

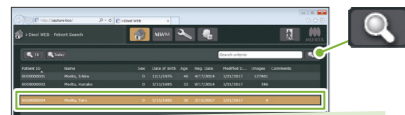
# 1 Förberedelse

Starta i-Dixel eller i-Dixel WEB programvaran (fortsättningsvis kallad i-Dixel WEB)

**För en ny patient:** Registrera patient.

Se baksidan av den korta handboken för panorama.

**För en patient som redan registrerats:** Skriv in patient-ID och klicka på snabb-sökningsikonen.



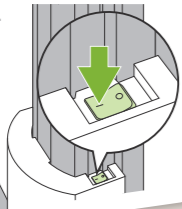
För att använda patientlistan, dubbelklicka på en patient.



Patientens bildlista visas. Klicka på knappen för exponeringsfönstret X 800 för att öppna det.

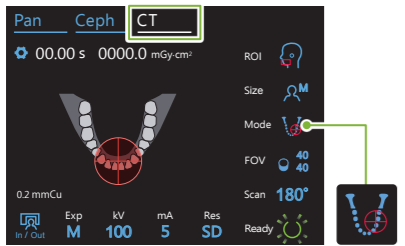
## Slå på strömbrytaren

Tryck på strömbrytaren (I). En dialogruta med meddelandet "Initiering" visas. Tryck på Ok-knappen. Armen rör sig till patientpåstigningspositionen.



## Ställ in exponeringsförhållanden

Tryck på knappen CT för att ställa in enheten för CT-exponeringsläget. Ställ in och kontrollera exponeringsförhållandena.



Säkerställ att "Mode" har ställts in för Strålpositionering.

Se baksidan.

## Ställ in stöddel

Vrid på tinningstabilisatorvredet och öppna stabilisatorerna. Desinfektera hakstödet, bitblocket eller överläppstödet och sätt det i sin hållare. Placera ett engångsskydd över stöddelen.

Se baksidan.

# 2 Patientpositionering

## Förbered patient

Ta av glasögon, halsband och andra accessoarer.

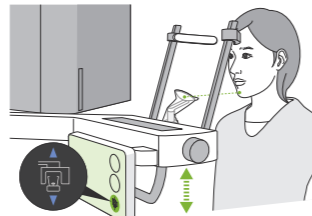


Lösgör hår som är uppsatt i nacken.

Låt patienten sätta på sig ett röntgensäkert blyförkläde, osv.

## Justera liftens höjd

Justera liftens höjd så att stödets höjd passar patienten.



## Patientpåstigning

Led patienten på plats och ordna med hans eller hennes hållning.

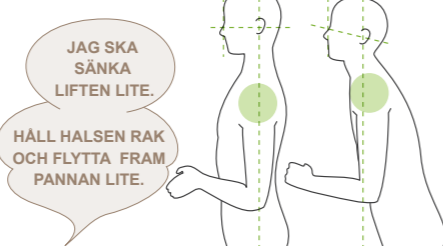
Låt patienten ställa sig upprätt och håll hans eller hennes hals så lodrätt som möjligt.

Om patienten står för långt bak kommer överkroppen att luta framåt och nacken att vara böjd.

Säg åt patienten att: GÅ ETT STEG FRAMÅT.

Dra in käken och gör så att linjen från orbitalen till öronöppningen är horisontell.

Böj ner liften och säg åt patienten att dra in hakan.



JAG SKA SÄNKA LIFTEN LITE.

HÅLL HALSEN RAK OCH FLYTTA FRAM PANNAN LITE.

Slappna av i axlarna och sänk dem.

Säg åt patienten att slappna av i axlarna och vidröra patienthandtaget lätt med tummarna.

# 3 Positionering

## Tryck på knappen Ready (Redo)

Tryck på knappen Ready (Redo) på kontrollpanelen. Dialogrutan "Återställ arm" visas. Tryck på knappen Ok. Armen rör sig och strålarna tänds. Enheten är nu i Ready state (Redoläge).

Om ett meddelande visas som ber dig att kontrollera "tinningstabilisatorn" ska du trycka på Ok-knappen.

## Rikta in strålar



Mittsagittalt plan

Vänster-högerstråle

Horisontell stråle  
Orbital och öronöppning  
Stråle framsida-baksida  
Distal sida av övre vänster hörntand (för tandbrygga),  
Öronöppning (för käkled)

Horisontell stråle  
Stråle framsida-baksida

OK  
Inte OK  
Den horisontella strålen måste passera genom dessa två spetsar.

## Justera tinningstabilisatorer

Justera höjden hos tinningstabilisatorerna och stäng dem sedan försiktigt med vredet.

Ø40 / Ø80 / Ø100 / Ø150  
Strålpositionering

Endast för Ø40  
Panoramascout

Ø40 / Ø80 / Ø100  
Dubbelriktad scoutbild  
Se baksidan

## Justera horisontell stråle

Ställ in den horisontella strålen på mittpunkten för FOV:t. Sänk eller höj strålen för att ställa in den.

## Ta panoramascoutexponering

Visa panoramabilden i i-Dixel WEB.

För att göra en ny panoramabild, se den medföljande korta handboken för panorama.

## Specificera FOV-position (i-Dixel WEB)



Visa bilden i i-Dixel WEB. Klicka på ikonen för val av panoramascoutbilden för att visa den gröna ramen. Dra i ramen för att ställa in FOV-positionen.

\* Om ramfärgen ändras till röd, se "Scoutpositioneringsfel" på baksidan av detta blad.

## Skicka FOV-positionen (i-Dixel WEB)

Klicka på ikonen för att skicka CT-scoutpositionering När meddelandet för "Scoutpositionering" visas i Veraview X800, tryck på Ok-knappen.

## Registrera FOV-position

Armen rör sig till positionen som motsvarar den registrerade FOV-positionen. Kontrollpanelen ändras till CT-läge och FOV-cirkeln visas i det specificerade området.

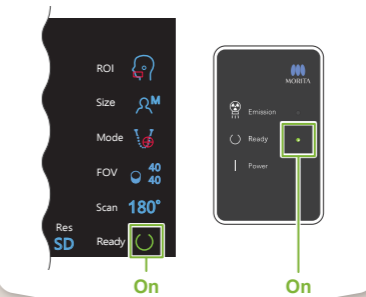
## Kontrollera strålpositioner och lämna röntgenrummet

Kontrollera att strålarna är i målpunkten. Ge instruktioner för exponering och lämna sedan röntgenrummet.

VAR GOD BLUNDA.  
RÖR INTE PÅ HUVUDET UNDER EXPONERINGEN NÄR MELODIN SPELAS.

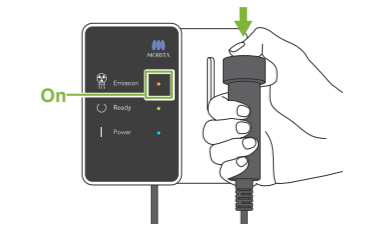
# 4 Exponering

## Kontrollera Ready-läget (Redo)



## Röntgenemission

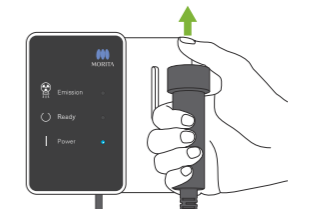
Håll nere emissionsbrytaren.



Armen roterar och röntgenemission startar. Kontrollboxens LED Emission (Emission) tänds och melodin spelas.

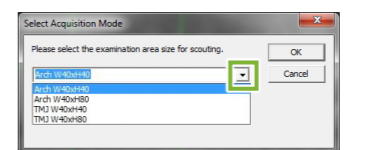
## Slutförd exponering

Melodin slutar när exponeringen är slutförd. Armen rör sig till patientavstigningspositionen. Släpp upp emissionsbrytaren och häng den i sin hållare på kontrollboxen.



## Byt exponeringsyta med i-Dixel WEB

Klicka på ikonen Ställ in CT-område Dialogrutan för CT-lägesval visas.

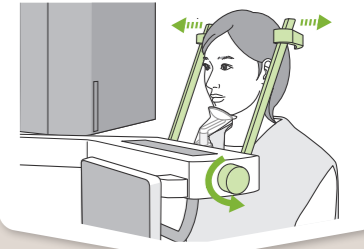


Välj en områdesstorlek från rullgardinsmenyn och klicka därefter på knappen OK.

# 5 Efter exponering

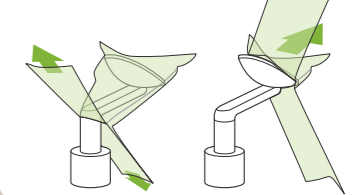
## Patientavstigning

Vrid på tinningstabilisatorvredet och öppna stabilisatorerna. Led bort patienten från enheten.



## Släng engångsskydd

Släng stöddelens skydd.



## Stäng tinningsstabilisator

Vrid på vredet och stäng tinningstabilisatorerna.

## Tryck på Ready-knappen (Redo)

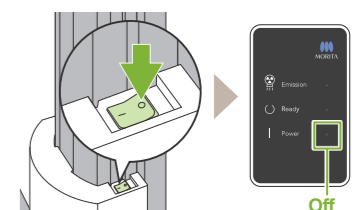
Tryck på knappen Ready (Redo). Dialogrutan "Återställ arm" visas. Tryck på knappen Ok. Armen återvänder till startpositionen.

## Bildöverföring och visning

Efter exponeringen skickas aktuell data till i-Dixel WEB. Ett meddelande, "3DX CT Reconstruction" (3DX CT-rekonstruktion) visas i i-Dixel WEB. Bildrekonstruktion tar ca 5 minuter.

Slå inte av strömbrytaren förrän bildöverföringen är slutförd.

## Slå av strömbrytaren



## Exposure Conditions (exponeringsförhållanden)

**Blå** ikoner och Ready-knappen (Redo) aktiveras genom att man rör vid dem.

### Inställningsknapp

Håll nere denna knapp för att spara de aktuella inställningarna för exponeringsförhållanden. Veriview X800 kommer att ladda dessa inställningar som standardvärden från och med nästa gång enheten startas.

### Knapp In/Out (In/Ut)

Rör vid den här knappen för att flytta armen till läget för patientpåstigning och -avstigning.

1. Knapp för CT-exponeringsläge  
 2. Exponeringsområde  
 3. Patientstorlek  
 4. Positioneringslägen  
 5. Exponeringsområde  
 6. Skanning  
 7. Exponeringsinställning  
 8. Rörspänning  
 9. Rörström  
 10. Upplösning

### Knapp Ready (Redo)

Rör vid den här knappen när patienten förts till rätt läge. Strålarna tänds och enheten blir redo för att göra en exponering

2. Exponeringsområde (ROI)	3. Patientstorlek (Size)	4. Positioneringslägen (Mode)	5. Exponeringsområde (FOV)		6. Skanning (Scan)	7. Exponeringsinställning (Exp)	8. Rörspänning (kV)	9. Rörström (mA)	10. Upplösning (Res)
			Ø	H					
Tandbåge 		Panoramascoutbild (endast Ø40)	40	40	180° (halv skanning)	DR (dosreduktion)	100	2-8	HR (hög upplösning) SD (standard)
			80 <sup>*1</sup>	50					
		Scout i två riktningar	40	40	360° (hel skanning)	M (manuell exponering)	95	2-8	SD (standard)
			80 <sup>*1</sup>	50					
		Strålpositionering	40	40	180° (halv skanning)	Off (ingen röntgenemission)	90	2-9	SD (standard)
			100 <sup>*2</sup>	50					
Käklöd 		Strålpositionering	40	40	180° (halv skanning)	M (manuell exponering)	80	2-10	HR (hög upplösning) SD (standard)
			80	80					
		Strålpositionering	150 <sup>*3</sup>	75	360° (hel skanning)	Off (ingen röntgenemission)	70	SD (standard)	
140	140								

\*1 Endast R 100 och F 150. \*2 Motsvarar Ø100. Endast R 100 och F 150. \*3 Endast F 150.

### ● Patientstorlek

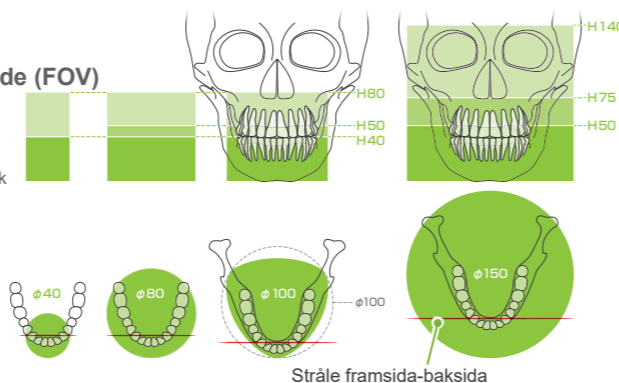
Inställningsvärdena för patientstorlek är skallens sagittallängd (A). Den övre gränsen för liften kan inte ge plats åt patienter längre än 180 cm. Vi rekommenderar att du ber långa patienter att sätta sig ned.

Patientstorlek	C (Barn)	S	M	L
Sagittallängd (A)	Max. 17 cm	Max. 19 cm	19 – 21 cm	19 – 21 cm

\* Ovanstående värden är endast vägledande. Tandläkaren ska bedöma detta utifrån patientens kroppstyp, skeletttypbyggnad osv.

### ● Illustrationer för exponeringsområde (FOV)

\* Det aktuella exponeringsintervallet ryms eventuellt inte som i bilden beroende på patientens kroppstorlek och tandbågeform.



## Ställ in stöddel



### Hakstöd

Använd detta för att göra en exponering av naturlig ocklusion eller när bitblocket inte kan användas för tandlösa patienter eller av någon annan anledning.



### Bitblock

Stabiliserar patientens huvud genom att han eller hon biter i skåran.

\* En del av bitblocket syns på bilden.

### Överläppstöd

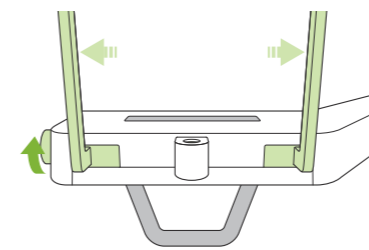
Detta används huvudsakligen för exponering av käkleden.

## Ställ in stöddel

Vrid på tinningstabilisatorvredet och öppna stabilisatorerna.

Torka av hakstödet, bitblocket eller överläppstödet med etanol för desinfektion (etanol 70 till 80 vol%) och placera det i hakstödshållaren.

❗ Före användning ska du kontrollera att delen inte är repad eller skadad på något sätt.



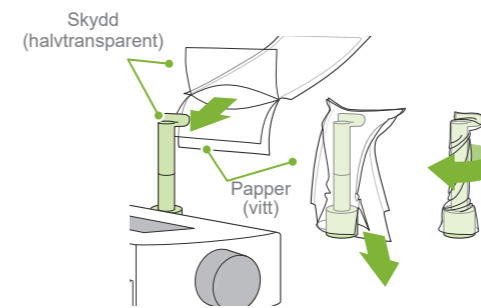
## Sätt engångsskydd på stöddelen

● För hakstödet

● För bitblock Se baksidan av den korta handboken för panorama.

● För överläppstödet

- 1) Öppna skyddet och lägg det på överläppstödet.
- 2) Dra ned papperet och dra bort det.
- 3) Vrid skyddet och tryck det mot överläppstödet så tajt det går.



## 3 Positionering Ø40 / Ø80 / Ø100 Scout i två riktningar

### Skifta strålar

Välj Dubbelriktad scoutbild som "Mode" för exponeringsförhållanden.



\* Positioneringsstrålarna stängs av.

Tryck på knappen Ready för att tända strålarna. Den horisontella strålen flyttas till scoutpositionen.

"Återställ arm" → Ok, "tinningstabilisatorn" → Ok

### Rikta in strålar

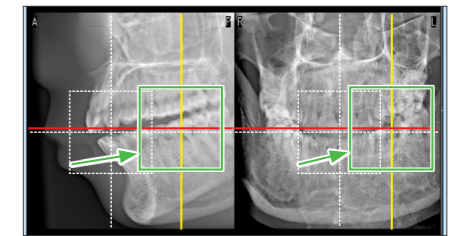
Rikta in framåt-bakåtstrålen och vänster-högerstrålen med målområdets mittpunkt.

### Scout i två riktningar

Följ instruktionerna för "4. Exponering".

### Specificera FOV-position (i-Dixel WEB)

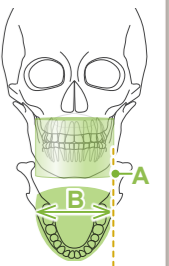
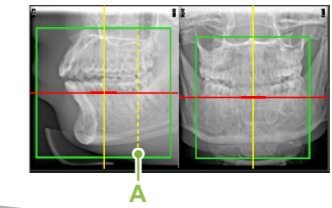
Den dubbelriktade scoutbilden visas i i-Dixel WEB. Dra i ramen för att ställa in FOV-positionen.



\* Fotot är Ø40

### ● Ø100 Scoutvisning

En prickad gul linje (A) visas. Detta anger att FOV är så brett som möjligt (B).



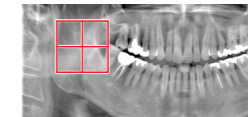
### Skicka FOV-positionen (i-Dixel WEB)

Återstoden av proceduren görs enligt beskrivningen på framsidan. Se "Ta panoramascoutexponering".

## Scoutpositioneringsfel

Om ramen som används för scoutpositionering blir röd när den går utanför det tillåtna området: Flytta ramen tillbaka där den är grön.

### ● Panoramascout



### ● Scout i två riktningar

