



Veraview X800

BRUKSANVISNING

Cephalo

Denne håndboken er for å foreta cephalo-eksponeringer.
Bruk den sammen med håndboken for panorama- og CT-eksponeringer.

CE
0197



Innholdsfortegnelse

1 Forebygge ulykker.....	3
2 Deleidentifikasjon.....	4
3 Før og etter bruk.....	6
3.1 Driftsbetingelser	6
3.2 Oppsett	6
3.3 Oppstartkontroll.....	10
3.4 Etter bruk	11
4 Cephalo-eksponering.....	12
4.1 Eksponeringstyper og funksjoner	12
4.1.1 Eksponeringsområde (ROI: Region of Interest = undersøkelsesområde).....	12
4.1.2 Delvis cephalo	13
4.1.3 Densitetskompensasjon (Dens Comp)	13
4.2 Betjening og generelle innstillinger.....	14
4.2.1 Cephalo-visning	14
4.2.2 Innstillinger.....	15
4.2.3 Posisjonere stråle	15
4.3 Laterale, PA- og 45° vinkel-eksponeringer	16
4.3.1 Klargjøring	16
4.3.2 Pasientinnføring og plassering	22
4.3.3 Eksponering.....	25
4.3.4 Pasientutføring.....	26
4.3.5 Bildeoverføring.....	27
4.4 Håndeksponering	29
4.4.1 Klargjøring	29
4.4.2 Pasientinnføring og plassering	32
4.4.3 Eksponering.....	33
4.4.4 Pasientutføring.....	34
4.4.5 Bildeoverføring.....	34
4.5 Cephalo bildeforbedring	35
4.5.1 AIE (Auto bildeforbedring).....	35
4.5.2 Eksempler på AIE-bilder	37
4.6 Merknader for eksport av cephalo-data til analyseprogramvaren	39
5 Vedlikehold, deleutskiftning og oppbevaring.....	40
5.1 Vedlikehold (rengjøring og desinfeksjon)	40
5.2 Reservedeler	41
5.3 Oppbevaring.....	41
6 Feilsøking.....	42
6.1 Feilsøking	42
6.2 Feilmeldinger	42

1 Forebygge ulykker

1.1 OBS kunder

Denne håndboken er for å foreta cephalo-eksponeringer med Veraview X800. Den må brukes sammen med håndboken for Veraview X800 for panorama- og CT-eksponeringer. Hold denne håndboken lett tilgjengelig for hurtig og enkel referanse.

1.2 Forebygge ulykker

De fleste drifts- og vedlikeholdsproblemer er resultatet av at det ikke gis tilstrekkelig med oppmerksomhet til grunnleggende sikkerhetsforholdsregler og manglende evne til å forutse muligheten for ulykker.

Problemer og ulykker unngås best ved å forutse muligheten for fare og betjene enheten i samsvar med produsentens anbefalinger. Les først grundig alle forholdsregler og instruksjoner som gjelder sikkerhet og ulykkesforebyggelse; deretter betjen utstyret med største forsiktighet for å forhindre enten å skade selve utstyret eller forårsake personskade.

De følgende symbolene og uttrykkene indikerer graden av fare og skade som kan være resultatet hvis instruksjonene de følger kommer sammen med ikke overholdes:



ADVARSEL

En fare med middels risiko for personskade eller død hvis den ikke unngås.



FORSIKTIG

En fare med lav risiko for mindre eller moderate personskader hvis den ikke unngås.



(Merknader for bruk)

Dette informerer brukeren om viktige punkter vedrørende drift av eller risikoen for utstyrsskade.

Brukeren (dvs. helsefasilitet, klinikk, sykehus osv.) er ansvarlig for administrasjon, vedlikehold og bruk av medisinsk utstyr.

De anses som UNORMAL BRUK hvis informasjonen om sikkerhet ikke følges.

Dette utstyret skal kun brukes av tannleger og andre juridisk autoriserte fagfolk.

Ikke bruk dette utstyret til noe annet enn det spesifiserte dentale røntgeneksponeringsformål.

Forsiktig: Amerikansk lovgivning tillater kun at dette utstyret selges av eller etter rekvisisjon fra en tannlege og kvalifisert helsepersonell (for USA).

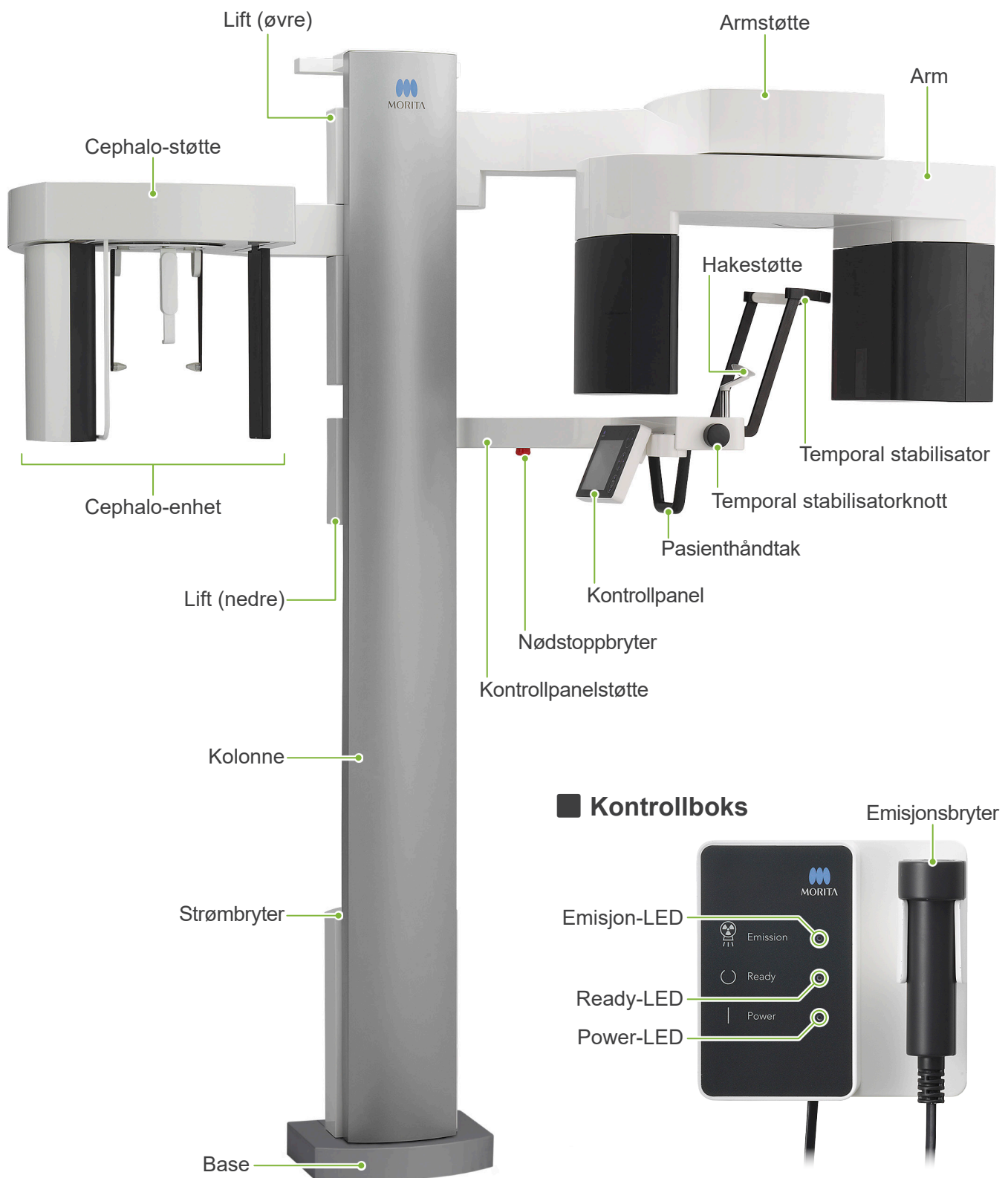
Varemerker (™) og registrerte varemerker (®):

Navn på selskaper, produkter, tjenester, osv. som brukes i denne bruksanvisningen er enten varemerker eller registrerte varemerker som tilhører hvert enkelt selskap.

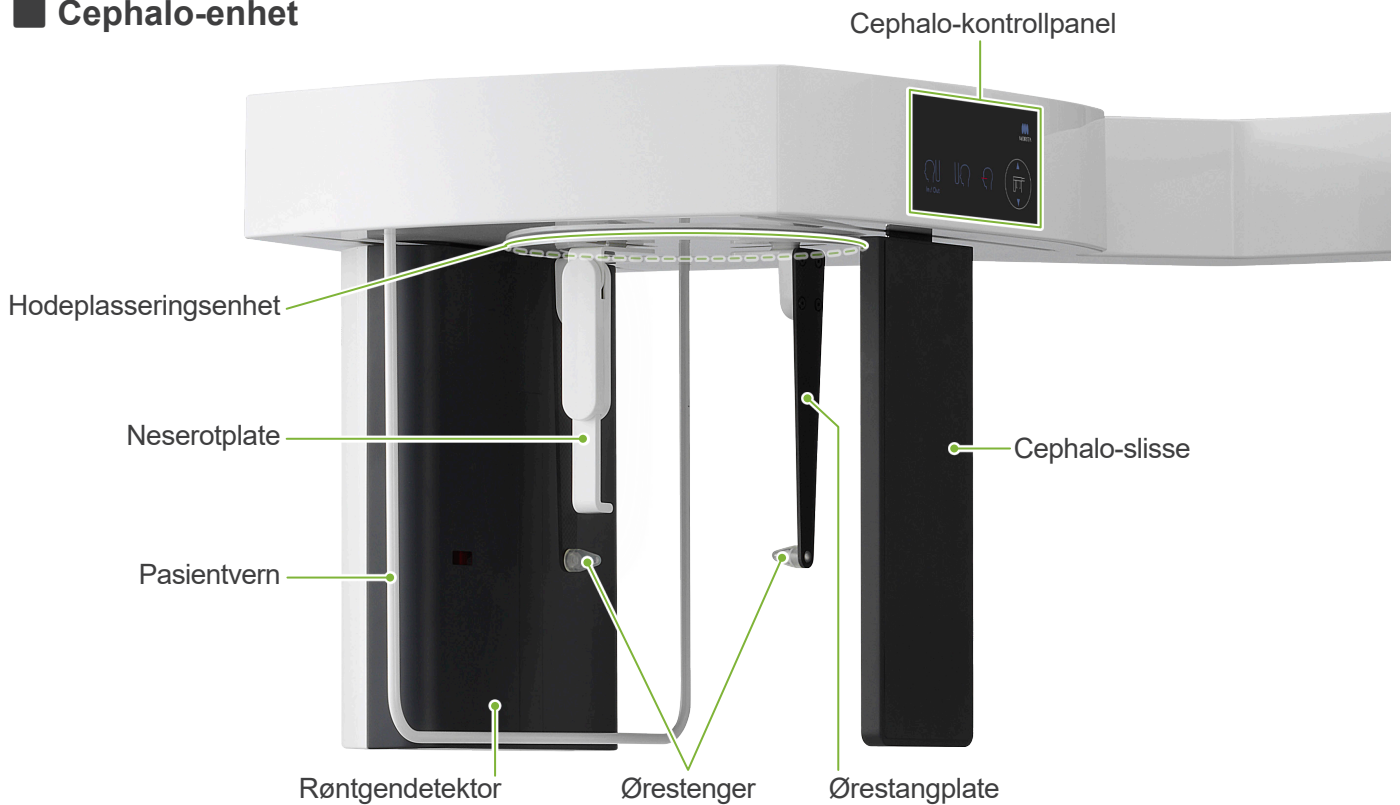
© 2017 J. MORITA MFG. CORP.

2 Deleidentifikasjon

■ Hovedenhet

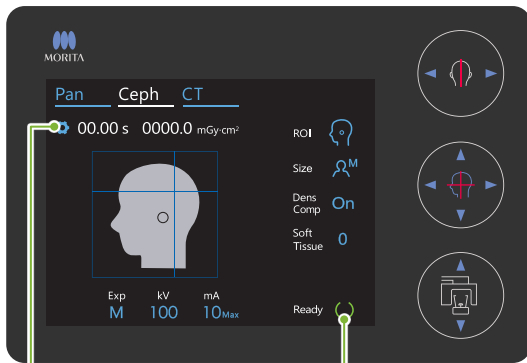


■ Cephalo-enhet



■ Kontrollpanel

● Hovedenhet

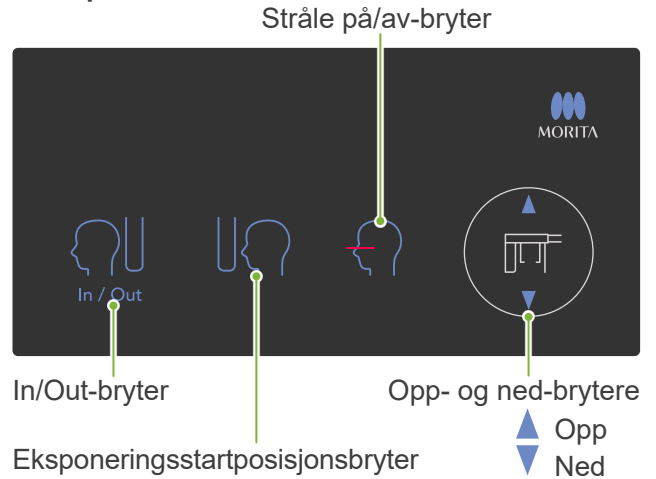


Innstillingstast

Klartast

Blå ikoner og "Ready"-tasten aktiveres ved berøring.

● Cephalo-enhet



! Ikke trykk for hardt ned på kontrollpanelet. Ikke trykk på panelene med noen skarpe gjenstander som kulepenn eller fingerneglar osv.

! Ikke bruk bryterne Stråle på/av eller Løft opp/ned mens du berører andre deler av panelet.

Pasientplasseringsverktøy og forbruksdeler

- Håndplate (1)
- Ørestenger (2)

3 Før og etter bruk

3.1 Driftsbetingelser

● Bruk Veraview X800 under følgende forhold:

Veraview X800 må brukes under spesifikke forhold (omgivelsestemperaturområde, fuktighet og atmosfærisk trykkområde). Se bruksanvisningen for Panorama og CT, og følg beskrivelsene i ”Driftsbetingelser” i ”13.1 Tekniske spesifikasjoner”.

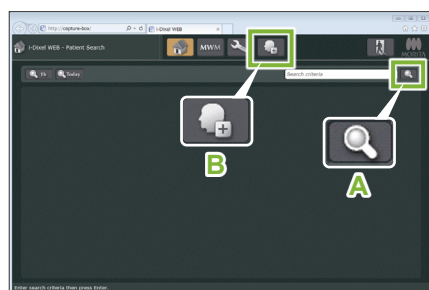
* Hvis en ulykke oppstår, må ikke utstyret brukes før det har blitt reparert av en kvalifisert og opplært tekniker som er autorisert av produsenten.

* Få pasientene til å fjerne briller, øringer og annet tilbehør som kan forstyrre en god eksponering.

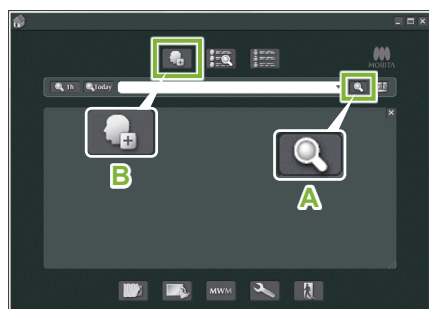
* Før bruk, gjør en oppstartkontroll for å sikre at enheten vil fungere riktig og sikkert.

3.2 Oppsett

3.2.1 Start i-Dixel WEB



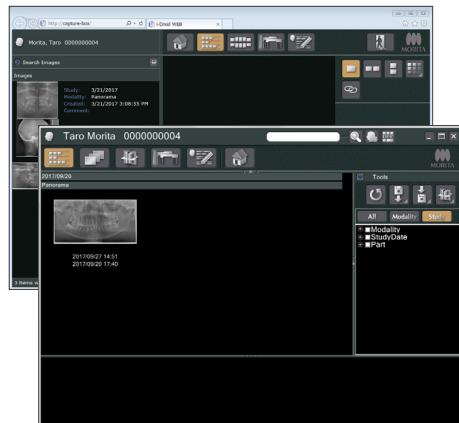
i-Dixel WEB



i-Dixel

Patient ID	Name	Sex	Birth Date	Age	Reg. Date	Update	Imag.	Image S.
000000001	Morita Haruko	O	2017/04/05	0	2017/08/17	2017/09/27	005	103
000000002	Morita Haruko	O	2017/08/17	4062	833.5			
000000004	Morita Taro	O	2017/08/25	2017/09/27	1	4.2		

i-Dixel WEB



i-Dixel

1. Start i-Dixel eller i-Dixel WEB

Start i-Dixel eller i-Dixel WEB programvaren (heretter omtalt som ”i-Dixel WEB”).

2. Hente tilbake en registrert pasient

Legg inn pasient-ID i søkefeltet og klikk på søkeknappen (A). For å bruke pasientlisten, velg en pasient og dobbeltklikk på den.

● Registerer en ny pasient

Til å begynne med, registrer en pasient.

Klikk på knappen B for å registrere en ny pasient. Fyll ut skjemaet som vises og klikk deretter på knappen ”Register”.

* Pasient-ID, navn og kjønn er obligatoriske elementer.

ID	000000006	<input checked="" type="checkbox"/> show all name fields
Name	First: <input type="text"/> Middle: <input type="text"/> Last: <input type="text"/>	
Name(Kanji)	<input type="text"/>	
Name(Kana)	<input type="text"/>	
Sex	<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female <input type="radio"/> Other	
Birth Date	<input type="text"/>	
Zip/Postal	<input type="text"/>	
Address1	<input type="text"/>	
Address2	<input type="text"/>	
Phone No.	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	
Attendant Dr.	<input type="text"/>	
Operator	<input type="text"/>	
Comments	<input type="text"/>	
	<input type="button" value="Register"/> <input type="button" value="Clear"/> <input type="button" value="Cancel"/>	

En bildeliste vil vises.



3. Åpne X800 eksponeringsvinduet

Klikk på knappen X800 eksponeringsvinduet ikonet (C).

Når vinduet åpnes, kan en eksponering utføres.

⚠ FORSIKTIG

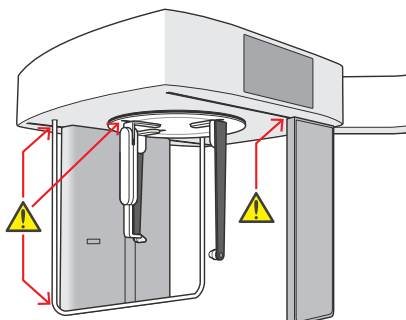
- Når en pasient er valgt med i-Dixel WEB, vises pasientens navn på tittellinjen i X800 eksponeringsvinduet. Før eksponeringen, pass på at navnet på tittellinjen stemmer med pasientens navn. Hvis ikke, lukk vinduet og klikk på ikonet (C) for å åpne vinduet igjen. Kontroller at det riktige navnet vises på tittellinjen og utfør eksponeringen. Hvis feil navn vises på tittellinjen, lagres eksponeringsinformasjonen for feil pasient.
- Hvis flere faner eller vinduer er åpne i i-Dixel WEB, kan behandlingen bli ustabil og det kan lagres opplysninger i feil pasientfil, eller eksponeringen kan ikke utføres. Ikke glem å lukke alle faner og vinduer før du klikker på ikonet (C) til X800 eksponeringsvinduet.



* Husk å åpne X800 eksponeringsvinduet før en eksponering.

* For detaljer se bruksanvisningen for i-Dixel WEB-applikasjonen.

3.2.2 Sikkerhetskontroll for bevegelige deler

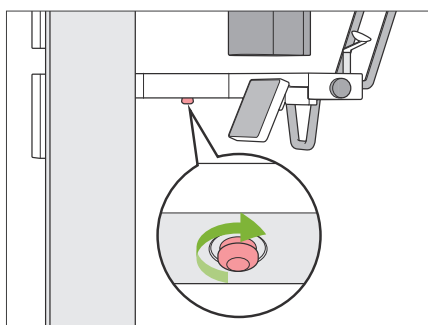


Se for sikkerhets skyld til at fingrene ikke klemmes før du flytter noen deler.

⚠ FORSIKTIG

- Hold fingrene borte fra mellomrom og åpninger på bevegelige deler, slik som hodeplaseringsenheten, samt hullene på støttesøylen.

■ Nødstoppbryter



● I tilfelle en nødsituasjon

Trykk på nødstoppbryteren. Dette vil stoppe armrotasjonen og røntgenstrålingen.

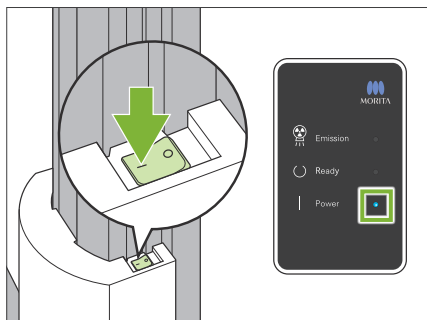
* Bruk aldri denne bryteren unntatt i tilfelle det oppstår en nødsituasjon.

● Etter trykk på nødstoppbryteren.

1. Før pasienten bort fra enheten og slå av strømbryteren.
2. Gjenoppsett enheten til en sikker tilstand.
3. Vri nødstoppbryteren i retningen som vist på pilen i illustrasjonen inntil den klikker for å frigi.
4. Ta omstart på datamaskinen.
5. Slå på strømbryteren.
6. Kontrollerer panorama, CT og cephalo-eksponeringsdrift.

Hvis enheten ikke kan returneres til en sikker tilstand eller ikke vil være i drift, ta kontakt med den lokale forhandleren eller J. MORITA OFFICE.

3.2.3 Start hovedenhet



Trykk på siden av strømbryteren på den nedre delen av søylen som er merket med en linje (|).

Enheten vil slås på, og den blå "Power"-LED-en på kontrollboksen vil tennes.

⚠ FORSIKTIG

- Ikke trykk på strømbryteren hvis pasienten er i nærheten av eller på innsiden av utstyret. Ellers roterer armen og kontrollpanelstøtten beveger seg og kan skade pasienten.

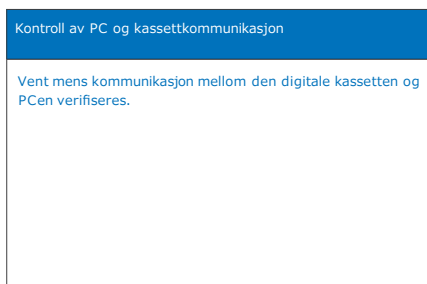
! Hvis nødstoppbryteren har blitt trykket utilsiktet mens enheten ble rengjort osv., kan enheten ikke slås på. Slipp nødstoppbryteren, og slå deretter på enheten.

! Vent i minst 5 sekunder hvis du vil starte Veraview X800 opp igjen like etter at du har slått av det av (f.eks. for rebooting av utstyret). Hvis ikke, kan utstyret svikte eller bli skadet.

Deretter vil dialogboksen "Kontroll av PC og kassettkommunikasjon" vises.

⚠ FORSIKTIG

- Hvis tinningsstabilisatorene er åpne, vil det bli vist en melding som advarer om å sjekke dem. Armen kan treffe dem, så vri knappen og lukk dem.



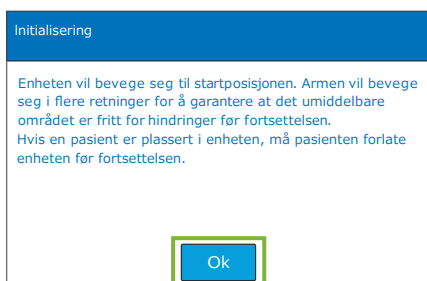
Deretter vil dialogboksen "Initialisering" vises.

Hvis pasienten allerede er i posisjon, må han/hun forlate utstyret. Kontroller området og klikk deretter på "Ok"-knappen.

Armen vil bevege seg til pasientens inngangsposisjon.

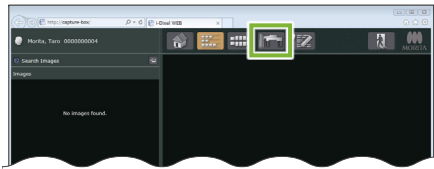
⚠ FORSIKTIG

- Husk å flytte pasienten unna utstyret og kontrollere at området er sikkert før utstyret tas i bruk. Ellers kan armen bevege seg og treffe pasienten.

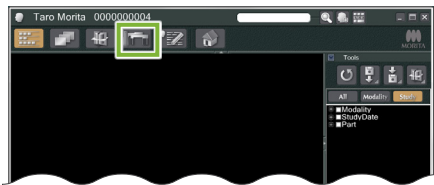


3.3 Oppstartkontroll

Før bruk, gjør en oppstartkontroll for å sikre at enheten vil fungere riktig og sikkert.



i-Dixel WEB



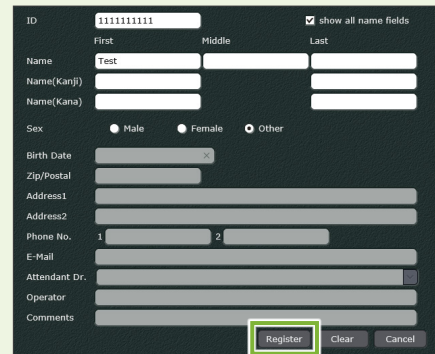
i-Dixel

1. Åpne bildelisten for oppstartkontrollen

Velg testpasienten som brukes for oppstartkontrollen fra i-Dixel WEB pasientlisten og vis bildelisten for denne.

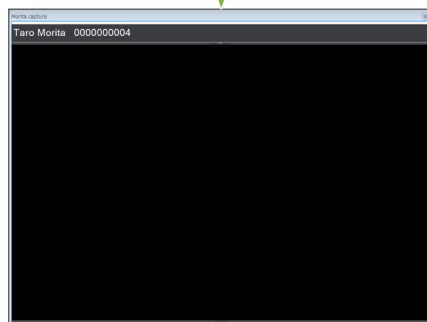
● Kun første gang

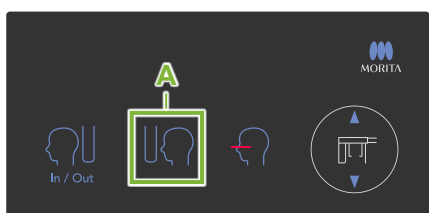
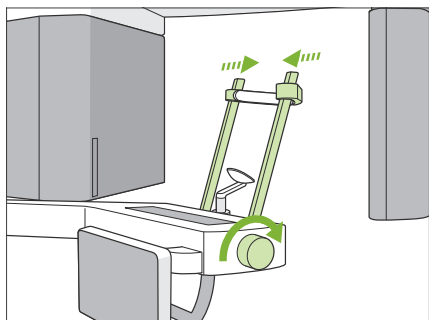
Til å begynne med må dummy-pasienten registreres i i-Dixel WEB-programvaren. Klikk på knappen Pasientregistreringsvinduet for å vise registreringsvinduet, fyll ut skjemaet og klikk deretter på knappen "Register".



2. Åpne X800 eksponeringsvinduet

Klikk på knappen X800 eksponeringsvinduet for å åpne det.





3. Kontroller funksjonen for cephalo-eksponering

Trykk "Ceph"-tasten på kontrollpanelet.

Still inn eksponeringsbetingelsene som vist nedenfor.

- Undersøkellesområde (ROI): Lateral
- Eksponeringsinnstilling (Exp): "M" (manuell)
- Rørspenning (kV): 60 kV
- Rørstrøm (mA): 2 mA

Drei den temporale stabilisatorknotten og lukk stabilisatorene helt.

Trykk på tasten "Ready" for å flytte røntgenhodet og armen til cephalo-stillingene.

Kontroller at LED-en "Ready" på kontrollpanelet eller kontrollboksen er på.

Berør eksponeringsstartposisjonsbryteren (A) på cephalo-kontrollpanelet for å flytte cephalo-enheten til eksponeringsstartposisjonen.

Hold nede emisjonsbryteren og kontroller følgende elementer:

- Røntgen stråles ut.
- LED-en "Emission" er på, og melodien spiller.
- Røntgenemisjonen stopper når eksponeringen er fullført.
- LED-en "Emission" slår seg av, og melodien stopper.

Slipp emisjonsbryteren.

4. Bildevisning

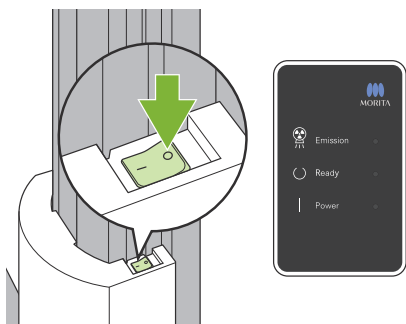
En melding vil vises i i-Dixel WEB-datamaskinen som sier "Transferring image" (overfører bilde), og etter ca. 30 sekunder vil inspeksjonsbildet vil vises.

5. Slett inspeksjonsdataene

Slett dataene som er innhentet i løpet av inspeksjonseksponeringen.

3.4 Etter bruk

3.4.1 Slå av enheten



Trykk på siden av strømbryteren som er merket med en sirkel (○). Enheten vil slås av. LED-ene "Ready" og "Power" vil slukke.

⚠ FORSIKTIG

- Ikke glem å slå av strømbryteren. Dette forhindrer risikoen for strømlekkasje, utilsiktet drift osv.

! Vent i minst 5 sekunder hvis du vil starte Veraview X800 opp igjen like etter at du har slått av det av (f.eks. for rebooting av utstyret). Hvis ikke, kan utstyret svikte eller bli skadet.

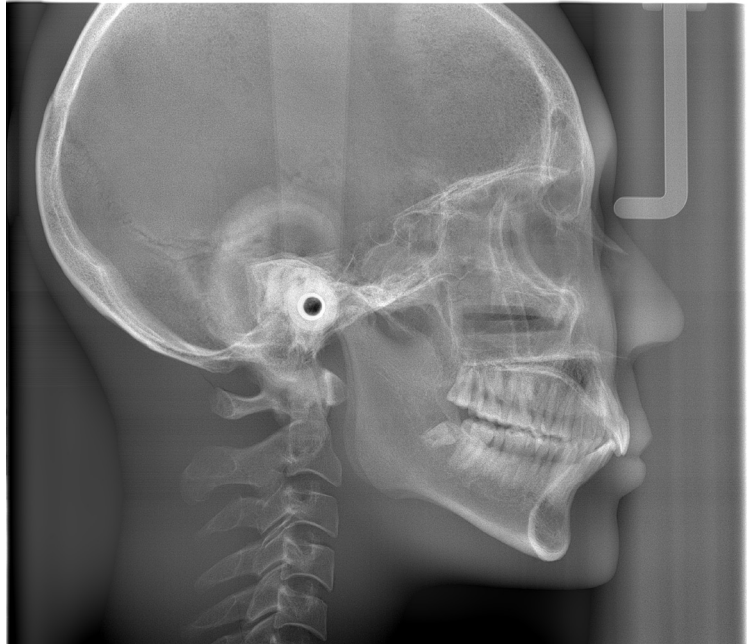
4 Cephalo-eksponering

4.1 Eksponeringstyper og funksjoner

4.1.1 Eksponeringsområde (ROI: Region of Interest = undersøkelsesområde)

■ Lateral

Lateral Cephalo-eksponering.



Lateral eksponering

■ PA (Posterior-Anterior)

PA cephalo-eksponering.



PA-eksponering

■ 45° vinkel

Cephalo-eksponering ved 45° vinkel.

■ Hånd

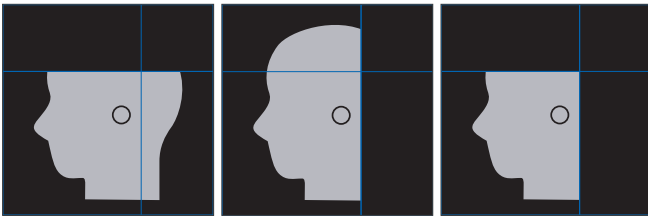
Cephalo hånd-eksponering.

4.1.2 Delvis cephalo

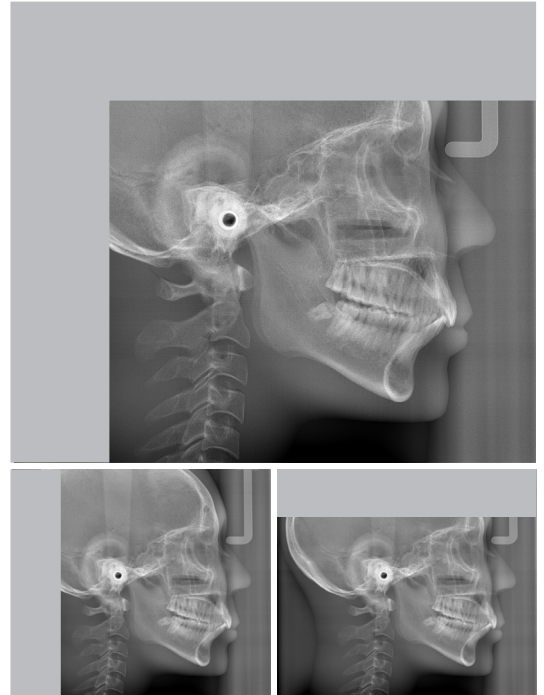
En delvis cephalo-eksponering trimmer røntgenfeltet og reduserer pasientens røntgendose.

Det finnes tre måter å trimme en lateral eksponering på, og én måte å trimme en PA-eksponering på.

● Lateral eksponering



● PA-eksponering



Delvis cephalo-eksponering

4.1.3 Densitetskompensasjon (Dens Comp)

Dette brukes for et bilde som vil vise både mykt og hardt vev.

Hastigheten på røntgendektorens bevegelse og rørstrømmen er endret for å få et bilde med enkel differensierbar gråskala.

Startposisjonen for densitetskompensasjon kan justeres i 5 mm trinn for å stemme overens med pasientens størrelse.

● Tiltenkt ROI

Laterale og PA-eksponeringer

4.2 Betjening og generelle innstillinger

4.2.1 Cephalo-visning

A **1. Cephalo-modustast**

Tallene 2 til 8 viser de aktuelle innstillingene. Berør en av ikonene for å vise andre valg.

Eksponeringsstid

Røntgendosering

B

A. Innstillingstast

Hold ned denne tasten for å lagre de aktuelle innstillingene for eksponeringsforhold. Veraview X800 vil laste inn disse innstillingene som standardverdier fra neste oppstart.

B. Tast Ready

Viser at enheten er i klartilstand.

- Denne tasten blinker når strømbryteren er slått på.
- Berør den før du fører pasienten i stilling. Den holder seg på når den berøres for å vise at enheten er i klarposisjon. Røntgenhodet vil dreies til cephalo-retning, og armen vil automatisk gå til sin cephalo-eksponeringsstilling.

■ Cephalo-kontrollpanel

A. In/Out-bryter

B. Startposisjonsbryter

C. Horizontal stråle på/av-bryter

Opp- og ned-brytere

Opp
Ned

A. In/Out-bryter

Berør for pasientinnføring og -utføring. Cephalo-slissen og røntgendektoren vil bevege seg fremover til startposisjonene.

B. Startposisjonsbryter








Cephalo-slissen og røntgendektoren vil bevege seg fremover til startposisjonene.

C. Horizontal stråle på/av-bryter

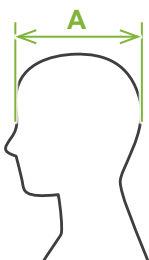
Røntgendektoren flytter seg, og den horisontale strålen slås på eller av.

⚠ Ikke trykk for hardt ned på kontrollpanelet. Ikke trykk på panelene med noen skarpe gjenstander som kulepenn eller fingernegler osv.

4.2.2 Innstillinger

2. Eksponeringsområde (ROI)	3. Pasientstørrelse (Size)	4. Densitetskompensasjon (Dens Comp)	5. Dens. Komp. Startpos. (Soft Tissue)	6. Eksponeringsinnstilling (Exp)	7. Rørspenning (kV)	8. Rørstrøm (mA)			
Lateral 		On (På)	10	M (Manuell eksponering)	100	10			
PA 			Off (Av)				5		
	0								
	-5								
45° vinkel 			-10				Off (Av) (Ingen røntgenemisjon)	85	7
			80						
Hånd 							75	5	
			65						
							70	4	
							60	3	
				60	2				

■ Pasientstørrelse og rørspenning/-strøm



Rørspenningen og -strømmen justeres i henhold til pasientens størrelse.

De innstilte verdiene for pasientstørrelse er den sagittale lengden på skallen (A).

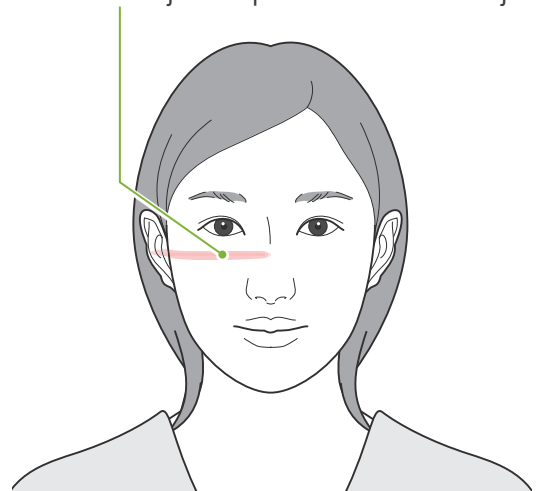
	C (Barn)	S (Liten)	M (Middels)	L (Stor)
Sagittal lengde (A)	maks. 17 cm	maks. 17 cm	maks. 19 cm	maks. 21 cm
Rørspenning	100 kV	100 kV	100 kV	100 kV
Rørstrøm	6 mA	8 mA	10 mA	10 mA

* Verdiene ovenfor er kun beregnede verdier. Tannlegen skal bedømme dette gjennom pasientens kroppstype, skjelettstruktur osv.

4.2.3 Posisjonere stråle

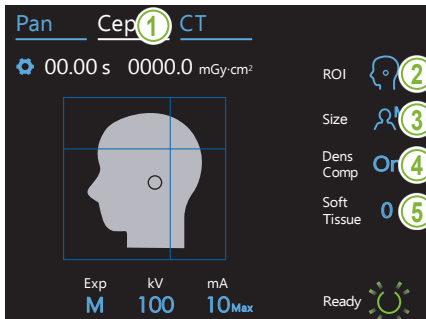
Horizontal stråle

Still denne i linje med pasientens orbitale linje.



4.3 Laterale, PA- og 45° vinkel-eksponeringer

4.3.1 Klargjøring

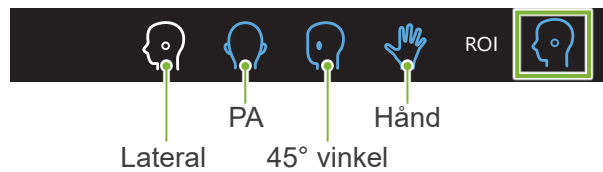


1. Velg cephaloeksponeringsmodus

Berør Ceph -tasten for å velge cephalo-eksponeringsmodusen.

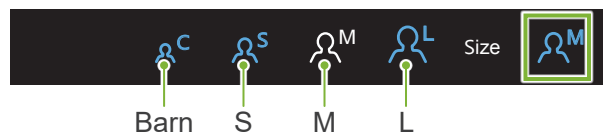
2. Velg eksponeringsområdet

Berør ikonet til høyre for "ROI" for å velge undersøkelsesområdet.



3. Velg pasientstørrelse

Berør ikonet til høyre for "Size" for å velge pasientstørrelsen.



4. Still inn densitetskompensasjon

* Kun lateral og PA.

Berør ikonet til høyre for "Dens Comp" for å slå den på og av.



Hva er densitetskompensasjon (Dens Comp)?

Dette brukes for et bilde som vil vise både mykt og hardt vev.

Den må slås på for å få et bilde som viser både harde og bløte vev som er nødvendige for å foreta cephalometriske målinger.

(Bløtvev vil ikke vises hvis den er slått av)

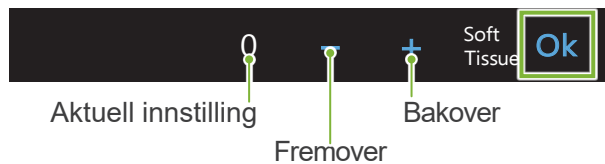
- * Densitetskompensasjonsfunksjonen er ikke det samme som den automatiske eksponeringsfunksjonen.
- * Siden rørstrømmen endrer seg i løpet av eksponeringen når den slås på, vises rørstrømverdien ikke i betjeningspanelet.
- * For spedbarn senk rørspenningen til 80 kV.

5. Still inn densitetskompensasjon

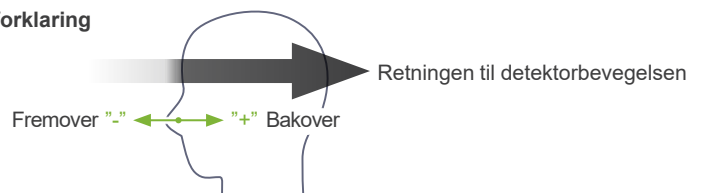
* Kun lateral

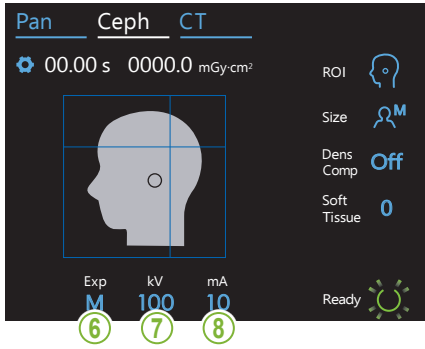
Berør tallet til høyre for "Bløtvev" for å stille inn posisjonen for start av densitetskompensasjonsfunksjonen.

Den kan stilles inn fra -10 til 10 mm (5 trinn i trinn på 5 mm).



Grafisk forklaring





6. Foreta eksponeringsinnstilling

Berør bokstaven under "Exp" for å foreta eksponeringsinnstillingen.
 * Automatisk funksjon kan ikke brukes til cephaloeksponeringer.

M — Manuell eksponering
 Off — Ingen røntgenemisjon
 Dette brukes til å observere bevegelse i cephalo-slissen uten utstråling av røntgenstråler.
 Exp M — Aktuell innstilling

7. Still inn rørspenning

Berør tallet under "kV" for å stille inn spenningen.
 Den kan stilles inn fra 60 – 100 kV i trinn på 5 kV.

100 — Aktuell innstilling
 — Øke
 — Redusere
 kV
 — Stille inn

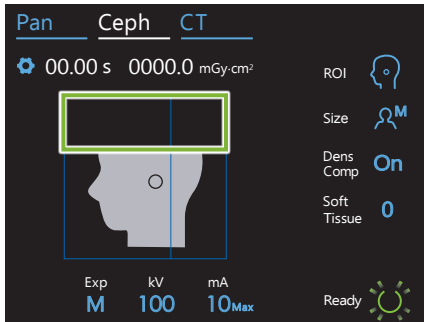
Pasientstørrelse	C	S	M	L
Beregnet rørspenning [kV]	100	100	100	100

8. Stille inn rørstrøm

Berør tallet under "mA" for å stille inn strømmen.
 Den kan stilles inn fra 2 – 10 mA i trinn på 1 mA.

10 — Aktuell innstilling
 — Øke
 — Redusere
 mA
 — Stille inn

Pasientstørrelse	C	S	M	L
Beregnet rørstrøm [mA]	6	8	10	10



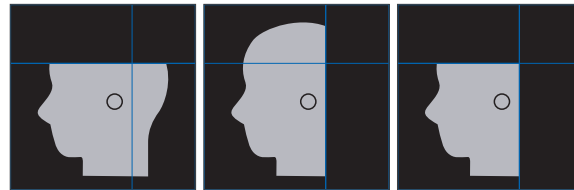
9. Velg områder som skal skjæres

* Kun lateral og PA etter behov.

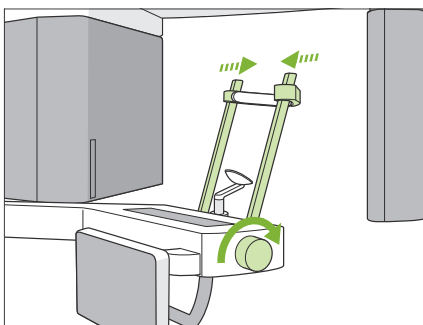
For å redusere pasientens røntgendosering vil ingen røntgenstråler emitteres til utvalgte områder.

Berør de rektangulære områdene i cephalo-bildet for å gjøre dem svarte og forhindre at de eksponeres overfor røntgenstråling. Berør et område på nytt for å gjenopprette det til utgangspunktet og tillate røntgeneksponering.

Lateral

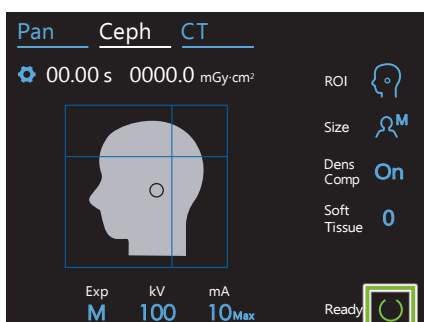


PA



10. Kontroller temporale stabilisatorer

Kontrollerer at de temporale stabilisatorene som brukes til panoramaeksponeringer er helt lukket.



11. Berør tasten Ready

Berør tasten "Ready".

Røntgenhodet vil dreies til cephalo-retning, og armen vil automatisk flytte seg til sin cephalo-eksponeringsstilling.

⚠ FORSIKTIG

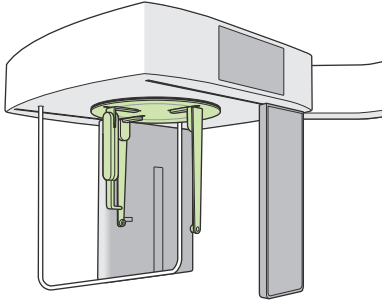
- Kontroller at pasienten ikke er i nærheten av enheten når du berører tasten "Ready". Ellers kan armen treffe pasienten.

- ! Flytt aldri armen manuelt. Armen kan kanskje ikke stilles i riktig cephalo-stilling hvis den flyttes plutselig for hånd. Den kan også komme i kontakt med pasienten i nærheten når den flytter seg til sin cephalo-stilling. Hvis armen er flyttet utilsiktet manuelt eller at den har truffet noen når den flytter, berør "Pan"-tasten. Berør deretter "Ceph"-tasten på nytt og berør tasten "Ready".

- ! Hvis de temporale stabilisatorene ikke er helt lukket, eller hvis pasienten ikke har forlatt enheten etter eksponeringen, kan en feilmelding vises i kontrollpanelet.

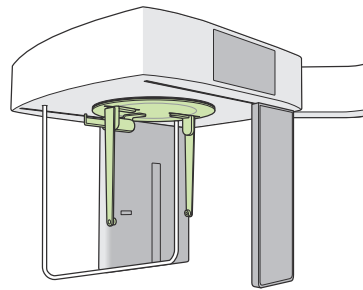
12. Still cephalo-hodeplasseringsenheten

Lateral posisjon

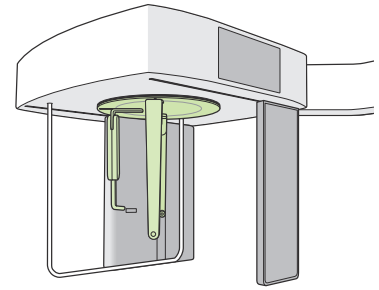


Still hodeplasseringsenheten i riktig vinkel for tiltenkt eksponering.

PA-posisjon

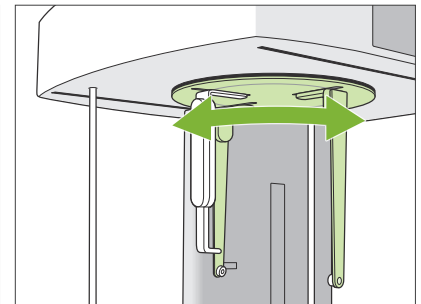
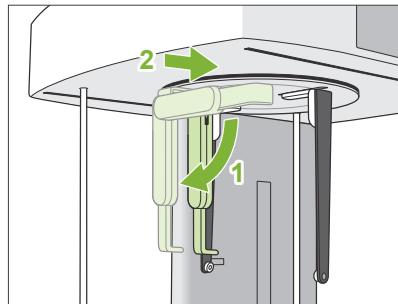


45° vinkelposisjon

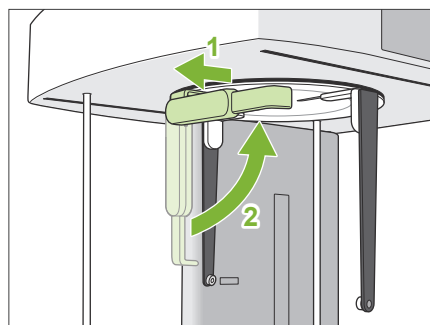
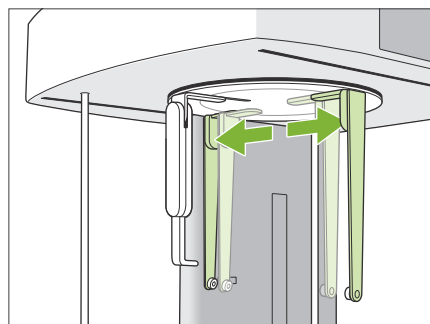


❗ Hvis neserotplaten skyves til utsiden for en PA-eksponering, kan noe ødelegges. Legg den alltid opp slik som vist på illustrasjonen.

Ved rotasjon av hodeplasseringsenheten sving neserotplaten ned og flytt den til innsiden. Hold ørestangplatene ved basene og roter forsiktig hodeplasseringsenheten.



❗ For å flytte neserotplaten, grip den ved basen. Den kan bryte hvis den gripes i enden.

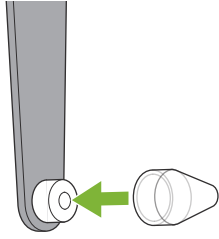


Hold ørestangplatene, én i hver hånd, og åpne dem helt opp.

Flytt neserotplaten til utsiden og sving den opp.

⚠ FORSIKTIG

- Når neserotplaten svinges opp, sving den til den retningen som vises på illustrasjonen. Svinging i motsatt retning vil bryte den.



13. Legg på ørestenger

Legg ørestengene på skaftene.

⚠ ADVARSEL

- Desinfiser ørestengene og neserotplaten etter hver bruk ved å tørke dem med etanol (70 % til 80 % volum). Skift den ut hvis den er slitt, ødelagt eller tilsmusset.

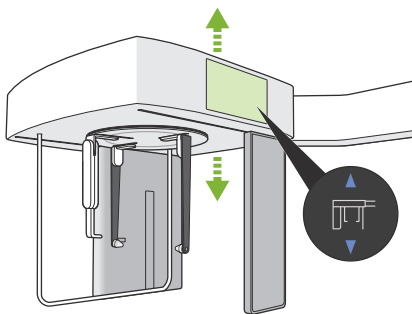
4.3.2 Pasientinnføring og plassering

1. Klargjøre pasienten

Få pasienten til å ha på seg et røntgenbeskyttelsesforkle osv.

⚠ FORSIKTIG

- Pasienten må ta av seg briller og alt tilbehør som smykker osv. Ellers kan eksponeringen mislykkes.
- Se til at pasientens hår ikke kan hekte seg fast i bevegelige deler.



2. Pasientinnføring

Juster høyden på cephalo-enheten, slik at ørestengene er i omtrent samme høyde som pasientens ører.

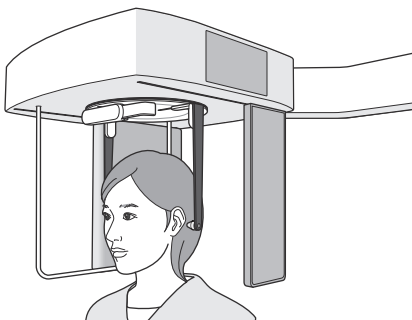
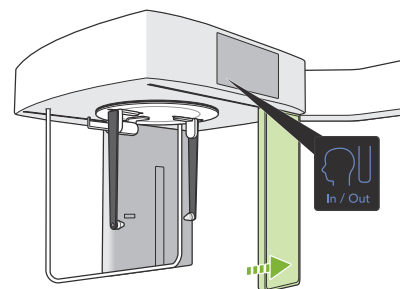
Press og hold bryterne Opp og Ned for å heve eller senke enheten; slipp bryteren for å stoppe enheten.

- ⚠ Bruk alltid bryterne Opp og Ned for å justere enhetens høyde. Gjør aldri forsøk på å bruke makt, dette vil skade enheten.

⚠ FORSIKTIG

- Hold fingrene borte fra mellomrom og åpninger på bevegelige deler, slik som hodeplasseringsenheten, samt hullene på støttesøylen.
- Når du hever eller senker cephalo-enheten, se til at den ikke treffer pasienten.

For PA-eksponeringer berør "In/Out"-bryteren. Cephalo-slissen vil flyttes bakre del, så pasienten enkelt kan komme inn i enheten.



Få pasienten til å stå oppreist rett under hodeplasseringsenheten.

⚠ FORSIKTIG

- La aldri pasienten holde i seg på pasientvernet.



3. Sette inn ørestenger

Bruk bryterne Opp og Ned for å heve eller senke enheten slik at ørestengene er i linje med pasientens ytre øreåpning.

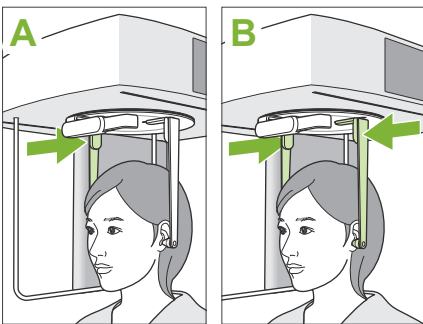
⚠ FORSIKTIG

- Når du senker cephalo-enheten, se til at den ikke treffer pasienten.

Før ørestengene settes inn advar pasienten så vedkommende ikke flytter seg inntil eksponeringen er fullført.

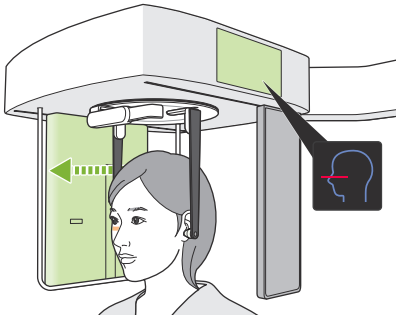
Sett inn høyre ørestang først (A).

Lukk deretter forsiktig ørestangplatene med begge hender, og før forsiktig inn venstre ørestang (B).



⚠ FORSIKTIG

- Flytt ørestangplatene svært forsiktig ved innføring av ørestengene. Ikke hev eller senk cephalo-enheten etter innføring av ørestengene. Ellers kan pasienten bli skadet.
- Hvis pasienten flytter seg under stråling, kan detektoren eller slissen treffe vedkommende, og dette fører til bildeforvringning eller noen annen eksponeringssvikt.

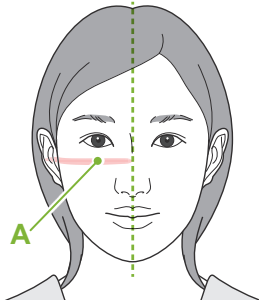


4. Pasientplassering

* Kun lateral

Trykk på Stråle på/av-bryteren.

Røntgendektoren vil bevege seg, og den horisontale strålen vil lyse opp.

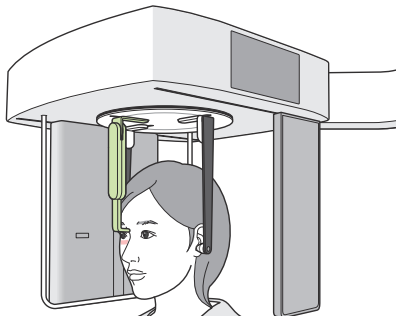


Flytt pasientens hode for å stille det i linje med strålen.

Kontroller at strålen er i linje med pasientens orbitale linje (A) og at pasientens midtre sagittalplan er vinkelrett.

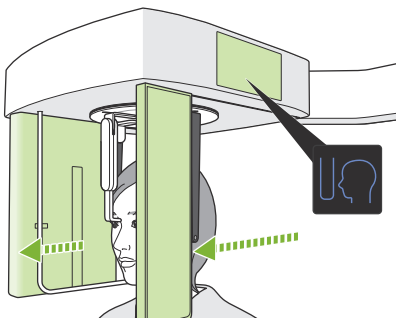
⚠ ADVARSEL

- Laserstrålen kan skade en persons syn; se aldri direkt inn i strålen, og ikke la den streife noens øyne.



Juster høyden på neserotplaten, og still den deretter forsiktig mot pasientens neserot.

5. Trykk på eksponeringsstartposisjonsbryteren



Trykk på eksponeringsstartposisjonsbryteren.

Detektoren og cephalo-slissen vil flyttes til startposisjon, og enheten vil gå inn i **Klar-tilstand**.

På dette tidspunktet se til at verken detektoren eller slissen berører pasienten.

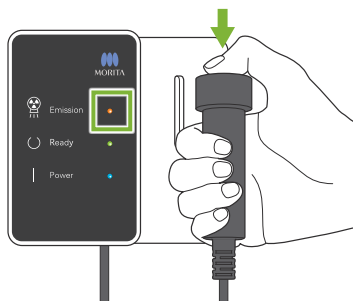
Fortell pasienten at du kommer til å starte emisjonen med en klar og tilstrekkelig høy stemme, og gå deretter ut av røntgenrommet.

4.3.3 Eksponering



1. Kontroller klar-tilstanden

Kontroller at "Ready"-tasten på kontrollpanelet og "Ready"-LED-en (grønn) på kontrollboksen er på.



2. Røntgenemisjon

Hold nede emisjonsbryteren.

Emisjonen vil starte etter noen få sekunder, og cephalo-slissen vil flytte seg.

"Emission"-LED-en (gul) på kontrollboksen vil tennes, og melodien vil høres.

! Så mye som 15 sekunder kan gå fra det tidspunktet emisjonsbryteren trykkes inntil røntgenstrålingen faktisk starter. Dette er ikke unormalt. Det tar en stund for enheten å verifisere datainnstillingene.

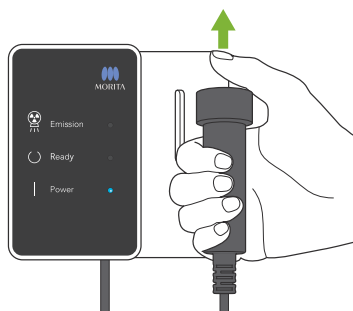
⚠ ADVARSEL

- I en nødsituasjon, slipp emisjonsbryteren eller trykk på nødstoppbryteren. Røntgenstrålingen, detektoren og slissen vil alle stoppe umiddelbart.

⚠ FORSIKTIG

- Gå utenfor røntgenrommet for å trykke på emisjonsbryteren.
- Hvis operatøren må bli værende i røntgenrommet av en eller annen grunn, skal vedkommende ha på seg et røntgenbeskyttelsesforkle og holde seg på minst 2 meters avstand fra røntgenstrålingens fokuspunkt. Operatøren skal også holde seg utenfor området som utsettes for røntgenstråling.
- Fortsett å holde nede emisjonsbryteren inntil røntgenstrålingen er fullført. Hvis bryteren slippes under emisjon, vil eksponeringen avsluttes.
- Hvis røntgenemisjonen har blitt avsluttet før fullføring av eksponeringen, flytt pasienten bort fra enheten. Repeter deretter pasientplasserings- og emisjonsprosedyren.

* Det er også en god idé å ha et speil for pasienten for at vedkommende skal kunne se seg selv for å unngå å bevege seg.



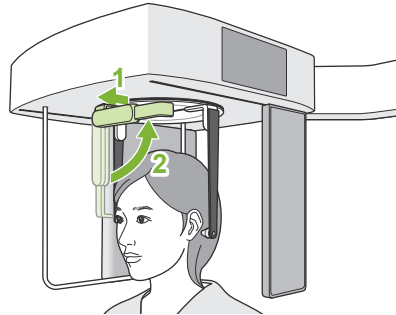
3. Eksponering fullført

Melodien stopper når eksponeringen har blitt fullført.

Slipp emisjonsbryteren og sett den i holderen på kontrollboksen.

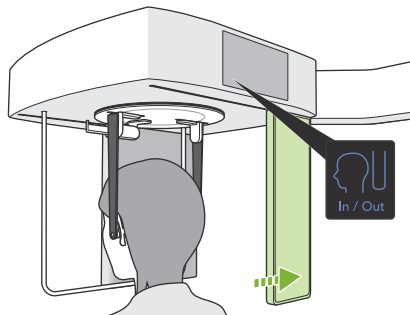
4.3.4 Pasientutføring

1. Før pasienten bort fra enheten



● Lateral eksponering

Trekk neserotplaten ut og sving den deretter opp.



● PA- og 45° vinkel-eksponeringer

Trykk på "In/Out"-bryteren for å flytte cephalo-slissen til høyre kant.



Åpne ørestangplatene forsiktig med begge hender for å trekke ørestengene tilbake fra pasientens øreåpning.

Før pasienten bort fra enheten.

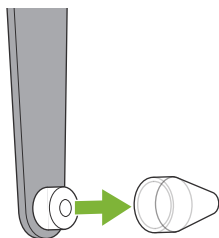
⚠ FORSIKTIG

- Flytt ørestangplatene svært forsiktig for å få ørestengene ut av øreåpningen, og se til at ørestengene er helt ute. Ellers kan pasienten bli skadet.

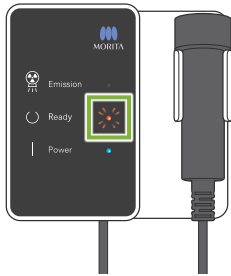
2. Fjerne ørestenger

Fjerne ørestengene.

Desinfiser ørestengene ved å tørke dem med etanol (70 % til 80 % volum).



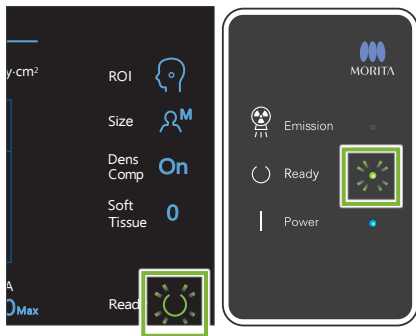
4.3.5 Bildeoverføring



1. Bildeoverføring

Når eksponeringen er fullført, sendes bildet til i-Dixel WEB-datamaskinen.

Under overføring er "Ready"-LED-en rød og blinker på og av.

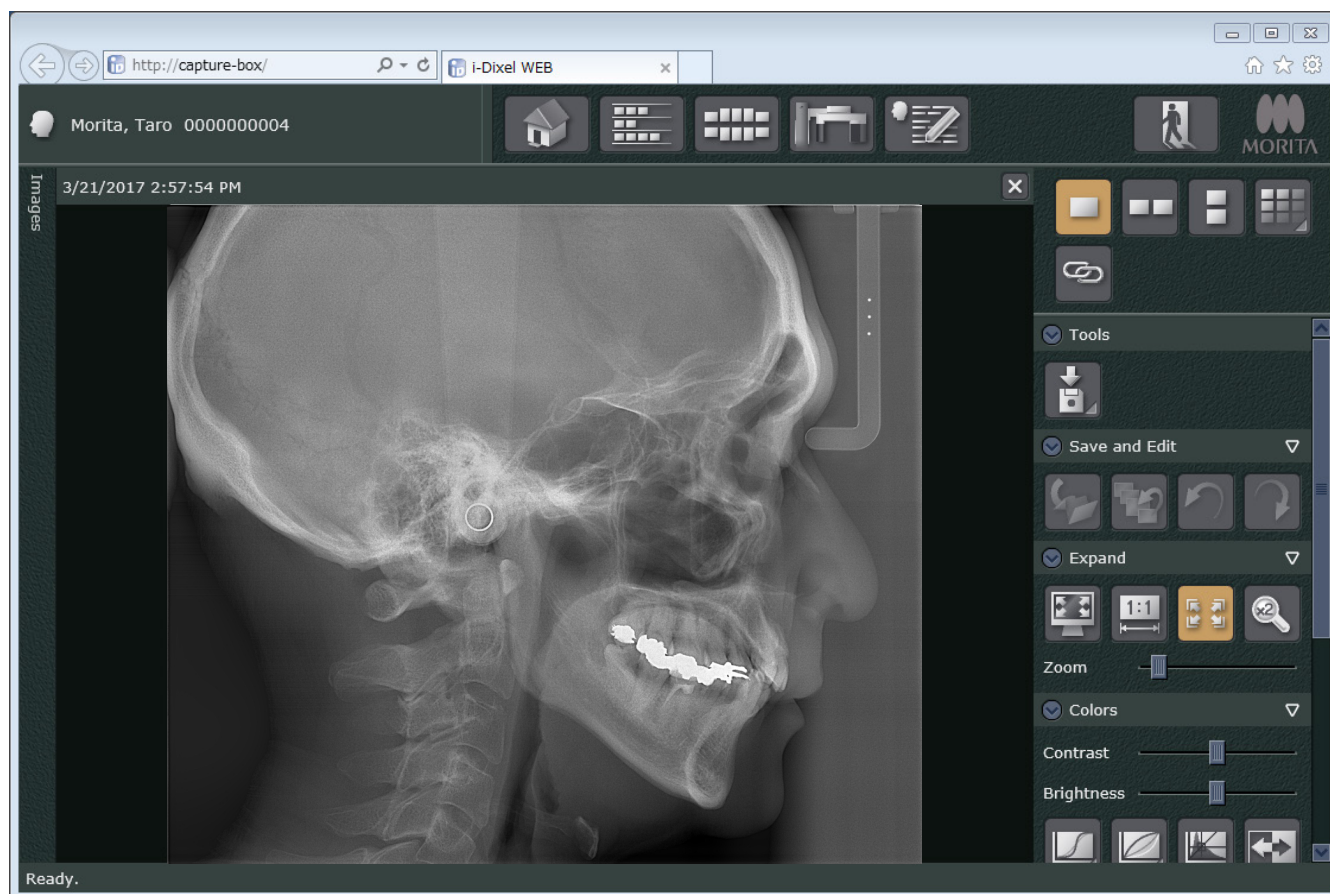


2. Bilderekonstruksjon

En melding vil vises i i-Dixel WEB-datamaskinen som sier "Overfører bilde!", og etter ca. 30 sekunder vil bildet vises.

Etter at overføringen er fullført, vil "Ready"-LED-en på kontrollboksen og "Ready"-tasten i kontrollpanelet bli grønne og blinke på og av.

! En to-tonet pipelyd høres når overføringen har blitt fullført og LED-en blir grønn og blinker, men en annen eksponering kan ikke gjøres inntil bildet vises i dataskjermen.



* Automatisk densitetskompensasjon brukes til digitale eksponeringer for å lage et bedre bilde. Men hvis noen områder av bildet er spesielt mørke, vil densitetskompensasjonen ha en tendens til å gjøre hele bildet hvitere enn normalt.

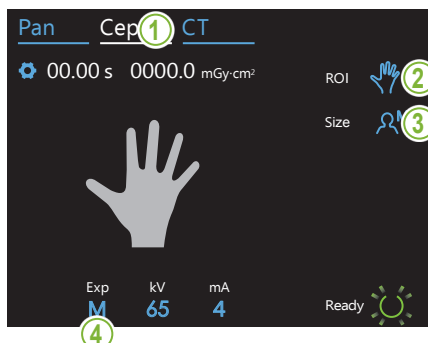
* Horisontale linjer deler bildet i tre deler. Disse linjene er kun synlige når bildet er forstørret. Disse linjene er der 3 deler av detektoren føres sammen og er ikke unormalt eller et tegn på en feilfunksjon.



* Det finnes 3 stålkuler med en diameter på 1 mm i midten av neserotplaten med en avstand på 5 mm mellom seg. For å gjøre målinger direkte på i-Dixel WEB-datamaskinen er standardinnstillingen for disse 5 mm, men eksportert data er forstørret 1.1 X. Disse kulene kan brukes til å beregne lengder ved for eksempel bruk av analyseprogramvare osv.

4.4 Håndeksponering

4.4.1 Klargjøring



1. Velg cephaloeksponeringsmodus

Berør "Ceph"-tasten for å velge cephalo-eksponeringsmodusen.

2. Velg eksponeringstype

Berør ikonet til høyre for "ROI" for å velge hånden.



3. Velge pasientstørrelse

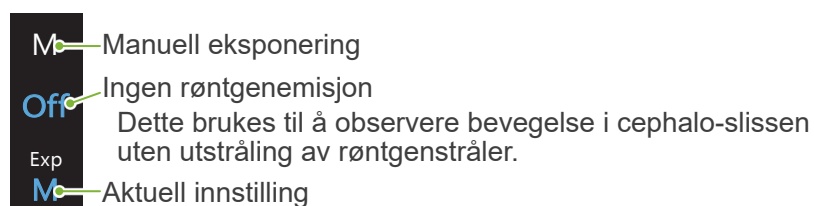
Berør ikonet til høyre for "Size" for å velge pasientstørrelsen.

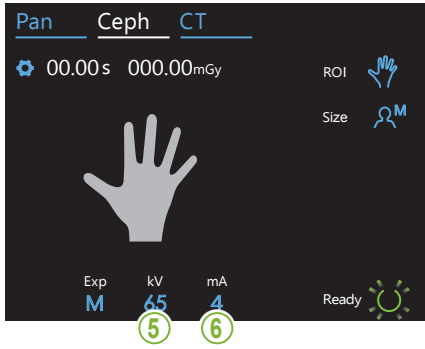


4. Eksponeringsinnstilling

Berør bokstaven under "Exp" for å foreta eksponeringsinnstillingen.

* Automatisk funksjon kan ikke brukes til cephaloeksponeringer.





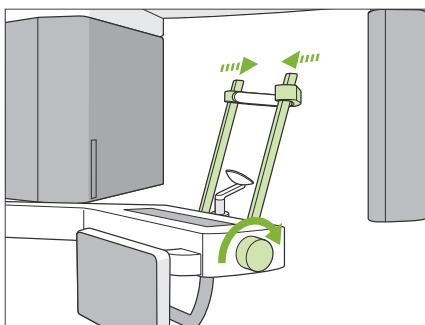
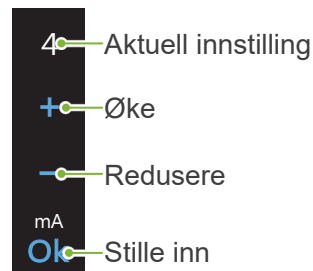
5. Still inn rørspenning

Berør tallet under "kV" for å stille inn spenningen. Den kan stilles inn fra 60 – 100 kV i trinn på 5 kV. Beregnet spenning: 65 kV (alle pasientstørrelser)



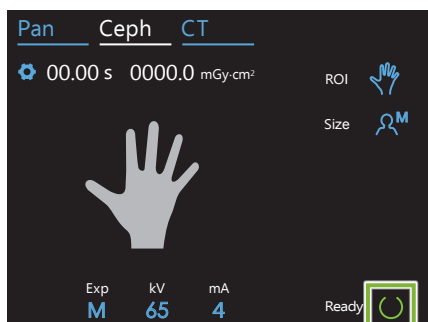
6. Stille inn rørstrøm

Berør tallet under "mA" for å stille inn strømmen. Den kan stilles inn fra 2 – 10 mA i trinn på 1 mA. Beregnet strøm: 4 mA (alle pasientstørrelser)



7. Kontroller temporal stabilisator

Kontrollerer at de temporale stabilisatorene som brukes til panoramaeksponeringer er helt lukket.



8. Berør tasten Ready

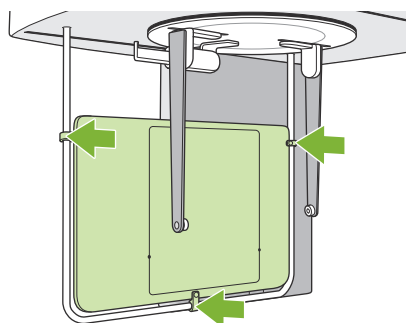
Berør tasten "Ready".

Røntgenhodet vil dreies til cephalo-retning, og armen vil automatisk gå til sin cephalo-eksponeringsstilling.

⚠ FORSIKTIG

- Kontroller at pasienten ikke er i nærheten av enheten når du berører tasten "Ready". Ellers kan armen treffe pasienten.

- ! Flytt aldri armen manuelt. Armen kan kanskje ikke stilles i riktig cephalo-stilling hvis den flyttes plutselig for hånd. Den kan også treffe pasienten i skulderen eller noe annet sted når den flytter seg til sin cephalo-stilling. Hvis armen er flyttet utilsiktet manuelt eller at den har truffet noen når den flytter, berør "Pan"-tasten. Berør deretter "Ceph"-tasten på nytt og berør tasten "Ready".
- ! Hvis de temporale stabilisatorene ikke er helt lukket, eller hvis pasienten ikke har forlatt enheten etter eksponeringen, kan en feilmelding vises i kontrollpanelet.

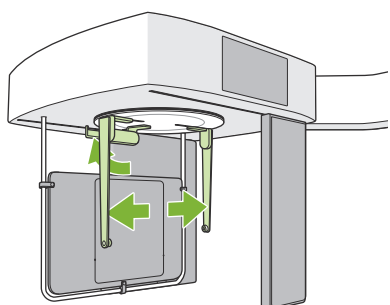


9. Legg på håndplaten

Legg håndplaten på pasientvernet.

⚠ ADVARSEL

- Håndplaten må desinfiseres ved å tørke av den med etanol (70 % til 80 % volum) etter hver pasient. Hvis pasienten har et åpent eller blødende sår på hånden, dekk til platen med noe for å holde platen mot å kontamineres.

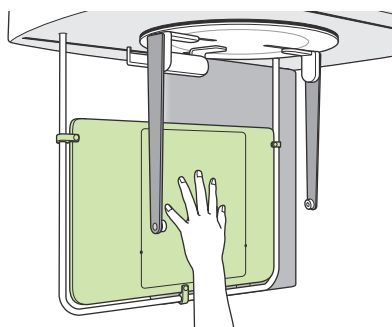


10. Still cephalo-hodeplasseringsenheten

Still hodeplasseringsenheten i PA-eksponeringsposisjon.

Fold opp neserotplaten og åpne ørestangplatene helt.

4.4.2 Pasientinnføring og plassering

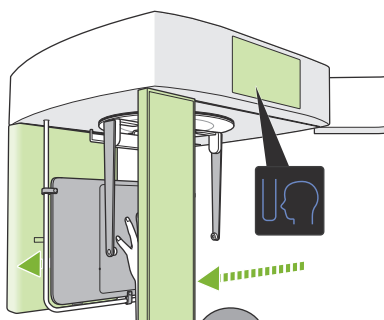


1. Pasientinnføring

Få pasienten til å plassere hånden innenfor rektangelet på håndplaten.

⚠ FORSIKTIG

- Se til at ikke noe annet enn pasientens hånd finnes inne i rektangelet på håndplaten.



2. Trykk på eksponeringsstartposisjonsbryteren

Trykk på eksponeringsstartposisjonsbryteren. Detektoren og cephalo-slissen vil flyttes til startposisjon, og enheten vil gå inn i **Klar-tilstand**.

På dette tidspunktet se til at verken detektoren eller slissen berører pasienten.

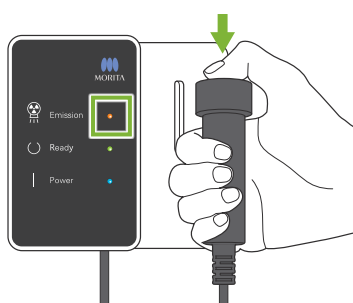
Fortell pasienten at du kommer til å starte emisjonen, og gå deretter ut av røntgenrommet.

4.4.3 Eksponering



1. Kontroller klar-tilstanden

Kontroller at "Ready"-tasten på kontrollpanelet og "Ready"-LED-en (grønn) på kontrollboksen er på.



2. Røntgenemisjon

Hold nede emisjonsbryteren.

Emisjonen vil starte etter noen få sekunder, og cephalo-slissen vil flytte seg.

"Emission"-LED-en (gul) på kontrollboksen vil tennes, og melodien vil høres.

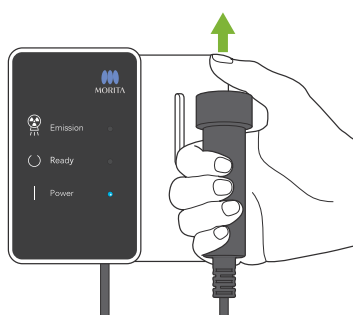
! Så mye som 15 sekunder kan gå fra det tidspunktet emisjonsbryteren trykkes inntil røntgenstrålingen faktisk starter. Dette er ikke unormalt. Det tar en stund for enheten å verifisere datainnstillingene.

⚠ ADVARSEL

- Hvis en nødsituasjon oppstår, slipp emisjonsbryteren. Eller trykk på nødstoppbryteren. Røntgenstrålingen, detektoren og slissen vil alle stoppe umiddelbart.

⚠ FORSIKTIG

- Gå utenfor røntgenrommet for å trykke på emisjonsbryteren.
- Hvis operatøren må bli værende i røntgenrommet av en eller annen grunn, skal vedkommende ha på seg et røntgenbeskyttelsesforkle og holde seg på minst 2 meters avstand fra røntgenstrålingens fokuspunkt. Operatøren skal også holde seg utenfor området som utsettes for røntgenstråling.
- Fortsett å holde nede emisjonsbryteren inntil røntgenstrålingen er fullført. Hvis bryteren slippes under emisjon, vil eksponeringen avsluttes.
- Hvis røntgenemisjonen har blitt avsluttet før fullføring av eksponeringen, flytt pasienten bort fra enheten. Repeter deretter pasientplasserings- og emisjonsprosedyren.

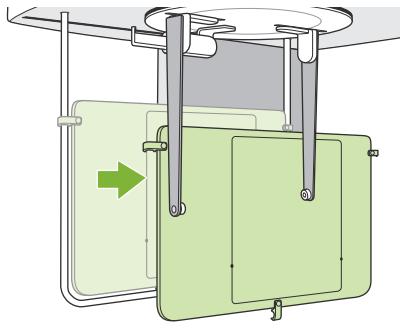


3. Eksponering fullført

Melodien stopper når eksponeringen har blitt fullført.

Slipp emisjonsbryteren og heng den i holderen på kontrollboksen.

4.4.4 Pasientutføring



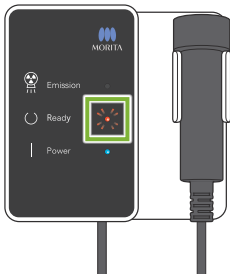
1. Før pasienten bort fra enheten

2. Fjerne håndplaten

⚠ FORSIKTIG

- Ikke glem å fjerne håndplaten etter at eksponeringen er fullført. Hvis en cephalo-eksponering gjøres med håndplaten på plass, vil det resulterende bildet ikke være bra nok til diagnose.

4.4.5 Bildeoverføring



1. Bildeoverføring

Når eksponeringen er fullført, sendes bildet til i-Dixel WEB-datamaskinen. Under overføring er "Ready"-LED-en rød og blinker på og av.

2. Bildevisning



En melding vil vises i i-Dixel WEB-datamaskinen som sier "Transferring image!" (overfører bilde), og etter ca. 30 sekunder vil bildet vil vises.

Etter at overføringen er fullført, vil "Ready"-LED-en på kontrollboksen og "Ready"-tasten i kontrollpanelet bli grønne og blinke på og av.

- ⚠ En to-tonet pipelyd høres når overføringen har blitt fullført og LED-en blir grønn og blinker, men en annen eksponering kan ikke gjøres inntil bildet vises i dataskjermen.

4.5 Cephalo bildeforbedring

Dersom det er vanskelig å identifisere målepunkter i Cephalo bilder, kan programvarefunksjonen Auto Image Enhancement (AIE) (Auto bildeforbedring) i i-Dixel WEB programmet brukes for å identifisere dem mer nøyaktig.

4.5.1 AIE (Auto bildeforbedring)

AIE programvarefunksjonen utligner tettheten for panorama- og cephalobilder og gjør dem skarpere og klarere.

Bruke og innstille AIE:

1. Klikk på Settings-knappen.

Vis bildet i 2D Wiewer og klikk på Settings-knappen for Filter kategorien.

2. Foreta AIE-innstillinger

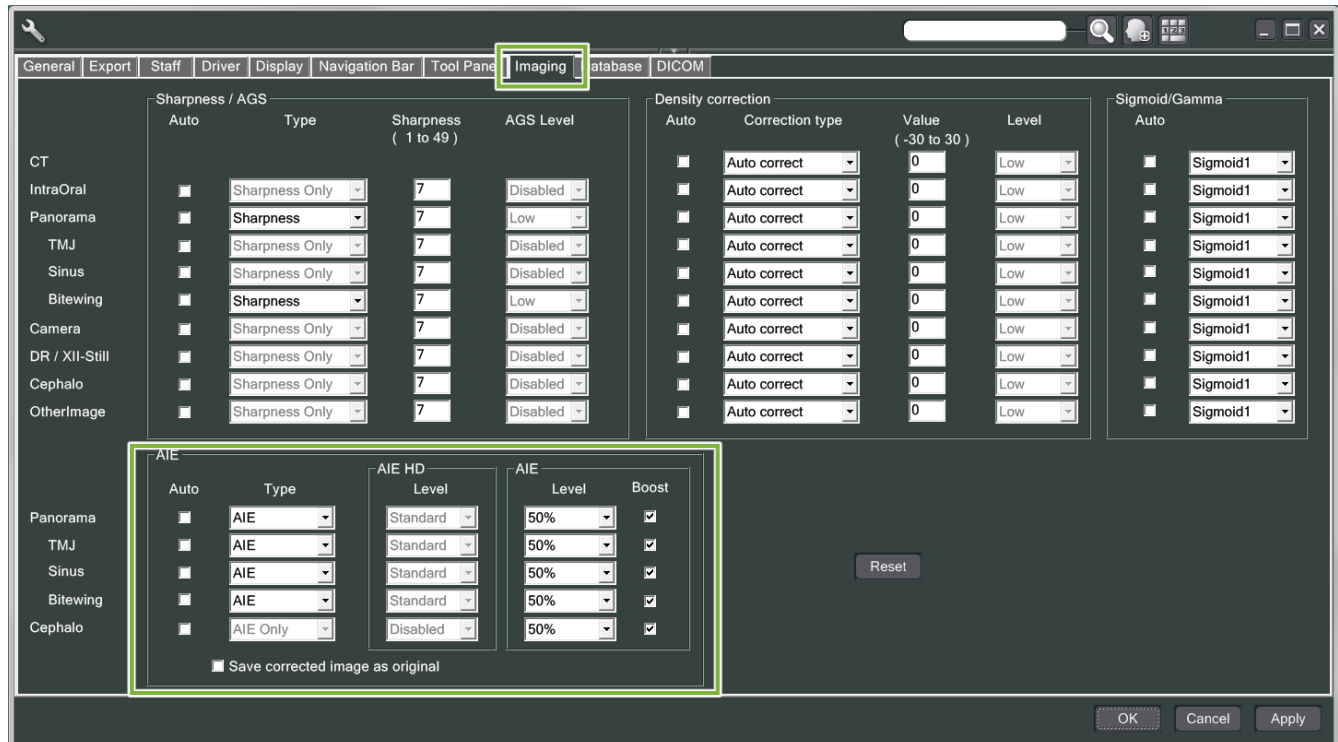
Et panel for å foreta AIE-innstillingene vises. Kryss av Apply-boksen (A) og velg AIE (B). Velg AIE Correction Level (C) og velg ON eller OFF for AIE Boost (D). Klikk deretter på OK (E).

3. Klikk på AIE-knappen

Klikk på AIE-knappen i Filter kategorien for 2D viewer for å anvende AIE-funksjonen i bildet som aktuelt vises.

● AIE Standardinnstillinger

Du kan foreta AIE standardinnstillinger, slik at AIE-funksjonen anvendes automatisk for hvert bilde. For å foreta standardinnstillingene, gå til siden Maintenance og klikk på Imaging-fanen.



[BEMERK]

Bildebehandlingen kan ta lenger tid når AIE-funksjonen brukes, spesielt i følgende tilfeller:

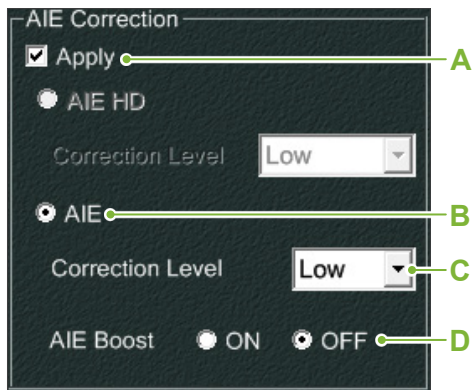
- Når det ikke er mye minne igjen
- Når CPU-klokken er treg
- Hvis eksponeringen utføres mens mange bildevinduer er åpne

Ved å slå på AIE Boost økes kontrasten og bildene blir skarpere, men fører samtidig til støy og mer kornete bilder. Det kan også skape artefakter ved grenser mellom tenner og metallproteser. AIE Boost har sine fordeler og ulemper.

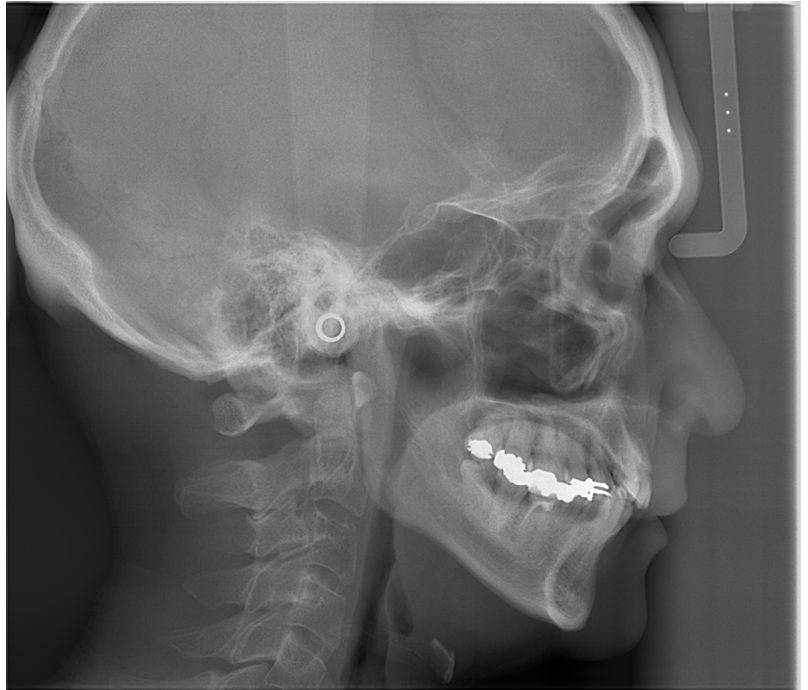
4.5.2 Eksempler på AIE-bilder

Disse eksemplene viser forskjellen når AIE Boost er slått på og av.

■ Gjøre målepunktene klarere



- A. Kryss av Apply-boksen
- B. Velg AIE
- C. Innstill AIE Correction Level
- D. Slå av AIE Boost

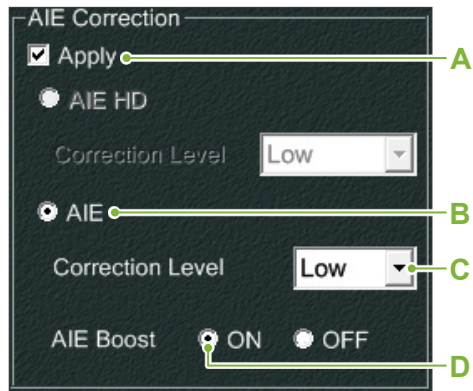


Uten bruk av AIE

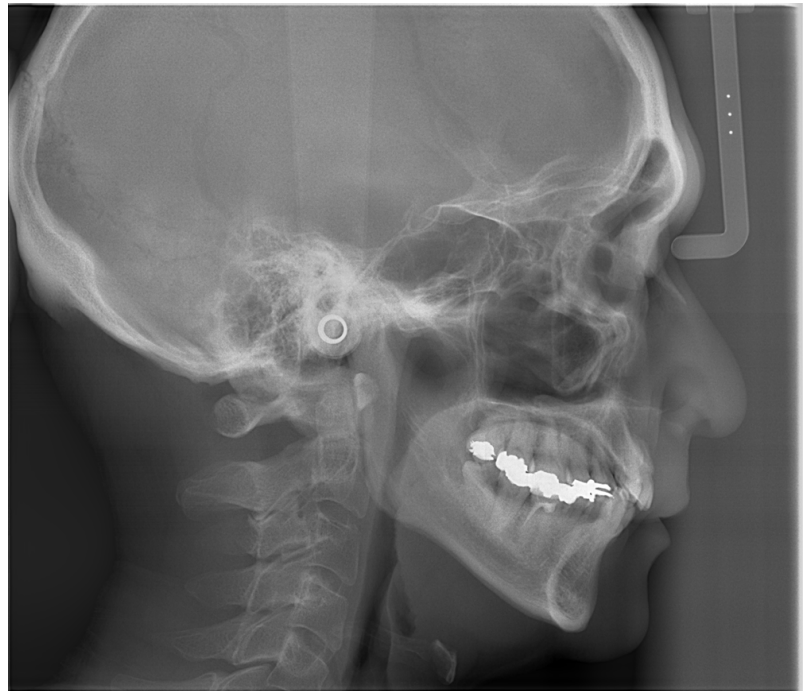


Med lav AIE Correction Level og AIE Boost slått av

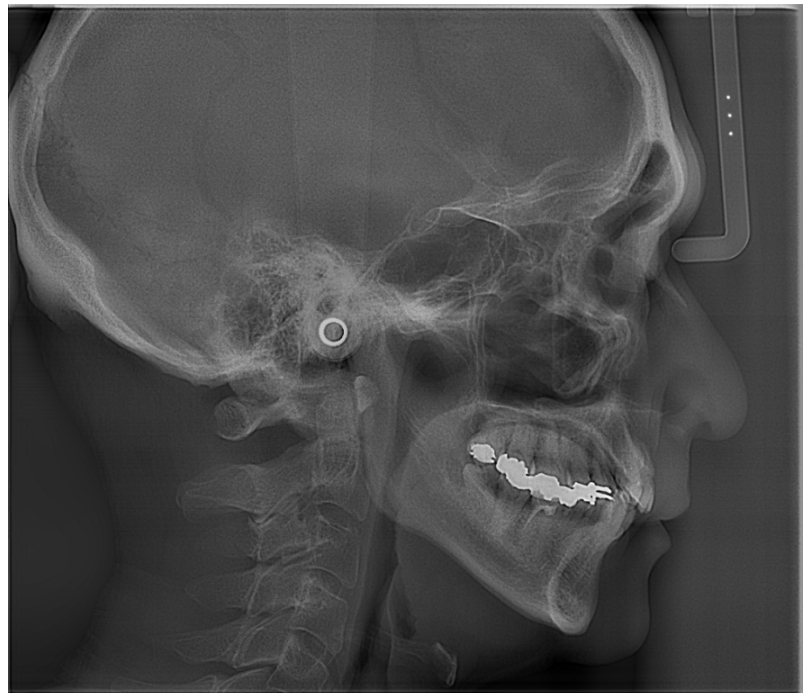
■ Gjøre målepunktene enda klarere



- A. Kryss av Apply-boksen
- B. Velg AIE
- C. Innstill AIE Correction Level
- D. og slå på AIE Boost



Uten AIE



Med lav AIE Correction Level og AIE Boost slått på

● Horisontale linjer i Cephalo-bilder

Horisontale linjer som ser ut til å dele bildet i seksjoner, kan være synlige. Disse linjene dannes der hvor de tre sensorseksjonene føres sammen. Dette skyldes ikke en driftsfeil i Veraview X800 eller i-Dixel WEB programvaren.

[BEMERK]

Bruk av skarphetsfilteret gir klarere og lettere identifiserbare målepunkter, men bildet blir også kornete.

4.6 Merknader for eksport av cephalo-data til analyseprogramvaren

Når cephalo-data eksporteres til analyseprogramvare, må det utføres en kalibrering for å opprette kompatibilitet mellom cephalo-bildet og den analytiske programvaren.

⚠ FORSIKTIG

- Nøyaktige målinger kan ikke gjøres hvis kalibrering ikke utføres.

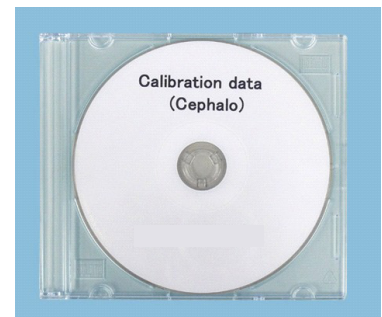
* Cephalo-billedata er ekvivalent for 96 µm piksler = (264,58) dpi.

4.6.1 Kalibreringsdata

Kalibreringsdataene for cephalo-enheten er på CD-R som medfølger: Chart (264 dpi).jpg.

Oppbevar kalibreringsdataene på et praktisk, sikkert sted.

Det anbefales at du kopierer dataene på harddisken til en mappe som heter "C:\Programfiler\3dxcom".



CD-R

4.6.2 Slik bruker du kalibreringsdataene

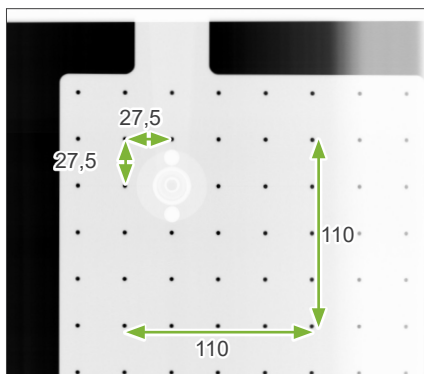
1. Importere data

Importer dataene til analyseprogramvaren.

2. Utføre kalibrering

Bruk målene i oversikten som en referanse for å oppnå kalibreringspunkter og få programmet til å gjenkjenne avstanden mellom punktene. For eksempel kalibrer programvaren slik at avstanden fra ett kryss til det fjerde krysset borte fra det er 110 mm.

* For detaljer se brukerhåndboken for analyseprogramvaren.

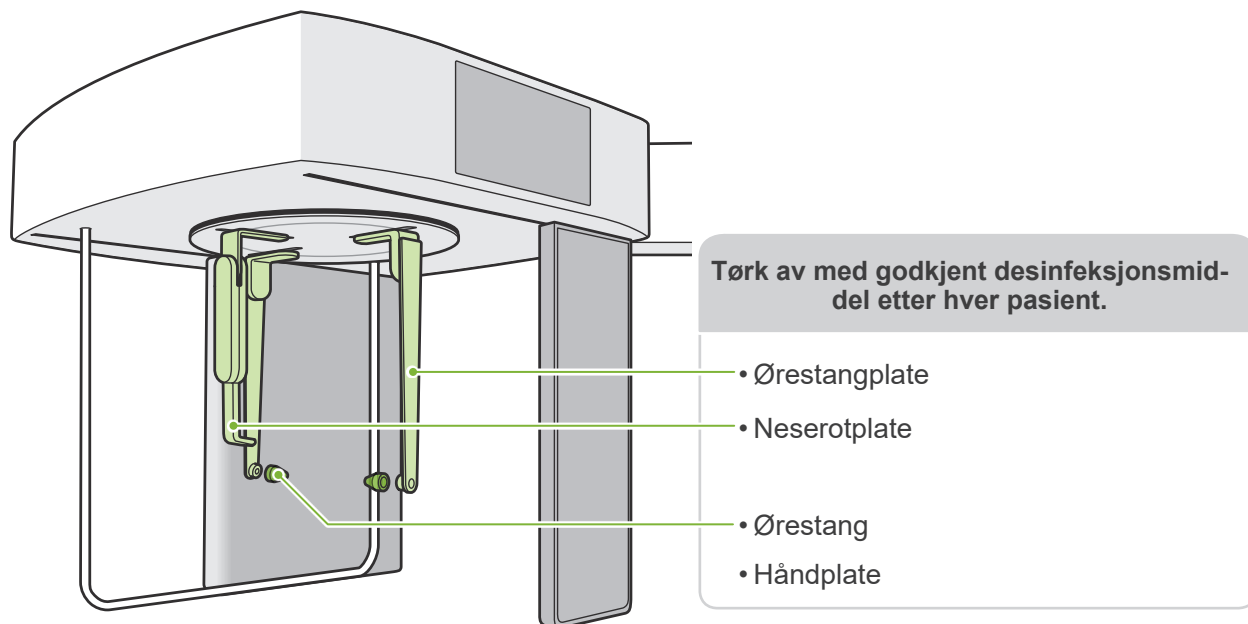


CD-R Chart (264dpi).jpg (mm)

5 Vedlikehold, deleutskifting og oppbevaring

5.1 Vedlikehold (rengjøring og desinfeksjon)

Slå alltid av strømbryteren før det utføres regelmessig vedlikehold.



Deler som skal betjenes for hver pasient (dvs. kontrollpanel, Cephalo-kontrollpanel, strålebryter) tørkes av med godkjent desinfeksjonsmiddel én gang om dagen eller når de er synlig kontaminert.

● Desinfeksjonsprosedyre

Hvis de er synlig kontaminert, tørk av med godkjent desinfeksjonsmiddel til kontaminasjonen er fjernet, og desinfiser deretter. Overflaten som skal desinfiseres må utsettes for desinfeksjonsmiddel i en spesifisert tidsperiode for å oppnå desinfiserende effekt. Følg produktinformasjonen til produsenten av desinfeksjonsmiddelet.

Rengjør andre utvendige overflater regelmessig.

⚠ ADVARSEL

- Ikke glem å slå av strømbryteren. Dette vil forhindre risikoen for elektriske støt, forbrenninger og unngå utilsiktet trykking av en bryter.
- Ved desinfisering med godkjente desinfeksjonsmidler, se til at det ikke siver inn i enheten. Dette kan skade mekaniske deler.

- ❗ Bruk hansker når du rengjør og desinfiserer.
- ❗ Desinfeksjonsmidlet må bløtes i en tørkeklut før bruk. Desinfeksjonsmiddelet må aldri slippes direkte på overflaten som skal desinfiseres. En mikrofiberklut anbefales for bedre tørkeytelse.
- ❗ Kontroller visuelt overflaten som skal desinfiseres, og hvis det oppstår sprekker eller misfarging, bytt desinfeksjonsmiddel og skift ut eller reparer de nødvendige delene.
- ❗ Bruk aldri alkaliske eller syreholdige løsninger, cresolsåpe eller andre kjemiske løsninger til å rengjøre ytre overflater. Disse kan forårsake misfarging og materiell nedbrytning.
- ❗ Bruk kun etanol (70 % til 80 % volum), nøytralt vaskemiddel eller rengjøringsmiddel som følger med utstyret (hvis det følger med utstyret).
- ❗ Bruk etanol (70 % til 80 % volum) for å umiddelbart tørke av vann, rengjøringsmiddel eller andre kjemikalier som kommer på de ytre overflatene.
- ❗ Ørestangplatene, neserotplaten, ørestengene og håndplaten kan ikke autoklaveres.

● Godkjente desinfeksjonsmidler

Etanol (70 % til 80 % volum), hvis det ikke er mulig å få tak i ett av desinfeksjonsmidlene som er oppført nedenfor; ikke bruk noen annen type desinfeksjonsmiddel.

- DÜRR DENTAL's FD 322 quick disinfectant
- DÜRR DENTAL's FD 333 forte quick-action disinfection
- DÜRR DENTAL's FD 366 sensitive disinfection of sensitive surface

5.2 Reservedeler

- * Skift ut forbruksvarene og reservedelene etter behov avhengig av graden slitasje og brukslengde. Se bruksanvisningen for Panorama og CT, og følg beskrivelsene i ”**12 Levetid, forbruksvarer og reservedeler**”.
- * Bestill deler fra lokal forhandler eller J. MORITA OFFICE.

5.3 Oppbevaring

Veraview X800 må oppbevares under spesifikke forhold (omgivelsestemperaturområde, fuktighet og atmosfærisk trykkområde). Se bruksanvisningen for Panorama og CT, og følg beskrivelsene i ”**Transport og lagringsbetingelser**” i ”**13.1 Tekniska spesifikasjoner**”.

- Ikke utsett utstyret for direkte sollys over lengre tidsrom.
- Oppbevar ørestengene og håndplaten i et rent, ikke-kontaminert område.
- Hvis enheten ikke har blitt brukt på lang tid, se til at den fungerer riktig før bruk.

6 Feilsøking

6.1 Feilsøking

Hvis det ser ut til at utstyret ikke fungerer riktig, skal brukeren først inspisere de stedene som beskrives nedenfor.

- * Hvis brukeren ikke er i stand til å inspisere instrumentet selv, eller hvis instrumentet ikke fungerer riktig etter justering eller at deler er erstattet, ta kontakt med den lokale forhandleren eller J. MORITA OFFICE.
- * De innvendige delene i utstyret er ladet med høy spenning. Ikke gjør forsøk på å utføre vedlikehold eller justering som ikke er beskrevet i feilsøkingstabellen.
- * Hvis en ulykke forekommer, må utstyret ikke brukes inntil reparasjoner har blitt utført av en kvalifisert og opplært tekniker som er autorisert av produsenten.

● Før inspeksjon og justering

Kontroller at "Power"-LEDen (blå) på kontrollboksen lyser.



Symptomer	Mulig årsak	Tiltak
<ul style="list-style-type: none">• Bildet er for lyst• Linjer i bilde• Hvite marger er for store• Bildet er delvis• Bildet er helt svart	<ul style="list-style-type: none">• Støy• Øyeblikkelig strømbrudd	<p>Slå av strømbryteren og få pasienten til å forlate enheten.</p> <p>Slå på strømbryteren igjen og se om den fungerer normalt.</p> <p>* Se til at strømforsyningen er på en tilegnet krets og er minst AC 100 V, 20 A, minimum. Også jordlinjen må være tilstrekkelig jordet.</p> <p>Ikke bruk noen nærliggende enheter som kan produsere støy under ekponeringen.</p>
Ujevn densitet på bildet.	i-Dixel WEB-innstillingen er ikke riktig.	Gå til i-Dixel WEB-verktøylinjen og juster denne.
Ekstremt mørkeområder eller hele bildet er for hvitt.	Feil ekponeringsbetingelser.	Juster rørspenningen (kV) og rørstrømmen (mA).

6.2 Feilmeldinger

Feilmeldingene vil vises på kontrollpanelet når det oppdages et problem eller en feil.

Hvis foreslått respons ikke fungerer, ta kontakt med forhandleren eller J. MORITA OFFICE.

Noter feilnummeret og rapporter det ved forespørsel om hjelp for selskapet.

Listen over feilmeldinger er i den separate håndboken for panorama og CT.



Development and Manufacturing

J. MORITA MFG. CORP.

680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan
T +81. (0)75. 611 2141, F +81. (0)75. 622 4595

Morita Global Website
www.morita.com

Distribution

J. MORITA CORP.

3-33-18 Tarumi-cho, Suita-shi, Osaka 564-8650, Japan
T +81. (0)6. 6380 1521, F +81. (0)6. 6380 0585

J. MORITA USA, INC.

9 Mason, Irvine CA 92618, USA
T +1. 949. 581 9600, F +1. 949. 581 8811

J. MORITA EUROPE GMBH

Justus-von-Liebig-Strasse 27b, 63128 Dietzenbach, Germany
T +49. (0)6074. 836 0, F +49. (0)6074. 836 299

MORITA DENTAL ASIA PTE. LTD.

150 Kampong Ampat #06-01A KA Centre, Singapore 368324
T +65. 6779. 4795, F +65. 6777. 2279

J. MORITA CORP. AUSTRALIA & NEW ZEALAND

Suite 2.05, 247 Coward Street, Mascot NSW 2020, Australia
T +61. (0)2. 9667 3555, F +61. (0)2. 9667 3577

J. MORITA CORP. MIDDLE EAST

4 Tag Al Roasaa, Apartment 902, Saba Pacha 21311 Alexandria, Egypt
T +20. (0)3. 58 222 94, F +20. (0)3. 58 222 96

J. MORITA CORP. INDIA

Filix Office No.908, L.B.S. Marg, Opp. Asian Paints, Bhandup (West), Mumbai 400078, India
T +91-82-8666-7482

J. MORITA MFG. CORP. INDONESIA

28F, DBS Bank Tower, Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 3-5, Jakarta 12940, Indonesia
T +62-21-2988-8332, F + 62-21-2988-8201

SIAMDENT CO., LTD.

71/10 Moo 5 T. Tharkham A. Bangpakong Chachuengsao 24130 Thailand
T +66 (0) 3857 3042, F +66 (0) 3857 3043
www.siamdent.com

EU Authorized Representative under the European Directive 93/42/EEC



Medical Technology Promedt Consulting GmbH

Ernst-Heckel-Straße 7, 66386 St. Ingbert, Germany T +49. 6894 581020, F +49. 6894 581021

The authority granted to the authorized representative, Medical Technology Promedt Consulting GmbH, by J. MORITA MFG. CORP. is solely limited to the work of the authorized representative with the requirements of the European Directive 93/42/EEC for product registration and incident report.

Diagnostic and Imaging Equipment

Treatment Units

Handpieces and Instruments

Endodontic Systems

Laser Equipment

Laboratory Devices

Educational and Training Systems

Auxiliaries