instalado corretamente e que a segurança do paciente seja mantida.

*O Eclipse com o número de série 8507420 ou superior tem recursos integrados de segurança médica na tomada de alimentação, entrada USB e tomada com gatilho de entrada/saída.*

*Você não precisa conectar o transformador de segurança adicional para manter a segurança do paciente. O Eclipse cumpre a norma de segurança IEC 60601-1:2012*

Fig. 1: Eclipse é alimentado por rede elétrica e está conectado com um cabo USB padrão a um laptop operado com bateria ou rede.

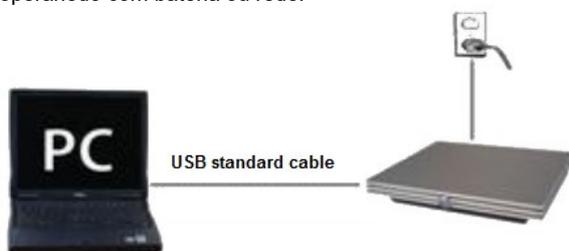


Fig. 2: O Eclipse é alimentado a partir de corrente elétrica e está conectado a um computador através de um cabo USB. O computador pode ser conectado a outros dispositivos e ainda manter a segurança do paciente.



Consulte um especialista em segurança de dispositivos médicos caso tenha dúvidas.



## ATENÇÃO

O plugue de separação da rede elétrica é usado para desconectar a rede elétrica do dispositivo com segurança. Não posicione o instrumento em uma posição em que seja difícil desconectar o plugue da rede elétrica.

### 2.3.1 Realizando o aterramento da cama/cadeira do paciente

O pino da terra situada na parte traseira do Eclipse pode ser utilizada para reduzir o ruído no ambiente do teste durante o teste potencial evocado.

1. Desaperte a porca de saída da ligação à terra a partir da parte traseira do Eclipse.
2. Fixe a extremidade desviada do fio de terra em redor do parafuso de metal e volte a fixar a porca.
3. Fixe o grampo na outra extremidade do fio à cama ou cadeira do paciente utilizada durante os testes potenciais evocados. Certifique-se de que está ligado a uma peça de metal condutora (não pintada) como um parafuso ou porca na cama/cadeira.

Consulte um especialista em segurança de dispositivos médicos caso tenha dúvidas.

### 2.3.2 Painel traseiro do Eclipse



Posição:	Símbolo	Função
1	Alimentação	Liga/desliga
2	Alimentação	Tomada para o cabo elétrico, 100-240V~ 50-60 Hz
3		Conexão para a equipotencialidade, consulte as marcações de capítulo.
4	USB/PC	Plugue para o cabo USB se conectar ao PC
5	Gatilho In/Out	Conector para gerar entrada/saída Por exemplo, testes eABR (implante coclear), etc.
6	Talk Forward (Fala)	Conector para microfone de fala ou microfone ambiente
7	OAE	Conector para a sonda EOA. Observe que a sonda OAE é dedicada a somente um Eclipse! A calibração é armazenada no Eclipse.
8	Responsável pelo paciente	Conector para o botão de resposta do paciente
9	Bone (ósseo)	Conector para condutor de ossos ou fone de ouvido
10	Right (Direita)	Conector para o fone de ouvido direito/fone de ouvido de inserção
11	Left (Esquerda)	Conector para o fone de ouvido esquerdo/fone de ouvido de inserção
12	Pré-amplificador	Conector para pré-amplificador



### 2.3.3 Painel dianteiro do Eclipse



Posição:	Símbolo:	Função:
1	Indicação de corrente	Ligado – luz azul. Desligado - sem luz.

### 2.3.4 Botões de pré-amplificador



O pré-amplificador é utilizado para os módulos ABRIS, EP15, EP25, VEMP, ASSR e Aided. Para obter mais instruções de utilização, leia o capítulo do módulo.

Posição:	Símbolo:	Função:
1	Marcador	Marcador utilizado para determinar a impedância do eletrodo de superfície.
2	LED	Luzes verdes ou vermelhas indicam a impedância dos eletrodos.
3	Botão	Pressione o botão (Imp.) para selecionar o modo de impedância. O botão fica intermitente com uma luz azul quando se encontra neste modo.



## 2.4 Instalação do Software

### 2.4.1 O que deve saber antes de Iniciar a Instalação

1. A Interacoustics não assumirá qualquer garantia em relação à funcionalidade do sistema em caso de instalação de software de terceiros, com a exceção do Banco de Dados OtoAccess® ou Noah 4.10 ou acima.
2. NÃO conecte o hardware do Eclipse ao computador antes de instalar o software!

### AVISO

1. A Interacoustics não assumirá qualquer garantia relativamente à funcionalidade do sistema em caso de instalação de software de terceiros, com a exceção do OtoAccess® ou Noah 4.0., ou edições superiores.

### 2.4.2 Requisitos mínimos do PC

O Eclipse é um dispositivo médico que requer ser utilizado com um PC que cumpre determinadas especificações mínimas.

- Core i5 8ª geração ou melhor
- 16 GB de RAM ou mais
- Unidade de disco rígido com um mínimo de 10 GB de espaço livre (recomenda-se uma Unidade de Estado Sólido (SSD))
- Recomenda-se uma resolução mínima de exibição de 1280x1024 pixels, ou mais
- Gráfico compatível com DirectX 11.x (recomenda-se Intel/NVidia)
- Uma porta USB, versão 1.1 ou superior

**AVISO:** Como parte da proteção de dados, deve-se atender a todos os itens a seguir:

1. Use sistemas operacionais suportados pela Microsoft
2. Os sistemas operacionais devem ser protegidos com patch de segurança
3. Ative a criptografia de banco de dados
4. Use contas de usuários e senhas individuais
5. Proteja o acesso físico e de rede a computadores com armazenamento de dados local
6. Use software atualizado de antivírus, de firewall e de anti-malware
7. Implemente uma política adequada de backup
8. Implemente uma política adequada de retenção de log

### Sistemas Operacionais Suportados

- Microsoft Windows® 10 32-bit e 64-bit
- Microsoft Windows® 11 32-bit e 64-bit

Windows® é uma marca comercial da Microsoft Corporation registada nos Estados Unidos e outros países.

**Importante:** certifique-se de que possui os últimos conjuntos de serviços e atualizações importantes instalados para a versão do Windows® que está a executar.

**OBSERVAÇÃO** Usar sistemas operacionais em que a Microsoft descontinuou o software e o suporte de segurança aumentará o risco de vírus e malware, o que pode resultar em avarias, perda de dados e roubo e uso indevido de dados.

A Interacoustics A/S não poderá ser responsabilizada por seus dados. Alguns produtos da Interacoustics A/S são compatíveis ou podem trabalhar com sistemas operacionais não suportados pela Microsoft. A Interacoustics A/S recomenda que você sempre use sistemas operacionais suportados pela Microsoft cuja segurança seja totalmente mantida.



### 2.4.3 O que necessita:

- 1 USB do software do módulo Eclipse
- 2 Cabo USB
- 3 Hardware Eclipse

Para usar o software em conjunto com um banco de dados (por exemplo, Noah 4 ou Banco de Dados OtoAccess®), confirme se o banco de dados está instalado antes da instalação do pacote de software Eclipse. Siga as instruções de instalação do fabricante fornecidas para instalar a respectiva base de dados.

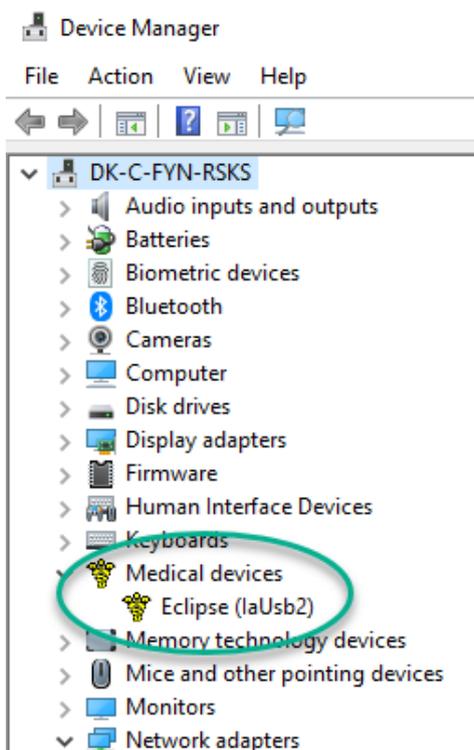
### 2.4.4 Instalação do software

1. Insira o USB de instalação e siga as etapas na tela para instalar o software do módulo Eclipse. Clique em **Iniciar**, em seguida vá até **Meu Computador** e clique duas vezes no drive de USB para visualizar o conteúdo do USB de instalação. Clique duas vezes no arquivo **setup.exe** para iniciar a instalação.
2. Você será guiado através do processo de instalação. Siga as solicitações que aparecem nas caixas de diálogo.
3. Durante a instalação, você poderá ser solicitado a instalar protocolos padrão, fatores de correção, dados normativos, relatório e modelos de impressão ou itens de configuração geral. Aceite essas solicitações para garantir que as definições padrão mais atuais sejam aplicadas.
4. Leia e aceite quaisquer isenções de responsabilidade que aparecem em ordem para instalar o software.
5. A caixa de diálogo de instalação irá indicar quando a instalação for concluída. Clique em **Fechar** para concluir a instalação.
6. Consulte o Manual de Instruções de Uso do Eclipse para configurar o módulo do Eclipse instalado para ser executado no Banco de Dados OtoAccess® ou Noah 4.

### 2.4.5 Instalação do driver

Agora que o software do módulo Eclipse está instalado, você deve instalar o driver para o Eclipse.

1. Conecte o Eclipse através de uma conexão USB com o PC seguindo os requisitos de segurança descritos nas seções anteriores e ligue o Eclipse.
2. O sistema irá detectar automaticamente o novo hardware e uma janela pop-up irá aparecer na barra de tarefas ao lado do relógio indicando que o driver está instalado e o hardware está pronto para uso.
3. Para verificar se o driver foi instalado corretamente, acesse o **Gerenciador de Dispositivos** e verifique se o Eclipse aparece em Dispositivos Médicos.



#### 2.4.6 Restaurar as definições predefinidas de fábrica no software

Siga as instruções de instalação de software utilizando o USB de instalação do módulo Eclipse relevante de forma a restaurar os protocolos predefinidos de fábrica. Não necessita desinstalar o software antes de fazer isto.

#### 2.4.7 Instalação de um conjunto de idiomas

A seguir à instalação do módulo de software Eclipse, poderá instalar um conjunto de idiomas para alterar o idioma português para outro idioma.

Insira o USB de instalação e siga os passos do ecrã para instalar o software do módulo Eclipse. Caso o procedimento de instalação não se inicie automaticamente, clique em “Iniciar” e depois escolha “O Meu Computador”, a seguir clique na drive do USB para visualizar o conteúdo do USB de instalação. Clique duas vezes sobre o ficheiro “setup.exe” para iniciar a instalação.

Os idiomas seguintes estão disponíveis no USB do conjunto de idiomas para cada um dos respetivos módulos do Eclipse:

EP15	EP25	VEMP	ASSR	ABRIS	DPOAE	TEOAE
Alemão						
Francês						
Espanhol						
Italiano						
Russo						
Polaco						
Português						
Chinês						
Japonês						
Turco						
Coreano	Coreano	Coreano			Coreano	Coreano
Letônio	Letônio	Letônio				



<b>EP15</b>	<b>EP25</b>	<b>VEMP</b>	<b>ASSR</b>	<b>ABRIS</b>	<b>DPOAE</b>	<b>TEOAE</b>
Eslovaco Ucraniano Grego Sueco Tcheco	Eslovaco Ucraniano Grego Sueco Tcheco	Eslovaco Ucraniano Grego Sueco Tcheco				



## 2.5 Estação de leitura

Os módulos do software Eclipse transformam-se automaticamente numa estação de leitura caso o programa seja iniciado sem qualquer chave de licença válida ou se não houver hardware ligado. Quando o sistema se encontra no modo de estação de leitura, não é possível efetuar quaisquer gravações. Contudo, ainda é possível visualizar e editar as gravações guardadas,

## 2.6 Licença

Cada módulo de software Eclipse e, em alguns casos, os testes dentro de um módulo encontram-se licenciados. Se desejar adicionar módulos ou testes adicionais no seu sistema, contacte o seu distribuidor e informe-o do número de série do Eclipse, o número de série DSP e a sua atual chave de licença para este instrumento.

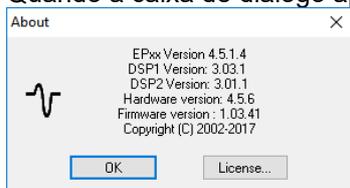
### 2.6.1 Número de série do Eclipse

O número de série do hardware Eclipse está localizado no lado inferior do instrumento.

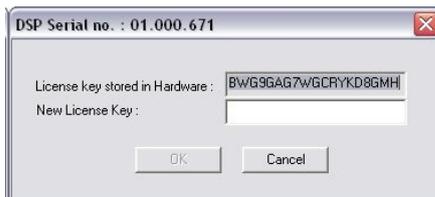
### 2.6.2 Número de série DSP e Chave de licença

O número de série DSP e chave de licença para o módulo relevante podem ser acedidos através do software.

1. Proceda ao lançamento do módulo de software relevante e clique em **Help (Ajuda) | About (Acerca de)** a partir do menu principal.
2. Quando a caixa de diálogo aparecer, clique no botão **License (Licença)**.



3. A caixa de diálogo da licença contém o número de série DSP no título, a chave de licença previamente armazenada e um campo onde pode introduzir a uma nova chave de licença do seu distribuidor.



O botão **OK** fica ativo quando o campo da chave de licença estiver preenchido.

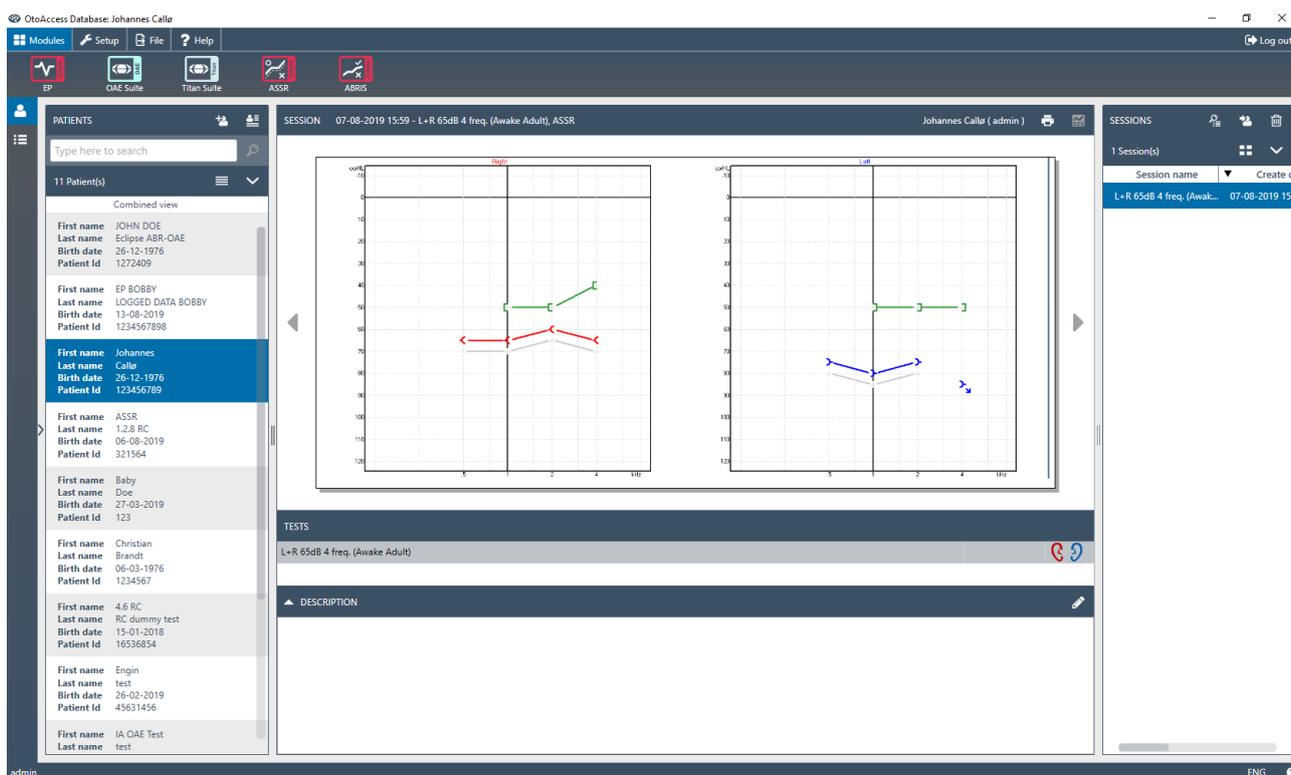


## 2.7 Arranque a partir do Banco de Dados OtoAccess®

Certifique-se de que o Eclipse se encontra ligado antes de abrir o módulo de software. Se o hardware não for detetado, o módulo Eclipse selecionado pode ser aberto, mas o teste não pode começar até o hardware ser detetado.

Para iniciar a partir do Banco de Dados OtoAccess®:

1. Abra o Banco de Dados OtoAccess®
2. Selecione o paciente com o qual deseja trabalhar selecionando-o em azul
3. Caso o paciente ainda não se encontre listado:
  - pressione o ícone **Adicionar novo paciente**.
  - preencha no mínimo os campos obrigatórios marcados com uma seta.
  - salve os detalhes do paciente pressionando o ícone **Salvar ícone**.
4. Clique duas vezes no módulo desejado para iniciar o teste.



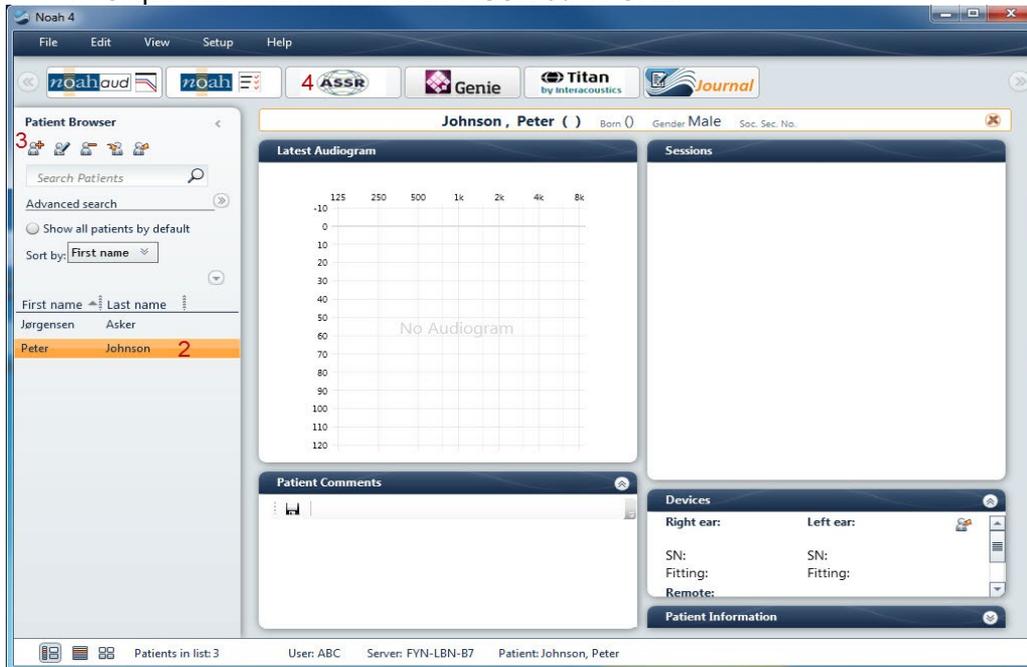
### 2.7.1 Configuração do módulo no Banco de Dados OtoAccess®

Ao trabalhar com o Banco de Dados OtoAccess®, consulte as instruções de uso do banco de dados.



## 2.8 Arranque a partir do Noah (apenas ASSR ou IA OAE suite)

1. Abra o Noah.
2. Selecione o paciente com o qual deseja trabalhar selecionando-o em laranja.
3. Caso o paciente ainda não se encontre listado:
  - prima o botão **Add a New Patient (Adicionar um novo paciente)**
  - preencha os campos necessários
  - guarde os detalhes de paciente premindo o botão **OK**.
4. Clique duas vezes no módulo **ASSR ou IA OAE**.



Para obter mais instruções sobre como trabalhar com a base de dados Noah, consulte o manual de funcionamento do Noah.



### 3 Instruções de funcionamento do EP15/EP25



1. Todo o contacto entre as peças condutoras de eléctrodos ou seus conectores, incluindo o eléctrodo neutro e outras peças condutoras, incluindo a terra, deve ser evitado.
2. Verifique a configuração antes de gravar e verifique se será utilizado o tipo correto de estímulo sonoro, nível, filtragem e janela de gravação, pois outra pessoa/operador poderá ter alterado/apagado as definições de protocolo. Durante a gravação, os parâmetros de estímulo podem ser vistos na interface do utilizador.
3. Se o sistema não tiver sido utilizado durante algum tempo, o operador deverá inspecionar os transdutores (por ex., verifique se a tubagem do fone de inserção em silicone apresenta fissuras) e os eléctrodos (por ex., verifique a data de validade dos eléctrodos descartáveis, verifique se os cabos apresentam danos) para verificar se o sistema está pronto para iniciar os testes e oferecer resultados concretos.
4. Deve utilizar apenas gel de eléctrodos para eletroencefalografias. Siga as instruções do fabricante quanto ao uso do gel.
5. A presença de tinido, hiperacusia ou outros ruídos sensíveis ou altos podem inviabilizar o teste quando são utilizados estímulos de elevada densidade.

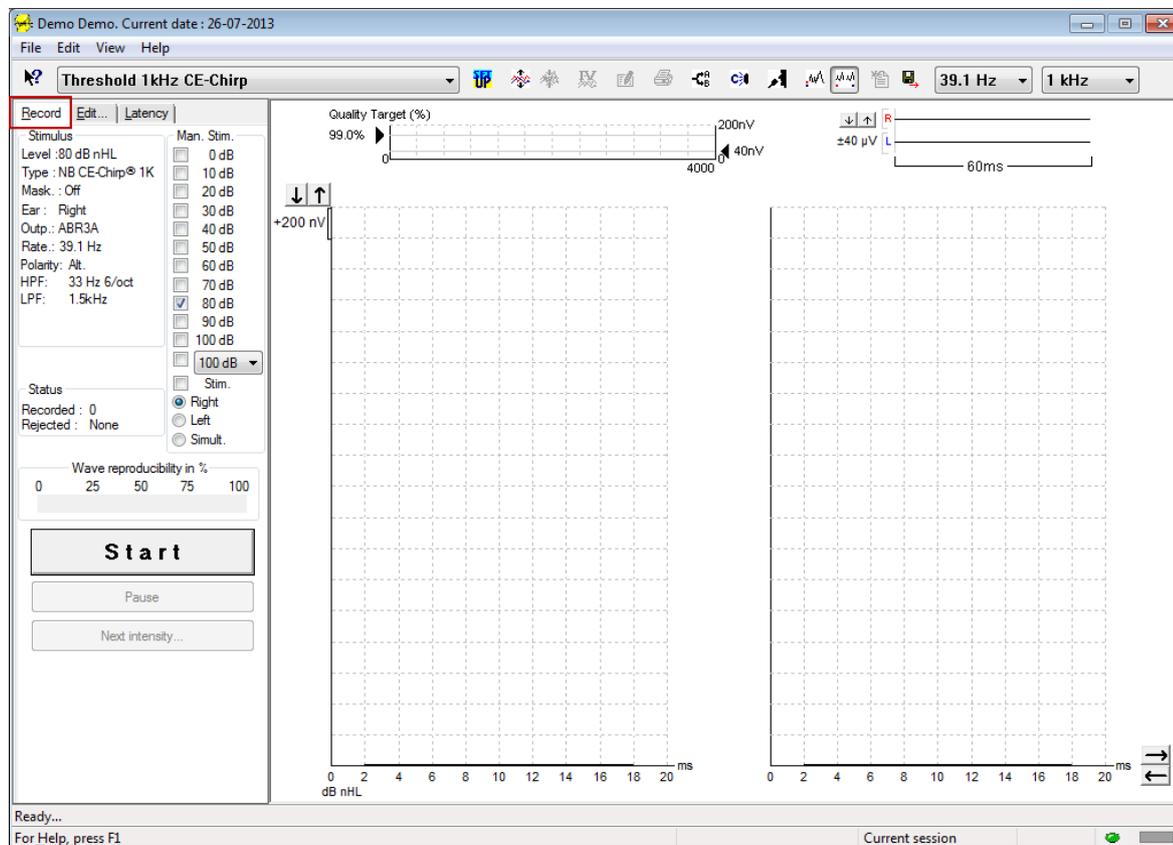
#### AVISO

1. O sistema Eclipse consiste de uma placa de entrada de 2 canais que permite ao utilizador criar medições para ambos os ouvidos sem trocar os eléctrodos.
2. No caso de os músculos do paciente estarem tensos, particularmente na região do pescoço, nuca e ombros, a qualidade das gravações pode ser pobre ou completamente rejeitada. Poderá ser necessário aconselhar novamente o paciente a descontrair-se e depois continuar o teste quando os músculos tiverem relaxados. Este conselho não se aplica aos testes VEMP (potencial miogénico evocado vestibular) nos quais o paciente deve tensionar os músculos específicos.
3. Os filtros digitais do sistema EP podem ajudar o operador a filtrar um sinal indesejado até uma determinada extensão.
4. O operador pode beneficiar da visualização da barra EEG bruto e da modificação dos filtros do pré-amplificador localizados na configuração de protocolos automática para melhorar a qualidade da medição. Os filtros podem ser modificados antes de ou durante uma gravação.



### 3.1 Separador "Record" (Gravar)

A secção que se segue descreve os elementos do separador **Record (Gravar)**. Algumas funções também estarão disponíveis no separador **Edit (Editar)**.



#### 3.1.1 Elementos do menu principal

**File Edit View Help**

**File (Ficheiro)** oferece acesso a **System setup (Configuração do sistema)**, **Print all pages (Imprimir todas as páginas)**, **Print preview (Pré-visualização de impressão)**, **Print setup (Configuração de impressão)** e **Exit (Sair)**.

**Edit (Editar)** oferece acesso a **Delete waveform marker (Apagar marcador em forma de onda)** e a **Delete waveform markers on all curves (Apagar os marcadores em forma de onda em todas as curvas)**.

1. Selecione **Delete waveform marker (Apagar marcador em forma de onda)** para apagar um marcador em forma de onda específico na curva selecionada.
2. Selecione **Delete waveform markers on all curves (Apagar marcadores em forma de curva em todas as curvas)** para apagar todos os marcadores em forma de onda na curva selecionada.

**View (Visualizar)** oferece acesso a opções de apresentação da forma de onda.

1. Selecione **Left (Esquerdo)** para visualizar no ecrã apenas as curvas gravadas do ouvido esquerdo (Alt+V + L).
2. Selecione **Right (Direito)** para visualizar no ecrã apenas as curvas gravadas do ouvido direito (Alt+V + R).
3. Selecione **Both L & R (Ambos)** para visualizar as curvas gravadas do ouvido esquerdo e direito (Alt+V + B).
4. Selecione **Show cursor (Apresentar cursor)** para ativar a função do cursor.



**Help (Ajuda)** oferece acesso a **Help topics (Tópicos de ajuda)** e **About... (Acerca de...)**.

1. Selecione **Help Topics (Tópicos de ajuda)** para obter uma lista extensiva de tópicos de ajuda a partir do manual de funcionamento.
2. Selecione **About... (Acerca de...)** para aceder a informação sobre o número de versão do Software, DSP1, DSP2, versão do Hardware e versão do Firmware.

### 3.1.2 Ajuda eletrónica



Clique no ícone "Electronic Help" (Ajuda eletrónica) e a seguinte aponte para/clique sobre um elemento sobre o qual deseja informação. Se a ajuda sensível ao contexto estiver disponível, abrir-se-á uma janela para oferecer a informação relevante.

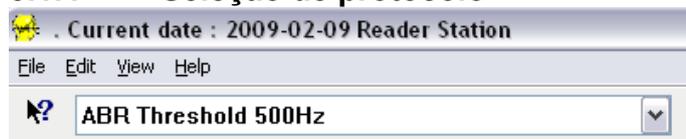
Utilize o ícone  dentro das janelas de diálogo.

### 3.1.3 Visualização das sessões históricas

Utilize as teclas PgUp (Subir a página) e PgDn (Descer a página) do teclado para passar entre as sessões históricas.

Quando uma sessão específica for aberta a partir da base de dados, a função PgUp/PgDn não se encontra disponível.

### 3.1.4 Seleção de protocolo



Selecione um "Test Protocol" (Protocolo de teste) a partir do menu de arraste.

### 3.1.5 Configuração temporária



O ícone "Temporary Setup" (Configuração temporária) permite efetuar alterações temporárias junto do protocolo selecionado. As alterações são apenas aplicáveis à sessão de testes atual. Os protocolos modificados apresentam um asterisco (\*) junto do nome do protocolo.

### 3.1.6 Readaptação de curvas



Clique no ícone "Rearrange Curves" (Readaptação de curvas) para apresentar as curvas com uma distância igual entre si.

### 3.1.7 Agrupar formas de onda



O ícone "Group Waveforms" (Agrupar formas de onda) agrupa automaticamente formas de onda com parâmetros idênticos (por ex., níveis de estímulo) uns sobre os outros. As formas de onda devem ter parâmetros idênticos para se agruparem em conjunto.



### 3.1.8 Relatórios



O ícone "Report" (Relatórios) abre o editor de relatórios para selecionar um modelo de relatório pré-escrito ou para editar ou criar um novo relatório para a sessão selecionada.

### 3.1.9 Impressão



O ícone "Print" (Imprimir) imprime o relatório da sessão selecionada. O número de páginas impressas pode variar de acordo com a seleção feita em **Printer layout setup (Configuração da disposição da impressora)**.

### 3.1.10 Apresentação das curvas A-B



O ícone "A-B Curve" (Curva A-B) apresenta as curvas A e B para a forma de onda selecionada. Com um estímulo de polaridade alternada, a curva A detém todos os registros de rarefação e a curva B detém todos os registros de condensação.

### 3.1.11 Apresentação de contra curva



O ícone "Contra curve" apresenta a forma de onda contralateral para a forma de onda selecionada.

### 3.1.12 Talk Forward (“Falar para o paciente”)



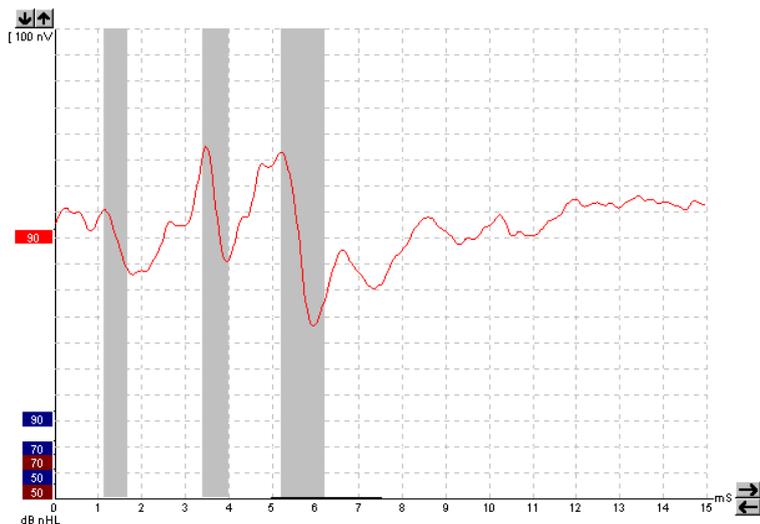
O ícone "Talk Forward" (“Falar para o paciente”) ativa a função de encaminhamento de discurso. O teste é interrompido quando a função é ativada. A opção de Talk Forward (“falar para o paciente”) não se encontra disponível no separador "Edit" (Editar).

### 3.1.13 Apresentação de curva individual



O ícone "Single Curve" (Curva individual) apresenta apenas a curva selecionada no ecrã com vista ecrã singular para uma avaliação visual mais fácil. Visualize as outras curvas gravadas utilizando a tecla de separador ou clicando duas vezes no marcador da curva oculta com o rato. Clique no ícone uma segunda vez para visualizar todas as curvas gravadas com vista de ecrã singular.

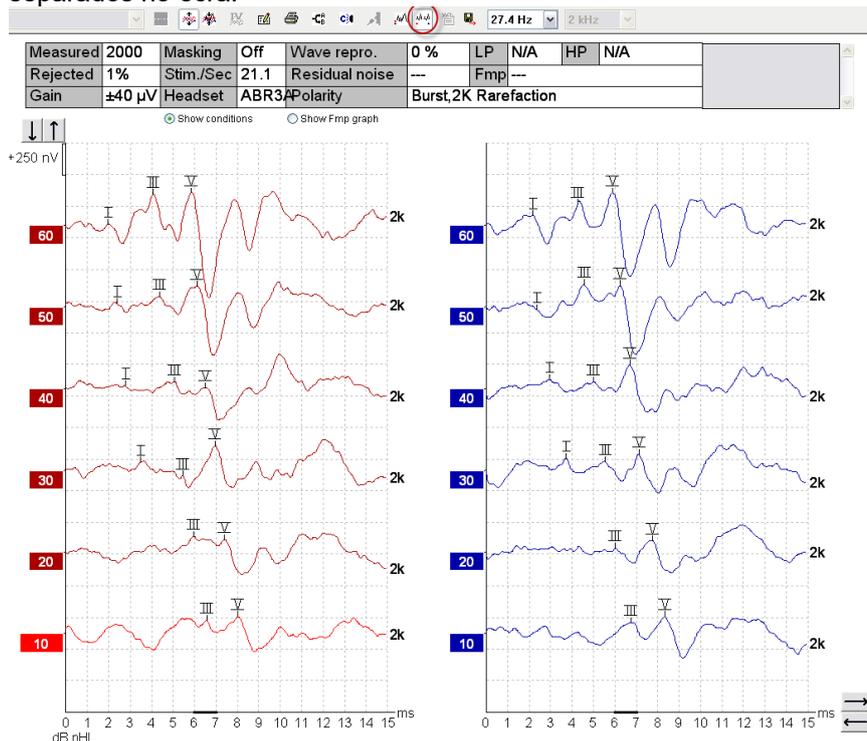
No modo de curva individual, os âmbitos de latência também podem ser apresentados para a curva selecionada, se forem selecionados na configuração.



### 3.1.14 Apresentação de ecrã dividido



A função "Split Screen" (Ecrã dividido) apresenta as formas de onda à Direita e à Esquerda em lado separados no ecrã.



### 3.1.15 Guardar e Criar novo



O ícone "Save & New" (Guardar e criar novo) guarda a sessão de teste atual e permite iniciar uma nova sessão sem encerrar o software. Se não forem gravados quaisquer dados, a sessão não será guardada. Ao editar uma sessão história, a data da sessão permanece inalterada na base de dados, visto que isto se refere sempre à data da gravação.



### 3.1.16 Adicionar à sessão atual



Adicionar à sessão atual possibilita que um protocolo idêntico com dados de sessão seja importado para a sessão atual, o que permite retomar testes de dias anteriores.

### 3.1.17 Guardar e Sair



O ícone "Save & Exit" (Guardar e Sair) grava a sessão de teste atual e encerra o software. Se não forem gravados quaisquer dados, a sessão não será guardada

Ao editar uma sessão história, a data da sessão permanece inalterada na base de dados, visto que isto se refere sempre à data da gravação.

Para sair sem guardar, clique sobre o "X" vermelho no canto superior direito do ecrã.

### 3.1.18 Seleção de taxa de estímulo

39.1 Hz ▾

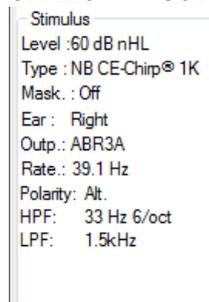
Selecione uma taxa de estímulo diferente a partir do menu de arraste.

### 3.1.19 Seleção de frequência

1 kHz ▾

Selecione uma frequência de estímulo diferente a partir do menu de arraste.

### 3.1.20 Janela de estímulo



A janela "Stimulus" (Estímulo) apresenta os parâmetros de estímulo para a curva que está a ser gravada – "Stimulus level" (Nível de estímulo), "Stimulus type" (Tipo de estímulo), "Masking on or off" (Mascaragem ligada ou desligada), "Test ear" (Ouvido de teste), "Transducer" (Transdutor), "Stimulus rate" (Taxa de estímulo), "Stimulus polarity" (Polaridade de estímulo), a definição de "High Pass Filter" (Filtro de passagem) e de "Low Pass Filter" (Filtro de baixa passagem).



### 3.1.21 Janela de estímulo manual

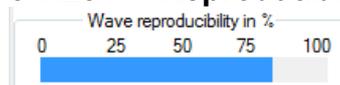
A partir da janela "Manual Stimulus" (Estímulo manual) pode disponibilizar das seguintes opções:

1. "Stimulus intensity" (Intensidade de estímulo) – Deve selecionar uma intensidade de estímulo antes de iniciar um teste, exceto o protocolo selecionado seja um protocolo automático com um estímulo predefinido. O botão "Start" (Arranque) não estará ativo se não for selecionada qualquer intensidade de estímulo. Antes e durante a gravação, pode selecionar mais de uma intensidade. A mais elevada intensidade será apresentada em primeiro lugar. Utilize o botão "Next Intensity" (Intensidade seguinte) para passar à intensidade seguinte sem interromper o teste.
2. Estimular (Stim.) – "Stimulate" (Estimular) apresenta o estímulo na intensidade selecionada para o paciente antes de iniciar o teste. Esta opção é útil ao utilizar o EEG Avançado.
3. "Test ear" (Ouvido de teste) – Selecione "Right" (Direito), "Left" (Esquerdo) ou "Simultaneous" (Simultâneo). Ao selecionar a opção Simultâneo, é apresentada no ecrã uma forma de onda individual combinada em preto.

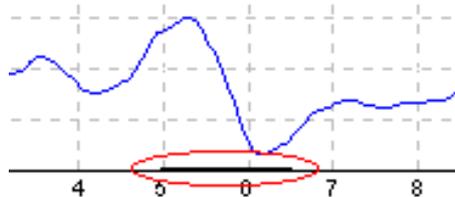
### 3.1.22 Janela de estado

A janela "Status" (Estado) apresenta o número de registos efetivados (aceites) em conjunto com o número de registos rejeitados sob a forma de percentagem.

### 3.1.23 Reprodutibilidade de forma de onda



Durante o teste, as respostas são alocadas alternadamente ao regulador A e ao regulador B (ver "Apresentação de curvas A-B"). O indicador de reprodutibilidade da forma de onda apresenta um cálculo automático da correlação (similaridade) entre as duas curvas dentro de um intervalo de tempo específico indicado pela linha preta em negrito na escala temporal.



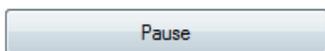
O intervalo temporal de cálculo de reprodutibilidade da forma de onda pode ser ajustado (horizonte temporal/de posição) na configuração de protocolo ou bastando arrastar a linha preta em negrito de cada extremidade, ou selecionando-a com o rato e fazendo-a deslizar para trás e para a frente em conjunto com o horizonte temporal. A reprodutibilidade da onda será recalculada imediatamente de acordo com o novo horizonte/posição temporal.

### 3.1.24 Iniciar/Parar

Os botões "Start" (Iniciar) e "Stop" (Parar) são utilizados para iniciar e parar a medição. O botão "Start" (Iniciar) passa ao botão "Stop" (Parar) quando se inicia uma gravação.

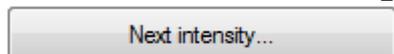


### 3.1.25 Pausa



A opção Pause (Pausa) é ativada após o início do teste. É permitido interromper o teste. O estímulo continua a ser apresentado, mas não ocorre qualquer medição.

### 3.1.26 Intensidade seguinte



Utilize o botão "Next Intensity" (Intensidade seguinte) para iniciar o teste da intensidade seguinte selecionada na janela "Manual Stimulus" (Estímulo manual).

### 3.1.27 Gráfico de Fmp e Ruído residual

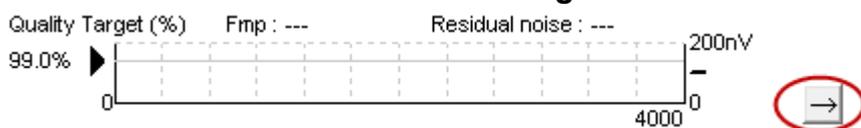


O "Fmp & Residual Noise Graph" (Gráfico de Fmp e Ruído residual) oferece informação acerca da qualidade da curva selecionada.

1. O "Quality Target" (Alvo de qualidade) (%) (por ex., 99.0%) e a linha cinzenta horizontal estendida a partir da seta preta indicam a qualidade de resposta alvo e estão relacionados com o valor Fmp. O objetivo visa que a curva Fmp atinja a linha cinzenta horizontal.
2. O valor Fmp é calculado e apresentado durante o teste, e encontra-se disponível para as curvas selecionadas após o teste.
3. A curva Fmp (quer seja em vermelho ou azul, dependendo do ouvido de teste) indica o desenvolvimento da confiança de resposta durante o decorrer do teste.
4. A seta preta e o valor em nV (por ex., 40nV) indicam o alvo do ruído residual.
5. O valor do ruído residual é calculado e apresentado durante o teste, e encontra-se disponível para as curvas selecionadas após o teste.
6. A "Residual Noise Curve" (Curva de ruído residual) (em preto) indica a alteração do nível de ruído residual durante o decorrer do teste.
7. O número de registos selecionados para teste é aqui indicado.

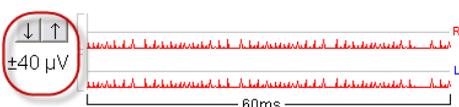
A eficiência do método utilizado para determinar o nível ruído residual é descrita no seguinte artigo: Elberling, C., & Don, M. (1984). Estimativa de qualidade da média de respostas do tronco cerebral auditivo. *Scand Audiol*, 13, 187-197.

### 3.1.28 Aumento do número de registos/médias



Clique sobre a seta junto do Gráfico Fmp e Ruído residual para alargar o número de registos durante o teste.

### 3.1.29 EEG bruto





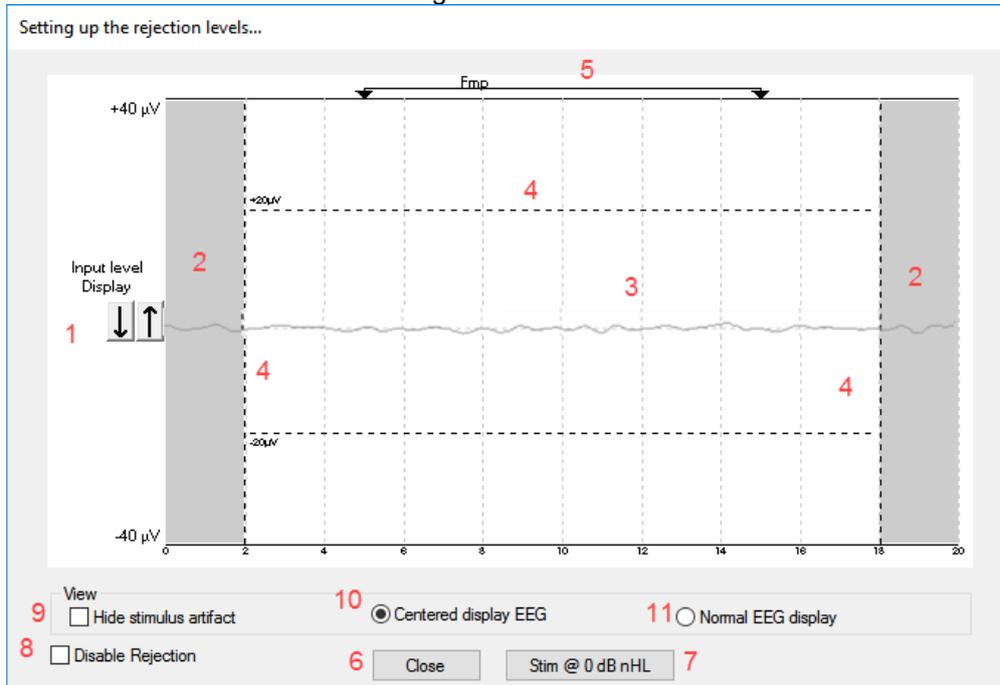
O gráfico "Raw EEG" (EEG bruto) indica o EEG bruto constante. Quando as curvas são pretas, o EEG bruto encontra-se dentro do nível de rejeição estabelecido. Quando as curvas passam a vermelho, a resposta registada será rejeitada visto que o EEG bruto excede os limites de rejeição estabelecidos.

O nível de rejeição pode ser ajustado ao clicar sobre as setas à esquerda da curva EEG bruto. As setas estão ocultas durante o teste e o nível de rejeição não pode ser alterado a partir daqui.

### 3.1.30 EEG Avançado

Clique duas vezes no gráfico "Raw EEG" (EEG bruto) para abrir o gráfico "Advanced EEG" (EEG avançado).

1. Ajuste o visor do nível de rejeição utilizando as setas.
2. A área cinzenta indica a área onde a rejeição foi desativada.
3. A área branca indica a área onde a rejeição pode ocorrer.
4. Arraste as linhas horizontais pontilhadas para especificar o pico a pico do sinal eletroencefalográfico antes que ocorra a rejeição.
5. Indica o âmbito sobre o qual o Fmp é calculado. A rejeição não pode ser desativada dentro deste âmbito de cálculo.
6. Clique em **Close (Fechar)** para fechar a janela de EEG Avançado.
7. Para ativar o estímulo clique em **Stim @ 0 dB nHL**, ou pressione um nível diferente no lado esquerdo do painel de controle.
8. Para desativar completamente a rejeição
9. Oculte a interferência do estímulo, quando a linha preta mais grossa aparecer no início da forma de onda. Altere a sincronização usando o mouse para arrastar a borda das linhas. Isso oculta a interferência do estímulo, mostra uma linha plana e grandes interferências podem ser ocultadas, por exemplo.
10. Coloque o eletroencefalograma centralizado na linha de base 0uV.
11. Mostre o visor do eletroencefalograma normal.

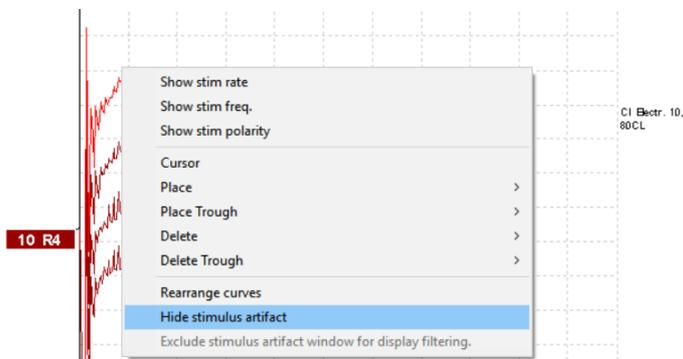




### 3.1.31 Ocultar artefato de estímulo

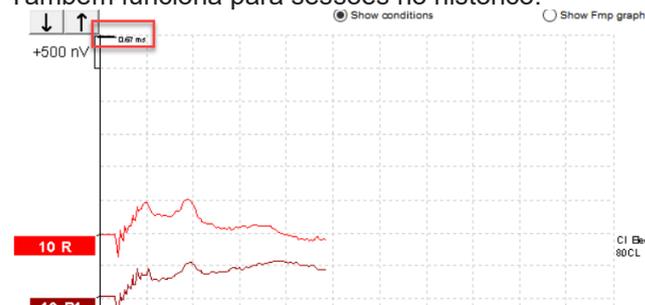
Use a opção “Ocultar a interferência do estímulo” na forma de onda coletada como segue:

1. Clique com o botão direito do mouse no gráfico e escolha “Ocultar a interferência do estímulo”.

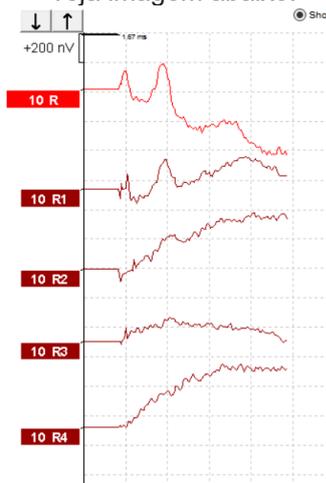


2. Na parte superior do gráfico (ver imagem abaixo) uma pequena linha preta aparece com a sincronização real da interferência (todas as formas de ondas juntas).
3. Aponte com o mouse para o fim da linha preta; o símbolo do mouse mudará para o modo de edição pelo usuário; clique e arraste a linha para menos ou para mais para ocultar a função de interferência do estímulo.

Também funciona para sessões no histórico.



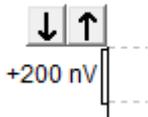
4. Por exemplo, isso ajuda a remover grandes interferências perturbadoras indesejadas decorrentes de estimuladores de BC ou CI.
5. Também é útil em gravações eABR, facilitando a visualização com a interferência grande oculta, veja imagem abaixo.



Clique com o botão direito do mouse e escolha “Ocultar a interferência do estímulo” para desativar o recurso novamente, se necessário.

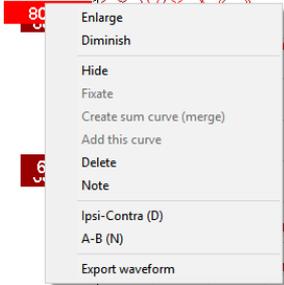


### 3.1.32 Apresentação de ganho



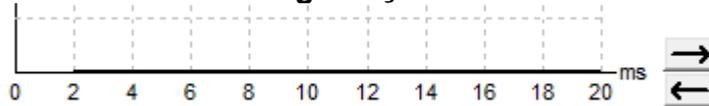
Altere o "Display Gain" (Apresentar ganho) de todas as curvas utilizando os botões com setas à esquerda da área de gravação.

Alternativamente, utilize as teclas das setas ascendentes e descendentes do teclado.



Altere a opção "Display Gain" (Apresentar ganho) para uma curva individual clicando com o lado direito sobre o marcador da forma de onda selecionada e selecionando a opção "Enlarge" (Aumentar) ou "Diminish" (Diminuir). Alternativamente, utilize Ctrl + a tecla da seta ascendente ou descendente do teclado para a forma de onda selecionada.

### 3.1.33 Janela de gravação



Edite a "Recording Window" (Janela de gravação) utilizando as teclas de seta do lado direito do gráfico.

### 3.1.34 Seleção de uma forma de onda



Clique duas vezes no marcador da forma de onda para selecioná-la. Alternativamente, utilize a tecla do separador ou Shift + Tecla do separador para passar de uma forma de onda para a outra.

### 3.1.35 Movimentação de uma curva individual



Clique no marcador da forma de onda para arrastar a curva para cima e para baixo.

### 3.1.36 Apresentação de curvas diferenciais

Clique com o lado direito no marcador da forma de onda selecionada para apresentar as formas de onda diferenciais A menos B (A-B) ou Ipsi menos Contra (Ipsi-Contra).



### 3.1.37 Incluindo uma nota na forma de onda

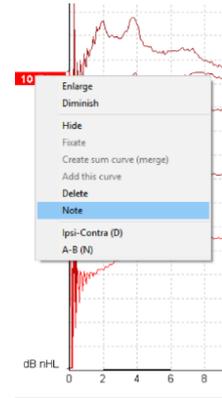
Clique com o botão direito do mouse sobre a alça da curva e selecione a opção "Nota"

Digite a nota/comentário para a forma de onda.

A nota deve ter um máximo de 20 caracteres, para dar espaço para as alças de intensidade da esquerda na tela dividida.

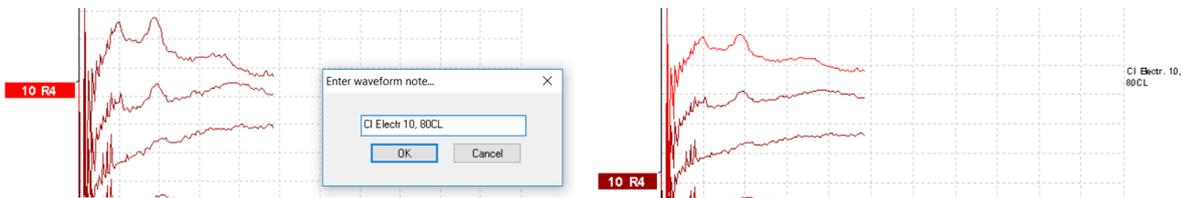
Por exemplo, em relação ao eABR, no CI o eletrodo número 10 está estimulado com uma corrente de nível 80.

Isso aparece ao lado da forma de onda e está incluído na impressão.



As notas podem ser alteradas mais tarde na sessão do histórico, se necessário.

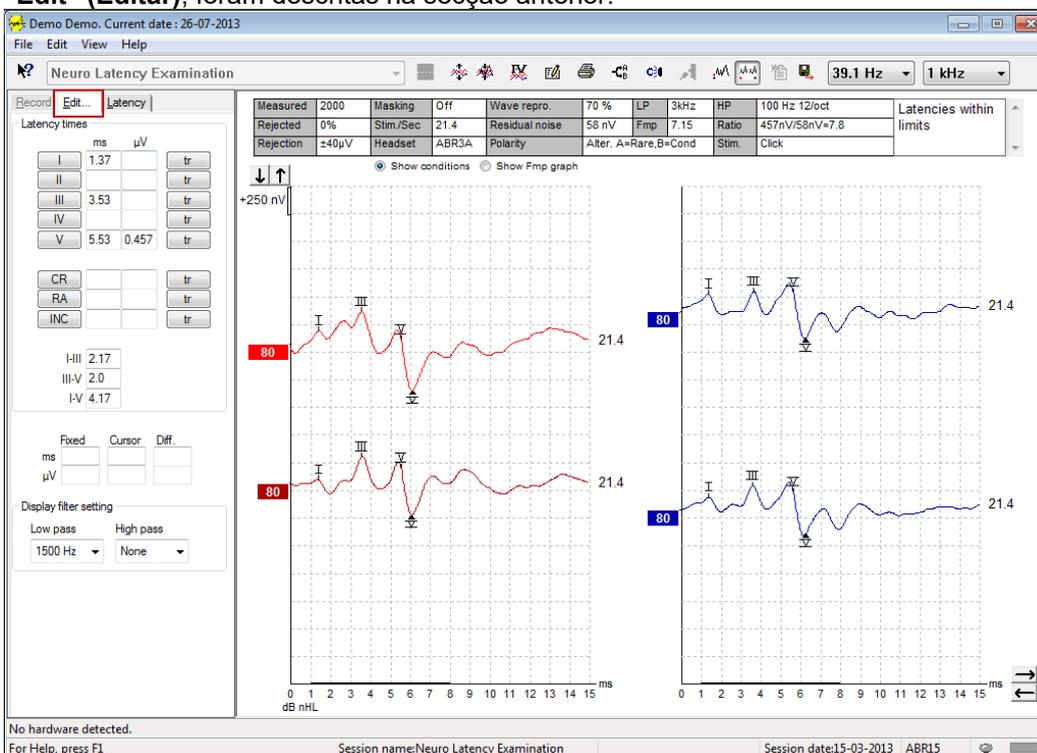
Outras boas notas também podem ser "grampeadas", por exemplo, em testes de microfonia coclear.



### 3.1.38 Separador "Edit" (Editar)

A secção que se segue descreve os elementos do separador **Edit (Editar)**.

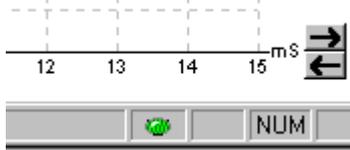
As formas de onda completas podem ser editadas enquanto outra medição se encontra em progresso ou depois de o teste ter terminado. As funções disponíveis no separador **"Record" (Gravar)** e no separador **"Edit" (Editar)**, foram descritas na secção anterior.





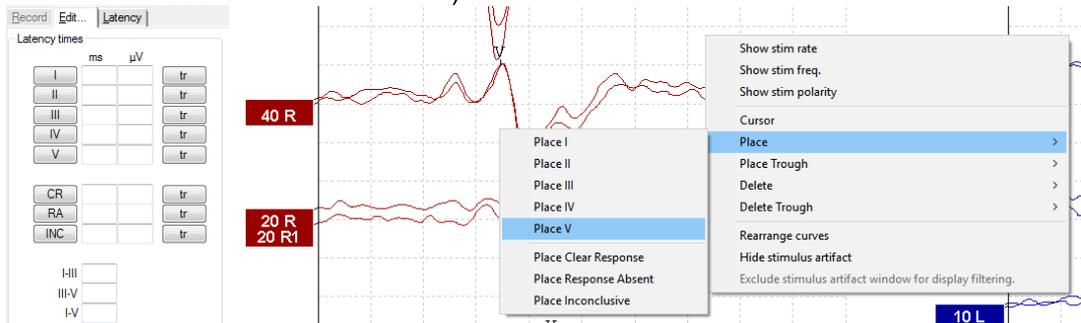
### 3.1.39 Monitorização de rejeição

Continue a monitorizar a situação de rejeição observando a pequena luz oval na parte inferior do ecrã. A luz verde indica que não houve rejeição, enquanto a luz vermelha indica rejeição.



### 3.1.40 Alocação de marcadores em forma de onda

Os botões de marcadores apresentam os marcadores relevantes para o tipo de teste selecionado. Apenas as ondas de forma completadas podem ser marcadas. A forma de onda deve ser selecionada (clique duas vezes no marcador da forma de onda) antes de alocar os marcadores da forma de onda.



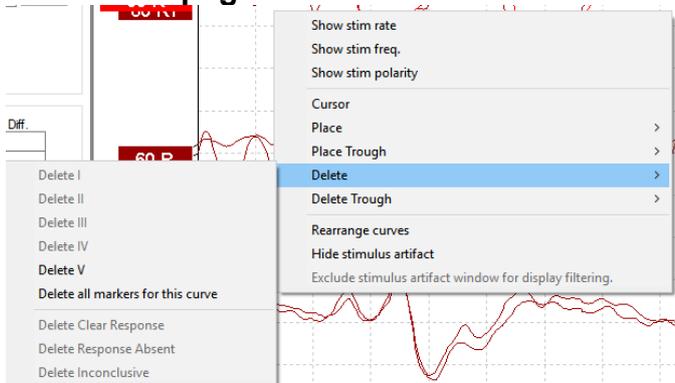
As formas de onda podem ser marcadas em três formas diferentes.

1. Clique no botão do marcador (por ex., I, II, III, IV, V) e, a seguir, clique na curva onde deseja alocar o marcador.
2. Prima o número do marcador (por ex., 1, 2, 3, 4, 5) no teclado, a seguir use as teclas de setas, Ctrl + teclas de setas ou o rato para mover o cursor até à posição desejada. Prima o botão "Enter" ou clique com o lado esquerdo do rato para alocar o marcador. Utilizando Ctrl + teclas de setas moverá o curso de um pico para o outro.
3. Clique com o lado direito sobre a forma de onda para selecionar e alocar os marcadores.

Os valores ms e  $\mu\text{V}$  correspondentes serão apresentados nas caixas junto dos Marcadores de formas de onda. Os valores de interlatência também serão calculados após a alocação dos marcadores necessários.

O SN10 (Marcador de passagem V em onda) deve ser alocado para o cálculo do sinal da forma de onda para a razão de ruído na tabela de Condições de curvas gravadas.

### 3.1.41 Apagar marcadores em forma de onda



Apague os marcadores em forma de onda clicando sobre a forma de onda selecionada e seguindo as opções para apagar.



### 3.1.42 Sugerir marcadores em forma de onda



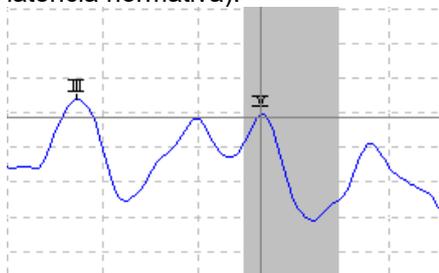
Esta opção está apenas disponível quando não estiver a ser efetuada qualquer gravação.

Clique no ícone "Suggest Waveform Markers" (Sugerir marcadores em forma de onda" para alocar automaticamente marcadores em forma de onda no pico mais dominante dentro dos âmbitos de latência normativa para os quais existem dados de latência normativa.

**Tenha em atenção que esta é apenas uma ferramenta sugestiva e os marcadores em forma de onda podem ser alocados afastados da posição correta (por ex., onde o pico atual cai fora do âmbito de latência normativa ou onde não haja qualquer resposta)! Não deverão ser efetuadas quaisquer avaliações clínicas unicamente com base nos marcadores em forma de onda sugeridos.**

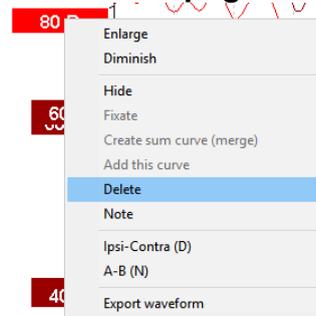
### 3.1.43 Dados de latência normativa

Os dados normativos serão apresentados no ecrã para cada curva selecionada durante a alocação dos marcadores em forma de onda (quando estiverem ativos na configuração e quando existirem dados de latência normativa).



Os dados do género e idade das pessoas em causa são retirados da base de dados para apresentar a seleção dos dados de latência normativa correspondentes.

### 3.1.44 Apagar curvas individuais



Clique com o lado direito no marcador da curva para apagar a curva. **Isto apagará a curva de forma permanente!**

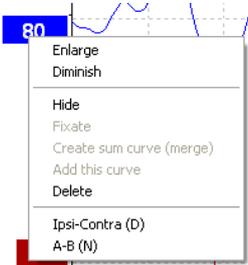


### 3.1.45 Aumentar/Diminuir as curvas individuais



Altere a opção "Display Gain" (Apresentar ganho) para uma curva individual clicando com o lado direito do marcador da forma de onda selecionada e selecionando a opção "Enlarge" (Aumentar) ou "Diminish" (Diminuir). Alternativamente, utilize Ctrl + a tecla da seta ascendente ou descendente do teclado para a forma de onda selecionada.

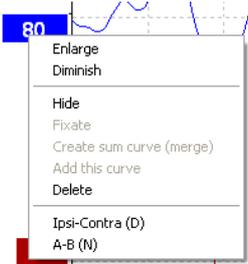
### 3.1.46 Ocultar curvas individuais



Clique com o lado direito no marcador da curva para selecionar "Hide" (Ocultar). Isto irá ocultar a curva de forma temporária.

O marcador permanecerá visível de forma a indicar a presença da curva oculta. Clique com o lado direito sobre o marcador da curva oculta para apresentar a curva.

### 3.1.47 Fixar curvas individuais/Comparar com uma sessão histórica



Clique com o lado direito no marcador da curva para fixar a curva ao ecrã. A(s) curva(s) fixa(s) pode(m) ser comparada(s) com sessões anteriores que são empurradas para a frente premindo as teclas PgUp (Página para cima) ou PgDn (Página para baixo) no teclado.

Esta função encontra-se apenas disponível se acabou de gravar o teste ou ao entrar no software em modo de novo teste. Não se encontra disponível caso entre no modo de edição diretamente a partir da base de dados.

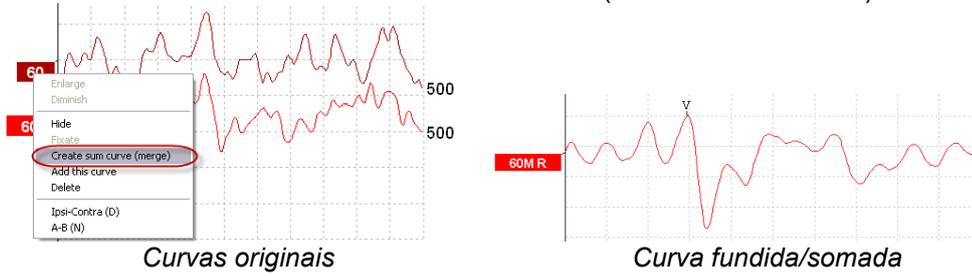
### 3.1.48 Fusão de curvas (Criar uma curva somada)

As curvas da mesma intensidade, tipo de estímulo e ouvido podem ser fundidas de forma a criar um registro somado com base na média total dos registros individuais das duas curvas selecionadas.

1. Selecione uma curva ao clicar duas vezes no marcador da curva.
2. Clique com o lado direito na segunda curva e selecione "Create sum curve (merge)" (Criar curva somada (fundir)).



A curva fundida/somada pode ser novamente dividida em duas curvas originais ao clicar com o lado direito sobre o marcador e selecionar "Undo Sum Curve" (Anular curva somada).



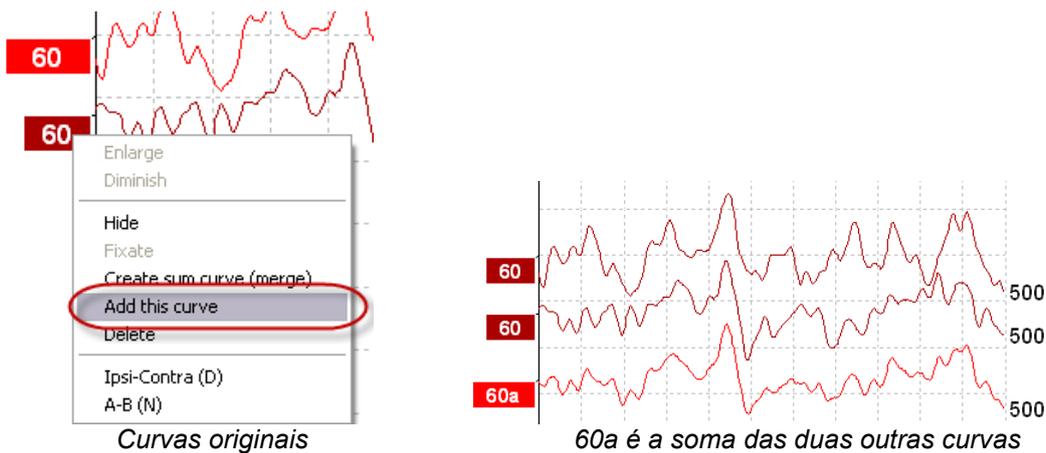
Os novos valores de Fmp e Ruído residual são calculados para a curva fundida/somada, contudo as curvas de ruído de Fmp e Ruído residual não estarão disponíveis.

A "M" is added to the intensity handle to indicate this is a Merged curve.

### 3.1.49 Adicionar curvas

As curvas da mesma intensidade, tipo de estímulo e ouvido podem ser adicionadas em conjunto de forma a gerar uma terceira curva com base na média total de registros individuais das duas curvas selecionadas.

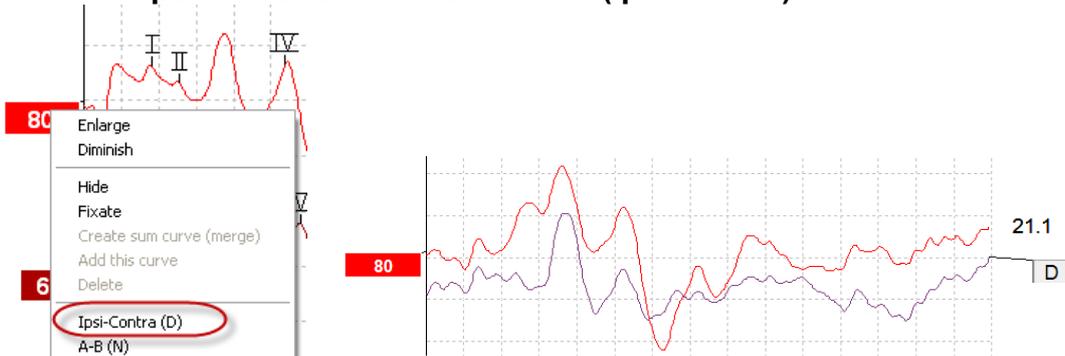
1. Selecione uma curva ao clicar duas vezes no marcador da curva.
2. Clique com o lado direito na segunda curva e selecione "Add this curve" (Adicionar esta curva). A curva adicionada será indicada por um "a" seguido da intensidade do marcador (por ex., 60a)



A curva adicionada pode ser removida/apagada ao selecionar "Delete" (Apagar) clicando sobre o lado direito na curva.

Os novos valores de Fmp e Ruído residual são calculados para a curva adicionada, contudo as curvas de ruído de Fmp e Ruído residual não estarão disponíveis.

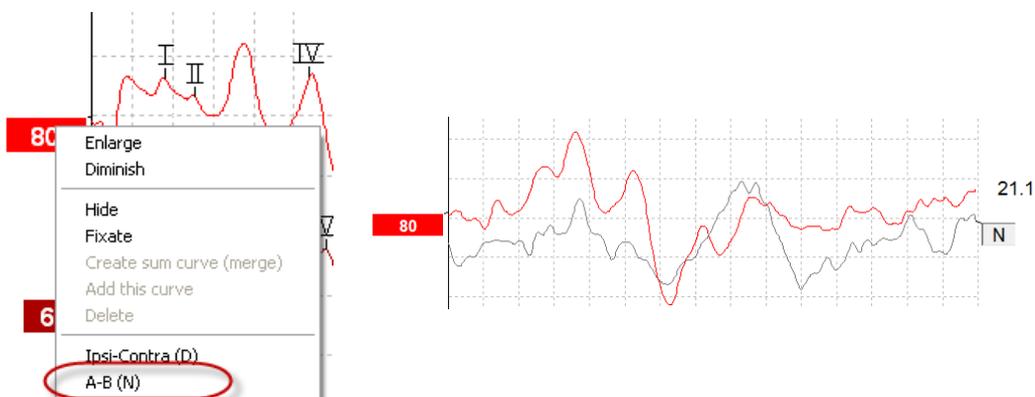
### 3.1.50 Ipsi diferencial menos Contra (Ipsi-Contra) Curva





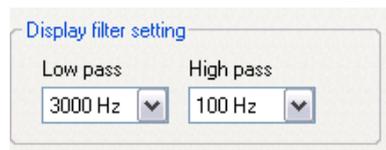
Clique com o lado direito no marcador para apresentar o Ipsi diferencial menos Contra curva.

### 3.1.51 A diferencial menos curva B (A-B (N))



Clique com o lado direito no marcador para apresentar o diferencial A menos a curva B.

### 3.1.52 Alterar filtragem de apresentação



Modifique os filtros de apresentação a qualquer altura durante o teste ou ao editá-lo mais tarde para remover ruído indesejado da gravação.

**Tenha em atenção que isto não afetará a gravação dos dados em bruto (filtros de hardware) e que os filtros de apresentação podem ser alterados/desativados a qualquer altura!**

### 3.1.53 Condições de curva gravadas

Measured	2000	Masking	Off	Wave repro.	84 %	LP	3kHz	HP	100 Hz 12/oct	Latencies within limits
Rejected	0%	Stim./Sec	21.1	Residual noise	58 nV	Fmp	5.26	Ratio	515nV/58nV=8.9	
Rejection	±40µV	Headset	ABR3A	Polarity	Rarefaction		Stim.	Click		

Show conditions  Show Fmp graph

De forma a apresentar os parâmetros de gravação da curva, clique duas vezes sobre o marcador da curva e certifique-se de selecionar "Show conditions" (Apresentar condições). É então apresentada a informação seguinte:

1. "Measured" (Medida) – número de registros gravados.
2. "Rejected" (Rejeitada) – número de registros rejeitados.
3. "Rejection" (Rejeição) – nível de rejeição utilizado durante o teste.
4. "Masking" (Mascaragem) – indica o nível de mascaragem em dB SPL ou "off" caso não esteja a ser utilizada.
5. "Stim./Sec" – taxa de estímulo utilizada durante o teste.
6. "Headset" (Auscultador) – transdutor utilizado para gravar.
7. "Wave repro." (Repro. de onda) – percentagem de reprodutibilidade em forma de onda.
8. "Residual noise" (Ruído residual) – nível de ruído residual em nV.
9. "Polarity" (Polaridade) – polaridade do estímulo utilizado para teste.
10. "LP" – frequência de filtro de baixa passagem.
11. "Fmp" – valor Fmp.
12. "HP" – frequência de filtro de alta passagem.



13. "Ratio" (Razão) – razão entre sinal e ruído. O SN10 (marcador de passagem em onda V) deve ser alocado na curva para que a razão seja calculada.
14. "Stim." – tipo de estímulo de teste (por ex., clique, estouro de tom, Gorjeio CE® LS).
15. "Comments field" (Campo de comentários) – comentário sobre a curva.

### 3.1.54 Adicionar comentários a uma curva

Measured	2000	Masking	Off	Wave repro.	84 %	LP	3kHz	HP	100 Hz 12/oct	Latencies within limits
Rejected	0%	Stim./Sec	21.1	Residual noise	58 nV	Fmp	5.26	Ratio	515nV/58nV=8.9	
Rejection	±40µV	Headset	ABR3A	Polarity	Rarefaction			Stim.	Click	

Show conditions     Show Fmp graph

Os comentários da curva selecionada podem ser introduzidos na caixa de comentários no canto superior direito clicando no interior da caixa e introduzindo texto a seguir.

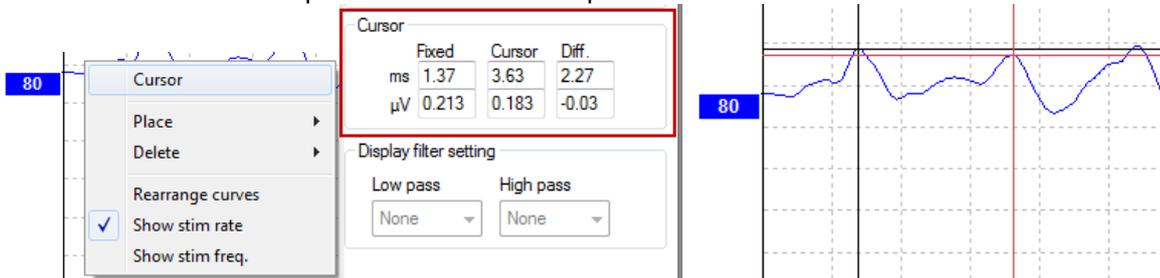
Estes comentários serão apresentados apenas quando a curva correspondente é selecionada. Todos os comentários da curva serão impressos na página de relatório "Condições de curvas".

Considere também utilizar a função Nota da forma de onda. A nota pode ser incluída e exibida perto da forma de onda (clique com o botão direito do mouse sobre a alça da intensidade para acessá-la).

### 3.1.55 Utilizar o cursor

Clique sobre o lado direito na curva selecionada (e não no seu marcador) para ativar o cursor duplo. Alternativamente, ativa o cursor a partir do menu "View" (Visualizar).

1. Movimente o rato e clique sobre a posição desejada. O primeiro cursor está agora bloqueado nesta posição.
2. Movimente o rato para arrastar o segundo cursor até à posição desejada. As caixas na janela do cursor apresentam a posição na qual o primeiro cursor foi fixo, a atual posição do segundo cursor e a diferença entre estas duas posições.
3. Retire o cursor duplo clicando no lado esquerdo com o rato.

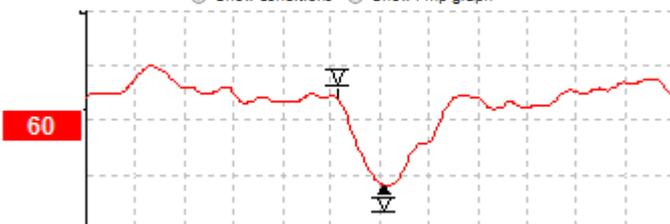


### 3.1.56 Cálculo de razão entre sinal e ruído (3:1)

Calcule a razão entre o sinal e o ruído (SNR) da onda de forma colocando o marcador V de onda e o SN10 (marcador de passagem em onda V) na curva selecionada. A razão é a amplitude do pico V da onda através de SN10. O ruído é calculado automaticamente com base no valor do ruído residual.

Measured	1700	Masking	Off	Wave repro.	0 %	LP	1.5kHz	HP	100 Hz 12/oct	Ratio 163nV/30nV=5.5
Rejected	0%	Stim./Sec	39.1	Residual noise	30 nV	Fmp	4.61			
Rejection	±8.8µV	Headset	ABR3A	Polarity	Alter. A=Rare,B=Cond			Stim.	TB,500,Blackman (5 sínés)	

Show conditions     Show Fmp graph





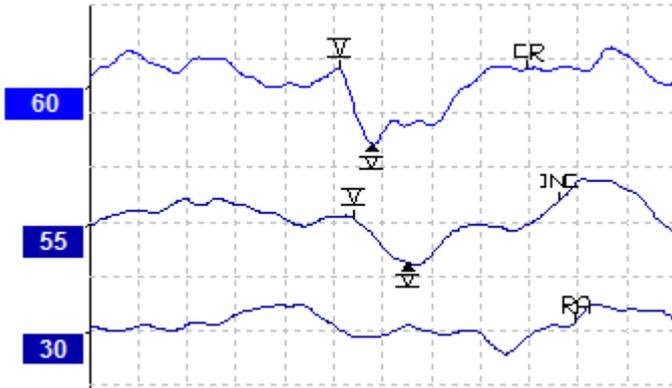
### 3.1.57 Marcadores em forma de onda CR, RA e INC

Os marcadores em forma de onda CR, RA e INC foram criados no Reino Unido e podem ser utilizados para categorizar formas de onda.

CR = Resposta clara

RA = Resposta ausente

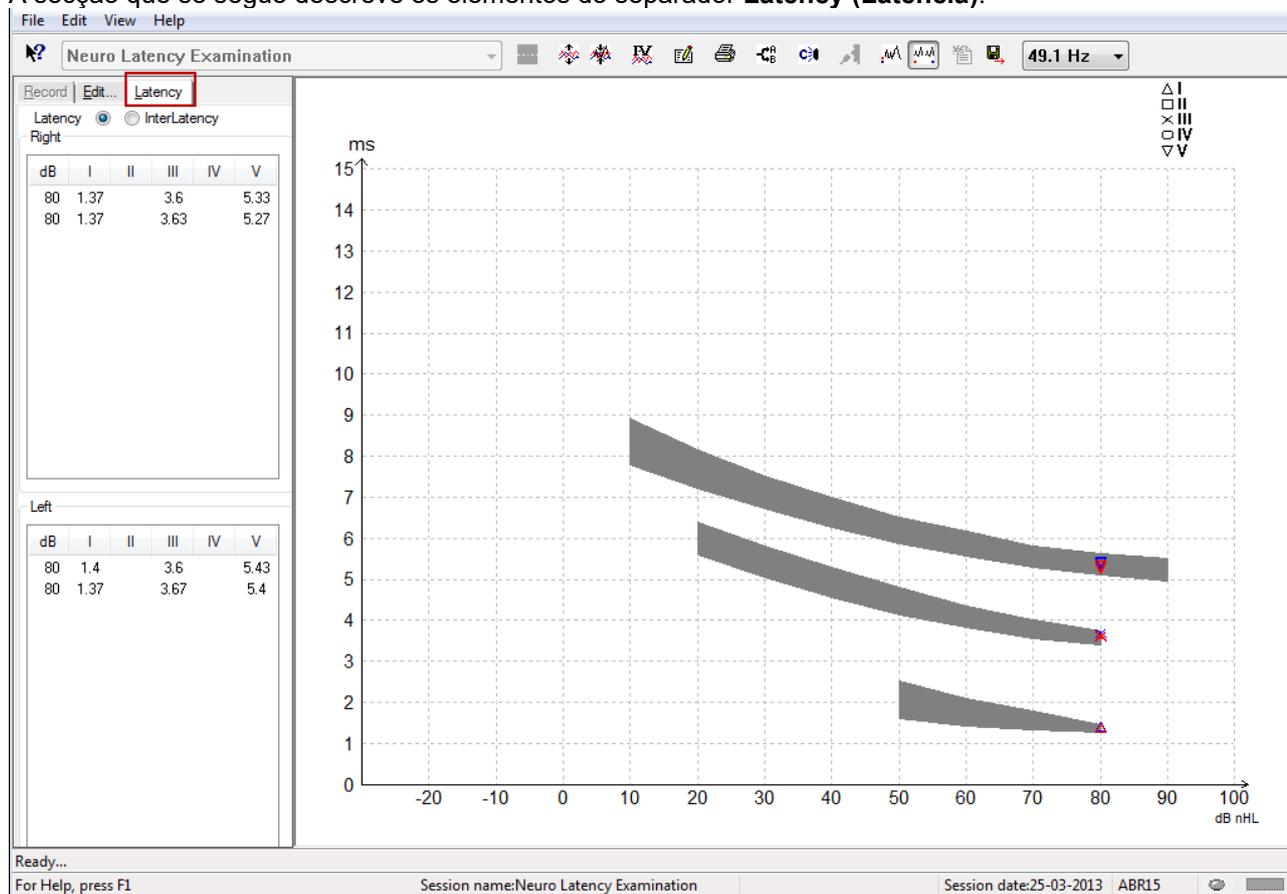
INC = Inconclusivo



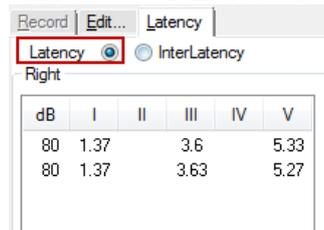


### 3.2 Separador "Latency" (Latência)

A secção que se segue descreve os elementos do separador **Latency (Latência)**.

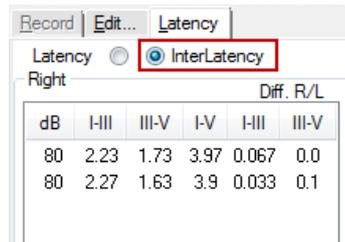


#### 3.2.1 Valores de latência



Selecione "Latency" (Latência) para apresentar as latências de todas as formas de onda marcadas para o ouvido esquerdo e direito.

#### 3.2.2 Valores de interlatência

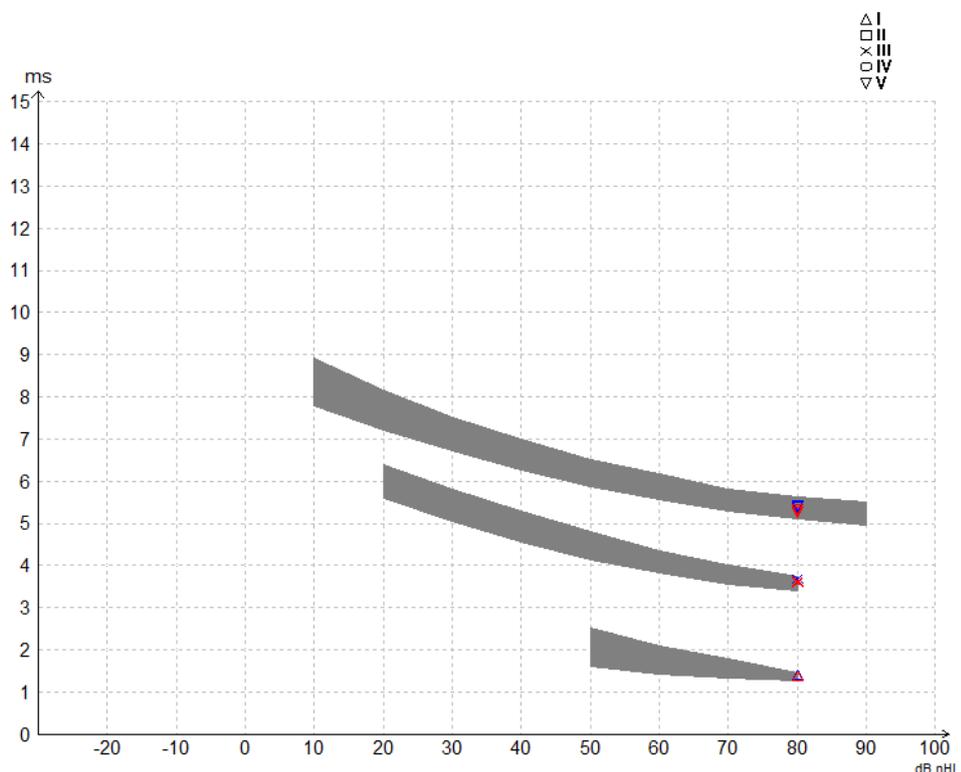




Selecione "Interlatency" (Interlatência) para apresentar os valores de latência entre picos e os valores de diferença de latência entre picos intra-auriculares de todas as formas de onda para o ouvido esquerdo e direito.

### 3.2.3 Gráfico de latência

É apresentada uma imagem gráfica das latências em forma de onda marcadas. Isto permite uma fácil interpretação da alteração de latência relativa à alteração na intensidade do estímulo. A área sombreada a cinzento indica o âmbito normativo e será apresentada desde que os dados de latência normativa tenham sido adicionados a "System Setup" (Configuração do sistema). Os dados do género e idade das pessoas em causa são retirados da base de dados para apresentar a seleção dos dados de latência normativa correspondentes.

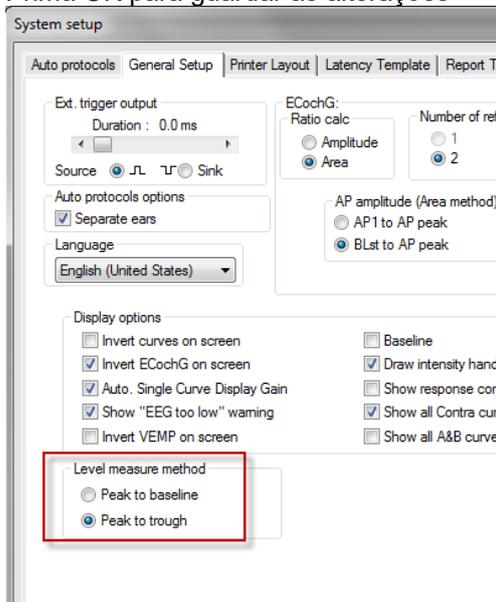




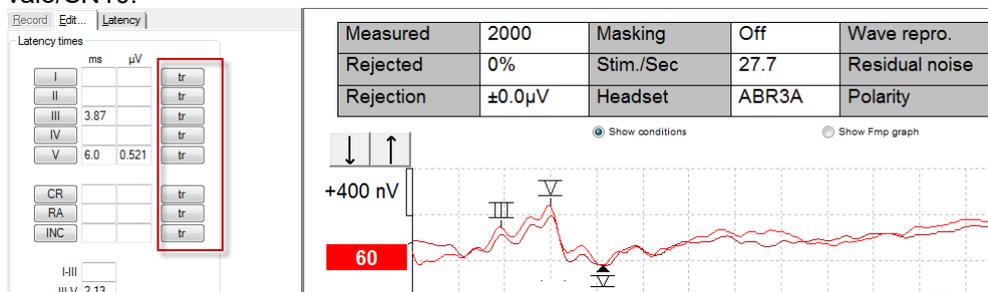
### 3.2.4 Apresentação dos marcadores entre pico e vale (marcador SN10) (apenas para software EPx5)

Por padrão, a amplitude das formas de onda é calculada a partir do pico até à linha de base. Para ativar os marcadores de vale no separador "Edit" (Editar) para calcular a amplitude da forma de onda desde o pico ao vale, siga estas instruções:

1. A partir do separador **General setup (Configuração geral)**, altere o **Level measure method (Método de medição de nível)** para "Peak to trough" (De pico ao vale)
2. Prima OK para guardar as alterações



Os botões **Tr** surgem no separador **Edit (Editar)** para o posicionamento manual de vários marcadores de vale/SN10.



### 3.3 O Windows® 10 e 11 falha ao iniciar a ajuda

Nalguns casos, o Windows® versão 10 e 11 que está a executar pode não ser compatível para executar a Ajuda online dentro do software. Se as funções de Ajuda não funcionarem, vai necessitar de descarregar e instalar o KB917607 (WinHlp32.exe) a partir da página inicial da Microsoft.



### 3.4 Atalhos do PC

Muitas das funções levadas a cabo ao arrastar e clicar com o rato também podem ser acedidas a partir do teclado.

Atalho	Descrição
Ctrl +F7	Inserir configuração temporária
F1	Lançar tópicos de ajuda
F2	Iniciar/Parar teste
F3	Intensidade seguinte
F4	Pausa/Voltar ao teste
Ctrl + F4	Apresentar contra curva
F5	Readaptação de curvas
Ctrl + F5	Agrupar curvas
F6	Sugerir marcadores em forma de onda
F7	Relatório
Ctrl +F7	Inserir configuração temporária
F8	Imprimir sessão
F9	Apresentar curvas A-B
Shift + F9	Apresentar todas as curvas A-B
F10	Ativar Talk Forward (“falar para o paciente”)
Ctrl + Shift + F4	Apresentar todas as curvas
Ctrl + L	Passar para separador de latência
Ctrl + R	Passar para separador de gravação
Ctrl + E	Passar para separador de edição
Ctrl + P	Imprimir sessão
Shift + F1	Ajuda de contexto
Ctrl + N	Guardar e Criar novo
Ctrl + Shift + N	Adicionar à Sessão Atual
Alt + X	Guardar e Sair
Página para baixo	Recua na página através das sessões históricas
Página para cima	Avança na página através das sessões históricas
Página inicial	Regressa à sessão atual
Fim	Salta para a sessão histórica mais antiga
Alt + F	Menu de ficheiro
Alt + E	Editar menu
Alt + V	Visualizar menu
Alt + H	Menu de ajuda
Setas ascendentes/descendentes	Alterar ganho apresentado
Setas para a esquerda/direita	Alterar a janela de gravação
Chave 1	Marcador da forma de onda 1 embaixo da guia Editar
Chave 2	Marcador da forma de onda 2 embaixo da guia Editar
Chave 3	Marcador da forma de onda 3 embaixo da guia Editar
Chave 4	Marcador da forma de onda 4 embaixo da guia Editar
Chave 5	Marcador da forma de onda 5 embaixo da guia Editar



### 3.5 Preparação do paciente prévia ao teste

Antes de iniciar o teste, informe o paciente acerca do respetivo procedimento, o canal auditivo terá que ser examinado, a pele deve ser preparada para a alocação dos elétrodos e os elétrodos de superfície devem ser montados no paciente.

Todas as entradas do coletor de cabos ligado ao pré-amplificador devem ter um cabo de elétrodo ligado e devem estar ligadas ao paciente através dos elétrodos.

Se uma entrada ficar aberta ou um cabo não estiver ligado ao paciente através de um elétrodo, ocorrerá rejeição e não será possível realizar o teste. Tanto o EEG ipsilateral como contralateral são avaliados para determinar a rejeição.



**ATENÇÃO**

**Risco de estrangulamento.**

**Mantenha os cabos afastados do pescoço do bebê**



**CUIDADO**

**Evite o contato entre os eletrodos não usados e quaisquer outras peças condutivas**

#### 3.5.1 Verificação de impedância



Pressione o botão Imp. e gire o seletor completamente no sentido horário.



Gire o botão lentamente no sentido anti-horário.



O LED para cada eletrodo vai mudar de vermelho para verde quando a impedância for encontrada para cada eletrodo.



Pressione o botão Imp. para sair do modo de impedância antes do teste.

#### 3.5.2 Transdutores

Antes do teste, os transdutores que devem ser medidos têm que ser devidamente colocados no paciente.

O fone de inserção e o atraso AUSCULTADOR foram compensados dentro do software, para que o tempo 0ms na escala temporal seja igual à apresentação acústica. Desta forma, as latências em forma de onda do ecrã de teste são as latências verdadeiras comparáveis ao longo dos transdutores.

Poderá obter mais informação acerca da preparação do teste a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



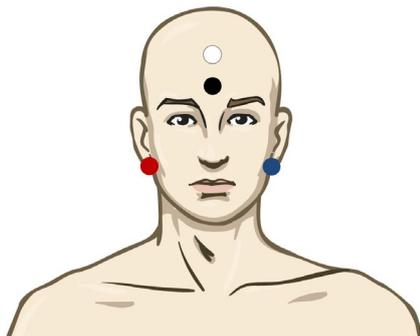
### 3.6 Gravação de um limiar ABR

A gravação do limiar ABR é utilizada para determinar o limiar de indivíduos que não podem participar numa audiometria comportamental tradicional.

Antes do teste, certifique-se de que o paciente se encontra descontraído. Pode monitorizar isto visualizando a janela EEG no canto superior direito da janela de gravação.

#### 3.6.1 Montagem de elétrodos

O teste de limiar ABR é tradicionalmente utilizado para ajudar a determinar o grau de perda de audição em populações pediátricas ou difíceis de testar. Uma típica montagem para uma gravação de limiar ABR é:



VERMELHO	Mastoide ou lóbulo da orelha direita (referência ou inversão)
AZUL	Mastoide ou lóbulo da orelha esquerda (referência ou inversão)
BRANCO	Vértice ou testa elevada (ativo ou sem inversão)
PRETO	Base na fase ou testa baixa - a distância de alguns cm até ao elétrodo BRANCO deve ser observada.

#### 3.6.2 Estímulos de limiar ABR

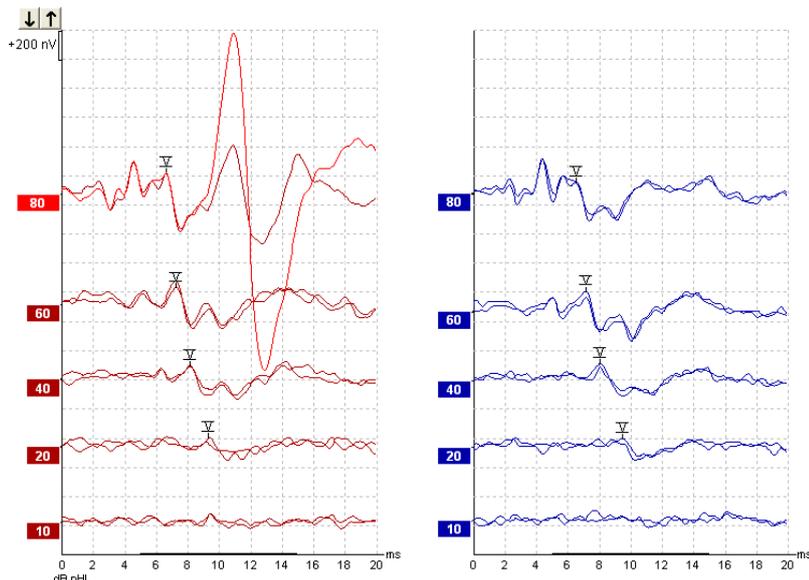
Normalmente, a gravação do limiar ABR tem início aos 45dB nHL e é tomada a decisão de aumentar ou diminuir a intensidade dos estímulos.

Família de estímulo CE-Palrice®:	CE-Chirp® e CE-Palrice® LS NB CE-Palrice® e NB CE-Chirp LS 500Hz, 1kHz, 2kHz e 4kHz
Estouro de tom e Clique	TB 250Hz – 4 kHz Clique Arquivo WAV personalizado (quando a licença do Research Module está habilitada)



### 3.6.3 Edição de gravações de limiar ABR

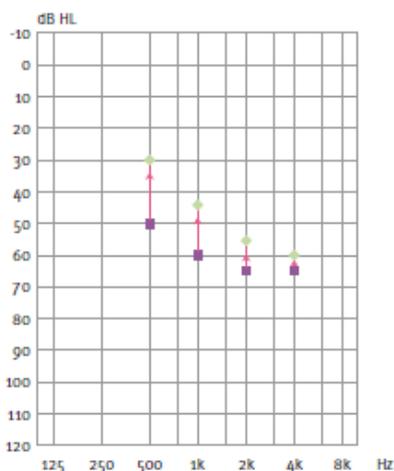
Uma gravação de limiar ABR típica utiliza o NB Gorjeio CE® LS ou Tone Burst para avaliação de limiar.



Acima encontra um exemplo de uma gravação de limiar com Tone Burst de 2kHz. Tenha em atenção a resposta PAM de grande dimensão do lado direito causada pelo estímulo de carga de 80dBnHL. O limiar ABR a 20dB nHL e a 2kHz aqui encontrado estaria dentro do limiar de uma audição normal.

### 3.6.4 Interpretação e utilização dos resultados do limiar ABR

A medição do limiar ABR é utilizada no ajuste de aparelhos auditivos para crianças. Os fatores de ABR para correção comportamental estão disponíveis nalguns softwares de ajuste, como DSL v5.0a e software de ajuste Oticon. Estes oferecem uma solução para o audiolologista quando os limiares de audição fornecidos não se encontram corrigidos.



	500Hz	1kHz	2kHz	4kHz
Estímulos dB nHL	50	60	65	65
Correção (dB)*	-20	-15	-10	-5
dB estimado para nível de audição eHL	30	45	55	60

À direita encontra um exemplo de um audiograma estimado. Os quadrados roxos representam os valores nHL, enquanto os diamantes verdes representam os valores eHL. À esquerda estão os valores de correção, estes Fatores de correção ABR específicos da frequência são utilizados com a fórmula de prescrição DSL para



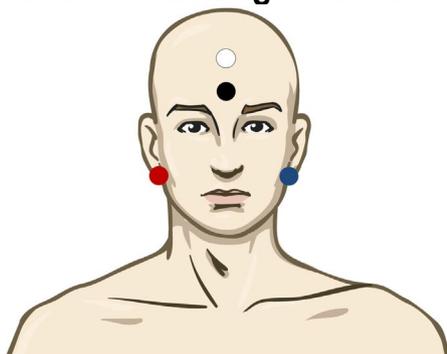
**limiars de condição de ar. As mesmas correções são aplicadas no software de ajuste Genie, ao selecionar "Tone-burst ABR".**

Poderá obter mais informação acerca da determinação do limiar com ABR a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.

### 3.7 Efetuar uma gravação de latência neurológica

Os testes neurológicos são tradicionalmente utilizados para ajudar a determinar as funções de percurso auditivo relacionadas com neuromas acústicos e outras anomalias do sistema nervoso.

#### 3.7.1 Montagem de elétrodos



**VERMELHO** Mastoide ou lóbulo da orelha direita (referência ou inversão)

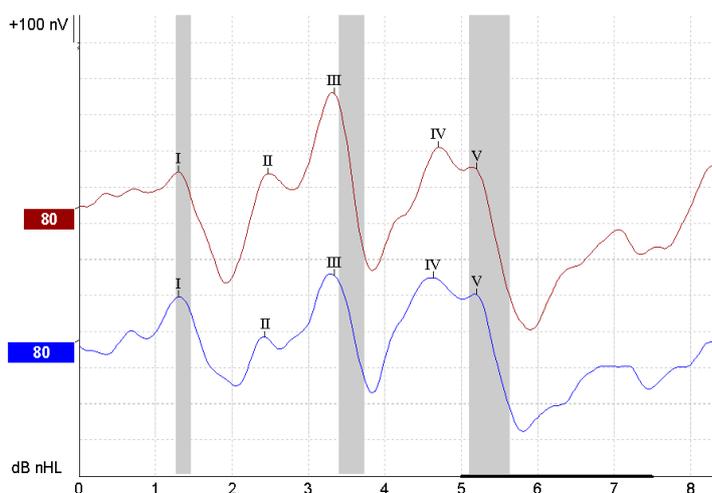
**AZUL** Mastoide ou lóbulo da orelha esquerda (referência ou inversão)

**BRANCO** Vértice ou testa elevada (ativo ou sem inversão)

**PRETO** Base na fase ou testa baixa - a distância de alguns cm até ao elétrodo BRANCO deve ser observada.

#### 3.7.2 Edição de gravações de latência neurológica

Uma gravação de latência neurológica é normalmente realizada utilizando "Click" e "CE-Chirp LS" cujo nível de estímulos começa em 80 dB nHL.



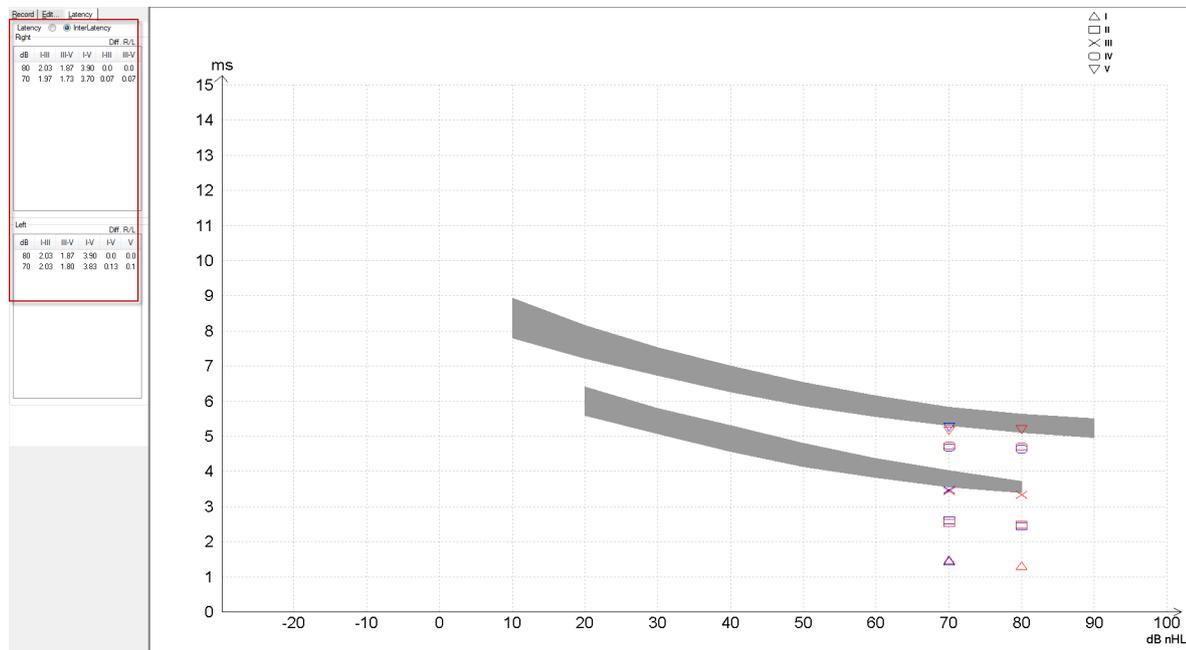
As alterações da latência de resposta entre o lado direito e esquerdo são gravadas e comparadas.

O Eclipse também oferece marcadores de taxa lenta e rápida, e efetua o cálculo entre as latências em V de



onda inter picos (entre o lado Esquerdo e Direito), assim como alterações de lado de latência inter-picos que passem de lentos a rápidos.

Na página de Latência, as diferenças de latência neurológica são agrupadas num gráfico de latência, no lado esquerdo (quadrado vermelho), sendo que os valores de latência e interlatência são apresentados e calculados para cada um dos marcadores em forma de onda, I, II, III, IV e V, se os mesmos estiverem marcados.



Os cálculos de latência e interlatência são indicados na impressão

Curve	Latências (ms)					Interlatências diff. R/L						
	I	II	III	IV	V	I-III	III-V	I-V	I-II	II-V	I-V	V
80R	1.30	2.47	3.33	4.70	5.20	2.03	1.87	3.90	0.0	0.0	0.0	0.0
80L	1.30	2.43	3.33	4.63	5.20	2.03	1.87	3.90	0.0	0.0	0.0	0.0

Consulte os requisitos locais para obter as diferenças de latência máxima através dos ouvidos. Tenha cuidado em compensar a perda de audição de alta frequência de um só lado, corrigindo o grau de recrutamento em média.

- Perda de 4kHz < 50dB nHL: sem correção.
  - Deduza 0,1 ms por 10dB acima dos 50dB nHL.
- Selters & Brackmann (1977), também descrito em NHSP UK.*

Consulte as funções de Latência Neurológica descritas sob o separador "Record" (Gravar) e "Edit" (Editar) mais adiante neste manual de instruções de utilização e o guia rápido de Testes de Latência Neurológica com Eclipse na informação adicional.

Poderá obter mais informação acerca de gravações de Latência Neurológica a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



### 3.8 Efetuar uma gravação eABR

Um teste de limiar eABR (ABR elétrico) é tradicionalmente utilizado para ajudar a determinar o grau de ajuste coclear em populações pediátricas ou difíceis de testar.

#### 3.8.1 Duas sugestões de montagens de eletrodos eABR



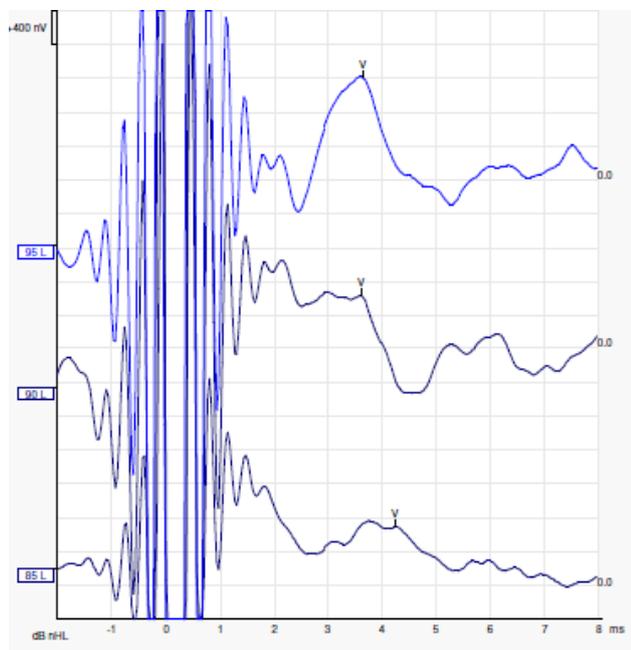
AMARELO Lóbulo de orelha ou mastoide contralateral (sem implante).

BRANCO Vértice/Testa elevada ou CZ (eletrodo ativo ou sem inversão)

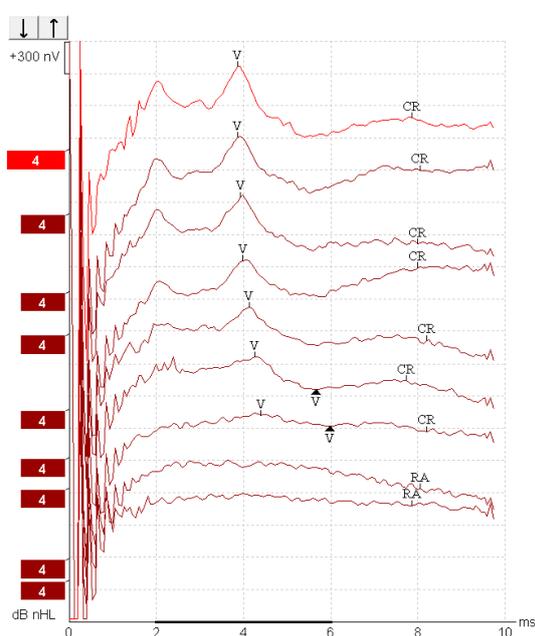
PRETO Base na testa baixa ou ipsilateral no lado do implante para redução da interferência da bobina

#### 3.8.2 Edição de uma gravação eABR

Os estímulos elétricos são apresentados a partir do sistema de implante coclear de onde o nível de corrente elétrica, taxa e banda de eletrodo é escolhido.



Gravações de eABR esquerdo de um paciente jovem masculino com um CI da Advanced Bionics.



Gravações de eABR direito de um adulto com um "Cochlear Freedom CI".

*Use a função Ocultar a interferência do estímulo para facilitar a avaliação sem a interferência grande no CI!*



### 3.8.3 Estimativa de limiar elétrico para ajuste de implante coclear

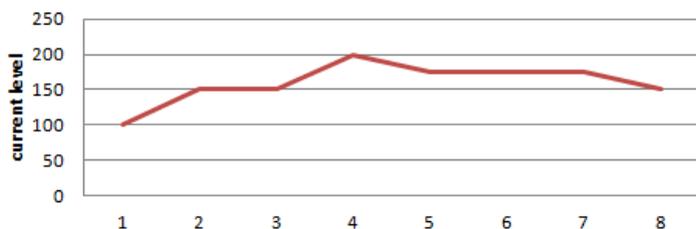
Normalmente, os modos eABR encontram-se sob o software de implante coclear.

O teste eABR é uma ferramenta útil para estimar os níveis de corrente necessários para cada uma das bandas de elétrodos de forma a ajudar na assistência do ajuste do dispositivo coclear.

Num teste eABR normal, cada banda de elétrodo não é testada devido ao longo procedimento de teste de várias bandas de elétrodos. Em vez disso, é utilizada a interpolação ao longo das bandas de elétrodos gravadas. Abaixo encontra-se um exemplo do ajuste eABR estimado para um "Cochlear Freedom".

CLVBanda de elétrodos	1	2	3	4	5	6	7	8	....
Limiar eABR gravado	100			200				150	
Valor de interpolação		150	150		175	175	175		....

electrodes..



Recomendamos utilizar a função Nota da forma de onda para adicionar o nível de corrente do CI utilizado em cada forma de onda.

Poderá obter mais informação acerca de gravações eABR a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



### 3.9 Efetuar uma gravação ECoChG

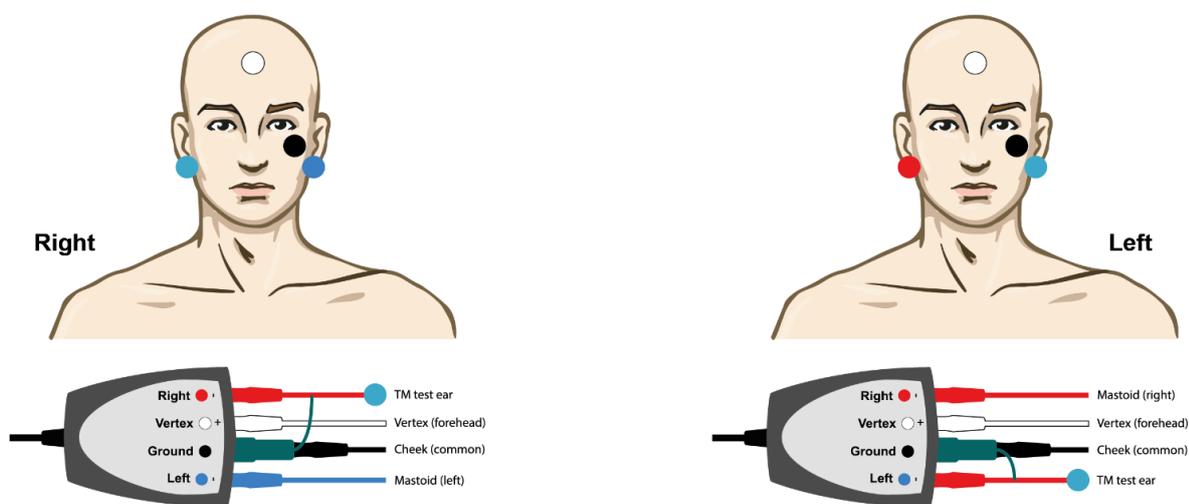
Um ECoChG (Eletrococleografia) é uma medição da resposta do coclear (potencial somático (SP), potencial ação (AP) e microfônico coclear (CM)). O ECoChG é utilizado para vários fins, ou seja, no diagnóstico da doença de Meniere, Fistula perilinfática e surdez súbita.

Recomenda-se a utilização dos elétrodos Tiptrodes, TMtrodes ou Transtympanic para medir o eletrococleograma. Enquanto os elétrodos transtimpânicos resultam na resposta mais robusta, poderá não ser possível em várias clínicas.

#### 3.9.1 Montagens de eletrodos EcochG

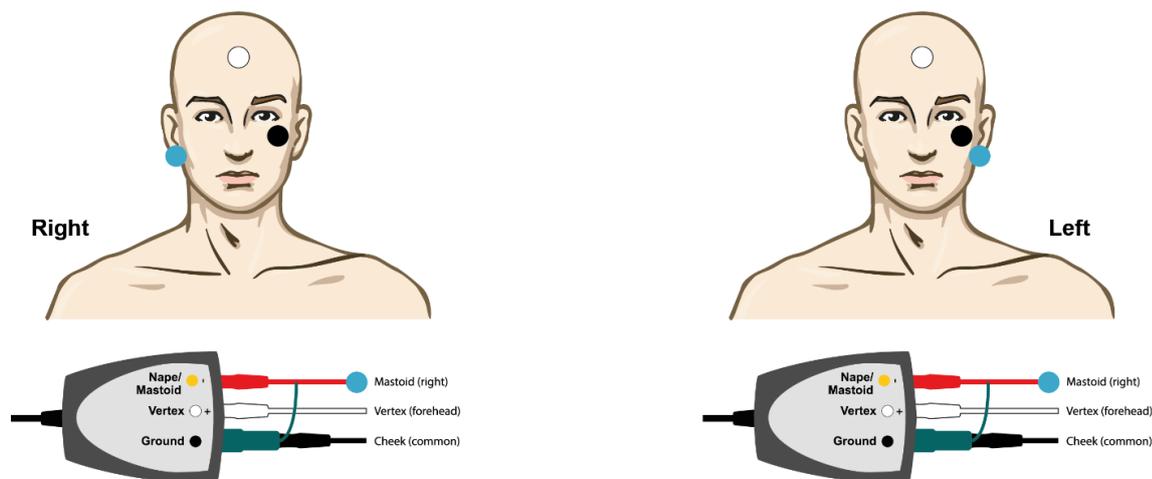
Exemplo de EPA4 TM-trode

Ao usar o EPA4 com um TM-trode, o cabo vermelho do TM-trode é movimentado ao mudar de orelha.



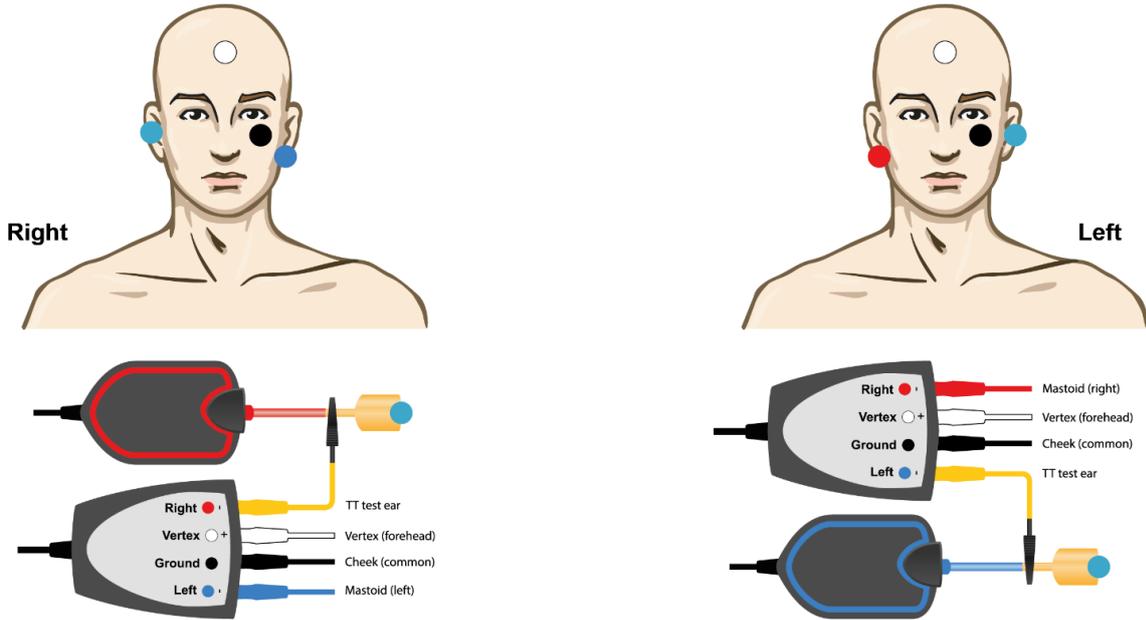
Exemplo de EPA3 TM-trode

Somente um canal é necessário para realizar um ECoChG com o Tm-trode e, por simplicidade, pode-se usar o EPA3.





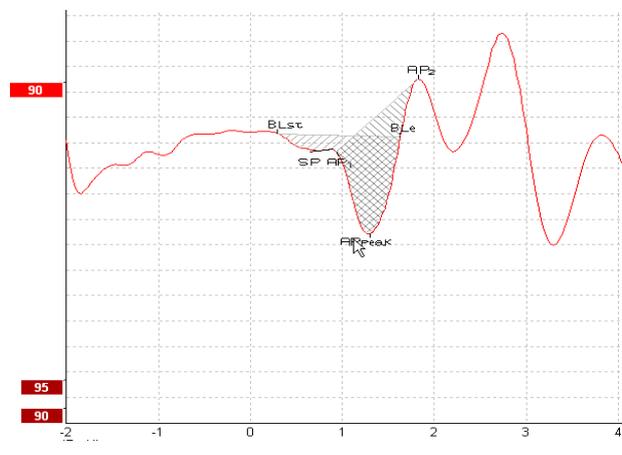
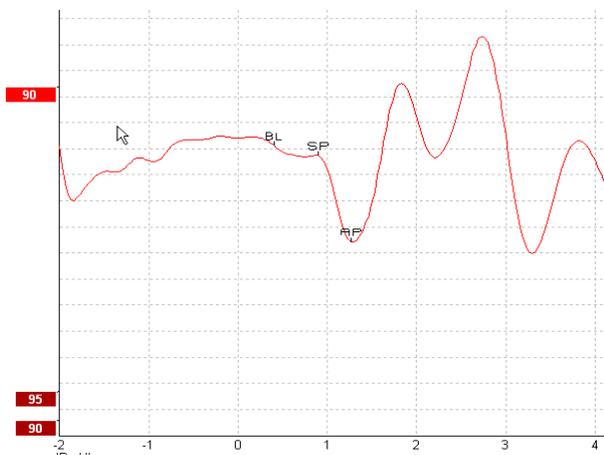
Exemplo de EPA4 Tip-trode para a orelha Esquerda e a Direita.



Exemplo de EPA3 Tip-trode, orelha direita.



### 3.9.2 Edição de uma gravação ECoChG





Exemplo de pontos marcados para razão de amplitude    Exemplo de pontos marcados para razão de área

Poderá obter mais informação acerca de gravações ECoChG a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.

### 3.10 Efetuar uma gravação CM

O CM (microfonismo coclear) é uma resposta a partir da cóclea que recria o estímulo de entrada. É utilizado no diagnóstico de problemas de espectro neuropático auditivo (ANSD).

A preparação do paciente é muito importante. O paciente deve estar descontraído ou a dormir num ambiente sossegado. É preferível que o paciente se deite durante o procedimento para facilitar um ambiente calmo e confortável.

#### 3.10.1 Montagem do eletrodo CM

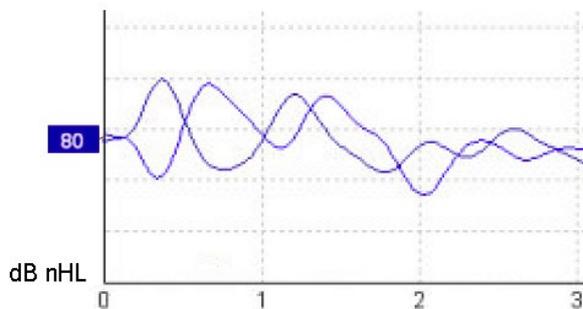
É possível obter CM a partir de uma montagem do eletrodo ABR padrão, contudo por forma a ter o sinal mais forte possível, recomendamos que proceda à gravação a partir de um ponto o mais próximo possível do local de geração, pelo que os eletrodos são normalmente colocados no canal auditivo, no tímpano (TipTrode ou TMtrode) ou através da utilização de um eletrodo transtimpânico.

A Montagem do Eletrodo de TipTrode e TMtrode é descrito em "Efetuar uma gravação de ECoChG".

#### 3.10.2 Estímulos para gravações CM

Um CM deve ser medido utilizando cliques de rarefação e condensação com um nível de intensidade de 80-85dB nHL.

#### 3.10.3 Exemplo de uma gravação CM



Exemplo de paciente sob ANSD por meio de uma gravação CM cujo Eixo Y tem 100nV por divisão.

#### 3.10.4 Interpretação do resultado CM

Os pacientes com ANSD apresentam um CM anormal, visto como tendo uma amplitude de resposta superior à normal dentro dos primeiros milésimos de segundo. A onda 1 está ausente em termos de polaridade alternada aquando da estimulação com elevados níveis de ABR. Adicionalmente, a latência da duração CM é maior do que o previsto.

Poderá obter mais informação acerca de gravações CM a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



### 3.11 Efetuar uma gravação AMLR

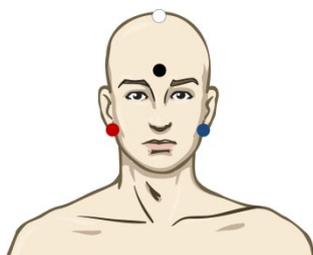
AMLR pode ser utilizado para ajudar a determinar o grau de perda de audição em populações adultas.

Mas a utilização neurológica mais comum do AMLR consiste na avaliação da integridade funcional do percurso auditivo acima do nível do tronco cerebral nos casos com suspeita de lesões, e para efeitos de avaliação de perda de audição não orgânica.

As crianças e os bebés podem não apresentar AMLR até mesmo quando as suas funções auditivas e neurológicas se encontram intactas devido à sua elevada sensibilidade à taxa de estímulo. Em geral, AMLR para crianças com idades inferiores a 10 anos devem ser interpretados com todo o cuidado.

Os estímulos utilizados para AMLR são semelhantes aos estímulos alargados de oitavos ABR.

#### 3.11.1 Exemplo de montagem do eletrodo AMLR



VERMELHO Mastoide ou lóbulo da orelha direita (referência ou inversão)

AZUL Mastoide ou lóbulo da orelha esquerda (referência ou inversão)

BRANCO CZ verdadeiro ou vértice/testa alta (ativa ou sem inversão)

PRETO Base na fase ou testa baixa - a distância de alguns cm até ao eletrodo BRANCO deve ser observada.

O paciente é instruído para se descontraír ou para dormir durante o teste.

Durante a sEDAÇÃO, ou durante o sono natural, a resposta ALMR não é afetada.

A latência AMLR abrange entre 5 e 50 ms e os tamanhos de amplitude situam-se entre 0 e 2µV.

#### 3.11.2 Estímulos AMLR disponíveis

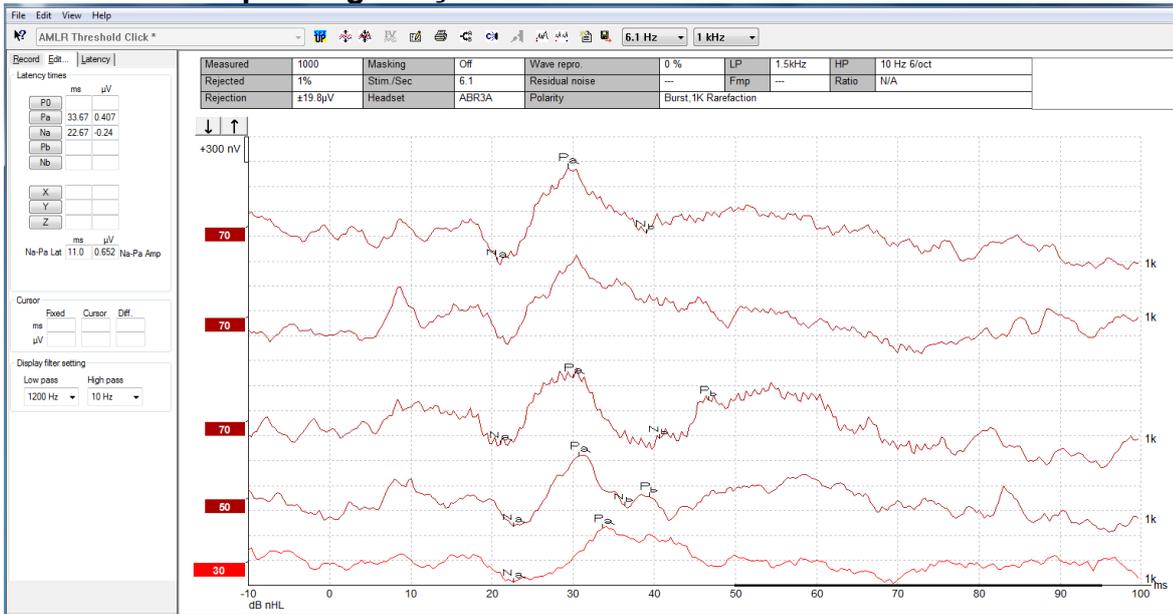
Família de estímulo CE-Palrice®:	CE-Palrice® e CE-Palrice® LS
	NB CE-Palrice® e NB CE-Palrice LS 500Hz, 1kHz, 2kHz e 4kHz
Tone Burst e Clique	TB 250Hz – 4 kHz TB 500Hz é preferido desde que haja uma grande amplitude de resposta Clique Ficheiro de onda padrão

Para um diagnóstico neurológico é adequada uma Intensidade de estímulos moderada inferior a 70dB.

Para efeitos de estimativa, a amplitude de resposta do limiar segue o nível dos estímulos quanto ao teste de limiar ABR tradicional.



### 3.11.3 Exemplo de gravação AMLR



Uma gravação do limiar AMLR utilizando o Tone Burst a 1kHz para avaliação do limiar.

#### Implantes cocleares

Quanto mais as latências do AMLR os separarem dos artefactos de estímulos dos implantes cocleares vistos sob o eABR tradicional.

O AMLR pode ser utilizado para avaliar a eficácia do implante coclear na ativação do percurso auditivo.

Consulte as funções de Limiar AMLR descritas nos separadores "Record" (Gravar) e "Edit" (Editar) deste manual de instruções de utilização.

Poderá obter mais informação acerca de gravações AMLR a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



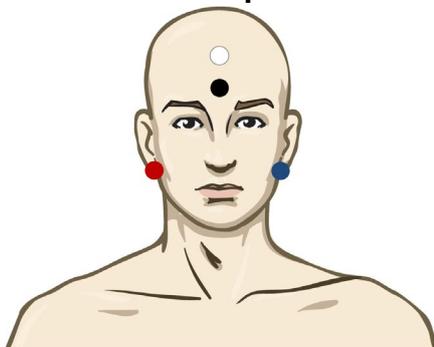
### 3.12 Efetuar uma gravação ALR/ERA cortical

O teste de limiar ALR/ACR é normalmente utilizado para ajudar a determinar o grau de perda de audição em populações adultas. Comparado com os estímulos largos de oitavos ABR adicionais, os estímulos do ALR/ACR são mais específicos em termos de frequência devido a tons mais longos e estão mais próximos dos estímulos de tons puros audiométricos comportamentais.

O estado desencadeado/atenção do paciente tem um efeito significativo nas amplitudes da resposta ALR. As formas de onda ALR alteram-se conforme uma pessoa vai ficando sonolenta ou adormece. Quando o paciente adormece, a amplitude N1 é menor e a amplitude P2 é maior. Contudo, quando o sujeito está a ouvir uma alteração ou a prestar atenção aos estímulos, o N1 aumenta até 50%, enquanto o P2 parece diminuir com uma maior atenção por parte do sujeito sobre os sinais. A resposta é habituável, pelo que é importante limitar a sessão de teste e reagendá-lo se for necessário.

O paciente é instruído para permanecer sentado, sossegado, sob alerta e a ler uma página. Não é aconselhável realizar o ALR e o P300 sob sedação (Crowley & Colrain, 2004).

#### 3.12.1 Exemplo de montagem de elétrodos para uma gravação de limiar ALR



VERMELHO Mastoide ou lóbulo da orelha direita (referência ou inversão)

AZUL Mastoide ou lóbulo da orelha esquerda (referência ou inversão)

BRANCO Vértice ou testa elevada (ativo ou sem inversão)

PRETO Base na fase ou testa baixa - a distância de alguns cm até ao eletrodo BRANCO deve ser observada.

#### 3.12.2 Estímulos

Normalmente, a gravação do limiar ALR tem início aos 60 dB nHL e é tomada a decisão de aumentar ou diminuir a intensidade dos estímulos.

Os estímulos de limiar ALR disponíveis são:

Tone Burst e Clique

TB 250Hz – 4 kHz

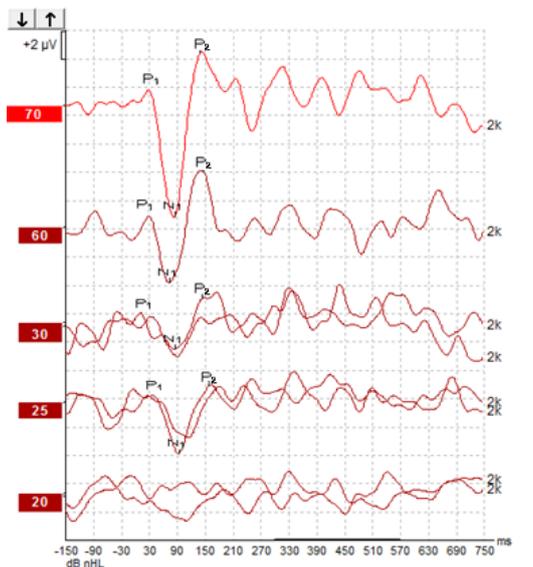
Clique

Ficheiro de onda padrão



### 3.12.3 Interpretação do resultado ALR

A latência ALR/ACR abrange entre 50 e 300 ms e os tamanhos de amplitude situam-se entre 0 e 20uV. Uma gravação de limiar ALR comum utiliza o Tone Burst a 2kHz para avaliação do limiar.



Normalmente, a gravação do Limiar ALR inicia-se com 60dB nHL e é tomada a decisão para aumentar em 20dB ou diminuir a intensidade dos estímulos em 20dB, e uma vez mais em 10dB até ficar abaixo do limiar. O limiar ALR a 25dB nHL e 2kHz aqui encontrado estaria dentro do alcance normal de audição. Aplicar um fator de correção típico levaria a uma estimativa do limiar de audiograma comportamental de 18,5dBHL a 2kHz.

Resposta de nível mais baixo >5uV: interpolar

Resposta de nível mais baixo >5uV: é o limiar

### 3.12.4 Estimativa de limiar eletrofisiológico e Ajuste de instrumento auditivo infantil

Os fatores de correção comportamental do limiar ALR para limiares de audição estimados devem ser utilizados para efeitos de ajuste do instrumento auditivo.

Exemplo de correção de dBnHL para dB eHL.

	500 Hz	1.000 Hz	2.000 Hz	4.000 Hz
Estímulos dB nHL	50	60	65	65
Correção média (dB)*	- 6,5	- 6,5	- 6,5	- 6,5
dB estimado para nível de audição eHL	43,5	53,5	58,5	58,5

\*Referência *Lightfoot, Guy*; *Kennedy, Vicki. Cortical Electric Response Audiometry Hearing Threshold Estimation: Accuracy, Speed, and the Effects of Stimulus Presentation Features. Ear and Hearing 27(5):p 443-456, October 2006. | DOI: 10.1097/01.aud.0000233902.53432.48*

“Resultados: O erro médio na estimativa do limiar N1-P2 foi 6,5 dB, sem um efeito significativo da frequência. Após corrigir essa tendência, 94% das estimativas de limiar individual ficaram dentro de 15 dB do limiar comportamental e 80% ficaram dentro de 10 dB. Estabelecer seis estimativas de limiar (três frequências, duas orelhas) levou em média 20,6 minutos.”

Poderá obter mais informação acerca de gravações ALR a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



### 3.13 Efetuar uma gravação de P300/MMN

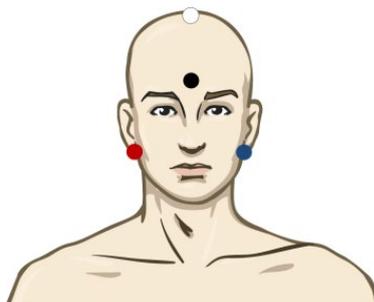
O P300 e o MMN (negatividade de disparidade) podem ser utilizados para a avaliação da função auditiva.

O teste MMN está particularmente relacionado com a capacidade do cérebro de discriminar entre sons da fala.

O MMN é obtido com um paradigma excêntrico no qual sons desviantes não frequentes são agrupados numa série de sons padrão que ocorrem em frequência.

A duração dos estímulos P300/MMN é muito superior àquela comparada com os estímulos ABR tradicionais.

#### 3.13.1 Exemplo de montagem de elétrodos para P300/MMN



VERMELHO Mastoide ou lóbulo da orelha direita (referência ou inversão)

AZUL Mastoide ou lóbulo da orelha esquerda (referência ou inversão)

Aconselhamos a ligar o elétrodo Vermelho e Azul de forma a estabelecer uma referência média.

BRANCO CZ verdadeiro (ativo ou sem inversão)

PRETO Base na fase ou testa baixa - a distância de alguns cm até ao elétrodo BRANCO deve ser observada.

O estado desencadeado/atenção do paciente tem um efeito significativo nas amplitudes da resposta MMN.

O MMN pode ser obtido quando o sujeito presta atenção aos estímulos, mas torna-se difícil proceder à medição nesta condição devido à sobreposição do componente N<sub>21</sub>.

Como resultado disso mesmo, recomendamos que o MMN seja gravado enquanto o sujeito ignora os estímulos e lê ou vê um vídeo captado em silêncio, e não presta atenção aos estímulos.

As amplitudes de MMN diminuem com o aumento de sonolência e durante o sono.

Não aconselhamos a realizar o P300/MMN sob sedação.

A latência P300/MMN abrange entre -100 e 500 ms e os tamanhos de amplitude situam-se entre 0 e 20uV.

#### 3.13.2 Estímulos do P300/MMN disponíveis

Estrondo de tom e Gorjeios NB TB 250Hz – 4 kHz

CE

NB CE-Palrice® e NB CE-Chirp LS  
500Hz, 1kHz, 2kHz e 4kHz

Arquivo WAV personalizado (quando a licença do Research Module está habilitada)



### 3.13.3 Resumo dos parâmetros para P300 e MMN

		Supra limiar P1, N1, P2 P300	MMN
Sujeito	Estado	Adultos, crianças e bebês acordados e sossegados	Adultos, crianças e bebês acordados e sossegados
	Olhos	Olhos abertos	Olhos abertos
	Condição	Assistir ou ignorar condições	Ignorar condições
Estímulos	Tipos de estímulos	Tone Burst, vogais da fala ou combinações de consoantes e vogais	Tone Burst, vogais da fala ou combinações de consoantes e vogais
	Intervalo Interonset	1-2 seg.	0,1-1 seg.
	Duração do estímulo		50-300ms Tenha cuidado com a resposta sobreposta caso o tempo de resposta seja curto
	Apresentação		Paradigma excêntrico Probabilidade desviante 0,05-0,20 Número de desviantes, pelo menos 200
	Intensidade	60-80dB peSPL	60-80dB peSPL
Gravações	Eléctrodo de referência	Extremidade de nariz de referência média (eléctrodos ligados)	Extremidade de nariz de referência média (eléctrodos ligados)
	Filtragem	1-30Hz	1-30Hz
	Tempo de análise	Pré-estímulos -100ms Pós-estímulos 700ms ou mais	Pré-estímulos -50ms ou mais Pós-estímulos 400ms ou mais
	Registro	50-300	50-300
	Réplicas	Pelo menos 2	Pelo menos 2, resultando em, pelo menos, 200 desviantes.
	Medições	Adultos Crianças Bebês Medidas	P1, N1, P2 P1, N200-250 Componentes fiáveis Amplitude desde a linha de base até ao pico, latência de pico Utilize a janela de latência estabelecida utilizando dados médios grandes
Presença de resposta	Determinado por	Componentes replicáveis Resposta 2-3x maior do que a amplitude no intervalo de pré-estímulo	Componentes replicáveis Resposta 2-3x maior do que a amplitude no intervalo de pré-estímulo



Poderá obter mais informação acerca de gravações de P300 & MMN a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.

### **3.14 Teste de desempenho/circuito inverso (LBK15)**

A caixa "Loop Back" (Circuito inverso) (LBK15) permite uma fácil verificação do sistema de medição de impedâncias, a qualidade do estímulo e a aquisição dos dados. Poderá obter mais informação acerca do procedimento LBK 15 a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



## 4 Instruções de funcionamento do VEMP

O módulo VEMP pode ser uma licença individual ou uma licença em conjunto com o software EP15/EP25. Consulte o Capítulo 3 para obter uma visão geral das várias funcionalidades e funções do software EP15/25. Esta secção descreve as funcionalidades e funções relacionadas apenas com o VEMP.



1. Todo o contacto entre as peças condutoras de eléctrodos ou seus conectores, incluindo o eléctrodo neutro e outras peças condutoras, incluindo a terra, deve ser evitado.
2. Verifique a configuração antes de gravar e verifique se será utilizado o tipo correto de estímulo sonoro, nível, filtragem e janela de gravação, pois outra pessoa/operador poderá ter alterado/apagado as definições de protocolo. Durante a gravação, os parâmetros de estímulo podem ser vistos na interface do utilizador.
3. Se o sistema não tiver sido utilizado durante algum tempo, o operador deverá inspecionar os transdutores (por ex., verifique se a tubagem do fone de inserção em silicone apresenta fissuras) e os eléctrodos (por ex., verifique a data de validade dos eléctrodos descartáveis, verifique se os cabos apresentam danos) para verificar se o sistema está pronto para iniciar os testes e oferecer resultados concretos.
4. Deve utilizar apenas gel de eléctrodos para eletroencefalografias. Siga as instruções do fabricante quanto ao uso do gel.
5. A presença de tinido, hiperacusia ou outros ruídos sensíveis ou altos podem inviabilizar o teste quando são utilizados estímulos de elevada densidade.
6. Os pacientes com problemas da espinha cervical devem ser avaliados para garantir que estão aptos a manter uma contração muscular SCM adequada durante o teste sem causar dor ou desconforto. Em caso de dúvida, procure uma opinião médica antes do teste.
7. A resposta VEMP é sensível ao nível do estímulo que atinge o ouvido interno. Uma perda de audição condutiva causada por problemas do ouvido médio que atenuem a chegada do estímulo ao ouvido interno é um contraindicador do teste com estímulos de condução de ar.

### AVISO

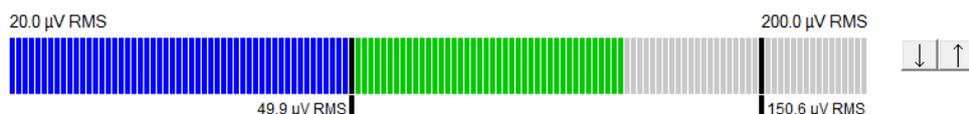
1. O sistema Eclipse consiste de uma placa de entrada de 2 canais que permite ao utilizador criar medições para ambos os ouvidos sem trocar os eléctrodos.
2. Os filtros digitais do sistema EP atenuarão sinais/frequências indesejáveis até determinado nível.
3. O operador pode beneficiar da visualização da barra EEG ~~em~~ bruto e modificar os filtros do pré-amplificador localizados na configuração de protocolos automática para melhorar a qualidade da medição. Os filtros podem ser modificados antes de ou durante uma gravação.



## 4.1 Configuração do pré-amplificador

Quando o tipo de teste VEMP é selecionado, o pré-amplificador irá ajustar automaticamente o ganho menor (de 80dB a 60dB), a fim de lidar com os grandes grupamentos musculares potenciais da resposta.

## 4.2 Monitor VEMP



O monitor VEMP apresenta a contração/atividade EMG contínua durante o teste. As duas barras verticais prestas do visor indicam o alcance de contração desejado para teste. Quando a contração EMG do paciente cai dentro do limite definido, a barra passa a verde, o estímulo é apresentado ao ouvido do paciente e as respostas são gravadas. Quando a contração EMG cair sobre ou sob o alcance definido, a barra aparece a vermelho (para o ouvido direito) e a azul (para o ouvido esquerdo). Ajuste o alcance de contração de EMG definido arrastando as barras pretas até o limite desejado com o rato.

O monitor VEMP está desativado ao executar o protocolo de fábrica VEMP.

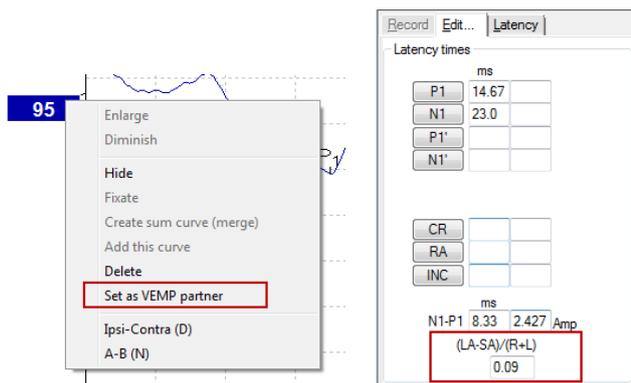
## 4.3 Marcadores em forma de onda VEMP

Os marcadores P1 e N1 estão disponíveis para marcação dos pontos positivos e negativos da forma de onda. Adicionalmente, os marcadores P1' e N1' estão disponíveis aquando da execução de rastreios múltiplos da mesma intensidade. A latência absoluta e os dados de amplitude são disponibilizados nos campos ms e  $\mu\text{V}$  correspondentes após as formas de onda serem marcadas.

## 4.4 Cálculo do Razão de assimetria de VEMP (Parceiro VEMP)

Para calcular e apresentar a razão de assimetria entre duas curvas, as formas de onda para comparação devem ser interligadas (1 resposta à esquerda e 1 resposta à direita). A razão de assimetria de VEMP não é calculado antes de o parceiro VEMP ser selecionado.

1. Clique duas vezes sobre o marcador de intensidade da curva VEMP direita ou esquerda para proceder à respetiva seleção.
2. A seguir, clique com o lado sobre o marcador de intensidade da curva VEMP do ouvido oposto e seleccione **Set as VEMP partner (Definir como parceiro VEMP)** a partir do diálogo. A razão de assimetria é então apresentado.



3. Para remover a ligação entre duas formas de onda, clique com o lado direito sobre o marcador da curva seleccionada e selecione **Remove as augmented VEMP partner (Remover como parceiro VEMP aumentado)**.

A assimetria do VEMP é calculada utilizando a seguinte fórmula:

$$\frac{LA - SA}{R + L}$$

Onde:

- LA é a maior da amplitude de curva esquerda ou direita
- SA é a menor da amplitude de curva esquerda ou direita
- R é a amplitude da curva direita
- L é a amplitude da curva esquerda

Nota: É apenas possível definir os parceiros de VEMP quando as formas de onda direita e esquerda forem recolhidas com parâmetros semelhantes.

## 4.5 Graduação de VEMP

O EMG retificado médio para cada gravação é calculado a partir do EMG pré-estímulo durante o teste. Para normalizar as amplitudes VEMP em bruto e para compensar as contrações musculares de SCM desiguais, a gravação é graduada por um fator, dependendo do tamanho de EMG gravado a partir de cada período pré-estímulo.

Selecione a graduação de EMG ao clicar com o lado direito na curva. As curvas serão então todas graduadas e uma indicação no ecrã de teste indicará que a graduação se encontra ativa.

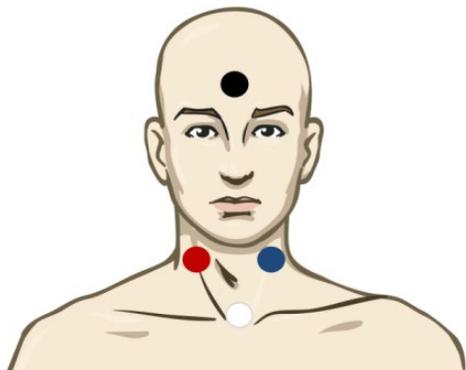




## 4.6 Efetuar uma gravação cVEMP

cVEMP é um teste adicional à avaliação do sistema vestibular e é utilizado no diagnóstico de Deiscência do Canal Superior (SCD). O cVEMP é um potencial evocado utilizado para testar o sáculo e o seu percurso aferente.

### 4.6.1 Montagem de elétrodos para cVEMP



Vermelho	SCM direito (referência ou inversão)
Branco	Articulação clavicular (ativa ou sem inversão)
Preto	Testa (terra)
Azul	ECM esquerdo (referência/inversão)

### 4.6.2 Estímulos para cVEMP

Normalmente, um tom burst de 500 Hz é usado para testes de cVEMP, pois fornece a maior amplitude de resposta. Outros estímulos disponíveis para teste incluem:

Tone Burst e Clique	TB 250Hz – 4 kHz
	Clique
	Arquivo WAV personalizado (quando a licença do Research Module está habilitada)

### 4.6.3 Parâmetros de coleção padrão

As definições de protocolo padrão para o estímulo cVEMP e as gravações são:

#### Parâmetros de estímulo

- Tipo: 500 Hz ToneBurst, Blackman (2:2:2)
- Taxa: 5,1/s
- Intensidade: AC: Normalmente  $\geq 95$  dBnHL é utilizado, mas não está pré-selecionado e deve ser definido pelo usuário antes de iniciar o teste

#### Parâmetros de gravação

- Filtro passa-baixa: 1000Hz
- Filtro passa-alta: 10Hz 6/oct
- A impedância do eletrodo inferior a 5kohms, com impedância intereletrodica inferior a 3kOhm
- Época de gravação 100ms com período de gravação de pré-estímulo de 10ms e um período de gravação de pós-estímulo de 90ms
- Aproximadamente 150 varredores por configuração de onda devem ser recolhidos
- Estímulo EMG controlado (apenas cVEMP), 50 $\mu$ V RMS para 150 $\mu$ V RMS, sujeitas ao objetivo para o 100 $\mu$ V

### 4.6.4 Procedimento

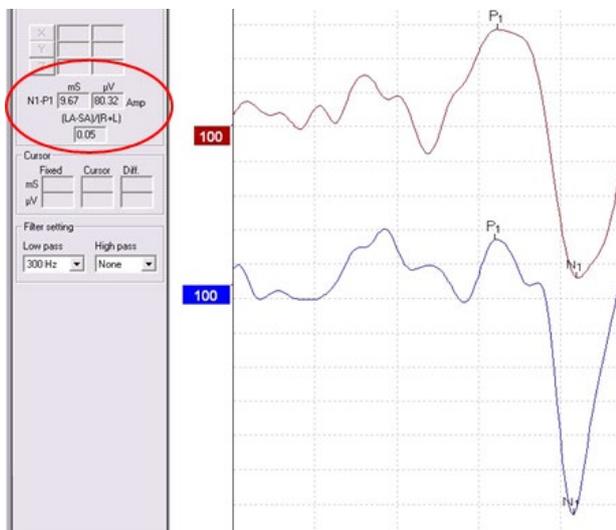
1. Confirme as impedâncias baixas (abaixo de 5kOhm).
2. Escolha a intensidade e selecione a orelha para executar o teste.
3. As amplitudes de resposta VEMP dependem em grande parte da contração da musculatura SCM esquerda e direita. Instrua o paciente para virar a cabeça para a esquerda ou para a direita para



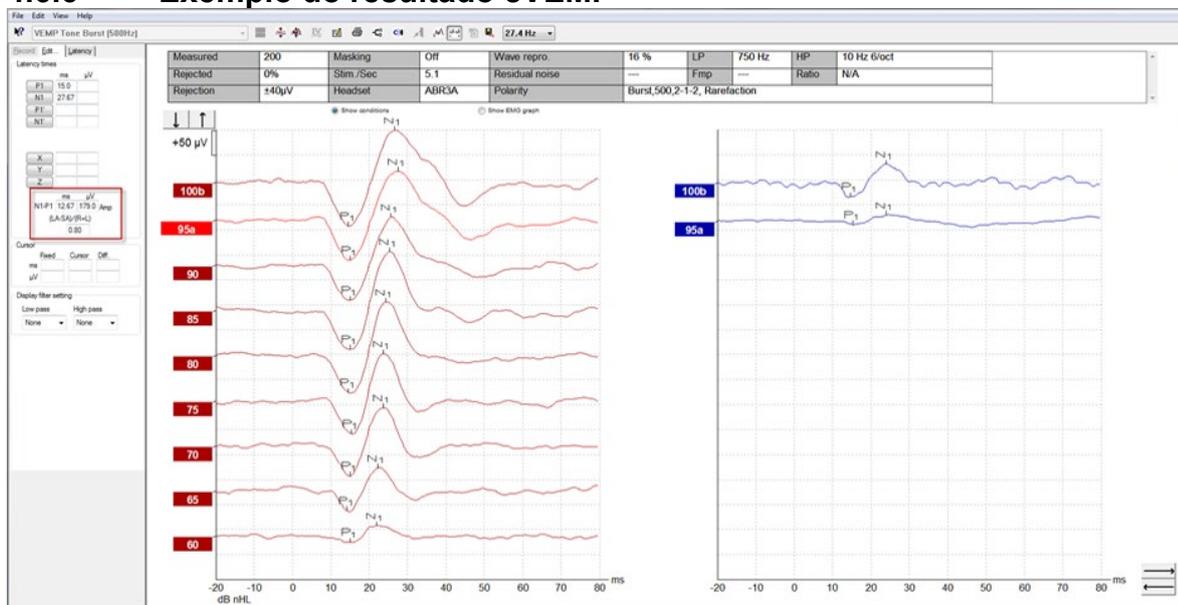
ativar o músculo no lado do teste. O monitor do paciente pode ser usado para orientar o paciente durante o teste para obter resultados do teste mais claros.

#### 4.6.5 Editar resultados de cVEMP

Utilize a ficha "Edit" (Editar) para marcar os picos. Quando os picos são marcados, a razão VEMP é automaticamente calculada.



#### 4.6.6 Exemplo do resultado cVEMP



Exemplo de uma gravação cVEMP num paciente com SSCD.

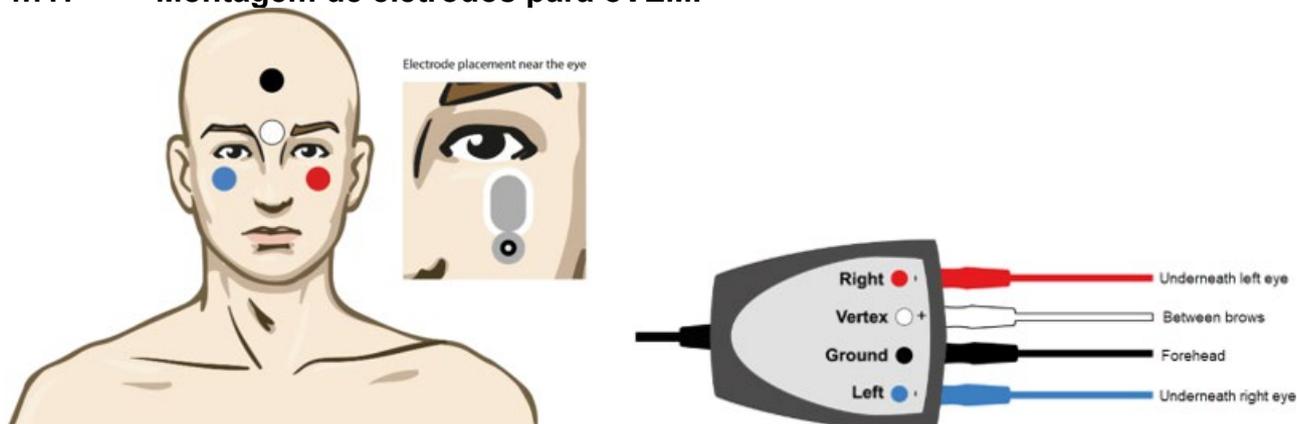
Poderá obter mais informação acerca do procedimento cVEMP e respetivas gravações a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



## 4.7 Efetuar uma gravação oVEMP

O oVEMP potencial miogénico evocado vestibular ocular é um teste utilizado de forma adicional à avaliação tradicional do sistema vestibular e oferece informação para assistir ao diagnóstico de problemas como a doença de Meniere e a Deiscência de Canal Semicircular Superior (SSCD).

### 4.7.1 Montagem de elétrodos para oVEMP



Vermelho	Sob o olho esquerdo (referência)
Branco	Entre as sobrancelhas (ativo)
Preto	Terra, testa alta (comum)
Azul	Sob o olho direito (referência)

### 4.7.2 Estímulos para oVEMP

Normalmente, um tom burst de 500 Hz é usado para testes oVEMP, pois fornece a maior amplitude de resposta. Outros estímulos disponíveis para teste incluem:

Estouro de tom e Clique	TB 250Hz – 4 kHz
	Clique
	Arquivo WAV personalizado (quando a licença do Research Module está habilitada)

### 4.7.3 Parâmetros de coleção padrão

As definições de protocolo padrão para o estímulo oVEMP e as gravações são:

#### Parâmetros de estímulo

- Tipo: 500Hz ToneBurst, Blackman (2:2:2)
- Taxa: 5,1/s
- Intensidade: AC: Normalmente  $\geq 95$  dBnHL é utilizado, mas não está pré-selecionado e deve ser definido pelo usuário antes de iniciar o teste

#### Parâmetros de gravação

- Filtro passa-baixa: 1000Hz
- Filtro passa-alta: 10Hz 6/oct
- A impedância do eletrodo inferior a 5kohms, com impedância intereletrodica inferior a 3kOhm
- Época de gravação 100ms com período de gravação de pré-estímulo de 10ms e um período de gravação de pós-estímulo de 90ms



- Aproximadamente 150 varredores por configuração de onda devem ser recolhidos

#### 4.7.4 Procedimento

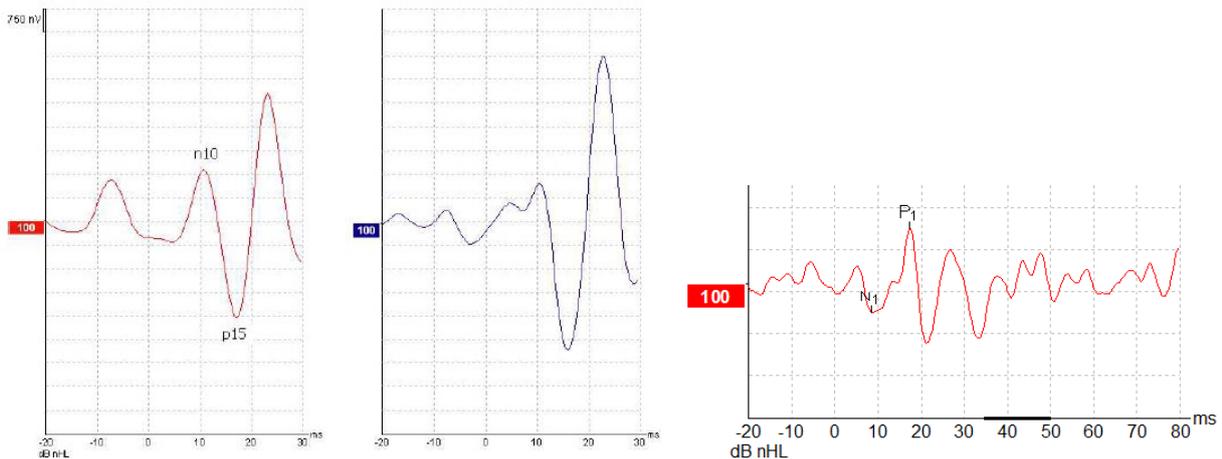
1. Confirme as impedâncias baixas (abaixo de 5kOhm).
2. Escolha a intensidade e selecione a orelha para testar na folha de registo. Instrua o paciente a olhar para cima e manter o olhar sem mover a cabeça.
3. Inicie o teste.

#### 4.7.5 Editar resultados de oVEMP

Para seleccionar o parceiro VEMP, clique duas vezes no marcador em forma de onda e depois clique duas vezes sobre o marcador da forma de onda no ouvido oposto, e selecione "Set VEMP Partner" (Definir Parceiro VEMP). Estes serão utilizados no cálculo do cálculo de Assimetria.

As formas de onda podem ser marcadas a partir da ficha de edição. Para marcar uma forma de onda, clique duas vezes no marcador em forma de onda que deseja marcar. Clique com o lado direito e depois escolha o marcador correto. Arraste o seu rato até à área correta e clique. Pode ainda escolher 1-4 no teclado para obter o marcador adequado e utilize "Enter" para o alocar.

#### 4.7.6 Exemplo do resultado oVEMP



Poderá obter mais informação acerca do procedimento oVEMP e respetivas gravações a partir do Manual de Informação Adicional do Eclipse.



## 5 Módulo Aided Cortical

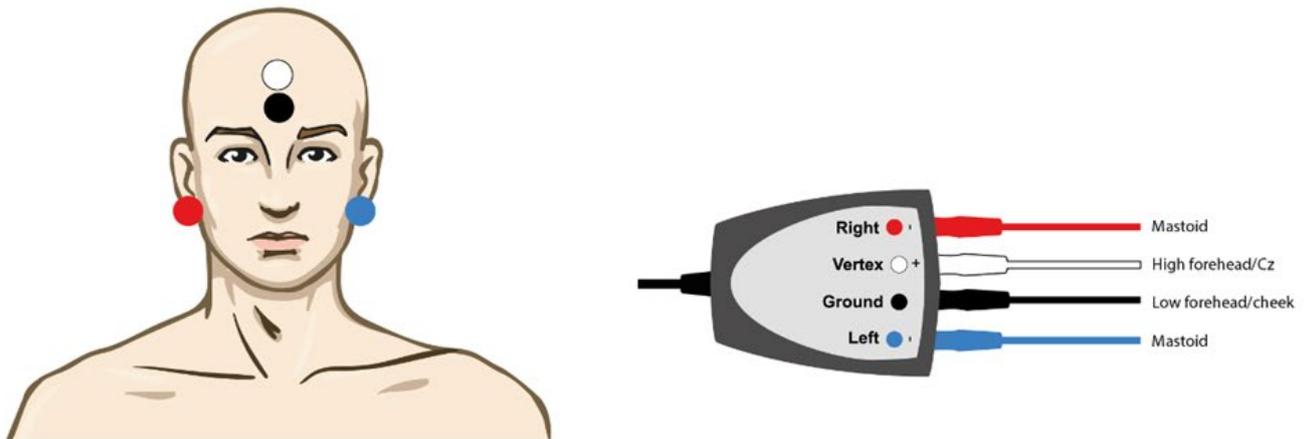
O módulo Aided Cortical (com prótese) pode ser uma licença individual ou uma licença em conjunto com o software EP15/EP25. Consulte o Capítulo 3 para obter uma visão geral dos vários recursos e funções do software EP15/25. Somente recursos relacionados ao Cortical com prótese serão descritos nesta seção.

### 5.1 Realizando uma medição cortical com prótese

O módulo Cortical com prótese pode ser utilizado pelo usuário para medir a resposta do paciente em uma instalação de campo livre. Isso possibilita que o profissional avalie a capacidade auditiva do paciente com e sem amplificação.

O objetivo de realizar medições corticais com prótese é para que o clínico avalie se o paciente está recebendo uma entrada adequada em seu aparelho auditivo e/ou implante coclear, para avaliar seu acesso a sons da fala utilizando seu amplificador.

#### 5.1.1 Montagem dos eletrodos do Cortical com prótese



- VERMELHO ECM direito (referência ou inversão)
- AZUL ECM esquerdo (referência ou inversão)
- BRANCO Parte superior da testa (ativo ou sem inversão)
- PRETO Terra na bochecha ou parte inferior da testa

O estado desencadeado/a atenção do paciente tem um efeito significativo nas amplitudes da resposta cortical com prótese. Por este motivo, o paciente deve estar acordado e alerta, mas não deve, de maneira alguma, prestar atenção aos estímulos.



### 5.1.2 Estímulos do módulo Cortical com prótese

Estímulos semelhantes à fala são utilizados para tornar possível registrar respostas corticais com prótese por meio do dispositivo do paciente. Os sons da fala são apresentados com referência aos sinais de teste internacionais da fala (ISTS). Por isso, o Nível de referência da fala (SpRefL) em dB é utilizado como uma unidade. Por esse motivo, estímulos de frequência mais baixa parecerão mais altos do que estímulos de frequência mais alta.

Outros estímulos semelhantes à fala estão disponíveis:

- ManU-IRU
- HD-Sounds™
- LING-sounds

*Para mais informações sobre estímulos e parâmetros de teste indicamos o final deste capítulo.*

## 5.2 Sound Field Analysis

Para compensar potenciais alterações físicas na sala de teste entre os testes, foi desenvolvido um analisador de ruído de campo. O Analisador de Ruído de Campo mede as semelhanças entre as características atuais do campo, sendo as características medidas quando a calibração for feita.

Caso sejam medidas diferenças nas características, o Analisador de Ruído de Campo assegura uma compensação para as diferenças medidas ao serem apresentados os estímulos durante o teste seguinte. O usuário precisa escolher manualmente, caso queira utilizar a compensação. Por isso, recomenda-se realizar a análise de ruído de campo antes de ver um paciente. Antes de realizar a análise de ruído de campo, o microfone ambiente deve ser colocado onde o paciente será posicionado durante o teste. A análise não leva mais de alguns segundos.

Para utilizar o Analisador de Ruído de Campo, pressione “Análise de ruído de campo...” na aba Gravar. O Analisador de Ruído de Campo abrirá em uma janela pop-up.



**Aided Cortical**

Record | Edit... | Latency | Report

Stimulus  
Level :--  
Type :--

Mask. : Off

Ear : Unaided (UA) ▾

Outp.: FF (Bone outp.)

Rate.: 0.9 Hz

Polarity: --

HPF: 1.0 Hz 6/oct

LPF: 100Hz

Sound field analysis..

Man. Stim.  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 55 dB  
 65 dB  
 75 dB  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 30 dB ▾  
 Stim.  
 FF

Status  
Recorded : 0  
Rejected : None

Speed sounds  
 ManU-IRU High  
 ManU-IRU Medium  
 ManU-IRU Low

Wave reproducibility in %  
0 25 50 75 100

**Start**

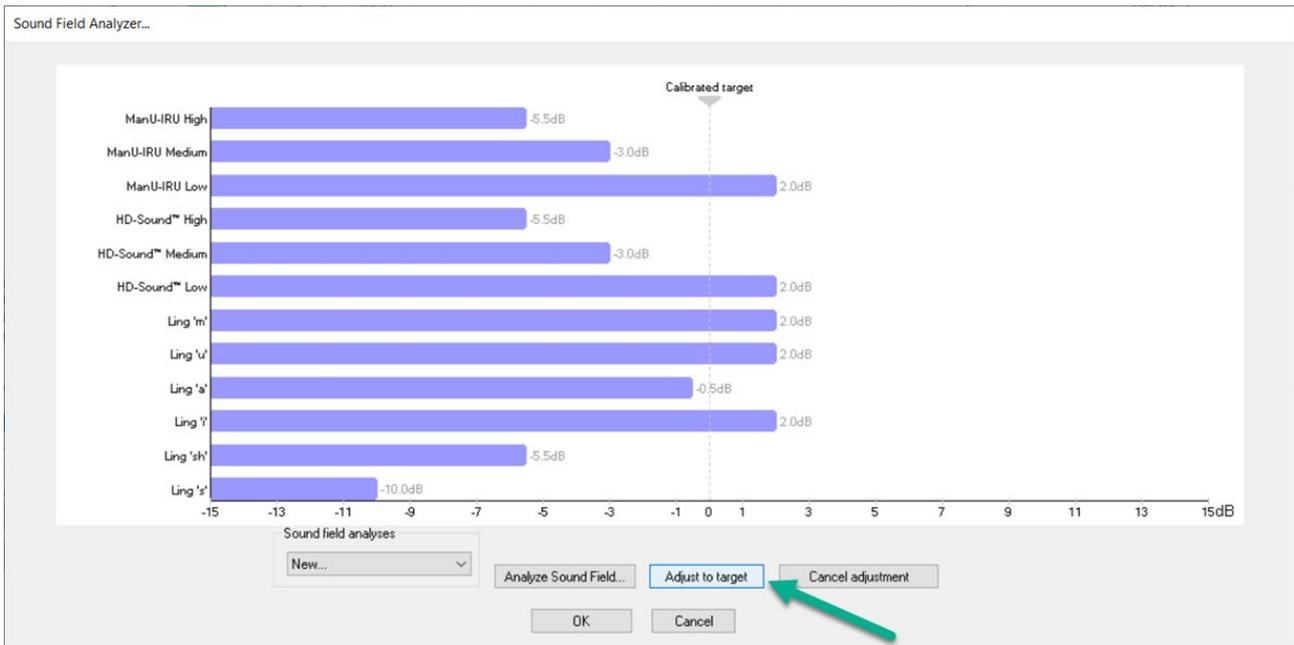
Pause

Next intensity...

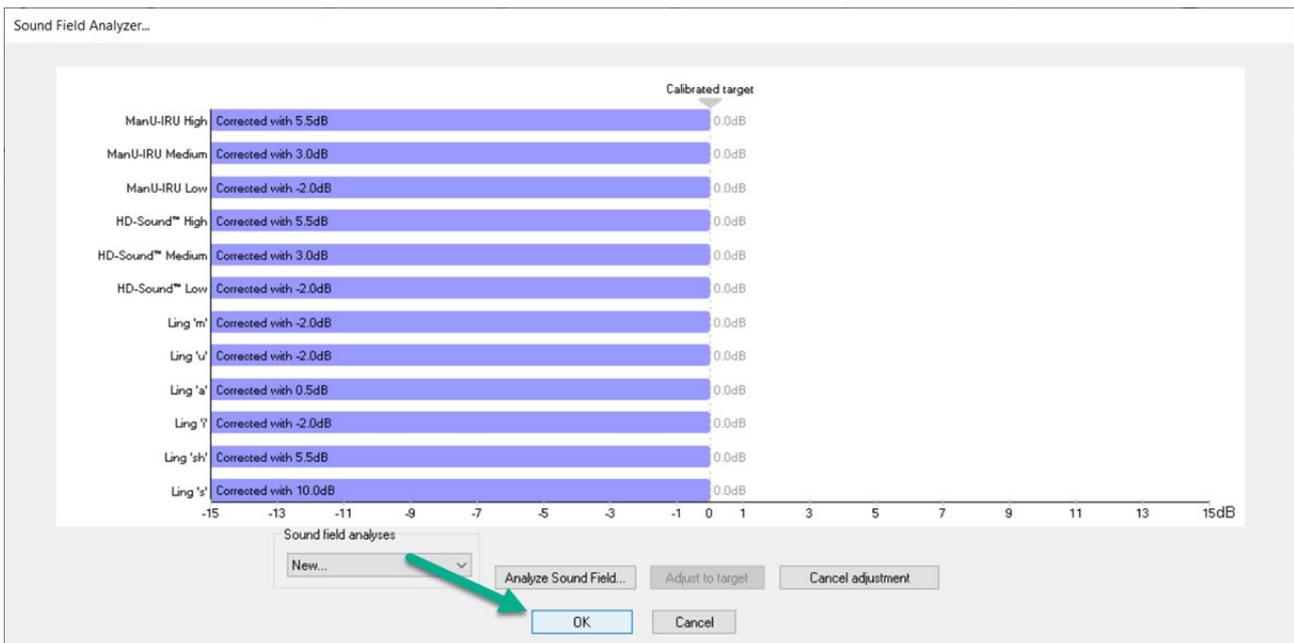
Response probability  
95.0% ▶

↓

A figura abaixo mostra que o ruído de campo foi analisado, e que as diferenças nos estímulos devido às alterações na sala de teste foram medidas e comparadas ao alvo calibrado.



Ao pressionar “ajustar ao alvo” mudanças físicas na sala de teste são compensadas, de modo que cada estímulo será apresentado da maneira correta.



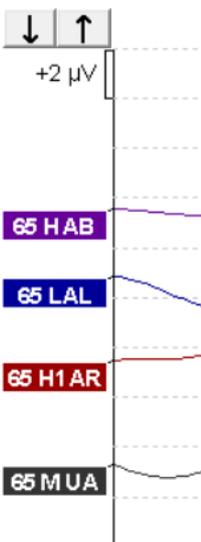
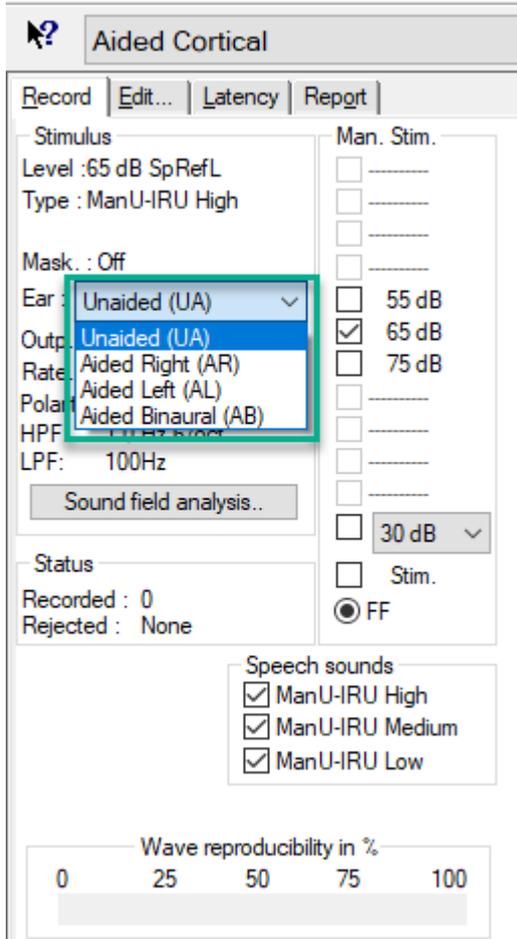
Ao pressionar “OK” a correção será salva. O valor correto também será exibido no relatório.

Para mais informações sobre a Análise de Ruído de Campo, consulte o documento *Informações Adicionais do Eclipse*.



### 5.3 Estado da orelha e abreviações

O módulo Cortical com prótese precisa ser informado sobre as condições de teste (com prótese, sem prótese etc.). Isso é feito na aba Gravar, clicando no menu suspenso próximo a “Orelha.” Dependendo de que condição de teste é definida, a cor da forma de onda será alterada. Trata-se apenas de um aspecto visual e não afetará de maneira alguma as medições. O relatório também contém a lista de abreviações utilizadas no módulo Cortical com prótese.



AB = Binaural com prótese, forma de onda **roxa**.



AL = Esquerda com prótese, forma de onda azul

AR = Direita com prótese, forma de onda vermelha

UA = Sem prótese, forma de onda, preta

## 5.4 Marcadores de forma e onda do módulo Cortical dom prótese

Record Edit... Latency Report

Latency times

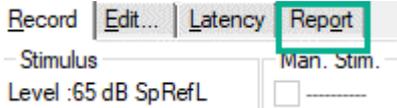
	ms	$\mu$ V	
P1			tr
N1			tr
P2			tr
N2			tr
P3			tr

N1-P2 Lat  ms   $\mu$ V

Os marcadores P1, N1, P2, N2 e P3 estão disponíveis para marcar os picos; os vales estão disponíveis para marcar os vales negativos na forma de onda.



### 5.4.1 Relatório



A aba Relatório está disponível e contém os diversos resultados e abreviações de forma de onda.

UA	Unaided	Inc	Inconclusive
AB	Aided Binaural	CR	Clear Response
AR	Aided on right	RA	Response Absent
AL	Aided on left	RN	Residual noise

dB SpRefL	ManU-IRU		
	Low	Mid	High
75 UA	<b>Response: Present</b> Detector: 99.11% RN: 0.999µV Comment:		
65 UA	<b>Response: Present</b> Detector: 96.86% RN: 1.200µV Comment:		<b>Response: Present</b> Detector: 96.98% RN: 0.872µV Comment:
55 UA	<b>Response: Present</b> Detector: 95.94% RN: 1.398µV Comment:	<b>Response: Inc</b> Detector: 94.69% RN: 1.112µV Comment:	

### 5.5 Algoritmo do detector Fmpi

Como parte do módulo Cortical com prótese, foi desenvolvido um método de detecção de respostas do Cortical com prótese. O detector Fmpi exibe a detecção como Confiança de resposta em percentual e não exibe um valor Fmp numérico, por exemplo, 2,65, como no ABR. A detecção pode ser definida na instalação como 95%, 99% ou desativada.

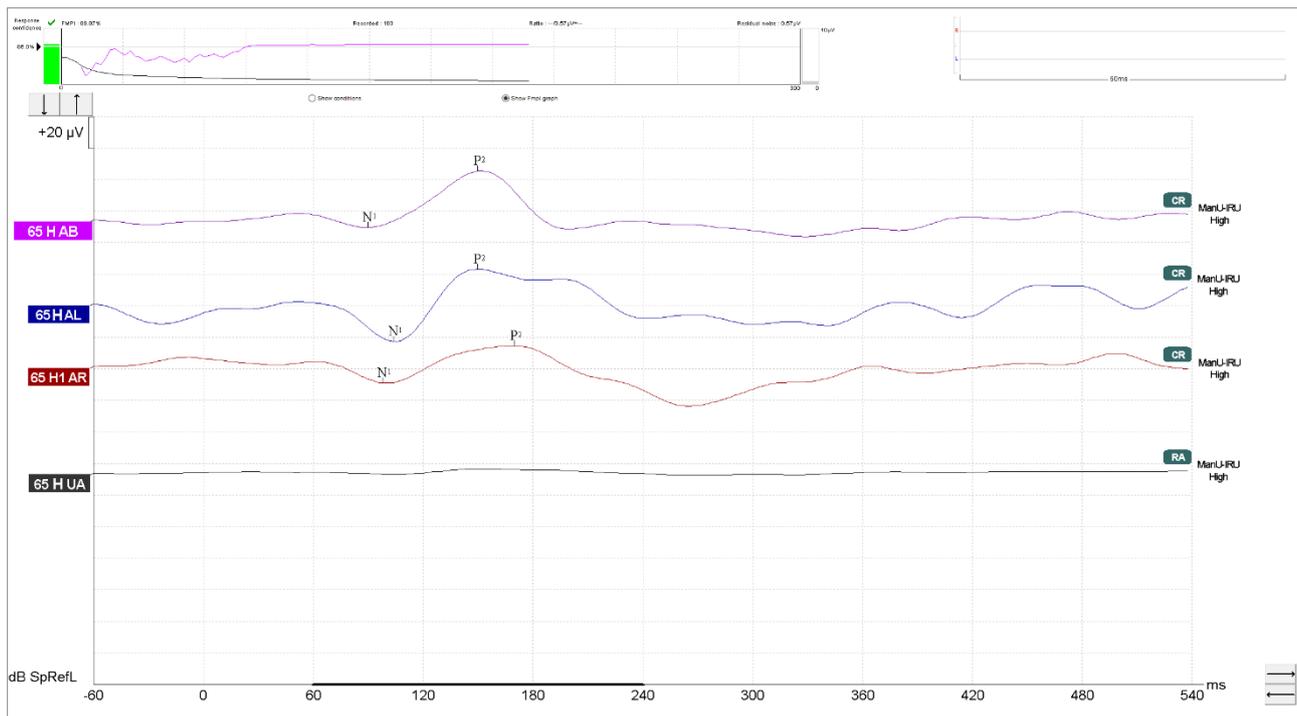


## 5.6 Exemplo de um teste cortical com prótese

A morfologia dos resultados corticais com prótese varia de paciente para paciente, assim, o que segue é apenas um exemplo de como a morfologia pode ser apresentada.

Idade do paciente, tipo de estímulos, nível de estímulo, taxa de estímulo, definições do filtro, colocação do eletrodo, todos estes são fatores que influenciam nos resultados da forma de onda do Cortical com prótese.

O módulo Cortical com prótese não inclui dados normativos, por isso é importante que seja utilizado um protocolo clínico definido, de modo que os dados do paciente possam ser comparados com dados normativos definidos em revisões por pares publicadas na literatura ou coletados por sua própria instituição.





### 5.6.1 Resumo de parâmetros do Cortical com prótese

		Parâmetros do Cortical com prótese
Assunto	Estado	Acordado e sossegado
	Olhos	Olhos abertos
	Condição	Ignorar condições
Estímulos	Tipos de estímulos semelhantes à fala	ManU-IRU, HD-Sounds™, LING-Sounds
	Taxa de apresentação	0,9 Hz
	Duração do estímulo	Depende do estímulo
	Apresentação	Campo livre
	Nível	75dBSpRefL, 65dBSpRefL, 55dBSpRefL
	Frequência (Hz)	
	- ManU-IRU	Baixa (240 a 600 Hz), Média (1.100 a 1.700 Hz), Alta (2.800 a 4.500 Hz)
	- HD-Sounds	Baixa /m/ (200 a 500 Hz), Média /g/ (800 a 1.600 Hz) e Alta /t/ (2.000 a 4.000 Hz)
	- LING	/m/ (250 a 500 Hz), /u/(350 a 900 Hz), /Ah/(700 a 1.300 Hz), /sh/(1.500 a 2.000 Hz), /ee/(2.300 a 2.900 Hz), /s/(5.000 a 6.000 Hz)
Gravações	Eletrodo de referência	ECM direito e esquerdo
	Filtros de gravação	1Hz a 100 Hz
	Janela de análise do Fmpi	50 a 550 ms
	Janela de gravação	Pré-estímulos – 60 ms; Pós-estímulos – 540 ms
	Reprodutibilidade da forma de onda	60 ms a 270 ms
	Sondagens	80 a 100 para adultos
		100 a 300 para bebês
	Impedâncias	Abaixo de 5 kΩ
Medições	Adultos	P1, N1, P2
	Crianças	P1, N200-250
	Bebês	Componentes confiáveis



## 6 Módulo de pesquisa

A licença do módulo de pesquisa ativa opções para exportar curvas médias. Também pode ser utilizada para registrar cada registro de forma a "reproduzir" a gravação completa. Os dados exportados podem sofrer mais análises sob eventuais programas Excel e Matlab.

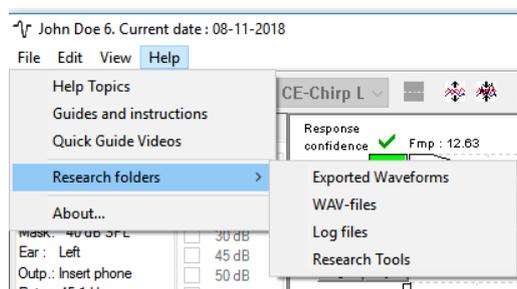
! O módulo de pesquisa destina-se a fornecer meios de exportação de dados e a capacidade de carregar estímulos padronizados.

A responsabilidade pelo diagnóstico correto e pelo gerenciamento individual de pacientes deve caber ao hospital ou clínica em que estes foram assistidos.

A Interacoustics A/S não pode assumir responsabilidade por erros de diagnóstico ou de gerenciamento de pacientes resultantes do uso de arquivos exportados ou modificados.

Para obter mais detalhes sobre o módulo de pesquisa, consulte informações adicionais.

Para acesso rápido aos arquivos e pastas de pesquisa, vá para Ajuda e abra a respectiva pasta.



### 6.1.1 Desconectando de cada sondagem para uma “reprodução” posterior

Em primeiro lugar, crie uma pasta onde poderá guardar os dados registrados no protocolo a partir da qual os dados necessitam ser registrados. Ver a imagem.

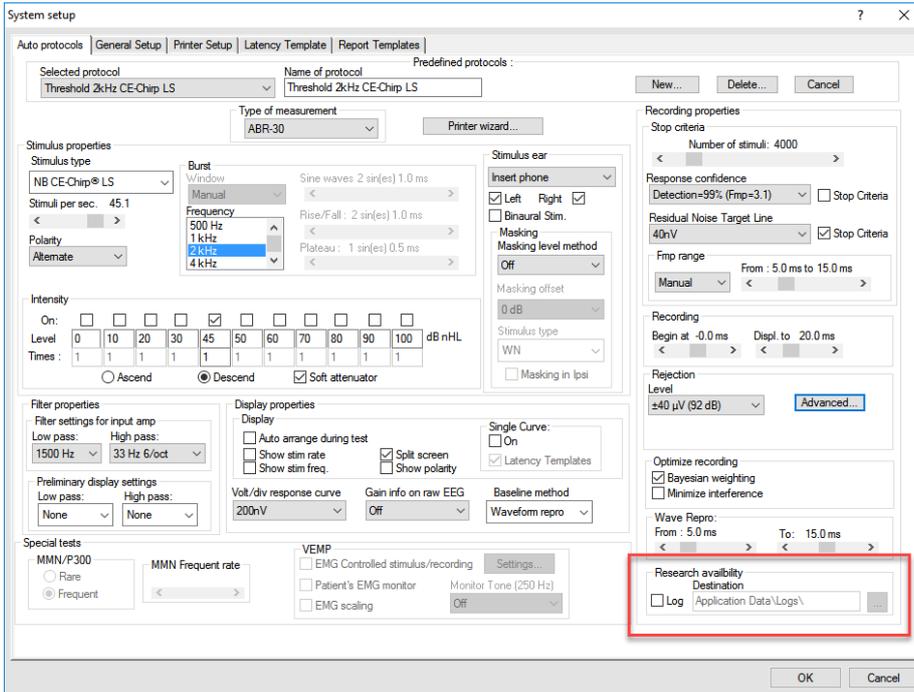
Crie e defina uma página, por ex. “C:\EP Log”

Inicie o registro dos dados, selecione o protocolo e execute o teste, por ex., teste de Circuito Inverso de protocolo.

Agora, todos os registros e dados desta sessão são registrados e guardados na pasta “C:\EP Log”.

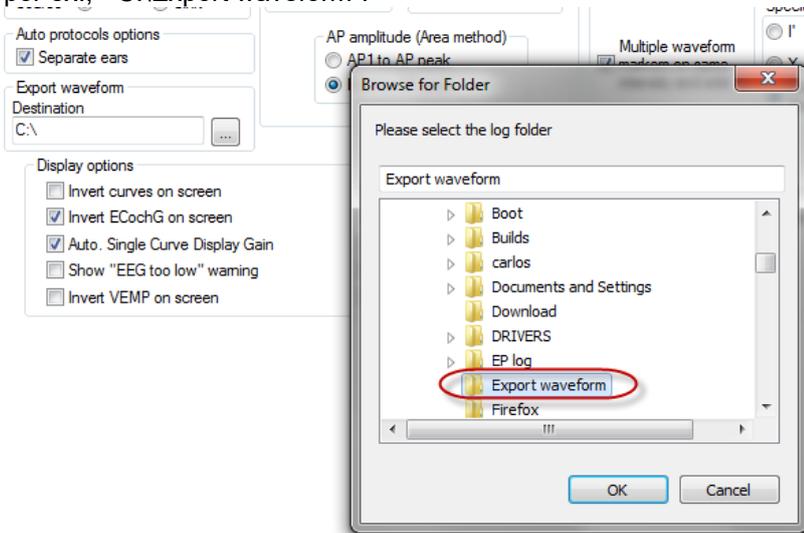
*Todos os dados em bruto são filtrados pelo hardware.*

Abra a pasta "C:\EP Log" e comece a utilizar os dados sob Matlab/Excel etc.



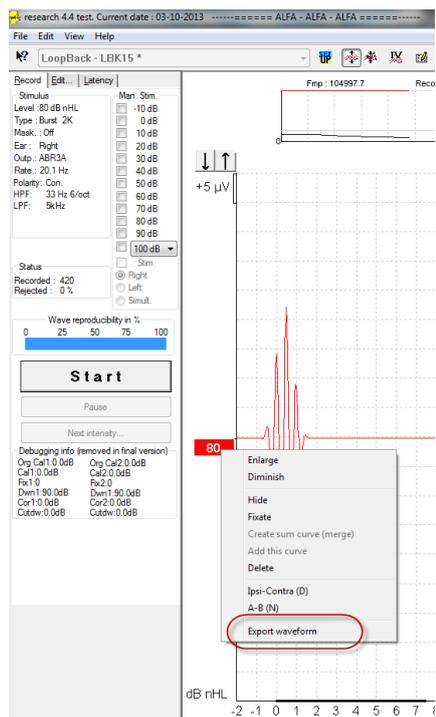
## 6.1.2 Exportar a curva média e/ou sessão completa

Defina na Configuração Geral onde pode guardar as formas de onda exportadas, por ex., "C:\Export waveform".



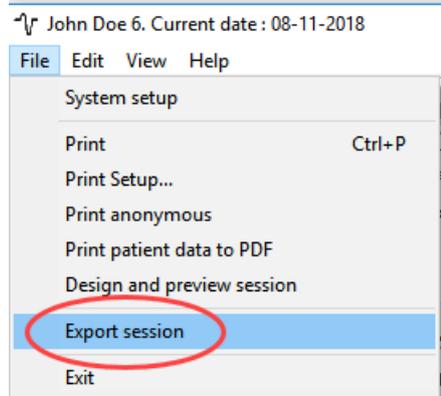
Para exportar uma curva de interesse específica, clique com o lado direito sobre o marcador de intensidade e selecione-o para exportar esta forma de onda média.

Esta forma de onda pode ser encontrada sob a pasta de forma de onda para exportação, abra-a para análise sob "Matlab/Excel", etc.



### 6.1.3 Exportar a sessão (todas as curvas)

Clique em "Menu-File" (Ficheiro de menu) e "Export session" (Exportar sessão) para exportar a sessão completa dos dados médios visíveis no ecrã.



### 6.1.4 Exportar a forma de onda quando estiver offline

Os dados gravados encontram-se disponíveis para exportação quando o Eclipse não se encontra ligado, mas apenas se as gravações forem feitas num Eclipse com licença para a função de módulo de pesquisa.

### 6.1.5 Importar ficheiros de onda para estímulos

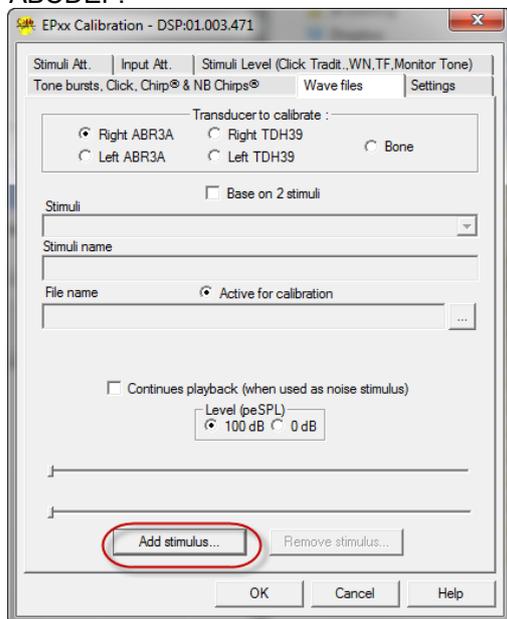
Abra o software de calibragem para adicionar os ficheiros e para calibrar o ficheiro de forma a obter o som correto.



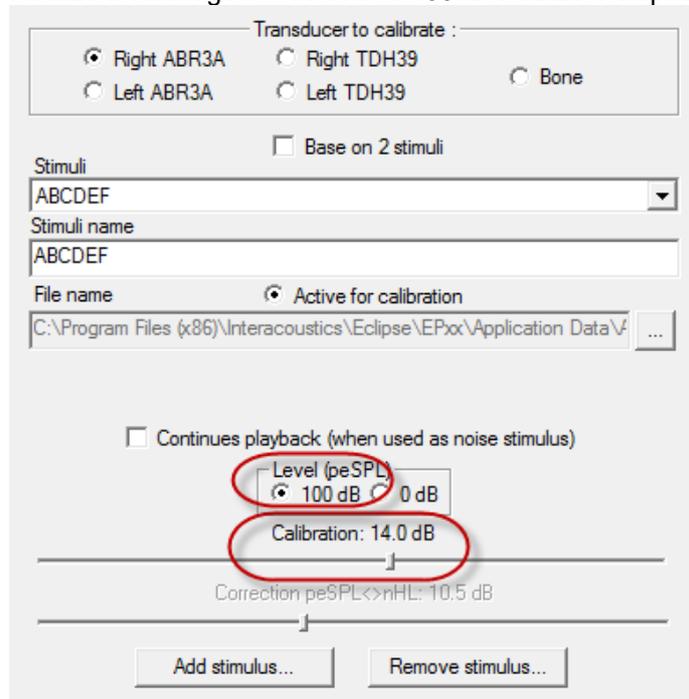
## AVISO

O formato dos ficheiros wave deve ser 16bit com uma taxa de amostragem de 30kHz, de forma a ser utilizado no software EPx5.

1. Clique no botão “Add stimuli” (Adicionar estímulos) e escolha o ficheiro para adicionar, por ex., ABCDEF.



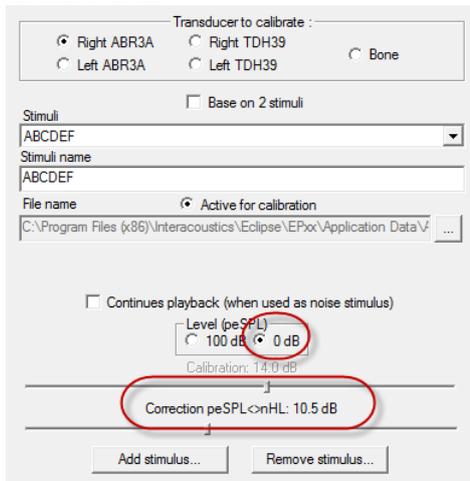
2. Realize a calibragem – selecione 100dB e utilize o dispositivo de deslize para ajustar a calibragem.



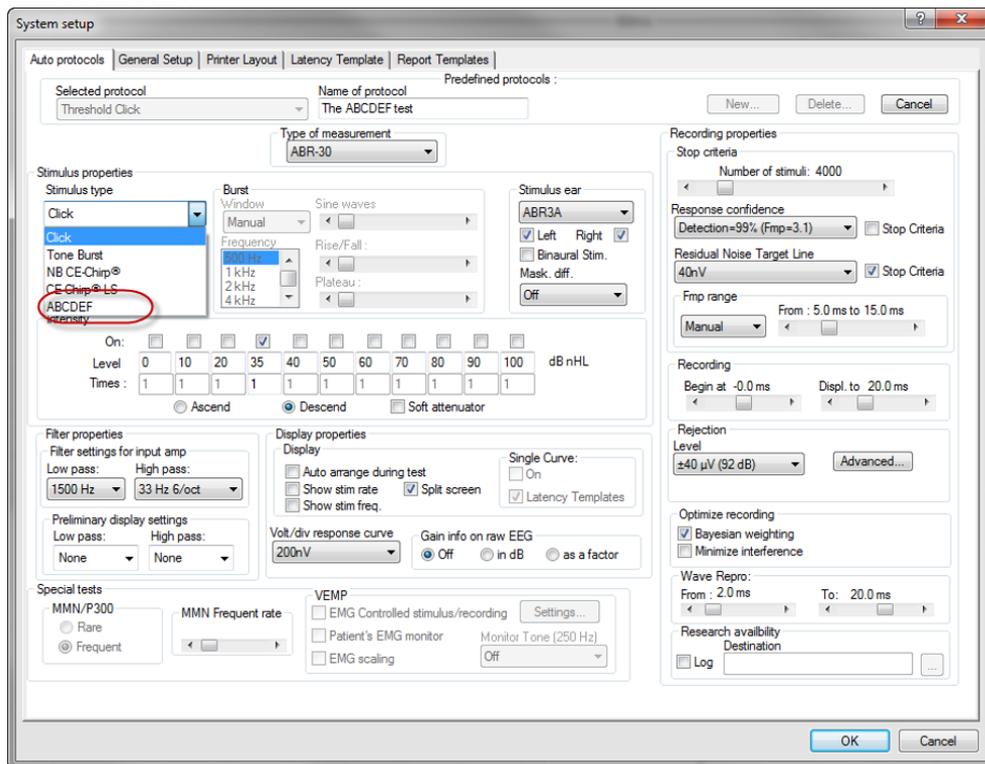
3. Se necessário, realize a correção peSPL-nHL, selecione 0dB e utilize o dispositivo de deslize para ajustar a correção.



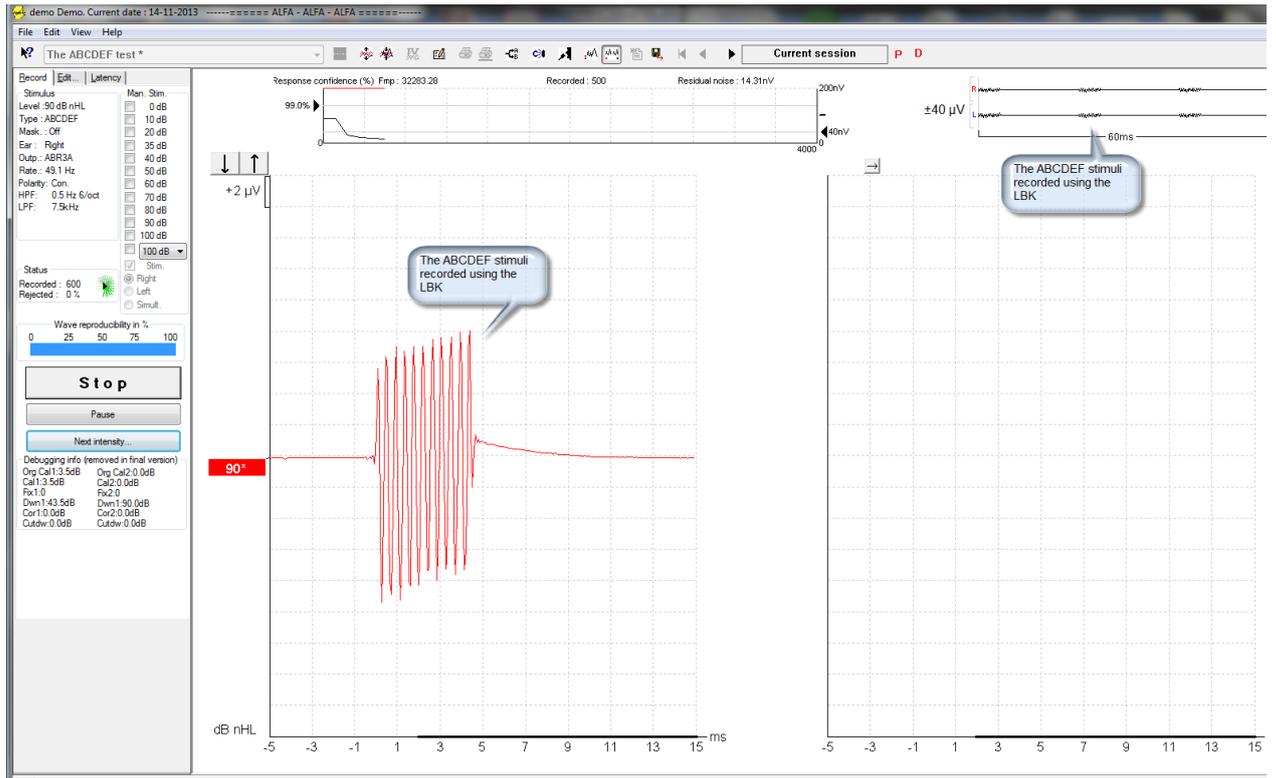
- a. Os estímulos também podem ser guardados e apresentados para serem apenas utilizados no formato SPL.



4. Certifique-se de que efetua esta operação para qualquer transdutor e tanto no Direito como Esquerdo!
5. Para utilizar os novos estímulos adicionados, abra o software e os estímulos ABCDEF surgirão na lista de arraste.



6. Pode criar o seu protocolo utilizando os novos estímulos e executar, por ex., um teste LBK para ver os estímulos serem gravados.



Obtenha mais informação sobre a licença de pesquisa no manual de informação adicional.



## 7 Instruções de operação

O instrumento é ligado através de uma conexão USB. Ao operar o instrumento, observe as seguintes medidas preventivas gerais:



### ATENÇÃO

1. Use este dispositivo somente conforme descrito neste manual.
2. Use apenas as pontas intra-auriculares descartáveis da Sanibel concebidas para este instrumento.
3. Use sempre uma nova ponta intra-auricular para cada paciente a fim de evitar contaminação cruzada. A ponta intra-auricular não deve ser reutilizada.
4. Nunca insira a ponta do aparelho EOA no canal auditivo sem colocar uma ponta intra-auricular. Caso contrário, o canal auditivo do paciente pode sofrer danos.
5. Guarde a caixa de pontas intra-auriculares fora do alcance do paciente.
6. Certifique-se de inserir a ponta do aparelho EOA de modo a garantir um encaixe firme sem causar danos ao paciente. O uso de uma ponta intra-auricular adequada e limpa é obrigatório.
7. Certifique-se de usar somente as intensidades de estímulo aceitáveis ao paciente.
8. É recomendável realizar um teste no aparelho de EOA no início de cada dia para garantir que o aparelho e/ou o cabo estão funcionando corretamente para as medições de EOAPD/EOATE.
9. Limpe a ponta da sonda regularmente para garantir que qualquer cera ou outros detritos presos não afetem a medição.
10. A presença de zumbido (tinnitus), hipersensibilidade sonora (hyperacusis) ou outra sensibilidade a sons altos podem constituir contraindicações aos testes quando forem usados estímulos de alta intensidade.

### AVISO

1. O cuidado no manuseio do instrumento deve ter alta prioridade sempre que houver contato com o paciente. Recomenda-se um posicionamento tranquilo e estável durante o exame para uma precisão ideal.
2. O Eclipse deve ser operado em um ambiente silencioso para que as medições não sejam influenciadas por ruídos acústicos externos. Isso pode ser determinado por um profissional treinado e adequadamente qualificado em acústica. A diretriz da seção 11 da norma ISO 8253 define um ambiente silencioso para exames audiométricos.
3. Recomenda-se que o instrumento seja operado na faixa de temperatura ambiente especificada neste manual.
4. Nunca limpe o compartimento externo do aparelho EOA com água ou coloque instrumentos não especificados no interior do aparelho EOA.

### 7.1 Como manusear e selecionar as pontas intra-auriculares



Ao utilizar o aparelho Eclipse, devem ser utilizadas pontas intra-auriculares EOA Sanibel™.

As pontas intra-auriculares Sanibel™ devem ser usadas uma única vez e não devem ser reutilizadas. A reutilização de pontas intra-auriculares pode levar à disseminação de infecção de um paciente a outro.

O aparelho EOA deve ser adaptado com uma ponta intra-auricular do tipo e tamanho adequados antes do exame. A escolha vai depender do tamanho e da forma do canal auditivo e da orelha. A escolha pode depender também da sua preferência pessoal e do modo como você realizará o exame.



As pontas intra-auriculares em formato de guarda-chuva **não** são adequadas a exames diagnósticos com o OAE.



Utilize as pontas intra-auriculares com formato de cogumelo. Certifique-se de que esta ponta intra-auricular esteja completamente inserida no canal auditivo.

Consulte o guia rápido sobre como selecionar a ponta intra-auricular adequada, presente no documento de informações adicionais do Eclipse, para obter uma visão geral dos tamanhos e opções de pontas intra-auriculares.

## 7.2 Verificações diárias do sistema para dispositivos EOA

É recomendável realizar uma verificação diária de seus equipamentos EOA para garantir que estejam em boas condições de funcionamento, antes de realizar testes em pacientes. Executar um teste de integridade de sonda e uma verificação in situ permite que sejam detectadas todas as falhas nas sondas ou distorções no sistema que possam vir a mascarar respostas biológicas. Uma verificação diária garante que você possa ter certeza de que os resultados obtidos ao longo do dia sejam válidos.

### 7.2.1 Teste de integridade da sonda

O teste de integridade da sonda garante que as respostas do artefato (distorções do sistema) não estejam sendo geradas pela sonda ou pelo hardware.

- A ponta da sonda deve ser inspecionada quanto à presença de cera ou resíduos antes que o teste seja realizado
- Os testes devem sempre ser realizados em um ambiente silencioso
- Apenas use a cavidade recomendada para testar. Usar um tipo diferente de cavidade pode não detectar falhas da sonda ou pode indicar de modo incorreto uma sonda com defeito

#### Procedimento de teste:

1. Insira a sonda na cavidade de teste fornecida ou no simulador de ouvido. É importante usar a cavidade de tamanho correto para resultados de teste válidos.



*Para EOAPD, recomenda-se uma cavidade de 0,2 cc.*

*Para EOATE, recomenda-se uma cavidade de 0,2 cc.*

2. Selecione um protocolo de teste de EOA diretamente do dispositivo ou usando o Pacote de software Titan. Uma vez que a distorção do sistema depende do nível de estímulo de saída, selecione um protocolo que reflita o que é usado com mais frequência na prática clínica.
3. Inicie o teste e aguarde a execução até que o teste pare automaticamente. Não pare o teste manualmente.



### Resultados de teste:

Se a sonda estiver funcionando corretamente, nenhuma das faixas de frequência (EOATE) ou pontos (EOAPD) devem ter uma marcação, ou seja, nenhum artefato/EOA deve ser detectado acima do pavimento de ruído.



Se for exibida uma mensagem de erro durante o teste ou se mais faixas de EOA ou pontos apresentarem uma marca de verificação (o que significa Detectado), o teste de integridade da sonda falhou. Isso pode indicar que:

1. Há cera ou detritos na ponta da sonda e é necessário realizar uma limpeza.
2. A sonda não foi colocada corretamente na cavidade de teste ou simulador de ouvido ou
3. A calibração da sonda precisa ser verificada.
4. Pode haver muito ruído no ambiente para realizar o teste. Encontre um local mais silencioso para o teste.

Verifique e limpe a ponta da sonda e realize o teste novamente. Se o teste de sonda falhar uma segunda vez, a sonda não deve ser utilizada para teste em pacientes. Entre em contato com seu técnico local para assistência.



### 7.2.2 Verificação da Orelha Real

Esse teste pode ser realizado colocando-se uma sonda na própria orelha e executando-se um protocolo de teste comumente utilizado.

Se os resultados EOA não corresponderem ao resultado EOA esperado pelo executor do teste, isso poderá ser indicação que:

1. A sonda não está corretamente conectada ao dispositivo.
2. A ponta da orelha não está corretamente presa à ponta da sonda.
3. Há cera ou detritos na ponta da sonda e é necessário realizar uma limpeza.
4. Há muito ruído no ambiente para realizar o teste.
5. A sonda não foi colocada corretamente no canal do ouvido.
6. A calibração da sonda precisa ser verificada.



Se os resultados do teste em ouvido real não corresponderem ao resultado esperado após os itens de 1 a 5 acima, a sonda não deve ser usada para teste em pacientes. Entre em contato com seu técnico local para assistência



## 8 O suite de IA EOA

### 8.1 Configuração de energia do computador

#### AVISO

Se o computador for deixado em modo de suspensão ou hibernação, isso pode provocar falha no software IA EOA quando o computador acordar novamente. No menu Iniciar do seu sistema operacional, vá em **Painel de Controle | Opções de energia** para alterar essas configurações.

### 8.2 Dispositivos compatíveis

O software IA OAE é compatível com o Eclipse, Eclipse e Eclipse da Interacoustics. Este software pode exibir registros de todos esses dispositivos, mas o download/upload de protocolos e pacientes para o dispositivo portátil Eclipse somente pode ser feito através do Eclipse Suite. Entretanto, uma vez salvo no banco de dados, o software IA EOA pode ser utilizado para abrir e exibir os registros.

#### 8.2.1 Inicialização a partir do Banco de Dados OtoAccess®

Para obter instruções sobre como trabalhar com o Banco de Dados OtoAccess®, consulte as instruções de uso do Banco de Dados OtoAccess®.

#### 8.2.2 Inicialização a partir do Noah 4

Assegure-se de que o Eclipse esteja conectado antes de abrir o módulo do software. Se o hardware não for detectado, o software IA EOA abrirá em modo leitura.

Para iniciar o software IA EOA a partir do Noah 4:

1. Abra o Noah 4,
2. Busque e selecione o paciente com quem deseja trabalhar,
3. Se o paciente ainda não estiver listado:
  - Clique no ícone **Adição de um novo paciente**
  - Preencha os campos necessários e clique em **OK**
4. Clique no ícone **Módulo do software IA OAE** no topo da tela,

Para mais instruções sobre como trabalhar com banco de dados, veja o manual de operação do Noah 4.

#### 8.2.3 Modo simulação

Você pode habilitar o modo simulação em Menu-Configurações-Modo simulação

No modo simulação você pode simular protocolos e visualizações antes do exame real no paciente.

Pré-visualizações de relatórios impressos podem ser testadas, se necessário.

Quando o software é inicializado, o modo simulação é sempre desativado por padrão, para garantir que não sejam feitos “registros artificiais” acidentalmente.

Os “registros” feitos no modo simulação não podem ser salvos, pois os dados são aleatórios e não estão relacionados a nenhum paciente.

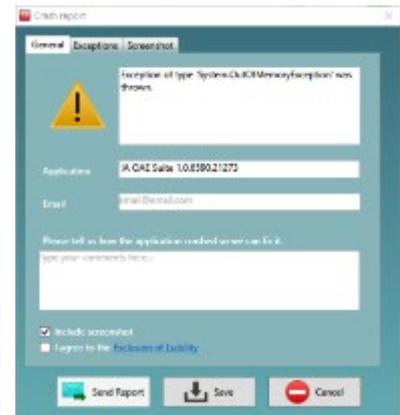




### 8.2.4 Relatório de falha

Caso o software IA EOA apresente uma falha e os detalhes possam ser acessados pelo sistema, a janela de Relatório de Falha irá aparecer na tela de teste (conforme mostrado abaixo). O relatório de falha fornece informações à Interacoustics sobre a mensagem de erro e, ainda, outras informações podem ser adicionadas pelo usuário, descrevendo as ações que estavam sendo realizadas no momento em que ocorreu a falha, para auxiliar na resolução do problema. Uma foto da tela do software também pode ser enviada.

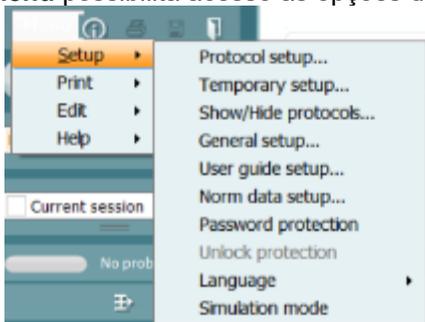
A opção “Concordo com a Isenção de responsabilidade” deve ser selecionada antes que o relatório de falha possa ser enviado pela Internet. Para usuários sem conexão à Internet, o relatório de falha pode ser salvo em uma unidade externa, de modo a ser enviado de outro computador conectado à Internet.



### 8.3 Utilização do menu

A seção a seguir descreve os elementos do **Menu**, acessíveis a partir das abas tanto do módulo EOAPD como EOATE:

O **Menu** possibilita acesso às opções de Configuração, Impressão, Editar e Ajuda.



- **Menu | Configuração | Configuração de protocolo** cria protocolos personalizados de teste, ou altera os protocolos padrão
- **Menu | Configuração | Configuração Temporária** altera os protocolos temporariamente
- **Menu | Configuração | Ocultar/exibir protocolos** oculta ou exhibe protocolos, conforme sua preferência
- **Menu | Configuração | Configuração geral** Define parâmetros específicos de teste de EOA e impressão automatizada para pdf
- **Menu | Configuração | Configuração de dados normativos** personaliza e importa/exporta dados normativos de EOA
- **Menu | Configuração | Proteção por senha** define uma senha para a configuração
- **Menu | Configuração | Idioma** permite a seleção de um dos idiomas disponíveis. A alteração para o idioma escolhido terá efeito quando o software IA EOA for aberto novamente
- **Menu | Configuração | Modo simulação** ativa o modo simulação e testa os protocolos ou enxerga como os dados são visualizados
- **Menu | Impressão** pré-visualização de impressão, assistente de impressão e imprimir
- **Menu | Editar** exporta os dados para um arquivo XML
- **Menu | Ajuda | Sobre o software EOA...** exhibe uma janela de informações com os itens a seguir:
  - Versão do software IA EOA
  - Versão do hardware
  - Versão do firmware
  - Copyright da Interacoustics.

Além disso, você pode acessar o site da Interacoustics a partir desta janela clicando no link



[www.interacoustics.com](http://www.interacoustics.com)

Você pode alterar as chaves de licença do dispositivo clicando no botão **Licença**. As chaves de licença do dispositivo são específicas para cada número de série e define quais módulos, testes, configurações de protocolo e outras funcionalidades estarão disponíveis. Nunca altere a chave de licença sem ajuda de um técnico autorizado

- **Menu | Ajuda | Documentos...** Executa a versão digital do manual de Instruções de Uso e do manual de Informações adicionais (é necessário o Adobe Reader)



## 8.4 Utilizando o módulo EOAPD

### 8.4.1 Preparação para o exame

#### Instruções ao paciente

Posicione o paciente em uma cama, cadeira confortável ou em uma maca de exames, se necessário. Crianças pequenas podem sentir-se mais confortáveis sentando no colo de um dos pais ou de um dos enfermeiros. Mostre aparelho ao paciente e, então, forneça as seguintes explicações:

- O objetivo deste teste é avaliar o sistema auditivo e suas funcionalidades
- A ponta do aparelho será inserida no canal auricular e é necessária uma boa vedação
- Diversos tons serão ouvidos durante o exame
- O paciente não precisa participar
- Qualquer tosse, movimento, fala ou deglutição atrapalha os resultados do teste de EOA.

#### Inspeção visual do canal auricular

Verifique se há cera no canal auricular externo com um otoscópio e remova o excesso de cera para evitar entupimento da abertura da sonda, impedindo a realização do exame. Pode ser necessário cortar pelos excessivos.

Se houver contraindicações, o paciente deverá ser inspecionado por um otorrino ou médico especialista.

O desempenho do aparelho é essencial aos resultados dos exames EOA. Recomendamos que você realize um teste no aparelho no início de cada dia antes de realizar exames em pacientes para assegurar que o equipamento esteja funcionando corretamente.

#### Preparação do equipamento

1. Ligue o Eclipse através da conexão USB com o computador.
2. Abra o Banco de Dados OtoAccess® ou o banco de dados Noah e insira as informações do novo paciente.
3. Clique duas vezes no ícone do software IA EOA para executar o software e clique na aba PD do módulo EOA.
4. Selecione o protocolo de teste desejado a partir da lista suspensa.
5. Selecione a orelha a ser testada.

Antes de realizar o teste de EOA, certifique-se de que a ponta da sonda esteja limpa e livre de cera e/ou detritos.

#### Ambiente de teste

Sempre realize o teste de EOA em um ambiente de teste silencioso, pois muitos ruídos no ambiente irão afetar os registros das EOA.

6. Selecione um tamanho de ponta intra-auricular que garanta uma boa vedação do canal.
7. Verifique o status de verificação do aparelho no software para verificar se há boa vedação.



Quando for detectado que o aparelho está **Fora do ouvido**, a cor é vermelha. **Dentro do ouvido**, a cor é verde. Quando estiver **Bloqueado** ou houver **Ruído intenso**, a barra colorida ficará âmbar.

8. Resultados do teste PD-Gram: EOAs presentes no lado direito e sem resposta de EOAs no lado esquerdo.



O símbolo e cor do **tipo de teste** (PD-Gram ou DP-IO) e lado da orelha estão escritos na parte superior do gráfico.

**As marcações de cor verde** indicam os pontos de PD que alcançaram os critérios PD definidos no protocolo, conforme mostrado acima para a orelha direita.

**Os pontos PD que não forem marcados** não atendem aos critérios PD e podem estar abaixo do ruído ou ausentes.

**Os pontos PD** estão conectados por linha com a cor do lado da orelha, para fornecer uma impressão geral dos níveis de EOAPD.

**A área cinza** representa o ruído de fundo durante o teste PD.



## 8.4.2 Elementos do módulo EOAPD

A seção a seguir descreve os elementos da tela EOAPD.



### Menu

O **Menu** oferece acesso à Configuração, Impressão, Edição ou Ajuda (consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes acerca dos itens do menu).



O botão **Guidance (Orientação)** abre o guia de utilizador que apresenta as instruções de teste no módulo. A orientação pode ser personalizada na janela de configuração do guia de utilizador.



**Print (Imprimir)** permite a impressão dos resultados apresentados no ecrã diretamente para a impressora por defeito. Ser-lhe-á solicitado que selecione um modelo de impressão caso o protocolo não tiver um modelo interligado (consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes acerca do modelo de impressão).



O ícone **Print to PDF (Imprimir para PDF)** aparece quando definido através da General Setup (Configuração Geral). Isto permite uma impressão diretamente para um documento PDF que é depois gravado no PC. (Consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes).



**Salvar e Nova Sessão** salva a sessão atual no Noah 4 ou no Banco de Dados OtoAccess® (ou em um arquivo XML normalmente usado ao executar um modo autônomo) e abre uma nova sessão.



**Salvar e Saiguarda** a sessão atual no Noah 4 ou no Banco de Dados OtoAccess® (ou em um arquivo SML normalmente usado ao executar um modo autônomo) e sai do software EOA.



**Toggle Ear (Mudar de ouvido)** passa do ouvido direito para o esquerdo, e vice-versa.



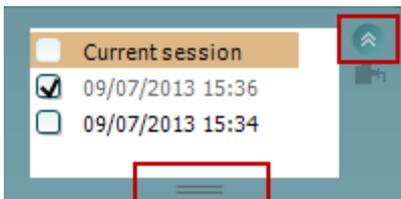
O botão **Toggle probe check/response view (Mudar verificação de sonda/visualização de resposta)** permite-lhe passar entre a visualização da informação de verificação da sonda ou o gráfico de resposta.



A **List of Defined Protocols (Lista de Protocolos Definidos)** permite selecionar um protocolo de testes para a atual sessão de testes (consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes acerca dos protocolos).



**Temporary setup (Configuração temporária)** permite a realização de alterações temporárias no protocolo selecionado. As alterações serão válidas apenas para a sessão atual. Depois de efetuar as alterações e regressar ao ecrã principal, o nome do protocolo será seguido por um asterisco (\*).



**List of historical sessions (Lista de sessões históricas)** acede a sessões históricas para revisão ou à **Current Session (Sessão atual)**.

A caixa **historical session (sessão histórica)** pode ser expandida, arrastando-a para baixo com o rato ou minimizada/maximizada, clicando no botão de seta.

A sessão destacada em cor de laranja é a sessão selecionada apresentada no ecrã. Selecione a caixa de verificação ao lado da data da sessão para **sobrepôr sessões históricas** no gráfico.



**Go to current session (Ir à sessão atual)** reencaminha-o até à sessão atual.



**Probe status (Estado da sonda)** é apresentado através de uma barra colorida com a descrição junto da mesma.

Quando o estado da sonda é **Out of ear (Fora do ouvido)** apresenta a cor do ouvido selecionado (azul para o ouvido esquerdo e vermelho para o ouvido direito). Quando a sonda é detetada como estando **In ear (No ouvido)** a cor é verde. Sempre que esteja **Blocked (Bloqueada)**, **Leaking (Com fuga)** ou **Too Noisy (Demasiado Ruído)**, a barra assume a cor âmbar. Quando é detetado o estado **No probe (Sem sonda)**, a barra do estado fica cinzenta.



**Início Forçado** pode ser usado para forçar uma medição de EOA para iniciar se o status da sonda não estiver indicando "in ear", por exemplo, quando for realizado testes em pacientes com tubos equalizadores de pressão. O **Início Forçado** é ativado ao pressionar o ícone ou ao manter pressionado o **botão Iniciar/barra de espaço na caixa estojo** por 3 segundos.

Nota: ao usar o Início Forçado, o nível de estímulo baseia-se nos valores de calibração da sonda em um acoplador 711 e *não* no volume do ouvido individual.



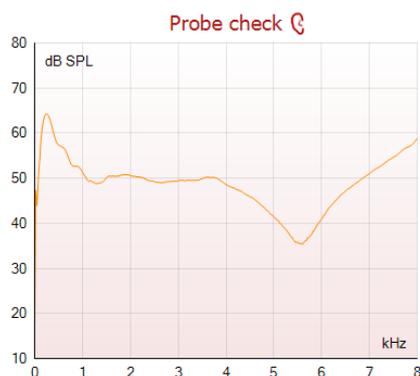
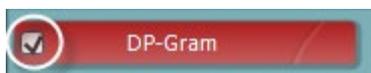
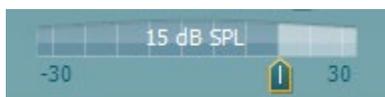
**Vista resumo** passa entre apresentar um gráfico de resultados ou um gráfico de resultados com quadros de resumos de testes.



A opção **Monaural/Binaural view (Vista monoauricular/binauricular)** passa entre a apresentação dos resultados de um único ouvido ou ambos os ouvidos.



O botão **Report editor (Editor de relatórios)** abre uma janela em separado para adicionar e guardar notas na sessão atual.



Ao seleccionar a caixa **Acceptable noise level Off (Nível de ruído aceitável desligado)** desativa a rejeição de qualquer gravação, mesmo quando existe demasiado ruído na gravação.

O cursor **Acceptable noise level (Nível de ruído aceitável)** permite configurar o limite do nível de ruído entre -30 e +30 dB SPL sobre o qual as gravações são consideradas como sendo demasiado ruidosas. O medidor VU indica o nível de ruído atual e passa à cor âmbar sempre que ultrapassar o nível definido.

A **imagem de indicação de hardware** indica se o hardware está ligado. **Simulation mode (Modo simulação)** é indicado aquando do funcionamento do software sem hardware.

Antes de iniciar o teste, o símbolo do **Temporizador** indica após quanto tempo é que o teste DPOAE para automaticamente. Durante o teste, o temporizador conta até zero. Pode desativar a contagem decrescente clicando no temporizador durante o teste. Como resultado, o temporizador começa a contar de forma ascendente e indica quanto tempo já passou. O teste continua até o interromper manualmente.

Quando a medição está a ser rejeitada, o temporizador para a contagem. A **rejeição de artefactos** depende das configurações do **Acceptable Noise Level (Nível de Ruído Aceitável)** e do nível de **Level tolerance (Tolerância de nível)** definido no protocolo.

A **lista de protocolos** apresenta todos os testes que fazem parte do protocolo selecionado. O teste apresentado na área de ecrã de testes é selecionado a azul ou vermelho, dependendo do ouvido escolhido.

Uma **seleção** na caixa indica que o teste vai ser executado ao premir **START (Iniciar)**. Durante o teste, os testes completados serão automaticamente desseleccionados. Desselecione as caixas dos testes que não deseja executar sob o protocolo selecionado antes de premir **START (Iniciar)**.

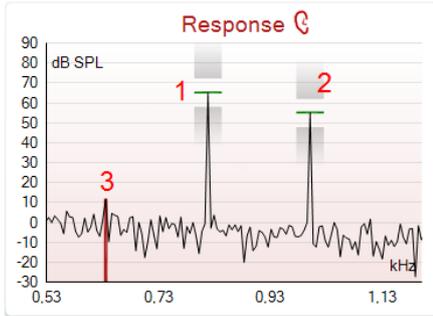
Uma **seleção branca** indica que os dados (ou pelo menos alguns) para este teste foram armazenados na memória.

A opção **Pause (Pausa)** é ativada após o início do teste. É permitido interromper o teste.

O botão **START (Iniciar)** e **STOP (Parar)** são utilizados para iniciar e parar a sessão.

O gráfico de verificação da sonda permite visualizar o ajuste da sonda no ouvido do paciente antes e após o teste.

Durante os testes, a verificação da sonda não funciona e o gráfico não mostrará uma curva.



O **gráfico de resposta** demonstra a resposta gravada pelo microfone da sonda (em dB SPL) como função da frequência (em Hz). Apenas o alcance da frequência relevante para o ponto atualmente medido ou atualmente selecionado é ilustrada.

1. Os **dois estímulos para teste** são facilmente reconhecíveis como sendo os dois picos no gráfico de resposta.
2. A **abrangência de tolerância do estímulo** é indicada pelas duas áreas sombreadas acima e abaixo do pico do estímulo.
3. A linha vermelha ou azul indica a **frequência DPOAE** na qual o produto de distorção principal é esperado.

Consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes.

Ao fazer passar o **rato sobre** um ponto de medição faz apresentar os detalhes acerca da medição contínua ou terminada.

Consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes específicos sobre cada item com o rato sobre o quadro.

Measured	9	
Rejected	0	
DP freq.	964	Hz
DP SNR	18,9	dB
DP level	12,6	dB SPL
Residualnoise	-6,3	dB SPL
Freq. 1	1233	Hz
Level 1	65	dB SPL
Freq. 2	1502	Hz
Level 2	55	dB SPL
Time used	1,7	Sec
Fail reason		
DPReliability	99,931	%



O **símbolo de seleção de detecção de DP**, uma marca preta num círculo verde, indica que esta medição individual cumpriu os seus critérios específicos e não irão ocorrer mais testes nesta frequência.

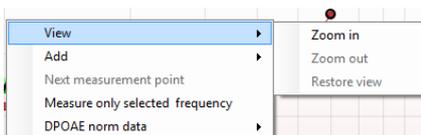
O **símbolo de seleção de detecção de DP**, uma marca preta, indica que esta medição individual cumpriu os seus critérios específicos mas os testes irão continuar até o tempo do teste terminar ou o teste for parado manualmente.

O **símbolo de intervalo**, um relógio, indica que a medição terminou sem atingir os critérios específicos para o ponto individual dentro do tempo permitido. Na configuração geral, pode optar se este tipo de indicação é apresentado ou não.

O **símbolo de pavimento de ruído**, uma seta a apontar para uma linha, indica que a medição terminou devido ao limite de pavimento de ruído residual ter sido atingido. Na configuração geral, pode optar se este tipo de indicação é apresentado ou não.

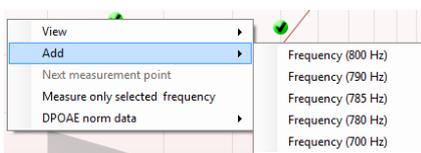


Apontar para o gráfico desejado e depois utilizar a **roda do cursor** do seu rato permite **aumentar e diminuir o zoom** no gráfico de Resposta e DP-Gram. Depois de aumentar o zoom, o gráfico pode ser arrastado relativamente ao eixo de frequência.

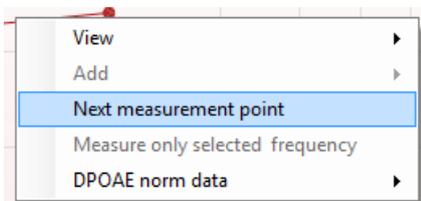


Ao clicar no lado direito do rato sobre o gráfico DP-Gram oferece as seguintes opções:

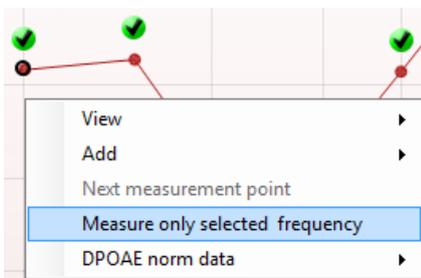
A **roda do cursor** do seu rato permite aumentar e diminuir o zoom no âmbito do eixo de frequência. Adicionalmente, pode fazer **Zoom in (Aumentar zoom)**, **Zoom out (Diminuir zoom)** ou **Restore view (Restaurar vista)** selecionando o item adequado a partir do menu ao clicar sobre o lado direito do rato.



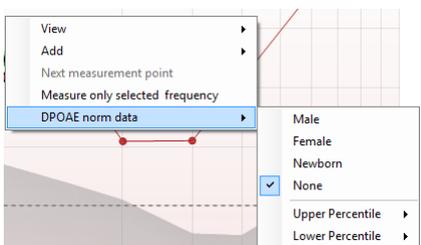
**Add (Adicionar)** uma frequência adicional depois do teste do protocolo original terminar. Aponte e clique com a parte direita do seu rato sobre a frequência que deseja testar. Clique em **Add (Adicionar)** e depois selecione uma frequência disponível a partir da lista para medição. Depois de adicionar uma ou mais frequências poderá ver que o botão **Start (Iniciar)** passa a **Continue (Continuar)**. Clicar em **Continue (Continuar)** irá medir todas as frequências inseridas sem um limite de tempo. Prima em **Stop** quando os pontos adicionais forem testados o suficiente.



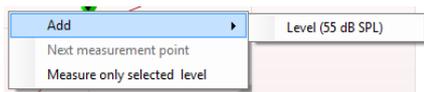
**Next measurement point (Ponto de medição seguinte)** interrompe o procedimento de teste automático e força o Eclipse a iniciar o teste da próxima frequência de imediato. Esta função fica disponível quando o ponto de teste máximo for selecionado no protocolo.



**Measure only selected frequency (Medir apenas a frequência selecionada)** resulta num novo teste apenas para o ponto de medição presentemente selecionado. Selecione um ponto de medição para voltar a testar clicando no mesmo com o lado direito do rato. Um círculo preto à volta do ponto de medição indica que foi selecionado. Depois de premir **Continue (Continuar)** (onde o botão **Start (Iniciar)** se encontrava), o ponto selecionado será testado sem um limite de tempo. Prima em **Stop** para parar de testar.

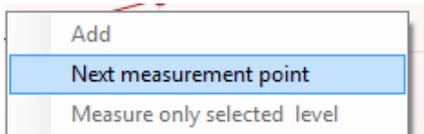


**DPOAE norm data (Dados normativos DPOAE)** permite-lhe alterar quais os dados normativos DP apresentados no DP-Gram.

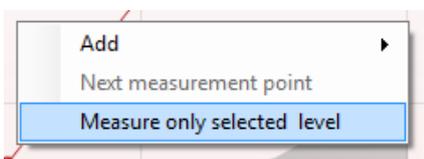


Ao clicar no lado direito do rato sobre o gráfico DP-I/O oferece as seguintes opções:

**Add (Adicionar)** um nível adicional depois do teste do protocolo original terminar. Aponte e clique com a parte direita do seu rato sobre a frequência que deseja testar. Clique em **Add (Adicionar)** e depois seleccione um nível disponível para uma medição adicional. Depois de adicionar uma ou mais níveis poderá ver que o botão **Start (Iniciar)** passa a **Continue (Continuar)**. Clicar em **Continue (Continuar)** irá medir todos os níveis inseridos sem um limite de tempo. Prima em **Stop** quando os pontos adicionais forem testados o suficiente.



**Next measurement point (Ponto de medição seguinte)** interrompe o procedimento de teste automático e força o Eclipse a iniciar o teste da próxima intensidade de imediato. Esta função fica disponível quando o ponto de teste máximo for seleccionado no protocolo.



**Measure only selected level (Medir apenas o nível seleccionado)** resulta num novo teste apenas para o ponto de medição presentemente seleccionado. Seleccione um ponto de medição para voltar a testar clicando no mesmo com o lado direito do rato. Um círculo preto à volta do ponto de medição indica que foi seleccionado. Depois de premir **Continue (Continuar)** (onde o botão **Start (Iniciar)** se encontrava), o ponto seleccionado será testado sem um limite de tempo. Prima em **Stop** para parar de testar.

Os **requisitos de teste mínimos** conforme definidos no protocolo são apresentados, assim como alguns dos itens presentes no quadro **Test summary (Resumo de teste)**. Estes **números em parênteses** passam a uma **marca de verificação** quando o requisito mínimo é cumprido durante o teste.

Point summary

f2 (Hz)	DP level (dB SPL)	Noise (dB SPL)	SNR	Reliab.	Detected
1000	12.9	-4.4	17.3	99.5	✓
1500	8.6	-10.3	18.9	99.4	✓
2000	14.3	-15.2	29.5	100.0	✓
3000	0.6	-15.6	16.2	99.7	✓
4000	13.6	-17.0	30.6	100.0	✓
6000	22.9	-6.8	29.7	100.0	✓

O quadro Point Summary (Resumo de Ponto) apresenta as frequências de teste f2, nível DP, Ruído, SNR e Percentagem de fiabilidade. A coluna **Detected (Detetada)** ilustra uma marca de verificação quando a frequência especificada cumpre os critérios definidos no protocolo.

Os valores do Nível DP, Ruído e SNR são arredondados com base em dados brutos. Por isso, o valor SNR calculado apresentado poderá não ser sempre igual ao nível DP subtraindo o Ruído.

**PASS**

**REFER**

**INCOMPLETE**

Os **Resultados de rastreio** podem ser PASS (PASSAR), REFER (CONSULTAR) ou INCOMPLETE (INCOMPLETO) e são indicados acima da medição logo que o resultado se encontre disponível. Se a caixa de verificação "Enabled Pass/Refer" (Passou/Não passou ativado) não estiver seleccionada para o protocolo seleccionado, não aparecerá nenhuma descrição.

O significado estatístico do resultado detetado depende da combinação das seguintes definições determinadas pelo utilizador na configuração do protocolo: Tempo do teste, níveis de estímulo, SNR, nível DP Mín., tolerância DP, Fiabilidade, Número de pontos necessários para passar, Pontos obrigatórios para passar.



## 8.5 Utilizando o módulo EOATE

### 8.5.1 Preparação para o teste

#### Instruções ao paciente

Posicione o paciente em uma cama, cadeira confortável ou em uma maca de exames, se necessário. Crianças pequenas podem sentir-se mais confortáveis sentando no colo de um dos pais ou de um dos enfermeiros. Mostre aparelho ao paciente e, então, forneça as seguintes explicações:

- O objetivo deste teste é avaliar o sistema auditivo e suas funcionalidades
- A ponta do aparelho será inserida no canal auricular e é necessária uma boa vedação
- Diversos tons serão ouvidos durante o exame
- O paciente não precisa participar
- Qualquer tosse, movimento, fala ou deglutição atrapalha os resultados do teste de EOA.

#### Inspeção visual do canal auricular

Verifique se há cera no canal auricular externo com um otoscópio e remova o excesso de cera para evitar entupimento da abertura da sonda, impedindo a realização do exame. Pode ser necessário cortar pelos excessivos.

Se houver contraindicações, o paciente deverá ser inspecionado por um otorrino ou médico especialista.

O desempenho do aparelho é essencial aos resultados dos exames EOA. Recomendamos que você realize um teste no aparelho no início de cada dia antes de realizar exames em pacientes para assegurar que o equipamento esteja funcionando corretamente.

#### Preparação do equipamento

1. Ligue o Eclipse através da conexão USB com o computador.
2. Abra o Banco de Dados OtoAccess® ou banco de dados Noah e insira as informações do novo paciente.
3. Clique duas vezes no ícone do software IA EOA para executar o software e clique na aba TE do módulo de EOA.
4. Selecione o protocolo de teste desejado a partir da lista suspensa.
5. Selecione a orelha a ser testada.

Antes de realizar o teste de EOA, certifique-se de que a ponta da sonda esteja limpa e livre de cera e/ou detritos.

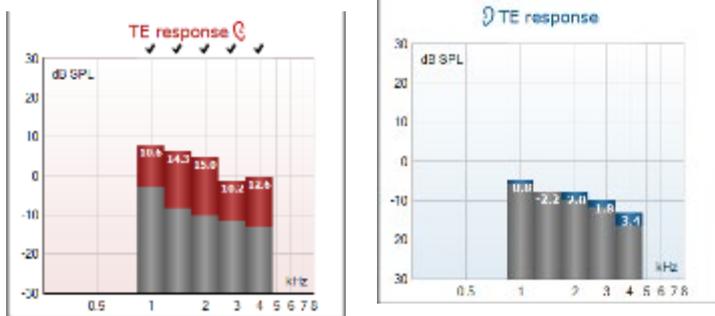
**Ambiente de teste** sempre realize o teste de EOA em um ambiente de teste silencioso, pois muitos ruídos no ambiente irão afetar os registros de EOA.

6. Selecione um tamanho de ponta intra-auricular que garanta uma boa vedação do canal.
7. Verifique o status de verificação do aparelho no software para verificar se há boa vedação.



Quando for detectado que o aparelho está **Fora do ouvido**, a cor é vermelha. **Dentro do ouvido**, a cor é verde. Quando estiver Bloqueado ou houver Ruído intenso, a barra colorida ficará âmbar.

8. Resultados do teste de resposta TE: EOAs presentes no lado direito e sem resposta de EOAs no lado esquerdo.



O símbolo do **lado da orelha** e cor estão escritos no topo do gráfico.

**As marcações** indicam as barras de TE que alcançaram os critérios TE definidos no protocolo, conforme mostrado acima para a orelha direita.

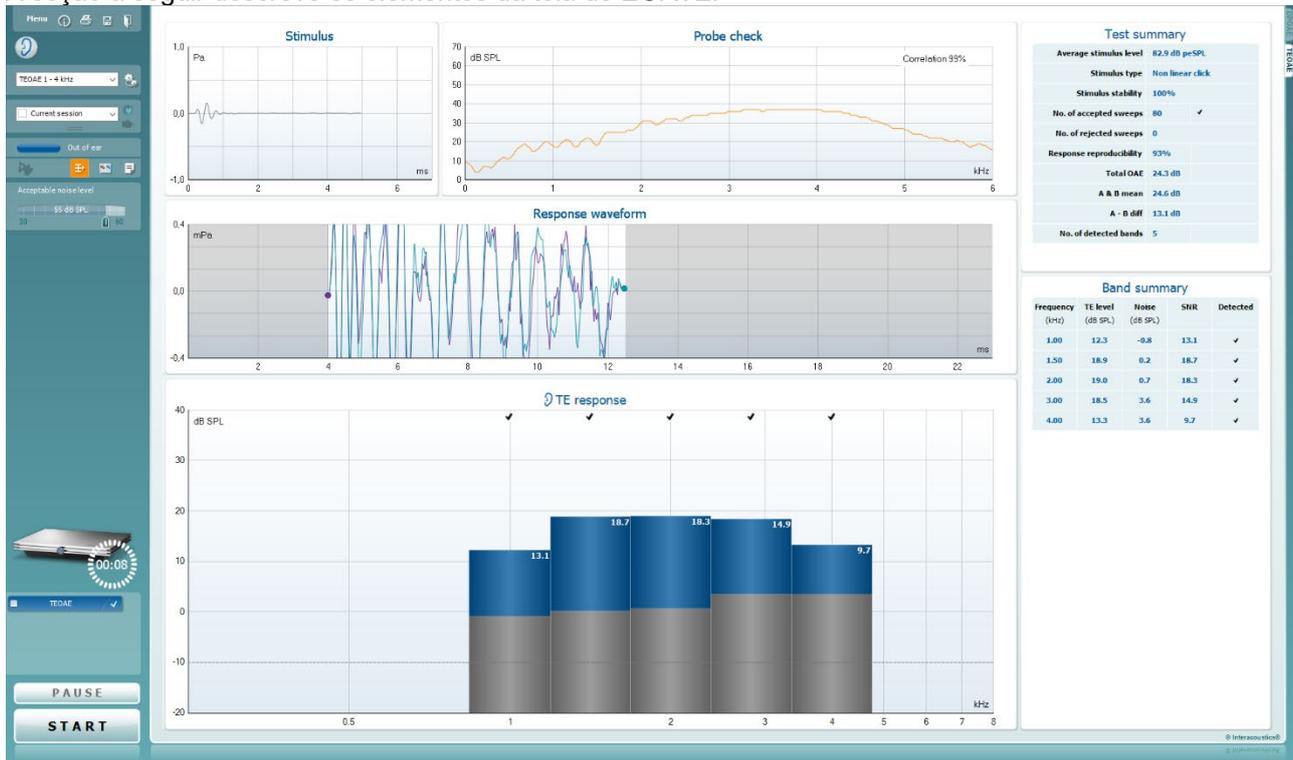
**As barras de TE que não tiverem sido marcadas** não alcançaram os critérios de TE podendo ter sido muito baixas ou ausentes.

**A área cinza** é o ruído de fundo do ambiente durante o teste TE.



## 8.5.2 Elemento do módulo EOATE

A seção a seguir descreve os elementos da tela de EOATE.



### Menu

O **Menu** oferece acesso à Configuração, Impressão, Edição ou Ajuda (consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes acerca dos itens do menu).



O botão **Guidance (Orientação)** abre o guia de utilizador que apresenta as instruções de teste no módulo. A orientação pode ser personalizada na janela de configuração do guia de utilizador.



**Print (Imprimir)** permite a impressão dos resultados apresentados no ecrã diretamente para a impressora por defeito. Ser-lhe-á solicitado que selecione um modelo de impressão caso o protocolo não tiver um modelo interligado (consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes acerca do modelo de impressão).



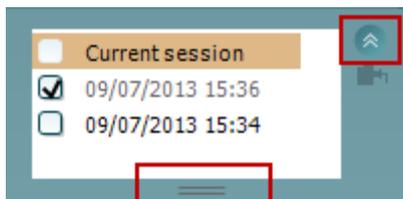
O ícone **Print to PDF (Imprimir para PDF)** aparece quando definido através da General Setup (Configuração Geral). Isto permite uma impressão diretamente para um documento PDF que é depois gravado no PC. (Consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes).



**Salvar e Nova Sessão** salva a sessão atual no Noah 4 ou no Banco de Dados OtoAccess® (ou em um arquivo XML normalmente usado ao executar um modo autônomo) e abre uma nova sessão.



**Salvar e Sair** salva a sessão atual no Noah 4 ou no Banco de Dados OtoAccess® (ou em um arquivo XML normalmente usado ao executar um modo autônomo) e sai do software OAE.



**Toggle Ear (Mudar de ouvido)** passa do ouvido direito para o esquerdo, e vice-versa.

A **List of Defined Protocols (Lista de Protocolos Definidos)** permite selecionar um protocolo de testes para a atual sessão de testes (consulte o documento de Informação Adicional para obter mais detalhes acerca dos protocolos).

**Temporary setup (Configuração temporária)** permite a realização de alterações temporárias no protocolo selecionado. As alterações serão válidas apenas para a sessão atual. Depois de efetuar as alterações e regressar ao ecrã principal, o nome do protocolo será seguido por um asterisco (\*).

**List of historical sessions (Lista de sessões históricas)** acede a sessões históricas para revisão ou à **Current Session (Sessão atual)**.

A caixa **historical session (sessão histórica)** pode ser expandida, arrastando-a para baixo com o rato ou minimizada/maximizada, clicando no botão de seta.

A sessão destacada em cor de laranja é a sessão selecionada apresentado no ecrã. Selecione a caixa de verificação ao lado da data da sessão para **sobrepôr sessões históricas** no gráfico.

**Go to current session (Ir à sessão atual)**

reencaminha-o até à sessão atual.

**Probe status (Estado da sonda)** é apresentado através de uma barra colorida com a descrição junto da mesma.

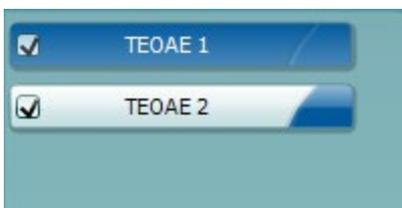
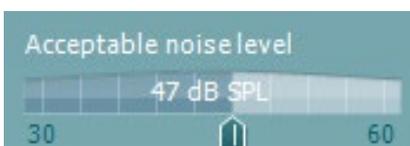
Quando o estado da sonda é **Out of ear (Fora do ouvido)** apresenta a cor do ouvido selecionado (azul para o ouvido esquerdo e vermelho para o ouvido direito). Quando a sonda é detetada como estando **In ear (No ouvido)** a cor é verde. Sempre que esteja **Blocked (Bloqueada)**, **Leaking (Com fuga)** ou **Too Noisy (Demasiado Ruído)**, a barra assume a cor âmbar. Quando é detetado o estado **No probe (Sem sonda)**, a barra do estado fica cinzenta.

O **Início Forçado** pode ser usado para forçar uma medição de EOA para iniciar se o status da sonda não estiver indicando "in ear", por exemplo, quando for realizado testes em pacientes com tubos equalizadores de pressão. O **Início Forçado** é ativado ao pressionar o ícone ou ao manter pressionado o **botão Iniciar/barra de espaço na caixa estojo** por 3 segundos.

Nota: ao usar o Início Forçado, o nível de estímulo baseia-se nos valores de calibração da sonda em um acoplador 711 e *não* no volume do ouvido individual.



Acceptable noise level  Off



A opção **Monaural/Binaural view (Vista monoauricular/binauricular)** passa entre a apresentação dos resultados de um único ouvido ou ambos os ouvidos.

O botão **Report editor (Editor de relatórios)** abre uma janela em separado para adicionar e guardar notas na sessão atual ou histórica.

O botão **Report editor (Editor de relatórios)** abre uma janela em separado para adicionar e guardar notas na sessão atual.

Ao selecionar a caixa **Acceptable noise level Off (Nível de ruído aceitável desligado)** desativa a rejeição de qualquer gravação, mesmo quando existe demasiado ruído na gravação.

O cursor de **Acceptable noise level (Nível de ruído aceitável)** permite definir o limite do nível de ruído aceitável entre +30 e +60 dB SPL. Os registos superiores ao nível de ruído aceitável são considerados como sendo demasiado ruidosos, e, por conseguinte, rejeitados.

O medidor VU indica o nível de ruído atual e passa à cor âmbar sempre que ultrapassar o nível definido.

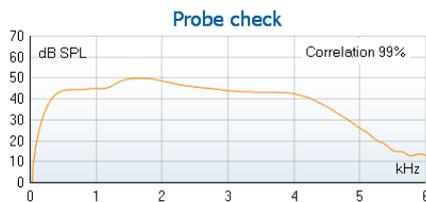
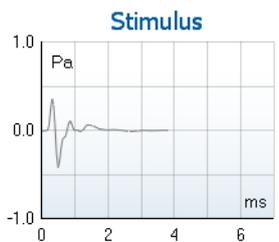
A **imagem de indicação de hardware** indica se o hardware está ligado. **Simulation mode (Modo simulação)** é indicado aquando do funcionamento do software sem hardware.

Antes de iniciar o teste, o símbolo do **Temporizador** indica após quanto tempo é que o teste TEOAE para automaticamente. Durante o teste, o temporizador conta até zero. Pode desativar a contagem decrescente clicando no temporizador durante o teste. Como resultado, o temporizador começa a contar de forma ascendente e indica quanto tempo já passou. O teste continua até o interromper manualmente.

Quando a medição está a ser rejeitada, o temporizador para a contagem. A **rejeição de artefactos** depende das configurações do **Acceptable Noise Level (Nível de Ruído Aceitável)** e do nível de **Level tolerance (Tolerância de nível)** definido no protocolo.

A **lista de protocolos** apresenta todos os testes que fazem parte do protocolo seleccionado. O teste apresentado na área de ecrã de testes é seleccionado a azul ou vermelho, dependendo do ouvido escolhido.

Uma **selecção** na caixa indica que o teste vai ser executado ao premir **START (Iniciar)**. Durante o teste, os testes completados serão automaticamente desseleccionados. Deselecione as caixas dos testes que não deseja executar sob o protocolo seleccionado antes de premir **START (Iniciar)**.



7.3		
Measured	85	Sweeps
Rejected	0	Sweeps
Band center	1.19	kHz
Band start	1.00	kHz
Band end	1.41	kHz
TE SNR	7.3	
TE level	4.97	dB SPL
Noise level	-2.29	dB SPL
Time used	12	Sec.
Fail reason	Min. sweeps, repro,	



Uma **seleção branca** indica que os dados (ou pelo menos alguns) para este teste foram armazenados na memória.

A opção **Pause (Pausa)** é ativada após o início do teste. É permitido interromper o teste.

O botão **START (Iniciar)** e **STOP (Parar)** são utilizados para iniciar e parar a sessão.

O **gráfico de estímulo** exibe o estímulo do clique sendo apresentado ao ouvido como função de magnitude (Pa) ao longo do tempo (ms). A roda do cursor do seu mouse permite aumentar e diminuir o zoom no âmbito do eixo de magnitude (y)

O gráfico de verificação da sonda permite visualizar o ajuste da sonda no ouvido do paciente antes, durante e após o teste.

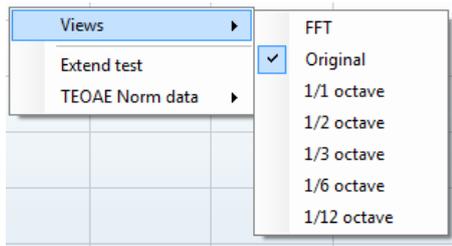
Após o teste, um valor de correlação será exibido, indicando como a sonda ficou no ouvido durante o teste.

O **SNR (Rácio sinal para ruído)** é apresentado dentro de cada uma das bandas de frequência testadas e é calculado em dB.

Ao fazer passar o **rato sobre** uma banda de frequência faz apresentar os detalhes acerca da edição contínua ou terminada.

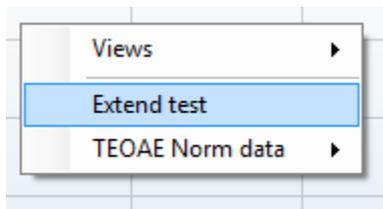
O **símbolo de seleção de detecção de TE**, uma marca preta, indica que esta medição individual cumpriu os seus critérios específicos, mas os testes irão continuar até o tempo do teste terminar ou o teste for parado manualmente.

Apontar para o gráfico desejado e depois utilizar a **roda do cursor** do seu rato permite **aumentar e diminuir o zoom** em todos os gráficos.

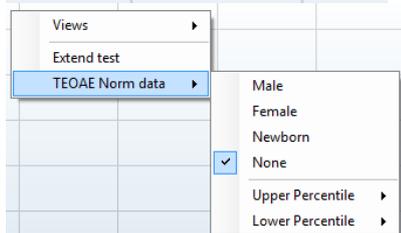


É possível alterar a vista do gráfico de resposta TE clicando no lado direito do rato. O menu de arraste oferece as seguintes opções:

**View (Vista)** permite-lhe passar de uma apresentação de banda **Original view (Vista original)** para **FFT view (Vista FFT)**, **1/1**, **1/2**, **1/3**, **1/6** e **1/12** octavos.



**Extend test (Alargar teste)** permite a realização de testes contínuos depois de o teste terminar por si só ou depois ser manualmente interrompido. O contador passa a 0 e começa a contar sem um limite de tempo. Prima em **Stop** para parar de testar. O alargamento do teste apenas se encontra disponível quando o protocolo não estiver ativo para PASS (PASSAR)/REFER (CONSULTAR).



**Norm data (Dados normativos)** permite-lhe alterar quais os dados normativos TE são apresentados no gráfico de resposta TE.



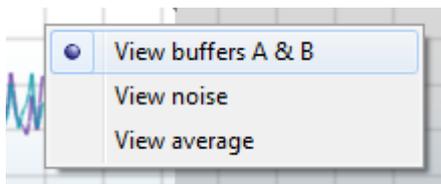
É apresentada a **response waveform (forma de onda de resposta)** em conjunto com a **janela de gravação** e o âmbito de **reprodutibilidade de resposta**.

As setas indicam o tempo de início e paragem da **janela de gravação**. A área fora da janela de gravação fica acinzentada. O tempo de início e paragem da **janela de gravação** pode ser alterado antes do início de um teste movimentando as setas no gráfico com o rato.

O âmbito da **janela de reprodutibilidade da forma de onda** é indicado por uma **linha preta** no eixo X. Apenas a forma de onda situada dentro deste âmbito perfaz o cálculo da **percentagem de reprodutibilidade da forma de onda**.

Ao **clicar** sobre os círculos acua ou roxos no final de cada forma de onda e movimentar o rato permite-lhe a separação das curvas dentro do gráfico.

**Clicar no lado direito do rato** sobre o **gráfico de forma de onda de resposta** permite alterar a apresentação.



**View buffers A & B (Ver reguladores A e B)** é a vista por defeito que apresenta as duas formas de onda OAE médias super impostas.

**View noise (Ver ruído)** apresenta o ruído na forma de onda (Ruído = Regulador A – Regulador B).

**View average (Ver média)** apresenta a média das formas de onda A e B.



### Test summary

Average stimulus level	-	
Stimulus type	-	
Stimulus stability	-	
No. of accepted sweeps	-	(240)
No. of rejected sweeps	-	
Response reproducibility	-	(80)
Total OAE	-	(0)
A & B mean	-	
A - B diff	-	
MEP	-	
No. of detected bands	-	

Os **requisitos de teste mínimos** conforme definidos no protocolo são apresentados, assim como alguns dos itens presentes no quadro **Test summary (Resumo de teste)**. Estes **números em parênteses** passam a uma **marca de verificação** quando o requisito mínimo é cumprido durante o teste.

### Band summary

Frequency (kHz)	TE level (dB SPL)	Noise (dB SPL)	SNR	Detected
1.00	7.7	-5.3	13.0	✓
1.50	7.3	-4.3	11.6	✓
2.00	-2.8	-8.9	6.1	✓
3.00	7.0	-6.0	13.0	✓
4.00	6.2	-7.8	14.0	✓

O quadro **Band Summary (Resumo de Banda)** apresenta as frequências de teste, nível TE, Ruído, SNR. A coluna **Detected (Detetada)** ilustra uma marca de verificação quando a frequência especificada cumpre os critérios definidos no protocolo.

Os valores do Nível TE, Ruído e SNR são arredondados com base em dados brutos. Por isso, o valor SNR calculado apresentado poderá não ser sempre igual ao nível TE level (TE subtraindo) o Noise (Ruído).

PASS

REFER

INCOMPLETE

Os **Resultados de rastreio** podem ser PASS (PASSAR), REFER (CONSULTAR) ou INCOMPLETE (INCOMPLETO) e são indicados acima da medição logo que o resultado se encontre disponível. Se a caixa de verificação "Enabled Pass/Refer" (Passou/Não passou ativado) não estiver selecionada para o protocolo selecionado, não aparecerá nenhuma descrição.

O significado estatístico do resultado detetado depende da combinação das seguintes definições determinadas pelo utilizador na configuração do protocolo: Tempo do teste, nível de estímulo. SNR, Janela de Gravação, Total Mín. OAE, Reprodutibilidade Mín., Nível Mín., TE, Número de bandas necessárias para passar, Bandas obrigatórias para passar.

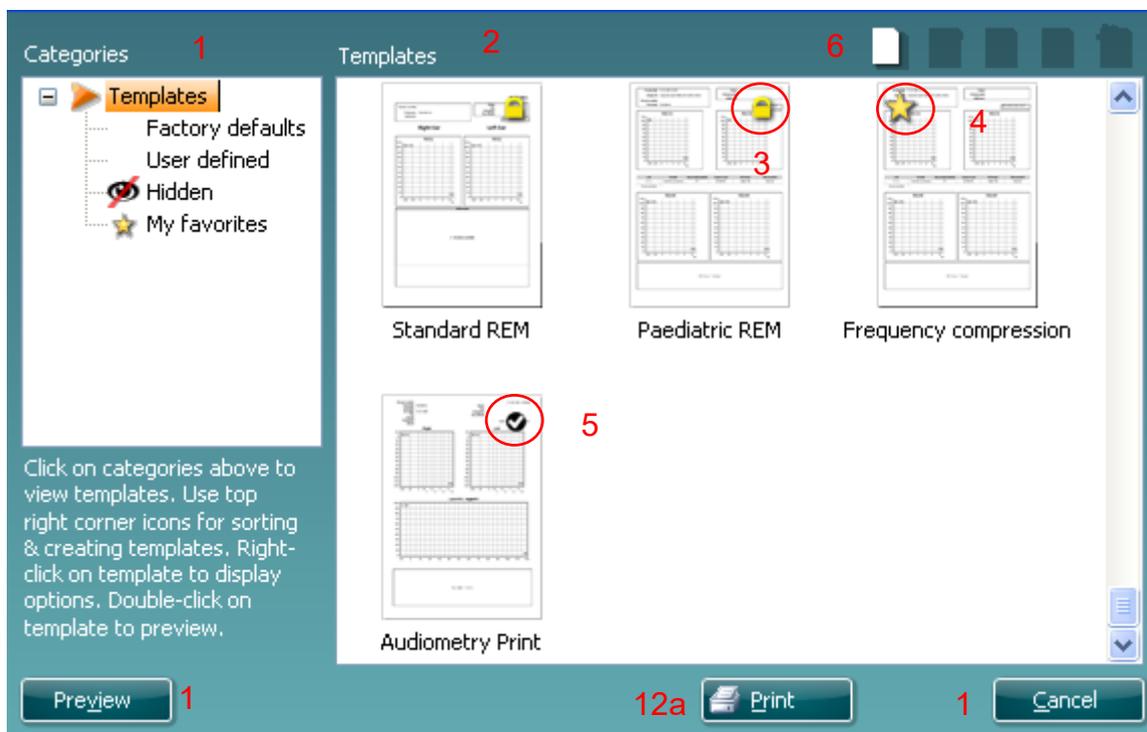


## 8.6 Utilizar o Assistente de Impressão

O Assistente de Impressão apresenta a opção para criar modelos de impressão personalizados que podem ser interligados aos protocolos individuais para uma impressão mais rápida. O Assistente de Impressão pode ser alcançado de duas formas.

- a. Caso deseje fazer um modelo para utilização geral ou selecionar um modelo existente para impressão: Vá a **Menu | Print (Imprimir) | Print wizard... (Modelo de impressão)** em qualquer um dos separadores do Eclipse Suite (IMP, DPOAE, TEOAE ou ABRIS).
- b. Caso deseje fazer um modelo ou selecionar um modelo existente para ser interligado com um protocolo específico: Vá ao separador do Módulo (IMP, DPOAE, TEOAE ou ABRIS) relacionado com o protocolo específico e selecione **Menu | Setup (Configuração) | Protocol setup (Definição de protocolo)**. Selecione o protocolo específico a partir do menu e selecione **Print Wizard (Assistente de Impressão)** na parte inferior da janela.

Agora, a janela **Print Wizard (Assistente de Impressão)** abre-se e apresenta a seguinte informação e funcionalidades:



12b



1. Sob **Categories (Categorias)** pode seleccionar
  - **Templates (Modelos)** para apresentar todos os modelos disponíveis
  - **Factory defaults (Definições de fábrica)** para apresentar apenas os modelos standard
  - **User defined (Definido pelo utilizador)** para apresentar apenas os modelos por defeito
  - **Hidden (Oculto)** para apresentar modelos ocultos
  - **My favorites (Os meus favoritos)** para apresentar apenas os modelos marcados como favoritos
2. Os modelos disponíveis a partir da categoria seleccionada são apresentados na área de visualização de **Templates (Modelos)**.
3. Os modelos originais de fábrica são reconhecidos pelo ícone com um cadeado. Estes asseguram que possui sempre um modelo standard e não necessita de criar um modelo personalizado.

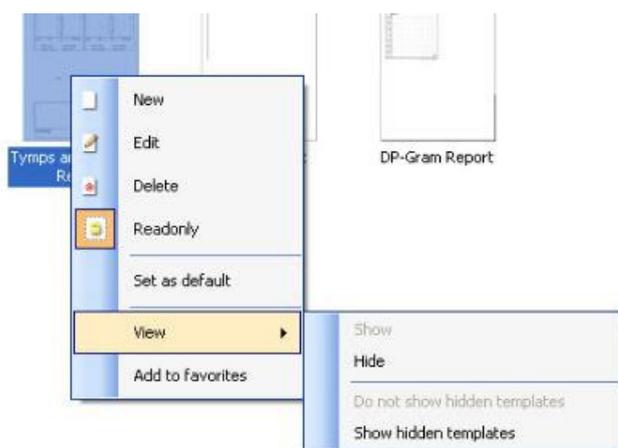


Contudo, os mesmos não podem ser editados de acordo com as preferências pessoais sem serem guardados com um novo nome.

Os modelos **definidos/criados pelo utilizador** podem ser definidos como **Read-only (Leitura apenas)** (representado pelo ícone do cadeado), clicando sobre o lado direito do rato sobre o modelo e selecionando **Read-only (Leitura apenas)** a partir da lista. O estado **Read-only (Leitura apenas)** também pode ser removido dos modelos **Definidos pelo utilizador** seguindo os mesmos passos.

- Os modelos adicionados aos **My favorites (Os meus favoritos)** são marcados com uma estrela. Adicionar modelos aos **My favorites (Os meus favoritos)** permite uma visualização rápida dos modelos que utilize mais frequentemente.
- O modelo anexado ao protocolo selecionado ao aceder ao assistente de impressão através da janela **IMP440, ABRIS440, DPOAE440** ou **TEOAE440** é reconhecido por um sinal de verificação.
- Prima sobre o botão **New Template (Novo modelo)** para abrir um novo modelo vazio.
- Selecione um dos modelos existentes e prima no botão **Edit Template (Editar modelo)** para modificar o layout selecionado.
- Selecione um dos modelos existentes e prima no botão **Delete Template (Apagar modelo)** para apagar o modelo selecionado. Ser-lhe-á pedido que confirme se deseja realmente apagar o modelo.
- Selecione um dos modelos existentes e prima no botão **Hide Template (Ocultar modelo)** para ocultar o modelo selecionado. O modelo será apenas visível quando a opção **Hidden (Oculto)** for selecionada sob **Categories (Categorias)**. Para desocultar o modelo, selecione **Hidden (Oculto)** sob **Categories (Categorias)**, clique com o lado direito do rato no modelo desejado e selecione **View/Show (Visualizar/Apresentar)**.
- Selecione um dos modelos existentes e prima o botão **My Favorites (Os meus favoritos)** para marcar o modelo como favorito. O modelo pode agora ser facilmente encontrado quando selecionar **My Favorites (Os meus favoritos)** sob **Categories (Categorias)**. Para remover um modelo marcado com uma estrela de My Favorites (Os meus favoritos), selecione o modelo e prima o botão **My Favorites (Os meus favoritos)**.
- Selecione um dos modelos e prima o botão **Preview (Pré-visualizar)** para pré-visualizar a impressão do modelo no ecrã.
- Dependendo de como acedeu ao Assistente de impressão, terá a opção de premir em:
  - Print (Imprimir)** para utilizar o modelo selecionado para impressão ou premir
  - Select (Selecionar)** para anexar o modelo selecionado ao protocolo a partir do qual acedeu ao Assistente de Impressão.
- Para abandonar o Assistente de Impressão sem selecionar ou alterar um modelo, prima em **Cancel (Cancelar)**.

Clicar no lado direito do rato sobre um modelo específico apresenta um menu que oferece um método alternativo para a realização das opções conforme descritas acima:



Poderá encontrar mais informações detalhadas sobre o Assistente de Impressão no documento de Informação Adicional do Eclipse.



## 9 Instruções de funcionamento do ABRIS

### 9.1 Utilização do módulo ABRIS



1. Todo o contacto entre as peças condutoras de eléctrodos ou seus conectores, incluindo o eléctrodo neutro e outras peças condutoras, incluindo a terra, deve ser evitado.
2. Verifique a configuração antes de gravar e verifique se será utilizado o tipo correto de estímulo sonoro e transdutor, pois outra pessoa/operador poderá ter alterado/apagado as definições de protocolo. Durante a gravação, o nível de estímulo e o transdutor podem ser vistos na interface do utilizador.
3. Se o sistema não tiver sido utilizado durante algum tempo, o operador deverá inspecionar os transdutores (por ex., verifique se a tubagem do fone de inserção em silicone apresenta fissuras) e os eléctrodos (por ex., verifique a data de validade dos eléctrodos descartáveis, verifique se os cabos apresentam danos) para verificar se o sistema está pronto para iniciar os testes e oferecer resultados concretos.
4. Deve utilizar apenas gel de eléctrodos para eletroencefalografias. Siga as instruções do fabricante quanto ao uso do gel.

#### AVISO

1. O sistema Eclipse consiste de uma placa de entrada de 2 canais que permite ao utilizador criar medições para ambos os ouvidos sem trocar os eléctrodos.
2. No caso de os músculos do paciente estarem tensos, particularmente na região do pescoço, nuca e ombros, a qualidade das gravações pode ser pobre ou completamente rejeitada. Poderá ser necessário aguardar até o paciente se descontraír e depois reiniciar o teste.

### 9.2 Montagem de Eléctrodos

Todas as tomadas do coletor de cabos ligado ao pré-amplificador devem ter um cabo de eléctrodo ligado e devem estar ligadas ao paciente através dos eléctrodos.

Se uma tomada ficar aberta ou um cabo não estiver ligado ao paciente através de um eléctrodo, ocorrerá rejeição e não será possível realizar o teste. Tanto o EEG ipsilateral como contralateral são avaliados para determinar a rejeição.



### 9.3 Verificação de impedância



Pressione o botão Imp. e gire o seletor completamente no sentido horário.



Gire o botão lentamente no sentido anti-horário.



O LED para cada eletrodo vai mudar de vermelho para verde quando a impedância for encontrada para cada eletrodo.



Pressione o botão Imp. para sair do modo de impedância antes do teste.

### 9.4 Teste de circuito inverso (LBK15)

A unidade LBK15 não é válida para realizar verificações funcionais do ASSR e ABRIS devido à natureza do algoritmo ASSR. Para que o teste seja funcional (detecção de passagens falsas), o paciente deve estar ligado com elétrodos na ausência de um estímulo (transdutor desligado).



## 9.5 Ecrã de Teste ABRIS

As secções que se seguem descrevem os elementos do ecrã de teste.



### 9.5.1 Elementos do menu principal

File Edit View Help

**File (Ficheiro)** oferece acesso a **System setup (Configuração do sistema)**, **Print... (Imprimir...)**, **Print preview (Pré-visualização de impressão)**, **Print setup (Configuração de impressão)** e **Exit (Sair)**.

1. Entre em **System setup (Configuração do sistema)** para criar ou editar os protocolos existentes.
2. Selecione **Print... (Imprimir...)** ou utilize **Ctrl+P** para imprimir todas as páginas do relatório.
3. Selecione **Print preview (Pré-visualização de impressão)** para pré-visualizar o relatório de impressão.
4. Selecione **Print setup (Configuração de impressão)** para selecionar as definições da impressora.
5. Selecione **Exit (Sair)** para sair do software EP15/25.

**Edit (Editar)** oferece acesso a **delete right (apagar direito)**, **delete left (apagar esquerdo)** e **delete right + left (apagar direito e esquerdo)**.

1. Selecione **delete right (apagar direito)** para apagar a medição do ouvido direito.
2. Selecione **delete left (apagar esquerdo)** para apagar a medição do ouvido esquerdo.
3. Selecione **delete right + left (apagar direito e esquerdo)** para apagar as medições de ambos os ouvidos.

**View (Visualizar)** oferece acesso ao **EEG**.

1. Deselecionar a opção **EEG** oculta **EEG and AEP waveform (EEG e forma de onda AEP)** e apresenta **EEG Noise Bar (Barra de ruído EEG)**.

**Help (Ajuda)** oferece acesso a **About... (Acerca de...)**

1. Selecione **About ABRIS... (Acerca de ABRIS)** para aceder a informação acerca do número de versão do software e chave de licença.



### 9.5.2 Visualização das sessões históricas

Utilize as teclas PgUp (Subir a página) e PgDn (Descer a página) do teclado para passar entre as sessões históricas.

Quando uma sessão específica for aberta a partir da base de dados, a função PgUp/PgDn não se encontra disponível.

### 9.5.3 Guardar e Sair



O ícone "Save & Exit" (Guardar e Sair) grava a sessão de teste atual e encerra o software. Se não forem gravados quaisquer dados, a sessão não será guardada.

Para sair sem guardar, clique sobre "o" "X" vermelho no canto superior direito do ecrã.

### 9.5.4 Impressão



O ícone "Print" (Imprimir) imprime o relatório da sessão selecionada.

### 9.5.5 Ajuda eletrónica



Clique no ícone "Electronic Help" (Ajuda eletrónica) e a seguir aponte para/clique sobre um elemento sobre o qual deseja informação. Se a ajuda sensível ao contexto estiver disponível, abrir-se-á uma janela para oferecer a informação relevante.

### 9.5.6 Relatórios



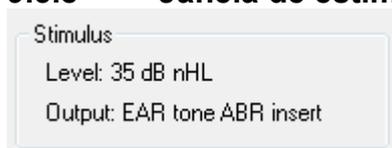
O ícone "Report" (Relatórios) abre o editor de relatórios para selecionar um modelo de relatório pré-escrito ou para editar ou criar um novo relatório para a sessão selecionada.

### 9.5.7 Visualizar EEG ou Barra de ruído



Clique no ícone "View EEG/Noise Bar" (Visualizar EEG/Barra de ruído) para passar entre as formas de onda EEG e AEP ou a Barra de ruído EEG.

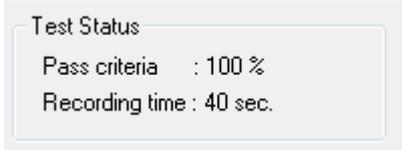
### 9.5.8 Janela de estímulo



Apresenta o nível de Estímulo em dB nHL e o Transdutor utilizado para teste.

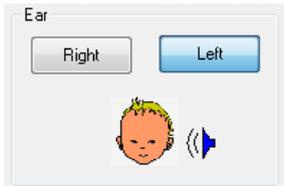


### 9.5.9 Janela de estado de teste



Apresenta os critérios de Passagem e o tempo de Gravação durante e após o teste.

### 9.5.10 Ouvido



Indica qual o ouvido que está a ser testado.



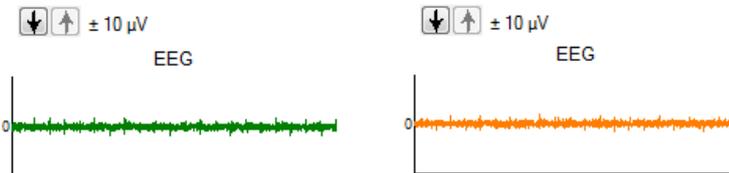
## 9.6 Efetuar uma gravação ABRIS

### 9.6.1 Iniciar e Interromper um teste



Clique sobre o botão **Start (Iniciar)** para iniciar o teste.  
Clique em **Stop (Parar)** para parar de testar.  
Clique em **Pause (Pausa)** durante o teste para interromper a medição.  
Prima em **Resume (Retomar)** para retomar o teste.

### 9.6.2 Gráfico EEG



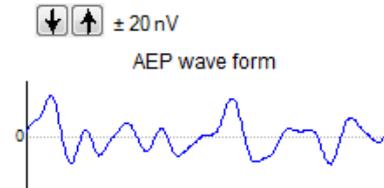
Apresenta o EEG em bruto contínuo. O gráfico passará à cor âmbar ou vermelha quando as medições forem rejeitadas (demasiado ruído). Ajuste o nível de rejeição utilizando as setas acima do gráfico EEG.

### 9.6.3 Barra de ruído EEG



A Barra de ruído EEG pode ser apresentada em vez do Gráfico EEG em bruto. Quando o ruído se encontra abaixo da linha preta, o medidor VU é verde. Quando o medidor VU passa a vermelho, isto indica que o ruído é demasiado elevado (contacto de eléctrodo pobre ou bebé inquieto). Ajuste o nível de rejeição utilizando as setas acima da Barra de ruído EEG.

### 9.6.4 Forma de onda AEP



A forma de onda AEP é apresentada durante o teste. Devido à natureza do estímulo e do algoritmo (ASSR), isto não pode ser comparado a formas de onda ABR tradicionais.

### 9.6.5 Caixa de comentários

Adicionar comentários na sessão de teste na caixa de Comentários.



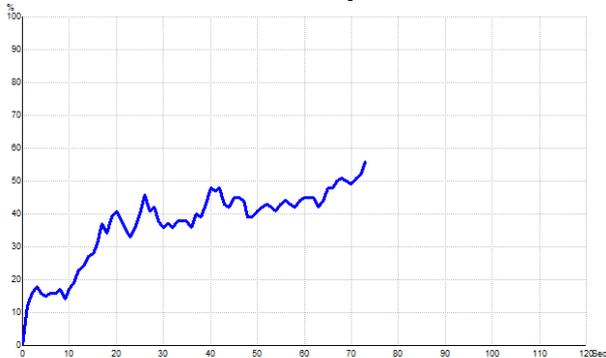
### 9.6.6 Barra de estado



A barra de estado apresenta o estado do teste ABR:

- Pronto (antes do teste)
- Em execução (durante o teste)
- Passa (quando o teste estiver completado)
- Consultar (quando o teste estiver completado)

### 9.6.7 Curva de resposta ABRIS



A curva de resposta indica o estado do teste durante o decorrer do tempo. Quando a curva de resposta atinge a linha dos 100% antes do teste terminar (120 seg.), uma indicação de “passa” é apresentada na barra de estado acima da curva. Se a linha de detecção de 100% não for atingida durante os 120 segundos, é apresentada uma Consulta.

## 9.7 Atalhos do PC

Atalho	Descrição
F1	Ajuda
F2	Iniciar/Parar teste
F3	Comutar ouvido
F4	Pausa/Voltar ao teste
F5	Comutar vista (avançada/simples)
F7	Relatório
F8	Imprimir sessão
Ctrl L	Selecionar esquerdo
Ctrl R	Selecionar direito
Ctrl P	Imprimir sessão
Shift F1	Ajuda sensível ao contexto
Alt X	Guardar e Sair
Página para baixo	Recua na página através das sessões históricas
Página para cima	Avança na página através das sessões históricas
Página inicial	Regressa à sessão atual
Fim	Salta para a sessão histórica mais antiga



## 9.8 Peças destacáveis:

- Software ABRIS
- Manual de Funcionamento, Manual CE
- Pré-amplificador e Auriculares de inserção EARTone ABR
- Eclipse, assim como o software OtoAccess® (se o software não for encomendado como um conjunto para atualização de um sistema EP15/25/DPOAE ou TEOAE existente).



## 10 Instruções de funcionamento do ASSR

### 10.1 Utilização do módulo ASSR



1. Todo o contacto entre as peças condutoras de eléctrodos ou seus conectores, incluindo o eléctrodo neutro e outras peças condutoras, incluindo a terra, deve ser evitado.
2. Verifique a configuração antes de gravar e verifique se será utilizado o tipo correto de taxa de estímulo e nível de estímulo, pois outra pessoa/operador poderá ter alterado/apagado as definições de protocolo. Durante a gravação, a taxa e o nível de estímulo e o transdutor podem ser vistos na interface do utilizador.
3. Se o sistema não tiver sido utilizado durante algum tempo, o operador deverá inspecionar os transdutores (por ex., verifique se a tubagem do fone de inserção em silicone apresenta fissuras) e os eléctrodos (por ex., verifique a data de validade dos eléctrodos descartáveis, verifique se os cabos apresentam danos) para verificar se o sistema está pronto para iniciar os testes e oferecer resultados concretos.
4. Deve utilizar apenas gel de eléctrodos para eletroencefalografias. Siga as instruções do fabricante quanto ao uso do gel.
5. A presença de tinido, hiperacusia ou outros ruídos sensíveis ou altos podem inviabilizar o teste quando são utilizados estímulos de elevada densidade.

#### AVISO

1. O sistema Eclipse consiste de uma placa de entrada de 2 canais que permite ao utilizador criar medições para ambos os ouvidos sem trocar os eléctrodos.
2. No caso de os músculos do paciente estarem tensos, particularmente na região do pescoço, nuca e ombros, a qualidade das gravações pode ser pobre ou completamente rejeitada. Poderá ser necessário aconselhar novamente o paciente a descontraí-lo e depois continuar o teste quando os músculos tiverem relaxados.



## 10.2 Preparações prévias ao teste ASSR

Por forma a obter resultados de testes fiáveis e válidos, é muito importante que o paciente fique bem preparado para o teste.

## 10.3 Preparações prévias ao teste

### 10.3.1 Preparação da pele

Certifique-se de que não aplica o procedimento seguinte a pacientes cujo procedimento seja inadequado.

### AVISO

A unidade LBK15 não é válida para uma verificação funcional do ASSR e ABRIS.

Os locais dos eléttodos devem estar preparados e limpos de forma a obter uma impedância baixa aceitável da pele. Para tal, pode ser adquirida uma grande variedade de pastas de eléttodos. Tenha em atenção que existem dois tipos de pasta de eléttodos diferentes: Uma que é aplicada na camada fina da pele exterior e outra que é uma pasta eletricamente condutora utilizada para aderir eléttodos reutilizáveis. Apenas o primeiro tipo pode ser utilizado na preparação da pele (pode sentir uma natureza abrasiva deste tipo de pasta ao esfregá-la entre os seus dedos).

A aplicação abundante e precisa sobre a pele com a pasta de preparação poderá causar alguma vermelhidão na pele, mas assegurará uma boa impedância. **Geralmente, os neonatos não necessitam de abrasão excessiva.**

A maioria dos clínicos prefere limpar a pasta com discos com álcool. Isto também garantirá uma área muito bem limpa adequada para a parte adesiva do eléttodo.

### 10.3.2 Alocação dos eléttodos

Depois da pele preparada, coloque um eléttodo sobre cada mastoide (fio do eléttodo azul no lado esquerdo e fio do eléttodo vermelho no lado direito), um no vértice ou fenda capilar (fio de eléttodo branco) e a ligação à terra (preto) pode ser colocada na testa baixa ou na lateral da testa. A alocação do eléttodo de terra não é muito crítica.

Tenha em atenção que todos os quatro eléttodos devem ser posicionados.

Os eléttodos fornecidos com a unidade são do tipo utilização única, já preparados com pasta eletricamente condutora, pelo que não é necessária qualquer outra preparação.

Nota: O posicionamento do eléttodo branco no vértice verdadeiro oferece formas de onda com amplitudes de onda mais elevadas. Estão disponíveis eléttodos especiais para uma montagem de vértice verdadeira. Se for utilizado o procedimento de posicionamento da fenda capilar comum e muito estável, mova o eléttodo o mais próximo da fenda capilar para melhores resultados.

### 10.3.3 Verificação de impedância

Depois de fixar os eléttodos ao paciente, é crucial verificar se a impedância da pele é aceitável. Para melhores resultados, a impedância em cada eléttodo deve ser o mais equilibrada e baixa possível, de preferência 5 k $\Omega$  ou inferior.

Para verificar as impedâncias dos eléttodos, clique no botão IMP no Pré-amplificador.



Gire o marcador na direção dos ponteiros do relógio na sua totalidade e depois gire-o na direção oposta muito lentamente. Cada LED passará de **vermelho** a **verde** conforme a impedância seja encontrada para esse eletrodo específico. O valor de impedância pode ser lido no Pré-amplificador e deve ser inferior a  $5k\Omega$ , sendo que preferencialmente deve ser aproximadamente o mesmo para todos os eletrodos.

Se a impedância de um ou mais eletrodos for demasiado elevada, poderá desejar aguardar durante um minuto ou dois, já que o gel do eletrodo tem a tendência para melhorar a sua impedância com a pele sobre os primeiros minutos.

Se isto não ajudar, retire o eletrodo, repita o procedimento de preparação da pele e aplique novos eletrodos no paciente. Volte ao modo ERA clicando uma vez mais no botão IMP no Pré-amplificador.

**Nota:**

A impedância do eletrodo de Terra não é muito crítica para obtenção de bons resultados. Poderá facilitar-lhe a tarefa se colocar o eletrodo de terra acima do nariz (sob o eletrodo do vértice), visto que este local é muito mais fácil para aplicação do gel abrasivo, comparativamente com a face, que é mais suave.

Tenha em atenção que apesar de o sistema de verificação de impedância ter sido concebido para oferecer uma indicação direta de impedância dos eletrodos individuais, existe uma pequena interdependência entre os eletrodos ao verificar a impedância. Isto faz com que o eletrodo Direito apresente uma leitura de impedância ligeiramente superior à real, caso o eletrodo de Terra tenha uma impedância elevada.



## 10.4 Montagem de eletrodos

Todas as tomadas do coletor de cabos ligado ao pré-amplificador devem ter um cabo de eletrodo ligado e devem estar ligadas ao paciente através dos eletrodos.

Se uma tomada ficar aberta ou um cabo não estiver ligado ao paciente através de um eletrodo, ocorrerá rejeição e não será possível realizar o teste. Tanto o EEG ipsilateral como contralateral são avaliados para determinar a rejeição.

## 10.5 Verificação de impedância



Pressione o botão Imp. e gire o seletor completamente no sentido horário.



Gire o botão lentamente no sentido anti-horário..



O LED para cada eletrodo vai mudar de vermelho para verde quando a impedância for encontrada para cada eletrodo.



Pressione o botão Imp. para sair do modo de impedância antes do teste.

## 10.6 Desempenho do sistema/Teste de circuito inverso (LBK15)

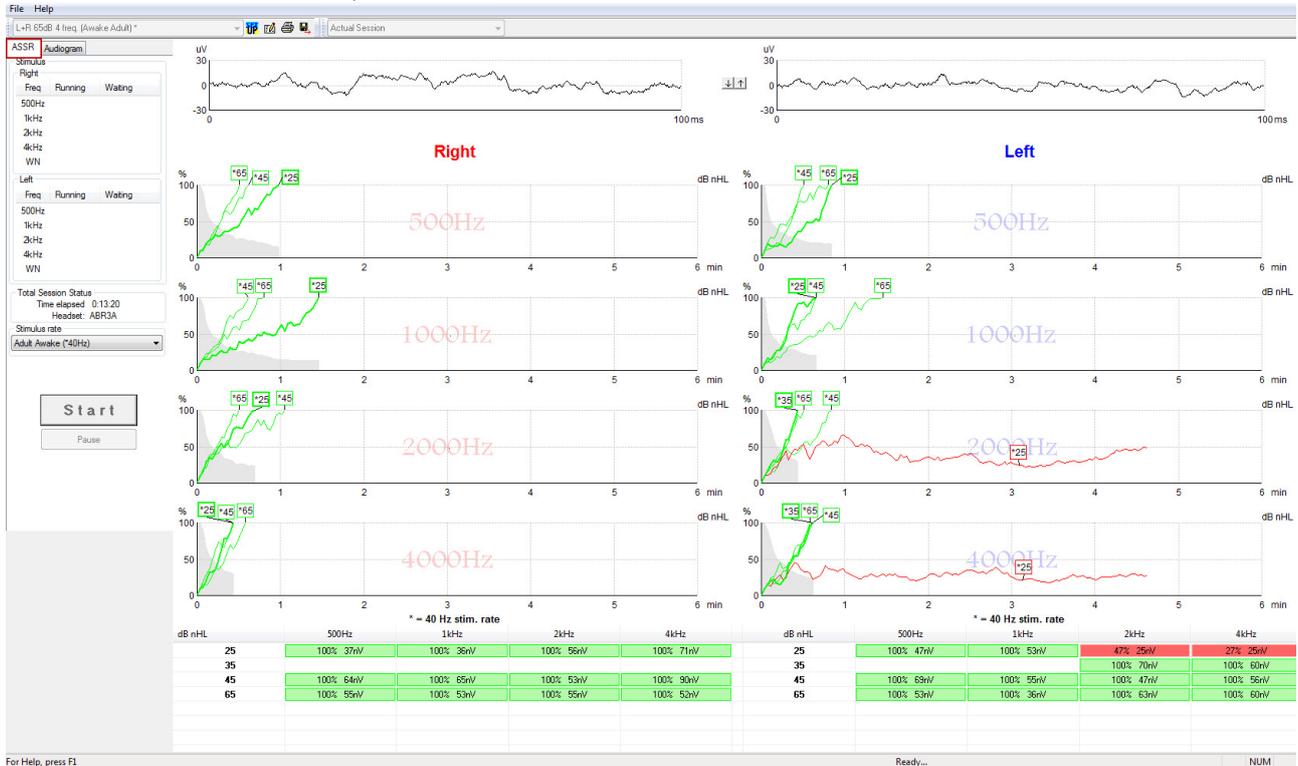
A unidade LBK15 não é válida para realizar verificações funcionais do ASSR devido à natureza do algoritmo ASSR. Para que o teste seja funcional (detecção de passagens falsas), o paciente deve estar ligado com eletrodos na ausência de um estímulo (transdutor desligado).



## 10.7 Aba ASSR

A secção que se segue descreve os elementos da aba ASSR.

A aba ASSR é onde se inicia, monitoriza e controla o teste ASSR.



### 10.7.1 Elementos do menu principal

**File (Ficheiro)** oferece acesso a **System setup (Configuração do sistema)**, **Print all pages (Imprimir todas as páginas)**, **Print preview (Pré-visualização de impressão)**, **Print setup (Configuração de impressão)** e **Exit (Sair)**.

1. Entre em **System setup (Configuração do sistema)** para criar ou editar os protocolos existentes.
2. Selecione **Print all pages (Imprimir todas as páginas)** ou use Ctrl+P para imprimir todas as páginas do relatório.
3. Selecione **Print preview (Pré-visualização de impressão)** para pré-visualizar o relatório de impressão. Todas as páginas que se encontram disponíveis para impressão são aqui apresentadas.
4. Selecione **Print setup (Configuração de impressão)** para selecionar as definições da impressora.
5. Selecione **Exit (Sair)** para sair do software EP15/25.

**Help (Ajuda)** oferece acesso a **Help topics (Tópicos de ajuda)** e **About... (Acerca de...)**.

1. Selecione **Guias e Instruções** para lançar uma versão PDF do manual de funcionamento. Você também encontrará a calculadora de mascaramento ASSR do Dr. Lightfoot na apostila.
2. Selecione **About Interacoustics ASSR (Acerca de Interacoustics ASSR...)** para aceder a informação sobre o número de versão do Software, a versão DSP, a versão do Hardware e a versão do Firmware.

### 10.7.2 Seleção de protocolo



Selecione um "Test Protocol" (Protocolo de teste) a partir do menu de arraste.



### 10.7.3 Configuração temporária



O ícone "Temporary Setup" (Configuração temporária) permite efetuar alterações temporárias junto do protocolo selecionado. As alterações são apenas aplicáveis à sessão de testes atual. Os protocolos modificados apresentam um asterisco (\*) junto do nome do protocolo.

### 10.7.4 Relatórios



O ícone "Report" (Relatórios) abre o editor de relatórios para selecionar um modelo de relatório pré-escrito ou para editar ou criar um novo relatório para a sessão selecionada.

### 10.7.5 Impressão



O ícone "Print" (Imprimir) imprime o relatório da sessão selecionada. O número de páginas impressas e conteúdo pode variar de acordo com a seleção feita em **Print wizard setup (Configuração do assistente de impressão)**.

### 10.7.6 Guardar e Sair



O ícone "Save & Exit" (Guardar e Sair) grava a sessão de teste atual e encerra o software. Se não forem gravados quaisquer dados, a sessão não será guardada.

Para sair sem guardar, clique sobre o "X" vermelho no canto superior direito do ecrã.

Este ícone não se encontra disponível através do **Noah 4**. Ao clicar em **Exit (Sair)** do **File menu (Menu de ficheiros)** ou ao sair através do botão "Close" (Fechar), no canto superior direito do ecrã, é apresentada a opção de guardar a sessão.

### 10.7.7 Visualização das sessões históricas



Selecione uma sessão histórica a partir da lista de sessões. Alternativamente, utilize as teclas PgUp (Subir a página) e PgDn (Descer a página) do teclado para passar entre as sessões históricas.

### 10.7.8 Janela de estímulo

Stimulus		
Right		
Freq	Running	Waiting
500Hz	50dB nHL	40dB nHL
1kHz	50dB nHL	40dB nHL
2kHz	50dB nHL	
4kHz	50dB nHL	
WN		

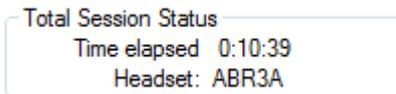
  

Left		
Freq	Running	Waiting
500Hz	50dB nHL	
1kHz	50dB nHL	
2kHz	50dB nHL	40dB nHL
4kHz	50dB nHL	35dB nHL
WN		

A janela de Estímulo apresenta as frequências para teste e as intensidades de estímulo em execução e/ou em espera.

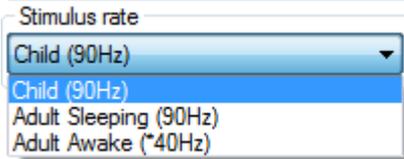


### 10.7.9 Janela de estado de sessão total



A janela de estado de sessão total indica o Tempo de teste passado e o Transdutor utilizado.

### 10.7.10 Taxa de estímulo



Selecione a taxa de estímulo adequada (40Hz ou 90Hz) para teste. Para alterar durante o teste (quando o estado do paciente se altera), todas as frequências de teste devem terminar ou ser paradas manualmente.



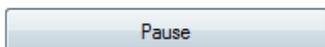
## 10.8 Efetuar uma gravação ASSR

### 10.8.1 Iniciar e Parar



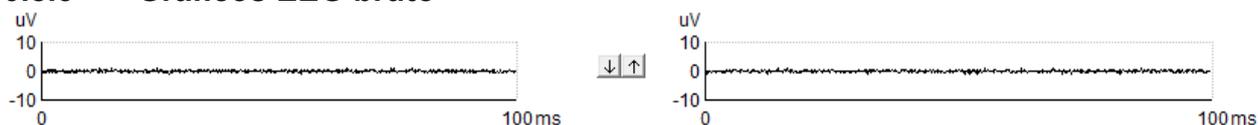
Os botões "Start" (Iniciar) e "Stop" (Parar) são utilizados para iniciar e parar a medição. O botão "Start" (Iniciar) passa ao botão "Stop" (Parar) quando se inicia uma gravação. O botão "Start" (Iniciar) ficará acinzentado se não forem selecionados estímulos para o teste.

### 10.8.2 Pausa



A opção Pause (Pausa) é ativada após o início do teste. É permitido interromper o teste. O estímulo continua a ser apresentado, mas não ocorre qualquer medição. Clique em Resume (Retomar) para retomar o teste.

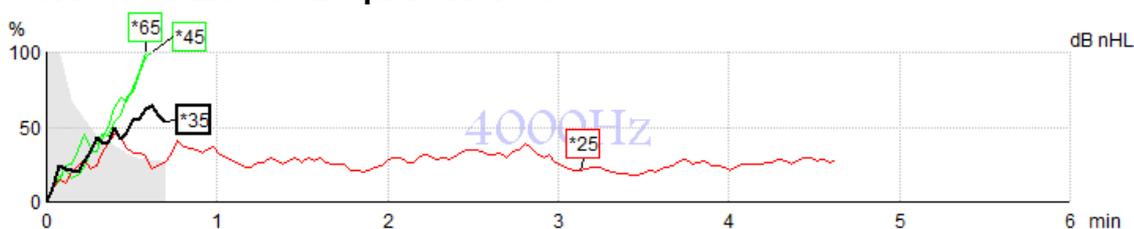
### 10.8.3 Gráficos EEG bruto



Os gráficos EEG bruto para o ouvido Direito e Esquerdo indicam o EEG bruto contínuo. Quando as curvas são pretas, o EEG bruto encontra-se dentro do nível de rejeição estabelecido. Quando as curvas passam a vermelho, a resposta registada será rejeitada visto que o EEG bruto excede os limites de rejeição estabelecidos.

O nível de rejeição pode ser ajustado ao clicar sobre as setas entre os dois gráficos de curva EEG bruto. Durante o teste, o nível de rejeição apenas pode ser ajustado dentro de determinados limites. Para alterar o nível de rejeição fora destes limites, o teste deve ser interrompido.

### 10.8.4 Gráfico de frequência de teste



O gráfico apresenta uma indicação dos resultados contínuos ou completos para os estímulos especificados.

1. A **área cinzenta** por trás das curvas de deteção indica o nível de ruído residual da curva selecionada. Os valores exatos são apresentados na tabela ASSR sob os gráficos.
2. Uma **black detection curve (curva de deteção preta)** indica uma gravação contínua.
3. Uma **green detection curve (curva de deteção verde)** indica que a deteção no nível específico foi detetada.
4. Uma **red detection curve (curva de deteção vermelha)** é apresentada quando um teste termina sem atingir 100% de deteção ou é interrompido antes de atingir a deteção ou os limites de tempo do teste.
5. **Curve handle (Marcador da curva)** indica a intensidade do teste e a taxa do estímulo. Um asterisco (\*) em frente do nível de estímulo indica a utilização de uma taxa de estímulo de 40Hz.

Selecione uma curva de deteção ao clicar sobre o marcador. O marcador da curva selecionada será apresentado em negrito.



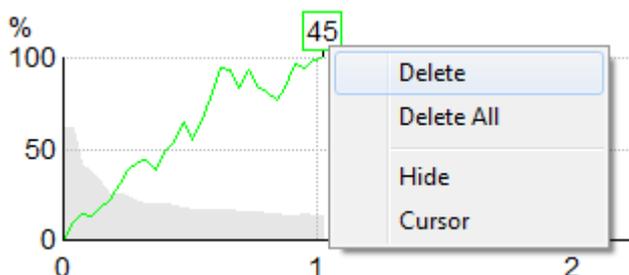
O marcador da curva de detecção indica a intensidade do estímulo e a taxa de estimulação (40 ou 90Hz). Quando a taxa de estímulo de 40Hz é utilizada, é apresentado um asterisco (\*) antes do valor de intensidade.

40Hz: \*60dB

90Hz: 60dB

Clique com o lado direito sobre o marcador de uma curva para os seguintes oGBions:

1. **Delete (Apagar)** a curva selecionada.
2. **Delete (Apagar)** todas as curvas de detecção para a frequência selecionada.
3. **Hide (Ocultar)** a curva selecionada. O marcador da curva permanecerá no ecrã para indicar que foi testado e encontra-se disponível para deixar de estar oculto.
4. O **Cursor** apresenta um cursor que irá rastrear com a curva e oferecer informação numérica para a percentagem de probabilidade, e tempo em qualquer ponto da curva.



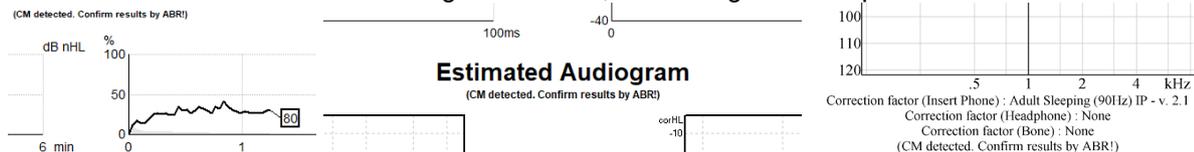
### 10.8.5 Detector de Microfonia Coclear (CM)

Devido ao fenómeno bem conhecido da microfonia coclear ocorrendo sem resposta auditiva pós-sináptica, por exemplo, como visto em casos de distúrbio do espectro da neuropatia auditiva (DNA), geralmente recomenda-se na literatura e nas diretrizes avaliar a integridade neural auditiva com o ABR antes de tirar qualquer conclusão sobre uma estimativa do limiar de ASSR (consulte, por exemplo, as diretrizes de práticas da BSA para o Teste da Resposta Auditiva de Estado Estável (ASSR)).

Ao testar intensidades acima de 70 dBnHL - embora a probabilidade seja muito baixa - há a possibilidade de que uma resposta possa resultar de componentes não simétricos raros de uma microfonia coclear que não foram completamente cancelados pelo processo.

Para benefícios clínicos ao usuário, o detector de CM foi desenvolvido para sinalizar o remanescente de uma microfonia coclear em uma resposta detectada, ao realizar testes acima de 70 dBnHL. Caso a resposta seja sinalizada pelo detector, a seguinte nota será adicionada ao gráfico do ASSR, além de ao audiograma do ASSR: "CM detectada. Confirme os resultados pelo ABR!". A nota permanecerá para a sessão salva e aparecerá no registro impresso.

Abaixo: Nota da CM detectada em registro em tela, em audiograma e impressa.





### 10.8.6 Tabela ASSR

dB nHL	500Hz	1kHz	2kHz	4kHz
25	37% 63nV	100% 71nV	100% 80nV	100% 98nV
45	100% 48nV	100% 81nV	100% 85nV	100% 87nV
65	100% 129nV	100% 98nV	100% 115nV	100% 156nV

A tabela ASSR apresenta a informação da curva de detecção num formato de tabela. Cada frequência e intensidade testadas são apresentadas em conjunto com a percentagem de detecção (probabilidade de resposta) e nível de ruído residual em nV.

**Green (Verde)** indica a frequência/intensidade específicas com detecção de 100%, enquanto **red (vermelho)** indica que não foi atingido 100% de detecção.

Se vários transdutores tiverem sido utilizados, estes estarão listados na tabela de estímulo.

Headset	dB nHL	500Hz	1kHz	2kHz	4kHz	dB nHL	500Hz	1kHz	2kHz	4kHz	Headset	
Insert phone	65	52% 3nV				65	44% 2nV		98% 2nV		Insert phone	
	70		62% 3nV			70		56% 2nV		100% 3nV		Insert phone
	80			45% 3nV		80						
Headphone	75					75	43% 2nV	44% 2nV	77% 2nV	100% 2nV	Headphone	
	80	52% 3nV	51% 3nV	46% 3nV	71% 3nV	80	57% 2nV	25% 2nV	77% 2nV	100% 3nV		Headphone
	50		58% 2nV	68% 2nV	60% 2nV	50						
Bone	55		50% 3nV	34% 3nV	78% 3nV	55					Bone	

Se a mesma intensidade for testada mais de uma vez, aquela com a melhor resposta será apresentada na tabela. Por exemplo, uma detecção anula uma detecção de ausência de resposta posterior no mesmo nível. Caso isso não seja desejado, clique com o botão direito na curva e exclua a curva detectada! Note que a exclusão de curva deve ser realizada antes de salvar a sessão.

Se a mesma intensidade for testada mais de uma vez, aquela com a melhor resposta será apresentada na tabela.

A eficiência do método utilizado para determinar o nível ruído residual é descrita no seguinte artigo: Elberling, C., & Don, M. (1984). Estimativa de qualidade da média de respostas do tronco cerebral auditivo. *Scand Audiol*, 13, 187-197.

### 10.8.7 Aumentar o tempo do teste

Clique com o lado direito no texto **Right (Direito)** ou **Left (Esquerdo)** sobre os Gráficos de frequência de testes para seleccionar "Extend Test Time" (Aumentar o tempo do teste) para todas as frequências de teste para o ouvido seleccionado.

Clique com o lado direito no Gráfico de frequência de teste desejado para Aumentar o tempo de teste na frequência seleccionada.

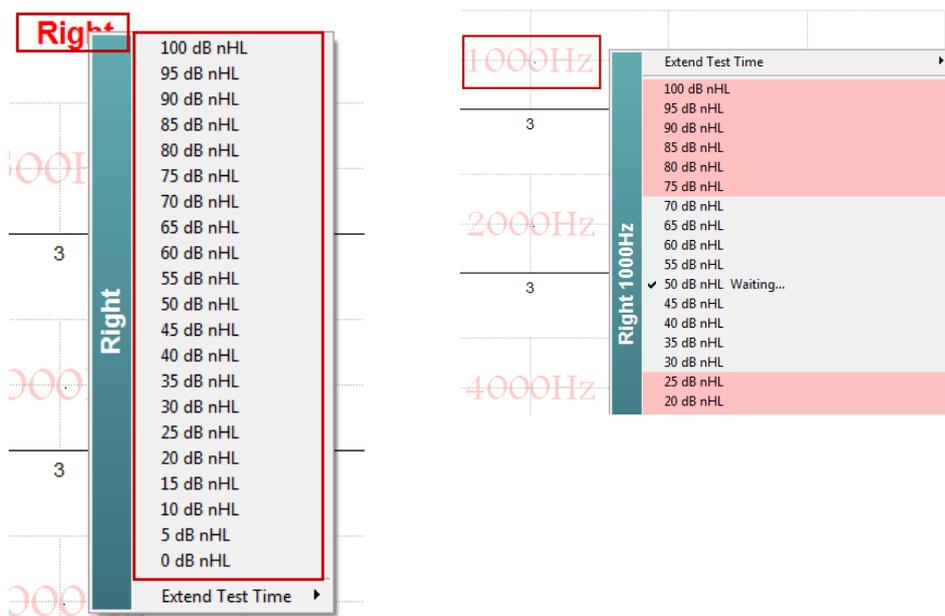
The screenshot shows a frequency response graph for the 'Right' ear. The y-axis represents intensity in dB nHL (0 to 100) and the x-axis represents frequency in Hz (1000, 2000). A red box highlights the 'Right' label on the y-axis. Another red box highlights the '1000Hz' label on the x-axis. A third red box highlights the 'Extend Test Time' menu option. The menu is open, showing a list of options: 'Default (6 minutes)', 'to 7 minutes', 'to 8 minutes', 'to 9 minutes', 'to 10 minutes', 'to 11 minutes', 'to 12 minutes', 'to 13 minutes', 'to 14 minutes', 'to 15 minutes', 'by 1 minute', and 'by -1 minute'. The 'Default (6 minutes)' option is selected with a checkmark.



### 10.8.8 Ajuste da intensidade do estímulo

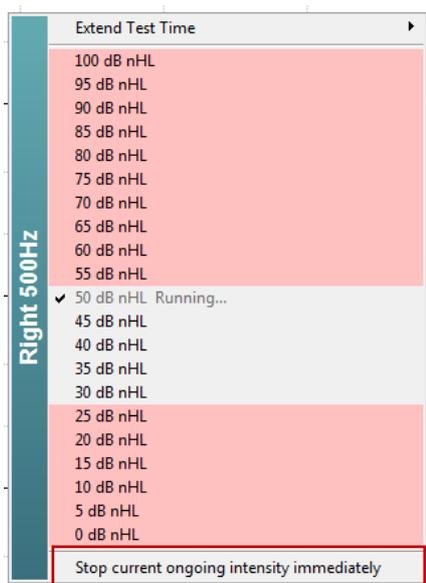
Clique com o lado direito no texto **Right (Direito)** ou **Left (Esquerdo)** sobre os Gráficos de frequência de testes para selecionar e iniciar uma intensidade de estímulo geral para a totalidade do ouvido selecionado, de imediato. As gravações contínuas para o ouvido selecionado serão paradas.

Clique com o lado direito no Gráfico de frequência de teste desejado para alterar a Intensidade do Estímulo na frequência selecionada. Apenas as intensidades dentro da área cinzenta podem ser selecionadas. Isto salvaguarda o estímulo dos níveis de intensidade superiores a uma diferença de 20dB entre as frequências de teste.



### 10.8.9 Paragem de uma Frequência/Intensidade de teste

Clique com o lado direito dentro do Gráfico de frequência de teste para parar a Intensidade contínua da corrente, de imediato.





### 10.8.10 Calculadora de mascaramento ASSR

Nos casos de perda auditiva unilateral ou assimétrica, mascarar o ouvido sem teste é geralmente necessário para evitar audição cruzada.

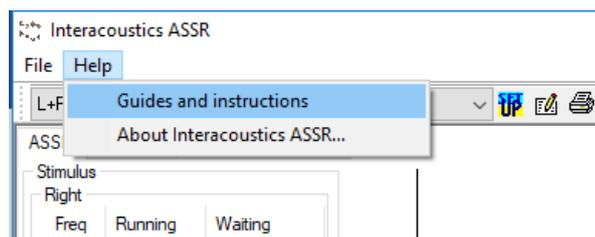
Decidir se o mascaramento é necessário e, se este for o caso, calcular o nível de ruído de mascaramento e o risco de mascaramento cruzado e o risco de mascaramento cruzado, exige diversas equações. Isso se torna mais complexo no caso de recém-nascidos e não é realista computá-los manualmente no meio de uma sessão clínica.

**! Isenção de responsabilidade** – A Interacoustics produziu este serviço para ajudar os responsáveis pela execução do teste, mas não se responsabiliza por erros ou uso inadequado. Essa calculadora de mascaramento ASSR **não** é parte do dispositivo Eclipse e o usuário deve usar seu próprio julgamento ao realizar testes em pacientes. O usuário deve ter responsabilidade clínica por qualquer decisão tomada.

A calculadora de ruído de mascaramento ASSR é uma planilha Excel (dessa maneira, pode ser executada em um computador, laptop ou tablet) na qual o clínico insere as informações básicas (frequência e nível de teste, tipo de transdutor etc). A calculadora indica a necessidade de mascaramento, seu nível e se o mascaramento cruzado é provável.

É um desenvolvimento da calculadora de ruído de mascaramento ABR. Com a ABR, outras estratégias estão disponíveis, por exemplo, inspecionar os dois canais de registro com respeito a diferenças que sugerem que ouvido está gerando a ABR. Inspeccionar as forma de onda não é adequado para ASSR, tornando a calculadora de ruído de mascaramento ASSR uma ferramenta particularmente valiosa.

Uma calculadora de mascaramento **ASSR** foi desenvolvida em colaboração com o Dr. Guy Lightfoot. É possível encontrá-la em “Guias e Instruções” (ver abaixo):





## ASSR NB CE-Chirp® Masking Noise Calculator v1 2019



### Instructions:

Click in **LIGHT BLUE** cells to enter options and appropriate levels then press Enter / Return

**WARNING:** some variables will be unknown (e.g. air-bone gaps) so enter several likely values; if in doubt use the higher noise level

This calculator is a time-saving guide; the user must carry clinical responsibility for any decisions they make

**NOISE LEVEL** is the suggested dB SPL level of noise for the stimulus type, transducer, corrected age & stimulus level

Stimulus levels across frequencies:	All Same	Message Area
Stimulus Transducer:	BC	
Noise Transducer:	Insert	
Include or exclude 500Hz?:	Include 500	
Patient corrected age (weeks):	3 to 5	
Test ear air-bone gap, dB:	0	
Non-test ear air-bone gap, dB:	0	
dBeHL non-test BC ABR threshold:	0	
Stimulus Level, dBnHL:	30	

Noise Level  
70 dB SPL

Risk of cross-hearing without masking

Risk of cross-masking if masking is used

A calculadora de ruído de mascaramento ASSR da Interacoustics, do Dr. Guy Lightfoot 2019, apresentada no XXVI IERASG (Austrália, 2019)

A calculadora de ruído de mascaramento ASSR foi concebida pelo Dr. Guy Lightfoot, Diretor da ERA Training & Consultancy Ltd e, anteriormente, cientista clínico de consultoria no Royal Liverpool University Hospital, no Reino Unido.

Há décadas, o Dr. Lightfoot fornece ótimas ferramentas à comunidade eletrofisiológica auditiva, como a calculadora de ruído de mascaramento de ABR e forneceu várias excelentes diretrizes nacionais britânicas para clínicos e especialistas no campo da audiolgia, publicadas através de portais britânicos da BSA (antigo NHSP). Juntamente com seu colega, o Dr Siobhan Brennan, Guy recentemente escreveu o capítulo ABR / ASSR da última edição do texto estabelecido Pediatric Audiology (3ª Edição).

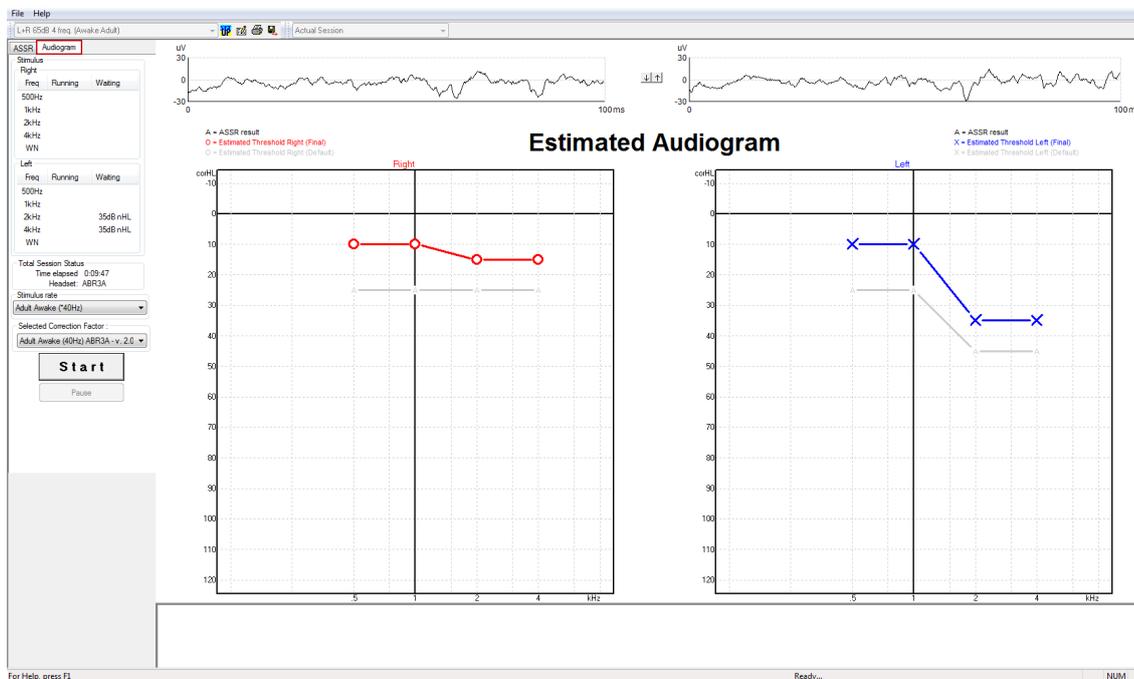
A calculadora de ruído de mascaramento ASSR da Interacoustics é a primeira do tipo e define novos padrões para mascaramento de ASSR. Foi apresentada pelo Dr Lightfoot



## 10.9 Aba de Audiograma

A secção que se segue descreve os elementos da aba **Audiogram (Audiograma)**.

O separador **Audiogram (Audiograma)** é onde o audiograma estimado resultante é apresentado e os fatores de correção podem ser modificados.

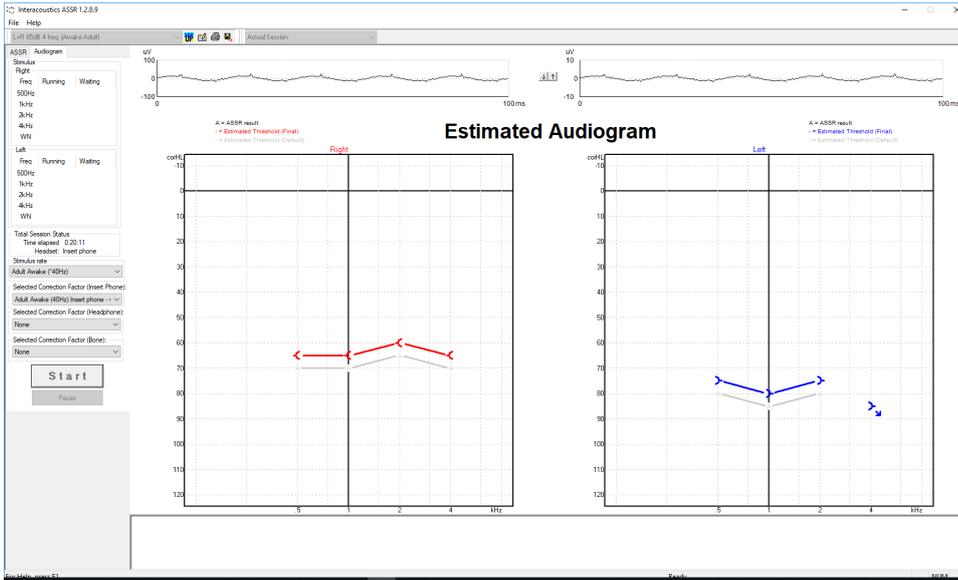


### 10.9.1 Símbolos de audiograma estimado

O audiograma ASSR reflete os mesmos símbolos conhecidos de audiometria, descritos na norma audiométrica de tom puro, ISO 8253-1. A audiometria reflete o limite de tons puros, enquanto a ASSR usa o NB CE-Chirp® de uma oitava de largura. O NB CE-Chirp® foi projetado para adaptação direta do aparelho auditivo.

	Sem máscara Direita / Esquerda	Com máscara Direita / Esquerda
Fones de ouvido <i>Esses são os limites estimados nHL a eHL corrigidos a serem usados diretamente para adaptação de aparelhos auditivos.</i>	○ ×	△ □
Fones de inserção <i>Esses são os limites estimados nHL a eHL corrigidos a serem usados diretamente para adaptação do aparelho auditivo.</i>	⌋ ⌋	⌋ ⌋
Ósea <i>Esses são os limites estimados a serem usados diretamente para adaptação do aparelho auditivo.</i>	< >	[ ]
Sem resposta <i>Símbolo do transdutor usado e seta sem uma linha entre os símbolos. Esses símbolos não são corrigidos, mas, ao invés disso, mostram a mais elevada intensidade apresentada sem resposta detectada.</i>	↙ ↘	↙ ↘

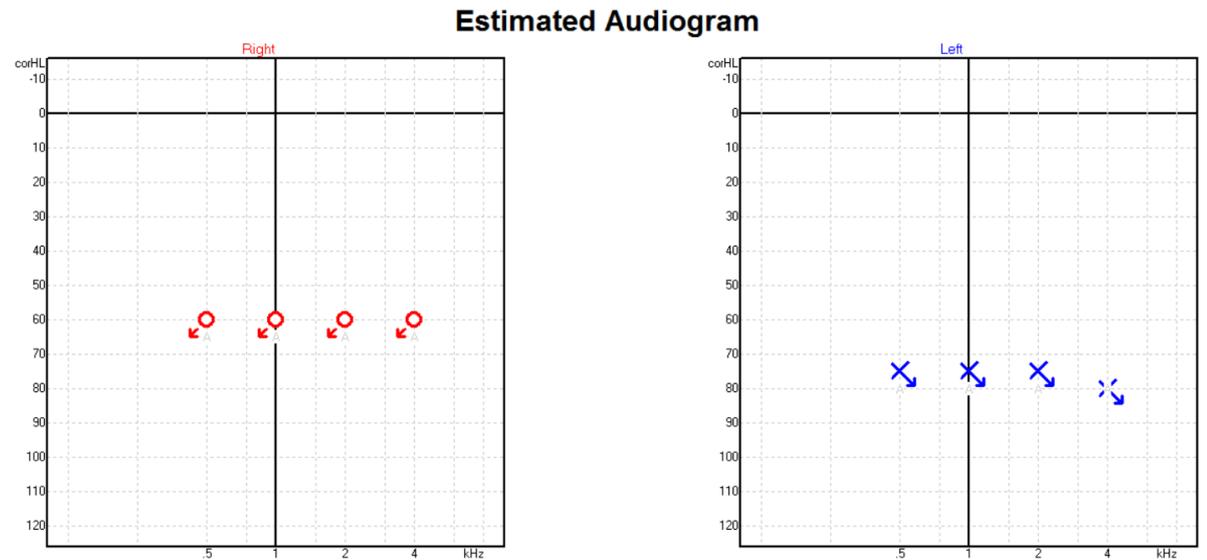
Exemplo: perda auditiva usando fones de inserção (sem máscara) e um à esquerda 4 kHz sem resposta encontrada.



### 10.9.2 Símbolos audiométricos no banco de dados NOAH ou OtoAccess®

Os símbolos audiométricos são todos exibidos no audiograma estimado. Os símbolos audiométricos são salvos e exibidos no banco de dados Noah<sup>2</sup> ou OtoAccess®<sup>3</sup>.

Exemplo: sem resposta usando fones de ouvido.



<sup>2</sup> Minimum: Noah 4.x

<sup>3</sup> Database dependent.



Exemplo: sem resposta usando fone de inserção salvo no Noah.

The screenshot shows the Noah 4 software interface. On the left is a 'Klientliste' (Client List) with a search bar and a table of clients. The main area displays 'Seneste audiogram' (Latest audiogram) for 'test, 2 bc - hp' on '06-aug-2019'. The audiogram plot shows frequency (125, 250, 500, 1k, 2k, 4k, 8k) on the x-axis and dB HL (-10 to 120) on the y-axis. Blue symbols (earbuds) are at 60 dB HL for 500, 1k, 2k, and 4k Hz. Red symbols (earbuds) are at 80 dB HL for 500, 1k, 2k, and 4k Hz.

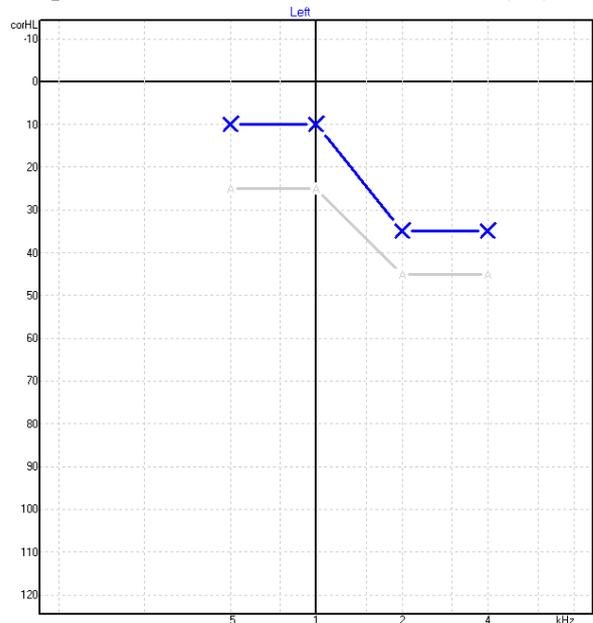
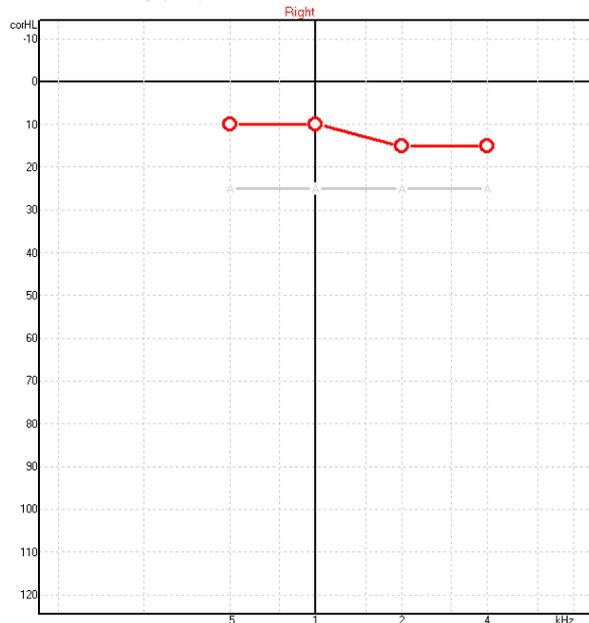
Fornavn	Efternavn	HP+BC	AC+BC	2 bc - hp
Johannes	Callø			
Bone	MR			
Jones	Mr Bone and HP			
alone	Bone			
HP+BC	test			
AC+BC	test			
2 bc - hp	test			

### 10.9.3 Audiograma estimado

A = ASSR result  
O = Estimated Threshold Right (Final)  
○ = Estimated Threshold Right (Default)

### Estimated Audiogram

A = ASSR result  
X = Estimated Threshold Left (Final)  
X = Estimated Threshold Left (Default)

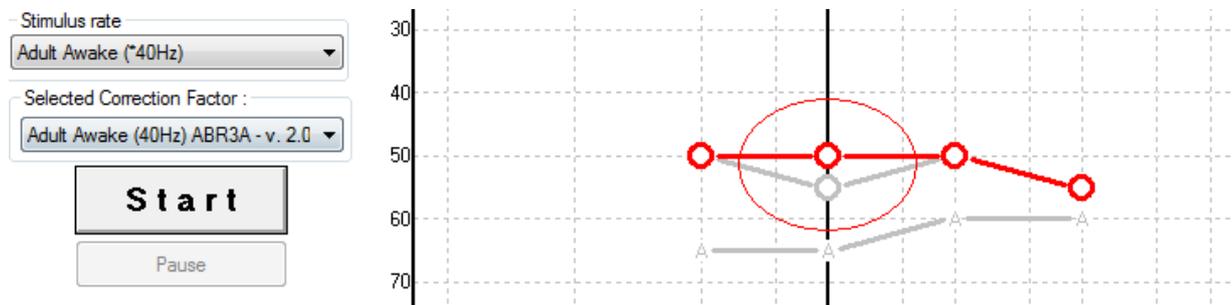


O audiograma estimado é gerado durante a gravação com base nos ASSR detetados.

As marcações "A" cinzentas ligadas às linhas cinzentas indicam o nível de ASSR nHL detetado. Os símbolos de audiograma ligados indicam o audiograma estimado corrigido em dB eHL.



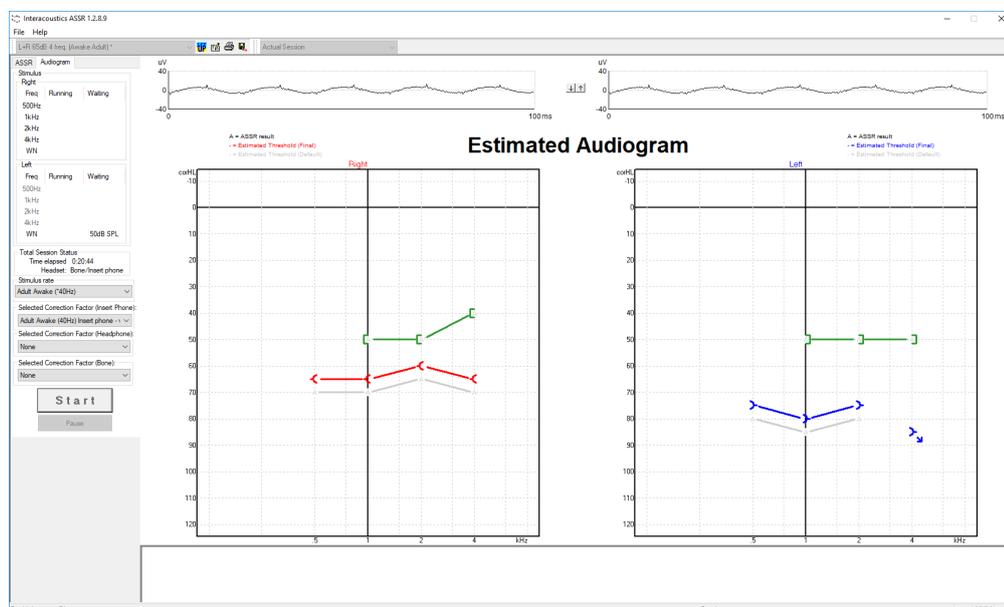
Corrija manualmente o ponto de audiograma estimado arrastando-o até à posição desejada com o rato. A estimativa inicial com base na tabela do fator de correção selecionado (símbolo audiométrico cinzento) é apresentada e guardada na base de dados.



### 10.9.4 AC (condução aérea) e BC (condução óssea) no mesmo audiograma

A ASSR agora pode mostrar tanto a AC quanto a BC no mesmo audiograma.

Exemplo: fones de inserção (sem máscara) e BC (com máscara).



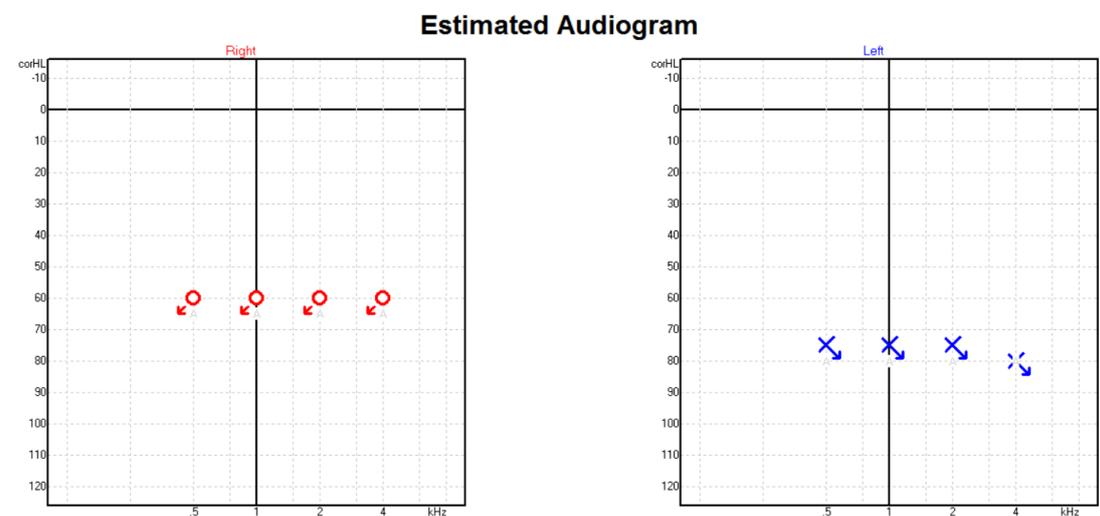
Todos os símbolos AC e BC são salvos e exibidos tanto no Noah quanto no Banco de Dados OtoAccess®.



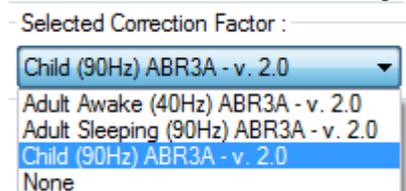
### 10.9.5 Sem resposta

Quando nenhuma resposta foi detectada, um símbolo de “sem resposta” é exibido no audiograma estimado.

Ambos os símbolos “sem resposta” aparecem em Noah & OtoAccess/Journal™.



### 10.9.6 Fator de correção selecionado



A partir da lista de arraste, selecione o Fator de Correção adequado para aplicar à gravação.

### 10.9.7 Atalhos do PC

Atalho	Descrição
F1	Manual de Funcionamento
F2	Iniciar/Parar teste
F4	Pausa/Voltar ao teste
F7	Relatório
F8	Imprimir sessão
Ctrl + F7	Configuração temporária
Ctrl + P	Imprimir sessão
Alt + X	Guardar e Sair
Página para baixo	Recua na página através das sessões históricas
Página para cima	Avança na página através das sessões históricas
Página inicial	Regressa à sessão atual
Fim	Salta para a sessão histórica mais antiga



# 11 Manutenção

## 11.1 Procedimentos de manutenção geral

O desempenho e a segurança do instrumento são mantidos se as seguintes recomendações sobre cuidados e manutenção forem observadas:

1. De forma a manter a segurança elétrica durante a vida útil do instrumento, deve ser feita uma verificação de segurança de forma regular de acordo com a norma IEC 60601-1, Classe 1, tipo BF, se for utilizado para efetuar medições ABR e com a norma IEC60601-1, Classe 1, Tipo B, com utilização para medições OAE.
2. Antes de ligar à corrente, certifique-se de que a tensão de alimentação local corresponde à tensão indicada no instrumento.
3. Não coloque o instrumento perto de fontes de calor e mantenha um espaço suficiente à volta do instrumento para assegurar uma ventilação apropriada.
4. É recomendável que o instrumento seja submetido a, pelo menos, uma verificação anual de forma a assegurar a exatidão das propriedades acústicas, elétricas e mecânicas. Deve ser realizada por um técnico qualificado para garantir a manutenção e a reparação adequadas.
5. Certifique-se de que o isolamento do cabo de alimentação ou das tomadas não apresenta danos e que não está exposto a qualquer tipo de carga mecânica que possa envolver danos.
6. Para uma máxima segurança elétrica, desligue o instrumento ligado à alimentação elétrica quando o instrumento não estiver a ser utilizado.
7. Para assegurar a fiabilidade do instrumento, devem ser realizadas periodicamente medições biológicas por uma pessoa qualificada. Esta pessoa pode ser o(a) próprio(a) operador(a).
8. Se a superfície ou partes do instrumento estiverem sujas, podem ser limpas utilizando um pano macio humedecido com uma solução suave de água e detergente para a louça ou outro produto semelhante. Desligue sempre a tomada do cabo de alimentação e a bateria durante o processo de limpeza e certifique-se de que não entram fluidos no interior do instrumento ou acessórios.
9. Depois de um exame a um paciente, a limpeza adequada deve assegurar que não há sujidade nas peças que estão ligadas a pacientes. Devem ser observadas precauções gerais de forma a evitar a transmissão da doença de um paciente para outro. Se as almofadas estiverem contaminadas, é fortemente recomendável que as remova do transdutor antes de serem limpas. Pode utilizar água para limpezas frequentes, mas a utilização periódica de um desinfetante suave pode também ser utilizado.
10. O manuseamento de auriculares e outros transdutores deve ser efetuado com muito cuidado, pois o choque mecânico pode alterar a calibragem.

## 11.2 Como limpar os produtos da Interacoustics



- Antes de proceder a qualquer tipo de limpeza desligue sempre o aparelho e retire a tomada da corrente elétrica
- Utilize um pano suave ligeiramente húmido com agente de limpeza para limpar todas as superfícies expostas
- Não deixe que o líquido entre em contacto com as peças de metal que se encontram no interior dos auriculares/auscultadores
- Não proceda a nenhum tipo de autoclave, esterilização ou imersão do instrumento ou acessórios em qualquer tipo de líquido
- Não utilize objetos rígidos ou pontiagudos para limpar qualquer parte do instrumento ou acessórios
- Não permita que peças que tenham estado em contacto com líquidos sequem antes de serem limpas
- Os auriculares de borracha ou espuma são componentes de utilização única
- Certifique-se de que o álcool isopropilo não entre em contacto com nenhum dos ecrãs dos instrumentos



#### Soluções de limpeza e desinfecção recomendadas:

- Água quente com solução de limpeza suave e não abrasiva (sabão)
- Bactericidas hospitalares normais
- Álcool isopropilo a 70%

#### Procedimento:

- Limpe o instrumento utilizando primeiro um pano ligeiramente húmido com solução de limpeza para limpar o invólucro exterior
- Limpe as almofadas e o interruptor de tom manual do paciente, e outras peças com um pano suave ligeiramente húmido com solução de limpeza
- Certifique-se de que a parte da coluna dos auscultadores e partes semelhantes não entram em contacto com humidade

### 11.3 Limpeza da extremidade da sonda OAE

De forma a garantir a gravação correta de medições de impedância é importante certificar-se de que o sistema da sonda é mantido sempre limpo.



1. Não recomendamos a utilização de alfinetes ou linhas/agulhas para remover depósitos profundamente posicionados em pequenos tubos na extremidade da sonda, visto que dois dos filtros acústicos de suporte dos canais podem sobressair ou ficar danificados. As peças de substituição adicionais da extremidade da sonda são fornecidas em conjunto com o sistema OAE. A sonda e os cabos podem ser limpos com discos com álcool. Se o módulo OAE for utilizado como rastreador infantil dentro do ambiente hospitalar, a zona pediátrica deverá especificar os procedimentos de desinfecção e recomendar os agentes adequados. Neste caso, a sonda deve ser limpa após cada medição. Deve ser ainda considerada uma limpeza minuciosa do Eclipse.
2. Nunca lave ou seque as extremidades da sonda com temperaturas superiores a 70° Celsius.
3. Não emergir a extremidade da sonda em água.

#### AVISO

1. Nunca limpe a armação da sonda por meio de imersão numa solução.



*Sonda OAE desmontada. Nota as pontas das sondas após o ano de 2010 são transparentes em vez de pretas. Assim como as pontas para ouvido de cor, por ex. verdes, azuis, vermelhas e amarelas.*

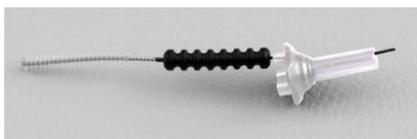


### Procedimento:

1. Nunca limpe o aparelho de exame enquanto a extremidade ainda estiver fixa à armação da sonda.
2. Desaperte a tampa da sonda fazendo girar o contador na direção oposta à dos ponteiros do relógio.
3. Retire o aparelho de exame da armação da sonda.
4. Desmonte a ferramenta de limpeza para aceder à escova fina e ao cordão de plástico rígido fino.



5. Utilize o cordão de plástico ou escova para remover quaisquer detritos do aparelho de exame. Introduza sempre a ferramenta de limpeza a partir da traseira para evitar a acumulação de sujidade no interior das pequenas saídas de ar redondas. Introduza a ferramenta de limpeza na saída de canal aberto (as restantes entradas têm pequenos filtros acústicos vermelhos no interior).



6. Alternativamente, um "Thornton Bridge & Implant Interdental Clearer" para remover a sujidade. Enrosque a extremidade rígida da rosca de limpeza na extremidade traseira do tubo de extremidade da sonda aberta, e puxe-os a todos.



7. Volte a colocar o aparelho de exame na sonda. Certifique-se de que os orifícios correspondem às cavidades exatas.
8. Volte a aparafusar o aparelho de exame na sonda. A força do dedo aperta o parafuso o suficiente. Nunca utilize ferramentas para fixar o aparelho de exame!

## 11.4 Reparos

A Interacoustics apenas deverá ser considerada responsável para a validade da marca CE, em termos de segurança, fiabilidade e desempenho do equipamento, nas seguintes situações:

1. montagens, extensões, reajustes, modificações ou reparações são realizados por indivíduos autorizados;
2. é mantido um período de manutenção de um ano;
3. a instalação elétrica da divisão relevante cumpre os requisitos apropriados e
4. o equipamento é utilizado por pessoal autorizado de acordo com a documentação fornecida pela Interacoustics.

Quando o instrumento se fundir é necessária a sua substituição do tipo correto conforme especificado no instrumento.

As únicas peças que podem ser reparadas/substituídas pelos utilizadores são: Sonda ou extremidade OAE, cabos de eléctrodos ABR e tubos de auscultadores para inserção.

A pedido dos interessados, a Interacoustics disponibilizará diagramas de circuitos, listas de peças de componentes, descrições, instruções de calibragem e/ou outra informação junto do pessoal de serviço autorizado.



O cliente deve procurar o distribuidor local para determinar a possibilidade de serviços/repares, o que inclui serviços/repares no local. É importante que o cliente (por meio do distribuidor local) preencha o **RELATÓRIO DE DEVOLUÇÃO** todas as vezes em que componentes/produtos forem enviados à Interacoustics para serviços/repares.

## 11.5 Garantia

A INTERACOUSTICS garante que:

- O Eclipse não apresenta quaisquer defeitos a nível de material e mão-de-obra sob uma utilização normal e serviço por um período de 24 meses a partir da data de entrega do aparelho por parte da Interacoustics ao primeiro comprador.
- Os acessórios não apresentam quaisquer defeitos a nível de material e mão-de-obra sob uma utilização normal e serviço por um período de noventa (90) dias a partir da data de entrega do aparelho por parte da Interacoustics ao primeiro comprador.

Se qualquer produto exigir manutenção durante o período de garantia aplicável, o comprador deverá comunicar tal facto diretamente junto do centro de serviço da Interacoustics local de forma a determinar a forma de reparação mais apropriada. A reparação ou substituição será levada a cabo por conta da Interacoustics, sujeito aos termos da presente garantia. O produto que requerer manutenção deverá ser devolvido o mais rapidamente possível, devidamente embalado, sendo o seu envio pré-pago. Quaisquer danos ou perdas ocorridos durante o envio para a Interacoustics serão assumidos pelo comprador.

A Interacoustics jamais poderá ser considerada responsável por quaisquer danos acidentais, indiretos ou consequentes relacionados com a compra ou utilização de qualquer produto da Interacoustics.

Isto aplica-se apenas ao comprador original. A presente garantia não se aplica a qualquer proprietário ou titular posterior do produto. Além disso, a presente garantia não é aplicável a, e a Interacoustics não será responsável por quaisquer perdas resultantes da compra ou utilização de qualquer produto Interacoustics que tenha sido:

- reparado por outra pessoa que não o representante de manutenção autorizado da Interacoustics;
- alterado e que, de acordo com a avaliação da Interacoustics, tenha afetado a sua estabilidade ou fiabilidade;
- sujeito ao uso incorreto ou negligência ou acidente, ou que tenha tido o seu número de série ou lote alterado, rasurado ou removido; ou
- mantido ou utilizado de forma errada contrária às instruções fornecidas pela Interacoustics.

A presente garantia substitui todas as outras garantias, expressas ou subjacentes, e todas as restantes obrigações ou responsabilidades da Interacoustics, e a Interacoustics não oferece nem concede, direta ou indiretamente, a autoridade a qualquer representante ou outra pessoa para assumir em nome da Interacoustics qualquer outra responsabilidade relacionada com a venda dos produtos da Interacoustics.

**A INTERACOUSTICS DECLINA A RESPONSABILIDADE DE QUAISQUER OUTRAS GARANTIAS, EXPRESSAS OU SUBJACENTES, INCLUINDO QUALQUER GARANTIA DE COMERCIALIZIDADE OU APTIDÃO PARA UM OBJETIVO OU APLICAÇÃO EM PARTICULAR.**



## 12 Especificações Técnicas

### 12.1 Especificações Técnicas - Hardware do Eclipse

<b>Marca CE:</b>	A marca CE junto com o símbolo MD indicam que a Interacoustics A/S atende aos requisitos dos Regulamentos de Dispositivos Médicos (UE) 2017/745 Anexo I A aprovação do sistema de qualidade é efetuada pela TÜV – n.º de identificação: 0123.	
<b>Normas:</b>	<b>Segurança:</b>	IEC 60601-1:2005+AMD1:2012+AMD2:2020 (Classe I, Tipo BF) IEC 60601-2-40:2016 CAN/CSA-C22.2 No.60601-1:2014/A2-2022 ANSI/AAMI ES60601-1:2005/A2:2021
	<b>EMC:</b>	IEC 60601-1-2:2014+AMD1:2020
<b>Fonte de alimentação:</b>	<b>Tensão de entrada:</b>	100 –240VAC, 50/60Hz.
	<b>Consumo:</b>	26W (0,3 A Max)
	<b>Marcação de segurança</b>	
<b>Ambiente de funcionamento:</b>	<b>Temperatura de funcionamento:</b>	15 – 35 °C (59 - 95°F)
	<b>Humidade Relativa:</b>	30 – 90%
	<b>Pressão ambiental:</b>	98kPa – 104kPa
<b>Transporte e armazenamento:</b>	<b>Temperatura de armazenamento:</b>	0°C – 50°C (32°F - 50°F)
	<b>Temperatura de transporte:</b>	-20 – 50 °C (-4°F - 122°F)
	<b>Humidade Relativa:</b>	10 – 95% (sem condensação)
<b>Tempo de aquecimento:</b>		10 minutos à temperatura ambiente (20 °C) (68°F).
<b>Geral</b>		
<b>Controlo por computador:</b>	<b>USB:</b>	USB 1.1 ou 2.0 para entrada/saída de comunicação informática. O Eclipse funciona totalmente a partir de um PC.
<b>Fabrico:</b>		Armário de metal
<b>Dimensões do Eclipse:</b>		(C x L x A) 28 x 32 x 5,5 cm (11 x 12,6 x 2,2 polegadas)
<b>Peso do Eclipse:</b>		2,5kg, excluindo acessórios



## 12.2 Especificações Técnicas EP15/EP25/VEMP/Aided

<b>Marca CE:</b>	A marca CE junto com o símbolo MD indicam que a Interacoustics A/S atende aos requisitos dos Regulamentos de Dispositivos Médicos (UE) 2017/745 Anexo I A aprovação do sistema de qualidade é efetuada pela TÜV – n.º de identificação: 0123.		
<b>Conformidade:</b>	<b>Test Signal:</b>	IEC 60645-3:2007	
	<b>AEP</b>	IEC 60645-7:2009, Tipo 1.	
<b>Pré-amplificador EPA:</b>	<b>Dois canais padrão</b>	Coletor de cabo EPA4 (4 elétrodos). Opção padrão de 50 cm: 5 cm ou 290 cm	
	<b>Um canal (opcional)</b>	Coletor de cabo EPA3 (3 elétrodos). 50 cm	
	<b>Ganho:</b>	80 dB/60 dB (60dB = VEMP (-20dB))	
	<b>Resposta de Frequência:</b>	0,5 – 11,3 kHz	
	<b>Razão CMR:</b>	Mínimo 100 dB. Normal 120 dB @ 55 Hz	
	<b>Ruído (RTI)</b>	≤ 15 nV/√Hz	
	<b>Imunidade de rádio-frequência:</b>	Normalmente, uma melhoria de 20 dB sobre designs previamente disponíveis	
	<b>Entrada máxima de desvio de admissão:</b>	2,5 V	
	<b>Impedância de entrada:</b>	≥10 MΩ/≤ 170 pF	
	<b>Potência da unidade principal:</b>	Alimentação de potência isolada com 1500 V de isolamento. O sinal é isolado de forma digital/capacitiva.	
<b>Especificações como EPA4</b>	<b>Medição de impedância:</b>	Selecionável para cada eletrodo	
	<b>Frequência de medição:</b>	33 Hz	
	<b>Forma de onda:</b>	Retangular	
	<b>Corrente de medição:</b>	19µA	
	<b>Amplitude:</b>	0,5 kΩ – 25 kΩ	
<b>Estímulo:</b>	<b>Taxa de estímulo:</b>	0,1 a 80,1 de estímulos por segundo em passos de 0,1.	
	<b>Envelopes/Janelas:</b>	Bartlett, Blackman, Gaussian, Hamming, Hanning, Retângulo e Manual (Subida/Queda e Plateau)	
	<b>Mascaragem:</b>	Som branco. Calibrada e apresentada em peSPL.	
	<b>Transdutor:</b>	Fone de inserção, calibrado em um acoplador IEC 711. AUSCULTADOR com calibragem independente (opcional) Condutor de ossos OSSO (opcional) Alto-falante de campo livre (opcional)	
	<b>Nível:</b>	20 – 135.5 dB peSPL, consulte no capítulo a intensidade máxima de estímulo para a nHL convertida, uma vez que esta depende da frequência.	
	<b>Polaridade:</b>	Condensação, Rarefação, Alternação.	
	<b>Clique:</b>	100 µs (200Hz -11kHz)	
	<b>Frequência de estrondo de tom:</b>	250, 500, 750, 1000, 1500, 2000, 3000, 4000, 6000 e 8000 Hz.	
	<b>Tempo de estímulo de estrondo de tom:</b>	Estímulo até 780 ms	
	<b>Freq. NB CE-Palrice® LS:</b>	500, 1.000, 2.000 e 4.000 Hz.	
	<b>CE-Palrice® de banda larga: LS</b>	200Hz -11kHz	



	<b>Nível de máscara relativo:</b>	+30dB a -40 dB relativo ao nível de estímulo. O nível de estímulo é apresentado em nHL. O nível de máscara é apresentado somente no SPL e pode, portanto, não exceder a intensidade do estímulo. Por exemplo, um estímulo apresentado a 100dBnHL e nível de máscara relativo em 0dB forneceria um nível de máscara de 100dB peSPL. Este seria igual a um nível 75DBdBnHL. Níveis máximos de máscara: Fones de inserção: 110dB SPL, níveis relativos de 0 a -40. Fones de ouvido: 110dB SPL, níveis relativos de 0 a -40. Fones de inserção: 110dB SPL, níveis relativos de +60 a -40.
	<b>Nível de máscara absoluto:</b>	0dB a 110 dB SPL nível absoluto. O nível de máscara é apresentado somente no SPL e pode, portanto, não exceder a intensidade do estímulo. Por exemplo, um estímulo apresentado a 100dBnHL e nível de máscara relativo em 0dB forneceria um nível de máscara de 100dB peSPL. Este seria igual a um nível 75DBdBnHL. Níveis máximos de máscara: Fones de inserção: 110dB SPL, níveis relativos de 0 a -40. Fones de ouvido: 110dB SPL, níveis relativos de 0 a -40. Fones de inserção: 110dB SPL, níveis relativos de +60 a -40.
<b>Gravação:</b>	<b>Tempo de análise:</b>	-150 ms antes dos estímulos e até 1050 ms (dependente de licença).
	<b>Resolução A/D:</b>	16 bit.
	<b>Frequência de amostragem</b>	30 kHz
	<b>Sistema de rejeição de artefactos:</b>	Sistema com base na tensão padrão
	<b>Níveis de rejeição:</b>	Entrada manual 0,2 - 640 µV com passos de 0,1uV.
	<b>Filtro anti-efeito de escada:</b>	Filtro interno em ADC
	<b>Pontos por traço:</b>	450 apresentados.
	<b>Filtro de baixa passagem:</b>	Nenhum ou 17 – 12000 Hz, dependendo do tipo de medição. 33 torneiras com Filtro FIR sem deslocação de latência de pico da onda.
	<b>Filtro de elevada passagem:</b>	0,83 Hz a 500 Hz dependendo do tipo de medição.
	<b>Filtro de baixa passagem DSP:</b>	Nenhum, 100, 300, 750, 1k, 1,5k, 2k, 3k, 4k, 5k, 7,5k Hz
	<b>Filtro de elevada passagem DSP:</b>	0,5, 1,0, 3,3, 10, 33, 100 Hz
<b>Ganho de apresentação:</b>		Ganho de apresentação geral: Aplicável durante o teste. Ganho de apresentação de curva individual. Aplicável durante o teste.
<b>Parâmetros controlados:</b>		Taxa de estímulos, Número de estímulos, Polaridade, Clique, Estrondo de tom (Frequência, nº de ondas sinusoidais, janela), Intensidade de estímulo, Nº de curvas por intensidade, Intensidade (Ascendente, Descendente), Atenuador suave, Ouvido de estímulo, Transdutor, Nível de mascaramento, Definição de filtro preliminar, Início de gravação, Intensidade seguinte automática (Nível de reprod. de onda no ecrã), Ganho de apresentação geral, Ganho de apresentação de curva individual, Linha de base, Norma de latência, Modelos de relatório, Impressão, Estímulo manual para familiarização, Talk Forward (Encaminhamento de discurso).
<b>Recolha de dados:</b>		Teste de impedância, Regulador da forma de onda (A/B, Contra, Ipsi-Contra, A-B = Ruído), Curva (Ocultar, Fixar, Fundir, Apagar), EEG online, Armazenamento de formas de onda em base de dados de armazenamento ilimitado.
<b>Recuperação de dados:</b>		Na maioria dos casos, os dados perdidos devido a avaria do Windows® estarão todos disponíveis após recuperação do funcionamento do Windows®.



**Observação!** O transdutor é dedicado a um somente Eclipse! A calibração é armazenada no Eclipse. Substituir o transdutor exigirá nova calibração do transdutor conectado ao Eclipse.

### 12.2.1 peSPL to nHL correction values

Toneburst ECochG/ABR15/ABR30/AMLR/Neuro/VEMP 0 dB 2-1-2 cycle Envelope linear				Toneburst ALR/MMN dB 25-50-25 ms			
Hz	Fone de inserção	Fone de ouvido	Óssea	Hz	Fone de inserção	Fone de ouvido	Óssea
250	28,0	38,0	74,5	250	17,5	27,0	67,0
500	23,5	25,5	69,5	500	9,5	13,5	58,0
750	21,0	23,0	61,0	750	6,0	9,0	48,5
1000	21,5	21,5	56,0	1000	5,5	7,5	42,5
1500	26,0	23,0	51,5	1500	9,5	7,5	36,5
2000	28,5	24,5	47,5	2000	11,5	9,0	31,0
3000	30,0	26,5	46,0	3000	13,0	11,5	30,0
4000	32,5	32,0	52,0	4000	15,0	12,0	35,5
6000	36,5	37,5	60,0	6000	16,0	16,0	40,0
8000	41,0	41,5	65,5	8000	15,5	15,5	40,0
ISO 389-6:2007				ISO 389-1:2000, ISO 389-2:1994, ISO 389-3:1994			
Clique em ECochG/ABR15/ABR30/AMLR/Neuro/VEMP 0 dB				Click ALR/MMN 0 dB			
	Fone de inserção	Fone de ouvido	Óssea		Fone de inserção	Fone de ouvido	Óssea
Clique	35,5	30,0	51,5	Clique	35,5	30,0	51,5
NB CE-Chirp® LS ECochG/ABR15/ABR30/AMLR/RATE STUDY/VEMP 0 dB				NB CE-Chirp® LS ALR/MMN 0 dB			
Hz	Fone de inserção	Fone de ouvido	Óssea	Hz	Fone de inserção	Fone de ouvido	Óssea
500	25,5	27,5	74,0	500	25,5	27,5	74,0
1000	24,0	24,0	61,0	1000	24,0	24,0	61,0
2000	30,5	26,5	50,0	2000	30,5	26,5	50,0
4000	34,5	34,0	55,0	4000	34,5	34,0	55,0
CE-Chirp® LS ECochG/ABR15/ABR30/AMLR/RATE STUDY/VEMP 0 dB				CE-Chirp® LS ALR/MMN 0 dB			
	Fone de inserção	Fone de ouvido	Óssea		Fone de inserção	Fone de ouvido	Óssea
	31,5	26,5	51,0		31,5	26,5	51,0

Apenas valores de correção de estrondo de tom mudam para testes ALR & MMN. Para Click and CE-Chirps® LS, é aplicada a mesma correção.



## 12.3 Especificações Técnicas TEOAE

<b>Marca CE:</b>	A marca CE junto com o símbolo MD indicam que a Interacoustics A/S atende aos requisitos dos Regulamentos de Dispositivos Médicos (UE) 2017/745 Anexo I A aprovação do sistema de qualidade é efetuada pela TÜV – n.º de identificação: 0123.	
<b>Conformidade:</b>	<b>Test Signal:</b>	IEC 60645-3:2007
	<b>OAE</b>	TEOAE IEC 60645-6:2009, Emissões Otoacústicas Tipo 1 & 2
<b>Estímulo:</b>	<b>Tipo:</b>	Clique não linear
	<b>Largura de banda:</b>	500 – 5500 Hz
	<b>Nível:</b>	30 até 90 dB peSPL, calibrada de pico a pico, controlada por AGC
	<b>Passo de nível:</b>	1 dB SPL
	<b>Transdutor:</b>	Sonda DPOAE/TEOAE específica (Exatidão de 0,5 dB)
<b>Gravação:</b>	<b>Tempo de análise:</b>	5 segundos a 30 minutos
	<b>Frequência de amostragem</b>	30 kHz
	<b>Resolução A/D:</b>	Resolução de 16 bit, 3.7 Hz
	<b>Sistema de rejeição de artefactos:</b>	0 até +60 dB SPL ou desligado Aplicável durante o teste
	<b>Crítérios SNR:</b>	Ajustável entre 5 e 25 dB
<b>Ganho de apresentação:</b>	<b>Ganho de apresentação geral:</b>	Aplicável durante o teste

<b>Especificações da sonda OAE:</b>		
<b>Sonda:</b>	<b>Aplicação:</b>	Medições TEOAE
	<b>Dimensões:</b>	(L x P x A) 12 x 26 x 11 mm (exc. Eclipse)
	<b>Peso:</b>	3 g (exc. Cabo, exc. Eclipse) 39 g (incl. cabo, exc. Eclipse)
<b>Cabo:</b>	<b>Comprimento:</b>	cabo de 2.980 mm

**Observação!** A sonda OAE é dedicada a somente um Eclipse! A calibração é armazenada no Eclipse. Substituir o transdutor OAE exigirá nova calibração do transdutor conectado ao Eclipse.

### Calibragem TEOAE:

Os estímulos de teste são calibrados com valores peSPL utilizando o acoplador de simulação auditiva IEC-711 em conformidade com a diretiva IEC 60318-4.



## 12.4 Especificações Técnicas DPOAE

<b>Marca CE:</b>	A marca CE junto com o símbolo MD indicam que a Interacoustics A/S atende aos requisitos dos Regulamentos de Dispositivos Médicos (UE) 2017/745 Anexo I A aprovação do sistema de qualidade é efetuada pela TÜV – n.º de identificação: 0123.	
<b>Conformidade:</b>	<b>Test Signal:</b>	IEC 60645-1:2012 /ANSI S3.6
	<b>OAE</b>	DPOAE IEC 60645-6:2009, Emissões Otoacústicas Tipo 2
<b>Estímulo:</b>	<b>Gama de frequência:</b>	500-10000 Hz
	<b>Passo de frequência:</b>	25 Hz
	<b>Nível:</b>	30 a 70 dB SPL
	<b>Passo de nível:</b>	1 dB SPL
	<b>Transdutor:</b>	Sonda DPOAE/TEOAE dedicada
<b>Gravação:</b>	<b>Tempo de análise:</b>	mínimo de 2 seg. a tempo de teste ilimitado
	<b>Resolução A/D:</b>	Resolução de 16 bit, 3.7 Hz
	<b>Frequência de amostragem</b>	30 kHz
	<b>Sistema de rejeição de artefactos:</b>	-30 a +30 dB SPL ou desligado. Aplicável durante o exame
	<b>Tolerância de estímulo:</b>	Ajustável entre 1 e 10 dB
	<b>Crítérios SNR:</b>	Ajustável entre 3 e 25 dB
	<b>Janela de verificação de sonda</b>	256 pontos de resposta de frequência do canal auditivo para estímulo de clique apresentado com uma taxa de 100 Hz a 80 dB SPL
	<b>Janela de resposta DP</b>	Resposta de frequência de 4096 pontos
<b>Ganho de apresentação:</b>	<b>Ganho de apresentação geral:</b>	Aplicável durante o teste

<b>Especificações da sonda OAE:</b>		
<b>Sonda:</b>	<b>Aplicação:</b>	Medições DPOAE
	<b>Dimensões:</b>	(L x P x A) 12 x 26 x 11 mm (exc. Eclipse)
	<b>Peso:</b>	3 g (exc. Cabo, exc. Eclipse) 39 g (incl. cabo, exc. Eclipse)
<b>Cabo:</b>	<b>Comprimento:</b>	cabo de 2.980 mm

**Observação!** A sonda OAE é dedicada a somente um Eclipse! A calibração é armazenada no Eclipse. Substituir o transdutor OAE exigirá nova calibração do transdutor conectado ao Eclipse.

### **Calibragem DPOAE:**

Os estímulos de teste L1 e L2 são calibrados individualmente com valores SPL utilizando o acoplador de simulação auditiva IEC-711 em conformidade com a diretiva IEC 60318-4.

O módulo EOAPD utiliza um método aprimorado de controle de nível de estímulo, o que proporciona de forma mais precisa a intensidade especificada na faixa completa de canais auditivos, desde crianças até adultos. A aplicabilidade da norma IEC 60645-6 está atualmente limitada ao ouvido de adultos. Portanto, a fim de atender melhor ao mercado com um produto que ofereça níveis de estímulo mais precisos para uma ampla faixa de volumes de canais auditivos (especificamente em crianças), decidimos utilizar um procedimento mais completo de calibragem para os EOAPDs, que está fora do escopo da IEC 60645-6 para alguns protocolos.



Este método aprimorado de controle de estímulo é ativado quando se marca a caixa de seleção "Usar compensação de microfone". Para utilizar o método de calibração da IEC60645-6, desmarque a opção "Usar compensação de microfone" na aba "Avançado" na configuração do protocolo.



## 12.5 Especificações Técnicas de ABRIS

<b>Marca CE:</b>	A marca CE junto com o símbolo MD indicam que a Interacoustics A/S atende aos requisitos dos Regulamentos de Dispositivos Médicos (UE) 2017/745 Anexo I A aprovação do sistema de qualidade é efetuada pela TÜV – n.º de identificação: 0123.	
<b>Conformidade</b>	<b>Test Signal:</b>	IEC 60645-3:2007
	<b>AEP</b>	IEC 60645-7:2009 Tipo 2
<b>Pré-amplificador EPA:</b>	<b>Dois canais padrão:</b>	Coletor de cabo EPA4 (4 eléctrodos). Opção padrão de 50 cm: 5 cm ou 290 cm
	<b>Um canal (opcional):</b>	Coletor de cabo EPA3 (3 eléctrodos). 50 cm
	<b>Ganho:</b>	80 dB/60 dB
	<b>Resposta de Frequência:</b>	0,5 - 11,3 kHz
	<b>Razão CMR:</b>	Mínimo de 100 dB. Típico: 120 dB a 55 Hz
	<b>Ruído (RTI)</b>	≤ 15 nV/√Hz
	<b>Imunidade de radiofrequência:</b>	Normalmente, 25 dB de melhoria sobre designs previamente disponíveis
	<b>Entrada máxima de desvio de admissão:</b>	2,5 V
	<b>Impedância de entrada:</b>	≥10 MΩ/≤ 170 pF
	<b>Potência da unidade principal:</b>	Alimentação de potência isolada com 1500 V de isolamento. O sinal é isolado de forma digital/capacitiva.
<b>Especificações como EPA4</b>	<b>Medição de impedância:</b>	Selecionável para cada eléctrodo
	<b>Frequência de medição:</b>	33 Hz
	<b>Forma de onda:</b>	Retangular
	<b>Corrente de medição:</b>	19µA
	<b>Amplitude:</b>	0,5 kΩ – 25 kΩ
<b>Estímulo:</b>	<b>Taxa de estímulo:</b>	93 Hz
	<b>Nível:</b>	30, 35, 40 dBnHL
	<b>Clique:</b>	100 µs
<b>Gravação:</b>	<b>Tempo de análise:</b>	120 segundos.
	<b>Resolução A/D:</b>	16 bit
	<b>Frequência de amostragem</b>	30 kHz
	<b>Sistema de rejeição de artefactos:</b>	Sistema com base na tensão padrão
<b>Ecrã:</b>		Nível e tipo de estímulo, Vista de gráfico
<b>Segurança:</b>		Proteção com palavra-passe dos parâmetros de teste possível.
<b>Sensibilidade algorítmica:</b>	<b>Clique:</b>	99.99%
<b>Especificidade:</b>	<b>Clique:</b>	≥ 97%



## 12.6 Especificações Técnicas de ASSR

<b>Marca CE:</b>	A marca CE junto com o símbolo MD indicam que a Interacoustics A/S atende aos requisitos dos Regulamentos de Dispositivos Médicos (UE) 2017/745 Anexo I. A aprovação do sistema de qualidade é efetuada pela TÜV – n.º de identificação: 0123.	
<b>Conformidade</b>	<b>Test signal:</b>	IEC 60645-3:2007
	<b>AEP</b>	IEC 60645-7:2009, Tipo 1.
<b>Pré-amplificador EPA:</b>	<b>Dois canais padrão:</b>	Coletor de cabo EPA4 (4 elétrodos). Opção padrão de 50 cm: 5 cm ou 290 cm
	<b>Um canal (opcional):</b>	Coletor de cabo EPA3 (3 elétrodos). 50 cm
	<b>Ganho:</b>	80 dB/60 dB
	<b>Resposta de Frequência:</b>	0,5 – 11,3 kHz
	<b>Razão CMR:</b>	Mínimo de 100 dB. Típico: 120 dB a 55 Hz
	<b>Ruído (RTI)</b>	≤ 15 nV/√Hz
	<b>Imunidade de radiofrequência:</b>	Normalmente, 20 dB de melhoria sobre designs previamente disponíveis
	<b>Entrada máxima de desvio de admissão:</b>	2,5 V
	<b>Impedância de entrada:</b>	≥10 MΩ/≤ 170 pF
<b>Medição de impedância:</b>	<b>Forma de onda:</b>	Retangular
	<b>Corrente de medição:</b>	19µA
	<b>Amplitude:</b>	0,5 kΩ – 25 kΩ
<b>Estímulo:</b>	<b>Taxa de estímulo:</b>	40 ou 90 Hz
	<b>Transdutor:</b>	Fone de inserção EarTone ABR calibrado num acoplador IEC 711. Fone de ouvido (opcional) Condutor de ossos OSSO (opcional)
	<b>Nível:</b>	0 – 100 dB nHL em passos de 5 dB.
	<b>Freq. NB CE-Palrice®:</b>	500, 1.000, 2.000 e 4.000 Hz, ambos os ouvidos em simultâneo.
	<b>Largura de banda:</b>	1 oitavo ± ½ oitavo – 3 dB
	<b>Mascaragem:</b>	Som branco 0 – 100 dB SPL
	<b>Tempo de análise:</b>	6 minutos para detetar um sinal ASSR signal – pode ser aumentado até 15 minutos
<b>Gravação:</b>	<b>Frequência de amostragem:</b>	30 kHz
	<b>Sistema de rejeição de artefactos:</b>	Sistema com base na tensão padrão
	<b>Ganho:</b>	74 – 110 dB. Seleção automática ou manual.
	<b>Canais:</b>	2 com algoritmo de deteção em separado
	<b>Sensibilidade algorítmica:</b>	99% ou 95%, probabilidade de passagem falsa
	<b>Níveis de rejeição:</b>	Entrada manual de 5, 10, 20, 40, 80, 160, 320, 640 µV
	<b>Filtro anti-efeito de escada:</b>	5kHz analógicos, 24 dB/oitavo
<b>Ecrã:</b>	Controlo independente de até 8 estímulos em simultâneo (máx. 4 por ano)	
<b>Ganho de apresentação:</b>	Arranque independente, controlo de paragem para cada um dos 8 estímulos	
<b>Parâmetros controlados:</b>	Controlo do nível de estímulo para cada um dos 8 estímulos	
	Probabilidade de passagem falsa de 1 ou 5%	
	Protocolos de teste incluídos para crianças e adultos	
<b>NOAH:</b>	Compatibilidade testada com o NOAH (NOAH 3.6 ou superior) para NOAH 4.4, 4.3, 4.2, 4.1, 4.0 e 3.6	



		(Audiograma estimado disponível para outros módulos NOAH)
--	--	---

**Observação!** O transdutor é dedicado a um somente Eclipse! A calibração é armazenada no Eclipse. Substituir o transdutor exigirá nova calibração do transdutor conectado ao Eclipse.



## 12.7 Compatibilidade Eletromagnética (EMC)



CUIDADO

Essa seção é válida para o sistema Eclipse, incluindo todas as variantes.

O equipamento é adequado a ambientes hospitalares e de clínicas, exceto no caso de proximidade a equipamentos de alta frequência ativos e salas blindadas contra RF de sistemas de ressonância magnética, onde é alta a intensidade dos distúrbios eletromagnéticos.

AVISO: O DESEMPENHO ESSENCIAL deste equipamento é definido pelo fabricante como:

O equipamento não apresenta um DESEMPENHO ESSENCIAL. A ausência ou perda do DESEMPENHO ESSENCIAL não pode causar qualquer risco imediato inaceitável.

O diagnóstico final deve ser sempre baseado no conhecimento clínico.

O uso do equipamento adjacente a outros equipamentos deve ser evitado, pois pode resultar em operação incorreta. Se esse tipo de uso for necessário, deve-se confirmar se o equipamento e outros equipamentos estão funcionando normalmente.

O uso de acessórios e cabos, que não sejam os especificados ou fornecidos pelo fabricante deste equipamento, pode resultar em aumento de emissões eletromagnéticas ou redução da imunidade eletromagnética deste equipamento, resultando em operação incorreta. A lista de acessórios e cabos pode ser encontrada nesta seção.

Equipamentos de comunicação por radiofrequência portáteis (incluindo periféricos, como cabos de antena e antenas externas) devem ser usados a mais de 30 cm (12 polegadas) de qualquer parte do equipamento, incluindo os cabos especificados pelo fabricante. Caso contrário, a degradação do desempenho deste equipamento poderá levar a uma operação inadequada.

O equipamento está em conformidade com a norma IEC60601-1-2:2014+AMD1:2020, classe B de emissão, grupo 1.

AVISO: Não há desvios do padrão colateral e dos usos concedidos.

AVISO: Todas as instruções necessárias para que a manutenção atenda aos requisitos de EMC podem ser encontradas na seção de manutenção geral desta instrução. Outras medidas não são necessárias.

AVISO: Se um equipamento eletrônico não médico (equipamento típico de tecnologia da informação) estiver anexado, é responsabilidade do operador garantir que tal equipamento esteja em conformidade com os requisitos EMC. Normas comumente utilizadas para testes de EMC de equipamentos de tecnologia da informação e equipamentos similares<sup>4</sup> são:

### Teste de emissões

EN 55032 (CISPR 32)	Compatibilidade eletromagnética de equipamentos de multimídia – Requisitos de emissão
EN 61000.3.2	Compatibilidade eletromagnética (EMC) – Limites de emissões harmônicas atuais  (Apenas rede de CA, Corrente de entrada do equipamento menor ou igual a 16 A por fase)
EN 61000.3.3	Compatibilidade eletromagnética (EMC) – Limites – Limitação de mudanças de tensão, flutuações de tensão e cintilações em sistemas

---

<sup>4</sup> Os produtos incluem computador pessoal, PC, tablet, laptop, notebook, dispositivo móvel, PDA, hub Ethernet, roteador, Wi-Fi, periférico de computador, teclado, mouse, impressora, impressoras plotter, armazenamento USB, armazenamento em disco rígido, armazenamento em disco de estado sólido e muito mais.



públicos de fornecimento de baixa tensão (somente rede de CA, corrente de entrada do equipamento menor ou igual a 16 A por fase)

Ensaio de imunidade

EN 55024 (CISPR 24)

Equipamento de tecnologia da informação – Características de imunidade – Limites e métodos de medição

Para garantir o cumprimento dos requisitos EMC, conforme especificados na IEC 60601-1-2, é essencial que se utilize apenas os acessórios especificados na seção.

Qualquer um que conecte um equipamento adicional é responsável por garantir que o sistema esteja em conformidade com a norma IEC 60601-1-2.

A conformidade com os requisitos EMC conforme especificado em IEC 60601-1-2 está garantido se os tipos de cabos e os comprimentos estiverem conforme especificados em baixo:

<b>Descrição</b>	<b>Comprimento</b>	<b>Blindado</b>
Cabo de alimentação	2,0 m	Não blindado
Cabo USB	2,0 m	Blindado
Pré-amplificador EPA	2,5 m	Blindado
Coletor de cabos EPA3	0,5 m	Blindado
Coletor de cabos EPA4	50 mm/0,5 m/2,9 m	Blindado
Caixa de circuito inverso LBK 15	2,0 m	Blindado
Inserir fone de ouvido	2,9 m	Blindado
Auricular AUSCULTADOR blindado	2,9 m	Blindado
Condutor ósseo	2,0 m	Blindado
Sonda OAE	2,9 m	Blindado
Cabo de ativador de coclear	1,5 m/5 m	Blindado



### Orientações e Declaração do Fabricante - emissões eletromagnéticas

O *Eclipse* deve ser utilizado no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do *Eclipse* deve garantir que ele seja utilizado nesse tipo de ambiente.

Teste de emissões	Conformidade	Ambiente eletromagnético - orientações
Emissões RF CISPR 11	Grupo 1	O <i>Eclipse</i> utiliza energia de RF apenas para suas funções internas. Por isso, as suas emissões de RF são muito reduzidas e não devem criar qualquer interferência em equipamentos eletrônicos adjacentes.  O <i>Eclipse</i> é adequado para utilização em todos os ambientes comerciais, industriais, de negócios e domésticos.
Emissões RF CISPR 11	Classe B	
Emissões harmônicas IEC 61000-3-2	Em conformidade Categoria classe A	
Flutuações de voltagem/ emissões intermitentes IEC 61000-3-3	Em conformidade	

### Distâncias de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação por RF portáteis e móveis e o *Instrumento*.

O *Eclipse* deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos onde as perturbações de RF irradiadas são controladas. O cliente ou o usuário do *Eclipse* pode ajudar a evitar interferências eletromagnéticas mantendo uma distância mínima entre equipamentos de comunicação por RF portáteis e móveis (transmissores) e o *Eclipse* conforme recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima de saída do equipamento de comunicação.

Alimentação máxima de saída nominal do transmissor [W]	Distância de separação conforme a frequência do transmissor [m]		
	150 kHz a 80 MHz $d = 1,17 \sqrt{P}$	80 MHz a 800 MHz $d = 1,17 \sqrt{P}$	800 MHz a 2,7 GHz $d = 2,23 \sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,37	0,37	0,74
1	1,17	1,17	2,33
10	3,70	3,70	7,37
100	11,70	11,70	23,30

Para transmissores nominais com uma alimentação máxima de saída não listada acima, a distância de separação recomendada  $d$  em metros (m) pode ser estimada utilizando a equação aplicável à frequência do transmissor, onde  $P$  é a potência máxima de saída nominal do transmissor em watts (W), conforme o fabricante do transmissor.

**Nota 1** A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se o intervalo de frequência mais elevado.

**Nota 2** Estas orientações podem não se aplicar a todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.



### Orientações e Declaração do Fabricante - Imunidade Eletromagnética

O **Eclipse** deve ser utilizado no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do **Eclipse** deve garantir que ele seja utilizado nesse tipo de ambiente.

Teste de imunidade	Nível de Ensaio IEC 60601	Conformidade	Ambiente eletromagnético - orientações
Descarga eletrostática (ESD) IEC 61000-4-2	+8 kV contato +15 kV ar	+8 kV contato +15 kV ar	O piso deve ser de madeira, concreto ou pisos de cerâmica. Se os pisos estiverem cobertos com material sintético, a umidade relativa deve ser superior a 30%.
Imunidade a campos de proximidade de equipamentos de comunicação sem fio por RF IEC 61000-4-3	Freq. pontual 385-5.785 MHz Níveis e modulação definidos na Tabela 9	Conforme definido na Tabela 9	Equipamentos de comunicação sem fio por RF não devem ser utilizados próximo a qualquer parte do <b>Eclipse</b> .
Transiente elétrico rápido/salva IEC61000-4-4	+2 kV para linhas de fonte de alimentação +1 kV para linhas de entrada/saída	+2 kV para linhas de fonte de alimentação +1 kV para linhas de entrada/saída	A qualidade da rede elétrica deve ser a típica de um ambiente comercial ou residencial.
Pico IEC 61000-4-5	+1 kV (fase-fase) +2 kV (fase-terra)	+1 kV (fase-fase) +2 kV (fase-terra)	A qualidade da rede elétrica deve ser a típica de um ambiente comercial ou residencial.
Quedas de tensão, interrupções de curta duração e variações de tensão nas linhas de alimentação IEC 61000-4-11	0% UT (queda de 100% em UT) para 0,5 ciclo, a 0, 45, 90, 135, 180, 225, 270 e 315° 0% UT (queda de 100% em UT) para 1 ciclo 40% UT (queda de 60% em UT) para 5 ciclos 70% UT (queda de 30% em UT) para 25 ciclos 0% UT (queda de 100% em UT) para 250 ciclos	0% UT (queda de 100% em UT) para 0,5 ciclo, a 0, 45, 90, 135, 180, 225, 270 e 315° 0% UT (queda de 100% em UT) para 1 ciclo 40% UT (queda de 60% em UT) para 5 ciclos 70% UT (queda de 30% em UT) para 25 ciclos 0% UT (queda de 100% em UT) para 250 ciclos	A qualidade da rede elétrica deve ser a típica de um ambiente comercial ou residencial. Se o usuário do <b>Eclipse</b> precisar de operação continuada durante interrupções de energia, recomenda-se que o <b>Eclipse</b> seja alimentado por uma fonte de alimentação ininterrupta ou por sua bateria.
Frequência de alimentação (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	30 A/m	30 A/m	A frequência de alimentação dos campos magnéticos deve estar em níveis característicos de uma localização típica num ambiente tipicamente comercial ou residencial.
Campos irradiados muito próximos — Teste de imunidade IEC 61000-4-39	9 kHz a 13,56 MHz. Frequência, nível e modulação definidos na AMD 1: 2020, Tabela 11	Conforme definido na Tabela 11 da AMD 1: 2020	Se o Eclipse tiver componentes ou circuitos magneticamente sensíveis, os campos magnéticos de proximidade não devem ser superiores aos níveis de teste especificados na Tabela 11

**Nota:** UT é a tensão CA da rede elétrica antes da aplicação do nível de teste.



**Orientações e declaração do fabricante — imunidade eletromagnética**

O **Eclipse** deve ser utilizado no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do **Instrumento** deve garantir que ele seja utilizado em um ambiente conforme especificado abaixo:

Teste de imunidade	Nível de teste IEC/EN 60601	Nível de conformidade	Ambiente eletromagnético – orientações
RF conduzida IEC / EN 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz a 80 MHz  6 Vrms Em bandas ISM (e bandas de radioamador para ambientes de assistência domiciliar à saúde).	3 Vrms  6 Vrms	<p>Os equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis não devem ser usados próximo a qualquer parte do <b>Eclipse</b>, incluindo cabos, com distância de separação menor que a recomendada, calculada a partir da equação aplicável à frequência do transmissor.</p> <p><b>Distância de separação recomendada:</b></p> $d = \frac{3,5}{\sqrt{V_{rms}}} \sqrt{P}$
RF emitida IEC / EN 61000-4-3	3 V/m 80 MHz a 2,7 GHz  10 V/m 80 MHz a 2,7 GHz Somente para ambientes de assistência domiciliar à saúde	3 V/m  10 V/m (Se assistência domiciliar à saúde)	

$$d = \frac{3,5}{\sqrt{V_{rms}}} \sqrt{P}$$

$$d = \frac{3,5}{\sqrt{V/m}} \sqrt{P} \text{ 80 MHz a 800 MHz}$$

$$d = \frac{7}{\sqrt{V/m}} \sqrt{P} \text{ 800 MHz a 2,7 GHz}$$

Sendo  $P$  a potência máxima de saída nominal do transmissor em watts ( $W$ ), conforme o fabricante do transmissor, e  $d$  a distância de separação recomendada em metros (m).

As forças de campo de transmissores de RF fixos, conforme determinado por um estudo eletromagnético no local,<sup>a</sup> deve ser inferior ao nível de cumprimento em cada intervalo de frequência.<sup>b</sup>

Podem ocorrer interferências na proximidade do equipamento marcado com o seguinte símbolo:



NOTA 1: A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se o intervalo de frequência mais elevado

NOTA 2: Estas diretrizes talvez não se apliquem a todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

<sup>a)</sup> Intensidades de campo, a partir de transmissores fixos, como estações-base para telefones por rádio (celulares/telefones sem fio) e rádios móveis terrestres, radioamador, transmissão de rádio AM e FM e transmissão de TV, não podem ser previstas teoricamente com exatidão. Para identificar o ambiente eletromagnético devido a transmissores fixos, deve-se considerar um estudo eletromagnético no local. Se a força de campo medida no local em que o **Instrumento** é utilizado ultrapassar o nível aplicável de conformidade de RF acima mencionado, o **Instrumento** deve ser observado para comprovar seu funcionamento normal. Se for constatado um desempenho anormal, podem ser necessárias medidas adicionais, tais como a reorientação ou reposicionamento do **Instrumento**.

<sup>b)</sup> Na faixa de frequência de 150 kHz a 80 MHz, as forças de campo devem ser inferiores a 3 V/m.



## 12.8 Visão geral do módulo de software Eclipse

### 12.8.1 Módulos EP15/EP25/VEMP/Aided\*

Tipos/funcionalidades de teste:	EP15	EP25	VEMP	Aided
Estímulo de clique	x	x	x	
Estímulo CE-Chirp® LS de banda larga	Opcional	x	Opcional	
Estímulos CE-Chirp® LS de banda estreita (0,5; 1; 2; 4 kHz)	Opcional	x	Opcional	
Estímulos de estrondo de tom (0,25 a 8 kHz)	x	x	x	
Janela de gravação	15 e 30 ms	15 a 900 ms	150 ms	900 ms
ABR	x	x		
Estudo da taxa	x	x	x	
ECoG	Opcional	x		
MLR		x		
ALR		x		
MMN/P300		x		
eABR	x	x		
cVEMP/oVEMP	Opcional	Opcional	x	Opcional
Estímulos/gravação com controle por EMG			x	
Gradação de EMG (retificação)			x	
Monitor/tom de EMG do paciente			x	
Cortical com prótese	Opcional	Opcional	Opcional	x
Estímulos ManU-IRU				x
HD-Sounds				x
Estímulos Ling				x

\* Consulte o capítulo de intensidade máxima do estímulo para obter mais detalhes.



## 12.8.2 Intensidade máxima de estímulo do módulo EP15/EP25/VEMP

A partir do software 4.5 as intensidades máximas de estímulo foram aumentadas para todos os transdutores.

Fones de inserção e supra aurais agora podem ir ainda mais alto.

Para alcançar os máximos da intensidade aumentada no condutor ósseo, inicialmente adquira o B81 BC. Depois, garanta que que o condutor ósseo correto está selecionado na configuração de calibração, para permitir maior saída para o vibrador ósseo.

Caso tenha adquirido um novo transdutor, sempre garanta que ele está calibrado antes da utilização. Siga o procedimento como descrito no manual de serviços.

A tabela abaixo é um resumo do que os vários transdutores possuem como performance mínima de intensidade no software 4.5.

Sistemas individuais podem ser capazes de apresentar performance ainda mais alta, uma vez que isto depende da sensibilidade por frequência individual de cada transdutor.

Estímulo		ABR3A		DD45		DD45S		B81	
		curto 2-1-2	Longo						
Burst	250	105	115	105	110	105	110	50	55
Burst	500	110	120	115	120	115	120	70	80
Burst	750	110	120	120	120	120	120	70	85
Burst	1000	110	120	120	120	120	120	75	90
Burst	1500	110	120	115	120	115	120	80	95
Burst	2000	110	120	115	120	110	120	75	90
Burst	3000	110	120	120	120	115	120	65	85
Burst	4000	105	120	115	120	110	120	65	80
Burst	6000	90	110	100	120	100	120	45	65
Burst	8000	70	95	95	120	90	115	35	60
CE-Chirp		100	105	110	110	110	110	70	70
Click		100	100	105	105	105	105	70	70
Click 200Hz-10kHz		95	95	105	105	105	105	70	70
NB CE-Chirp®	500	105	105	115	115	115	115	60	60
NB CE-Chirp®	1000	110	110	115	115	120	120	70	70
NB CE-Chirp®	2000	105	105	115	115	110	110	70	70
NB CE-Chirp®	4000	105	105	115	115	110	110	60	60

*Todos os valores acima são níveis de estímulo em nHL.*



### 12.8.3 Módulo TEOAE

Tipos/funcionalidade de teste:	Módulo TEOAE
Nível de estímulo	30 – 90 dB SPL
Estímulo de clique não linear	x
Faixa de frequência	500 – 5500 Hz
Tempo de teste	5 segundos a 30 minutos
Apresentação FFT	x
Bandas de passa/refer	x
Apresentação do valor SNR	x
Apresentação do nível OAE	x
Algoritmo (protocolo) de rastreo automatizado (passa/consultar)	x
Algoritmo (protocolo) de passa/consultar definida pelo utilizador	x

### 12.8.4 Módulo DPOAE

Tipos/funcionalidade de teste:	Módulo DPOAE
Nível de estímulo	30 - 80 dB SPL
Alcance de estímulo	500 – 10000 Hz
Tempo de teste	Mín. de 2 seg. – ilimitado
DP-Gram	x
Entrada/Saída DP	x
Opção de apresentação de dados normativa	x
Indicação de marcas de verificação para detecção de SNR	x
Protocolos definidos pelo utilizador	x
Sobreposição do tempo de teste manual	x

### 12.8.5 Módulo ABRIS

Funcionalidade:	Módulo ABRIS
Tipo de estímulo	Clique
Taxa de estímulo	93 Hz
Intensidade de estímulo	30, 35, 40dB nHL
Tempo de teste	120 segundos (predefinido)
Montagem de teste	mastoide ou nuca
Método de teste	monauricular
Protocolos personalizados pelo utilizador	x
Proteção com palavra-passe dos parâmetros de teste	x



## 12.8.6 Módulo ASSR

Funcionalidade:	Módulo ASSR
Nível de estímulo	0 – 100 dB nHL
Estímulos CE-Palrice® de banda estreita (0,5, 1, 2, 4 kHz)	x
Tempo de gravação	Até 15 min. por curva
Taxa de estímulo	40 ou 90 Hz
Opções do transdutor	Fone de ouvido, Insertos, Osso
Fatores de correção nHL até eHL (Crianças/Adultos)	x
Calculador de ruído residual	x
Protocolos personalizados pelo utilizador	x
Noah 4 e compatibilidade superior	x

# Return Report – Form 001



Opr. dato: 2014-03-07 af: EC Rev. dato: 30.01.2023 af: MHNG Rev. nr.: 5

Company: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Address**  
DGS Diagnostics Sp. z o.o.  
Rosówek 43  
72-001 Kolbaskowo  
Poland

**Mail:**  
rma-diagnostics@dgs-diagnostics.com

Contact person: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Following item is reported to be:

- returned to INTERACOUSTICS for:  repair,  exchange,  other: \_\_\_\_\_
- defective as described below with request of assistance
- repaired locally as described below
- showing general problems as described below

**Item:** \_\_\_\_\_ **Type:** \_\_\_\_\_ **Quantity:** \_\_\_\_\_

Serial No.: \_\_\_\_\_ Supplied by: \_\_\_\_\_

Included parts: \_\_\_\_\_

**Important! - Accessories used together with the item must be included if returned (e.g. external power supply, headsets, transducers and couplers).**

## Description of problem or the performed local repair:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Returned according to agreement with:**  Interacoustics,  Other : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Person : \_\_\_\_\_

Please provide e-mail address to whom Interacoustics may confirm reception of the returned goods: \_\_\_\_\_

**The above mentioned item is reported to be dangerous to patient or user <sup>1</sup>**

In order to ensure instant and effective treatment of returned goods, it is important that this form is filled in and placed together with the item.  
Please note that the goods must be carefully packed, preferably in original packing, in order to avoid damage during transport. (Packing material may be ordered from Interacoustics)

<sup>1</sup> EC Medical Device Directive rules require immediate report to be sent, if the device by malfunction deterioration of performance or characteristics and/or by inadequacy in labelling or instructions for use, has caused or could have caused death or serious deterioration of health to patient or user.