Instructions d’utilisation

Français

IntelliSpace Radiology 4 User Guide with iSyntax

R4.7

PHILIPS

Table des matières

1 Introduction 23
A propos d'IntelliSpace Radiology 23
A propos des Instructions d'utilisation 23
iSyntax 24
Utilisation du produit 25
Usage prévu 25
Indications d'utilisation 25
Contre-indications 26
Intended Users 26
Groupe cible de patients ou groupes 26
Restrictions d'utilisation 26
Compatibilité 27
Conformité 28
Avantages cliniques 28
Caractéristiques des performances 30
Effets secondaires indésirables 30
Glossaire des symboles 30
Formation 32
Alimentation électrique 33
Ergonomie de l'espace de travail 33
Autres Instructions d'utilisation 33
Signalement d'erreurs dans les informations fournies avec le produit 33
Ecran A propos de 33
Mises à jour logicielles 33
Précision des mesures 34
Effet de la qualité d'image 34
Mesure 34
Conditions d'utilisation d'IntelliSpace Radiology 34
Environnement d'utilisation approprié d'IntelliSpace Radiology 35
Guide de mise en place d'IntelliSpace Radiology 36
Conditions d'utilisation déconseillée d'IntelliSpace Radiology 37
A propos de cette publication 38
Logiciel standard 38

2 Sécurité 39

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Importantes consignes de sécurité 39
Connaissance des risques 39
Formation appropriée 39
Usage & compatibilité 40
Sécurité des données 40
Arrêt système 40
Logiciels non pris en charge 41
Paramètres d'affichage 41
Messages de sécurité 41
Avertissements sur les liaisons 52
Téléphones portables et équipement informatique 57

3 Informations complémentaires 59
Informations utiles 59
Documentation 59
Aide en ligne 60
Assistance technique 60

4 Démarrage du système 63
Connexion au système IntelliSpace Radiology 63
Certificat CAC/PIV 66
Réglage de la résolution des couleurs du moniteur 67
Etalonnage du moniteur 67
Configuration du pas de pixel pour le moniteur de diagnostic 69
Vérification de la taille réelle 70
Accès aux patients et aux examens 71
Accès à l'aide en ligne 71
Paramétrage des préférences 72
Paramétrage de l'état Fédération 72
Affichage des informations sur la version IntelliSpace Radiology 73
Déconnexion 73
Redimensionnement de la fenêtre IntelliSpace Radiology 74

5 Accès à distance à IntelliSpace Radiology 75
Généralités 75
Configuration réseau minimale requise 75
Recommandations générales 75
Cas urgents/Service des urgences et disponibilité 76
Mode Téléradiologie 76

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Indicateurs de qualité d'image ... 77
Amélioration de la qualité de l'image ... 77
Effets du traitement d'image ... 78
Lecture à distance dans in IntelliSpace Radiology ... 80
Lancement de l'application distante dans un réseau à latence élevée ... 81

6 Interface du programme ... 83

Bandeau de contrôle ... 83
Liste des dossiers ... 84
Création d'un dossier ... 87
Attribution d'un nouveau nom de dossier ... 87
Affichage et masquage de la liste des dossiers ... 87
Ajout d'examens aux dossiers ... 87
Copie d'examens de dossier à dossier ... 88
Ajout de remarques aux études dans les dossiers personnels ou publics ... 88
Désidentification des informations patient ... 88
Affichage ou modification des examens désidentifiés ... 90
Ajout de commentaires à un examen désidentifié ... 91
Affichage des remarques sur un examen désidentifié ... 91
Suppression des remarques sur un examen désidentifié ... 92
Utilisation de patients VIP ... 92
Barre de raccourcis ... 93
Ajout d'un raccourci ... 93
Sélection d'un élément dans la barre de raccourcis ... 93
Suppression d'un raccourci ... 93
Attribution d'un nouveau nom de raccourci ... 93
Redimensionnement de la barre de raccourcis ... 93
Groupes de raccourcis ... 94
Création d'un groupe de raccourcis ... 94
Attribution d'un nouveau nom de groupe de raccourcis ... 94
Suppression d'un groupe de raccourcis ... 94

7 Recherche et gestion des informations patient ... 95

Présentation de l'écran Recherche patient ... 95
Recherche patient et Fédération ... 97
Affichage de la file d'attente de fédération ... 103
Recherche de patients ... 105
Index MPI et renseignements patient ... 106
Affichage des informations sur l'examen ... 107
Recherche de patients par nom ... 107
Recherche de patients par identificateur ... 108
Recherche de patients selon d'autres critères ... 108
Affichage des exceptions dans la fenêtre Recherche patient ... 109

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Suppression d'une liste de patients 110
Fermeture d'une liste de patients 110
Affichage ou masquage des colonnes de Recherche patient 110
Réorganisation des colonnes de Recherche patient 110
Ajout de patients à une liste existante 111
Tri des résultats 111
Présentation de la gestion des patients 111
Création de dossiers patient 112
Création de patients liés 113
Modification de dossiers patient 114
Suppression de dossiers patient 116
Résolution de dossiers patient fusionnés ou liés 117
Emetteurs de plusieurs IPP/n° d'accès sans MPI 117
Emetteurs de plusieurs IPP/n° d'accès avec MPI 118
Utilisation de la liste Fusionner/Lier les candidats pour fusionner ou lier des patients 119
Fusion de dossiers patient rattachés au même établissement 121
Fusion de patient liés rattachés à des établissements différents 122
Utilisation de la liste Fusionner/Lier le(s) candidat(s) pour fusionner des patients 123
Utilisation de la Recherche patient pour rechercher des patients à fusionner 124
Exemples de fusion de patients 125
Liaison de dossiers patient rattachés à des établissements différents 126
Création d'examens 128
Saisie d'informations dans le volet Prestataires lors de la création d'examens 129
Saisie d'informations dans le volet Historique de l'examen lors de la création d'examens 130

8 Recherche et gestion des informations sur les examens 131

Présentation de l'écran Recherche examen 131
Recherche d'examens 133
Recherche d'examens par nom de patient 134
Recherche d'examens par date 134
Recherche d'examens par plage de dates personnalisée 135
Affichage ou masquage des colonnes de Recherche examen 135
Réorganisation des colonnes de Recherche examen 136
Tri des résultats 136
Présentation de la gestion des examens 136
Compréhension des états d'examen 137
Modification d'examens 138
Modification des informations du volet Prestataires lors de la modification d'examens 140
Modification des informations du volet Historique d'examen lors de la modification d'examens 141
Affichage des dossiers liés lors de la modification d'examens 141

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Exécution des examens 142
Finalisation des examens 142
Annulation des examens 143
Suppression d'examens 144
Liaison d'examens 145
Dissociation d'examens 146
Protéger les examens 147
Protéger des dossiers 148
Annuler la protection d'un examen 148
Annuler la protection d'un dossier 149
Affichage des examens verrouillés 149
Déverrouillage des examens 150
Dissociation d'études 150
Mise en cache locale des examens 153
Ouverture d'un examen mis en cache 155
Affichage des préférences de mise en cache local d'examen 155
Mise en cache des examens avec les examens antérieurs 155

9 Affichage des informations cliniques 159

Utilisation des mémos 160
Création des mémos 162
Affichage des mémos 163
Impression de mémos 164
Suppression de mémos 165
Affichage des informations cliniques 165
Affichage des examens associés 166
Affichage de tous les examens 167
Affichage des prestataires actuels 167
Affichage et impression du journal de vérification 168
Affichage et impression du compte rendu en cours 171
Affichage des rapports antérieurs 173
Visualisation des PDF encapsulés 173
Affichage des rapports structurés 176

10 Filtrage des listes de travail 179

Sélection d'un filtre 180
Organisation des colonnes d'examens et d'exceptions dans une liste de travail 181
Affichage ou masquage d'une colonne de la liste de travail des examens 181
Affichage ou masquage d'une colonne de la liste de travail des exceptions 182

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Réorganisation des colonnes d'une liste de travail ... 182
Réorganisation des colonnes d'un filtre ... 182
Recherche dans les listes de travail d'examens et d'exceptions ... 182
Recherche dans une liste de travail affichant uniquement des examens ... 183
Recherche dans une liste de travail affichant uniquement des exceptions ... 183
Recherche dans une liste de travail affichant des examens et des exceptions ... 183
Recherche d'examens ou d'exceptions par nom du patient ... 185
Recherche d'examens ou d'exceptions par date ... 186
Recherche d'examens ou d'exceptions à l'aide d'une plage de dates personnalisée ... 186
Suppression des zéros de gauche dans les recherches IPP ... 187
Tri des résultats ... 187
Création de filtres ... 188
Définition des colonnes d'une liste de travail des examens ... 194
Définition des colonnes d'une liste de travail des exceptions ... 195
Modification d'un filtre ... 196
Suppression d'un filtre ... 196
Exportation d'une liste de travail comme liste ... 197
Filtres machine pour les techniciens et les radiologues ... 198
Virgule servant de séparateur dans les filtres ... 198
11 Recherche et gestion des exceptions ... 201
Présentation de l'écran Recherche exceptions ... 201
Recherche des exceptions ... 202
Recherche des exceptions par nom de patient ... 203
Recherche des exceptions par date et heure de l'exception ... 204
Recherche des exceptions à l'aide d'une plage de dates personnalisée ... 204
Affichage ou masquage des colonnes de Recherche exceptions ... 205
Réorganisation des colonnes de Recherche exceptions ... 205
Tri des résultats ... 205
Présentation de la résolution des exceptions ... 206
Utilisation du Gestionnaire d'exceptions ... 208
Résolution des exceptions de type N° d'accès introuvable ... 214
Résolution des exceptions de type IPP introuvable ... 214
Résolution des exceptions de type Discordance entre n° d'accès et IPP ... 215
Résolution des exceptions de type N° d'accès et IPP introuvables ... 215
Utilisation des exceptions résolues ... 215
Affichage des exceptions résolues ... 215
Exportation des exceptions résolues ... 217
Création d'un filtre pour les exceptions résolues ... 217
Suppression d'études d'exception ... 217
Fusion logicielle pour vérification rapide des exceptions ... 218

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Création d'un patient et d'un examen dans le Gestionnaire d'exceptions 219
Création d'un examen dans le Gestionnaire d'exceptions 221
Saisie d'informations dans le volet Prestataires lors de la création d'examens 222
Saisie d'informations dans le volet Historique de l'examen lors de la création d'examens 222
Masquage et fermeture de la boîte de dialogue Infos cliniques 223

12 Utilisation de la page Canevas 225

Présentation de la page Canevas 225
Utilisation de l'historique des examens appropriés 229
Utilisation de l'historique patient 229
Fédération et historique patient 231
Accès aux examens stockés en dehors du serveur 234
Ouverture ou fermeture d'un examen 234
Ouverture d'un autre examen non lu 234
Classement des images dans le support d'examens 234
Utilisation de la marge d'examen 235
Configuration des supports horizontaux ou verticaux 237
Affichage des informations sur l'examen 237
Utilisation des rectangles de navigation 238
Indication de l'examen principal ou antérieur 239
Fractionnement des rectangles de navigation 240
Réorganisation des images et des séries d'un examen 240
Utilisation des vignettes d'images 241
Indicateur de tomosynthèse 243
Basculement entre images Synthetic (de synthèse)/2D et Tomosynthesis (de tomosynthèse) 243
Projections mammographiques 245
Rejet d’images 245
Affichage des images rejetées en raison de la qualité 249
Utilisation des fenêtres d'image indépendantes 251
Identification des images contextuelles 254
Afficher/masquer les fenêtres contextuelles 255
Utilisation des fenêtres clones 256
Suppression des clones 257
Utilisation des moniteurs de diagnostic 257
Utilisation de moniteurs virtuels 257
Comment ouvrir le moniteur virtuel 258
Dissociation d'études individuelles des examens 259

13 Visionneuse ECG 263

Lancement de la visionneuse ECG 263

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Compréhension de la visionneuse ECG 265
Barre de titre 265
Onglets 265
Fréquence cardiaque 270
Bon à savoir 272

14 Affichage et manipulation des images 273

Marquage d'un examen comme lu 274
Nouvelles images après l'opération Marquer comme lu 275
Utilisation des attributs d'affichage 276
Enregistrement d'un attribut d'affichage 278
Sélection d'un attribut d'affichage 280
Mise à jour de l'attribut d'affichage Marquer comme lu 280
Notes d'image clé 281
Attributs d'affichage Echelle de gris DICOM 281
Utilisation des attributs d'affichage Conférence 285
Création et enregistrement d'un attribut d'affichage Conférence 286
Modification et enregistrement d'un attribut d'affichage Conférence 289
Suppression d'un attribut d'affichage Conférence 291
Utilisation des collections 292
Création manuelle d'une collection 294
Enregistrement d'une collection 296
Ajout à une collection 296
Ajout d'une collection à une collection 296
Suppression d'une série d'une collection 296
Création d'une collection de toutes les images dans un examen 297
Suppression d'une collection 298
Collection automatique 298
Utilisation des marqueurs DAO 298
Affichage ou masquage des marqueurs DAO 300
Suppression de marqueurs DAO 305
Données de densité du sein 305
Supprimer les données de densité du sein 306
Sélection des Images clé 306
Série d'images clé 307
Utilisation de la fenêtre indépendante Images clé 308
Liaison Image/Série 309
Création de liens 311
Basculement des liens 314
Dissociation d'images 314
Activation et désactivation des liens 315
Symboles de liaison 315
Alignement de séries liées 315
Création de liens miroir 315

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Avertissements sur les liaisons 317
Cas d'utilisation d'examens liés : TDM thorax-abdomen-bassin 321
Paramétrage de Largeur/Niveau de fenêtre 322
Utilisation des valeurs LF/NF par défaut 323
Utilisation des valeurs LF/NF par défaut pour une modalité 323
Utilisation du calcul LF/NF de l'histogramme 323
Table de valeurs d'intérêt (VOI LUT) 324
Présentation standard de mammogrammes 326
Paramètres d'affichage par défaut 326
Ajustement du sein à la fenêtre 328
Mise à l'échelle automatique 329
Traitement de l'image 330
Inversion d'une image 331
Rehaussement des contours d'une image 333
Détection des contours d'une image 334
Filtrage de l'image 335
Utilisation de l'outil CLAHE 336
Sélection d'un schéma d'interpolation 337
Utilisation de l'outil Repérage 338
Utilisation de l'outil Localisateur 339
Préréglages de zoom 340
Préréglage du zoom Ajuster à la fenêtre 341
Préréglage du zoom Pixel-par-pixel (taille initiale) 341
Utilisation de l'outil Loupe 342
Fermeture de la Loupe 343
Paramètres de zoom 343
Zoom taille réelle 343
Utilisation de l'outil Incrément du zoom 344
Affichage d'images numériques de mammographie 347
Application d'un panoramique à une image 347
Retournement d'une image 348
Rotation d'une image 348
Tri des images 348
Fractionnement des examens 349
Fractionnement de séries 350
Affichage des images avec effets de diaphragme 351
15 Mesure et annotation des images 353
Modification de la police ou du style de trait 354
Application de mesures et d'annotations à l'ensemble des images d'une série 354
Valeurs de mesure avec les modalités radiographiques par projection et sans projection 355

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Précision des mesures ... 356
Ordre de priorité ... 357
Utilisation de la Palette d'outils utilisateur ... 358
Configuration de la Palette d'outils utilisateur ... 359
Utilisation du menu contextuel ... 361
Suppression des mesures et des annotations ... 363
Affichage des mesures et annotations existantes ... 363
Utilisation de l'outil Règle ... 364
Utilisation de l'outil Angle ... 366
Prise des mesures Cobb ... 371
Utilisation de l'outil ZI cercle ... 372
Utilisation de l'outil ZI à main levée ... 377
Utilisation de l'outil ZI ellipse ... 382
Utilisation de l'outil Valeur du point ... 388
Utilisation de l'outil de rapport de ligne ... 390
Calibrage des images ... 391
Mesures échographiques ... 392
Annotation des images ... 392
Ajout d'une annotation de texte ... 394
Ajout d'une annotation circulaire ... 395
Déplacement d'une annotation ... 397
Modification d'une annotation ... 397
Ajouter une flèche d'annotation ... 397
Marquage colonne vertébrale ... 398
Nouvelles mesures et annotations restreintes à la zone d'image ... 400
Projections des mesures et annotations des images Tomo (3D) sur des images Synthetic ... 401

16 IntelliSpace Clinical Applications ... 403

Généralités ... 403
IntelliSpace Volume Vision ... 403
Démarrage de Volume Vision ... 404
Interruption et reprise de sessions Volume Vision ... 406
Fermeture de Volume Vision ... 406
Analyse ... 407
IntelliSpace CT Colonography ... 408
Démarrage de CT Colonography ... 409
Fermeture de CT Colonography ... 409
IntelliSpace CT Pulmonary Embolism Assessment ... 410
Démarrage de CT Pulmonary Embolism Assessment ... 410
Fermeture de CT Pulmonary Embolism Assessment ... 411

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

IntelliSpace CT/MR Vessel Explorer 411
Démarrage de CT/MR Vessel Explorer 411
Fermeture de CT/MR Vessel Explorer 412
Configuration du démarrage automatique 412
Ajout et suppression de règles 414

17 Extraction et exportation d'études 415

Utilisation de Media Viewer 415
Exportation des examens vers un CD ou un autre support 417
Impression sur papier 421
Impression sur reprographe DICOM 423
iExport pour une exportation DICOM 424
i. Examens patient unique iExport 425
ii. Examens patient multiples iExport 432
Affichage de la file d'attente iExport 433
Affichage des informations de progression iExport 435
Annulation des tâches iExport actives 436
iQuery pour l'extraction d'une étude DICOM 436
Soumission et confirmation de la liste d'extraction 441
Affichage de la file d'attente iQuery 442
Gestion de la requête d'historique pour une image non affichable 443

18 Using Hanging Protocols 445

Présentation des protocoles d'affichage 445
Hiérarchie des protocoles d'affichage 447
Configuration des protocoles d'affichage 449
Attribution d'un nom et identification du protocole d'affichage 449
Paramétrages des options de configuration 451
Paramétrage des options de moniteur 459
Configuration d'un protocole d'affichage multi-modalité pour les mammographies 463
Ouverture du flux de travail de mammographie lorsque l'US/MR est l'examen principal 472
Création de liens et de liens miroir entre les écrans de prévisualisation 473
Suppression de liens et de liens miroir dans les écrans de prévisualisation 474
Options de paramétrage de l'examen principal 474
Sélection d'examens antérieurs appropriés 476
Comparaison de l'examen sélectionné avec des examens antérieurs 477
Moniteurs virtuels fractionnés 478
Configuration des protocoles d'affichage et des moniteurs 479
Protocoles d'affichage spécifiques aux mammographies et règles de concordance des séries 482
Préparation d'IntelliSpace Radiology 482
Configuration des règles de concordance des séries par défaut pour les mammographies 482
Configuration des protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies 483
Configuration des séquences de protocole d'affichage par défaut pour les mammographies 483
Protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies 486
Utilisation des séquences de protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies 491

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Empilement des séries ayant la même règle de concordance des séries 493
Sélection des protocoles d'affichage 495
Modification d'un protocole d'affichage 495
Modification simultanée d'un protocole d'affichage système 495
Affichage des protocoles d'affichage pour d'autres modalités 496
Restauration de la présentation d'origine du protocole d'affichage 496
Protocoles d'affichage et attributs d'affichage 496
Affichage manuel 497
Indicateur de tomosynthèse 501
Règles de concordance des séries 501
Ajout d'une règle de concordance des séries 502
Utilisation d'un opérateur joker 505
Has Value and Has No Value (comporte une valeur ou ne comporte aucune valeur) 506
Ajout de groupes de règles de concordance des séries 506
Configuration des séquences de protocole d'affichage 508
Ajout d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur 510
Modification d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur 511
Sélection d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur 511
Compare Selected Prior Exams With Main Exams (Comparaison des examens antérieurs sélectionnés avec des examens principaux) 511

19 Gestion des études et des images 515

Généralités 515
Résolution des codes dupliqués 515
Suppression de l'avertissement de renseignements discordants 516
Affectation manuelle d'un nouveau code étude unique 516
Résolution des cas où plusieurs études de patient sont fusionnées dans une étude unique 521
Recherche des codes d'instance d'étude 523
Masquage des études et des images 524
Récupération d’images masquées 526
Questions et réponses concernant le masquage d’images 526
Rejecting Studies and Images 527
Utilisation des statistiques et exécution des rapports dans IntelliSpace Radiology 528
Sélection des colonnes pour l'affichage des statistiques sous forme de grille 531

20 Utilisation des fonctions de mammographie optimisée 533

Types d'image pris en charge 533
Aperçu du workflow 534
Dépistage 534
Examen de diagnostic 534
Flux typique 534
Sélection d'un dossier patient 534

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Filtre "Non lus par moi" 535
Filtre Discussion 539
Dossier "Mon historique" 543
Evaluation pour la double lecture en aveugle 543
Dépistage : marquage d'un examen comme Positif, Négatif ou Non déterminé 543
Diagnostic : Marquage d'un examen comme lu 544
Vérification et correction de vos évaluations 545
Indicateur de coupe de tomosynthèse 545
Localisateur de tomosynthèse bidirectionnel 546
Localisation des images Synthetic et Tomo (3D) 548
Localisation des images Tomo (3D) sur des images Synthetic 548
Visualisation de coupe Tomo 549
Enreg. Visualisation de coupe Tomo 550
Clavier d'IntelliSpace Radiology 551
Dépannage du clavier de mammographie 559
21 Intégration XML 561
Introduction 561
Configuration de l'intégration XML 562
Message d'avertissement lors du démarrage d'ISR/ISRE 562
Conditions préalables pour le contexte de connexion 563
Cas d'utilisation du contexte d'ouverture d'une étude/d'un patient 563
Cas d'utilisation du contexte de fermeture d'une étude/d'un patient 564
Cas d'utilisation du contexte de déconnexion/destruction 565
Gestion des fichiers contextuels 565
Option de fichier Isite.ini : 566
22 Intégration du Gestionnaire IA 567
Introduction 567
Outil Gestionnaire IA 567
Résultats d'IA et workflows 568
Définition des préférences d'intégration du Gestionnaire IA 569
Lancement de l'outil Gestionnaire IA 570
Indications sur la liste de travail ISR (Recherche examen/filtres) 570
État IA 570
AI Priority (Priorité IA) 571
Indicateur IA 571
Cas d'utilisation de différentes indications dans la liste de travail ISR (Recherche examen/filtre) 572
Création de filtres utilisateur pour les résultats d'IA 574
Indications sur la page Canevas 576

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Bouton de lancement de l'outil Gestionnaire IA 576
Cas d'utilisation de l'activation du bouton de l'outil Gestionnaire IA 576
Capture secondaire de résultats d'IA 577
Capture secondaire de résultats d'IA incohérents 578

23 Paramétrage des préférences utilisateur 581

Paramétrage des préférences générales 582

Neutralisation de la confidentialité des examens 590

Paramétrage des préférences de la souris 592

Paramétrage des préférences utilisateur de largeur/centre de fenêtre 596
Ajout d'un paramètre de largeur/centre de fenêtre 597
Modification d'une préférence de largeur/centre de fenêtre 597
Suppression d'une préférence de largeur/centre de fenêtre 598

Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier 598

Paramétrage du clavier dédié à la mammographie 599

Paramétrage des préférences de traitement d'image 601
Restauration des paramètres des préférences de traitement d'image dans les paramètres des préférences système 603

Définition des préférences d'intégration XML 603

Paramétrage des préférences d'affichage 606

Paramétrage des préférences utilisateur de Cine auto 608

Paramétrage des préférences utilisateur de protocole d'affichage 610
Affichage d'un protocole d'affichage 610
Suppression d'un protocole d'affichage 610
Exportation d'un protocole d'affichage 610
Importation d'un protocole d'affichage 611

Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage utilisateur 611
Affichage d'une séquence de protocoles d'affichage 611
Suppression d'une séquence de protocoles d'affichage 612

Paramétrage des règles de configuration des applications 612
Ajout d'une règle 613
Suppression d'une règle 614

Paramétrage des préférences de la page Canevas 614

Paramétrage de l'attribut d'affichage 615

Importation et exportation de toutes les préférences utilisateur 615

Paramétrage des mesures 616

Paramétrage des préférences du Gestionnaire IA 619

24 Paramétrage des préférences système 623

Paramétrage des préférences générales 624
Algorithme de la liaison Image/Série 627

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Paramétrage des préférences système de largeur/centre de fenêtre 628
Modification d'une préférence de largeur/centre de fenêtre 628
Suppression d'une préférence de largeur/centre de fenêtre 629
Paramétrage des préférences de traitement d'image 629
Paramétrage des préférences d'annotation 631
Modification d'une préférence d'annotation 632
Suppression d'une préférence d'annotation 632
Paramétrage des préférences de sources DICOM 633
Modification d'une source DICOM 640
Suppression d'une source DICOM 640
Tri des études ayant le même numéro d'accès 641
Paramétrage des préférences de recouvrement d'écran 642
Configuration des valeurs de précision dans les recouvrements d'écran 646
Modification d'un recouvrement d'écran 648
Affichage du pourcentage en cache sur le recouvrement d'écran 649
Indication principale et antérieure sur le recouvrement d'écran 651
Suppression d'un recouvrement d'écran 657
Exportation d'un recouvrement d'écran 657
Importation d'un recouvrement d'écran 657
Paramétrage des préférences d'impression sur papier 658
Modification d'une préférence d'impression sur papier 659
Exportation d'une préférence d'impression sur papier 659
Importation d'une préférence d'impression sur papier 660
Paramétrage des préférences iExport 660
Modification d'une préférence iExport 662
Suppression d'une préférence iExport 663
Paramétrage des préférences iQuery 663
Modification d'une préférence iQuery 664
Suppression d'une préférence iQuery 665
Paramétrage des préférences de module d'extension 665
Modification d'une préférence de module d'extension 666
Suppression d'une préférence de module d'extension 666
Paramétrage des préférences d'impression DICOM 667
Définition d'une imprimante DICOM 667
Définition de la configuration d'une imprimante DICOM 669
Configuration de l'impression Grandeur nature 671
Modification d'une imprimante DICOM 671
Suppression d'une imprimante DICOM 673
Exportation d'une imprimante DICOM 673
Importation d'une imprimante DICOM 674
Paramétrage des préférences de flux 674
Paramétrage des préférences de la mise à l'échelle automatique 675
Modification d'une préférence de la mise à l'échelle automatique 676

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Suppression d'une préférence de la mise à l'échelle automatique 677
Paramétrage de la préférence Vérifier l'affichage de toutes les images 677
Ajout du paramètre Vérifier l'affichage de toutes les images 678
Modification du paramètre Vérifier l'affichage de toutes les images 678
Suppression du paramètre Vérifier l'affichage de toutes les images 679
Paramétrage des préférences de la page Canevas 679
Paramétrage d'un avertissement lors de l'affichage d'une ancienne étude 680
Définition des préférences d'intégration XML 682
Paramétrage des préférences de zone anatomique 686
Modification d'une zone anatomique 687
Suppression d'une zone anatomique 687
Setting System Hanging Protocol Preferences 688
Affichage d'un protocole d'affichage 688
Deleting a Hanging Protocol 688
Exportation d'un protocole d'affichage 689
Importation d'un protocole d'affichage 689
Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage système 689
Affichage d'une séquence de protocoles d'affichage 690
Suppression d'une séquence de protocoles d'affichage 690
Paramétrage des préférences des colonnes patient 690
Paramétrage des préférences de mesure 691
Paramétrage des préférences du Gestionnaire IA 693
25 Paramétrage des préférences machine 695
Paramétrage des préférences générales 695
Paramétrage des préférences des moniteurs d'affichage 698
Paramétrage des préférences de module d'extension 700
Modification d'une préférence de module d'extension 700
Suppression d'une préférence de module d'extension 701
Paramétrage des préférences de mise en cache local d'examen 701
Définition des préférences d'intégration XML 704
Paramétrage des préférences de numériseur 706
Configuration de l'interface USB pour le numériseur 707
Définition des préférences de lecture à distance 708
Paramétrage des préférences de gestion d'IntelliSpace Radiology Conversation\Messagerie 711
Désactivation et activation des modules d'extension 712
26 Paramétrage des préférences de test réseau 715
Enabling MetaData Routing (Activation du routage des métadonnées) 715
27 Fiche de référence de la souris et du clavier 719

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Fiche de référence des commandes de la souris 719
Schéma de la souris standard 719
Schéma de la souris optimisé 721
Défilement 724
Commandes au clavier 727

28 Auto Cine pour les images multitrame 739

29 Thème foncé 741

30 Tableau de référence rapide d'IntelliSpace Radiology 743

31 Sécurité 749

Gestion des sessions 749
Connexions au client et au serveur 749
Sécuriser les communications 751
Messages concernant une erreur de certificat de connexion 751
Messages d'avertissement en mode sécurisé 752
Affichage des informations de connexion 752

32 Glossaire 755

Numéro d'accès 755
Marqueur DAO 755
Page Canevas 755
CC 755
Gestionnaire CD 755
CLAHE 755
Bandeau de contrôle 755
Diagnostic 755
DICOM 756
Dictionnaire 756
Filtre de discussion 756
Lecture en double aveugle 756
Identificateur unique dupliqué (code DUP) 756
Rehaussement des contours 756
Examen 756
Recherche examen 757
Support d'examens 757
Gestionnaire d'exceptions 757
Filtre 757
Critère de filtre 757

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Dossier 757
Liste des dossiers 757
Protocole d’affichage 757
Groupe de protocoles d’affichage 758
Règles de concordance des séries de protocoles d'affichage 758
Dossier Historique 758
iExport 758
File d'attente iExport 758
Icône de qualité d'image 758
iQuery 758
File d'attente iQuery 759
Gestionnaire de données universel IntelliSpace 3.Y AdminTool 759
IntelliSpace Radiology-Enterprise (ISRE) 759
IntelliSpace Radiology (ISR) 759
Pavé 759
CCG 759
OMLG 759
Cache local d'examen 759
Outil Localisateur 760
Heure de déconnexion automatique de la machine 760
Filtre machine 760
Préférences machine 760
Règles de concordance des séries 760
Media Viewer 760
Liste Fusionner/Lier le(s) candidat(s) 760
OML 761
Modalité 761
Mode Multi-image 761
Mes filtres 761
Mon historique 761
Filtre Non lus par moi 761
PACS 761
Rectangle de navigation 761
Patient 762
Dossier patient 762
Recherche patient 762

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Ecran Recherche patient ... 762
Autorisations ... 762
Dossiers personnels ... 762
Zoom pixel-par-pixel ... 762
Attribut d'affichage ... 762
Précédent ... 763
Dossiers publics ... 763
Support ... 763
CCD ... 763
Images récentes ... 763
Historique des examens appropriés ... 763
Examen antérieur approprié ... 763
Rapport ... 763
SIR ... 764
OMLD ... 764
ZI ... 764
Fonction ... 764
Dépistage ... 764
Séquence ... 764
Série ... 764
Lecture à distance ... 764
Liaison d'images et de séries ... 765
Rack ... 765
Barre de raccourcis ... 765
Lecture unique ... 765
Fractionner l'examen ... 765
Incrément du zoom ... 765
Mode Fractionnement ... 765
Étude ... 765
System Administrator (Administrateur système) ... 766
Filtre système ... 766
Protocole d'affichage système ... 766
Préférences système ... 766
Task (Tâche) ... 766
Zoom taille réelle ... 766
Filtre utilisateur ... 766

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Protocole d'affichage utilisateur 766
Préférences utilisateur 767
Largeur de fenêtre/Niveau de fenêtre 767
Liste de travail 767
IOCM 767

33 Accès au fichier PDF de l'aide en ligne 769

34 Annexe A : Sécurité du réseau, sécurité et confidentialité 771

Rôle du client au sein du partenariat de sécurité du produit 771
Conditions de sécurité et de confidentialité requises 774
Contrôle de l’accès 774
Journal d’audit 774
Synchronisation de l'heure réseau 774
Connexion réseau sécurisée 775
Assistance technique sur site 775
Règles de confidentialité et de sécurité de l'HIPAA 775
Procédure de sauvegarde 775
Procédure d'accès d'urgence 775
Fermeture de session automatique 776
Vidage d'écran 776

35 Annexe B : installation du clavier 777

Vue d'ensemble du clavier 777
Identifiants et fonctions du clavier 778
Installation du clavier et mise en correspondance des touches de raccourci 784
Réglage des touches de protocole d'affichage 786
Réglage des favoris utilisateur 790

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

1 Introduction

A propos d’IntelliSpace Radiology

IntelliSpace Radiology est un logiciel destiné aux professionnels qualifiés, notamment aux médecins, administrateurs et techniciens médicaux.

Le logiciel s’utilise sur du matériel informatique générique pour la présentation, le traitement, la mesure et la distribution des images et des données associées dans un environnement clinique.

Le logiciel IntelliSpace Radiology prend en charge la réception, l’envoi, l’impression et l’affichage des études en provenance des types de modalité suivants via DICOM : TDM, IRM, MN, US, XA, TEP, RN, DX, DR, RF, RT, MG, SC, VL et OP, ainsi que des systèmes d’information hospitalier et radiologique.

IntelliSpace Radiology contient un module de mammographie optimisée pour les fonctionnalités propres aux mammographies. Les images mammographiques compressées avec perte et les images film/écran numérisé ne doivent pas servir à une interprétation principale d’image.

Les images mammographiques peuvent être interprétées uniquement à l’aide de moniteurs d’affichage approuvés pour la mammographie numérique.

A propos des Instructions d’utilisation

Ces *Instructions d’utilisation* sont destinées à aider les utilisateurs à utiliser de manière efficace et sans risque le logiciel Philips décrit. Le terme « utilisateur » désigne la personne physique ou morale responsable du logiciel, mais aussi les personnes utilisant ledit logiciel.

Ces *Instructions d’utilisation* ne décrivent pas l’utilisation de l’équipement informatique sur lequel le logiciel Philips est installé. Pour toute information à ce sujet, reportez-vous à la documentation fournie avec le matériel informatique concerné.

Avant d'utiliser ce logiciel, il est impératif de lire ces *Instructions d'utilisation* et de respecter scrupuleusement l'ensemble des **AVERTISSEMENTS**, **Mises en garde** et **Avis** qu'elles contiennent. Il convient d’être particulièrement attentif à toutes les informations et procédures décrites dans le chapitre « Sécurité ». De plus, il est impératif de lire attentivement les messages affichés à l'écran et les informations de l'aide en ligne comportant des **AVERTISSEMENTS**, des **Mises en garde** et des **Avis** en rapport avec la fonction exécutée.

AVERTISSEMENT

Les AVERTISSEMENTS sont des instructions dont le non-respect peut entraîner des blessures chez l’utilisateur, le patient ou toute autre personne, ou conduire à une erreur de diagnostic clinique, une interprétation erronée et/ou à la perte/détérioration des données associées au patient.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

MISE EN GARDE

Les mises en garde sont des directives dont le non-respect peut endommager le matériel informatique sur lequel le logiciel est installé et/ou d'autres équipements et produits, et/ou provoquer une pollution environnementale.

REMARQUE

Les avis sont destinés à aider l'utilisateur en attirant son attention sur des points importants.

REMARQUE

Informations complémentaires utiles pour mieux comprendre une action ou une procédure.

Ces *Instructions d'utilisation* et l'aide en ligne décrivent la configuration du logiciel dans sa forme la plus complète, c'est-à-dire avec la totalité des options. Il est possible que les fonctions décrites ne soient pas toutes disponibles.

AVERTISSEMENT

Le chapitre « Sécurité » traite des aspects de sécurité et doit être lu en priorité, avant d'utiliser le logiciel.

REMARQUE

Certains aspects des copies d'écran reproduites dans les présentes *Instructions d'utilisation* peuvent différer des écrans affichés dans l'interface utilisateur.

iSyntax

iSyntax est la représentation sous-jacente des images qui se trouvent sur un serveur et le protocole de communication utilisé pour transmettre les informations demandées à un client du système IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation du produit

Ce logiciel Philips est destiné à être installé et utilisé dans le strict respect des procédures de sécurité et des instructions d'utilisation figurant dans les présentes *Instructions d'utilisation* et aux seules fins pour lesquelles elles ont été conçues.

L'usage prévu de ce logiciel est décrit ci-dessous. Toutefois, aucune information fournie dans les présentes *Instructions d'utilisation* ne limite la responsabilité de l'utilisateur en termes de diagnostic et de choix des meilleures procédures cliniques.

L'installation et l'utilisation de ce logiciel sont soumises à la législation du pays dans lequel il est utilisé. L'utilisateur doit **uniquement** installer et/ou utiliser le logiciel dans le respect scrupuleux de la législation ou des réglementations en vigueur.

Une utilisation incorrecte de ce logiciel ou à des fins autres que celles expressément prévues par le Fabricant pourrait décharger ce dernier (ou son représentant) de tout ou partie de sa responsabilité en cas de non-conformité, de dommage ou de préjudice corporel.

Un diagnostic patient ne doit pas être fondé uniquement sur les résultats fournis à IntelliSpace Radiology par une unique source de données. Il est nécessaire de corroborer les résultats cliniques à l'aide de différentes méthodes.

Usage prévu

IntelliSpace Radiology est un logiciel destiné aux professionnels qualifiés, notamment aux radiologues, médecins, administrateurs et techniciens médicaux.

Le logiciel s'utilise sur du matériel informatique générique pour la présentation, le traitement, la mesure et la distribution des images et des données associées dans un environnement clinique.

Le logiciel IntelliSpace Radiology prend en charge la réception, l'envoi, l'impression et l'affichage des études en provenance des types de modalité suivants via DICOM : TDM, IRM, MN, US, XA, TEP, RN, DX, DR, RF, RT, MG, SC, VL et OP, ainsi que des systèmes d'information hospitalier et radiologique.

Indications d'utilisation

Le logiciel (client) IntelliSpace Radiology est un logiciel destiné aux professionnels qualifiés, notamment aux radiologues, médecins, administrateurs et techniciens médicaux.

Le logiciel s'utilise sur du matériel informatique générique pour la présentation, le traitement, la mesure et la distribution des images et des données associées dans un environnement clinique.

Le logiciel Philips IntelliSpace Radiology est une plate-forme intégrée de visualisation d'images multimodalités, qui permet d'exécuter les fonctions nécessaires à l'importation, l'exportation, l'examen, l'analyse, la quantification, la création de rapports et la gestion des images multimodalités numériques et des données associées à l'imagerie clinique.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

IntelliSpace Radiology contient un module de mammographie optimisée pour les fonctionnalités propres aux mammographies. Les images mammographiques compressées avec perte et les images film/écran numérisé ne doivent pas servir à une interprétation principale d'image.

Les images mammographiques peuvent être interprétées uniquement à l'aide de moniteurs d'affichage approuvés pour la mammographie numérique.

Contre-indications

Aucune

Intended Users

- Radiologue, médecin/clinicien prescripteur, chirurgien, technologue radiologue, cardiologue et infirmière.
- Responsable du service radiologique ou des services cliniques.
- Administrateurs système – IntelliSpace Radiology doit offrir des performances et une stabilité optimales. La disponibilité du système est une préoccupation majeure. La maintenance du système doit être simple.
- Services informatiques hospitaliers : administrateurs PACS, administration informatique
- Techniciens du SAV/techniciens d'intervention

Groupe cible de patients ou groupes

Patients undergoing radiology or other procedures where digital images are collected.

Restrictions d'utilisation

AVERTISSEMENT

IntelliSpace Radiology doit être utilisé dans un environnement répondant aux exigences minimales spécifiées relatives aux performances matérielles et des réseaux.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

IntelliSpace Radiology peut afficher des images compressées avec ou sans perte. Votre capacité à analyser les images dépend de la qualité des données d'images que vous prévoyez d'analyser. La compression irréversible/avec perte affecte la qualité de l'image. Il incombe à l'utilisateur de s'assurer que la qualité de l'image est adaptée à des fins d'interprétation et de relecture.

AVERTISSEMENT

IntelliSpace Radiology n'est pas conçu à des fins de diagnostic sur les appareils mobiles.

REMARQUE

Dans IntelliSpace Radiology, les indicateurs (icônes) de compression JPEG et avec perte ne figurent pas sur les vignettes de support pour les images JPEG et les images compressées avec perte. Ils se trouvent dans la fenêtre du moniteur de diagnostic et dans la fenêtre contextuelle.

AVERTISSEMENT

Les modifications qui ne sont pas approuvées expressément par l'entité responsable de la conformité peuvent annuler l'autorisation des utilisateurs à utiliser l'équipement.

AVERTISSEMENT

N'utilisez pas de dispositifs portables tels que les smartphones ou les iPad (tablettes) à des fins de diagnostic.

Compatibilité

Le logiciel décrit dans les présentes *Instructions d'utilisation* ne doit pas être utilisé en association avec d'autres logiciels, équipements ou composants, sauf si ces derniers sont expressément reconnus compatibles par Philips Healthcare. La liste de ces logiciels, équipements et composants est disponible sur demande auprès de votre représentant local Philips Healthcare ou du Fabricant. Philips Healthcare n'est pas dans l'obligation d'effectuer une validation de comptabilité pour les logiciels tiers non pris en charge par le système.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Le logiciel doit exclusivement être modifié et/ou complété par Philips Healthcare ou des tiers ayant reçu de Philips Healthcare l'autorisation expresse de le faire. Par ailleurs, ces modifications et/ou ajouts doivent être conformes à la législation et à la réglementation en vigueur dans la (ou les) juridiction(s) concernée(s) et être effectués dans les règles de l'art.

Tout ajout et/ou modification du logiciel par des personnes non qualifiées peut entraîner la nullité de la garantie de Philips Healthcare.

Philips décline toute responsabilité en cas de dysfonctionnement du système IntelliSpace Radiology si celui-ci est installé sur un ordinateur ne répondant pas aux spécifications matérielles.

Philips décline toute responsabilité en cas de dysfonctionnement de l'ordinateur utilisé si celui-ci n'a pas été fourni par Philips avec le logiciel IntelliSpace Radiology.

Conformité

Ce logiciel est conforme aux normes et aux législations nationales et internationales en vigueur. Vous pouvez obtenir des informations sur la conformité en en faisant la demande à votre représentant local Philips Healthcare ou au Fabricant.

Ce logiciel doit être installé sur du matériel informatique adéquat et conforme à la législation et aux normes nationales et internationales relatives à la compatibilité électromagnétique (CEM) et à la sécurité électrique. Ces lois et normes définissent les niveaux d'émission électromagnétique acceptables de l'appareil et les protections contre les interférences électromagnétiques provenant de sources extérieures.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Avantages cliniques

Avantages généraux au niveau du produit

En général, les principaux avantages des produits d'imagerie informatique basés sur le système PACS sont :

- Communication efficace entre les systèmes médicaux
- Partage efficace des informations d'images médicales dans un environnement basé sur le système PACS
- Bonne interconnectivité et interopérabilité
- Génération de rapports structurés
- Conception de passerelles à sécurité intégrée

Avantages pour les diagnosticiens (radiologues)

- Amélioration de l'accès aux dossiers actuels des patients
- Amélioration de l'accès aux dossiers historiques des patients
- Intégrité des fichiers et vitesse d'extraction
- Amélioration du diagnostic

Philips

Avantages pour les médecins traitants

- Amélioration de la gestion des patients/des interventions antérieures
- Amélioration des résultats pour le patient
- Durée réduite du séjour
- Réduction des frais de justice dus à des plaintes pour mauvaise administration fondées sur la perte de films, l'absence d'historique du patient, etc.

Avantages pour les patients

- Durées d'examen plus courtes
- Réduction de l'exposition aux radiations grâce à la diminution du nombre de reprises d'images
- Réduction des inconvénients pour les patients de se rendre dans les hôpitaux pour les examens et les réexamens
- Réduction du risque de réaction indésirable aux agents de contraste

Avantages pour les hôpitaux

- Meilleure communication avec les médecins
- Amélioration de l'administration de l'hôpital
- Meilleure formation des étudiants en radiologie et des autres étudiants grâce à l'accès à des fichiers d'images en ligne et à des fichiers d'enseignement numériques.
- Une meilleure rétention du personnel grâce à un climat plus serein

Avantages de la tomosynthèse mammaire numérique

- Perceptibilité de lésion
- Localisation 3D des lésions
- Evaluation coupe par coupe du sein
- Amélioration des performances avec la TSM pour toutes les densités mammaires
- Réduit le taux de faux positifs (une lecture qui identifie un tissu normal comme une anomalie)
- S'assure que moins de femmes doivent revenir pour une autre mammographie
- Réduit le besoin de biopsie
- Permet au médecin de localiser avec plus de précision l'emplacement de l'anomalie dans le sein
- Peut aider à réduire l'anxiété à long terme dans l'attente des résultats d'un test

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Caractéristiques des performances

IntelliSpace Radiology (ISR) offre des capacités de visualisation et de mesure diagnostiques sur des images radiologiques telles que les radiographies, les tomodensitogrammes, les IRM, les échographies et les mammographies, etc.

Effets secondaires indésirables

Le système ne présente aucun effet secondaire indésirable.

Glossaire des symboles

Les symboles suivants peuvent être présents dans la documentation produit ou sur les étiquettes apposées sur le produit :

Symbole	Nom du symbole	Description du symbole	Nom & numéro de la norme/ réglementation	Numéro de référence du symbole
	Fabricant	Indique le nom et l'adresse du fabricant	ISO 15223-1:2016 + Cor.2017[1] EN ISO 15223-1:2016[2]	5.1.1
	Date de fabrication	Indique la date à laquelle le dispositif a été fabriqué.	ISO 15223-1:2016 + Cor.2017[1] EN ISO 15223-1:2016[2]	5.1.3
	Numéro de lot	Indique le numéro de version/correctif logiciel complet.	ISO 15223-1:2016 + Cor.2017[1] EN ISO 15223-1:2016[2]	5.1.5
	Numéro de catalogue	Indique le numéro de catalogue du fabricant pour l'identification du dispositif.	ISO 15223-1:2016 + Cor.2017[1] EN ISO 15223-1:2016[2]	5.1.6

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Symbole	Nom du symbole	Description du symbole	Nom & numéro de la norme/ réglementation	Numéro de référence du symbole
	Consulter les Instructions d'utilisation	Indique que l'utilisateur doit consulter les instructions d'utilisation ou les instructions d'utilisation électroniques (eIFU). Lorsqu'un symbole est accompagné d'un texte, il indique l'emplacement des instructions d'utilisation.	ISO 15223-1:2016 + Cor.2017[1] EN ISO 15223-1:2016[2]	5.4.3
	Avertissement	Les AVERTISSEMENTS sont des instructions dont le non-respect peut entraîner des blessures chez l'utilisateur, le patient ou toute autre personne, ou conduire à une erreur de diagnostic clinique et/ou à la perte/ détérioration des données associées au patient.	ISO 7010:2019 + Cor.2020[3]	ISO 7010-W001
	Mise en garde	Les mises en garde sont des directives dont le non-respect peut endommager le matériel informatique sur lequel le logiciel est installé et/ou d'autres équipements et produits, et/ou provoquer une pollution environnementale. **Par ailleurs** :Ce symbole est utilisé sur l'étiquette du dispositif pour indiquer que l'utilisateur doit consulter les instructions d'utilisation pour obtenir des informations importantes de mise en garde, telles que les avertissements et les précautions qui ne peuvent, pour différentes raisons, figurer sur l'appareil médical lui-même.	ISO 15223-1:2016 + Cor.2017[1] EN ISO 15223-1:2016[2]	5.4.4
	Dispositif soumis à prescription médicale aux États-Unis	Mise en garde :la réglementation fédérale limite la vente de ce dispositif aux médecins ou sur leur demande.	21 CFR 801.109(b) (1) Dispositif soumis à prescription médicale	Non applicable

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Symbole	Nom du symbole	Description du symbole	Nom & numéro de la norme/ réglementation	Numéro de référence du symbole
UDI	Identification unique du dispositif médical	Indique l'identification unique du dispositif médical.Ce symbole doit être placé à côté des informations d'identification unique du dispositif médical.	Règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil européen du 5 avril 2017 relatif aux dispositifs médicaux, annexe 1, tel qu'amendé.	Non applicable
Quantity 1	Quantité	Indique la quantité du contenu dans le comptage numérique.	21 USC 352 (b)	Non applicable

[1] ISO 15223-1:2016 + Cor.2017 Dispositifs médicaux – Symboles à utiliser avec les étiquettes, l'étiquetage et les informations à fournir relatifs aux dispositifs médicaux – Partie 1 :Recommandations générales

[2]EN ISO 15223-1:2016 Dispositifs médicaux – Symboles à utiliser avec les étiquettes, l'étiquetage et les informations à fournir relatifs aux dispositifs médicaux – Partie 1 :Recommandations générales

[3]ISO 7010:2019 + Cor.2020 Symboles graphiques – Couleurs de sécurité et signaux de sécurité – Signaux de sécurité enregistrés

Formation

Les utilisateurs de ce logiciel doivent avoir reçu une formation adéquate avant de pouvoir faire fonctionner efficacement et en toute sécurité le logiciel décrit dans les présentes *Instructions d'utilisation*.

Les exigences en matière de formation pour ce type de logiciel varient selon les pays. Les utilisateurs doivent donc s'assurer que leur formation est adéquate et conforme à la législation ou à la réglementation locale en vigueur. Pour plus d'informations sur la formation des utilisateurs de ce logiciel, veuillez contacter votre représentant local Philips Healthcare ou le Fabricant.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Alimentation électrique

Il est conseillé dutiliser la propre puissance protégée et non pas des dispositifs dalimentation sans coupure (UPS) autonomes, ce qui réduit la complexité de la solution, élimine les temps darrêt associés à la réparation ou à lactualisation de londuleur, libère lespace du support, diminue lencombrement et la consommation dénergie.

Ergonomie de l’espace de travail

Afin de minimiser les risques associés à l’utilisation d’un ordinateur, il convient d’agencer convenablement l’espace de travail et d’assurer une position de travail ergonomique (par exemple, bonne hauteur de travail du fauteuil et du bureau ; position et réglage de l’écran). Adoptez des méthodes de travail appropriées ; par exemple, observez des temps de pauses réguliers et pratiquez quelques exercices physiques. Alternez les périodes de travail sur l’ordinateur avec d’autres types d’activités.

Autres Instructions d’utilisation

Ces *Instructions d’utilisation* s’appliquent au logiciel *IntelliSpace Radiology*. Cependant, si d’autres logiciels et/ou appareils sont utilisés avec le produit, chacun d’eux est généralement accompagné d’Instructions d’utilisation spécifiques.

Signalement d'erreurs dans les informations fournies avec le produit

Si vous rencontrez une information logicielle douteuse voire erronée, par exemple dans ces *Instructions d'utilisation*, vous devez en informer votre représentant local Philips Healthcare ou le Fabricant, pour analyse et, le cas échéant, correction.

Veuillez nous contacter au : 877-328-2808.

Ecran A propos de

Pour afficher l’écran A propos de qui contient des informations sur l’étiquetage et le produit, ouvrez l’application, cliquez sur « l'icône Philips » en haut à droite de la page.

Mises à jour logicielles

Des mises à jour peuvent être disponibles pour ce logiciel Philips. Celles-ci sont essentielles pour garantir que le produit logiciel fonctionne de manière sûre, efficace, fiable et sécurisée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Précision des mesures

Effet de la qualité d'image

La précision des mesures dépend de différents facteurs qui déterminent la qualité d'image :

- Le type de modalité et le protocole d'acquisition, les distorsions d'acquisition et de reconstruction
- La résolution de l'image : résolution spatiale et résolution de contraste
- La précision du positionnement du patient et sa fixation au lit
- Les mouvements du patient ou des organes internes
- Autres facteurs

Mesure

Le principal facteur déterminant la précision des mesures est la capacité à placer précisément un point de contrôle de mesure sur une image affichée sur le moniteur. Par ailleurs, les paramètres d'affichage des images d'IntelliSpace Radiology affectent la précision des mesures.

Les paramètres tels que le niveau de gris, la largeur de la fenêtre, le zoom, etc. peuvent affecter la perception des dimensions de la région anatomique affichée à l'écran. Ces paramètres influencent également la précision de positionnement des points de contrôle de mesure effectués avec un curseur de souris.

L'utilisateur clinique doit savoir évaluer la précision des mesures en fonction de la qualité d'image et de la précision de placement des points de contrôle de mesure.

Conditions d'utilisation d'IntelliSpace Radiology

Ce produit doit être utilisé par un radiologue diplômé ou par un non-radiologue assisté par un radiologue diplômé.

L'utilisation de ce produit est indiquée comme outil d'aide à l'établissement de diagnostics cliniques. Une utilisation ou une configuration inappropriée de ce produit peut compromettre la précision d'un diagnostic clinique et nuire au diagnostic et aux soins délivrés au patient. Toutes les instructions contenues dans le Guide de mise en place d'IntelliSpace Radiology doivent être respectées pour garantir une configuration et une utilisation adéquates. Voir le « Guide de mise en place d'IntelliSpace Radiology » à la page 36.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Les images mammographiques compressées avec perte et les images écran de film numérisé ne doivent pas servir à une interprétation principale d’image. Les images mammographiques peuvent être interprétées uniquement sur un moniteur agréé par la FDA (Food and Drug Administration) américaine, doté d’une résolution de 5 mégapixels au moins et répondant aux autres caractéristiques techniques revues et agréées par la FDA ou par l’organisme équivalent dans votre pays.

Environnement d’utilisation approprié d’IntelliSpace Radiology

AVERTISSEMENT

- **Veillez à disposer d’une imprimante locale afin de pouvoir lancer des impressions directement depuis la modalité si le système devient indisponible.**
- **Utilisez les moniteurs appropriés et veillez à ce qu’ils soient correctement configurés et étalonnés avant d’utiliser IntelliSpace Radiology.**

Les équipements de l’acquéreur nécessaires au fonctionnement du système IntelliSpace Radiology doivent être agréés par Philips et doivent être gérés conformément aux directives du fabricant. En outre, le logiciel IntelliSpace Radiology doit être installé sur les ordinateurs conformément aux directives figurant dans le Guide de mise en place du système. Voir le « Guide de mise en place d’IntelliSpace Radiology » à la page 36.

Avant toute utilisation d’IntelliSpace Radiology, votre système informatique doit être configuré dans un environnement adapté à la visualisation d’images médicales.

- Assurez-vous de la configuration correcte des moniteurs de votre ordinateur avant d’utiliser IntelliSpace Radiology. Pour configurer ces moniteurs, suivez soigneusement les spécifications du constructeur et/ou les instructions d’étalonnage du moniteur. Si les moniteurs utilisés conjointement à IntelliSpace Radiology (console de navigation et moniteurs de diagnostic) ne sont pas parfaitement étalonnés, IntelliSpace Radiology n’est pas correctement configuré et ne doit pas être utilisé.
- IntelliSpace Radiology ne doit pas être validé en l’absence de moniteur de diagnostic.
- Un moniteur simple non-diagnostique de moins de 3 mégapixels ne doit pas être utilisé à des fins de diagnostic.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Guide de mise en place d’IntelliSpace Radiology

Le guide de mise en place suivant est fourni dans le but de garantir un environnement optimal pour l’installation et le fonctionnement du système IntelliSpace Radiology. Le système IntelliSpace Radiology peut être intégré à une grande variété d’environnements cliniques et informatiques. Les indications suivantes constituent uniquement des directives très générales et ne doivent pas se substituer à une consultation spécialisée auprès du personnel de Philips et/ou d’un spécialiste de l’ergonomie.

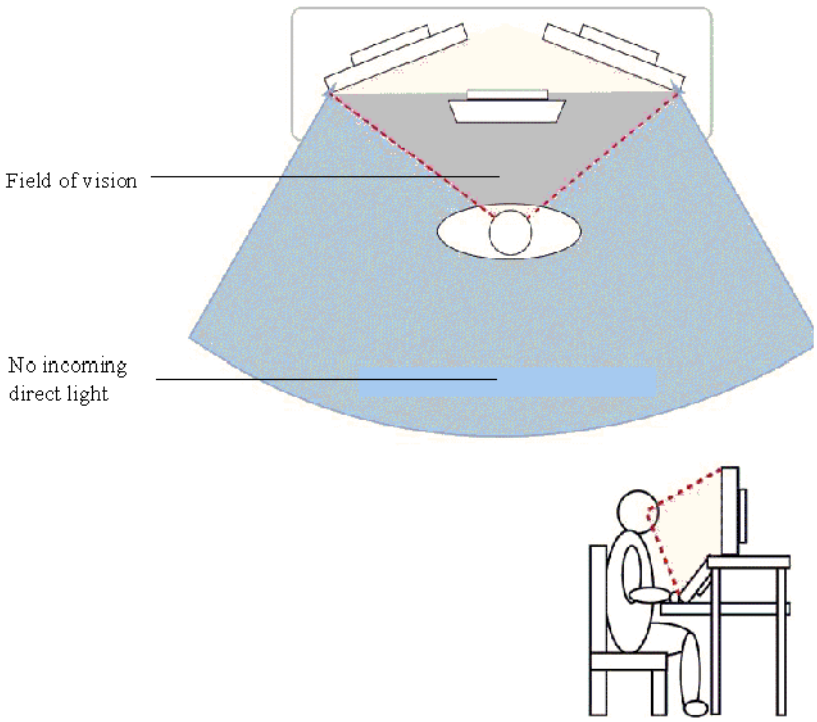
- IntelliSpace Radiology doit être installé dans un espace doté d’un éclairage tamisé, convenant à un environnement d’interprétation clinique classique.
- Les moniteurs IntelliSpace Radiology ne doivent pas être exposés à un éclairage direct, quel qu’il soit, afin d’éviter tout reflet. Une attention particulière doit être accordée à la zone dans laquelle ils seront mis en place afin d’éviter toute exposition à la lumière émise par des éclairages ou des appareils existants.
- Les moniteurs IntelliSpace Radiology doivent être étalonnés dans les conditions d’éclairage ambiant dans lesquelles le système sera utilisé. Cet étalonnage doit être réalisé selon les directives du constructeur du moniteur.
- Les moniteurs IntelliSpace Radiology doivent être installés de façon à ne pas être affectés par la lumière provenant d’un autre système IntelliSpace Radiology ou d’autres postes de travail. Inversement, les moniteurs IntelliSpace Radiology doivent être configurés de façon à ne pas affecter un autre système IntelliSpace Radiology ou un autre poste d’interprétation diagnostique.
- Si le système IntelliSpace Radiology est temporairement indisponible, il incombe à l’établissement de fournir aux médecins une méthodologie alternative de production d’images offrant une qualité satisfaisante.
- Afin de faciliter le fonctionnement adéquat du système, tout le matériel informatique doit être installé dans des conditions répondant aux spécifications du constructeur d’origine.

Le non-respect de ces spécifications peut nuire à l’intégrité diagnostique des images affichées sur le système IntelliSpace Radiology et compromettre la faculté de l’établissement à fournir des prestations d’imagerie.

Le schéma ci-dessous montre la mise en place correcte du moniteur IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Conditions d’utilisation déconseillée d’IntelliSpace Radiology

AVERTISSEMENT

N'établissez jamais un diagnostic principal à partir d'images si vous utilisez un moniteur qui n'a pas été certifié ou étalonné à des fins de diagnostic principal.

N’utilisez pas ce système si :

- Vous savez que le système informatique que vous utilisez présente un dysfonctionnement avéré.
- Votre administrateur système vous demande de ne pas l’utiliser.
- Un message d'erreur ou d'avertissement s'affiche sur l'écran de votre ordinateur.
- Vous avez détecté un problème ou un dysfonctionnement du système. Avisez toujours, aussitôt que possible, l’administrateur système de tout problème potentiel ou de toute question de disponibilité du système.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

A propos de cette publication

Cette publication fait partie des *Instructions d'utilisation* d'IntelliSpace Radiology, qui comprennent également les publications suivantes :

- Manuel d'utilisation IntelliSpace Radiology-Enterprise

Ces *Instructions d'utilisation* sont destinées aux utilisateurs cliniques et administratifs d'IntelliSpace Radiology. Toute personne appartenant à un établissement de santé qui envisage d'utiliser ce produit doit lire attentivement le présent manuel. Nous recommandons également qu'une formation de base à l'utilisation du produit soit prodiguée aux utilisateurs par l'administrateur système ou par un spécialiste des applications IntelliSpace Radiology de Philips.

Logiciel standard

Les logiciels standard utilisés pour IntelliSpace Radiology sont répertoriés ci-dessous :

- Intel IPP
- MergeCOM-3 Advanced Integrator's Toolkit
- Adaptive Communication Environment (ACE)
- Xerces-C++
- Bibliothèque Haru PDF
- zlib
- ZipArchive
- Jsoncpp
- LZMA SDK
- Microsoft Visual C++ 2017 Redistributable
- Microsoft Visual C++ 2015-2022 Redistributable (x64/x86)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2 Sécurité

Importantes consignes de sécurité

Tous les produits Philips Healthcare sont conformes aux normes de sécurité les plus strictes. Pour la sécurité des utilisateurs, il est essentiel d'installer, d'utiliser et d'assurer la maintenance de ce logiciel de manière adéquate.

Il est impératif de lire, de prendre note et de respecter rigoureusement, le cas échéant, tous les avis de DANGER, ainsi que les marquages de sécurité apposés sur l'équipement informatique sur lequel le logiciel a été installé. Pour la sécurité des patients et des utilisateurs, il est essentiel de suivre scrupuleusement toutes les instructions données dans le chapitre SECURITE, dans les AVERTISSEMENTS et dans les Mises en garde figurant dans les présentes *Instructions d'utilisation* et/ou affichées sur l'interface utilisateur.

Vous devez également tenir compte des informations suivantes.

Connaissance des risques

AVERTISSEMENT

N'utilisez ce produit logiciel qu'après avoir lu, compris et pris connaissance de toutes les consignes et procédures de sécurité contenues dans ce chapitre SECURITE. L'utilisation de ce logiciel sans connaissance approfondie des conditions nécessaires pour assurer son fonctionnement en toute sécurité, peut provoquer des blessures, un diagnostic clinique erroné/des erreurs d'interprétation et/ou la perte/détérioration des données relatives au patient.

Formation appropriée

AVERTISSEMENT

N'utilisez pas ce logiciel avant d'avoir suivi une formation adéquate et appropriée permettant de le faire fonctionner correctement et en toute sécurité. En cas de doute quant à votre capacité à utiliser le logiciel de façon sûre et efficace, il est préférable de vous ABSTENIR d'en faire usage.

L'utilisation du logiciel sans une formation préalable appropriée peut provoquer des blessures, un diagnostic clinique erroné/des erreurs d'interprétation et/ou la perte/détérioration des données relatives au patient.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Pour plus d'informations sur la formation, reportez-vous à la section « Formation » à la page 32 du chapitre « » des présentes Instructions d'utilisation.

Usage & compatibilité

AVERTISSEMENT

N’utilisez pas ce logiciel à d’autres fins que celles pour lesquelles il a été conçu.

N’utilisez pas ce produit logiciel avec des logiciels et/ou équipements autres que ceux reconnus compatibles par Philips Healthcare. L’utilisation du logiciel à des fins autres que celles prévues, ou avec des logiciels et/ou du matériel incompatibles, peut provoquer des blessures, un diagnostic clinique erroné/des erreurs de représentation et/ou la perte/détérioration des données relatives au patient.

Pour plus d'informations sur l’usage prévu et la compatibilité, reportez-vous aux sections « Usage prévu » à la page 25 et « Compatibilité » à la page 27 du chapitre « » des présentes Instructions d'utilisation.

Sécurité des données

AVERTISSEMENT

Pour plus d’informations sur la sécurité des données, veuillez vous reporter à « Annexe A : Sécurité du réseau, sécurité et confidentialité » à la page 771.

Arrêt système

AVERTISSEMENT

Ne mettez jamais le matériel informatique hors tension à l’aide du bouton MARCHE/ARRET si le logiciel est en cours d’utilisation. Cette opération pourrait compromettre l’intégrité des données et provoquer la perte ou l’altération des données relatives au patient. Il faut toujours quitter le logiciel avant de mettre le matériel informatique hors tension.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Logiciels non pris en charge

AVERTISSEMENT

N’installez pas de logiciels non pris en charge sur le système IntelliSpace Radiology ; ceux-ci pourraient interférer avec le diagnostic/l’interprétation et les données relatives au patient, et/ou provoquer leur perte ou leur altération, et/ou introduire des virus informatiques.

Paramètres d’affichage

AVERTISSEMENT

Les caractéristiques du matériel, les paramètres de résolution et l’environnement de visualisation affectent la qualité de l’image affichée. Il incombe à l’utilisateur de s’assurer que la qualité de l’image affichée est adaptée. Une configuration incorrecte du moniteur pourrait entraîner une erreur de diagnostic/interprétation erronée. Vérifiez régulièrement les performances d’affichage.

Messages de sécurité

AVERTISSEMENT

Les modifications qui ne sont pas approuvées expressément par l’entité responsable de la conformité peuvent annuler l’autorisation des utilisateurs à utiliser l’équipement.

AVERTISSEMENT

N’utilisez pas de dispositifs portables tels que les smartphones ou les iPad (tablettes) à des fins de diagnostic.

AVERTISSEMENT

- **Veillez à disposer d’une imprimante locale afin de pouvoir lancer des impressions directement depuis la modalité si le système devient indisponible.**
- **Utilisez les moniteurs appropriés et veillez à ce qu’ils soient correctement configurés et étalonnés avant d’utiliser IntelliSpace Radiology.**

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **Veuillez vous conformer à la réglementation en matière de sécurité du site pour établir des mots de passe forts et prendre les mesures nécessaires pour sécuriser l'environnement réseau. Vous pourrez empêcher les utilisateurs non autorisés d'accéder au réseau et de modifier les données patient.**
- **Chaque utilisateur reçoit un ID utilisateur unique et un mot de passe. Les utilisateurs ne peuvent pas partager les mêmes dossiers personnels, préférences utilisateur et raccourcis. Un utilisateur ne peut pas supprimer ni modifier les préférences utilisateur et les dossiers personnels des autres utilisateurs. Vous ne devez jamais partager votre ID utilisateur et votre mot de passe avec d'autres personnes.**

AVERTISSEMENT

Seuls les moniteurs de diagnostic autorisés doivent être utilisés avec un client IntelliSpace Radiology configuré pour la mammographie ; n'utilisez en aucun cas d'autres moniteurs.

Philips autorise l'utilisation des moniteurs de diagnostic suivants pour un client IntelliSpace Radiology configuré pour la mammographie :

- **Moniteur WIDE 5 mégapixels (MP) : modèle IF2105MP**
- **Moniteur Barco 5 mégapixels (MP) : modèles Coronis 5MP**
- **Moniteur Eizo 5 mégapixels (MP) : modèle Radiforce 5MP**

AVERTISSEMENT

- **L'option Taille réelle ne doit pas être utilisée en tant qu'outil de mesure, car le pas de pixel engendre fréquemment des erreurs sur certains moniteurs.**
- **Avant toute prise de décision clinique, vous devez vous assurer que les dimensions de l'image sont proches des dimensions réelles. Vous devez également utiliser les outils de mesure, d'annotation et de mise à l'échelle des images disponibles dans IntelliSpace Radiology au lieu de règles graduées ou d'autres outils.**

AVERTISSEMENT

Un espacement de pixels incorrect affecte la précision de la fonction Taille réelle. Par conséquent, vous devez toujours vous assurer que la taille de l'image est celle escomptée lors de la visualisation d'une image sur laquelle est effectué un zoom Taille réelle.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Si le service est utilisé sur un réseau qui ne satisfait pas à la configuration minimale requise, des problèmes de délais lors de la récupération des images ou de la migration des études entre les serveurs/emplacements, ainsi que des problèmes de réactivité de l'application (pauses, interruptions) peuvent survenir.

Veuillez noter que si les sites distants ne sont pas connectés directement au site principal et/ou se connectent avec une bande passante non optimale, les transferts peuvent être incomplets ou des données essentielles peuvent manquer lors du diagnostic.

AVERTISSEMENT

En raison de l'utilisation omniprésente de la compression avec perte ou d'autres méthodes de traitement d'image dans le secteur médical (telle que la détection de contours), la prise en compte des images ainsi modifiées comme images diagnostiques est à la discrétion de la visionneuse Diagnostic de iSite.

AVERTISSEMENT

L'administrateur système doit configurer les règles de routage au moindre coût pour afficher les études en pleine résolution si vous souhaitez que les utilisateurs distants bénéficient de la fonction Lecture à distance.

AVERTISSEMENT

Il relève de la responsabilité du client de s'assurer que les patients disposent d'identifiants patients uniques (numéros de dossier médical) au sein d'une fédération.

AVERTISSEMENT

Lorsque vous modifiez les renseignements d'un patient, les modifications ne sont pas répercutées immédiatement sur les autres composants du système IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

L'option Fusion a été identifiée comme une opération à risque dans IntelliSpace Radiology et susceptible de produire un retard ou une erreur de diagnostic, voire un retard de traitement. Philips vous recommande vivement de vérifier visuellement les dossiers patient que vous souhaitez fusionner avant la fusion.

AVERTISSEMENT

Il n'existe aucune fonction d'annulation pour la fusion de patients.

AVERTISSEMENT

L'option Supprimer un patient a été identifiée comme une opération à risque dans IntelliSpace Radiology et susceptible de produire un retard de diagnostic ou l'absence de diagnostic. Si la procédure n'est pas effectuée correctement, cela pourrait affecter le diagnostic et les soins apportés au patient. Par conséquent, seuls des professionnels qualifiés et dûment formés doivent avoir accès à cette fonction. Ils doivent être parfaitement conscients des implications liées à la suppression d'un dossier patient avant de procéder à cette action. Philips vous recommande vivement de sauvegarder vos données (si possible) et de vérifier visuellement le dossier patient avant sa suppression.

AVERTISSEMENT

La fonction Restaurer l'image en couleur est configurée à l'aide des sources DICOM et permet de spécifier la source et le type de modalité de l'étude. Procédez avec prudence lorsque vous utilisez cette fonction avec des images numérisées.

AVERTISSEMENT

L'activation d'un écart différent de zéro peut provoquer des altérations des couleurs vraies. Veuillez procéder avec prudence lorsque vous utilisez la fonction Restaurer l'image en couleur et vérifiez la précision ou l'affichage avec un fantôme. Procédez avec prudence lorsque vous utilisez cette fonction avec des images numérisées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Vérifiez la configuration avant de lier ou de fusionner des patients afin d'avoir la certitude de lier ou de fusionner les patients appropriés.

AVERTISSEMENT

Une fusion incomplète peut donner des données ou des images insuffisantes, ce qui peut provoquer des erreurs de diagnostic ou des retards dans le traitement du patient. Un message d'avertissement s'affiche en cas d'erreur de fusion de patients. Il indique que la fusion est incomplète et fournit les renseignements des deux patients en cours de fusion. L'utilisateur peut alors relancer la fusion. Une fusion infructueuse est identifiée dans le journal des vérifications comme étant « Incomplète ».

L'utilisation incorrecte de la fonction Supprimer l'examen constitue une sérieuse menace pour le diagnostic et les soins des patients. Par conséquent, seuls des professionnels qualifiés et dûment formés doivent avoir accès à cette fonction. Lors de la suppression d'examens patient, vous devez prendre les précautions suivantes :

- **Sauvegardez régulièrement votre système. Seules les données ayant été enregistrées sur un support de sauvegarde peuvent être restaurées dans la base de données ; si vous devez restaurer un dossier patient supprimé par inadvertance, vous aurez besoin d'un support de sauvegarde à partir duquel le dossier supprimé par erreur pourra être récupéré.**
- **Vérifiez visuellement l'examen patient avant sa suppression.**

AVERTISSEMENT

Vous ne pouvez pas lier des mémos à des examens liés. Par exemple, si vous liez des examens THORAX-ABDOMEN-BASSIN et qu'un mémo est associé à l'examen THORAX, ce mémo ne sera pas affiché dans la liste de travail et la page Canevas associées aux examens ABDOMEN et BASSIN. De plus, le mémo pourrait contenir des informations sur les examens liés qui ne seraient pas visibles pour le médecin ou le clinicien.

AVERTISSEMENT

Les droits de verrouillage sont attribués individuellement par utilisateur. Cela signifie que si plusieurs utilisateurs se connectent à IntelliSpace Radiology en utilisant le même ID d'utilisateur, il leur sera possible de déverrouiller et de marquer comme lus les examens verrouillés par l'un d'entre eux. Afin d'éviter cela, veillez à vérifier l'identité du patient et ses renseignements avant de commencer un examen.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **Veillez à compléter correctement les renseignements, de manière à ce que toutes les données patient soient à la disposition du radiologue et du médecin traitant et que, par conséquent, le diagnostic ne soit pas retardé.**
- **Evitez de modifier les données du patient au niveau de la modalité sans commencer de nouvel examen. Les études du patient risqueraient sinon d'être confondues, ce qui provoquerait un code en double.**

AVERTISSEMENT

Les mémos et les rapports de diagnostic ne sont pas la même entité. Les plans de traitement médical ne doivent jamais être basés sur les mémos uniquement, car les informations qu'ils contiennent ne sont souvent que préliminaires. Les rapports de diagnostic peuvent aider les médecins à concevoir un plan de traitement médical.

AVERTISSEMENT

Si un traitement médical immédiat est nécessaire ou si vous contestez un mémo précédent, contactez immédiatement le médecin traitant. Ne vous contentez pas de créer un mémo critique dans ces situations.

AVERTISSEMENT

IntelliSpace Radiology stocke toutes les données d'horodatage en GMT. Microsoft Windows localise ces informations pour que toutes les données d'horodatage apparaissent dans le bon fuseau horaire (configuré sur le poste de travail). Microsoft répercute les changements d'heure saisonniers dans ses systèmes d'exploitation pour de nombreux fuseaux horaires dans le monde entier. Veillez donc à ce que les mises à jour Microsoft les plus récentes soient installées afin que les horaires corrects soient indiqués sur les rapports IntelliSpace Radiology.

AVERTISSEMENT

Lorsque vous exécutez une requête de liste de travail à l'aide du numéro de dossier médical d'un patient, les caractères non numériques de ce numéro risquent d'être supprimés, ce qui provoquerait des discordances de données patient entre deux patients ou plus. Veillez à valider le numéro de dossier médical en fonction du nom du patient ; vous aurez ainsi la garantie que les données patient renvoyées correspondent bien au patient que vous recherchez.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Vous devez prendre connaissance des informations ci-dessous pour utiliser le Gestionnaire d'exceptions en toute sécurité dans un environnement clinique réel. Si vous ne comprenez pas l'un de ces avertissements ou en quoi il vous concerne, contactez votre administrateur système IntelliSpace Radiology ou le Service client Philips.

- **Pour empêcher tout accès non autorisé aux exceptions d'imagerie, ne laissez pas un ordinateur sans assistance lorsque le Gestionnaire d'exceptions est en cours d'exécution. En tant qu'utilisateur du Gestionnaire d'exceptions, vous assumez l'entière responsabilité de tout accès non autorisé aussi longtemps que vous êtes connecté au programme. Avant de quitter un poste de travail, vous devez fermer le Gestionnaire d'exceptions et vous déconnecter d'IntelliSpace Radiology.**
- **Lorsqu'une exception est résolue, IntelliSpace Radiology ignore les informations du numériseur d'origine et les remplace par les informations reçues en provenance du système SIH/SIR, entraînant la perte totale des informations du numériseur. Si une exception (résolue par inadvertance) aboutit à une erreur et que l'exception n'est pas résolue ultérieurement en dissociant l'examen de l'image (produisant une exception créée par l'utilisateur ou manuelle), la fenêtre affiche alors les données SIH/SIR qui ont remplacé celles du numériseur au moment de la résolution initiale de l'exception. La résolution de l'exception est de cette manière rendue difficile, car les données SIH/SIR ne sont plus exactes pour cette exception. IntelliSpace Radiology conserve les données SIH/SIR, car les informations du numériseur d'origine ont été supprimées lors de la résolution initiale de l'exception et aucune autre donnée de la base de données n'est associée à l'exception. Par conséquent, nous recommandons vivement de prendre toutes les précautions nécessaires lors de la résolution des exceptions pour éviter la perte des informations de l'en-tête d'image d'origine, capturées par le numériseur.**
- **Lors de la résolution d'une exception, prenez soin de ne pas inclure des examens qui ont déjà été dictés ou marqués comme lus. Nous suggérons d'informer le radiologue chargé de l'interprétation de l'ajout des images d'exception à l'examen, car ces images peuvent ne pas avoir été visualisées au moment de la dictée.**

AVERTISSEMENT

Vérifiez que vous associez bien l'étude d'exception au patient ou à l'examen approprié.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **La suppression d'une étude d'exception est une opération potentiellement dangereuse et irréversible, sans compter que les images concernées ne peuvent pas être récupérées. Vous devez vérifier les avertissements contenus dans ce chapitre pour vous assurer de bien comprendre les implications éventuelles de la suppression d'une étude d'exception.**
- **Il est important de bien comprendre que, lorsque vous dissociez des études DICOM d'un examen et supprimez l'exception ultérieure, vous supprimez en fait ces études définitivement. Les images supprimées peuvent contenir des données qui pourraient donner un autre diagnostic.**

AVERTISSEMENT

- **Veillez à libeller correctement les côtés gauche et droite d'une image afin d'éviter tout risque d'erreur de diagnostic ou d'orientation du patient.**
- **En ce qui concerne l'orientation du patient, conformez-vous aux directives en vigueur dans le secteur.**
- **Les images doivent avoir été acquises correctement au niveau de la modalité pour pouvoir être utilisées pour le diagnostic.**
- **Le logiciel tiers doit également être validé pour qu'il puisse utiliser les informations correctes de la source extérieure. Cette validation doit également garantir que le logiciel utilise les étiquettes DICOM standard. Si l'étiquette d'espacement des pixels des images soumises est différente de celle qu'utilise IntelliSpace Radiology (0018,1164) pour effectuer des mesures sur les images de radiographie par projection, les mesures seront incorrectes et les résultats pourront donner lieu à des erreurs de diagnostic et de planification des traitements.**

AVERTISSEMENT

La prudence s'impose lors de l'enregistrement d'une image dans le Presse-papiers et de sa copie dans une autre application. L'image peut contenir des informations confidentielles sur le patient.

AVERTISSEMENT

Conformez-vous aux meilleures pratiques afin de garantir que toutes images arrivant après Marquer comme lu soient incluses lorsqu'un diagnostic est posé.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **Les attributs d'affichage Échelle de gris peuvent contenir des données pertinentes d'un point de vue clinique (des mesures par exemple), mais qui peuvent s'afficher incorrectement ou ne pas s'afficher du tout. Cela peut provoquer des erreurs de diagnostic ou un retard dans le traitement.**
- **Si une erreur est détectée dans les attributs d'affichage Echelle de gris, une icône d'avertissement apparaît pour indiquer que le contenu en échelle de gris risque de ne pas être affiché en totalité.**
- **Si plusieurs attributs d'affichage d'échelle de gris (GSPS) sont reçus de sources tierces, IntelliSpace Radiology affiche d'abord le dernier attribut, car aucune information de priorité n'est disponible. En conséquence, d'autres attributs d'affichage risquent de ne pas s'afficher par défaut, ce qui peut avoir une incidence sur la chronologie et provoquer des erreurs de diagnostic.**

AVERTISSEMENT

Un artefact peut apparaître sur l'image lorsqu'une LUT de modalité ou un masque est appliqué à une image sous-échantillonnée. Une image sous-échantillonnée est une image dont les données ne sont pas totalement extraites du serveur et qui, par conséquent, ne s'affiche pas en pleine résolution. Les diagnostics ne doivent être posés qu'à partir d'images en pleine résolution (100 %). Les images en pleine résolution n'affichent aucun artefact.

AVERTISSEMENT

Lors de l'affichage d'une collection qui a été enregistrée comme attribut d'affichage Conférence, assurez-vous que vous affichez toutes les séries dans la fenêtre de la collection, particulièrement si plusieurs fenêtres de collection sont ouvertes sur le support d'examens. Notez le code couleur pour chaque collection et si une barre de défilement est présente. En effet, cela indique que d'autres fenêtres sont affichées sur le support d'examens. L'échec de la visualisation de toutes les séries dans une collection peut signifier que vous avez manqué des images, ce qui pourrait provoquer des erreurs de diagnostic ou retarder le traitement du patient.

AVERTISSEMENT

Aucune décision de diagnostic ne devrait être prise en se fondant uniquement sur les informations présentées par le marqueur DAO. Les marqueurs DAO doivent être utilisés conjointement avec une lecture indépendante d'un radiologue.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Si un traitement médical immédiat est nécessaire ou si vous contestez un mémo précédent, contactez immédiatement le médecin traitant. Ne vous contentez pas de créer un mémo critique dans ces situations.

AVERTISSEMENT

Les valeurs de mesure dépendent de la modalité. Les valeurs de mesure affichées par IntelliSpace Radiology proviennent des informations envoyées par la modalité ayant généré l'image actuellement mesurée. Si cette modalité est incorrectement configurée ou défectueuse, les valeurs de mesure IntelliSpace Radiology peuvent être négativement affectées et risquent d'être incorrectes. Philips recommande fortement d'utiliser de manière appropriée un objet de taille connue afin de déterminer le facteur d'agrandissement appliqué à l'image.

AVERTISSEMENT

Notez les recommandations suivantes :

- **Lorsque vous effectuez une mesure de ZI sur une image affichée avec une résolution inférieure à l'image réelle (par exemple, une image du support pour l'imagerie TDM), IntelliSpace Radiology peut calculer la ZI à l'aide d'un sous-échantillon des données d'image d'origine. Dans ce cas, la valeur est une représentation exacte des valeurs moyennes des pixels mesurés, représentées par l'image sous-échantillonnée interpolée. Elle avoisine les valeurs de pixels d'origine.**
- **Lorsque le système IntelliSpace Radiology calcule une mesure avec un sous-échantillon d'image, le résultat de mesure affiché est précédé d'un tilde (« ~ ») indiquant une valeur approximative.**
- **Lors de l'ouverture et de l'affichage d'une image en pleine résolution, les valeurs de mesure de la ZI sont de nouveau calculées. Le tilde (« ~ ») disparaît et les valeurs de mesure peuvent différer légèrement de celles initialement affichées.**

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **N’utilisez pas de CD ou de DVD comme archive permanente ou à sécurité intégrée des données patient. Si vous stockez les données patient sur un CD ou un DVD, IntelliSpace Radiology ne vérifie pas si elles sont stockées correctement et si elles peuvent être récupérées. En outre, les CD et les DVD peuvent se détériorer avec le temps. Pour tout stockage à long terme des données patient, utilisez un système d’archivage (PACS par exemple).**
- **Ne posez pas de diagnostic à partir de supports tels que les CD ou les DVD.**

AVERTISSEMENT

Les images imprimées sur papier depuis IntelliSpace Radiology ne sont pas destinées au diagnostic et ne doivent être utilisées qu’à des fins de communication. Pour l’impression diagnostique, voir « Impression sur reprographe DICOM » à la page 423 (page 404).

AVERTISSEMENT

- **Les données extraites d’une archive VNA peuvent être modifiées dans cette archive par un utilisateur tiers lors du stockage d’une copie des données dans le cache IntelliSpace Radiology. Afin d’avoir la garantie que vous disposez des dernières informations sur le patient et sur l’étude, supprimez l’étude dans le cache à l’aide de l’outil Utilitaire serveur, puis utilisez iQuery pour rechercher dans l’archive VNA les données les plus récentes. Veuillez noter que lorsque le cache atteint sa capacité maximale, les études sont supprimées automatiquement. Vous devez donc vous assurer que l’étude qui vous intéresse se trouve bien dans le cache, car elle peut être supprimée automatiquement si le cache est plein.**
- **Lors d’une requête DICOM d’un VNA de l’historique, un message s’affiche sur la Page Canevas si la récupération des données de l’archive VNA prend trop de temps ou si le fichier DICOM est très volumineux. La Page Canevas affiche les images une fois qu’elles ont été récupérées. L’utilisateur peut cliquer sur Réessayer pour charger les images.**

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Avertissements sur les liaisons

AVERTISSEMENT

Message général d'avertissement

La mise en œuvre actuelle de la fonction Liaison vous permet de synchroniser d'autres fenêtres/séries avec la fenêtre/série actuellement parcourue. En d'autres termes, il existe une fenêtre/série maître, généralement celle que vous avez sélectionnée à l'aide de la souris, et le système IntelliSpace Radiology essaie d'aligner les images des autres fenêtres liées.

Par conséquent, vous devez toujours revoir chacune des séries en les feuilletant individuellement et ne jamais considérer la liaison comme un moyen de revoir toutes les images au sein d'un examen donné. La navigation dans une série d'images incluse dans un lien ne permettra pas d'afficher toutes les images disponibles dans les autres séries liées.

AVERTISSEMENT

Si vous utilisez la fonction de liaison des séries, des images peuvent manquer, ce qui pourrait provoquer des erreurs de diagnostic. Les images peuvent manquer pour les raisons suivantes :

- **liaison de plusieurs séries avec différentes épaisseurs de coupe**
- **liaison de séries contenant des zones anatomiques différentes ou couvrant une zone anatomique plus ou moins étendue**
- **liaison de séries obliques**

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Liaison d'une série multiphase avec une autre série

Les études multiphase contiennent plusieurs images dotées du même identificateur d'emplacement. Le feuilletage d'une série multiphase qui n'a pas été fractionnée entraîne généralement un retour à l'emplacement de la première coupe chaque fois que vous atteignez la fin de chaque phase de la série.

- **Lorsqu'une série multiphase est utilisée comme maître, les autres séries liées sont synchronisées sur l'emplacement et affichent d'abord l'image dont l'emplacement est le plus proche de celui affiché dans la série maître.**
- **Lorsqu'une série non multiphase est utilisée comme maître, le système IntelliSpace Radiology essaie d'abord de trouver l'image dont l'emplacement est le plus proche dans la série multiphase et, les correspondances étant potentiellement nombreuses, affiche la meilleure image correspondante de la première phase. (Dans cet exemple, IntelliSpace Radiology n'affiche jamais les images 7 à 12.)**

Cela signifie qu'il n'est pas possible de visualiser toutes les images d'une série multiphase en passant en revue une autre série lorsque l'outil Liaison est utilisé.

- **Si une série multiphase n'est pas divisée correctement et qu'un utilisateur lie plusieurs séries dont une multiphase, la liaison ne fonctionne pas correctement, car les images ne sont pas toutes affichées lorsque l'utilisateur feuillette la série. IntelliSpace Radiology peut être configuré pour diviser automatiquement toutes les études d'une modalité TDM donnée en plusieurs séries en fonction d'une étiquette DICOM (0021,0012). Toutefois, étant donné que les modalités ne peuvent pas toutes être configurées pour fournir un identifiant unique utilisable pour la division, IntelliSpace Radiology permet de diviser les études manuellement. Un technicien peut réaliser cette opération et enregistrer la division en tant qu'attribut d'affichage. Un radiologue peut également diviser une étude manuellement après sa première ouverture.**

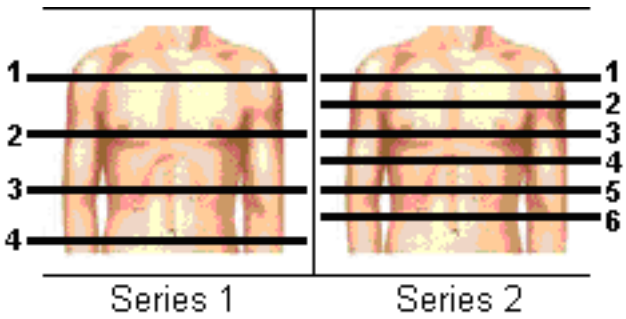
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Liaison de plusieurs séries avec différentes épaisseurs de coupe

Un examen peut contenir plusieurs séries acquises à des épaisseurs de coupe différentes, voire variables. Par exemple, une série peut avoir été acquise avec une épaisseur de coupe de 10 mm et une autre avec une épaisseur de coupe de 2 mm. Si vous liez maintenant ces séries et les feuilletez en prenant la série de coupes épaisses de 10 mm comme maître, de nombreuses images de la série de coupes de 2 mm seront omises. Si vous feuilletez les images en prenant les coupes fines de 2 mm comme maître, toutes les images de la série de 10 mm seront affichées. Cela signifie que la consultation simultanée de plusieurs séries est possible via l'outil Liaison, sachant que des images seront omises, sauf si la série des coupes les plus fines est utilisée comme maître.



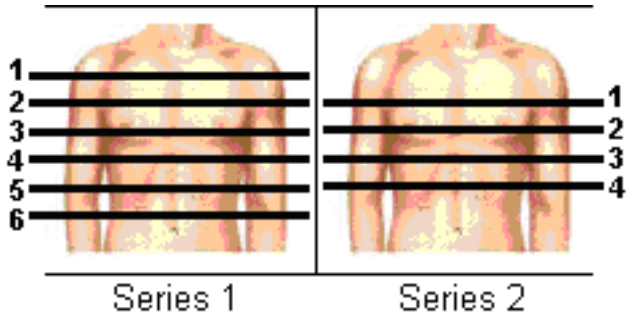
AVERTISSEMENT

Liaison de séries contenant différentes zones anatomiques

Les séries contenant des zones anatomiques différentes ou couvrant une zone anatomique plus ou moins étendue peuvent être liées. Par exemple, une série TDM qui contient un examen THORAX-ABDOMEN-BASSIN peut être liée à une série TDM qui contient uniquement un examen THORAX. Si vous choisissez de naviguer dans la série TDM THORAX, vous ne visualiserez pas les images ABDOMEN-BASSIN de l'autre série. A l'inverse, en utilisant la série THORAX-ABDOMEN-BASSIN comme série maître, vous pourrez visualiser les images THORAX côte à côte, ainsi que les images ABDOMEN-BASSIN de la série maître. En d'autres termes, si vous utilisez l'outil Liaison, vous ne pouvez pas dépasser le cadre du maître choisi. Ce comportement est évident si les zones anatomiques diffèrent totalement comme dans l'exemple des images THORAX-ABDOMEN-BASSIN ci-dessus, mais elles sont parfois très similaires tout en ne démarrant pas exactement au même emplacement. Dans ce cas, vous pouvez manquer la visualisation de quelques coupes.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

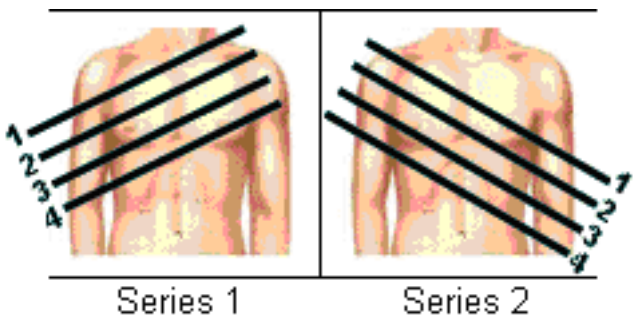
Philips



AVERTISSEMENT

Liaison de séries obliques

Dans IntelliSpace Radiology, vous pouvez lier des séries obliques. L'objectif est d'offrir à l'utilisateur la possibilité de lier des séries obliques ayant plus ou moins la même orientation. Cependant, IntelliSpace Radiology ne vous empêchera pas de lier des séries obliques ayant des orientations complètement différentes. Cela signifie que la liaison de séries obliques ayant des orientations très différentes peut conduire à un comportement inattendu d'IntelliSpace Radiology.



AVERTISSEMENT

La suppression des études est définitive, ce qui signifie qu'elles ne peuvent pas être récupérées. Il est possible de récupérer des images supprimées. Cependant, tous les attributs d'affichage, ainsi que toutes les mesures et annotations, sont perdus. De la même façon, il n'est pas possible de récupérer une image supprimée après qu'un nouveau code d'étude lui a été affecté. Veuillez noter que les images supprimées peuvent contenir des données qui pourraient donner un autre diagnostic.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Les utilisateurs bénéficiant des autorisations appropriées ne doivent pas affecter de nouveaux codes aux études qui n'ont pas été confirmées pour être terminées (l'état n'est pas "Terminé").

AVERTISSEMENT

N'utilisez pas les évaluations de dépistage à des fins administratives ou cliniques.

AVERTISSEMENT

Si plusieurs utilisateurs partagent les mêmes Préférences utilisateur, IntelliSpace Radiology ne peut pas empêcher la modification des paramètres réglés dans les Préférences utilisateur de chacun.

AVERTISSEMENT

- **Philips recommande fortement que vous fassiez appel au fournisseur de l'imprimante lors de la configuration de l'option Impression Grandeur nature pour une imprimante spécifique, et que vous validiez la configuration en vérifiant que l'impression est effectivement en grandeur nature une fois la configuration terminée.**
- **Pour vérifier la configuration des paramètres d'impression grandeur nature fournis par le fabricant de l'imprimante, Philips recommande de réaliser d'abord l'examen RN d'un objet de taille connue, puis d'imprimer l'examen depuis IntelliSpace Radiology, et enfin de l'imprimer directement depuis le numériseur TDM, de façon à vérifier l'exactitude de l'impression grandeur nature. Les mesures prises sur les deux films, IntelliSpace Radiology et TDM, doivent être les mêmes que celles de l'objet examiné.**

AVERTISSEMENT

Dans la boîte de dialogue Ajouter une source DICOM, l'activation d'une valeur d'écart différente de zéro pour les paramètres LF/NF de couleur peut provoquer l'altération des couleurs vraies. Si vous essayez de sélectionner une valeur d'écart différente de zéro, le message suivant s'affiche : "Le paramétrage d'une valeur d'écart différente de 0 peut altérer les valeurs des couleurs vraies". Procédez avec prudence lorsque vous utilisez cette fonction avec des images numérisées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

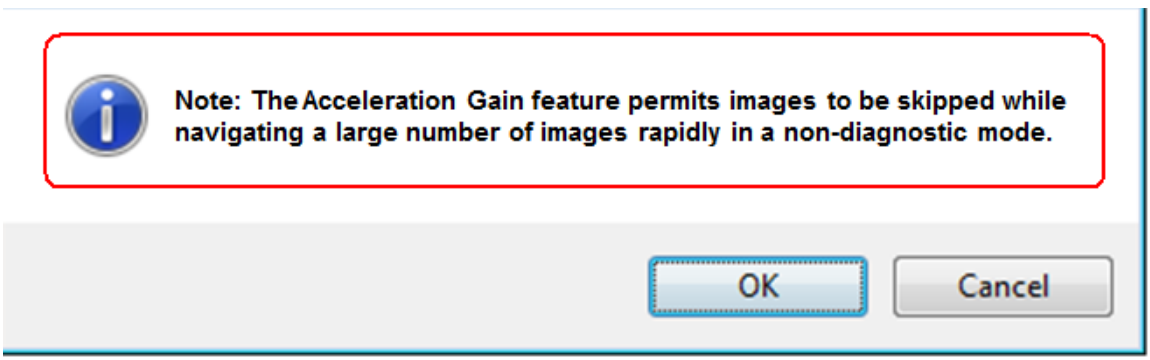
En cas d'utilisation du mode Ciné rapide approx., des sauts d'image peuvent se produire selon la distance entre le curseur de la souris et la position de départ du mode Ciné rapide.

AVERTISSEMENT

Lorsqu'un protocole d'affichage existant ou un attribut d'affichage appliqué contient le traitement de l'image mais est désactivé pour la modalité dans les préférences système, le message suivant apparait dans la bannière « Le traitement de l'image ne sera pas appliqué puisqu'il est désactivé dans le système pour cette modalité ».

AVERTISSEMENT

Lorsque l'option Gain d'accélération est sélectionnée, le curseur change de forme lorsqu'un ensemble d'images défile sans s'afficher pour indiquer que certaines images sont omises. Cela revient à feuilleter les pages d'un livre pour accéder rapidement à la page du livre où vous souhaitez commencer la lecture. Lorsque vous sélectionnez cette option, vous devez confirmer le message ci-dessous, qui vous informe que des images peuvent être omises lorsque vous naviguez dans un grande nombre d'images. Vous contrôlez le moment auquel des images sont omises grâce à la rapidité avec laquelle vous déplacez la souris. Le curseur change de forme pour indiquer que des images sont omises lors d'un défilement des images à des fins non diagnostiques.



Téléphones portables et équipement informatique

Ce logiciel doit être installé sur l'équipement informatique approprié et conforme à la norme CEI 60950. Les autres équipements électroniques (certains téléphones portables notamment) qui dépassent les limites définies dans la norme CEI 60950 peuvent parfois, dans de rares cas, avoir une incidence sur l'utilisation de l'équipement informatique et du logiciel pour dispositif médical.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

En aucun cas vous ne devez autoriser les appareils portables de transmission radio (tels que les téléphones portables), éteints ou allumés, dans les environs de l'équipement informatique. Le rayonnement des appareils de ce type peut être supérieur aux normes CEI et, dans de rares cas, interférer avec le fonctionnement correct du logiciel pour dispositif médical. Dans des cas extrêmes, le diagnostic peut être erroné et/ou les données patient risquent d'être perdues/endommagées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3 Informations complémentaires

Informations utiles

De plus amples informations concernant l'utilisation du système IntelliSpace Radiology sont disponibles à partir des sources suivantes :

- Documentation
- Aide en ligne
- Assistance technique

Documentation

Pour obtenir des informations supplémentaires sur le fonctionnement du système IntelliSpace Radiology, consultez la documentation suivante.

- **Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace 3.Y** – Ce manuel décrit les activités qui doivent être effectuées par les administrateurs système pour gérer le système IntelliSpace Radiology, notamment les affectations d'utilisateurs et les autorisations de groupes de travail. Le Gestionnaire de données universel IntelliSpace est le serveur auquel les clients IntelliSpace Radiology sont connectés.
- **Manuel d'utilisation d'IntelliSpace Radiology Enterprise** - Ce manuel explique comment utiliser l'application IntelliSpace Radiology Enterprise.

Toute la documentation mentionnée est disponible pour le logiciel IntelliSpace Radiology.

Important

Le Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace 3.Y est disponible uniquement pour les administrateurs système (pas pour tous les utilisateurs).

Accessing the instructions for use from the desktop

Les instructions d'utilisation sont également accessibles depuis le bureau :

1. Connexion au client IntelliSpace Radiology
2. Accédez à la zone A propos de
3. Cliquez sur le lien **www.philips.com/IFU**
4. Suivez les instructions fournies sur le site Web et sélectionnez la langue voulue.

Le fichier PDF est téléchargé à partir du site Web et sauvegardé sur votre ordinateur. Vous pouvez ouvrir le fichier à l'aide d'une application de lecture de fichiers PDF. Si aucune application de ce type n'est installée sur votre ordinateur, vous pouvez télécharger Adobe Reader sur le site Web suivant : `www.get.adobe.com/reader`.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Accessing the instructions for use from the internet

www.philips.com/IFU

Les instructions d'utilisation sont également accessibles depuis internet :

1. Rendez-vous sur le site Web suivant : **www.philips.com/IFU**.
2. Suivez les instructions fournies sur le site Web et sélectionnez la langue voulue.

   Le fichier PDF est téléchargé à partir du site Web et sauvegardé sur votre ordinateur. Vous pouvez ouvrir le fichier à l'aide d'une application de lecture de fichiers PDF. Si aucune application de ce type n'est installée sur votre ordinateur, vous pouvez télécharger Adobe Reader sur le site Web suivant : `www.get.adobe.com/reader`.

Obtaining the instructions for use in paper form

En cas de besoin des instructions d'utilisation en version papier, la version PDF de celles-ci dans la langue souhaitée peut être imprimée localement dans l'application de visualisation à l'aide du bouton d'impression.

Aide en ligne

L'aide en ligne contient des instructions relatives à la connexion et au démarrage de l'application, ainsi que des instructions complètes relatives à l'utilisation de l'application.

Assistance technique

Si vous rencontrez des difficultés pour utiliser le système IntelliSpace Radiology Enterprise, reportez-vous au chapitre pour obtenir des informations de base sur le système, et suivez les recommandations ci-après pour savoir où trouver les informations requises et obtenir une assistance.

Si vous rencontrez des difficultés pour utiliser le système IntelliSpace Radiology, reportez-vous au chapitre pour obtenir des informations de base sur le système, et suivez les recommandations ci-après pour savoir où trouver les informations requises et obtenir une assistance.

- Paramètres de configuration—La configuration comprend l'affectation des autorisations d'utilisateurs et le contenu de différentes listes utilisées dans les applications. Pour toute question dans ces domaines, consultez l'administrateur système IntelliSpace Radiology de l'hôpital ou reportez-vous au Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace 3.Y.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Problèmes techniques : ces problèmes englobent les calendriers de sauvegarde, la connectivité réseau et le fonctionnement des stations de travail. Commencez par contacter l'administrateur système IntelliSpace Radiology de l'hôpital ou reportez-vous au Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace 3.Y.

Si vous ne parvenez pas à résoudre le problème, contactez le groupe d'assistance technique Philips desservant votre zone. Pour obtenir les coordonnées de ce groupe, adressez-vous à votre représentant Philips Healthcare local.

Lorsque vous contactez l'assistance technique Philips, munissez-vous des informations ci-après :

- nom de client, nom et adresse de votre établissement ;
- numéro de site s'il y a lieu ;
- description détaillée du problème et historique des opérations de dépannage effectuées avant ou après la première apparition du problème.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4 Démarrage du système

Une fois que l'administrateur système a enregistré votre nom d'utilisateur et votre mot de passe IntelliSpace Radiology, vous pouvez accéder au système. L'administrateur système IntelliSpace Radiology doit s'assurer que vous pouvez accéder au serveur IntelliSpace Radiology et vous indiquer le système d'identification auquel vous devez vous connecter. Le système IntelliSpace Radiology étant personnalisé en fonction de chaque utilisateur, votre interaction avec IntelliSpace Radiology (les patients auxquels vous avez accès, les outils dont vous disposez, etc.) peut être différente de celle des autres utilisateurs.

AVERTISSEMENT

- **Veuillez vous conformer à la réglementation en matière de sécurité du site pour établir des mots de passe forts et prendre les mesures nécessaires pour sécuriser l'environnement réseau. Vous pourrez empêcher les utilisateurs non autorisés d'accéder au réseau et de modifier les données patient.**
- **Chaque utilisateur reçoit un ID utilisateur unique et un mot de passe. Les utilisateurs ne peuvent pas partager les mêmes dossiers personnels, préférences utilisateur et raccourcis. Un utilisateur ne peut pas supprimer ni modifier les préférences utilisateur et les dossiers personnels des autres utilisateurs. Vous ne devez jamais partager votre ID utilisateur et votre mot de passe avec d'autres personnes.**

Le système IntelliSpace Radiology requiert le réglage des couleurs du moniteur sur 24 bits ou plus. Si vous utilisez un débit binaire inférieur, un message s'affiche à l'écran. Voir « Réglage de la résolution des couleurs du moniteur » à la page 67.

Connexion au système IntelliSpace Radiology

1. Double-cliquez sur l'icône **IntelliSpace Radiology** présente sur le bureau.

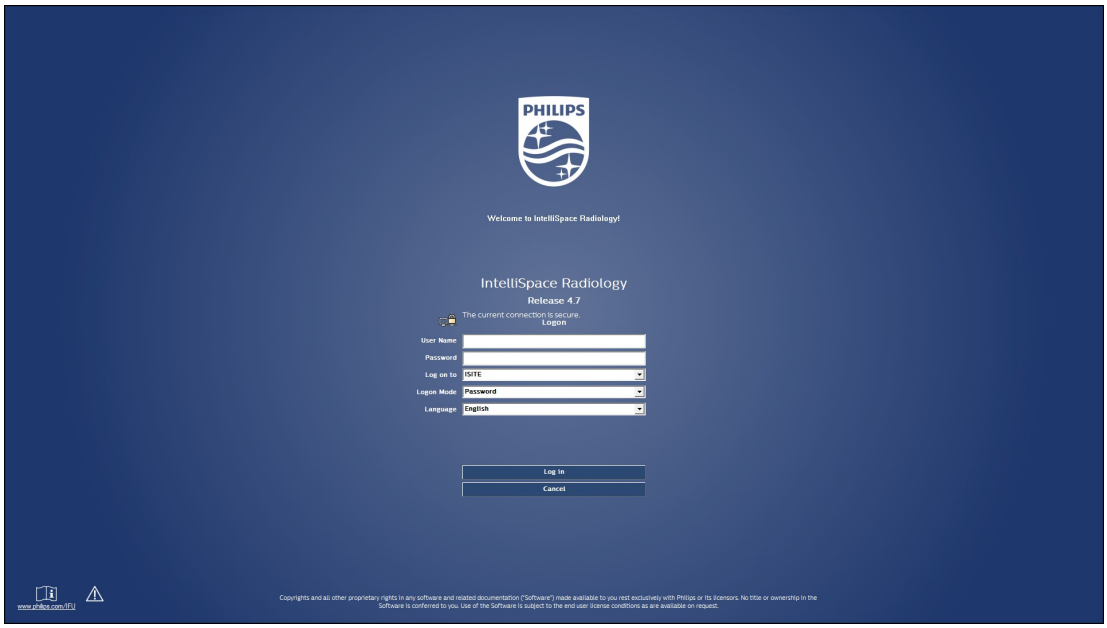
   OU

   Cliquez sur **IntelliSpace Radiology** dans le menu Démarrer.

   La page d'ouverture de session **IntelliSpace Radiology** s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



REMARQUE

Si l'installation côte à côte a été effectuée sur la machine, les deux versions d'IntelliSpace Radiology s'affichent. Vous pouvez sélectionner et ouvrir une seule version à la fois.

2. Dans l'écran **Login** (Écran de connexion), saisissez le nom d'utilisateur et le mot de passe fournis par votre administrateur système.
3. Dans le champ **Log on to** (Se connecter à), sélectionnez le schéma d'identification approprié. Dans les **préférences machine**, vous pouvez configurer **l'emplacement du poste de travail** pour une installation multisite. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 695.
   - Dans le champ **Log on to** (Se connecter à), **ISITE** sera sélectionné par défaut. Si une **source d'authentification externe** est configurée pour l'utilisateur, elle sera alors affichée dans la liste déroulante **Log on to** (Se connecter à).
   - Cliquez sur la liste déroulante **Log on to** (Se connecter à) et sélectionnez une authentification externe configurée.
4. Sélectionnez le Mode de connexion configuré dans le champ **Logon on Mode** (Mode de connexion). L'option **Password** (Mot de passe) est sélectionnée par défaut. Si la source d'authentification externe sélectionnée est configurée avec les informations d'identification prises en charge **Password** (Mot de passe) et **Certificate** (Certificat), alors Password et Certificate seront disponibles
5. Si plusieurs langues peuvent être prises en charge, sélectionnez la langue souhaitée dans la liste déroulante **Language** (Langue).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Extrémité

Si plusieurs langues ne peuvent pas être prises en charge, alors le champ Language ne sera pas disponible.

6. Si vous vous connectez depuis un site externe, cochez la case **Remote Reading Mode** (Mode Lecture à distance) pour améliorer la mise en cache des examens ouverts par filtrage. Voir « Lecture à distance dans in IntelliSpace Radiology » à la page 80 pour des informations complémentaires.
7. Cliquez sur **OK** ou appuyez sur la touche **Enter** (Entrée). Vos commandes et vos préférences sont chargées et votre nom s'affiche dans le coin supérieur gauche de l'écran.

REMARQUE

Pour désactiver tous les plug-ins lors de la connexion, appuyez sur les touches CTRL+ALT+OK. Les plug-ins peuvent être activés après la connexion à partir de Machine Preference (Préférences machine) --> Disable/Enable Plugins (Activer/désactiver les modules d'extension). Voir « Désactivation et activation des modules d'extension » à la page 712 pour plus d'informations.

REMARQUE

- Le compte d'utilisateur se verrouille lorsque l'on dépasse le nombre de tentatives infructueuses configuré par l'administrateur. Dans ce cas, contactez votre administrateur système pour déverrouiller votre compte.
- Si l'utilisateur verrouillé tente de se connecter pendant une période de verrouillage du compte, il est informé par le message suivant : « Votre compte a été verrouillé. Contactez votre administrateur système ».

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

MISE EN GARDE

En cas d'ouverture de session réussie, si l'option « Moniteurs de Diagnostic, toujours en haut » est cochée dans Préférence utilisateur--> Préférences générales, tout moniteur de diagnostic configuré peut être utilisé uniquement pour afficher des images. Dans ce cas, l'écran du moniteur de diagnostic configuré devient noir.

Si l'option « Moniteurs de diagnostic, toujours en haut » n'est pas sélectionnée, les moniteurs de diagnostic peuvent également être utilisés pour travailler avec les applications Windows jusqu'à ce que les examens soient ouverts dans la page Canevas.

L'utilisateur peut apporter des modifications à l'option requise à tout moment, et se reconnecter pour que les modifications prennent effet.

Pour plus d'informations, voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

Lancement d'IntelliSpace Radiology à partir d'une ligne de commande

1. Ouvrez la ligne de commande.
2. Accédez au dossier d'installation d'IntelliSpace Radiology.

   Ex. : `cd C:\Program Files\Philips\IntelliSpace PACS Radiology\<Version installée>`
3. Exécutez la commande suivante pour lancer IntelliSpace Radiology :

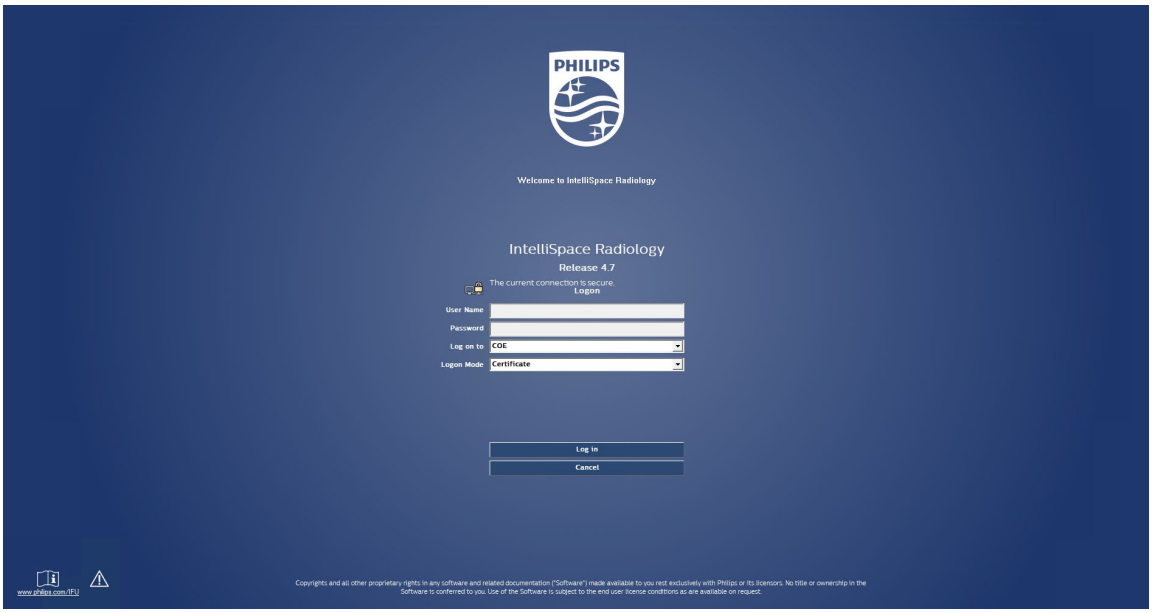
   `IntelliSpacePACSRadiology.exe server=<nom d'hôte ou adresse IP du serveur UDM>`

Certificat CAC/PIV

Les utilisateurs peuvent se connecter à l'aide d'un certificat de carte d'accès commun (CAC)/ d'une vérification d'identification personnelle (PIV). Cette fonction permet aux utilisateurs de sélectionner un mot de passe ou un certificat dans l'écran de connexion.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Pour plus d'informations sur la connexion distante à IntelliSpace Radiology, voir « Accès à distance à IntelliSpace Radiology » à la page 75.

Réglage de la résolution des couleurs du moniteur

Le système IntelliSpace Radiology requiert le réglage des couleurs du moniteur sur 24 bits ou plus. Si vous utilisez un débit binaire inférieur, un message s'affiche à l'écran.

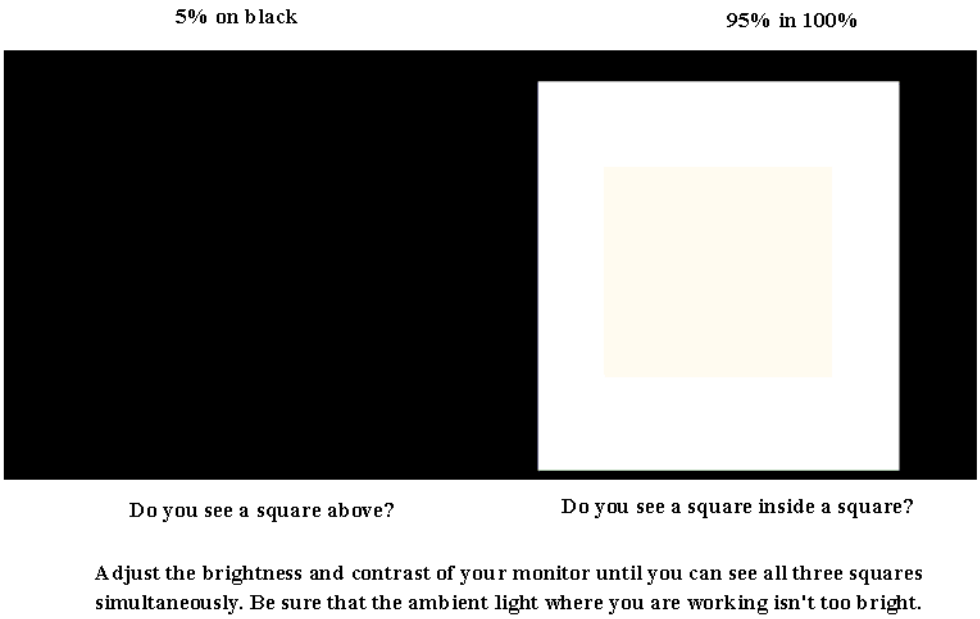
1. Cliquez sur le bureau Windows avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Propriétés**.
2. Dans la boîte de dialogue **Propriétés d'affichage**, cliquez sur l'onglet **Paramètres**, puis définissez le paramètre **Couleurs** sur 24 bits ou plus à l'aide du menu déroulant.
3. Cliquez sur **OK**. Un message s'affiche.
4. Cliquez de nouveau sur **OK** pour appliquer les nouveaux paramètres.

Etalonnage du moniteur

Utilisez l'image ci-dessous pour étalonner la console de navigation (et non pas le moniteur de diagnostic).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



L'étalonnage correct de la console de navigation (le moniteur qui affiche les listes de travail et la page Canevas d'IntelliSpace Radiology) et des moniteurs de diagnostic (qui affichent les images radiologiques aux fins de diagnostic) est essentiel pour l'identification de la pathologie du patient et des soins qui en découlent. IntelliSpace Radiology ne fonctionnera pas de manière satisfaisante si les moniteurs utilisés conjointement ne sont pas correctement configurés.

AVERTISSEMENT

Seuls les moniteurs de diagnostic autorisés doivent être utilisés avec un client IntelliSpace Radiology configuré pour la mammographie ; n'utilisez en aucun cas d'autres moniteurs.

Philips autorise l'utilisation des moniteurs de diagnostic suivants pour un client IntelliSpace Radiology configuré pour la mammographie :

- **Moniteur WIDE 5 mégapixels : modèle IF2105MP**
- **Moniteur Barco 5 mégapixels : modèles Coronis 5MP**
- **Moniteur Eizo 5 mégapixels (MP) : modèle Radiforce 5MP**

Pour configurer ces moniteurs, suivez rigoureusement les spécifications et les instructions fournies par le fabricant des moniteurs utilisés. Dans les préférences machine, vous pouvez également configurer la taille de police par défaut pour la zone des métadonnées, les recouvrements d'écran et l'affichage des menus. Voir « Paramétrage des préférences des moniteurs d'affichage » à la page 698.

Pour obtenir des informations spécifiques sur l'étalonnage et la configuration des moniteurs de diagnostic, suivez les instructions fournies dans le *Manuel de contrôle qualité IntelliSpace Radiology*.

Les liens ci-dessous peuvent s'avérer d'une grande utilité :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- http://www.barco.com
- http://www.widecorp.com
- http://www.eizoglobal.com

Configuration du pas de pixel pour le moniteur de diagnostic

Dans IntelliSpace Radiology, un préréglage de zoom Taille réelle est disponible depuis le protocole d'affichage ou via le paramétrage d'un menu de raccourcis. L'option Taille réelle affiche les images numériques de mammographie (pour la même vue de la même région anatomique de la patiente, quel que soit l'agrandissement) dans la même taille relative, même si ces images sont produites par des technologies de détection différentes dotées d'une résolution ou d'une taille de matrice inhérente différente.

Pour que la taille réelle soit exacte, le pas de pixel du moniteur de diagnostic doit être correctement configuré dans les préférences machine. Voir « Paramétrage des préférences des moniteurs d'affichage » à la page 698 pour les autres réglages effectués dans les préférences machine.

Pour étalonner vos moniteurs, vous devez connaître les réglages qui pourraient nuire au pas de pixel d'origine et à l'aspect de la taille réelle. Il peut s'agir, par exemple, de la taille horizontale/verticale ou de la distorsion en coussin, verticale et trapézoïdale.

AVERTISSEMENT

- **L’option Taille réelle ne doit pas être utilisée en tant qu’outil de mesure, car le pas de pixel engendre fréquemment des erreurs sur certains moniteurs.**
- **Avant toute prise de décision clinique, vous devez vous assurer que les dimensions de l’image sont proches des dimensions réelles. Vous devez également utiliser les outils de mesure, d'annotation et de mise à l'échelle des images disponibles dans IntelliSpace Radiology au lieu de règles graduées ou d'autres outils.**

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine. La liste des préférences machine disponibles s’affiche. Voir « Paramétrage des préférences des moniteurs d'affichage » à la page 698.
3. Cliquez sur **Moniteurs d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d'options associées aux moniteurs d'affichage. S'il y a plus d'un moniteur, sélectionnez le premier moniteur à configurer dans la liste. La **Résolution** du moniteur sélectionné s’affiche. Chaque moniteur possède son propre réglage de **Pas de pixel** dans la zone **Paramètres d'écran**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Sélectionnez le **Pas de pixel** du moniteur dans la liste ou saisissez une valeur (en mm) manuellement. Pour déterminer le pas de pixel du moniteur, consultez ses caractéristiques techniques. Si la résolution du moniteur est la résolution d'origine définie en usine, vous pouvez alors utiliser la valeur du pas de pixel indiquée dans les caractéristiques techniques. Notez que toute modification du pas de pixel défini par le fabricant affectera les mesures.
5. Si les conditions suivantes ne sont pas présentes, la taille réelle ne sera pas appliquée :
   - Les pixels du moniteur doivent être carrés (le pas de pixel horizontal est donc identique au pas de pixel vertical).
   - Les valeurs de l'espacement des pixels de l'image sont exprimées en mm et non en pixels.
   - Les valeurs de l'espacement des pixels horizontaux et verticaux de l'image doivent être identiques pour que la forme du pixel de l'image soit carrée.
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.
7. Pour configurer un autre moniteur, sélectionnez-le dans la liste **Moniteurs d'affichage**.
8. Poursuivez le paramétrage des moniteurs selon les besoins.
9. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Vérification de la taille réelle

Après la configuration du pas de pixel du moniteur, vous devez vérifier que le réglage de la taille réelle est celui escompté. Pour cela, vous pouvez par exemple ouvrir une image qui satisfait à la configuration requise précédemment décrite, puis sélectionner l'option de zoom **Taille réelle**. Les règles horizontale et verticale situées en bas et à droite de l'image doivent correspondre à une règle graduée réelle en terme d'unités (chaque division de la règle correspond à 10 mm par division pour un zoom minimal et à 1 mm par division pour un zoom maximal). Plusieurs variables peuvent influencer les valeurs d'espacement des pixels de l'image pendant l'acquisition, telles que la distance par rapport à la plaque, une profondeur de champ différente, etc.

AVERTISSEMENT

Un espacement de pixels incorrect affecte la précision de la fonction Taille réelle. Par conséquent, vous devez toujours vous assurer que la taille de l’image est celle escomptée lors de la visualisation d’une image sur laquelle est effectué un zoom Taille réelle.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

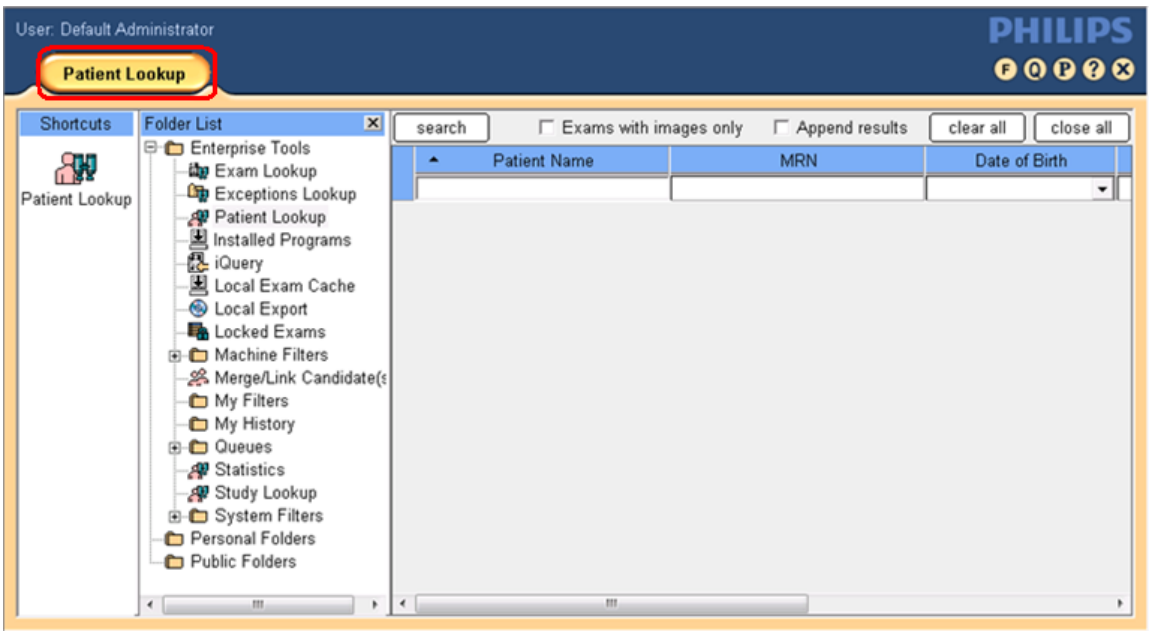
Philips

REMARQUE

IntelliSpace Radiology divise implicitement tout moniteur de diagnostic d'une largeur supérieure ou égale à 2400 pixels en deux moniteurs virtuels.

Accès aux patients et aux examens

L'écran **Recherche patient** est le premier affiché lors de la connexion au système IntelliSpace Radiology. Il vous permet de rechercher rapidement des patients, avec ou sans examens associés, à l'aide d'une combinaison de critères de recherche. Voir « Recherche et gestion des informations patient » à la page 95.



Accès à l'aide en ligne

1. Cliquez sur l'icône Point d'interrogation, située dans le bandeau de contrôle, dans le coin supérieur droit de l'écran.
2. Tapez le mot ou la phrase sur lequel vous avez besoin d'informations dans la barre de recherche. Appuyez sur la touche Entrée. Les mots correspondant aux mots clés recherchés seront mis en surbrillance dans le document.
3. Utilisez les touches fléchées (< ou >) dans la barre de recherche pour parcourir les résultats. Pour une recherche avancée, cliquez sur les points de suspension (...) dans la barre de recherche ; vous pourrez utiliser les options suivantes :
   - **Whole words** (Mots entiers) – ne renvoie que les résultats correspondant exactement aux mots que vous avez tapés

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Case sensitive** (Sensible à la casse) – renvoie les résultats correspondant à la casse (majuscules ou minuscules) que vous avez utilisée
- **Include bookmarks** (Inclure les signets) – élargit les résultats de la recherche en incluant les signets
- **Include comments** (Inclure les commentaires) – élargit les résultats de la recherche en incluant les commentaires
- **Advanced search** (Recherche avancée) – ouvre la fenêtre de recherche qui contient les options de recherche avancée

Remarque : Vous pouvez également parcourir manuellement les rubriques souhaitées qui sont affichées à gauche du document.

Paramétrage des préférences

Cliquez sur l'icône **P**, située dans le bandeau de contrôle, dans le coin supérieur droit de l'écran. Voir « Paramétrage des préférences utilisateur » à la page 581, « Paramétrage des préférences système » à la page 623 et « Paramétrage des préférences machine » à la page 695.

Paramétrage de l'état Fédération

REMARQUE

L'icône "F" n'est pas disponible dans le cadre d'un déploiement normal d'IntelliSpace Radiology. Elle n'est visible que si la fonction de fédération est déployée et activée, et si l'utilisateur dispose des droits nécessaires pour utiliser cette fonction. Pour plus d'informations sur Federation et ses fonctions, voir « Recherche patient et Fédération » à la page 97.

1. Cliquez sur l'icône **P** dans le bandeau de contrôle.
2. Dans la boîte de dialogue **User Preferences** (Préférences utilisateur), sélectionnez l'option **Automatically connect to federation** (Connexion automatique à la fédération).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

3. Cliquez sur **Appliquer**, puis sur **OK**.
4. Déconnectez-vous d'IntelliSpace Radiology et reconnectez-vous pour activer la préférence Fédération.
5. L'icône **F** dans le bandeau de contrôle situé dans l'angle supérieur droit de la fenêtre doit apparaître sur fond beige.

6. Pour désactiver la fonction de fédération, cliquez sur l'icône **F**. L'icône devient grise.
7. Pour réactiver la fonction de fédération, cliquez sur l'icône **F**. L'icône redevient beige.

Pour plus d'informations sur l'icône Federation et sur la signification de ses changements de couleur, voir « Recherche patient et Fédération » à la page 97.

Affichage des informations sur la version IntelliSpace Radiology

Cliquez sur le logo Philips, situé dans le bandeau de contrôle, dans le coin supérieur droit de l'écran. La fenêtre **About** (A propos de) qui s'affiche contient des informations sur la version du système IntelliSpace Radiology.

Déconnexion

- Cliquez sur l'icône **X**, située dans le bandeau de contrôle, dans le coin supérieur droit de l'écran. Si vous affichez un examen, un message apparaît vous demandant de confirmer la fermeture de tous les examens.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Redimensionnement de la fenêtre IntelliSpace Radiology

Il est possible de redimensionner la fenêtre IntelliSpace Radiology. Une fois la fenêtre redimensionnée, sa taille est enregistrée pour l'utilisateur connecté. Pour pouvoir redimensionner la fenêtre IntelliSpace Radiology, assurez-vous que l'option **Full Screen** (Plein écran) de la zone **Navigation Console Size** (Taille de la console de navigation) des **Machine Preferences** (Préférences machines) n'est **pas** sélectionnée. Voir « Paramétrage des préférences machine » à la page 695.

Pour redimensionner la fenêtre, placer le curseur sur n'importe quel bord ou angle de la fenêtre, puis faites glisser la double flèche qui apparaît sur ce bord ou cet angle.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

5 Accès à distance à IntelliSpace Radiology

Généralités

Le système IntelliSpace Radiology vous permet d’accéder aux examens patient stockés à un emplacement centralisé depuis un site distant, tel que votre domicile ou un autre site externe. Pour compenser la lenteur d'une connexion Réseau étendu, DSL, RNIS ou modem 56 Ko, vous pouvez sélectionner plusieurs niveaux de compression et réglages de qualité d'image. Si nécessaire, vous pouvez néanmoins télécharger une image "haute fidélité" (non compressée), de bien meilleure qualité.

Pour utiliser l’accès distant, vous devez sélectionner une méthode de connexion lorsque vous vous connectez à IntelliSpace Radiology. Si votre établissement est une installation multisite, des sites supplémentaires s'affichent dans la liste **Emplacement du poste de travail**. Ces noms de sites correspondent aux emplacements appropriés de votre installation multisite. Si vous n’êtes pas sûr(e) de votre sélection ou si vous souhaitez obtenir des éclaircissements sur la configuration multisite, contactez l’administrateur système IntelliSpace Radiology.

Vous devez connaître le facteur de compression utilisé lorsque vous visualisez des images et des séries d’images dans IntelliSpace Radiology. Notez que les mesures en unités Hounsfield ne sont pas adéquates sauf si l'image que vous mesurez est en haute fidélité.

Vous pouvez utiliser les modes de compression Emplacement du poste de travail suivants lors de la connexion depuis un site externe, en fonction du système que vous utilisez : IntelliSpace Radiology Enterprise ou IntelliSpace Radiology.

- Principal (pas de compression)
- Réseau étendu (WAN)
- DSL/Modem câble
- RNIS/Modem
- Téléradiologie (compression maximale)

Configuration réseau minimale requise

Recommandations générales

Un réseau local (LAN) commuté 100 Mbits/s est au minimum requis. Pour les scénarios d'acquisition d'études nécessitant une interprétation IMMEDIATE, les périphériques matériels (modules de stockage et processeurs DICOM) et client doivent résider sur un réseau LAN commuté 100 Mbits/s contigu. En raison de la latence élevée, les technologies DSL, modem câble, satellite ou autres technologies de catégorie non commerciale sont déconseillées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **Si le service IntelliSpace Radiology est utilisé sur un réseau qui ne satisfait pas à la configuration minimale requise, des problèmes de délais lors de la récupération des images ou de la migration des études entre les serveurs/emplacements, ainsi que des problèmes de réactivité de l'application (pauses, interruptions) peuvent survenir.**
- **Veuillez noter que si les sites distants ne sont pas connectés directement au site principal et/ou se connectent avec une bande passante non optimale, les transferts peuvent être incomplets ou des données essentielles peuvent manquer lors du diagnostic.**

Cas urgents/Service des urgences et disponibilité

Selon l'urgence d'un cas, certaines études doivent être accessibles rapidement après l'acquisition à des fins de diagnostic, afin de fournir au médecin urgentiste demandeur un point précis sur la situation. Ces cas doivent généralement être traités en urgence, c'est-à-dire immédiatement. Si l'étude se trouve sur un site distant, il est possible que les postes de travail distants cherchant à la récupérer depuis cet emplacement via le réseau étendu WAN soient restreints par la bande passante et le temps de latence, en raison de la taille de l'étude. Le cas échéant, l'utilisateur (radiologue) doit pouvoir visualiser l'étude en haute fidélité et en temps quasi réel, ou avant qu'elle ait été entièrement transmise au poste de travail via la mise en cache locale de l'examen. Autrement, il est probable que le radiologue soit contraint d'attendre la migration de l'étude vers l'emplacement principal, lequel dispose d'une connexion plus rapide.

En outre, étant donné la nature vitale de ces cas, il est important de bien prendre en compte la disponibilité du service ainsi que la qualité réseau proposées par le fournisseur de services en charge de la connexion WAN. Vous devez dès lors soigneusement étudier les accords de niveau de service (SLA) des fournisseurs de services afin de garantir le fonctionnement et la disponibilité du réseau nécessaires pour répondre aux exigences de soins des patients.

Mode Téléradiologie

Le mode **Téléradiologie** correspond à la vitesse de connexion disponible la plus lente ; il est utilisé pour se connecter à IntelliSpace Radiology via une ligne téléphonique équipée d'un modem 56 Ko. Ce mode utilise le facteur de compression le plus élevé pour compenser le débit de transfert de données extrêmement bas souvent caractéristique d'une simple ligne téléphonique.

1. Dans l'écran **Se connecter**, saisissez votre nom d'utilisateur et votre mot de passe.
2. Dans la liste **Emplacement du poste de travail**, sélectionnez **Téléradiologie**.
    - Le réglage initial est **Site principal**. Vous pouvez utiliser ce réglage si vous ne souhaitez pas utiliser de compression, mais notez cependant que les durées de transfert sont accrues et que le transfert d'images de haute qualité peut échouer si la bande passante disponible est insuffisante.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. En mode **Téléradiologie**, IntelliSpace Radiology affiche un message d'avertissement indiquant que les images sont compressées et expliquant l'indicateur de compression. Lorsque vous chargez un examen en mode Téléradiologie, IntelliSpace Radiology affiche la progression du chargement. Le pourcentage indiqué se réfère au nombre total des images chargées.
4. Vous pouvez interrompre le chargement en cours à tout moment en cliquant sur **Annuler**.

Indicateurs de qualité d'image

Lors de l'affichage d'images n'étant pas en haute fidélité dans IntelliSpace Radiology, la qualité de l'image est indiquée par une icône située dans le coin inférieur droit, qui représente le degré de compression de cette image. Il existe deux icônes distinctes :

- L'icône **JPEG avec perte** s'affiche lorsque les images reçues par IntelliSpace Radiology, transférées depuis une modalité, ont déjà été compressées en JPEG avec perte.
- L'icône **Niveau de compression** s'affiche lorsque le système IntelliSpace Radiology applique un facteur plus élevé de compression afin d'améliorer le temps du téléchargement vers le client. Dans ce cas, vous pouvez améliorer la qualité de l'image en cliquant avec le bouton droit de la souris sur **Haute Fidélité** dans le menu.

De plus, l'icône **Niveau de compression** s'accompagne d'un texte donnant des informations supplémentaires sur les niveaux de compression utilisés. Il existe trois cas différents :

- Les images utilisant la compression iSyntax affichent les mots "Avec perte" suivis de l'icône appropriée de qualité de compression, basée sur le facteur de qualité ou définie selon le pourcentage du facteur de compression.
- Les images utilisant la compression JPEG affichent les mots "JPEG avec perte" suivis de l'icône de compression indiquant le niveau de compression de type J.
- Les images compressées affichent les mots "Avec perte" suivis de l'icône de qualité de compression indiquant le niveau de compression de type L.
- IntelliSpace Radiology peut atteindre un facteur de compression de 1:7.

Amélioration de la qualité de l'image

Pour améliorer la qualité d'image et passer en haute fidélité en une seule étape, cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image de la page Canevas et sélectionnez **Haute fidélité** dans le menu. Voir « Présentation de la page Canevas » à la page 225.

Les taux de compression sont décrits ci-dessous.

Icône	Niveau de compression
	Grade un, niveau de compression le plus élevé. C'est le niveau initial de compression des images affichées lors d'une connexion utilisant le paramètre Téléradiologie.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Icône	Niveau de compression
	Grade deux. C'est le niveau initial de compression des images affichées lors d'une connexion utilisant le paramètre RNIS.
	Grade trois. C'est le niveau initial de compression des images affichées lors d'une connexion avec le paramètre DSL/Modem câble.
	Grade quatre.
	Grade cinq. C'est le niveau initial de compression des images affichées lors d'une connexion avec le paramètre Réseau étendu.
	Grade six.
	Grade sept, aucune compression (haute fidélité). C'est le niveau initial et constant de compression des images affichées lors d'une connexion avec le paramètre Réseau interne.
	Compression de type JPEG. **REMARQUE** : *Dans IntelliSpace Radiology, l'indicateur (icône) de compression JPEG n'apparaît pas sur la vignette de support pour les images compressées JPEG. Mais cet indicateur apparait sur la fenêtre du moniteur de diagnostic.*
	Compression IntelliSpace Radiology avec perte. **REMARQUE** : *Dans IntelliSpace Radiology, l'indicateur (icône) de compression avec perte n'apparaît pas sur la vignette de support pour les images compressées avec perte. Mais cet indicateur apparait sur la fenêtre du moniteur de diagnostic.*
	Symbole intermédiaire.

Effets du traitement d'image

Les données traitées en pleine résolution IntelliSpace Radiology sont affichées sans perte (identiques aux données d'origine), sauf si la compression avec perte est utilisée ou si le traitement d'image est appliqué. Ces cas sont clairement indiqués à l'écran, dans le volet de l'image, par les icônes suivantes :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Icône	Signification
	La compression avec perte a été utilisée sur les données présentées. Il existe six niveaux de compression, chacun représenté par une version différente de cette icône.
	Un traitement avec perte a précédé la présentation des données (par exemple, drapeau "avec perte" défini dans DICOM).
	L'image source est une image JPEG avec perte.
	Un traitement d'image a été appliqué.

Dans le cas d'un traitement d'image, les données sont altérées pour améliorer certaines caractéristiques. Selon la méthode choisie, cela peut ou non provoquer la perte de données. Par exemple, un filtre médian réduit le bruit de fond mais provoque nettement la perte de données, alors qu'un détecteur de contours rehausse les contours et peut altérer des données mais sans nécessairement provoquer leur perte. Ces méthodes, qui sont des méthodes de traitement standard de l'industrie, sont toutes développées dans « Traitement de l'image » à la page 330.

Lorsque les données s'affichent en résolution intermédiaire, vous pouvez toujours appliquer des marqueurs. Cependant, dans le cas de données non compressées et non traitées, si celles-ci ne s'affichent pas pixel pour pixel par rapport aux données sources (autre que 100 %), alors une forme d'interpolation est utilisée. Il peut s'agir d'une combinaison de filtrage en sous-bande attribuable à la représentation par ondelettes utilisée dans la représentation interne, de la réplication de pixel et de l'interpolation bilinéaire ou bicubique à l'affichage. Ces dernières sont également des méthodes de traitement courantes. L'affichage indique le degré d'application du zoom et définit sur 100 % la correspondance pixel pour pixel avec les données d'origine.

AVERTISSEMENT

En raison de l’utilisation omniprésente de la compression avec perte ou d’autres méthodes de traitement d’image dans le secteur médical (telle que la détection de contours), la prise en compte des images ainsi modifiées comme images diagnostiques est à la discrétion de la visionneuse Diagnostic de iSite.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Lecture à distance dans in IntelliSpace Radiology

La lecture à distance est destinée à améliorer vos possibilités d'interprétation grâce à la connexion au site principal depuis un site externe. Dans IntelliSpace Radiology, la lecture à distance vous permet de mettre en cache jusqu'à trois examens et deux examens antérieurs appropriés, de même qu'inclure des examens urgents avec verrouillage automatique ou mise en cache en haute fidélité (résolution), en fonction du paramétrage des préférences machine.

AVERTISSEMENT

L'administrateur système doit configurer les règles de routage au moindre coût pour afficher les études en pleine résolution si vous souhaitez que les utilisateurs distants bénéficient de la fonction Lecture à distance.

REMARQUE

Avant de pouvoir sélectionner le mode de lecture à distance lorsque vous vous connectez, la case **Activer la lecture à distance** doit être cochée dans les paramètres de **Lecture à distance** dans les Préférences machine. Voir « Définition des préférences de lecture à distance » à la page 708

Préalablement à la mise en cache, vous devez cocher **Ouvrir automatiquement examen non lu suiv. du filtre actif après marq. comme lu** dans les préférences utilisateur générales. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

La lecture à distance s'applique uniquement aux examens que vous ouvrez à partir d'un filtre ; tous les examens ouverts par filtrage sont mis en cache. Vous pouvez déverrouiller un examen mis en cache en cliquant sur l'examen avec le bouton droit de la souris, puis en sélectionnant **Déverrouiller**. Si vous déverrouillez l'examen principal, le système IntelliSpace Radiology arrête la mise en cache de l'examen et des examens antérieurs. Dans les préférences de **Mise en cache locale des examens**, vous pouvez définir une préférence qui force IntelliSpace Radiology à déverrouiller automatiquement les examens mis en cache verrouillés par la fonction de recherche préalable s'ils n'ont pas été ouverts dans les 60 minutes suivant le verrouillage. Vous pouvez aussi définir une préférence qui force le système IntelliSpace Radiology à effacer automatiquement du disque dur tous les examens présents dans le cache à la déconnexion. Voir « Paramétrage des préférences de mise en cache local d'examen » à la page 701.

Si vous utilisez une connexion lente, vous devrez probablement attendre la fin de la mise en cache pour ouvrir un examen volumineux.

Le protocole d'affichage détermine les examens antérieurs à charger. Le nombre des examens antérieurs chargés est le plus petit des nombres spécifiés par le protocole d'affichage et par les préférences de **Lecture à distance**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Lancement de l'application distante dans un réseau à latence élevée

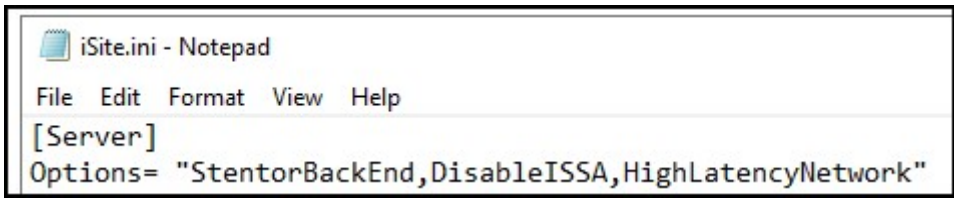
Le radiologue utilise le client IntelliSpace Radiology pour lire des études de diagnostic depuis son domicile, où une latence de réseau élevée est incluse dans la connexion réseau depuis « Home » vers le centre de données client où sont situés les serveurs du Gestionnaire de données universel IntelliSpace (UDM).

La fonctionnalité de détection automatique de la latence du réseau est activée depuis la version ISR 4.7.62.0. Pour désactiver cette fonctionnalité, la nouvelle option du fichier ini « DisableHostLatencyCheck » peut être ajoutée au `iSite.ini` fichier.

Cependant, avec les versions 4.7.50.0 à 4.7.62.0 incluses, les étapes ci-dessous doivent être suivies.

Les étapes indiquées ci-dessous décrivent l'option possible pour la configuration d'un réseau à latence élevée qui doit être ajoutée manuellement au fichier iSite.ini du client IntelliSpace Radiology.

1. Accédez au chemin `<drive>\Program Files\Philips\Intellispace PACS Radiology\`.
2. Ouvrez le `iSite.ini` fichier.
3. Ajoutez l'option `HighLatencyNetwork` dans le `iSite.ini` fichier.



4. Enregistrez et fermez le fichier.

REMARQUE

La présence du commutateur « HighLatencyNetwork » dans le fichier `iSite.ini` prévaut sur cette fonctionnalité de détection automatique et conserve le comportement existant.

REMARQUE

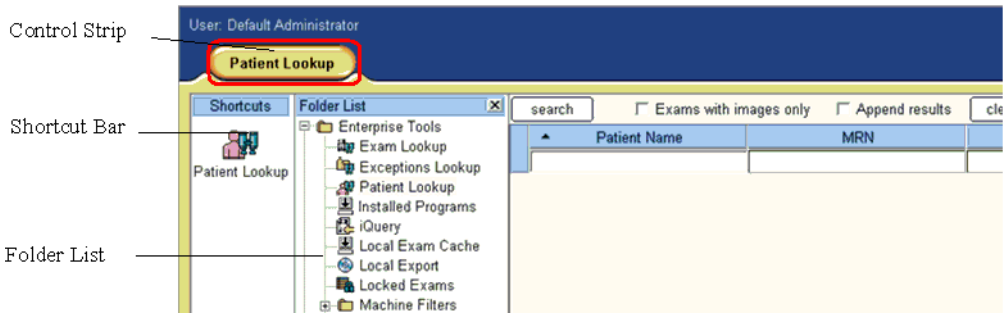
Reportez-vous au document *IntelliSpace Radiology 4.7 Client Installation and Upgrade Guide* (Manuel d'installation et de mise à niveau du client IntelliSpace Radiology 4.7) pour obtenir les instructions de configuration de cette option.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

6 Interface du programme

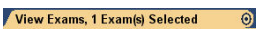
Les éléments de base de l'interface du programme IntelliSpace Radiology sont le bandeau de contrôle, la liste des dossiers et la barre de raccourcis. Lorsque vous ouvrez une session, la page **Recherche patient** s'affiche d'abord ; elle vous permet de rechercher des patients et leurs examens. Pour sélectionner des noms de patients contigus, utilisez **Maj+clic** ; pour sélectionner plusieurs noms de patients dispersés, utilisez **Ctrl+clic**.



Bandeau de contrôle

Le bandeau de contrôle s'affiche en haut de la fenêtre IntelliSpace Radiology dès la connexion.

Il affiche le nom de l'utilisateur connecté, ainsi que les éléments suivants :

Icône	Description
	Cet onglet indique l'action en cours. Vous pouvez cliquer sur cet onglet depuis la page Canevas pour revenir à l'opération, par exemple, **Recherche patient** ou **Mes filtres**. Pour sélectionner plusieurs noms de patients dispersés, utilisez **Ctrl+clic**.
	Cet onglet s'affiche lorsque vous double-cliquez sur un examen dans la liste de travail pour ouvrir la page Canevas. Si vous avez affiché plusieurs examens de patients, vous pouvez cliquer avec le bouton droit de la souris sur l'onglet pour sélectionner le patient dont vous souhaitez afficher les examens ou pour sélectionner l'option **Fermer tous les patients**. Pour fermer les examens affichés, cliquez sur l'icône située à droite de l'onglet. L'onglet affiche notamment le nom du patient, son sexe, sa date de naissance, son ID et le nom du médecin prescripteur.
	Icône de définition de l'état Fédération (ne s'affiche que si la fonction de fédération est activée et le système est déployé en mode fédération). Voir « Paramétrage de l'état Fédération » à la page 72.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Icône	Description
	Icône d'accès à l'application File d'attente iExport (si vous disposez des droits appropriés). Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424.
	Icône d'accès à la boîte de dialogue **Préférences** (affichée en permanence).
	Icône d'accès à l'aide en ligne (affichée en permanence).
	Icône de déconnexion d'IntelliSpace Radiology (affichée en permanence).
Avertissement de mémoire insuffisante	Une notification s'affiche dans le bandeau de contrôle lorsque la mémoire disponible est inférieure à 50 Mo pour IntelliSpace Radiology Enterprise ou à 128 Mo pour IntelliSpace Radiology. Les utilisateurs doivent contacter le service informatique pour augmenter la capacité de leurs composants matériels afin de satisfaire à leurs besoins d'affichage.
	Affiche la fenêtre "A propos de" qui contient diverses informations, ainsi que l'accord de licence d'utilisateur final de Philips.

Liste des dossiers

La liste des dossiers donne accès aux différents outils et zones disponibles dans IntelliSpace Radiology. Les dossiers sont des emplacements de stockage pour les études que vous voulez enregistrer. Les dossiers "Utilisateurs" sont réservés à l'usage privé de l'utilisateur, tandis que les dossiers "Publics" sont partagés par toutes les personnes ayant l'autorisation d'accéder aux dossiers publics. Vous pouvez choisir d'enregistrer des études pour référence ultérieure ou afin de les partager avec un groupe d'utilisateurs. Les dossiers peuvent contribuer à optimiser le déroulement des opérations, telles que les contrôles qualité ou les sessions d'étude de cas. Les dossiers incluent notamment :

- **Etudes de cas** : ces dossiers créés par les médecins leur permettent d'enregistrer les études qu'ils souhaitent revoir par la suite pendant une réunion du conseil des tumeurs.
- **Qualité de l'image** : les radiologues qui détectent un problème de qualité d'image ou de technique d'acquisition ont la faculté d'annoter les images et de les enregistrer comme attributs d'affichage. Ils peuvent ensuite les placer dans un dossier système partagé nommé "Problèmes de qualité d'image". Un responsable ou administrateur IntelliSpace Radiology peut ensuite accéder à ce dossier au cours de la journée et travailler à la résolution des problèmes avec l'aide d'un technicien.
- **Infos cliniques** : dans un groupe de soignants, le personnel infirmier a la possibilité de placer des études dans les dossiers publics afin de les rendre accessibles à l'ensemble des médecins du groupe.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Si vous disposez des droits appropriés, vous pouvez créer des raccourcis pour différents outils et dossiers. Vous pouvez aussi créer des dossiers personnalisés comportant des liens vers des examens cliniques importants par simple glisser-déposer. Notez que glisser-déposer une liste d'examens dans un dossier crée des liens vers les examens, mais les examens ne sont ni copiés ni déplacés d'un dossier à l'autre. Voir « Ajout d'examens aux dossiers » à la page 87. Vous pouvez désidentifier les informations patient associées aux examens dans les dossiers personnels. Consultez la section .

La liste des dossiers contient les dossiers ci-dessous qui ne peuvent être ni renommés ni supprimés.

- **Outils Enterprise/Radiology** : le dossier Outils contient les outils de base d'IntelliSpace Radiology, selon l'application que vous utilisez. La liste des outils tient compte de vos préférences et de vos droits d'utilisateur. La liste complète des outils IntelliSpace Radiology est donnée ci-dessous. Vous ne pouvez ajouter aucun dossier au dossier Outils.
  - **Recherche examen** : permet de localiser des examens en fonction d'une combinaison de critères de recherche. Voir « Présentation de l'écran Recherche examen » à la page 131.
  - **Recherche exceptions** : permet de localiser les exceptions, qui sont des examens dont les informations DICOM sont en conflit avec les informations provenant du système SIH/SIR ou de la base de données IntelliSpace Radiology. Voir « Présentation de l'écran Recherche exceptions » à la page 201.
  - **Recherche patient** : permet de localiser des patients en fonction d'une combinaison de critères de recherche. Voir « Présentation de l'écran Recherche patient » à la page 95.
  - **Exceptions résolues** : affiche la liste de travail **Exceptions résolues**, ce qui vous permet d'afficher une liste de toutes les exceptions résolues. Voir « Utilisation des exceptions résolues » à la page 215.
  - **Programmes installés** : affiche la liste des programmes actuellement installés, tels que le produit IntelliSpace Clinical Applications. Si la version actuelle de l'application IntelliSpace Clinical est déjà installée, le bouton **Installer** est inactif ; si elle n'est pas encore installée, vous pouvez cliquer sur **Installer** pour obtenir la dernière version. Voir « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403.
  - **iQuery** : permet à un utilisateur autorisé d'extraire des études DICOM depuis les archives numériques de l'établissement et de les transférer sur IntelliSpace Radiology. Voir « iQuery pour l'extraction d'une étude DICOM » à la page 436.
  - **Cache local d'examen** : permet d'enregistrer les examens d'un patient sur votre machine locale, en vue d'une étude ultérieure. Cela accélère l'accès aux données d'image lorsque le système IntelliSpace Radiology est exécuté à distance.
  - **Exportation locale** : permet de graver des CD et des DVD d'examens cliniques, ainsi que tous les rapports de diagnostic et informations associés. Le CD/DVD obtenu intègre une visionneuse IntelliSpace Radiology, ce qui vous permet d'afficher toutes les images cliniques et les informations associées sans vous connecter à Internet ou télécharger la visionneuse IntelliSpace Radiology. Voir « Utilisation de Media Viewer » à la page 415 et « Utilisation des examens de patients VIP dans Media Viewer » à la page 421.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Examens verrouillés** : affiche les examens ouverts et verrouillés, ainsi que le nom des utilisateurs correspondants. Les utilisateurs disposant des droits appropriés peuvent déverrouiller un examen dans cette liste de travail. Voir « Affichage des examens verrouillés » à la page 149
- **Filtres machine** : contient tous les filtres machine initiaux IntelliSpace Radiology, ainsi que tous les filtres système définis par l'administrateur système IntelliSpace Radiology. Voir « Création de filtres » à la page 188
- **Fusionner/Lier les candidats** : Liste des patients identifiés par le système IntelliSpace Radiology comme paires candidates à la fusion ou à la liaison de patients. Voir « Fusion de dossiers patient rattachés au même établissement » à la page 121.
- **Mes filtres** : initialement vide, ce dossier est destiné à contenir tous vos filtres de recherche personnalisés. Vous pouvez créer des filtres dans la boîte de dialogue **Préférences**, accessible en cliquant sur le bouton **P** du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology, et directement depuis une liste de travail. Les filtres sont basés sur des combinaisons de critères tels que modalité, zone anatomique, code d'examen, date, âge du patient, etc. Voir « Création de filtres » à la page 188
- **Mon historique** : contient les 100 derniers examens que vous avez visualisés. Les informations supplémentaires de la liste d'examens incluent notamment Mes examens lus.
- **Recherche nouvelles images** : si la fonction Nouvelles images après l'opération Marquer comme lu a été activée, un dossier supplémentaire s'affiche dans la liste des dossiers, appelé Recherche nouvelles images. Elle est semblable à Recherche examen, à l'exception qu'elle affiche une liste d'examens pour lesquels de nouvelles images sont arrivées après qu'ils ont été marqués comme lus dans IntelliSpace Radiology. Voir « Nouvelles images après l'opération Marquer comme lu » à la page 275.
- **Files d'attente :** si vous disposez des autorisations adéquates, ce dossier est disponible et contient les files d'attente iQuery et Fédération si la fonction de fédération est activée. Voir « Affichage de la file d'attente de fédération » à la page 103 et « Affichage de la file d'attente iQuery » à la page 442.
- **Statistiques** : dans ce dossier, les administrateurs système IntelliSpace Radiology ont accès à une gamme complète de statistiques et d'informations de facturation.
- **Recherche étude** : permet de rechercher et d'ouvrir une étude à l'aide du code d'instance de l'étude. Voir « Recherche des codes d'instance d'étude » à la page 523.
- **Filtres système** : contient tous les filtres système initiaux IntelliSpace Radiology, ainsi que tous les filtres définis par l'administrateur système IntelliSpace Radiology. Voir « Création de filtres » à la page 188

- **Dossiers personnels** : vous pouvez créer des dossiers personnels afin de constituer des collections particulières de liens renvoyant vers des examens, pour référence ultérieure. Par exemple, vous pouvez enregistrer des cas intéressants dans le cadre d'une présentation ou d'une publication. Chaque dossier personnel peut contenir jusqu'à 25 sous-dossiers. Un dossier ne peut pas contenir plus de 500 liens d'examens et ne peut pas compter plus de 4 niveaux. Le contenu des dossiers personnels est accessible uniquement à l'utilisateur qui a créé les dossiers. Que vous vous déconnectiez d'IntelliSpace Radiology sur un ordinateur pour vous reconnecter à partir d'un autre ordinateur, vous serez toujours le seul à avoir

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

accès à vos dossiers personnels. Le dossier personnel, initialement, est vide. Vous pouvez ajouter une remarque aux études dans les dossiers personnels. Voir « Ajout de remarques aux études dans les dossiers personnels ou publics » à la page 88. Vous pouvez désidentifier les informations patient associées aux examens dans les dossiers personnels. Consultez la section .

- **Dossiers publics** : comme les dossiers personnels, les dossiers publics sont d'autres dossiers que vous créez et associez à des examens cliniques, à l'intention d'autres cliniciens, si vous avez l'autorisation d'accéder aux dossiers publics. Ils se distinguent des dossiers personnels en ce qu'ils sont accessibles à tous les utilisateurs. Vous pouvez ajouter une remarque aux études dans les dossiers personnels. Voir « Ajout de remarques aux études dans les dossiers personnels ou publics » à la page 88. Vous pouvez également désidentifier les informations patient associées aux examens dans les **dossiers publics**. Consultez la section .

Création d'un dossier

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le dossier auquel vous voulez ajouter un sous-dossier.
2. Dans le menu, sélectionnez **Ajouter un nouveau dossier**.
3. Un dossier nommé **Nouveau dossier** est ajouté. Son nom prend l'apparence d'un champ modifiable.
4. Saisissez le nom de dossier voulu.

Attribution d'un nouveau nom de dossier

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un dossier et sélectionnez **Renommer** dans le menu. Le nom prend l'apparence d'un champ modifiable.
2. Saisissez le nom de dossier voulu.

Affichage et masquage de la liste des dossiers

Effectuez l’une des opérations suivantes :

- Cliquez sur la flèche dans l'en-tête de la barre de raccourcis ou cliquez avec le bouton droit de la souris dans la **barre de raccourcis** et choisissez **Afficher la liste des dossiers** dans le menu. Vous pouvez également cliquer avec le bouton droit de la souris dans la **barre de raccourcis** et sélectionner **Masquer la liste des dossiers** dans le menu.
- Cliquez sur le bouton **X** situé dans l'en-tête de la liste des dossiers.

Ajout d'examens aux dossiers

Vous pouvez organiser et stocker des examens spécifiques en les ajoutant à des dossiers.

Effectuez l’une des opérations suivantes :

- Glissez-déposez une liste d'examens dans un dossier, comme vous le faites dans Windows.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen ou sur l'examen dans l'historique et sélectionnez **Ajouter l'examen au dossier** dans le menu. La boîte de dialogue **Dossier** s'affiche. Remontez jusqu'au dossier dans lequel vous voulez placer le nouvel examen et cliquez sur **OK**.

Copie d'examens de dossier à dossier

1. Sélectionnez l'examen à copier dans un autre dossier.
2. Maintenez la touche **Ctrl** enfoncée tout en glissant-déposant l'examen dans le dossier souhaité. L'examen est copié sans être déplacé.

Ajout de remarques aux études dans les dossiers personnels ou publics

1. Ouvrez le dossier personnel ou public qui contient l'étude à laquelle vous voulez ajouter une remarque.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'étude et sélectionnez **Propriétés** dans le menu. La boîte de dialogue **Modifier les détails de l'examen** s'affiche.
3. Saisissez la **Remarque** voulue.
4. Cliquez sur **OK**.

Désidentification des informations patient

Lorsque vous utilisez IntelliSpace Radiology pour des essais cliniques, des présentations ou des démonstrations pédagogiques, vous pouvez désidentifier les informations personnelles sur le patient qui sont associées aux examens dans les dossiers personnels et publics. Dans ce cas, IntelliSpace Radiology remplace les vraies informations patient par des informations générées automatiquement pour les entrées suivantes : **Patient First Name** (Prénom du patient), **Patient Middle Name** (Deuxième prénom du patient), **Patient Last Name** (Nom de famille du patient), **MRN** (IPP), **Accession Number** (Numéro d'accès), **Date of Birth** (Date de naissance), **Exam Date Time** (Date/Heure de l'examen) et **Patient Sex** (Sexe du patient).

Lorsqu'une étude de patient est désidentifiée, la **Date of Birth** (Date de la naissance) s'affiche comme `01/01/original year of birth` (Date/Mois/Année). La Date de naissance désidentifiée s'affiche dans la **bannière patient**, la **page Canevas**, les **recouvrements d'écran** et la **boîte de dialogue iExport**.

Le prénom, le 2e prénom, le nom et l'IPP du patient, son sexe et son adresse, ainsi que le numéro d'accès, la date de l'examen et le médecin prescripteur, seront rendus anonymes et remplacés par les valeurs suivantes :

- **Prénom** : Nombre composé de sept chiffres aléatoires
- **Last Name** (Nom) : désidentifié
- **Middle Name** (2e prénom) : champ vide
- **MRN** (IPP) : « ANON » suivi du nombre de sept chiffres aléatoires généré pour le prénom
- **Accession Number** (Numéro d'accès) : « ANON » suivi du nombre à sept chiffres aléatoires

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Date de l'examen** : 01/01/année de l'examen
- **Patient Sex** (Sexe du patient) : U
- **Patient Address** (Adresse du patient) : champ vide
- **Médecin prescripteur** : REFERRING (Prescripteur)

REMARQUE

Lors de la date de naissance est désidentifiée, l'année de naissance originale du patient est conservée. Mais, la date sera remise à « 01 » et le mois sera également remis à « 01 ».

Vous pouvez afficher les propriétés d'un examen désidentifié après le remplacement afin de modifier certaines de ces informations, le cas échéant. Voir « Affichage ou modification des examens désidentifiés » à la page 90.

Lorsque vous ouvrez des examens désidentifiés sur la page Canevas, les informations désidentifiées du patient s'affichent à la place des informations patient actuelles dans l'historique du patient et dans la zone des examens appropriés.

Tenez compte des points suivants pour la désidentification des examens :

- Certaines fonctions et options de menu sont désactivées (notamment l'affectation d'un nouveau code d'instance à une étude et la suppression d'images).
- Les recouvrements d'écran affichent les informations patient désidentifiées.
- Vous pouvez exporter vers Media Viewer des examens avec des informations patient désidentifiées anonymes et utiliser l'outil iExport pour ces examens. Voir « Utilisation d'examens désidentifiés dans Media Viewer » à la page 420 et « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424.
- Vous pouvez saisir des commentaires (semblables aux mémos) pour des examens désidentifiés en cliquant sur l'icône située dans la marge de l'examen de la page Canevas. Voir « Ajout de commentaires à un examen désidentifié » à la page 91.
- Les informations patient que vous désidentifiez dans IntelliSpace Radiology ne le sont pas dans les extensions de programme (comme IntelliSpace Clinical Applications) ou d'autres applications tierces.

REMARQUE

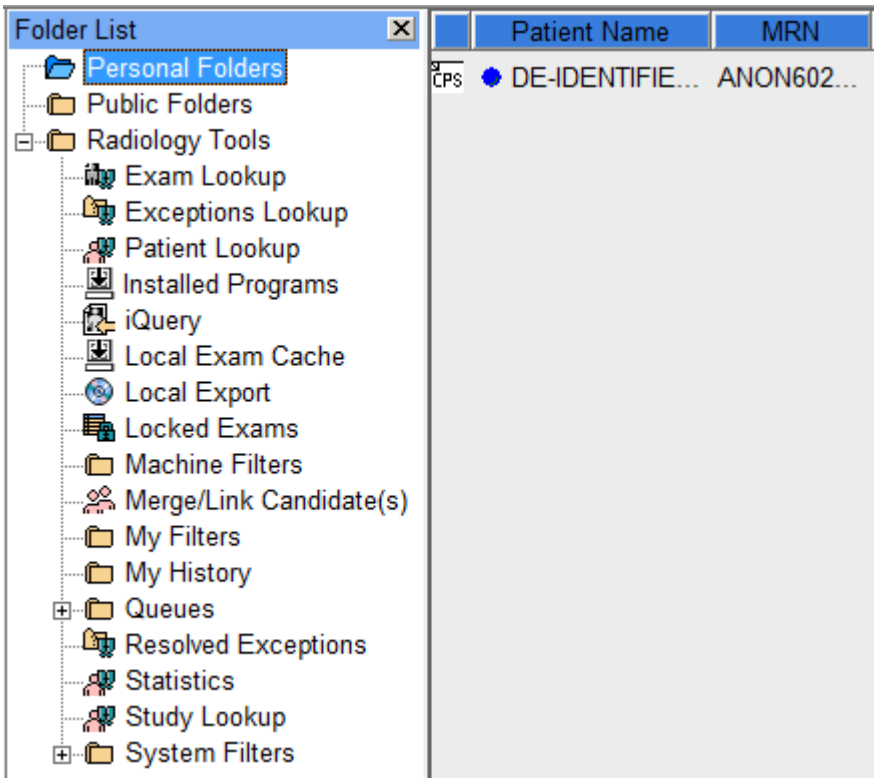
Si vous avez ouvert un examen avec des informations désidentifiées et que vous essayez d'ouvrir l'examen contenant les vraies informations patient, un message s'affiche pour vous indiquer que l'examen est déjà ouvert.

1. Faites glisser les examens que vous voulez désidentifier vers le dossier personnel ou public de votre choix.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le dossier qui contient les examens à désidentifier.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Sélectionnez **De-Identify** (Désidentifier) dans le menu. Une fois cette option de menu sélectionnée, une coche s'affiche à gauche de **De-Identify** (Désidentifier), pour signaler que le ou les examens figurant dans le dossier sont désidentifiés. Les examens désidentifiés comportent un point bleu à gauche du nom du patient ; le dossier sur lequel vous avez cliqué avec le bouton droit devient bleu.



4. Vous pouvez cliquer avec le bouton droit sur le dossier et cliquer de nouveau sur **Désidentifier** pour le désélectionner et afficher les vraies informations patient pour les examens sélectionnés.

Affichage ou modification des examens désidentifiés

Après avoir désidentifié des examens dans un dossier, vous pouvez afficher et modifier les propriétés des informations patient générées de manière aléatoire. Ces informations sont accessibles à partir :

- de l'examen dans un dossier désidentifié ;
- de Media Viewer ;
- de la fenêtre iExport.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Vous pouvez saisir des commentaires (semblables aux mémos) pour des examens désidentifiés en cliquant sur l'icône située dans la marge de l'examen de la page Canevas. Voir « Ajout de commentaires à un examen désidentifié » à la page 91.

1. Après avoir désidentifié le dossier, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'examen et sélectionnez **Propriétés** dans le menu. La boîte de dialogue **Détails de l'examen désidentifié** s'affiche.
2. Vous pouvez alors consulter ou modifier les champs suivants de l'examen désidentifié : **Prénom**, **Initiale 2e prénom**, **Nom**, **IPP**, **N° d'accès**, **DDN**, **Sexe**, **Date de l'examen**, **Heure** et **Remarques**.
3. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

Ajout de commentaires à un examen désidentifié

Les commentaires permettent aux utilisateurs du système IntelliSpace Radiology de communiquer des informations diagnostiques, non diagnostiques ou de positionnement concernant un patient dont les données ont été désidentifiées, allant des commentaires génériques sur un examen aux résultats préliminaires ("clichés simples") que d'autres médecins pourront utiliser dans leur prise de décision.

Si vous disposez des droits appropriés, vous pouvez ajouter, afficher et supprimer des commentaires dans le volet **Remarques** de la boîte de dialogue **Informations cliniques**, accessible en cliquant sur l'icône située dans la marge de l'examen de la page Canevas.

1. Ouvrez un examen désidentifié.
2. Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône de la marge d'examens.
3. Cliquez sur **Nouveau commentaire**. Le champ **Objet** devient actif.
4. Saisissez l'objet du commentaire, qui apparaîtra ensuite dans le résumé lorsque le commentaire s'affichera dans la boîte de dialogue **Informations cliniques**.
5. Tapez le commentaire. Vous pouvez également copier un texte dans le Presse-papiers depuis une autre application et le coller dans le mémo à l'aide des touches **Ctrl+V**.
6. Cliquez sur **Enregistrer commentaire**. Le commentaire est enregistré et un résumé des informations le concernant est affiché.

Affichage des remarques sur un examen désidentifié

Sélectionnez les commentaires dans la fenêtre Remarques pour afficher leur contenu. Les commentaires les plus récents sont les premiers répertoriés. Un résumé des informations est affiché, notamment la date et l'heure de rédaction des commentaires, leur auteur et leur objet. Vous pouvez trier les mémos en cliquant dans l'en-tête d'une colonne.

1. Ouvrez un examen désidentifié.
2. Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône de la marge d'examens.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Sélectionnez le commentaire que vous voulez afficher. Le commentaire s'affiche au bas de la boîte de dialogue.

Suppression des remarques sur un examen désidentifié

1. Ouvrez un examen désidentifié.
2. Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône de la marge d'examens.
3. Sélectionnez le commentaire que vous voulez supprimer.
4. Cliquez sur **Supprimer commentaire**. Un message de confirmation apparaît.
5. Cliquez sur **Oui** pour supprimer le commentaire ou sur **Non** pour annuler la suppression.

Utilisation de patients VIP

Certains patients, tels que les hommes politiques, les artistes et les employés de l'hôpital peuvent être qualifiés de VIP (pour Very Important Persons) dans IntelliSpace Radiology. L'accès aux dossiers de ces patients et toutes les opérations effectuées (ouverture d'examens, affichage d'images, copie d'examens dans Media Viewer, etc.) sont vérifiés. Si un patient présente l'état VIP, un message d'avertissement défini par le système s'affiche. Il informe l'utilisateur que ce dossier est celui d'un patient sensible, et indique le nom du patient et le numéro de dossier médical. Pour plus d'informations sur la spécification du texte de ce message, voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 624.

Si vous cliquez sur **Oui** dans le message **Avertissement de patient important**, ce message ne s'affiche plus au cours de la même session IntelliSpace Radiology pour ce patient. Le message s'affiche en revanche pour les autres patients VIP de cette session. Lorsque vous commencez une nouvelle session et accédez au même dossier de patient sensible, le message s'affiche à nouveau et les nouvelles activités que vous effectuez sur ce dossier sont vérifiées.

Si vous sélectionnez plusieurs patients VIP pour une action, le message répertorie tous les noms et numéros de dossier médical des patients VIP sélectionnés. Si vous cliquez sur **Oui** dans ce message, toutes les actions effectuées sur les patients répertoriés sont vérifiées. Vous ne pouvez pas sélectionner de sous-ensemble de patients dans ce message.

Si la case **Ouvrir automatiquement examen non lu suiv. du filtre actif après marq. comme Lu** est cochée dans les préférences utilisateur générales, un avertissement s'affiche lorsque vous tentez d'ouvrir un examen pour un patient important (VIP) après avoir marqué un examen comme lu. Le message vous demande de confirmer l'état de VIP du patient correspondant au dossier que vous vous apprêtez à ouvrir. Vous pouvez cliquer sur **Oui** pour continuer et lire cet examen ou cliquer sur **Ignorer** pour passer à l'examen non lu suivant. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Barre de raccourcis

La barre de raccourcis vous permet d'accéder rapidement aux dossiers, filtres et outils que vous utilisez le plus fréquemment. Le seul moment où la barre de raccourcis n'est pas visible est lorsque la page Canevas est à l'écran. Vous ne pouvez pas supprimer ou masquer la barre de raccourcis, mais vous pouvez la redimensionner en cliquant sur la bordure droite et en faisant glisser celle-ci jusqu'à la taille voulue.

Ajout d'un raccourci

1. Vérifiez que la liste des dossiers est affichée. Si ce n'est pas le cas, cliquez sur la flèche dans l'en-tête de la barre de raccourcis ou cliquez avec le bouton droit de la souris dans la barre de raccourcis et choisissez **Afficher la liste des dossiers** dans le menu.
2. Effectuez l'une des opérations suivantes dans la liste des dossiers :
   - Faites glisser une icône de la liste des dossiers vers la barre de raccourcis.
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un élément et sélectionnez **Créer un raccourci** dans le menu.

Si vous ajoutez plus de raccourcis que ne peut en contenir la barre de raccourcis, un bouton s'affiche. Cliquez sur ce bouton pour faire défiler les raccourcis.

Sélection d'un élément dans la barre de raccourcis

- Cliquez sur l'élément voulu. Les fonctions de cet élément s’affichent dans la zone de droite.

Suppression d'un raccourci

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le raccourci et sélectionnez **Supprimer de la barre de raccourcis** dans le menu.

Attribution d'un nouveau nom de raccourci

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le raccourci et sélectionnez **Renommer le raccourci** dans le menu. Le nom prend l'apparence d'un champ modifiable. Saisissez le nom voulu, puis appuyez sur la touche *Entrée* du clavier.

Redimensionnement de la barre de raccourcis

- Placez le pointeur sur la barre séparatrice droite de la barre de raccourcis et faites-la glisser de façon à obtenir la dimension souhaitée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Groupes de raccourcis

Vous pouvez organiser les raccourcis en groupes de raccourcis. Par exemple, vous pouvez créer un groupe de raccourcis appelé "Filtres" dans lequel vous placez tous les raccourcis de filtre. Vous pouvez créer autant de groupes de raccourcis que vous le souhaitez. Ils sont stockés au fur et à mesure de leur création dans la barre de raccourcis. Vous pouvez également faire glisser directement un élément de la liste des dossiers vers un groupe de raccourcis.

Création d'un groupe de raccourcis

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans le corps de la barre de raccourcis et sélectionnez l'option **Ajouter un nouveau groupe** dans le menu. Un champ de texte modifiable appelé **Nouveau groupe** s'affiche au bas de la barre de raccourcis.
2. Saisissez un nom pour le nouveau groupe de raccourcis, puis appuyez sur **Entrée**.
3. Pour accéder au groupe de raccourcis, cliquez sur l’en-tête.

Attribution d'un nouveau nom de groupe de raccourcis

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le nom du groupe de raccourcis et sélectionnez **Renommer le groupe** dans le menu. Le nom prend l'apparence d'un champ modifiable.
2. Saisissez le nom voulu et appuyez sur **Entrée**.

Suppression d'un groupe de raccourcis

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le nom du groupe de raccourcis et sélectionnez **Supprimer le groupe** dans le menu. Un message de confirmation apparaît.
2. Cliquez sur **Oui**.

REMARQUE

Lorsqu’un groupe est supprimé, tous les raccourcis qu’il contient le sont également.

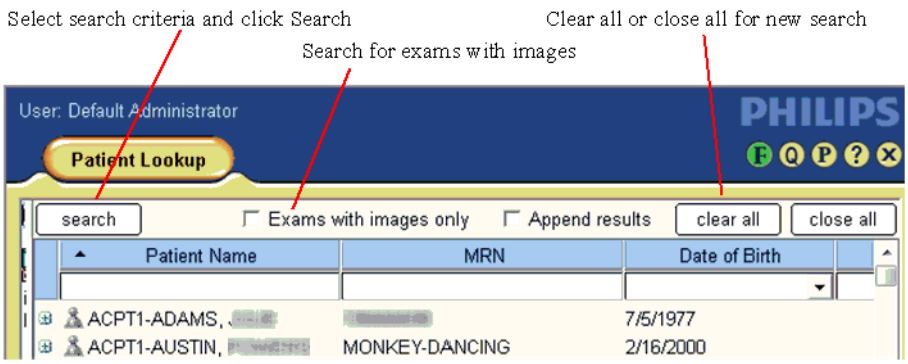
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

7 Recherche et gestion des informations patient

Présentation de l'écran Recherche patient

L'écran **Recherche patient** est le premier affiché lorsque vous vous connectez. Le système IntelliSpace Radiology vous permet d'identifier une personne et de suivre les soins qu'elle reçoit dès lors qu'elle est admise et enregistrée comme patient au sein d'un établissement de santé. La fonction **Recherche examen** permet de rechercher et de gérer des examens (voir« Présentation de l'écran Recherche examen » à la page 131), tandis que la fonction **Recherche exceptions** (voir « Présentation de l'écran Recherche exceptions » à la page 201) est dédiée à la recherche et à la gestion des exceptions. Vous pouvez afficher et rechercher des exceptions dans la fenêtre **Recherche patient** (voir « Affichage des exceptions dans la fenêtre Recherche patient » à la page 109.



Les établissements de santé peuvent différer considérablement, du simple hôpital au réseau intégré comprenant plusieurs hôpitaux, en passant par les centres d'imagerie ou les groupes de cliniques de soins primaires. Une même personne peut donc posséder plusieurs identificateurs en tant que patient. Dans ce cas, les établissements de santé peuvent mettre en œuvre un système MPI (Master Patient Index, Index général de patients) afin de garantir le caractère unique d'un patient possédant plusieurs identificateurs dans ces établissements. Voir « Index MPI et renseignements patient » à la page 106.

IntelliSpace Radiology possède sa propre base de données contenant les ID d'établissement, les personnes et les patients. Chaque personne est associée à un ou plusieurs patients et chaque patient possède un identificateur, tel qu'un IPP (numéro de dossier médical) et un ID d'établissement. La méthode de création de la base de données de dossiers de patients et de personnes dépend de la configuration d'IntelliSpace Radiology et du mode de saisie choisi.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Lorsque vous exécutez une requête à l'aide du numéro de dossier médical d'un patient, les caractères non numériques de ce numéro risquent d'être supprimés, ce qui provoquerait des discordances de données patient entre deux patients ou plus. Veillez à valider le numéro de dossier médical en fonction du nom du patient ; vous aurez ainsi la garantie que les données patient renvoyées correspondent bien au patient que vous recherchez.

Vous pouvez rechercher rapidement des patients, avec ou sans examens associés, à l'aide d'une combinaison de critères de recherche. Les patients dont le dossier contient uniquement des études d'exception ne sont pas affichés. Vous pouvez rechercher des patients en appliquant l'une des combinaisons ci-dessous. Les critères de recherche en gras doivent obligatoirement faire partie de la combinaison :

- **Nom du patient**
- **IPP**
- **Date de naissance**
- **Numéro de sécurité sociale** (voir la remarque ci-dessous)
- **Organization** (Etablissement)

Vous pouvez définir une préférence utilisateur générale pour afficher et rechercher des exceptions dans la liste des patients. Voir« Paramétrage des préférences générales » à la page 582 et « Affichage des exceptions dans la fenêtre Recherche patient » à la page 109.

Si vous ne spécifiez aucun critère de recherche, le système IntelliSpace Radiology affiche les informations patient auxquelles vous pouvez accéder pour les 200 examens les plus récents. Si plus de patients répondent à vos critères de recherche, un message indiquant l'existence de patients supplémentaires s'affiche. Pour trouver ces patients supplémentaires, affinez votre recherche en ajoutant de nouveaux critères. Le nombre maximal d'examens affichés est de 200 par défaut, mais l'administrateur système peut augmenter ce nombre jusqu'à 1 000.

Lorsque la liste des noms de patient s'affiche, vous pouvez :

- Afficher et ouvrir les examens : Voir « Affichage des informations sur l'examen » à la page 107
- Sélectionner des patients à lier ou à fusionner : Voir « Liaison de dossiers patient rattachés à des établissements différents » à la page 126 et « Fusion de dossiers patient rattachés au même établissement » à la page 121
- Cliquer avec le bouton droit de la souris pour afficher un menu contenant les actions possibles.
- Réorganiser les colonnes de critères de recherche et sélectionner celles que vous souhaitez afficher ou masquer : Voir « Réorganisation des colonnes de Recherche patient » à la page 110.
- Utiliser **Maj+clic** pour sélectionner des noms de patient contigus ou **Ctrl+clic** pour sélectionner plusieurs noms de patient dispersés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Utiliser **Maj+clic** pour sélectionner des examens contigus ou **Ctrl+clic** pour sélectionner plusieurs examens dispersés.

REMARQUE

Vous ne pouvez pas afficher les examens annulés dans la page Recherche patient, mais vous pouvez les consulter dans Recherche examen, Mes filtres, Filtres système et Filtres machine. Voir « Recherche et gestion des informations sur les examens » à la page 131 et « Filtrage des listes de travail » à la page 179.

Les administrateurs PACS peuvent définir une préférence système pour spécifier les colonnes qui s'affichent dans la fenêtre Recherche patient. Voir « Paramétrage des préférences des colonnes patient » à la page 690. Les colonnes ci-dessous peuvent être affichées ou masquées :

- Etablissement
- Sexe
- N° Sécu (voir la remarque ci-dessous)

REMARQUE

Si la fonction d'identification géographique (GID) est activée sur le serveur IntelliSpace SSN, le champ N° Sécu est remplacé par le champ GID. La fonction d'identification géographique (GID) est disponible pour des régions spécifiques.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Recherche patient et Fédération

Le principe de fédération permet de joindre plusieurs systèmes PACS indépendants afin que les cliniciens disposent d'une vision plus complète de l'historique d'un patient. Il relie des systèmes ou des sites disparates avec plusieurs composants iVault : l'utilisateur peut se connecter à un composant iVault et voit les mêmes données patient d'un autre composant iVault ou du système PACS d'un autre fournisseur.

La fonction de fédération est disponible sur les sites ayant un seul identifiant patient sur les différents systèmes PACS. Le même ID patient (numéro de dossier médical) est émis sur tous les sites participants et une personne dispose du même numéro de dossier médical sur tous les sites participants à cette fonction. Toutefois, si le schéma d'émission des numéros de dossier médical n'est pas uniforme, des problèmes de sécurité risquent de subvenir si un numéro de dossier médical d'un établissement utilisant la fonction de fédération correspond au numéro de dossier médical d'une autre personne d'un autre établissement de la même fédération. Par conséquent, les images et les informations du patient risquent de ne pas être attribuées à la personne adéquate.

Philips

AVERTISSEMENT

Il relève de la responsabilité du client de s’assurer que les patients disposent d’identifiants patients uniques (numéros de dossier médical) au sein d’une fédération.

La couche fédérée permet d'effectuer les opérations suivantes :

- Les composants iVault et les systèmes PACS tiers peuvent être liés, avec un établissement partagé et des privilèges d'affichage.
- Un seul historique combiné est fourni pour les patients. Il inclut les études issues de plusieurs systèmes PACS.
- Les médecins peuvent accéder à une étude en cours de leur système local, puis la comparer à des études antérieures, quel que soit leur emplacement de stockage dans la fédération.
- Elle prend en charge les environnements hétérogènes : si les systèmes adéquats sont présents, elle utilise les normes IHE ; dans le cas contraire, elle utilise des méthodes plus traditionnelles.
- Si l’utilisateur est autorisé à consulter les patients et les examens du système IntelliSpace Radiology local, la couche fédérée considère qu’il est autorisé également à consulter les patients et les examens dans d’autres systèmes PACS.

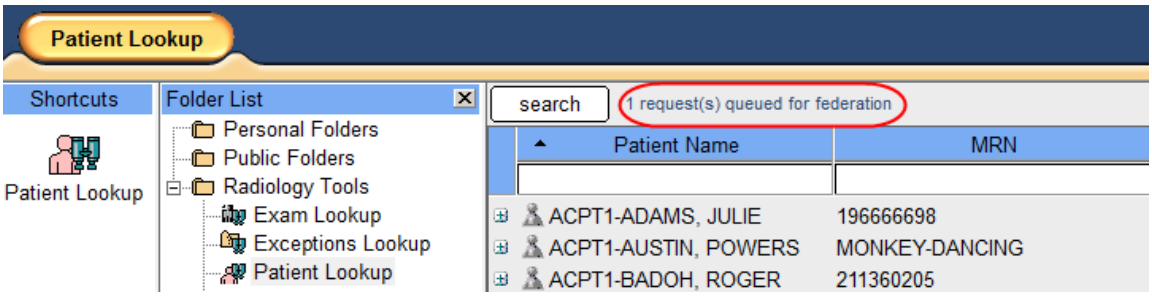
Si votre système IntelliSpace Radiology fait partie d’une fédération, certains autres messages et icônes apparaissent dans l’écran Recherche patient. Si vous cliquez sur **Rechercher** dans le panneau Recherche patient, l'icône **F** dans le bandeau de contrôle peut changer de couleur en fonction des résultats de la recherche. Lorsque la fonction de fédération est activée, l'icône **F** est par défaut beige clair, soit la même couleur que les autres icônes du bandeau de contrôle. Reportez-vous au tableau suivant pour en savoir plus sur les différentes couleurs de cette icône.

Couleur de l'icône F	Description
	Beige. La fonction de fédération est activée.
	Gris clair. La fonction de fédération a été désactivée par l'utilisateur pour cette même instance client.
	Vert. La fonction de fédération est active et fonctionne correctement.
	Jaune-orange. Le message "Certains emplacements de la fédération sont inaccessibles" s'affiche dans le bandeau de contrôle, ce qui signifie que la fédération n'a pas obtenu de réponse de tous les sites de ce groupe.
	Rouge. Le message d'erreur "Une erreur s'est produite lors de l'accès à la fédération" s'affiche dans le bandeau de contrôle, ce qui signifie que la requête de la fédération n'a pas abouti. Les utilisateurs verront uniquement les examens de leur système IntelliSpace Radiology local.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

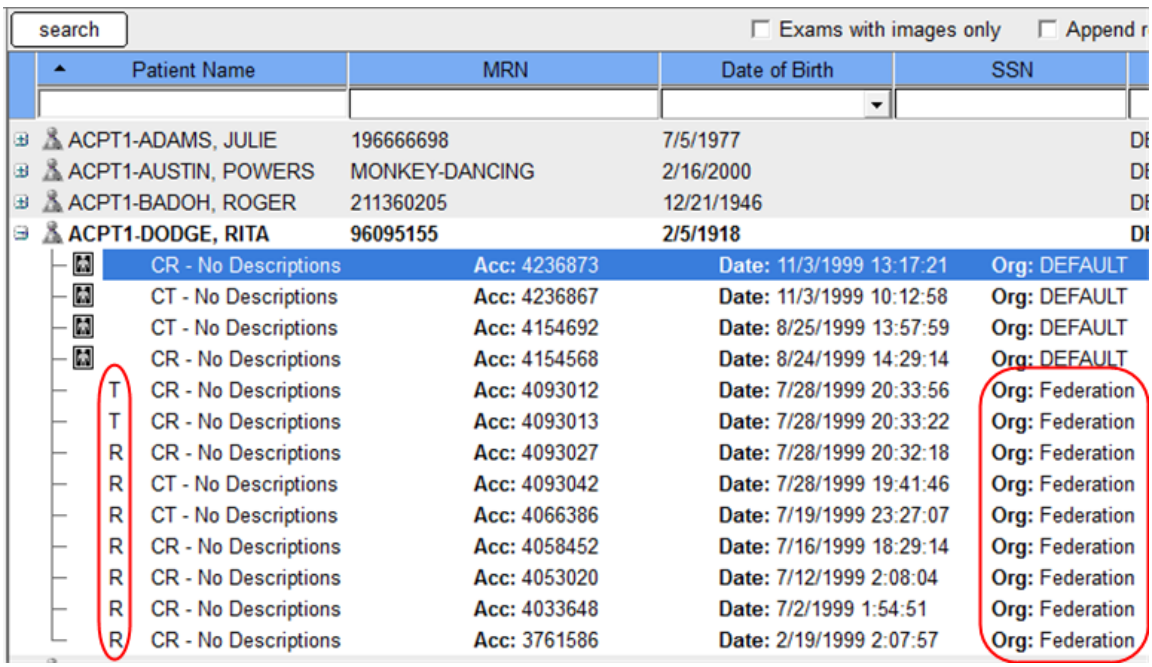
Philips

Dans Recherche patient, lorsque vous cliquez sur le signe plus (**+**) en regard du nom d'un patient pour afficher la liste des examens disponibles pour ce patient, un message s'affiche en regard du bouton Rechercher.



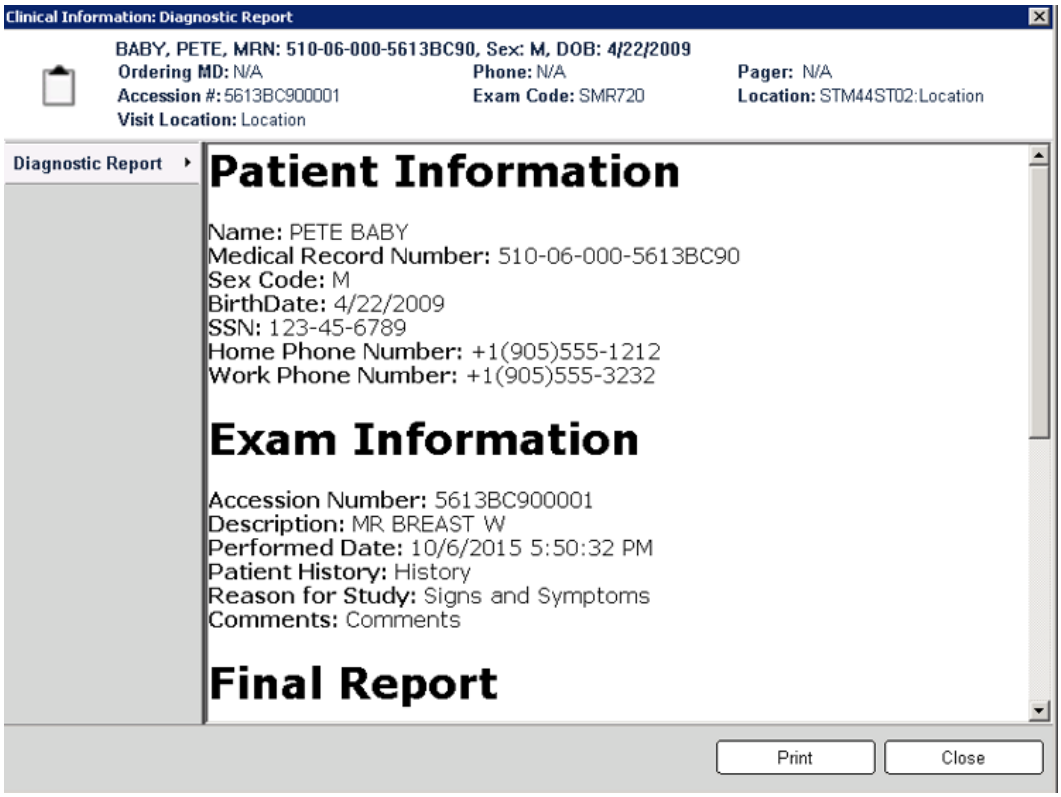
Si vous cliquez successivement sur plusieurs signes Plus (**+**), vous affichez autant de requêtes que vous cliquez sur le signe Plus (**+**). Par exemple, si vous cliquez rapidement trois fois sur le signe Plus (**+**), le système comprend l'instruction suivante : **3 requêtes mises en file d'attente pour la fédération**.

Les examens étant téléchargés depuis la fédération, une lettre est ajoutée à gauche du type de modalité et l'icône d'examen n'est pas affichée. En outre, l'établissement s'affiche en tant que **fédération**.



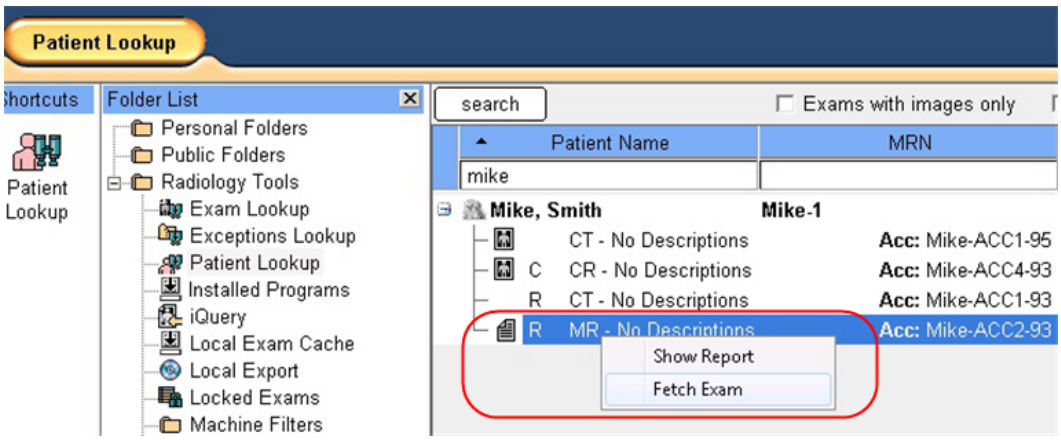
- Le marqueur **R** s'affiche pour indiquer que les examens distants ont été identifiés dans la fédération.
- Cliquez avec le bouton droit sur Examen distant. Le menu contextuel qui apparaît propose les options suivantes :
  - **Afficher le rapport** : uniquement si un rapport est présent pour l'examen distant. Une icône grise s'affiche à gauche du marqueur **R**. L'option de menu **Afficher le compte rendu** permet d'extraire l'ensemble des rapports d'un examen particulier selon leur état.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips



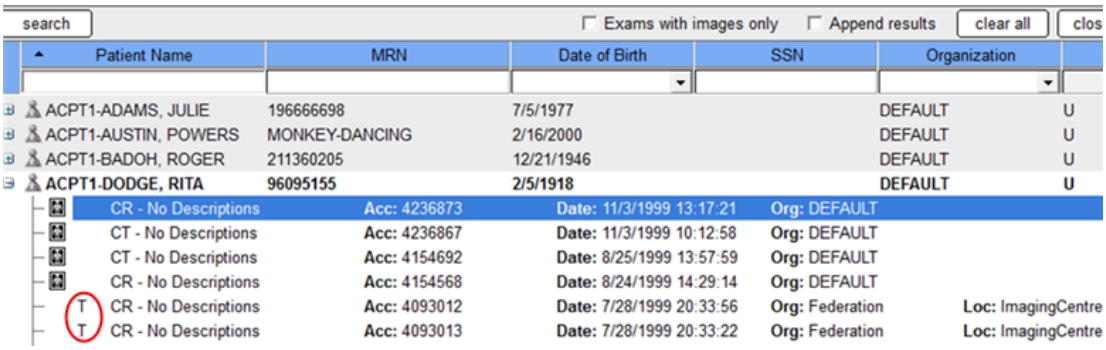
L'onglet En cours affiche le rapport en cours tandis que l'onglet Historique affiche les rapports de l'historique du patient.

– **Extraire l'examen** : sélectionnez cette option pour que l'examen soit extrait et mis dans le cache local.

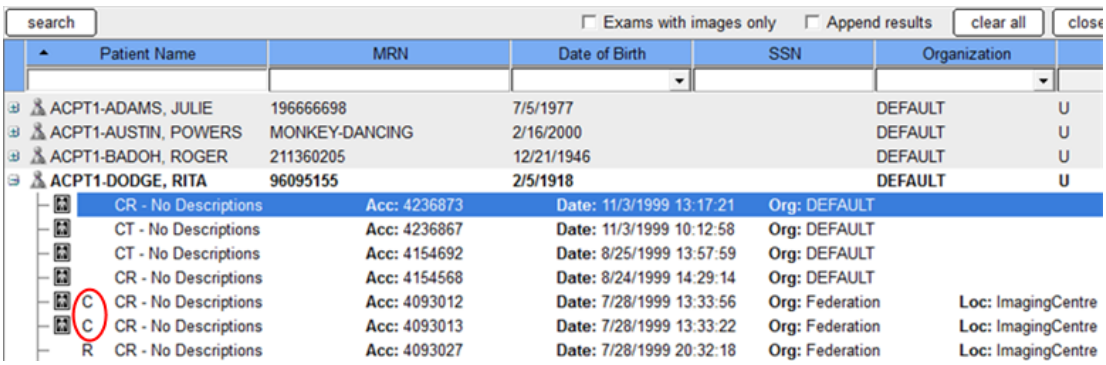


- Le marqueur **T** s'affiche lorsque l'examen est en cours de transfert depuis la fédération vers le système IntelliSpace Radiology local.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips



- Le marqueur **C** s'affiche lorsque l'examen a déjà été transféré et est mis dans le cache local. Vous pouvez ouvrir un examen portant la marque "C" en tant qu'examen principal dans la page Canevas.
- Vous devez d'abord ouvrir un examen local comme examen principal, puis l'examen mis en cache comme examen précédent.



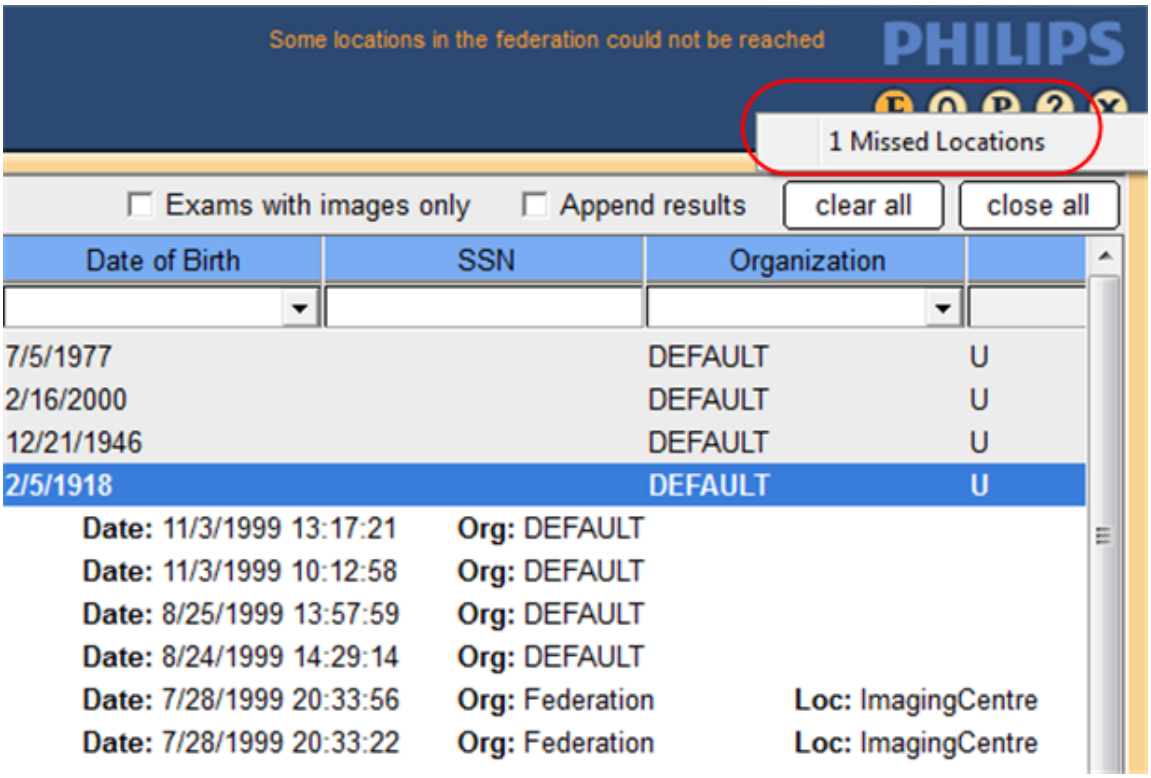
REMARQUE

Les modules d'extension tiers ne peuvent pas accéder aux examens distants.

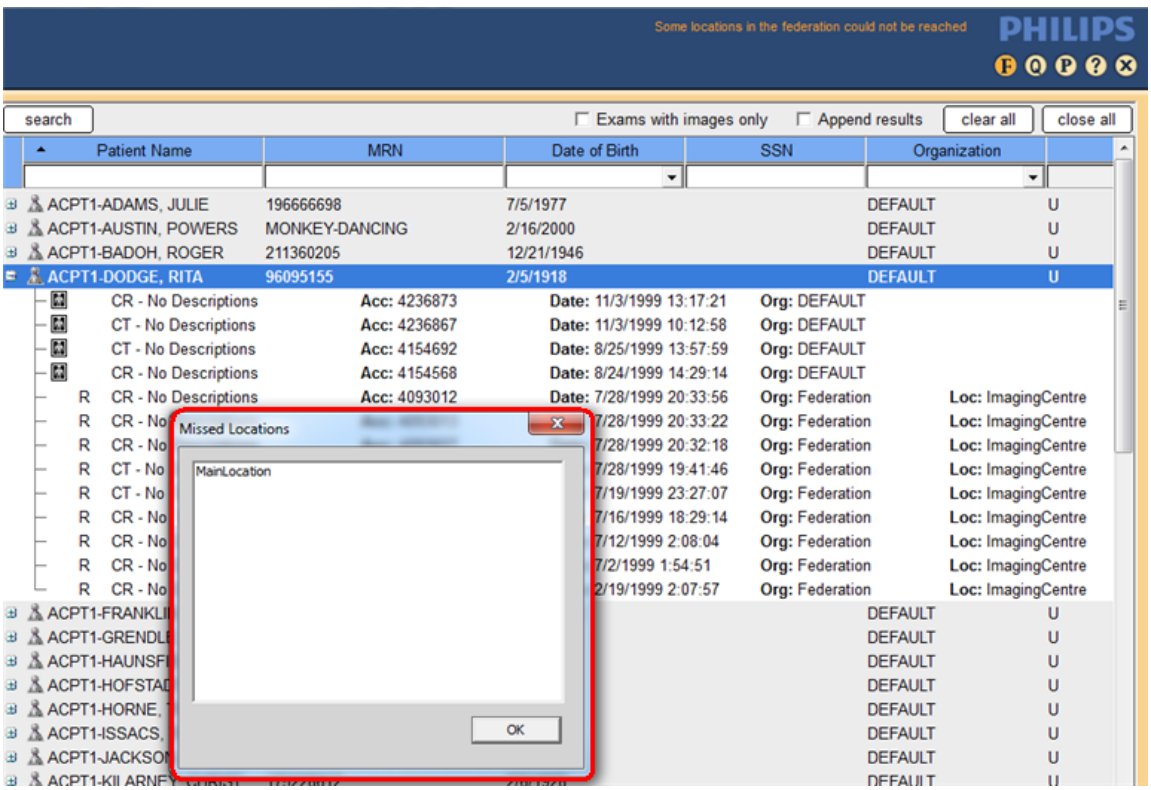
Outre les marqueurs sous forme de lettre (R, T, C), l'établissement s'affiche en tant que **fédération** ; le nom de l'emplacement distant et la taille de l'examen s'affichent également.

Si l'icône de fédération est jaune-orange, vous pouvez cliquer avec le bouton droit de la souris sur l'icône et afficher un menu contextuel qui indique le nombre d'emplacements manquants.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



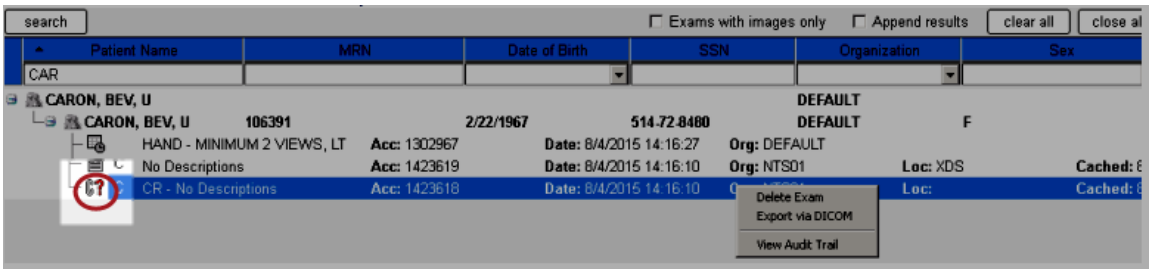
Cliquez sur **Emplacements manquants** pour ouvrir le menu contextuel correspondant qui répertorie les noms de chaque emplacement manquant. Après avoir affiché les informations, cliquez sur **Fermer** pour fermer la boîte de dialogue.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Un point d'interrogation apparait contre un examen mis en cache dans historique de fédération, lorsque la réponse du site distant n'inclut pas les détails de examen.



Cette situation peut se produire pour les raisons suivantes :

- L'examen est soit supprimé, soit obsolète (en configuration XDS) au niveau du site distant, là où l'étude a été créée.
- Le client na pas reçu de réponse du site distant dans le cadre de la requête d'historique.
- Si l'attribut de l'examen (la plupart du temps, le numéro d'accès) a été mis à jour au niveau du site distant.

REMARQUE

Il est conseillé aux utilisateurs de vérifier et de supprimer l'examen mis en cache au niveau du site local, si l'examen n'est plus pertinent.

REMARQUE

La fonctionnalité « Actualiser l'examen » n'est pas disponible pour ces examens mis en cache, mais les examens fédérés mis en cache seront disponibles pour une visualisation dans la page Canevas.

Affichage de la file d'attente de fédération

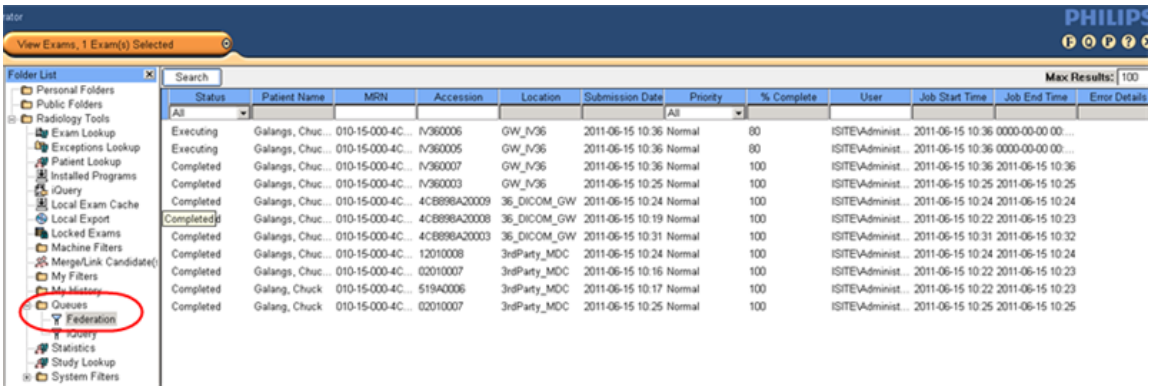
Si les examens sont en cours de transfert depuis la fédération vers le système local, vous pouvez cliquer sur **Files d'attente** dans la liste des dossiers, puis sur **Fédération** pour afficher l'état des examens en cours de transfert. Notez que la file d’attente Fédération n’est visible que si vous disposez des autorisations **Afficher la file d’attente** et **Gérer la file d’attente**.

REMARQUE

La file d'attente Fédération peut afficher jusqu'à 100 examens. Ce nombre apparaît dans le champ Nombre maximum de résultats dans l'angle supérieur droit, en dessous du bandeau de contrôle.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Les champs suivants s'affichent dans la file d'attente Fédération :

- **Status** (État) : le champ Etat peut être modifié. Vous pouvez cliquer sur la flèche déroulante et sélectionner un état pour limiter la requête. Les options disponibles sont les suivantes :
  - Envoyé : la requête a été envoyée et attend pour exécuter le transfert
  - Exécution : le transfert de l'examen est en cours
  - Terminé : le transfert de l'examen est terminé
  - Annulé : vous pouvez sélectionner cette option pour modifier l'état d'un examen (uniquement si son état est Envoyé)
  - Echec : le transfert de l'examen a échoué
- **Nom du patient :** nom du patient
- **IPP :** numéro de dossier médical du patient
- **N° d'accès** : numéro d'accès de l'examen du patient (longueur maximum : 20 caractères)
- **Localisation :** emplacement de la fédération dans lequel réside l'examen d'origine
- **Envoi :** date d'envoi de la requête
- **Priorité :** ce champ ne peut être défini que si l'état de l'examen est Envoyé Les options disponibles sont :
  - Normale : valeur par défaut
  - Urgente
  - Immédiate
- **% terminé :** affiche l'état d'avancement du transfert d'un examen
- **Utilisateur :** personne qui a envoyé la requête
- **Heure de début de la tâche :** heure de début de la première exécution de la tâche
- **Heure de fin de la tâche :** heure de fin ou d'échec de l'exécution de la tâche
- **Détails de l'erreur :** détails concernant les erreurs

Les examens figurant dans la file d'attente Fédération restent dans cette liste jusqu'à ce que vous les supprimiez. Pour supprimer un ou plusieurs examens de la file d'attente, sélectionnez-les, cliquez dessus avec le bouton droit, puis cliquez sur **Supprimer**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Les requêtes dont l'état est Exécution ne peuvent pas être supprimées.

Pour plus d'informations sur la page Fédération et Canevas, voir « Fédération et historique patient » à la page 231.

Recherche de patients

1. Si la fonction **Recherche patient** n’est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Saisissez les critères de recherche voulus. Notez que vous ne pouvez pas utiliser le champ **Sexe** comme critère de recherche.

   Les caractères suivants ne sont pas pris en charge dans le cadre des critères de recherche :

   <>

   ()

   =

   |

   &

   ;

   ;
3. Si vous souhaitez rechercher uniquement des patients dont les examens contiennent des images, cochez la case **Examens avec images seulement**.
4. Appuyez sur la touche **Entrée** ou cliquez sur **Rechercher**. Une liste des patients qui répondent à vos critères de recherche s’affiche. Si aucun patient ne correspond, un message s’affiche dans le bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

REMARQUE

Si vous effectuez une nouvelle recherche, les résultats précédents sont supprimés sauf si vous cochez la case Ajouter les résultats ou si vous développez un dossier patient afin d’afficher la liste des examens de ce patient. Voir « Ajout de patients à une liste existante » à la page 111.

REMARQUE

Lorsque les valeurs du champ d’établissement sont sélectionnées comme critères de recherche, elles sont conservées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

- Lorsque le bouton Rechercher dans la Recherche patient est activé sans ajouter de paramètre de recherche spécifique, une liste allant jusqu'à 200 patients apparait par défaut, si disponible.
- Si le nombre total de patients est inférieur à 200, la liste est rangée par ordre alphabétique.
- Si le nombre total de patients est supérieur à 200, par exemple 300, la Date/Heure de l'examen est utilisée pour sélectionner les 200 patients affichés. Ces 200 patients sont rangés par ordre alphabétique et affichés.

Index MPI et renseignements patient

Dans un système IntelliSpace Radiology, il existe généralement trois méthodes qui permettent d'associer en un même dossier patient complet des données issues de différents systèmes de gestion des patients :

- **Index MPI (Master Patient Index) :** cette fonction est généralement utilisée dans les grands établissements. L'utilisation de cette fonction permet aux établissements de réunir différents systèmes de gestion des patients en une même entité. Il est possible de gérer un dossier patient complet, même s'il englobe des données issues de plusieurs systèmes de gestion des patients, même dans le cas où les renseignements de ce patient sont suffisamment différents pour qu'un algorithme de liaison PACS ne les associe pas.
- **Liaison PACS :** lors de la réception d'un message HL7 qui crée un patient, le système PACS utilise un algorithme qui compare les renseignements aux patients existants dans ce système et établit automatiquement un lien entre les différents dossiers patient si les renseignements ont une correspondance suffisante. Voir « Liaison de dossiers patient rattachés à des établissements différents » à la page 126.
- **Liaison/Fusion manuelle :** un client peut lier manuellement les dossiers patient dans le système PACS pour créer un seul et même historique. Voir « Résolution de dossiers patient fusionnés ou liés » à la page 117 et « Utilisation de la liste Fusionner/Lier les candidats pour fusionner ou lier des patients » à la page 119.

IntelliSpace Radiology prend en charge tous les établissements, qu'ils utilisent ou non un index MPI. Les fonctions suivantes d'IntelliSpace Radiology prennent en charge l'index MPI :

- La réception d'un index MPI par l'intermédiaire de l'interface HL7 est prise en charge.
- Permet de définir si les modifications apportées aux renseignements d'un patient local peuvent être appliquées au patient MPI par l'intermédiaire des données HL7.
- Permet l'ajout de l'index MPI à un dossier patient lorsque ce dernier est créé dans IntelliSpace Radiology ou ultérieurement.
- Permet de rechercher des patients dans l'interface utilisateur graphique par l'intermédiaire de l'index MPI si l'établissement MPI (entreprise) autorise la recherche par numéro de dossier médical.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Affichage des informations sur l'examen

Vous pouvez afficher un récapitulatif des examens d'un patient dans une liste de patients. Les informations suivantes s'affichent pour chaque examen, en commençant par le plus récent :

- **Le type de modalité.**
- **Description de l'examen**
- **Accession #s** (Numéro d'accès) (longueur maximum : 20 caractères)
- **Date and time of order/exam** (Date et heure de prescription/examen) (si aucune étude n'a été reçue) ou d'études (si elles ont été reçues)
- **Organization (ORG)** (Etablissement) dans lequel l'examen a été créé

L'une des icônes ci-dessous s'affiche en regard des examens. L'absence d'icône signifie que l'examen ne comporte aucune image.

Icône	Description
	Image(s) disponible(s)
	Examen planifié
	Rapport disponible
Pas d'icône	Aucune image disponible

1. Recherchez et affichez un patient ou une liste de patients.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**), à gauche du nom du patient. Si le patient possède des examens associés, ces derniers s'affichent sous le nom, l'examen le plus récent en premier.
3. Double-cliquez sur un examen pour l'ouvrir ou cliquez avec le bouton droit de la souris pour afficher un menu permettant d'accéder à différentes options, notamment **Créer un examen** et **Afficher les mémos**. Pour ouvrir un examen sans le verrouiller, appuyez sur la touche **Alt** en la maintenant enfoncée et double-cliquez sur l'examen.
4. Pour fermer la liste des examens, cliquez sur le signe Moins (**-**). Vous pouvez aussi cliquer sur **Fermer tout** pour fermer la totalité des examens affichés dans la liste des patients.

Recherche de patients par nom

Pour rechercher des patients, vous pouvez prendre leur nom et prénom comme critères ou utiliser un caractère joker (*). Par exemple, pour trouver le patient Dupont Jean, vous pouvez faire une recherche sur le nom complet (Dupont, Jean), le nom et l'initiale du prénom (Dupont, J) ou l'initiale du nom (D). L'option de caractère joker vous permet également d'effectuer une recherche à partir de l'initiale du nom de famille, plus le caractère "%" ou du prénom complet ou partiel (par exemple, D%, Jea).

1. Si la fonction **Recherche patient** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Saisissez tout ou partie du nom de famille du patient suivi, éventuellement, du caractère joker (%), d'une virgule (,) et de tout ou partie du prénom (par exemple, "Du%, J" donnera comme résultat de recherche "Dupont, Jean" et "Durand, Jules").
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. Les patients dont les noms répondent aux critères de recherche s'affichent.

Recherche de patients par identificateur

Si plusieurs établissements de santé veulent intégrer leurs systèmes, ils peuvent utiliser un identificateur de patient MPI pour instituer une unicité des identificateurs d'établissement et ainsi lier les patients au sein des différents établissements. IntelliSpace Radiology prend en charge les clients qui utilisent actuellement des MPI et ceux qui ont l'intention de le faire prochainement. La fonction de recherche des patients par numéro de dossier médical ou MPI vous permet d'utiliser IntelliSpace Radiology pour lier des patients ayant un numéro de dossier médical différent dans une même catégorie MPI.

AVERTISSEMENT

Lorsque vous exécutez une requête à l'aide du numéro de dossier médical d'un patient, les caractères non numériques de ce numéro risquent d'être supprimés, ce qui provoquerait des discordances de données patient entre deux patients ou plus. Veillez à valider le numéro de dossier médical en fonction du nom du patient ; vous aurez ainsi la garantie que les données patient renvoyées correspondent bien au patient que vous recherchez.

1. Si la fonction **Recherche patient** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Saisissez tout ou partie du nom ou du numéro d'identification du patient (généralement désigné par IPP mais aussi par ID service dans certains cas). Il n'est pas nécessaire de saisir les zéros précédant le numéro d'IPP ou les caractères le terminant. Vous pouvez aussi saisir l'identificateur personnel MPI (Master Patient Index ou Index général des patients) qui identifie un individu au niveau des établissements de santé l'ayant enregistré en tant que patient.
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. Les patients dont les identificateurs répondent aux critères de recherche s'affichent.

Recherche de patients selon d'autres critères

1. Si la fonction **Recherche patient** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Saisissez la **date de naissance**, le **numéro de sécurité sociale** du patient, sélectionnez un **établissement** ou cochez la case **Examens avec images seulement**.
   - **Date de naissance** : saisissez la date voulue ou cliquez sur le bouton du champ de date pour sélectionner celle-ci dans un calendrier. Utilisez **Ctrl + X** ou la touche d'**effacement arrière** pour effacer le champ Date.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

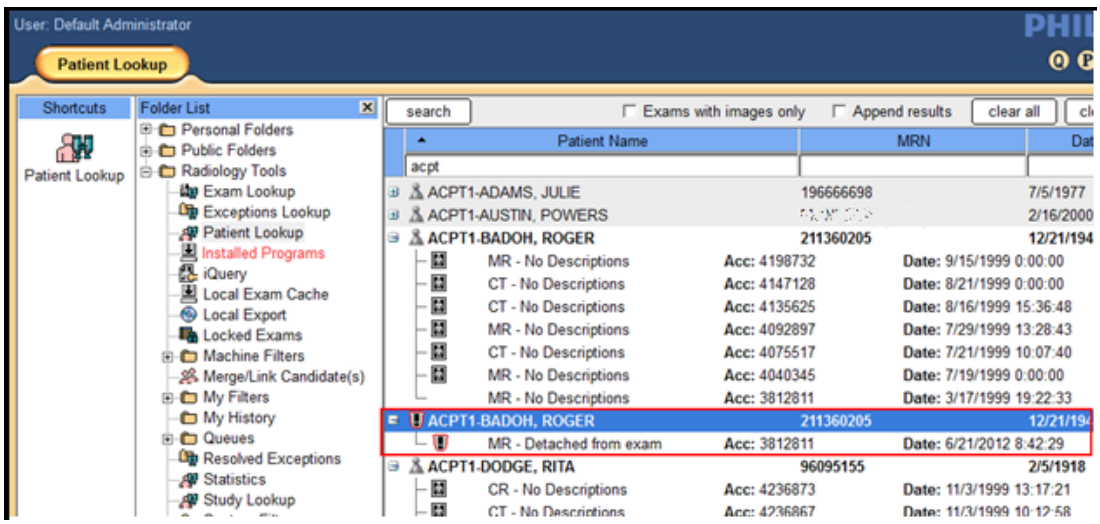
Philips

- **Numéro de sécurité sociale** : saisissez le numéro de sécurité sociale exact (N° Sécu). Il ne doit pas comporter plus de 50 caractères.
- **Etablissement** : saisissez le nom d'un ou plusieurs établissements. Si vous recherchez des patients dans un établissement spécifique, les noms des patients de cet établissement s'affichent, de même que les dossiers patient associés (lorsque le dossier patient est développé en cliquant sur l'icône Plus [+]).
- **Examens avec images seulement** : cochez cette case si vous souhaitez rechercher uniquement des patients dont les examens contiennent des images.

3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. Les patients qui répondent aux critères de recherche s'affichent.

Affichage des exceptions dans la fenêtre Recherche patient

1. Vérifiez que la préférence utilisateur générale **Afficher les exceptions dans la liste des patients** a été définie.
2. Si la fonction **Recherche patient** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
3. Saisissez les critères de recherche voulus. Notez que vous ne pouvez pas utiliser le champ **Sexe** comme critère de recherche.
4. Appuyez sur la touche **Entrée** ou cliquez sur **Rechercher**. La liste des patients avec les examens et les exceptions correspondant à vos critères de recherche s'affiche, avec un point d'exclamation à gauche du nom du patient. Les patients ayant des examens sont répertoriés en premier. Les exceptions dont le nom correspond à des patients sont répertoriées après le nom de famille des patients. Si aucun patient ne correspond, un message s'affiche dans le bandeau de contrôle.



5. Double-cliquez sur l'exception pour l'ouvrir dans la page Canevas.

Notez les recommandations suivantes :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- Si vous effectuez une nouvelle recherche, les résultats précédents sont supprimés sauf si vous cochez la case **Ajouter les résultats** ou si vous développez un dossier patient afin d'afficher la liste des examens de ce patient.
- Par défaut, les 200 premières exceptions s'affichent.
- Il n'y a pas de menu contextuel (clic droit) pour les exceptions dans la fenêtre Recherche patient.

Suppression d'une liste de patients

Si une liste de patients est affichée à l'écran, vous pouvez effacer les patients de la liste en lançant une nouvelle recherche ou en cliquant sur **Effacer tout**.

- Lorsque les patients sont affichés dans la fenêtre **Recherche patient**, cliquez sur **Effacer tout**. Tous les noms de la liste sont effacés.

Fermeture d'une liste de patients

Lorsque des examens sont affichés dans une liste de patients, vous pouvez fermer les examens individuellement en cliquant sur l'icône Moins **-** située à gauche du nom du patient. Vous pouvez également fermer les examens de tous les patients de la liste en une seule opération.

Lorsque les patients et les examens sont affichés dans la fenêtre **Recherche patient**, cliquez sur **Fermer tout**. Les examens de tous les patients de la liste sont fermés tandis que seule la liste des noms de patient reste affichée.

Affichage ou masquage des colonnes de Recherche patient

Vous pouvez afficher ou masquer toutes les colonnes de la fenêtre **Recherche patient** à l'exception des colonnes **Nom du patient**, **IPP** et **Date de naissance**.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la colonne, au-dessus de la liste des noms de patient.
2. Sélectionnez les colonnes que vous voulez afficher ou masquer. Les colonnes à afficher sont cochées ; les colonnes à masquer ne sont pas cochées.
3. Répétez les étapes 1 et 2 selon les besoins.

Réorganisation des colonnes de Recherche patient

Vous pouvez cliquer dans les colonnes **Recherche patient**, puis les faire glisser pour les déplacer, à l’exception des colonnes **Nom du patient** et **IPP**, ce qui vous permet de personnaliser l’ordre d’affichage des informations patient.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cliquez sur la colonne et faites-la glisser à la position voulue, puis relâchez le bouton de la souris.

Ajout de patients à une liste existante

Vous pouvez utiliser la fonction **Ajouter les résultats** pour constituer une liste de patients basée sur différents critères de recherche. Par exemple, vous pouvez rechercher deux IPP différents ou deux patients que vous voulez lier ou fusionner.

1. Si la fonction **Recherche patient** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Cherchez le premier ensemble de patients en appliquant un jeu de critères de recherche.
3. Lorsque la liste résultante est affichée, cochez la case **Ajouter les résultats** et saisissez le second jeu de critères de recherche.
4. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. Les résultats de la nouvelle recherche sont ajoutés à la liste initiale.

Tri des résultats

La liste est triée automatiquement par ordre alphabétique en fonction du nom de patient.

Cliquez sur l'en-tête de colonne bleu que vous voulez utiliser comme critère de tri. Une flèche apparaît dans l'en-tête de la colonne afin d'indiquer si le tri est effectué par ordre croissant (de A à Z ou de 1 à 9) ou par ordre décroissant (de Z à A ou de 9 à 1). Pour inverser l'ordre de tri, cliquez de nouveau sur le même en-tête de colonne.

Présentation de la gestion des patients

IntelliSpace Radiology inclut les fonctions ci-dessous qui vous permettent de gérer les dossiers patient. Pour accéder à ces fonctions, cliquez avec le bouton droit de la souris sur le nom d'un patient sur la page **Recherche patient**, puis sélectionnez une option dans le menu. Un jeu d'options différent est disponible lorsque vous cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen au lieu du nom d'un patient. Voir « Affichage des informations sur l'examen » à la page 107.

- **Exporter via DICOM** : Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424
- **Créer un patient** : Voir « Création de dossiers patient » à la page 112
- **Créer un patient lié** : Voir « Création de patients liés » à la page 113
- **Modifier un patient** : Voir « Modification de dossiers patient » à la page 114
- **Supprimer un patient** : Voir « Suppression de dossiers patient » à la page 116
- **Lier des patients** : Voir « Liaison de dossiers patient rattachés à des établissements différents » à la page 126

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Fusionner des patients** : Voir « Fusion de dossiers patient rattachés au même établissement » à la page 121
- **Créer un examen** : Voir « Création d'examens » à la page 128

Vous pouvez également afficher une liste des dossiers patient dupliqués à fusionner ou à lier dans la liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)**. Voir « Résolution de dossiers patient fusionnés ou liés » à la page 117.

Création de dossiers patient

La plupart du temps, les dossiers patient sont créés via HL7 ou la fonction de création automatique. Cependant, IntelliSpace Radiology permet aux utilisateurs disposant des droits appropriés de créer et de modifier manuellement des dossiers patient. Pour créer un patient, vous devez saisir les renseignements et les coordonnées du patient, ainsi qu'un IPP.

REMARQUE

Avant d'utiliser la fonction de création de patient dans IntelliSpace Radiology, consultez les directives internes de l'établissement concernant la création d'examens. Si l'établissement est doté d'une intégration SIH/SIR, les patients créés dans IntelliSpace Radiology ne seront pas synchronisés dans le système SIH/SIR.

1. Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste des noms de patient.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une liste de patients, puis sélectionnez **Créer un patient** dans le menu. La boîte de dialogue **Créer un patient** contenant le volet **Renseignements** s'affiche.
3. Dans la liste **Etablissement**, sélectionnez l'établissement auquel le patient appartient. Seuls les établissements auxquels vous pouvez ajouter un dossier patient sont répertoriés.
4. Saisissez un **IPP** (numéro de dossier médical) pour le patient (obligatoire). Ce numéro doit être unique au sein de l'établissement et ne doit pas comporter plus de 45 caractères alphanumériques. L'IPP saisi apparaît dans l'en-tête de la boîte de dialogue **Créer un patient**.
5. Saisissez le prénom, le deuxième prénom et le nom du patient. Le prénom et le nom sont obligatoires. Le nom saisi apparaît dans l'en-tête de la boîte de dialogue **Créer un patient**.
6. Dans la liste **Sexe**, choisissez le sexe du patient. Le sexe défini apparaît dans l'en-tête de la boîte de dialogue **Créer un patient**.
7. Saisissez la date de naissance du patient. Cliquez sur les touches fléchées vers le haut ou vers le bas pour modifier la date ou saisissez les données correspondantes. Utilisez Ctrl + X ou la touche d'effacement arrière pour effacer le champ Date. La date de naissance saisie apparaît dans l'en-tête de la boîte de dialogue **Créer un patient**.
8. Cliquez sur **Coordonnées.** Le volet **Coordonnées** s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

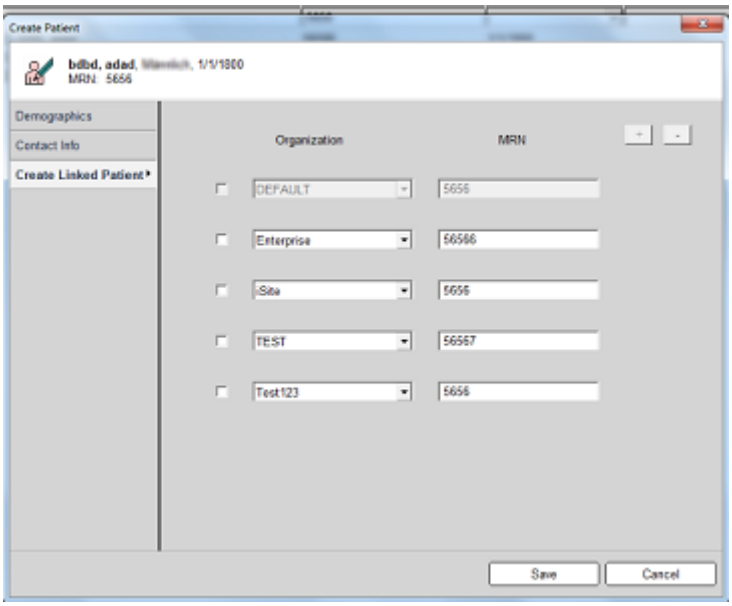
Philips

- Si vous le souhaitez, saisissez les l'adresse et le(s) numéro(s) de téléphone du patient.

9. Cliquez sur **Enregistrer** pour enregistrer les informations et fermer la boîte de dialogue. Si l'IPP est déjà utilisé, un message vous demandant de modifier l'IPP et de recommencer l'opération s'affiche lorsque vous cliquez sur **Enregistrer**.

Création de patients liés

Pour créer des patients liés appartenant à différents établissements, procédez de la manière suivante :



1. Cliquez sur l'onglet **Créer un patient lié** et l'établissement ainsi que les options d'IPP s'affichent avec les valeurs saisies dans le volet Renseignements.

REMARQUE

si l'établissement sélectionné est modifié sur la page de renseignements puis sur la page Créer un patient lié, la première ligne est mise à jour avec l'établissement sélectionné et toute autre ligne ajoutée précédemment est supprimée.

2. Pour ajouter un nouvel établissement, cliquez sur l'icône "**+**", puis dans la liste **Etablissement**, sélectionnez l'établissement auquel appartient le patient et saisissez l'IPP du patient.

   Le nombre maximal d'établissements ou d'IPP autorisés est de sept.

3. Pour supprimer des patients de la liste de patients, cochez la case correspondant aux patients que vous souhaitez supprimer et cliquez sur l'icône "**-**".
4. Cliquez sur **Enregistrer** pour enregistrer les informations et fermer la boîte de dialogue. Si l'IPP est déjà utilisé, un message s'affiche pour indiquer qu'il existe déjà.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Modification de dossiers patient

Vous pouvez utiliser la boîte de dialogue **Modifier un patient** pour modifier les renseignements, les coordonnées ou l'IPP d'un patient lié pour un patient existant, afficher ou supprimer les liens des dossiers patient. Cependant, vous ne pouvez pas modifier le nom de l'établissement auquel le patient est rattaché.

AVERTISSEMENT

Lorsque vous modifiez les renseignements d'un patient, les modifications ne sont pas répercutées immédiatement sur les autres composants du système IntelliSpace Radiology.

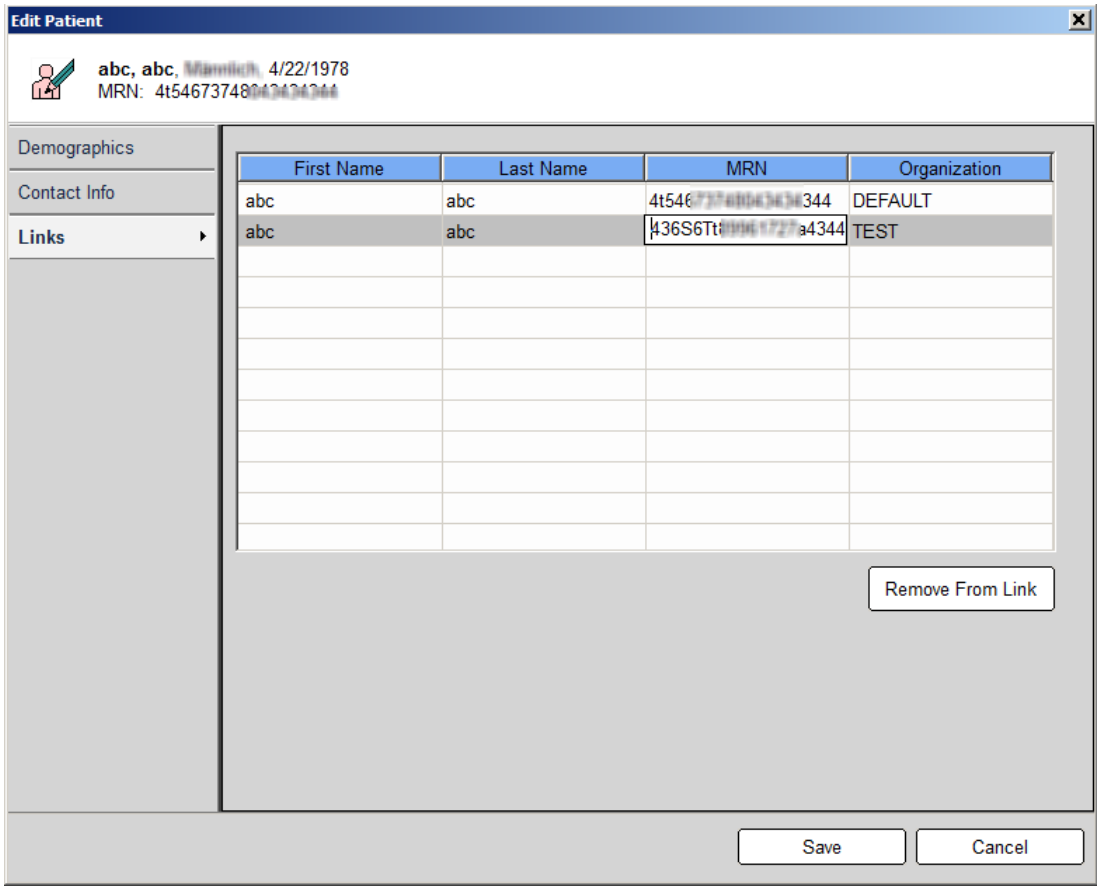
REMARQUE

Avant d'utiliser la fonction de modification de patient dans IntelliSpace Radiology, consultez les directives internes de l'établissement concernant la création d'examens. Si l'établissement est doté d'une intégration SIH/SIR, les patients modifiés dans IntelliSpace Radiology ne seront pas synchronisés dans le système SIH/SIR.

1. Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste des noms de patient.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le patient à modifier, puis sélectionnez **Modifier un patient** dans le menu. La boîte de dialogue **Modifier un patient** contenant le volet **Renseignements** s'affiche.
3. Si vous le souhaitez, vous pouvez :
   - Modifier le numéro de dossier médical (IPP) du patient. L'IPP apparaît dans l'en-tête de la boîte de dialogue **Modifier un patient**.
   - Modifier le prénom, le deuxième prénom et le nom du patient. Le prénom et le nom sont obligatoires. Le nom apparaît dans l'en-tête de la boîte de dialogue **Modifier un patient**.
   - Vous pouvez également modifier le sexe du patient dans la liste **Sexe**. Le sexe défini apparaît dans l'en-tête de la boîte de dialogue **Modifier un patient**.
   - Modifier la date de naissance du patient. Cliquez sur les touches fléchées vers le haut ou vers le bas pour modifier la date ou saisissez les données correspondantes. Utilisez **Ctrl + X** ou la touche d'**effacement arrière** pour effacer le champ Date. La date de naissance apparaît dans l'en-tête de la boîte de dialogue **Modifier un patient**.
4. Cliquez sur **Coordonnées**. Le volet **Coordonnées** s'affiche.
5. Vous pouvez, si vous le souhaitez, modifier l'adresse et le(s) numéro(s) de téléphone du patient.
6. Cliquez sur **Liens.** Le volet **Lien** affiche les patients dont les dossiers sont liés au dossier patient que vous modifiez.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



- Vérifiez le dossier lié.
- Pour modifier l'IPP des patients liés, cliquez sur la cellule **IPP** du patient souhaité et modifier l'IPP. Cliquez sur **Enregistrer** pour enregistrer les modifications de l'IPP de ce patient. Pour modifier l'IPP, l'utilisateur doit disposer de l'autorisation de modification du patient de l'établissement en question. La liste de travail doit être actualisée pour que les modifications effectuées s'affichent.
- Si vous souhaitez dissocier les dossiers patient, sélectionnez son nom et cliquez sur **Supprimer le lien**. Un message s'affiche pour confirmer les modifications effectuées. Cliquez sur **Oui** pour dissocier le dossier patient ou sur **Non** pour annuler l'opération.

7. Cliquez sur **Enregistrer** pour enregistrer les informations et fermer la boîte de dialogue. Si l'IPP est déjà utilisé, un message vous demandant de modifier l'IPP et de recommencer l'opération s'affiche lorsque vous cliquez sur **Enregistrer**.

Les caractères suivants ne sont pas pris en charge dans la boîte de dialogue Modifier un Patient :

<>

()

=

|

&

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

;

Suppression de dossiers patient

Si vous disposez des droits appropriés, vous pouvez supprimer des dossiers patient. Vous devez saisir un motif de suppression, inclus dans le journal de contrôle. Pour ce faire, vous pouvez soit sélectionner un motif prédéfini (créé dans le **Dictionnaire des motifs**), soit saisir un texte libre de justification.

Tenez compte des points suivants lors de la suppression de dossiers patient :

- Toutes les études associées au dossier patient supprimé deviennent des exceptions.
- L'identificateur patient (IPP) d'un patient supprimé peut être récupéré et affecté à un autre patient.
- Lorsque vous supprimez un patient lié à un autre patient, le lien est supprimé et le dossier patient lié n'est pas modifié ni supprimé.
- La suppression d'un dossier patient est irréversible.

AVERTISSEMENT

L’option Supprimer un patient a été identifiée comme une opération à risque dans IntelliSpace Radiology et susceptible de produire un retard de diagnostic ou l’absence de diagnostic. Philips vous recommande vivement de prendre les précautions suivantes lors de la suppression de dossiers patient :

- **Sauvegardez régulièrement votre système. Seules les données ayant été enregistrées sur un support de sauvegarde peuvent être restaurées dans la base de données ; si vous devez restaurer un dossier patient supprimé par inadvertance dans votre base de données, vous aurez besoin d'un support de sauvegarde à partir duquel le dossier supprimé par erreur pourra être récupéré.**
- **Vérifiez visuellement le dossier patient avant sa suppression.**

1. Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste des noms de patient.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le patient à modifier, puis sélectionnez **Supprimer un patient** dans le menu. La boîte de dialogue **Supprimer un patient** s'affiche.
3. Effectuez l’une des opérations suivantes :
4. Cliquez sur **Delete** (Supprimer).

1. Dans la liste **Motif(s) prédéfini(s)**, sélectionnez la justification de la suppression du patient.
2. Cochez la case **Permanent Delete** (Suppression permanente) pour supprimer définitivement les dossiers patient.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Pour utiliser la fonction Suppression permanente l'option **Configuration GDPR** doit être activée et la tâche **Patients : Patient Permanent Delete** (Patient : Suppression permanente de patient) doit être attribuée à l'utilisateur dans UDM Admin Tool.

Les patients liés peuvent être supprimés uniquement si l'utilisateur a l'autorisation de supprimer tous les patients dans le lien. Lors de la suppression des patients liés, notez que les enregistrements de tous les patients dans le lien sont supprimés.

MISE EN GARDE

L'option Suppression permanente permet de supprimer définitivement tous les examens, études et dossiers patient associés au patient dans le système.

3. Dans la liste **Motif(s) prédéfini(s)**, sélectionnez la justification de la suppression du patient et saisissez un texte complémentaire détaillé.
4. Saisissez un texte libre expliquant le motif de la suppression.

Résolution de dossiers patient fusionnés ou liés

La fusion des patients est une fonction essentielle de tout système d'informations de santé. Il est malheureusement fréquent qu'un même patient corresponde à plusieurs dossiers dans un même système. Par conséquent, le dossier patient devient fragmenté : les décisions cliniques sont prises sur la base d'informations incomplètes, ce qui peut créer un problème de soin au patient.

Les fusions de patients peuvent être gérées de deux manières dans IntelliSpace Radiology :

- **Automatiquement :** IntelliSpace Radiology permet de fusionner automatiquement les patients à réception d'un message de fusion HL7 (HL7 ADT:A40 par exemple). Si cette option est sélectionnée, IntelliSpace Radiology ne demande aucune confirmation pour fusionner les patients.
- **Manuellement :** IntelliSpace Radiology permet de renseigner la liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)** à réception d'un message de fusion HL7 (HL7 ADT:A40 par exemple). Si cette option est sélectionnée, IntelliSpace Radiology demande une confirmation manuelle pour fusionner les patients.

Emetteurs de plusieurs IPP/n° d'accès sans MPI

Lorsqu'un patient est créé sans MPI, IntelliSpace Radiology essaie d'associer ce nouveau patient à des patients existants rattachés à d'autres établissements. Cette procédure est couramment utilisée sur les sites où plusieurs émetteurs de numéros de dossier médical sont présents, mais où aucun système MPI n'est installé. IntelliSpace Radiology utilise les critères suivants, appelés **Weighted Match (Correspondance pondérée)**, pour vérifier qu'un nouveau patient correspond à un patient existant :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- 50 points sont donnés si l'ID patient est exactement le même (cela permet essentiellement de considérer comme un établissement SIR les établissements créés automatiquement avec le même émetteur).
- 25 points sont attribués pour les attributs suivants : IPP, nom, prénom, deuxième prénom, date de naissance, Nº de sécurité sociale du patient.
- Si la date de naissance du patient est > 150 ans, aucun point n'est ajouté.
- Si le numéro de sécurité sociale est vierge ou est égal à 000-00-0000, 111-11-1111, ... ou 123-45-6789, aucun point n'est attribué.
- S'il y a plus de deux patients correspondants dans un établissement, aucun nom n'est inscrit sur la liste **Merge/Link Candidates (Fusionner/Lier le(s) candidat(s))** de cet établissement (cela permet de gérer les noms très répandus tels que Dupont ou Gomez).
- La non-correspondance du sexe entraîne une pénalité de 50 points, c'est-à-dire si le sexe du patient correspondant et celui du patient candidat sont différents, 50 points sont retranchés.

  Une pénalité n'est appliquée que si deux objets comparés ont des valeurs « M » et « F » ; les valeurs « U », « NB » et « X » sont ignorées, ce qui signifie qu'elles ne génèrent pas de pénalité.

La somme de 75 points ou plus est requise pour créer des Candidats par fusion (cela s'applique si les patients se trouvent dans le même établissement). La somme de 100 points ou plus est requise pour créer la liste Lier les candidats (cela s'applique si les patients se trouvent dans des établissements différents). Si le total atteint 125 points, le dossier est automatiquement lié, si « True » (Vrai) a été sélectionné comme paramètre de liaison automatique pour l'établissement.

Emetteurs de plusieurs IPP/n° d'accès avec MPI

IntelliSpace Radiology prend en charge l'utilisation d'un MPI (Master Patient Index ou Index général de patients) s'il apparaît dans les messages HL7 provenant de tous les émetteurs. Lorsque le système MPI est mis en place, IntelliSpace Radiology ne valide pas les renseignements patient puisqu'il se base sur les systèmes émetteurs autorisés pour envoyer des renseignements corrects.

IntelliSpace Radiology stocke le MPI d'un patient, ainsi que les numéros de dossier médical spécifiques associés aux différents établissements. Il est possible d'effectuer des fusions entre plusieurs MPI.

IntelliSpace Radiology peut lire la valeur MPI à partir de n'importe quel champ d'un message HL7 ; ce champ sera déterminé lors de l'installation et peut être différent pour chaque émetteur, si nécessaire.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation de la liste Fusionner/Lier les candidats pour fusionner ou lier des patients

Vous pouvez utiliser la liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)** (dans la liste des dossiers) pour visualiser et gérer la liste des dossiers dupliqués potentiels. Les paires de noms de patient sont regroupées dans la liste, en fonction de leurs dossiers contenant des renseignements similaires, notamment l'adresse du patient. Les informations patient sont analysées lors de la création du patient dans le système, et non lors de la mise à jour des informations sur les patients existants.

Les informations suivantes s'affichent côte à côte pour les deux patients sélectionnés :

- Etablissement
- IPP
- Prénom
- 2e prénom
- Nom
- Sexe
- Date de naissance
- Numéro de sécurité sociale
- Adresse
- Nom de jeune fille de la mère
- Numéro de téléphone (professionnel)
- Numéro de téléphone (domicile)
- Adresse électronique
- Nom de l'alias
- Prénom de l'alias
- Deuxième prénom de l'alias
- Fonction
- Suffix (Suffixe)
- Facultatif : Préfixe

La liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)** ne s'affiche que si vous disposez des droits appropriés pour résoudre les dossiers patient dupliqués.

Toutes les opérations de fusion sont vérifiées et consignées :

- Achèvement de la fusion du patient
- Utilisateur qui a effectué la fusion
- Marqueur temporel indiquant la fin de la fusion
- Identifiant (numéro de dossier médical par exemple) du patient
- Non-conservation du numéro de dossier médical du patient

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

Lorsque le système IntelliSpace Radiology reçoit une fusion de patients via HL7, il fusionne automatiquement les deux patients.

AVERTISSEMENT

Vérifiez la configuration avant de lier ou de fusionner des patients afin d'avoir la certitude de lier ou de fusionner les patients appropriés.

1. Dans la **liste des dossiers**, cliquez sur **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)**. Les paires de dossiers dupliqués possibles, triées par nom de patient en utilisant le premier nom de patient de chaque ensemble, apparaissent. Tous les champs de la liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)** peuvent faire l'objet d'une recherche, ce qui permet d'affiner la liste selon vos besoins. Notez les recommandations suivantes :
   - Les champs **Nom du patient** et **IPP** permettent d'utiliser un caractère joker pour la recherche. Par exemple, pour trouver le patient Dupont Jean, vous pouvez faire une recherche sur le nom complet (Dupont, Jean), le nom et l'initiale du prénom (Dupont, J) ou l'initiale du nom (D). L'option de caractère joker vous permet également d'effectuer une recherche à partir de l'initiale du nom de famille, plus le caractère "%" ou du prénom complet ou partiel (par exemple, D%, Jea).
   - Les champs **Etablissement**, **Type**, **Motif** et **Sexe** incluent une liste des valeurs que vous pouvez sélectionner, mais vous pouvez également saisir les informations manuellement. Les informations saisies manuellement correspondent à une valeur de la liste. Notez que ces champs ne permettent pas d'utiliser de caractère joker pour la recherche.
   - Le champ **DDN** inclut une commande de calendrier, mais vous pouvez également saisir la date manuellement. Vous pouvez saisir une plage de dates (Date de début et Date de fin) pour trouver tous les dossiers contenant une date de naissance patient dans cette plage de dates. Le format de date correspond aux paramètres régionaux de votre système (par exemple, aux Etats-Unis, le format de date est mm/jj/aaaa).
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une paire de patients dupliqués pour accéder à un menu contenant les actions possibles.
   - Pour fusionner des dossiers patient dupliqués au sein d'un même établissement, sélectionnez **Fusionner des dossiers**. La boîte de dialogue **Fusionner des patients** vous permettant d'exécuter la fusion s'affiche.
   - Pour lier des dossiers patients dupliqués d'établissements distincts, sélectionnez **Lier des dossiers**. La boîte de dialogue **Lier des patients** vous permettant d'effectuer la liaison s'affiche.
   - Pour laisser les dossiers patient d'origine tels quels, sélectionnez **Ignorer des patients**. Un message de confirmation apparaît. Cliquez sur **Oui** pour supprimer la paire de dossiers sélectionnée de la liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)** sans les modifier.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

AVERTISSEMENT

Une fusion incomplète peut donner des données ou des images insuffisantes, ce qui peut provoquer des erreurs de diagnostic ou des retards dans le traitement du patient. Un message d'avertissement s'affiche en cas d'erreur de fusion de patients. Il indique que la fusion est incomplète et fournit les renseignements des deux patients en cours de fusion. L'utilisateur peut alors relancer la fusion. Une fusion infructueuse est identifiée dans le journal des vérifications comme étant « Incomplète ».

Fusion de dossiers patient rattachés au même établissement

Si vous disposez des droits appropriés, vous pouvez fusionner deux dossiers patient possédant des identificateurs différents et rattachés au même établissement en un seul identificateur patient survivant. L'identificateur survivant est associé à tous les dossiers appartenant initialement aux deux identificateurs patient.

La fusion de candidats peut s'effectuer de deux manières :

- Correspondance pondérée (option par défaut)
- Exact Match (Correspondance exacte)

Dans le cadre d'une configuration à correspondance pondérée, une paire de candidats fusionnés apparaît dans la liste des candidats en fonction d'une procédure d'attribution de points (voir « Résolution de dossiers patient fusionnés ou liés » à la page 117.

Dans le cadre d'une configuration à correspondance exacte, une paire de candidats fusionnés s'affiche en fonction de critères de correspondance très spécifiques. Elle prend en charge la fonction de fusion de candidats héritée de la version 3.X.

- Si l'option Liaison automatique est activée, tous les champs (Nom, Prénom, Deuxième prénom, Sexe et Date de naissance) correspondent exactement et confirment l'identité.
- Si l'option Liaison automatique est désactivée et que l'option Fusionner/Lier le(s) candidat(s) est activée, le candidat est considéré comme étant une correspondance et il est ajouté à la liste si
  - les champs Nom, Prénom et Date de naissance correspondent exactement.
  - le deuxième prénom correspond exactement ou est vide pour l'un des patients comparés.
  - le sexe correspond exactement ou est inconnu pour l'un des patients comparés.

Si tel est le cas, ils sont ajoutés à la liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)**. L'administrateur système peut alors fusionner les deux patients (s'ils se trouvent dans le même établissement), les lier (s'ils se trouvent dans des établissements différents) ou encore les ignorer. Voir « Résolution automatique de dossiers patient fusionnés ou liés » (page 128).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Notez qu'il est impossible de mettre certains champs à jour (tels que la nationalité, l'origine ethnique, la religion, etc.) lors de la fusion. Vous pouvez mettre ces champs à jour manuellement en modifiant le patient dont l'IPP est sélectionné.

AVERTISSEMENT

- **L’option Fusion a été identifiée comme une opération à risque dans IntelliSpace Radiology et susceptible de produire un retard ou une erreur de diagnostic, voire un retard de traitement.**
- **Philips vous recommande vivement de vérifier visuellement les dossiers patient que vous souhaitez fusionner avant la fusion.**
- **Il n’existe aucune fonction d’annulation pour la fusion de patients.**

Fusion de patient liés rattachés à des établissements différents

Il est possible de fusionner deux patients rattachés à un seul établissement dans IntelliSpace Radiology sans devoir d’abord les dissocier manuellement. La boîte de dialogue **Fusionner des patients** affiche le dossier des patients à fusionner actuellement sélectionné, ainsi que les établissements auxquels ces patients sont liés.

Un lien de patients indique que les dossiers patient de plusieurs établissements représentent une seule personne. Ces liens de patients peuvent se produire automatiquement à la suite d'un algorithme. Ils peuvent être créés manuellement ou en raison de la présence d'un MPI. Lors d’une fusion, IntelliSpace Radiology peut être configuré pour mettre à jour automatiquement les renseignements pour les dossiers patient liés au sein des différents établissements.

Les conditions ci-dessous doivent être remplies pour fusionner des patients liés rattachés à plusieurs établissements :

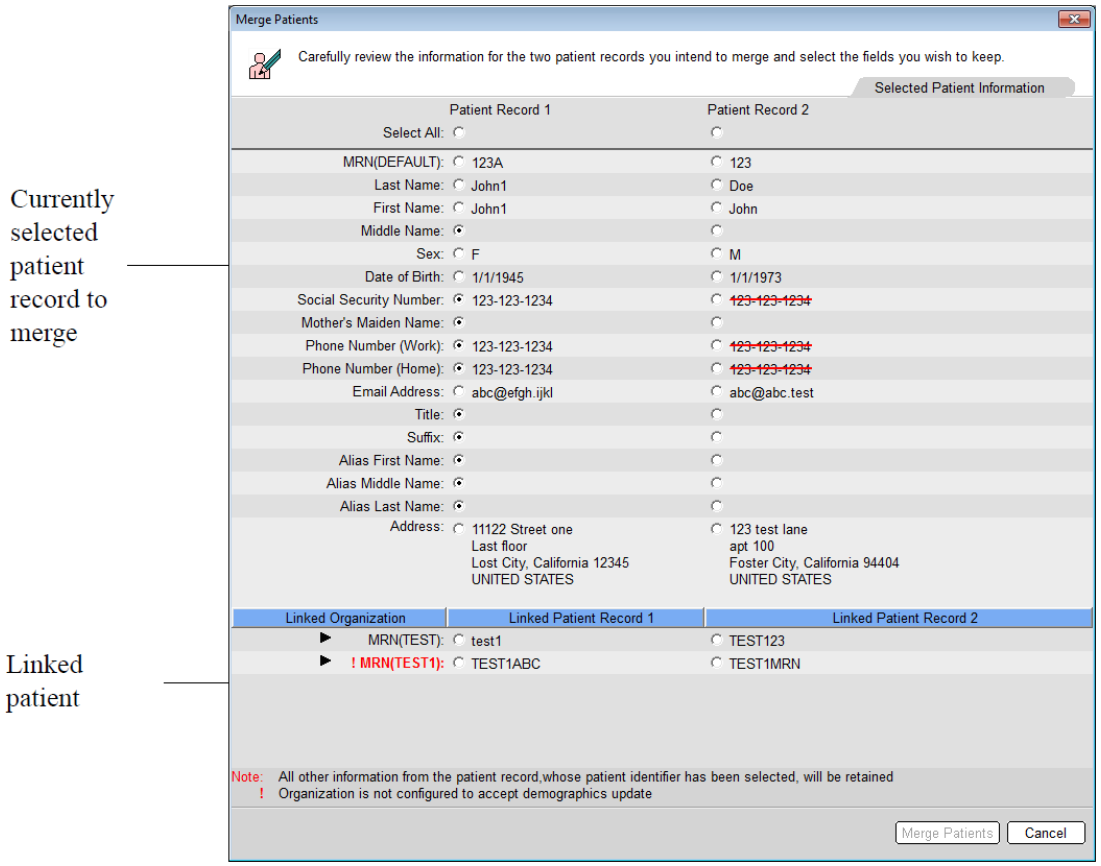
- Il doit y avoir au moins deux établissements.
- Un candidat à la fusion doit être lié à un patient dans le second établissement.

Si un établissement lié a été configuré afin d’accepter les mises à jour des renseignements des patients liés (dans AdminTool), un message d’avertissement s’affiche avant l’ouverture de la boîte de dialogue **Fusionner des patients**. De plus, un point d'exclamation (!) rouge s'affiche dans la boîte de dialogue **Fusionner des patients** pour cet établissement et l'IPP s'affiche en rouge, ce qui indique que ces renseignements ne seront pas transférés après la fusion.

1. Sélectionnez les patients à fusionner et cliquez sur **Fusionner des patients**.
2. Sélectionnez les renseignements du candidat à fusionner rattaché à l'établissement actuel.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



L'IPP du patient lié rattaché à l'établissement s'affiche en bas de la boîte de dialogue **Fusionner des patients**.

3. Si vous le souhaitez, sélectionnez l'IPP du patient dans la section Etablissement lié pour afficher les renseignements du patient (Prénom, Deuxième prénom, Nom de famille, Sexe, Date de naissance et Adresse).
4. Cliquez sur **Fusionner des patients**. Tous les patient liés avec ces renseignements sont mis à jour si IntelliSpace Radiology a été configuré à cet effet.

Utilisation de la liste Fusionner/Lier le(s) candidat(s) pour fusionner des patients

REMARQUE

Les candidats fusionnés apparaissent dans le même établissement, tandis que les candidats liés apparaissent dans des établissements différents.

1. Dans la liste des dossiers, cliquez sur **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

2. Saisissez un critère de recherche pour l'**Etablissement** et le **Type** (**Fusion** ou **Lien**). Si vous ne sélectionnez pas un **Etablissement** ou un **Type**, tous les candidats susceptibles d'être fusionnés ou liés dans tous les établissements sont extraits.
3. Appuyez sur la touche **Entrée** ou cliquez sur **Rechercher**. Une liste des paires de patients potentiels à fusionner ou à lier s'affiche. Si aucun patient ne correspond, un message s’affiche dans le bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
4. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une paire de noms de patient, puis dans le menu, sélectionnez **Fusionner des patients** pour les candidats à la fusion ou **Lier des patients** pour les candidats à la liaison (reportez-vous à la colonne **Type** afin de déterminer votre choix). Voir « Liaison de dossiers patient rattachés à des établissements différents » à la page 126.
5. La boîte de dialogue **Fusionner des patients** s'affiche et propose en parallèle les informations des deux dossiers patient. Les informations relatives au premier patient sélectionné s'affichent dans la colonne de gauche et tous les champs sont sélectionnés pour ce patient.
6. Sélectionnez les champs que vous souhaitez conserver pour le nouveau dossier. Les champs non sélectionnés ne sont pas conservés dans le dossier fusionné. Les champs susceptibles d'être sélectionnés sont les suivants : **Nom**, **Deuxième prénom**, **Prénom**, **Sexe**, **Date de naissance**, **Numéro de sécurité sociale** et **Adresse**. Lors de la sélection d'un champ, le champ correspondant de l'autre dossier est barré d'une ligne rouge, indiquant que vous ne souhaitez pas conserver ces informations.
7. Cliquez sur **Fusionner des patients**. Un message de confirmation apparaît. Cliquez sur **OK** pour fusionner les dossiers et conserver les données patient sélectionnées. La liste des noms de patient est actualisée pour afficher les informations patient fusionnées et mises à jour. Les examens des deux patients s'affichent sous le patient fusionné.

Utilisation de la Recherche patient pour rechercher des patients à fusionner

1. Dans la fenêtre **Recherche patient**, saisissez les critères de recherche voulus pour localiser les patients que vous souhaitez fusionner.
2. Sélectionnez les deux patients à fusionner en utilisant **Ctrl+clic**.
3. Une fois les noms sélectionnés, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris, puis sélectionnez **Fusionner des patients** dans le menu. La boîte de dialogue **Fusionner des patients** affiche la liste des champs d'informations sur le patient ; aucun de ces champs n'est sélectionné. En outre, le bouton **Fusionner des patients** est désactivé (vous ne pouvez ni le sélectionner ni cliquer dessus). Notez les recommandations suivantes :
   - Si l'un des champs du dossier du premier patient est vide, mais que ce même champ du second patient contient une valeur, cette dernière est sélectionnée automatiquement.
   - Lorsqu'un champ est vide dans les deux dossiers patient, le premier dossier patient est sélectionné automatiquement.
   - Lorsque les deux champs sont identiques, le premier dossier patient est sélectionné automatiquement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Chaque colonne de patient dispose de son propre bouton Sélectionner tout. Il permet de sélectionner tous les champs d'un patient donné.
- La sélection d'un bouton radio annule la valeur associée au même champ du patient adjacent.

4. Vérifiez les informations et sélectionnez les boutons en regard des informations que vous voulez conserver pour le patient fusionné.
5. Cliquez sur **Fusionner des patients**. Un message de confirmation apparaît.
6. Cliquez sur **Oui** pour exécuter la fusion. La liste des noms de patient est actualisée dans la fenêtre **Recherche patient**.

Exemples de fusion de patients

Les exemples suivants illustrent deux motifs justifiant la fusion de dossiers patient.

Exemple 1 :

Une seule personne a été saisie dans un système SIH/SIR comportant deux numéros de dossiers médicaux (IPP) différents, comme suit :

- "Jean Dupont, IPP : 123456, M, DDN : 31/12/00..." et
- "Jean Dupont, IPP : 111111, M, DDN : 12/31/00...."

Ces dossiers appartiennent au même individu, mais leurs IPP étant différents, ils sont considérés par le système comme deux individus distincts.

En théorie, ce scénario peut poser un risque pour les soins des patients. Dans cet exemple, les dossiers de deux individus nommés Jean Dupont contenant des renseignements identiques doivent être fusionnés dans un seul dossier. Rappelez-vous que la fusion entre deux dossiers patient comporte de sérieuses implications. Si deux patients sont fusionnés par inadvertance, les soins aux patients peuvent être retardés, voire entravés. En outre, l'opération de fusion est irréversible.

Exemple 2 :

Un patient inconscient est conduit en salle d'urgence. Le patient reçoit un nom, un IPP et d'autres informations fictives lorsque le technicien saisit ses données dans le système SIH/SIR et procède à son examen. Lorsque le patient reprend conscience, le technicien est informé de sa véritable identité, date de naissance, etc. et saisit ces données dans le système SIH/SIR.

A présent, deux dossiers patient existent pour le même individu. Cependant, IntelliSpace Radiology ne reconnaîtra pas ces deux dossiers comme candidats à la fusion. Pour fusionner ces dossiers patient, vous devez accéder à la fonction **Fusionner des patients** et effectuer une fusion manuelle.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Liaison de dossiers patient rattachés à des établissements différents

De nombreux systèmes de soins fournissent un index MPI ou d'autres mécanismes qui permettent de gérer un seul dossier patient, malgré la présence de plusieurs systèmes de gestion des patients. Outre l'historique unique du patient, une valeur est également dérivée de la gestion d'un seul jeu de renseignements patient.

Les renseignements des patients liés (par MPI, liaison PACS ou manuelle) peuvent être gérés de deux manières :

- **Dossier patient complet :** IntelliSpace Radiology applique toutes les modifications apportées aux renseignements (qu'elles soient reçues par HL7 ou qu'elles soient effectuées manuellement dans l'interface utilisateur) de tous les dossiers patient liés et conserve le jeu unifié.
- **Dossier patient unique :** IntelliSpace Radiology met à jour les renseignements d'un dossier patient dans un groupe de dossiers liés (reçus par HL7 ou mis à jour manuellement dans l'interface utilisateur). Le groupe de dossiers patient liés peut avoir des renseignements différents.

IntelliSpace Radiology permet d'activer ou de désactiver la propagation aux patients liés des mises à jour de renseignements (nom, sexe, date de naissance, etc.) s'ils sont modifiés, à l'exclusion du numéro de dossier médical. Ces renseignements sont générés :

- par message HL7
- par l'interface utilisateur

Les patients liés sont définis comme tels pour les raisons suivantes : l'index MPI est utilisé et les patients partagent le même MPI ; les patients sont liés automatiquement en fonction de critères de correspondance définis ; les patients sont liés manuellement à l'aide de l'interface utilisateur (liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)**).

Un lien est un moyen pratique de visualiser les études et les rapports de patients de différents établissements dans le même historique de l'examen. Vous pouvez lier :

- Des dossiers patient rattachés à des établissements différents représentant le même patient.
- Des patients déjà dotés de liens existants vers d'autres patients. Dans ce cas, le lien rattache tous les patients liés au même dossier patient. Des différences peuvent exister entre les patients à lier (par exemple, si le nom a été modifié). Toutefois, la plupart des renseignements seront généralement identiques.

Les informations suivantes s'affichent côte à côte pour les deux patients sélectionnés :

- Etablissement
- IPP
- Prénom
- 2e prénom
- Nom
- Sexe

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- Date de naissance
- Numéro de sécurité sociale
- Adresse
- Nom de jeune fille de la mère
- Numéro de téléphone (professionnel)
- Numéro de téléphone (domicile)
- Adresse électronique
- Nom de l'alias
- Prénom de l'alias
- Deuxième prénom de l'alias
- Fonction
- Suffix (Suffixe)
- Facultatif : Préfixe

Si vous disposez des droits appropriés, vous pouvez mettre à jour les IPP des patients liés et supprimer des liens de dossiers patient dans la boîte de dialogue **Modifier un patient**. Voir « Modification de dossiers patient » à la page 114. Notez les particularités suivantes concernant la suppression de liens :

- Une fois un lien supprimé, les patients précédemment liés ne sont pas affichés dans la liste **Fusionner/Lier le(s) candidat(s)**.
- Si le numéro de dossier médical est modifié, IntelliSpace Radiology vérifie son unicité dans l'établissement.

1. A l'aide de la fonction **Recherche patient**, recherchez les patients dont vous souhaitez lier les dossiers. Vous pouvez lier deux patients ou plus d'établissements différents.
2. Sélectionnez les deux patients à lier à l'aide de **Ctrl+clic**.
3. Une fois les noms sélectionnés, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris, puis sélectionnez **Lier des patients** dans le menu. La boîte de dialogue **Patients liés** contient une liste de tous les dossiers patient liés au dossier patient actuel et affiche notamment l'établissement, l'IPP du patient et son nom.
4. Vérifiez que vous liez bien les patients appropriés. Vérifiez que les valeurs saisies pour **Etablissement**, **IPP**, **Nom**, **Prénom**, **Deuxième prénom, Sexe**, **Date de naissance**, **Numéro de sécurité sociale** et **Adresse** sont correctes.
5. Cliquez sur **Lier des patients**.
   - La liste des patients liés est actualisée et un dossier patient unique s'affiche.
   - Le dossier patient unique affiche le **nom du patient**, l' **IPP**, la **date de naissance** et l'**établissement**. Développez le dossier patient lié pour afficher l'ensemble des examens de l'organisation actuelle et les examens des patients liés d'autres établissements ainsi que leur IPP.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

Pour dissocier des patients, vous pouvez cliquer avec le bouton droit de la souris sur un ou plusieurs patients liés, puis sélectionner Dissocier patient(s).

REMARQUE

Si la fonction d'identification géographique (GID) est activée sur le serveur IntelliSpace SSN, le champ N° Sécu est remplacé par le champ GID. Ce champ ne sera pas modifiable dans la boîte de dialogue Modifier un patient.

Création d'examens

Certains hôpitaux effectuent une planification "en temps réel", ce qui signifie que les prescriptions sont créées lors de l'admission du patient au service de radiologie. Par conséquent, lorsque l'interface HL7 est hors service, l'application IntelliSpace Radiology ne dispose pas des prescriptions auxquelles les études doivent correspondre. Vous pouvez utiliser la boîte de dialogue **Créer un examen** pour créer manuellement des examens lorsque le système HL7 est hors service. Vous pouvez également modifier des examens. Voir « Modification d'examens » à la page 138.

REMARQUE

Avant d'utiliser la fonction de création d'examen, consultez la réglementation interne de l'établissement concernant la création des examens dans le système IntelliSpace Radiology. Si l'établissement est doté d'une intégration SIH/SIR, les examens créés dans IntelliSpace Radiology ne seront pas synchronisés dans le système SIH/SIR.

Lorsqu'un patient fournit des films antérieurs qui ne correspondent à aucune prescription existante du système SIH/SIR, vous pouvez utiliser la fonction **Créer un examen** de façon que, lorsque ces films seront numérisés et envoyés à IntelliSpace Radiology, ils soient inclus au dossier patient.

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Utilisez la fonction **Recherche examen** pour rechercher et afficher une liste d'examens.
   - Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste de patients. Ensuite, affichez les examens d'un patient.
   - Sélectionnez un filtre affichant des examens.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen ou un patient dans une liste, puis sélectionnez **Créer un examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Créer un examen** contenant le volet **Infos sur l'examen** s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Renseignez les champs ci-dessous du volet **Infos sur l'examen**.
   - L'**Etablissement** est automatiquement sélectionné.
   - Saisissez le **N° d'accès** de l'examen. (obligatoire), longueur maximum : 20 caractères. Cliquez sur **Générer** pour générer le numéro d'accès. Le numéro d'accès est généré à partir des paramètres Préfixe/Valeur actuelle configurés pour l'établissement concerné dans l'AdminTool d'IntelliSpace Radiology.
   - Dans la liste **Priorité exam**, sélectionnez la priorité de l'examen.
   - Le champ de l'état de l'examen ne peut pas être modifié. Pour un établissement à création automatique, l'état utilisé est Planifié, En cours, Terminé ou Finalisé selon la configuration dans l'AdminTool. Pour un établissement qui intègre HL7, l'état par défaut est Planifié.
   - Dans la liste **Etat de l'examen**, sélectionnez la priorité de l'examen.
   - Saisissez les **Date/Heure planifiées** de l'examen. Cliquez sur la flèche en regard de la date pour choisir celle-ci à l'aide du calendrier. Saisissez l'heure ou cliquez sur les flèches pour la définir. Vous pouvez consulter les **Date/Heure d'exécution**, mais vous ne pouvez pas les modifier.
   - Saisissez le **Code de l'examen** ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un code d'examen dans le **Dictionnaire des codes d'examen** (obligatoire). Les champs Modalité, Description et Zone anatomique sont renseignés automatiquement après avoir sélectionné le code d'examen.
   - Saisissez le **Modificateur de code d'examen** ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un modificateur dans le **Dictionnaire des modificateurs de code d'examen**.
   - Saisissez le **Service d'imagerie** de l'examen ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un service d'imagerie dans le **Dictionnaire des services d'imagerie**.
   - Saisissez le **Service demandeur** de l'examen ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un site de prescription dans le **Dictionnaire des sites de prescription**.
4. Cliquez sur **Prestataires** pour saisir des informations sur le prestataire. Voir « Saisie d'informations dans le volet Prestataires lors de la création d'examens » à la page 129.
5. Pour saisir des informations sur un historique d'examen, cliquez sur **Historique** de l'examen. Voir « Saisie d'informations dans le volet Historique de l'examen lors de la création d'examens » à la page 130.
6. Cliquez sur **Enregistrer**.

Saisie d'informations dans le volet Prestataires lors de la création d'examens

1. Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste de patients.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen ou un patient dans une liste, puis sélectionnez **Créer un examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Créer un examen** contenant le volet **Infos sur l'examen** s'affiche.
3. Renseignez les champs du volet **Infos sur l'examen**, puis cliquez sur **Prestataires** pour afficher le volet suivant.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Saisissez le nom du **Médecin prescripteur** ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un prestataire dans le **Dictionnaire des médecins prescripteurs**. Lorsque vous sélectionnez un prestataire, ses coordonnées et son identificateur s'affichent à droite du volet.
5. Pour saisir des informations sur un historique d'examen, cliquez sur **Historique** de l'examen. Voir « Saisie d'informations dans le volet Historique de l'examen lors de la création d'examens » à la page 130.
6. Cliquez sur **Save** (Enregistrer).

Saisie d'informations dans le volet Historique de l'examen lors de la création d'examens

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Utilisez la fonction **Recherche examen** pour rechercher et afficher une liste d'examens.
   - Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste de patients. Ensuite, affichez les examens d'un patient.
   - Sélectionnez un filtre affichant des examens.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen ou un patient dans une liste, puis sélectionnez **Créer un examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Créer un examen** contenant le volet **Infos sur l'examen** s'affiche.
3. Renseignez les champs des volets **Infos sur l'examen** et **Prestataires**, puis cliquez sur **Historique** de l'examen pour afficher le volet suivant.
4. Saisissez des informations sur les **Signes et symptômes** de l'examen.
5. Saisissez des informations sur l'**Historique** de l'examen.
6. Saisissez des **Remarques** supplémentaires sur l'examen.
7. Cliquez sur **Save** (Enregistrer).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

8 Recherche et gestion des informations sur les examens

Présentation de l'écran Recherche examen

Vous pouvez utiliser la fonction **Recherche examen** pour trouver rapidement des examens en appliquant une combinaison de critères de recherche. Bien que vous puissiez utiliser la fonction **Recherche patient** pour afficher une liste des examens (en développant la liste des examens sous le nom d'un patient), la fonction **Recherche examen** vous permet de lancer une recherche d'examens plus efficace. Voir « Présentation de l'écran Recherche patient » à la page 95.

Notez que la liste des examens n'est pas automatiquement mise à jour lorsqu'un nouvel examen est ajouté.

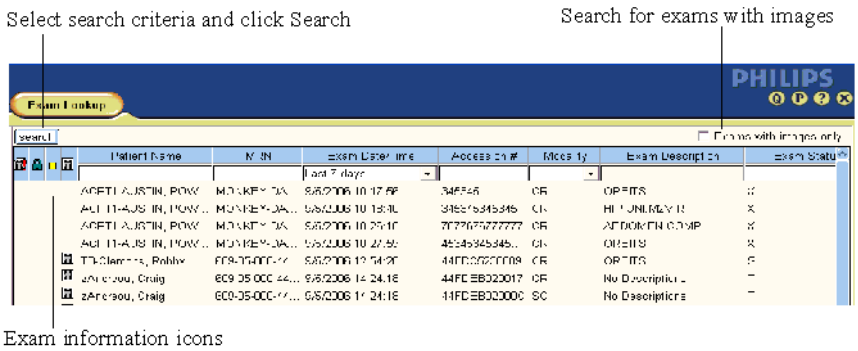


Fig. 1 : Recherche examen

Les icônes affichées à gauche des examens indiquent les états suivants :

Icône	Description
	Examen IMMEDIAT
	Examen verrouillé
	Examen lié
	Examen marqué comme lu
	Rapport de diagnostic disponible
	Examen associé à des mémos
	Examen avec images
	Etat de la mise en cache

Vous pouvez rechercher des examens en appliquant notamment une combinaison des critères de recherche ci-dessous. Les critères de recherche en gras doivent obligatoirement faire partie de la combinaison :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

- Immédiate
- Examen chargé
- Examen lié
- Marquer comme lu
- Rapport disponible
- Avec mémos
- Avec images
- Etat de la mise en cache
- Etablissement
- Service d’imagerie
- Sous-spécialité
- Nom de patient
- Sexe du patient
- Date de naissance
- **IPP**
- **Date/Heure de l'examen**
- **Date/Heure planifiées**
- **Num. d'accès**
- **Modality** (Modalité)
- Description de l'examen
- Code de l’examen
- État de l’examen
- Zone anatomique
- Referring Physician (Médecin prescripteur)
- ID médecin prescripteur
- Latéralité
- Service demandeur
- Nº d’images
- Verrouillé par
- Heure verrouillage
- Priorité
- Classe patient

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Le champ **Nº d'images** indique la somme des images affichables et des objets non affichables (par exemple, Echelle de gris, Rapport structuré).

REMARQUE

Le filtre **Patient Class** (Classe de patient) est pris en charge par les versions ultérieures à UDM 3.1.11.0.

Lorsque la liste d'examens s'affiche, vous pouvez :

- Double-cliquer sur un examen pour l'ouvrir. (Pour ouvrir un examen sans le verrouiller, appuyez sur la touche **Alt** en la maintenant enfoncée et double-cliquez sur l'examen.)
- Cliquer avec le bouton droit de la souris pour afficher un menu contenant les actions possibles.
- Réorganiser les colonnes de critères de recherche et sélectionner celles que vous souhaitez afficher ou masquer.
- Utiliser **Maj+clic** pour sélectionner des examens contigus ou **Ctrl+clic** pour sélectionner plusieurs examens dispersés.
- Redimensionner des colonnes en cliquant sur la bordure droite de la colonne et en la faisant glisser vers la droite ou vers la gauche.
- Trier la liste en cliquant sur chaque en-tête de colonne.

REMARQUE

L'icône de l'état de la mise en cache n'est disponible que si l'option **Enable caching of exams with priors** (Activer la mise en cache des examens avec les examens antérieurs) est activée dans les **System Preference**> (Préférences système) et les **General Preference** (Préférences générales), et si l'option « Cache with priors » (Mettre en cache avec les examens antérieurs) est sélectionnée dans le menu contextuel de l'examen. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582 pour plus de détails.

Recherche d'examens

1. Sélectionnez **Recherche examen** dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Saisissez les critères de recherche voulus. Si vous effectuez une recherche par numéro d'accès ou IPP, le champ **Date/Heure de l'examen** est ignoré. Notez que vous ne pouvez pas utiliser le champ **Sexe du patient** comme critère de recherche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Si vous souhaitez rechercher uniquement des examens contenant des images, cochez la case **Examens avec images seulement**.
4. Appuyez sur la touche **Entrée** ou cliquez sur **Rechercher**. Une liste des examens répondant à vos critères de recherche s'affiche. Les examens urgents figurent toujours en haut de la liste.

REMARQUE

Lorsque les valeurs du champ d'établissement sont sélectionnées comme critères de recherche, elles sont conservées.

Si la zone anatomique comportant un tiret (-) est utilisée comme critère de recherche, la requête ExamLookUp ne renvoie pas les résultats.

Recherche d'examens par nom de patient

Pour rechercher des examens, vous pouvez prendre le nom des patients comme critère, en saisissant leur nom et prénom ou en utilisant un caractère joker (*). Par exemple, pour trouver le patient Dupont Jean, vous pouvez faire une recherche sur le nom complet (Dupont, Jean), le nom et l'initiale du prénom (Dupont, J) ou l'initiale du nom (D). L'option de caractère joker vous permet également d'effectuer une recherche à partir de l'initiale du nom de famille, plus le caractère "%" ou du prénom complet ou partiel (par exemple, D%, Je).

REMARQUE

Vous pouvez également rechercher des examens en fonction de plusieurs noms de médecin prescripteur. Séparez les noms par des points-virgules et les noms et les prénoms par des virgules (par exemple, "Dupont;Durand" ou "Dupont,Jean;Durand,Jules"). Vous pouvez également ajouter le caractère joker (%) pour effectuer une recherche à partir du nom ou du prénom partiels (par exemple, "Dup%" ou "Dup%,Jea%").

1. Si la fonction **Recherche examen** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Saisissez tout ou partie du nom de famille ou du prénom du patient.
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche Entrée. Les examens des patients dont la date ou l'heure est comprise dans la plage spécifiée s'affichent.

Recherche d'examens par date

Pour rechercher des examens, vous pouvez spécifier une valeur de date et d'heure prédéfinie ou spécifier une plage de dates personnalisée définie dans un calendrier.

1. Sélectionnez **Recherche examen** dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Dans la colonne **Exam** (Examen) **Date/Time** (Date/Heure) ou dans la colonne **Scheduled Date/Time** (Date/heure planifiées), sélectionnez une plage de date/heure dans la liste ou sélectionnez **All** (Tous) pour afficher l'ensemble des examens (les 200 examens les plus récents s'affichent).
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**.

   Les examens qui répondent aux critères de recherche s'affichent.

Recherche d'examens par plage de dates personnalisée

REMARQUE

La plage de dates maximale que vous indiquez dans le cadre d'une recherche par plage de dates personnalisée est de 100 ans. Si la plage de recherche est supérieure à 100 ans (par exemple, du 03/06/1911 au 03/06/2011), le message d'erreur suivant s'affiche : "La plage personnalisée de dates de recherche ne doit pas être supérieure à 100 ans".

1. Sélectionnez **Recherche examen** dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Dans la colonne **Date/Heure**, sélectionnez **Personnalisé**. Une fenêtre **Date de début** et **Date de fin** affiche une plage de dates pour la date de début et pour la date de fin. Si une date **Personnalisée** est configurée à plus de 7 jours, le filtre n'est pas actualisé automatiquement toutes les minutes.
3. Saisissez les dates initiales et finales voulues ou cliquez sur la flèche en regard de chaque date pour choisir celle-ci à l'aide du calendrier. (Notez que ne pouvez pas supprimer ou modifier le champ **Date/Heure** ; vous pouvez seulement sélectionner une date dans le calendrier.)
4. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez saisi les dates voulues.
5. Cliquez sur **Search** (Rechercher). Les examens des patients dont la date est comprise dans la plage spécifiée s'affichent.

Affichage ou masquage des colonnes de Recherche examen

Vous pouvez afficher ou masquer les colonnes de critères de recherche d'examen, à l'exception de celles qui apparaissent en grisé dans la liste.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la colonne.
2. Sélectionnez les colonnes que vous voulez afficher ou masquer. Les colonnes à afficher sont cochées ; les colonnes à masquer ne sont pas cochées.
3. Répétez les étapes 1 et 2 selon les besoins.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Réorganisation des colonnes de Recherche examen

Vous pouvez cliquer sur les colonnes de **Recherche examen** et les faire glisser pour les réorganiser, ce qui vous permet de personnaliser l'ordre d'affichage des informations d'examen.

- Cliquez sur la colonne et déplacez-la à la position voulue, puis relâchez le bouton de la souris. Vos modifications sont enregistrées lors de la déconnexion, pour la session suivante.

Tri des résultats

Après une recherche d'examens, la liste obtenue est automatiquement triée par date et heure d'examen par ordre croissant.

- Cliquez sur l'en-tête de colonne bleu que vous voulez utiliser comme critère de tri. Une flèche apparaît dans l'en-tête de la colonne afin d'indiquer si le tri est effectué par ordre croissant (de A à Z ou de 1 à 9) ou par ordre décroissant (de Z à A ou de 9 à 1). Pour inverser l'ordre de tri, cliquez de nouveau sur le même en-tête de colonne.

Présentation de la gestion des examens

Dans IntelliSpace Radiology, toute procédure demandée constitue un examen. Chaque examen contient un identificateur unique, appelé Numéro d'accès (longueur maximale de 20 caractères) dans un établissement donné. Vous pouvez réaliser les opérations suivantes pour les examens affichés dans la page **Recherche examen** ou résultant d'un filtrage. Pour accéder à ces fonctions, cliquez sur le nom d'un patient avec le bouton droit de la souris dans la page **Recherche examen**, puis sélectionnez une option dans le menu. Un jeu d'options différent est disponible lorsque vous cliquez avec le bouton droit de la souris sur le nom d'un patient au lieu de cliquer sur un examen. Voir « Présentation de la gestion des patients » à la page 111 pour plus d'informations.

- **Afficher les mémos** : Voir « Affichage des mémos » à la page 163
- **Exporter via DICOM** : Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424
- **Mettre l'examen en cache** : Voir « Mise en cache locale des examens » à la page 153
- **Créer un examen** : Voir « Création d'examens » à la page 128
- **Modifier l'examen** : Voir « Modification d'examens » à la page 138
- **Commencer** : Voir « Exécution des examens » à la page 142
- **Terminer l'examen** : Voir « Finalisation des examens » à la page 142
- **Annuler l'examen** : Voir « Annulation des examens » à la page 143
- **Supprimer l'examen** : Voir « Suppression d'examens » à la page 144
- **Liaison d'examens** : Voir « Liaison d'examens » à la page 145
- **Dissociation d'examens** : Voir « Dissociation d'examens » à la page 146
- **Dissocier l'étude** : Voir « Dissociation d'études » à la page 150

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Vous devez utiliser le **Gestionnaire d'exception** pour résoudre des exceptions d'examens si l'une des conditions ci-dessous est vérifiée. Voir « Utilisation du Gestionnaire d'exceptions » à la page 208.

- Un examen a été créé automatiquement par création automatique (cette opération ne peut se produire que dans les établissements à création automatique)
- Un examen provenant d'une archive tierce (et non d'un port de création automatique) a été reçu.
- Le patient a fourni des images sur un CD et vous utilisez un outil tiers (tel que eFilm) pour importer les images DICOM.

Compréhension des états d'examen

Il est important de bien comprendre les différents états attribués à un examen dans IntelliSpace Radiology pour utiliser les fonctions de gestion des examens de manière appropriée. L'état d'un examen change en fonction des déplacements de cet examen dans IntelliSpace Radiology et dans d'autres systèmes. Le tableau ci-après répertorie les états d'examen existants et indique leur signification au sein du système IntelliSpace Radiology. L'état de certains examens (affiché comme vierge dans le tableau ci-dessous) ne peut être modifié que par les messages reçus via l'interface SIH/SIR.

État de l'examen	Attribué par
S (Planifié)	S
I (En cours)	S
T (Accepté)	
C (Terminé)	S, I, T
D (Dicté et stocké)	I, T, C
P (Préliminaire)	
F (Finalisé)	
A (Annexé)	
R (Revu)	
X (Annulé)	
N (Non sujet à rapport)	N, X

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Modification d'examens

Vous pouvez utiliser la boîte de dialogue **Modifier l'examen** pour apporter des corrections aux informations d'un examen et afficher une liste de tous les dossiers d'examen liés au dossier d'examen en cours. Voir « Affichage des dossiers liés lors de la modification d'examens » à la page 141. Pour plus d'informations sur la création des examens, voir « Création d'examens » à la page 128.

REMARQUE

Avant d'utiliser la fonction de modification d'un examen, consultez la réglementation interne de l'établissement concernant la création des examens dans le système IntelliSpace Radiology. Si l'établissement est doté d'une intégration SIH/SIR, les examens modifiés dans IntelliSpace Radiology ne seront pas synchronisés dans le système SIH/SIR.

Les motifs justifiant la modification d'un examen sont nombreux. Parmi ces derniers, on distingue :

- Ajout d'un historique patient ou d'un motif d'examen dans l'un des champs **Remarques**.
- Suppression d'anciennes études reçues d'une archive tierce.
- Mise à jour des champs **Code de l'examen** ou **Prestataire** s'ils sont vides ou incorrects.
- Affectation d'un nouveau numéro d'accès à un examen si un technicien saisit par mégarde le numéro d'un autre patient dans le numériseur. Si le numéro est déjà utilisé, l'étude peut être dissociée.
- Réception d'une prescription avec un nouveau code d'examen auquel aucune zone anatomique n'est associée. Lorsque le dictionnaire est mis à jour afin que le code d'examen soit associé à une zone anatomique, le technicien peut modifier l'examen pour mettre à jour le champ **Zone anatomique**.
- Ajout de données non fournies par le système SIH/SIR.

Lorsque vous modifiez un examen, l'en-tête de la boîte de dialogue **Modifier l'examen** contient des informations sur le patient auquel est destiné l'examen. L'identificateur du patient, son nom, son prénom, son second prénom, son sexe, sa date de naissance et son numéro de sécurité sociale s'affichent, en plus du numéro d'accès de l'examen.

REMARQUE

Les champs suivants de la boîte de dialogue Modifier l'examen ne sont pas modifiables : Date/Heure planifiées, Description, Modalité et Zone anatomique. Les champs Description, Modalité et Zone anatomique sont renseignés automatiquement lorsqu'un code d'examen est sélectionné.

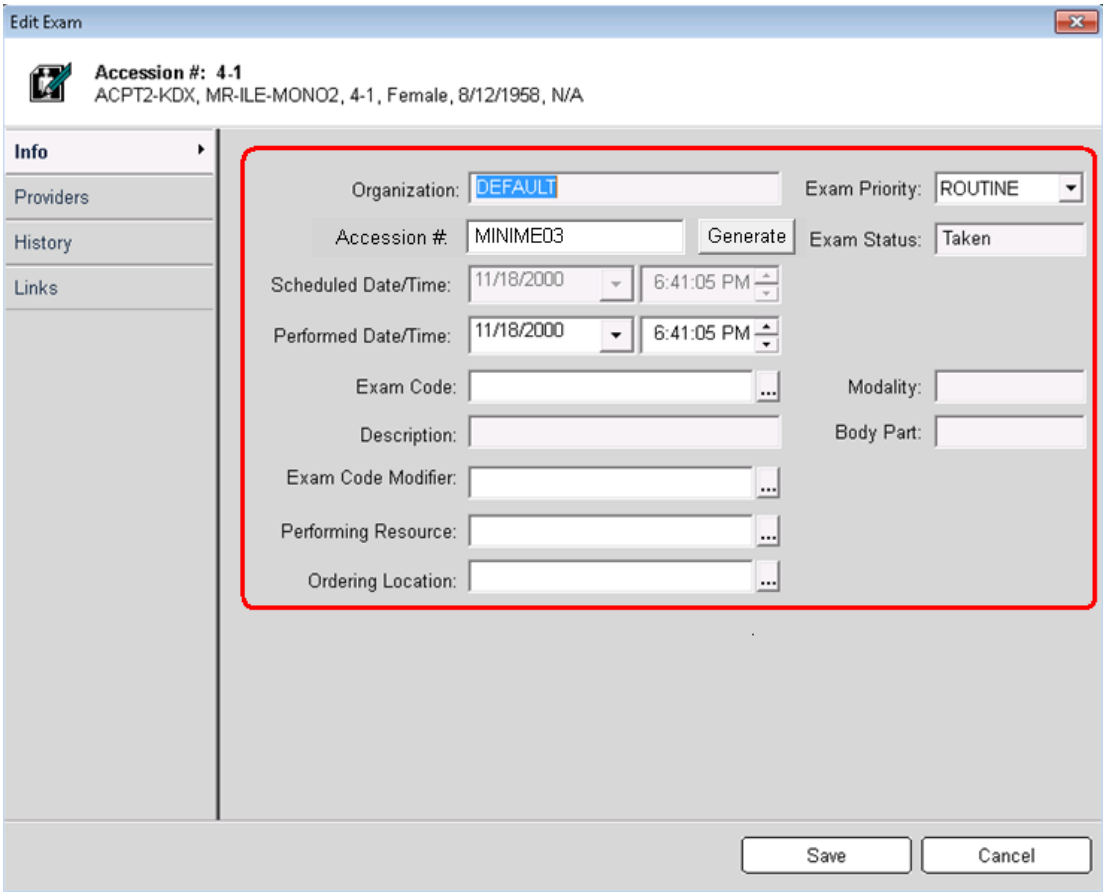
1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Utilisez la fonction **Recherche examen** pour rechercher et afficher une liste d'examens.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste de patients. Ensuite, affichez les examens d'un patient.
- Sélectionnez un filtre affichant des examens.

2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans une liste de travail, puis sélectionnez **Modifier l'examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Modifier l'examen** contenant le volet **Infos** apparaît.



3. Modifiez les champs suivants du volet **Infos**.
   - **N° d'accès** : Cliquez sur **Générer** pour générer le numéro d'accès. Le numéro d'accès est généré à partir des paramètres Préfixe/Valeur actuelle configurés pour l'établissement concerné dans l'AdminTool d'IntelliSpace Radiology. Longueur maximum : 20 caractères
   - **Priorité exam :** sélectionnez la priorité de l'examen : **Basse**, **Moyenne**, **Haute**, **Routine** ou **IMMEDIATE**. Notez que si le filtrage est supérieur ou égal à 3 jours, les examens dont la priorité est IMMEDIATE sont affichés en haut de la liste de travail.
   - **Date/Heure d'exécution :** Cliquez sur la flèche en regard de la date pour choisir celle-ci à l'aide du calendrier. Saisissez l'heure ou cliquez sur les flèches pour la définir. Vous pouvez consulter les **dates et heures planifiées**, mais vous ne pouvez pas les modifier.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

- **Code de l'examen :** cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un code d'examen dans le **Dictionnaire des codes d'examen** (obligatoire). La saisie d'un code d'examen renseigne automatiquement les champs Description, Modalité et Zone anatomique.
- **Modificateur code examen :** cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un modificateur dans le **Dictionnaire des modificateurs de code d'examen**.
- **Service d'imagerie :** cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un service d'imagerie dans le **Dictionnaire des services d'imagerie**.
- **Service demandeur :** cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un service demandeur dans le **Dictionnaire des services demandeurs**.

4. Si nécessaire, cliquez sur **Prestataires** dans le panneau de gauche pour modifier les informations correspondantes. Voir « Modification des informations du volet Prestataires lors de la modification d'examens » à la page 140.
5. Si nécessaire, cliquez sur **Historique** dans le panneau de gauche pour modifier les informations d'historique de l'examen. Voir « Modification des informations du volet Historique d'examen lors de la modification d'examens » à la page 141.
6. S'il existe des dossiers associés à cet examen, cliquez sur **Liens**.
7. Cliquez sur **Enregistrer** lorsque vous avez terminé.

REMARQUE

Vous pouvez saisir les données directement dans les champs Modificateur de code d'examen, Service d'imagerie et Service demandeur, mais si les données sont incorrectes ou inexistantes, le dictionnaire associé à ce champ affiche le message "Aucun dossier correspondant. Affinez vos critères de recherche."? Saisissez les critères de recherche corrects et cliquez sur Rechercher, ou cliquez sur Annuler pour fermer la boîte de dialogue Requête de dictionnaire, puis cliquez sur le bouton situé en regard du champ approprié pour sélectionner le critère dans le dictionnaire correspondant.

Modification des informations du volet Prestataires lors de la modification d'examens

1. Effectuez l’une des opérations suivantes :
   - Utilisez la fonction **Recherche examen** pour rechercher et afficher une liste d’examens.
   - Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste de patients. Ensuite, affichez les examens d’un patient.
   - Sélectionnez un filtre affichant des examens.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans une liste, puis sélectionnez **Modifier l'examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Modifier l'examen** contenant le volet **Infos** s'affiche. Renseignez les champs du volet **Infos**, puis cliquez sur **Prestataires** pour afficher le volet suivant.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Saisissez le nom du **Médecin prescripteur** ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un médecin prescripteur dans le **Dictionnaire des médecins prescripteurs**. Si vous saisissez un nom partiel, la boîte de dialogue **Dictionnaire des prestataires** affiche la liste des médecins correspondants et vous permet de sélectionner celui qui répond à votre demande. Pour la recherche, procédez comme suit :
   - Pour rechercher tous les médecins prescripteurs, cliquez sur **Rechercher**.
   - Pour filtrer la recherche d'un prestataire, spécifiez des critères de recherche et cliquez sur **Rechercher**.
   - Lorsque le nom du médecin prescripteur désiré apparaît à l'écran, sélectionnez-le, puis cliquez sur **OK**. Le dictionnaire est fermé, puis le nom du **médecin prescripteur** sélectionné s'affiche dans la boîte de dialogue **Modifier l'examen**.
4. Pour modifier des informations sur un historique d'examen, cliquez sur **Historique**. Voir « Modification des informations du volet Historique d'examen lors de la modification d'examens » à la page 141.
5. Cliquez sur **Save** (Enregistrer).

Modification des informations du volet Historique d'examen lors de la modification d'examens

1. Effectuez l’une des opérations suivantes :
   - Utilisez la fonction **Recherche examen** pour rechercher et afficher une liste d’examens.
   - Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste de patients. Ensuite, affichez les examens d’un patient.
   - Sélectionnez un filtre affichant des examens.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans une liste, puis sélectionnez **Modifier l'examen dans le menu.** La boîte de dialogue **Modifier l'examen** contenant le volet **Infos** apparaît. Renseignez les champs des volets **Infos** et **Prestataires**, puis cliquez sur **Historique** pour afficher le volet suivant.
3. Ajoutez ou modifiez les informations suivantes :
   - Informations sur les **Signes et symptômes** de l'examen.
   - Informations sur l'**Historique** de l'examen.
   - **Remarques** supplémentaires sur l'examen.
4. Cliquez sur **Save** (Enregistrer).

Affichage des dossiers liés lors de la modification d'examens

1. Effectuez l’une des opérations suivantes :
   - Utilisez la fonction **Recherche examen** pour rechercher et afficher une liste d’examens.
   - Utilisez la fonction **Recherche patient** pour rechercher et afficher une liste de patients. Ensuite, affichez les examens d’un patient.
   - Sélectionnez un filtre affichant des examens.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans une liste, puis sélectionnez **Modifier l'examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Modifier l'examen** contenant le volet **Infos** s'affiche.
3. Cliquez sur **Liens** et vérifiez les informations. Si nécessaire, vous pouvez supprimer le lien en cliquant sur **Supprimer du lien**.
4. Cliquez sur **Save** (Enregistrer).

Exécution des examens

REMARQUE

Ces actions (exécution, réalisation, annulation et suppression d'examens), effectuées dans IntelliSpace Radiology ne mettent pas à jour le système SIH/SIR, car elles peuvent entraîner la désynchronisation des systèmes IntelliSpace PACS et SIH/SIR.

Lorsque vous commencez un examen, l'état **Planifié** devient **En cours** et les renseignements patient peuvent être téléchargés sur le numériseur. Pour plus d'informations sur l'état des examens, voir « Compréhension des états d'examen » à la page 137.

Avant de commencer un examen, vous devez vérifier que le **Service d'imagerie** indiqué dans la liste de travail est correct et qu'un prestataire d'interprétation a saisi un protocole d'examen. Les techniciens qui partagent des listes de travail peuvent faire la distinction entre des examens dont l'état est **Planifié** et ceux dont l'état est **En cours**. Cela permet aux techniciens d'informer les radiologues de l'état d'un examen avant le transfert des images sur le système PACS.

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen planifié dans une liste de travail, puis sélectionnez **Commencer l'examen** dans le menu.

Finalisation des examens

REMARQUE

Ces actions (exécution, réalisation, annulation et suppression d'examens), effectuées dans IntelliSpace Radiology ne mettent pas à jour le système SIH/SIR, car elles peuvent entraîner la désynchronisation des systèmes IntelliSpace PACS et SIH/SIR.

IntelliSpace Radiology est généralement configuré de telle sorte que l'état de l'examen soit défini sur **Terminé** lors de la création de l'examen à l'aide du port de création automatique. Pour plus d'informations sur l'état des examens, voir « Compréhension des états d'examen » à la page 137.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Après avoir exécuté une procédure, un technicien souhaite souvent informer d'autres utilisateurs IntelliSpace Radiology que l'examen a été réalisé et qu'il est prêt pour être revu. Pour cela, il définit l'état de l'examen sur **Terminé**. De nombreux radiologues créent un filtre de liste de travail de façon que seules les prescriptions dont le statut est **Terminé** soient affichées.

1. Cliquez à l'aide du bouton droit de la souris sur un examen dont l'état est **En cours** dans une liste de travail.
2. Sélectionnez **Terminer l'examen** dans le menu.
3. L'état de l'examen passe de **En cours** à **Terminé** et la liste de travail est actualisée pour afficher l'état de l'examen mis à jour.

Annulation des examens

REMARQUE

Ces actions (exécution, réalisation, annulation et suppression d'examens), effectuées dans IntelliSpace Radiology ne mettent pas à jour le système SIH/SIR, car elles peuvent entraîner la désynchronisation des systèmes IntelliSpace PACS et SIH/SIR.

Vous pouvez annuler manuellement des examens dont l'état est **Planifié**. Les numéros d'accès des examens annulés ne sont pas libérés et l'annulation d'un examen est irréversible. Les examens annulés sont toujours visibles dans la liste de travail. Les images reçues pour les examens annulés deviennent une étude d'exception.

Pour plus d'informations sur l'état des examens, voir « Compréhension des états d'examen » à la page 137.

1. Cliquez à l'aide du bouton droit de la souris sur un examen dont l'état est **Planifié** dans une liste de travail.
2. Sélectionnez **Annuler l'examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Annuler l'examen** apparaît.
3. Sélectionnez le **Motif prédéfini** voulu pour l'annulation de l'examen ou saisissez une justification.
4. Cliquez sur **OK**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Suppression d'examens

AVERTISSEMENT

L’utilisation incorrecte de la fonction Supprimer l’examen constitue une sérieuse menace pour le diagnostic et les soins des patients. Par conséquent, seuls des professionnels qualifiés et dûment formés doivent avoir accès à cette fonction. Lors de la suppression d’examens patient, vous devez prendre les précautions suivantes :

- **Sauvegardez régulièrement votre système. Seules les données ayant été enregistrées sur un support de sauvegarde peuvent être restaurées dans la base de données ; si vous devez restaurer un dossier patient supprimé par inadvertance, vous aurez besoin d’un support de sauvegarde à partir duquel le dossier supprimé par erreur pourra être récupéré.**
- **Vérifiez visuellement l’examen patient avant sa suppression.**

REMARQUE

Ces actions (exécution, réalisation, annulation et suppression d’examens), effectuées dans IntelliSpace Radiology ne mettent pas à jour le système SIH/SIR, car elles peuvent entraîner la désynchronisation des systèmes IntelliSpace PACS et SIH/SIR.

Un examen supprimé est un examen qui a été planifié (et probablement exécuté), mais dont le dossier a été supprimé. La suppression d'un examen entraîne celle de toutes les informations associées, y compris les mémos. Les examens supprimés n'apparaissent pas dans l'historique chronologique de l'examen. Les numéros d'accès supprimés sont libérés et peuvent être réutilisés pour d'autres examens patient. L'opération de suppression est irréversible.

Vous ne devez supprimer un examen que dans les cas rares où l'examen n'aurait jamais dû être planifié. Par exemple, si deux patients distincts portent le même nom et qu’un examen est réalisé sur le patient approprié mais enregistré sous le mauvais nom, vous devez supprimer l’examen dans IntelliSpace Radiology et saisir de nouveau les informations sous le nom approprié. Vous souhaiterez peut-être supprimer un examen pour d'autres raisons, parmi lesquelles :

- Nécessité de supprimer des études test créées dans les modalités.
- Présence de prescriptions de procédures pour lesquelles IntelliSpace Radiology ne reçoit pas d’images, telles que des fichiers de radiologie chargeables autres que des fichiers d’image, des prescriptions de laboratoire, etc. La suppression de ces dernières permet de libérer des entrées dans l’historique chronologique et de l’espace sur le système IntelliSpace Radiology.
- Annulation d'une erreur commise par le technicien ou une autre personne et blocage de l'accès aux données pour les autres utilisateurs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Notez que, lors de la suppression d'un examen associé à des études DICOM, ces dernières deviennent des études d'exception.

Même si les examens supprimés ne sont plus visibles dans IntelliSpace Radiology, ils ne sont pas définitivement supprimés. Ils sont en effet conservés dans la base de données. IntelliSpace Radiology consigne les informations suivantes lors de la suppression d'un examen : ID d'utilisateur IntelliSpace Radiology, date de suppression, heure de suppression, numéro d'accès, numéro de dossier médical et motif de la suppression.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen non doté de l'état **Planifié** dans une liste de travail.
2. Sélectionnez **Supprimer l'examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Supprimer l'examen** apparaît. Si vous sélectionnez un examen lié, un message d'avertissement s'affiche, indiquant que l'examen est lié et que les images initialement reçues pour cet examen ne seront plus disponibles dans les examens liés en cas de suppression de l'examen.
3. Sélectionnez un **Motif prédéfini** de suppression de l'examen ou saisissez une justification.
4. Cochez la case **Suppr. études** si vous souhaitez supprimer les images. Si vous ne cochez pas cette case, l'examen devient une étude d'exception.
5. Cliquez sur **Delete** (Supprimer). L'examen est supprimé et la liste de travail est actualisée pour afficher les informations du patient mises à jour.

Liaison d'examens

Vous pouvez lier plusieurs examens, dotés du même IPP dans le même établissement, à un ensemble d'images unique. Les images associées sont disponibles dans l'un quelconque des examens individuels liés. Les examens liés peuvent avoir été produits par des types de modalité différents mais doivent appartenir au même patient.

Lorsque vous liez plusieurs examens, ceux-ci pointent vers la même étude DICOM. La liaison s'applique uniquement aux images ; elle n'affecte pas le mode de stockage des rapports avec des examens. L'annulation d'un examen n'entraîne pas systématiquement celle des autres examens liés. Supposons que quatre examens soient planifiés dans le système SIR : TDM TETE, TDM THORAX, TDM ABDOMEN et TDM BASSIN, tous dotés de numéros d'accès différents. Les commandes sont numérisées dans une séquence et se terminent dans une étude DICOM unique. Vous pouvez lier ces examens de sorte qu'ils pointent vers la même étude.

Les actions possibles lors de la liaison d'examens pour le même patient du même établissement dépendent de l'état des examens liés. Notez les restrictions suivantes lors de la liaison d'examens :

- Il est impossible de lier des examens dont l'état est **Annulé** ou des **études supprimées**.
- Vous ne pouvez pas supprimer des examens liés sans avoir, au préalable, supprimé le lien correspondant.
- Lorsque des examens sont liés et qu'un seul examen possède des images qui lui sont associées, l'état de tous les examens est le même que celui de l'examen ayant des images associées tant que l'état de cet examen est En cours (I) ou Accepté (T).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Si aucun des examens n'a d'images associées, l'état des examens reste le même après la liaison.
- Lorsque le système IntelliSpace Radiology reçoit des images pour un examen lié dont l'état est En cours (I) ou Accepté (T), l'état des autres examens liés est défini sur le même état s'ils sont encore dotés de l'état Planifié.
- Un avertissement s'affiche si vous essayez de lier deux examens dont l'un est marqué comme lu ou est doté de l'état **Dicté**, **Préliminaire** ou **Rapport final**Rapport final. Pour plus d'informations sur l'état des examens, voir « Compréhension des états d'examen » à la page 137.
- Vous pouvez dissocier des examens de tout type de modalité.

AVERTISSEMENT

Vous ne pouvez pas lier des mémos à des examens liés. Par exemple, si vous liez des examens THORAX-ABDOMEN-BASSIN et qu'un mémo est associé à l'examen THORAX, ce mémo ne sera pas affiché dans la liste de travail et la page Canevas associées aux examens ABDOMEN et BASSIN. De plus, le mémo pourrait contenir des informations sur les examens liés qui ne seraient pas visibles pour le médecin ou le clinicien.

1. Dans la liste des examens, sélectionnez les examens que vous voulez lier avec **Maj+clic** ou **Ctrl+clic**. Vous pouvez lier deux ou plusieurs examens.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Lier des examens** dans le menu. Les examens sont liés et l'icône **Lien** apparaît.

Dissociation d'examens

L'impact de la dissociation d'examens varie, selon que des images sont ou non arrivées pour l'examen, comme suit :

- Lorsque vous dissociez un examen avant l'arrivée des images, vous annulez la fonction **Lier des examens**.
- Lorsque vous dissociez un examen d'un groupe d'examens après l'arrivée des images, l'examen sélectionné est supprimé du lien, ce qui signifie qu'aucune image n'est plus associée à l'examen.

Vous pouvez dissocier un ou plusieurs examens liés. La dissociation d'un examen n'entraîne pas la modification de l'état de l'examen. Vous ne devez pas dissocier des examens après les avoir marqués comme lus ou si un rapport y est associé.

1. Dans la liste des examens, cliquez avec le bouton droit de la souris sur le ou les examens liés que vous voulez dissocier.
2. Sélectionnez **Dissocier les examens** dans le menu. Les examens sont dissociés et l'icône **Lien** est supprimée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Si des examens, avec et sans images, sont liés, lors de la dissociation des examens, les événements suivants peuvent se produire :

1. Les prescriptions d’examens sans image s’affichent, par défaut, avec la date/l’heure HL7 programmée.

2. Les prescriptions d’examens avec images s’affichent par défaut avec la date/l’heure de l’image DICOM.

Protéger les examens

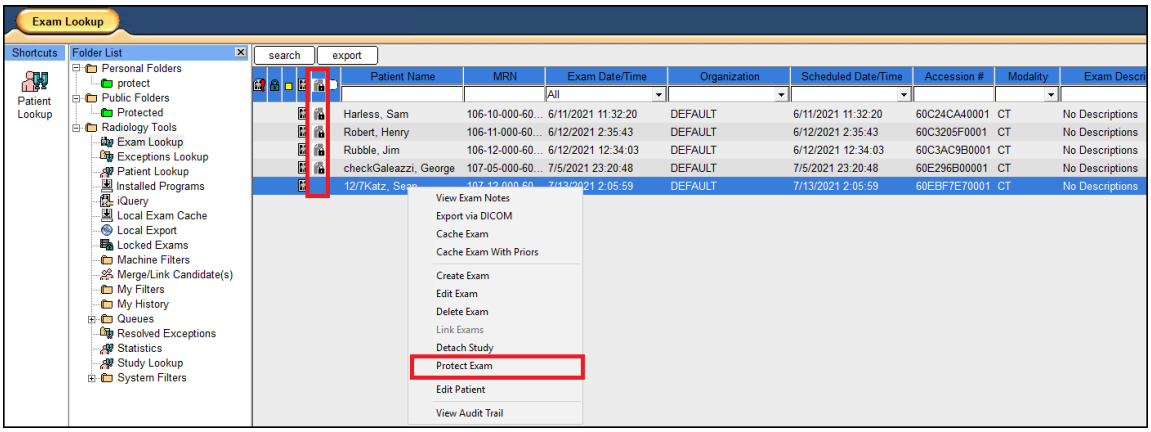
Un examen protégé ne peut pas être supprimé lors de l'exécution de la politique de purge CILM. Les opérations suivantes ne sont pas autorisées sur les examens protégés :

- Attribuer un nouveau SUID
- Dissocier l'étude de l'examen
- Masquer l'image
- Masquer toutes les images
- Enregistrer les attributs d'affichage
- Supprimer l'attribut d'affichage actuellement chargé
- Créer un attribut d'affichage Conférence
- Modifier un attribut d'affichage Conférence
- Supprimer la note d'image clé actuellement chargée
- Marquer comme lu
- Résoudre l'exception d'un examen protégé
- Modifier l'examen
- Supprimer l'examen
- Dissocier l'étude (de la recherche)
- Supprimer le patient

Un utilisateur peut protéger les examens de la suppression si le droit d'accès « CILM: Protect Exams and Folders » [CILM : protéger les examens et les dossiers] est attribué à l'utilisateur. Pour protéger des examens, sélectionnez plusieurs examens dans la **Filter Worklist** (Liste de travail des filtres) ou dans les **Lookups** (Recherches), invoquez le menu de clic droit, puis sélectionnez Protect Exam [Protéger l'examen]. L'état de protection d'un examen est indiqué dans la **Filter Worklist** (Liste de travail des filtres) et dans la colonne **Exam Lookup** [Recherche d'examen], comme illustré ci-dessous.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

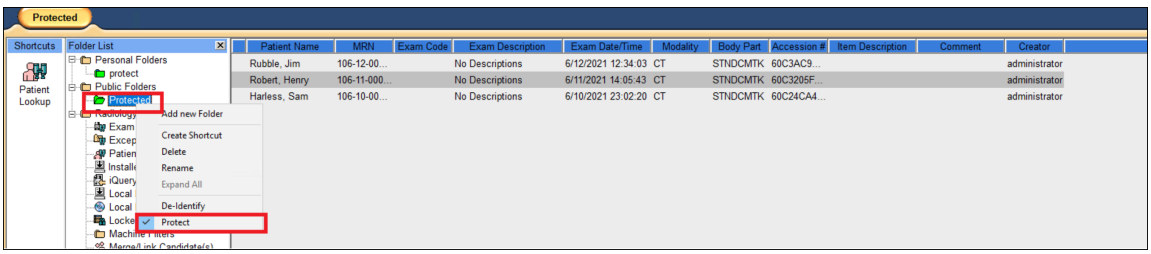
Philips



Protéger des dossiers

Un utilisateur peut protéger un dossier en invoquant le menu contextuel et en sélectionnant l'option Protect [Protéger]. Lorsque le menu Protect [Protéger] est sélectionné, tous les examens présents dans le dossier sont protégés, et sont ainsi exclus lors de l'exécution de la politique de purge CILM. Les dossiers protégés sont indiqués en vert.

- Si un dossier est à la fois protégé et désidentifié, l'indicateur Protected [Protégé] obtient la priorité et le dossier s'affiche en vert.
- Tous les examens présents dans le dossier sont protégés.
- Tous les examens ajoutés au dossier protégé sont également protégés.

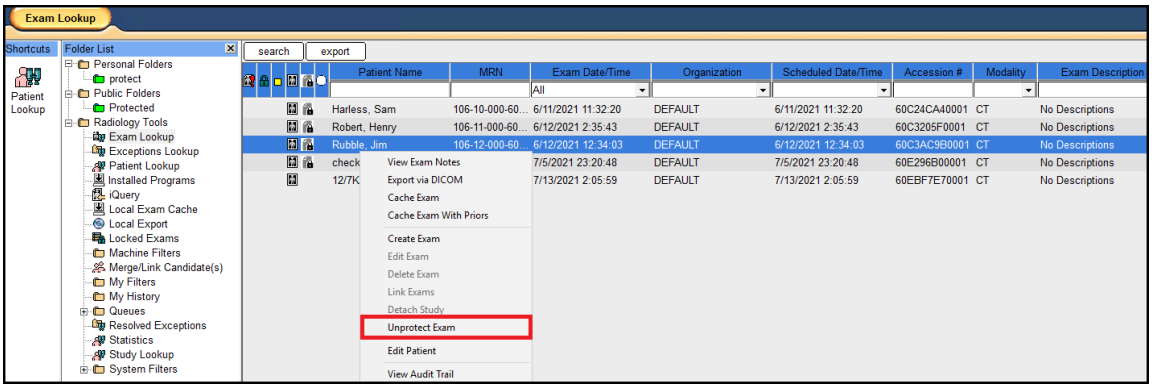


Annuler la protection d'un examen

Un utilisateur peut annuler la protection d'un examen si le droit d'accès « CILM: Unprotect Exams and Folders » [CILM : annuler la protection des examens et dossiers] est attribué à l'utilisateur. Une fois la protection supprimée, l'examen peut être supprimé lors de l'exécution de la politique de purge CILM. Un utilisateur peut annuler la protection de différents examens en sélectionnant plusieurs examens dans la **Filter Worklist** (Liste de travail des filtres) ou dans les **Lookups** (Recherches). Si des examens protégés et non protégés sont sélectionnés, les menus Protect Exam [Protéger l'examen] et Unprotect Exam [Annuler la protection de l'examen] s'affichent en fonction du dernier examen sélectionné dans les **Lookups** (Recherches).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Annuler la protection d'un dossier

Un utilisateur peut annuler la protection d'un dossier en désélectionnant l'option Protect [Protéger] dans le menu contextuel. La protection de tous les examens présents dans ce dossier sera alors annulée. Une fois la protection du dossier annulée, ce dernier ne s'affichera plus en vert.

REMARQUE

Si le dossier public est protégé, les anciennes versions du client ISR/ISRE ne parviendront pas à se connecter au même serveur avec un utilisateur. Si le dossier personnel est protégé, les anciennes versions du client ISR/ISRE ne parviendront pas à se connecter avec le même utilisateur. Dans ce cas, supprimez la protection du dossier pour permettre la connexion à partir de l'ancienne version du client ISR/ISRE.

Affichage des examens verrouillés

Lorsqu'un radiologue ouvre un examen pour le lire, ce dernier est verrouillé afin d'empêcher un autre utilisateur de le marquer comme lu. Cependant, il arrive que le radiologue ayant ouvert l'examen quitte son poste de travail sans le fermer ou que son poste de travail plante alors que l'examen est verrouillé. Dans ce cas, l'administrateur système peut déverrouiller l'examen afin de permettre à un autre radiologue (ou au même) de rouvrir l'examen à consulter.

IntelliSpace Radiology inclut une liste de travail appelée **Examens verrouillés** affichant les examens ouverts et verrouillés et le nom des utilisateurs correspondants. Les utilisateurs disposant des autorisations appropriées peuvent déverrouiller un examen dans cette liste de travail.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Si la zone anatomique comportant un tiret (-) est utilisée comme critère de recherche, la requête Locked Exams (Examens verrouillés) ne renvoie pas les résultats.

AVERTISSEMENT

Les droits de verrouillage sont attribués individuellement par utilisateur. Cela signifie que si plusieurs utilisateurs se connectent à IntelliSpace Radiology en utilisant le même ID d'utilisateur, il leur sera possible de déverrouiller et de marquer comme lus les examens verrouillés par l'un d'entre eux. Afin d'éviter cela, veillez à vérifier l'identité du patient et ses renseignements avant de commencer un examen.

1. Dans la **liste des dossiers**, cliquez sur **Examens verrouillés**. Une liste des examens actuellement verrouillés s'affiche.
2. Saisissez les critères de recherche voulus. Notez que vous pouvez utiliser la touche **Supprimer** pour effacer le champ Date.
3. Si vous souhaitez rechercher uniquement des examens verrouillés contenant des images, cochez la case **Examens avec images seulement**.
4. Appuyez sur la touche **Entrée** ou cliquez sur **Rafraîchir**. Une liste des examens répondant à vos critères de recherche s'affiche.

Déverrouillage des examens

REMARQUE

Seuls les utilisateurs disposant des autorisations appropriées peuvent déverrouiller un examen.

1. Cliquez sur l'examen à déverrouiller avec le bouton droit de la souris dans la liste des examens verrouillés.
2. Sélectionnez **Déverrouiller l'examen** dans le menu. Un message de confirmation apparaît.
3. Cliquez sur **OK**. L'examen est déverrouillé et supprimé de la liste des examens verrouillés.

Dissociation d'études

Il est parfois nécessaire de dissocier une étude du dossier d'un patient. Par exemple, si des images appartenant à l'examen d'un patient sont accidentellement affectées à l'examen d'un autre patient, vous devez dissocier ces images de l'examen et les réattribuer à l'examen du patient d'origine.

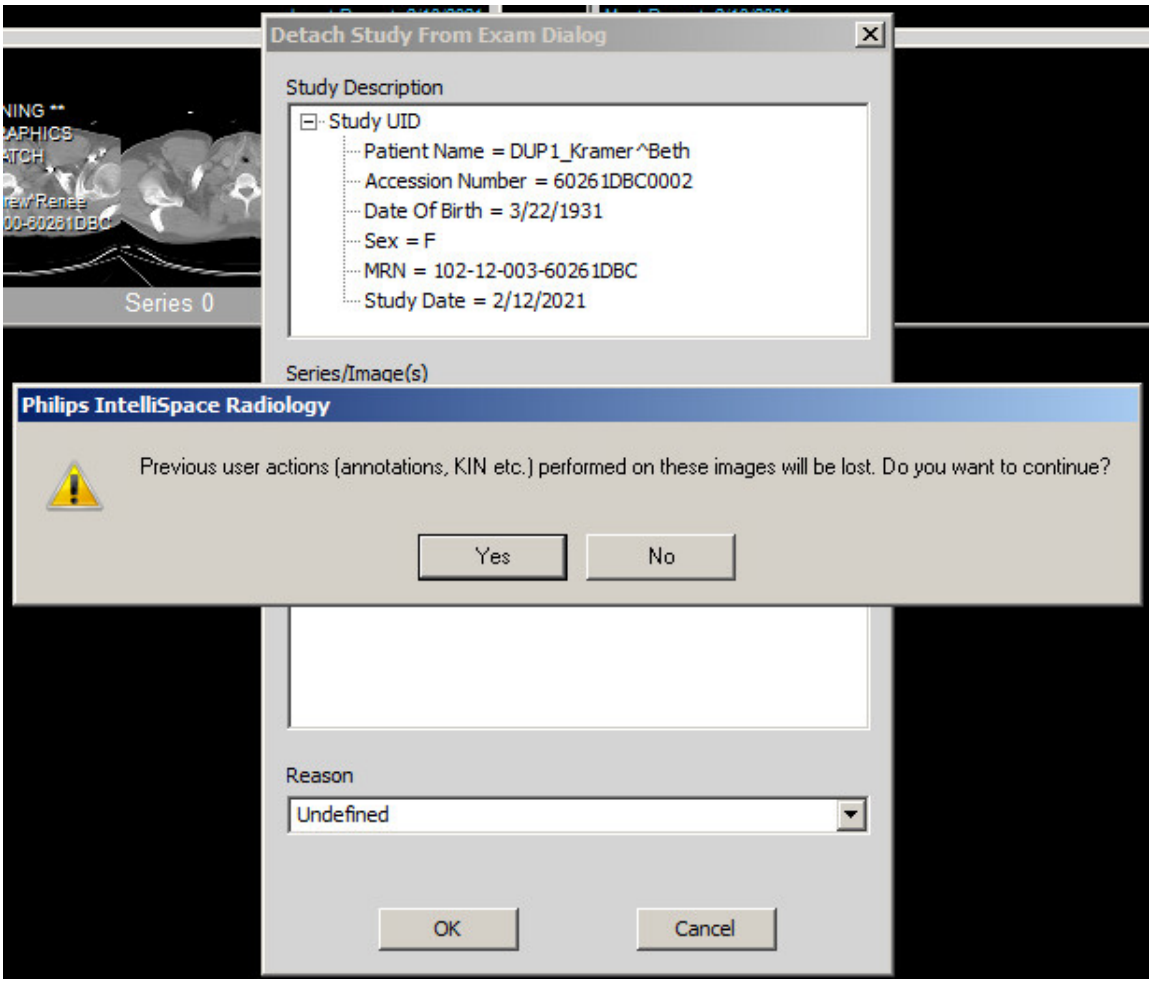
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Lorsque vous dissociez une étude, vous créez une exception qui doit être résolue dans le **Gestionnaire d'exceptions**. Lorsque vous liez une étude, vous résolvez l'exception en réattribuant l'examen au patient adéquat. Vous pouvez également dissocier une étude individuelle d'un examen sur la page Canevas. Voir « Dissociation d'études individuelles des examens » à la page 259. Notez que vous ne pouvez pas dissocier des examens liés.

Si la fonction IOCM (Gestion de la modification de l'objet image) est activée, lors de cette opération, une sélection d'objets de référence (KOS) de type « Incorrect Modality Worklist Correction » (Correction de liste de travail de modalité incorrecte) est créée pour marquer la suppression de la série d'origine. Cet objet DICOM KOS fera partie de l'étude.

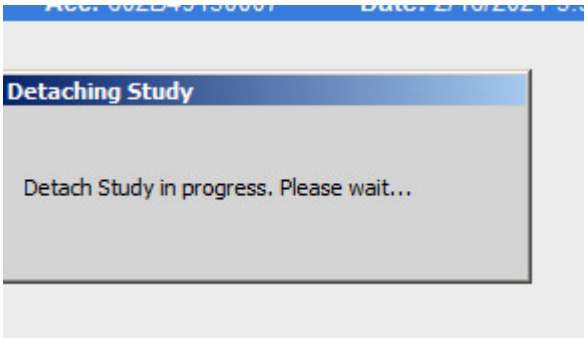
Tous les notes d'image de référence et les états de présentation associés à l'étude sont perdus lors de la dissociation de l'étude.



Un message « **Detach Study in progress** » (Dissociation d'étude en cours) apparaît, indiquant que la dissociation est en cours. L'utilisateur peut appuyer sur la touche « **Esc** » (Echap) pour masquer le message pendant le traitement de l'action en arrière-plan.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



REMARQUE

Lorsqu'une étude est dissociée d'un examen, IntelliSpace Radiology n'est pas toujours en mesure de déterminer si l'étude a été utilisée pour définir les champs d'examen. Par conséquent, lorsqu'un examen est créé sans type de modalité et sans zone anatomique, le scénario suivant peut se produire :

- L'étude Study1 arrive et est associée à l'examen inapproprié. La modalité et la zone anatomique de l'étude Study1 sont alors copiées dans l'examen.
- Lorsque l'étude Study2 arrive pour l'examen (correct), sa modalité et sa zone anatomique sont ignorées, car elles sont déjà définies dans l'examen.
- Lorsque vous dissociez l'étude Study1 de l'examen, IntelliSpace Radiology affiche une modalité et une zone anatomique erronées pour l'examen.

Pour résoudre ce problème, modifiez manuellement l'examen et sélectionnez un code d'examen associé à la modalité et à la zone anatomique appropriées.

1. Dans les pages **Recherche patient**, **Recherche examen** ou dans une liste de travail d'examens, recherchez l'examen duquel vous voulez dissocier une étude.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'examen et sélectionnez **Dissocier l'étude** dans le menu. Un message de confirmation apparaît.
3. Cliquez sur **OK**. L'étude est dissociée et devient une exception. Vous devez maintenant résoudre l'exception et réattribuer l'examen au patient adéquat.
4. Dans la page **Recherche exceptions** ou dans une liste de travail d'exceptions, recherchez l'examen que vous avez dissocié.
5. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'examen et sélectionnez **Résoudre l'exception** dans le menu. Le **Gestionnaire d'exceptions** s'affiche.
6. Utilisez l'outil **Gestionnaire d'exceptions** pour résoudre le problème. Voir « Utilisation du Gestionnaire d'exceptions » à la page 208.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Lorsque la fonctionnalité IOCM est activée, l’affectation d’un nouveau code d’étude entraîne la génération d’un nouvel objet de série avec le type de modalité KO pour l’étude initiale/parente.

L’affectation d’un nouveau code d’étude à une étude d’exception détachée entraîne l’enregistrement du nouvel objet KO sur l’examen d’origine. Puisqu’il s’agit d’une étude détachée manuellement, l’exception n’est pas automatiquement résolue et reste dans l’exception également. Cette caractéristique peut être gênante car l’étude est affichée dans une exception tout en étant liée à l’examen.

Pour éviter toute confusion, il est recommandé d’effectuer les opérations d’affectation d’un nouveau code d’étude avant de dissocier l’étude de l’examen, lorsque la fonction IOCM est activée.

Mise en cache locale des examens

La fonction **Cache local d'examen** vous permet de télécharger les examens d'un patient sur les machines locales.Cela accélère ainsi l’accès aux examens d’un patient lorsque le système IntelliSpace Radiology est utilisé en mode distant.L'examen est téléchargé à l'emplacement spécifié dans le volet Mise en cache local d'examen de la boîte de dialogue **Préférences**.Voir « Paramétrage des préférences de mise en cache local d'examen » à la page 701.

Les examens mis en cache sont affichés dans le dossier **Cache local d'examen**.De plus, des listes individuelles affichent des informations sur la progression de la mise en cache d'un examen.Les listes des examens se trouvant dans le **Cache local d'examen** fournissent des informations sur le patient et l'examen mis en cache.Les colonnes, de gauche à droite, sont les suivantes :

- Close All (Fermer tout)/Open All (Ouvrir tout) (listes au niveau Examen)
- État (En cours, Terminé, Échec et Annulé)
- Objet (Nom du patient, Modalité, Zone anatomique)
- Date et heure d'arrivée
- Expéditeur

Vous pouvez trier la liste en cliquant dans l'une de ces colonnes.L'icône Etat, dans la liste des examens, indique si l'examen a été mis en cache avec succès.

Certains patients, tels que les hommes politiques, les artistes et les employés de l’hôpital peuvent être qualifiés de VIP (pour Very Important Persons) dans IntelliSpace Radiology.L'accès aux dossiers de ces patients et toutes les opérations effectuées (ouverture d'examens, affichage d'images, exportation d'examens depuis Media Viewer, etc.) sont vérifiés.

Si vous déplacez plusieurs examens dans le dossier de cache d'examens local et que certains de ces examens concernent des patients sensibles, les noms et les numéros de dossier médical de ces patients sont répertoriés avant la copie des examens dans ce dossier.Vous pouvez choisir de copier tous ces examens ou d'annuler l'opération.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Les administrateurs système IntelliSpace Radiology doivent prendre en compte les recommandations suivantes :

- En cas de manque d'espace pour le téléchargement d'un examen donné, le plus ancien examen téléchargé est supprimé.Si l'espace disponible sur le disque n'est toujours pas suffisant pour le téléchargement de l'examen, l'opération de mise en cache est suspendue et l'utilisateur est informé de l'insuffisance d'espace disque.
- Pour des raisons de sécurité, toutes les images et les métadonnées sont mises en cache dans un format codé.
- Toutes les images sont stockées sur le disque dur local de l'utilisateur, dans Username\Local Settings\Application Data\iSite\4.4\Local Cache, pour éviter des problèmes de droits d'accès.Seuls les utilisateurs connectés sur le poste de travail disposant de droits appropriés sur le cache local d'examen peuvent effectuer une mise en cache et afficher les examens mis en cache, enregistrés sous leur nom d'utilisateur.Si un autre utilisateur se connecte sur le poste de travail après que l'utilisateur précédent a mis en cache des examens sur le disque dur, il ne peut pas accéder aux examens mis en cache auparavant.
- Si de nouvelles images mises en cache sur un client arrivent sur le serveur IntelliSpace Radiology, IntelliSpace Radiology charge automatiquement ces images dans la visionneuse lorsque l'utilisateur les demande à l'aide du mécanisme standard de téléchargement iSyntax "just-in-time".Ces images supplémentaires ne sont pas mises en cache sur le disque dur local.

Lorsque vous cliquez avec le bouton droit de la souris sur une liste d'examens dans le dossier **Cache local d'examen**, vous pouvez choisir l'une des actions suivantes :

- **Afficher le rapport** :affiche le rapport associé à l'examen.Voir « Affichage et impression du compte rendu en cours » à la page 171.
- **Afficher les mémos** :affiche les mémos associés à l'examen.Voir « Utilisation des mémos » à la page 160.
- **Exporter via DICOM** :permet d'exporter l'examen via DICOM.Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424.
- **Démarrer une mise en cache** :permet de lancer immédiatement la mise en cache du ou des examens sélectionnés.
- **Annuler la mise en cache** :permet d'annuler la mise en cache si le processus est déjà en cours.
- **Supprimer un élément du cache** :permet de supprimer le ou les examens mis en cache sélectionnés.

1. Sélectionnez l'examen voulu dans la liste d'examens.
2. Faites glisser l'examen dans le dossier **Cache local d'examen**.
3. Pour s'assurer que la mise en cache de l'examen est terminée, cliquez sur **Cache local d'examen** dans la liste des dossiers.(100 % s'affiche dans la colonne **Etat** des examens mis en cache.)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Ouverture d'un examen mis en cache

Vous ne pouvez pas ouvrir un examen tant qu'il n'est pas complètement téléchargé.

1. Pour ouvrir un examen mis en cache, cliquez sur le dossier **Cache local d'examen** dans la liste des dossiers.
2. Double-cliquez sur l'examen.

Affichage des préférences de mise en cache local d'examen

1. Cliquez sur **P** dans le bandeau de contrôle pour ouvrir la boîte de dialogue Préférences.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) devant l'option **Préférences machine** pour développer la liste.
3. Cliquez sur **Mise en cache local d'examen**. Les préférences de mise en cache local d'examen apparaissent dans le panneau de droite.
4. Lorsque vous avez consulté les préférences, cliquez sur **OK** pour fermer la boîte de dialogue Préférences.

Mise en cache des examens avec les examens antérieurs

La mise en cache permet d’extraire les examens principaux ainsi que les examens antérieurs figurant dans l’affichage sur le disque dur local (mise en cache).

REMARQUE

Seuls les examens antérieurs figurant dans le protocole d’affichage sont extraits sur le disque dur local (mise en cache).

Afin de mettre des examens en cache avec les examens antérieurs, veuillez suivre les étapes suivantes :

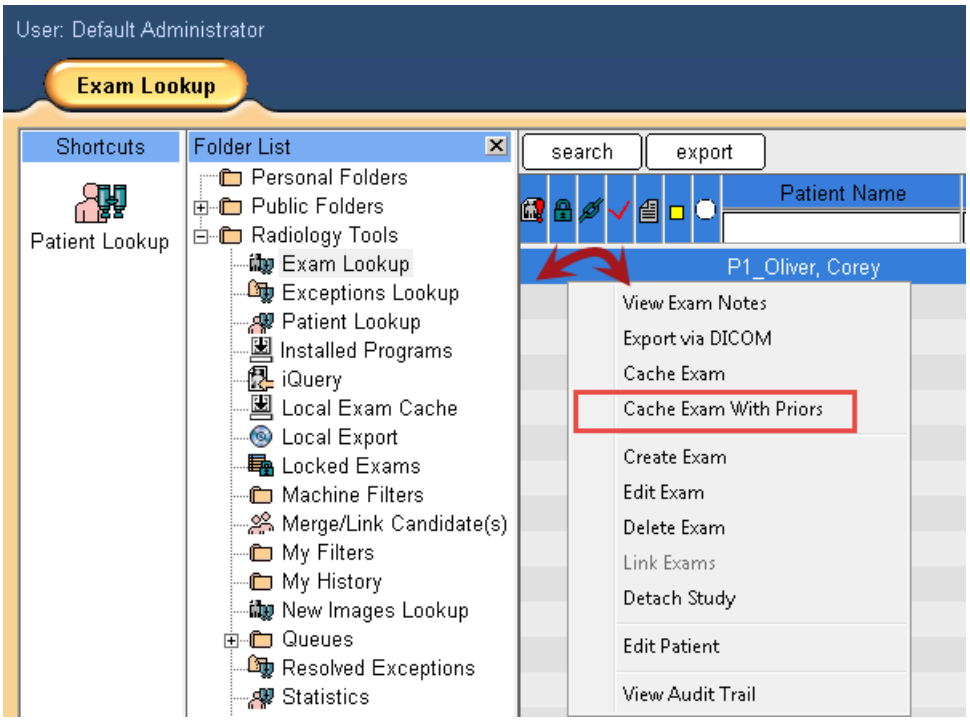
1. Depuis la fenêtre Recherche examen, cliquez à l’aide du bouton droit de la souris sur l’examen à mettre en cache, afin d’afficher un menu contextuel.

REMARQUE

Plusieurs examens peuvent être sélectionnés pour la mise en cache. Assurez-vous que la taille du cache est suffisante lors de la mise en cache de plusieurs examens. Voir « Paramétrage des préférences de mise en cache local d'examen » à la page 701 pour plus de détails.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



2. Sélectionnez **Mettre l'examen en cache avec les examens antérieurs** pour mettre en cache l'examen.

REMARQUE

Le menu "Mettre l'examen en cache avec les examens antérieurs" n'est disponible que si l'option "Activer la mise en cache des examens avec les examens antérieurs" est sélectionnée dans Préférences système -> Préférences générales. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582 pour plus de détails.

Le ou les examens sélectionnés ainsi que les examens antérieurs sont extraits sur le disque dur.

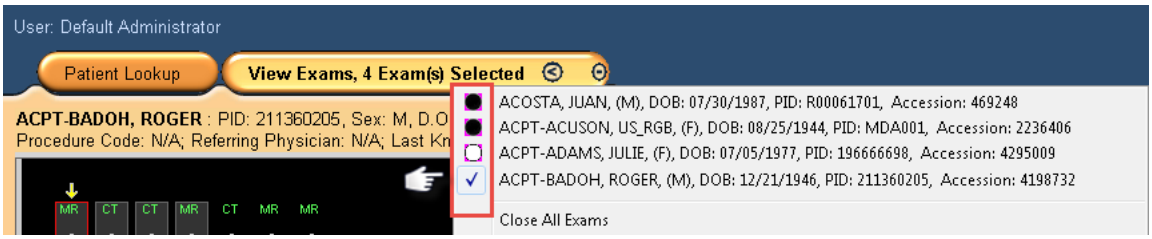
Le statut de la mise en cache est indiqué par plusieurs icônes, comme illustré ci-dessous :

Icônes	Description
	Mise en cache de l'examen en cours
	Examen mis en cache avec les examens antérieurs
	Examen mis en cache sans les examens antérieurs
	Echec de la mise en cache de l'examen

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Lorsque les examens sont ouverts sur la page Canevas, le statut de la mise en cache est indiqué comme ci-dessous :



REMARQUE

Si l'option "Supprimer les examens à la déconnexion" n'est pas sélectionnée, les examens mis en cache sont conservés, même après que l'utilisateur s'est déconnecté. Cependant, "l'état de la mise en cache" n'est pas conservé et n'est pas automatiquement mis à jour. Afin de mettre à jour l'état de la mise en cache, l'option "Mettre des examens en cache avec les examens antérieurs" doit être sélectionnée de nouveau. Voir « Paramétrage des préférences de mise en cache local d'examen » à la page 701 pour plus de détails.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

9 Affichage des informations cliniques

Les médecins basent leurs diagnostics et planifient les traitements non seulement sur leurs propres conclusions, mais également sur les diagnostics et recommandations d'autres spécialistes. Cela est particulièrement vrai en radiologie où, en règle générale, chaque examen radiologique prescrit par un médecin prescripteur est traité par un radiologue et les résultats, sous la forme d'un rapport de diagnostic, sont redirigés vers le médecin prescripteur.

La boîte de dialogue Informations cliniques permet de définir les informations cliniques pertinentes lors de l'établissement de diagnostics ou de la détermination de plans de traitement. Elle offre une aide à la décision clinique en affichant les renseignements patient, les mémos, les comptes rendus de diagnostic, l'historique de l'examen et des informations sur les prestataires. Les utilisateurs cliniques sont d'autant mieux informés sur l'historique d'imagerie et sur les diagnostics précédents du patient que les informations cliniques sont nombreuses.

AVERTISSEMENT

- **Veillez à compléter correctement les renseignements, de manière à ce que toutes les données patient soient à la disposition du radiologue et du médecin traitant et que, par conséquent, le diagnostic ne soit pas retardé.**
- **Evitez de modifier les données du patient au niveau de la modalité sans commencer de nouvel examen. Les études du patient risqueraient en effet d'être confondues, ce qui provoquerait un code en double.**

IntelliSpace Radiology reçoit des données cliniques de DICOM par l’intermédiaire des études d’imagerie et de HL7 par l’intermédiaire des rapports de diagnostic et des événements d’enregistrement des patients/examens.

IntelliSpace Radiology fournit une option Préférences utilisateur, où les utilisateurs administratifs peuvent spécifier si IntelliSpace Radiology doit utiliser des données DICOM ou HL7 comme source pour l’affichage d’informations cliniques sur la page Canevas. Cette option permet une évaluation instantanée des informations cliniques supplémentaires par les radiologues lors d'une lecture d'études. Voir « Paramétrage des préférences de la page Canevas » à la page 614.

Un système SIH ou SIR intégré avec IntelliSpace Radiology offre un historique complet du dossier d’imagerie du patient. Ces informations sont essentielles pour les administrateurs : elles leur permettent de résoudre les exceptions ou les études non validées avec un examen patient. La validation par un administrateur d’une exception avec un examen patient comprend l’accès au dossier d’imagerie du patient et le choix de l’examen avec lequel l’exception doit être validée. Par conséquent, pour simplifier le flux administratif de résolution des exceptions, le gestionnaire d'exceptions permet d'accéder directement à la boîte de dialogue Informations cliniques afin d'afficher la liste complète des examens d'un patient.

Vous pouvez utiliser la boîte de dialogue Informations cliniques pour afficher, dans une seule fenêtre, les types d'informations concernant les examens suivants.

- « Utilisation des mémos » à la page 160.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- « Affichage des informations cliniques » à la page 165
- « Affichage des examens associés » à la page 166
- « Affichage de tous les examens » à la page 167
- « Affichage des prestataires actuels » à la page 167
- « Affichage et impression du journal de vérification » à la page 168
- « Affichage et impression du compte rendu en cours » à la page 171

REMARQUE

Vous pouvez ajouter un commentaire (semblable à un mémo) pour un examen désidentifié. Voir « Ajout de commentaires à un examen désidentifié » à la page 91.

Utilisation des mémos

Les mémos permettent aux utilisateurs d'IntelliSpace Radiology de communiquer des informations diagnostiques, non diagnostiques ou de positionnement concernant le patient, allant des commentaires génériques sur un examen aux résultats préliminaires ("clichés simples") que d'autres médecins pourront utiliser dans leur prise de décision.

AVERTISSEMENT

Les mémos et les rapports de diagnostic ne sont pas la même entité. Les plans de traitement médical ne doivent jamais être basés sur les mémos uniquement, car les informations qu'ils contiennent ne sont souvent que préliminaires. Les rapports de diagnostic peuvent aider les médecins à concevoir un plan de traitement médical.

REMARQUE

Seuls les utilisateurs bénéficiant de droits d'accès associés à des types de mémo spécifiques peuvent afficher ou créer des mémos de ce type.

IntelliSpace Radiology inclut des mémos pour répondre aux situations suivantes :

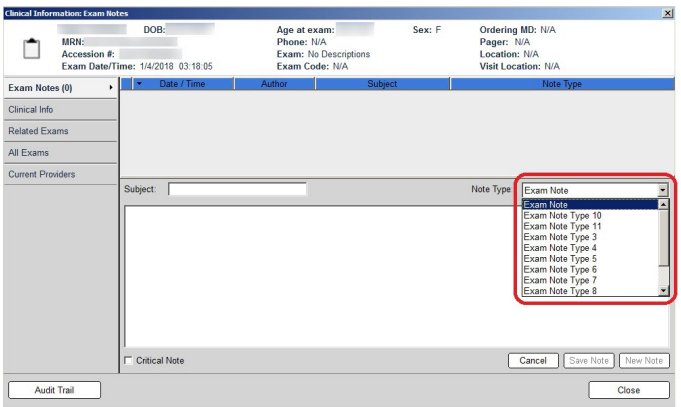
- Les radiologues ne se trouvent pas dans les mêmes locaux que les médecins, ce qui rend les communications difficiles.
- Certains patients (par exemple, un patient admis en urgence avec une possible appendicite aiguë) requièrent une attention médicale ("cliché simple") immédiate.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Parfois, le médecin voit les images avant le radiologue. Il est important que le radiologue le sache afin d'optimiser les soins délivrés au patient. Le radiologue peut ainsi contacter immédiatement le médecin en cas de désaccord avec l'évaluation ou les conclusions de ce dernier.
- Radiologues et médecins souhaitent pouvoir concilier leurs résultats respectifs.
- Les techniciens peuvent avoir besoin d'ajouter des notes appropriées à l'examen (par exemple, "Le patient n'a pas pu retenir son souffle").

Il existe trois types de mémos prédéfinis (note préliminaire, note du technicien et note du radiologue) et jusqu'à sept types de mémos génériques. L'administrateur peut modifier la description des types de mémos génériques.



Chaque type de mémo est associé à trois tâches/rôles, qui reposent sur des privilèges d'accès :

- Accès complet au type de mémo
- Accès en lecture seule au type de mémo
- Lecture, suppression et création de vos propres mémos, mais accès en lecture seule aux mémos créés par d'autres

Si vous disposez des droits appropriés, vous pouvez :

- ajouter, afficher et supprimer les mémos dans le panneau **Mémos** de la boîte de dialogue **Informations cliniques**. Vous pouvez y accéder comme suit :
  - Dans la page Canevas, cliquez sur l'icône de Presse-papiers dans la marge de l'examen.
  - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans la fenêtre **Recherche patient** ou **Recherche examen** et sélectionnez **Afficher les mémos**.
- Marquez un mémo comme critique pour signaler son importance aux prestataires. Lorsque des mémos critiques sont disponibles pour un examen, une icône apparaît dans la boîte de dialogue Informations cliniques et sur l'icône de Presse-papiers dans la marge de l'examen. Toutefois, l'icône ne s'affiche pas dans la liste de travail pour indiquer la présence d'un mémo critique.

Il n'est pas possible de modifier un mémo une fois celui-ci enregistré. Pour corriger un mémo, vous devez le supprimer, puis en créer un nouveau.

Vous pouvez définir une préférence utilisateur pour afficher automatiquement les mémos des examens non lus. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

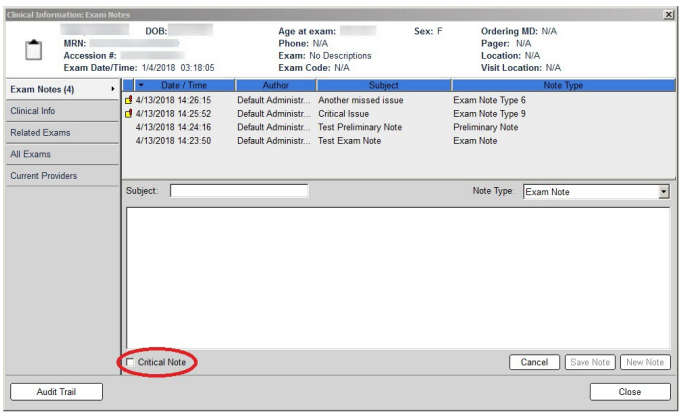
Philips

AVERTISSEMENT

Vous ne pouvez pas lier des mémos à des examens liés. Par exemple, si vous liez des examens THORAX-ABDOMEN-BASSIN et qu'un mémo est associé à l'examen THORAX, ce mémo ne sera pas affiché dans la liste de travail et la page Canevas associées aux examens ABDOMEN et BASSIN. De plus, le mémo pourrait contenir des informations sur les examens liés qui ne seraient pas visibles pour le médecin ou le clinicien.

- Affichez le volet **Mémos** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
  - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône de la marge d'examens.

  - Dans la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris sur un événement de l'historique du patient et sélectionnez **Afficher les mémos**.
  - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans la fenêtre **Recherche patient** ou **Recherche examen** et sélectionnez **Afficher les mémos**.



Création des mémos

Vous pouvez créer jusqu'à 25 mémos contenant 5 000 caractères au maximum pour chaque examen. Vous pouvez également marquer les mémos comme critiques en cochant la case Mémo critique.

AVERTISSEMENT

Si un traitement médical immédiat est nécessaire ou si vous contestez un mémo précédent, contactez immédiatement le médecin traitant. Ne vous contentez pas de créer un mémo critique dans ces situations.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

1. Affichez le volet **Mémos** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône de Presse-papiers dans la marge de l'examen.
   - Dans la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris sur un événement de l'historique du patient et sélectionnez **Afficher les mémos**.
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans la fenêtre **Recherche patient** ou **Recherche examen** et sélectionnez **Afficher les mémos**.
2. Cliquez sur **Nouveau mémo**. Les types de mémos auxquels vous avez accès s'affichent.
3. Les champs **Objet**, **Type de mémo** et la zone de mémos deviennent actifs.
4. Saisissez l'objet du mémo, qui apparaîtra ensuite dans le résumé lorsque le mémo s'affichera dans la boîte de dialogue **Informations cliniques**.
5. Sélectionnez un type de mémo dans la liste. Trois types de mémos prédéfinis et jusqu'à sept types génériques (modifiés par l'administrateur) sont fournis.
   - **Mémo** pour des informations générales.
   - **Note préliminaire** pour des résultats préliminaires.
   - **Note du technicien** pour communiquer au médecin prescripteur ou au radiologue des informations particulières concernant l'examen.
6. Si nécessaire, cochez la case **Mémo critique** pour signaler l'importance du mémo aux prestataires. Les mémos critiques sont mis en évidence par une icône.
7. Tapez le mémo. Vous pouvez également copier un texte dans le Presse-papiers depuis une autre application et le coller dans le mémo à l'aide des touches **Ctrl+V**.
8. Cliquez sur **Enreg. mémo**. Le mémo est enregistré et un résumé des informations concernant le mémo est affiché.

REMARQUE

Lorsqu'un utilisateur crée un mémo, le système vérifie l'événement et l'affiche dans le journal de vérification des examens. Lorsque les comptes utilisateur sont associés par Active Directory (AD), la vérification indique le nom d'utilisateur AD.

Affichage des mémos

Vous devez sélectionner les mémos dans la boîte de dialogue **Informations cliniques** pour en afficher le contenu. Les mémos les plus récents sont les premiers répertoriés. Un résumé des informations est affiché, notamment une icône indiquant si le mémo est critique, ainsi que la date et l'heure de sa création, son auteur, son objet et son type. Vous pouvez trier les mémos en cliquant dans l'en-tête d'une colonne.

Dans IntelliSpace Radiology-Enterprise et IntelliSpace Radiology, lorsque la préférence utilisateur **Afficher automatiquement les mémos des examens non lus** est activée (voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582 (page 526)), le premier examen ouvert est l'examen principal et les mémos correspondants (le cas échéant) s'ouvrent

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

automatiquement. L'ouverture des examens suivants depuis l'historique du patient, ou des examens pertinents (IntelliSpace Radiology uniquement), n'affiche pas les mémos correspondants. Vous devez cliquer manuellement sur l'icône Mémos correspondant à cet examen pour ouvrir ces mémos.

Dans Préférences utilisateur du système IntelliSpace Radiology, vous pouvez définir le mode de la page Canevas sur Par patient ou Par examen (voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582). Si vous avez sélectionné Par patient et que vous ouvrez un deuxième examen pour un patient, dont l'examen est déjà ouvert, un message d'erreur s'affiche : "Vous avez déjà un examen ouvert comme examen principal. Fermez cet examen avant d'ouvrir un autre examen principal. Pour afficher un autre examen, vous devez ouvrir l'examen depuis l'historique (dans la page Canevas).

REMARQUE

Vous pouvez toujours cliquer sur l'icône Mémo d'un examen affiché dans la page Canevas pour afficher les mémos associés.

1. Affichez le volet **Mémos** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône de la marge d'examens.
   - Dans la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris sur un événement de l'historique du patient et sélectionnez **Afficher les mémos**.
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans la fenêtre **Recherche patient** ou **Recherche examen** et sélectionnez **Afficher les mémos**.
2. Sélectionnez le mémo que vous voulez afficher. Le mémo s'affiche au bas de la boîte de dialogue.

Impression de mémos

IntelliSpace Radiology prend en charge l'impression de tous les types de mémos depuis la boîte de dialogue Informations cliniques. Pour imprimer un mémo, cliquez avec le bouton droit de la souris sur un mémo et sélectionnez **Imprimer** dans le menu contextuel.

REMARQUE

Lorsqu'un utilisateur imprime un mémo, le système vérifie l'événement et l'affiche dans le journal de vérification des examens. Lorsque les comptes utilisateur sont associés par Active Directory (AD), la vérification indique le nom d'utilisateur AD.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

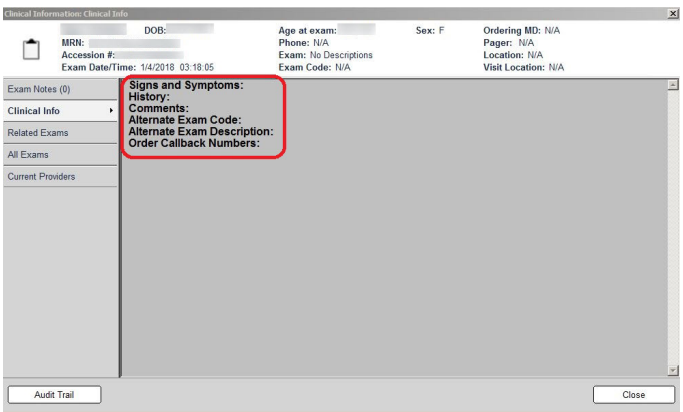
Suppression de mémos

1. Affichez le volet **Mémos** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône de la marge d'examens.
   - Dans la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris sur un événement de l'historique du patient et sélectionnez **Afficher les mémos**.
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen dans la fenêtre **Recherche patient** ou **Recherche examen** et sélectionnez **Afficher les mémos**.
2. Sélectionnez le mémo que vous voulez supprimer.
3. Cliquez sur **Supprimer le mémo**. Un message de confirmation apparaît.
4. Cliquez sur **Oui** pour supprimer le mémo ou sur **Non** pour annuler la suppression.

REMARQUE

Lorsqu'un utilisateur supprime un mémo, le système vérifie l'événement et l'affiche dans le journal de vérification des examens. Lorsque les comptes utilisateur sont associés par Active Directory (AD), la vérification indique le nom d'utilisateur AD.

Le volet **Infos cliniques** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** permet d'afficher les signes et symptômes, l'historique et les allergies du patient associés à l'examen, qui fournissent des informations globales sur le patient. S'ils sont disponibles, le numéro de téléphone de rappel pour la demande (numéro que le radiologue peut utiliser pour joindre le médecin prescripteur ou traitant) et le champ Autre code d'examen (dans certains établissements, ce deuxième champ de code d'examen est indiqué comme ID de service universel) sont affichés.



Les renseignements affichés dans ce volet permettent aux médecins de savoir pourquoi un patient a été dirigé vers le service de radiologie. Par exemple, le radiologue recherchera les différentes anomalies d'un cas de cancer, comparé à un cas de traumatisme.

1. Affichez le volet **Infos cliniques** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône du support d'examens.

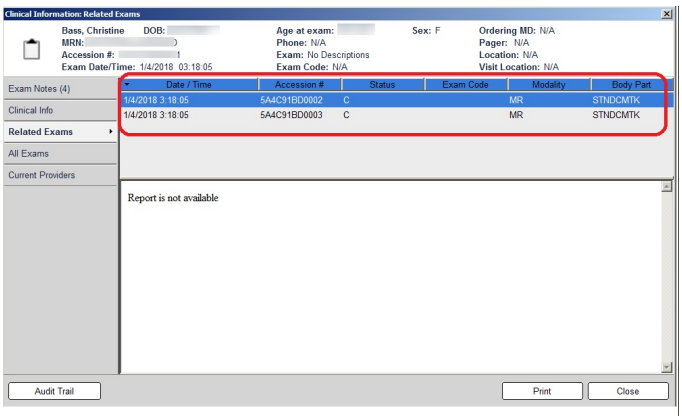
4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- Depuis la page **Recherche examen**, la page **Recherche patient** ou depuis une liste de travail affichant des examens et dont la colonne **Avec mémos** est visible, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'examen et sélectionnez **Afficher les mémos**.

2. Cliquez sur **Infos cliniques** dans la boîte de dialogue **Informations cliniques**. Les **Signes et symptômes**, l'**Historique** et les **Remarques** correspondant à l'examen s'affichent.
3. Révisez les informations.
4. Si nécessaire, sélectionnez un autre volet de la boîte de dialogue **Informations cliniques** ou cliquez sur **Fermer**.

Affichage des examens associés

Les examens associés sont filtrés en fonction de la zone anatomique. Pour afficher une liste des examens associés au patient et à l'examen en cours dans le cadre d'un rapport, vous pouvez utiliser le volet **Examens associés** de la boîte de dialogue **Informations cliniques**. Vous pourrez ainsi, dans l'hypothèse de l'évaluation retour d'une tumeur, comparer les images de deux examens ou plus afin de déterminer la progression de la maladie ou du traitement.



Les patients sont parfois soumis à plusieurs examens au cours d'une période de 24 heures pendant qu'ils sont sous monitorage. Par conséquent, il est essentiel de pouvoir sélectionner, parcourir et comparer rapidement les rapports associés.

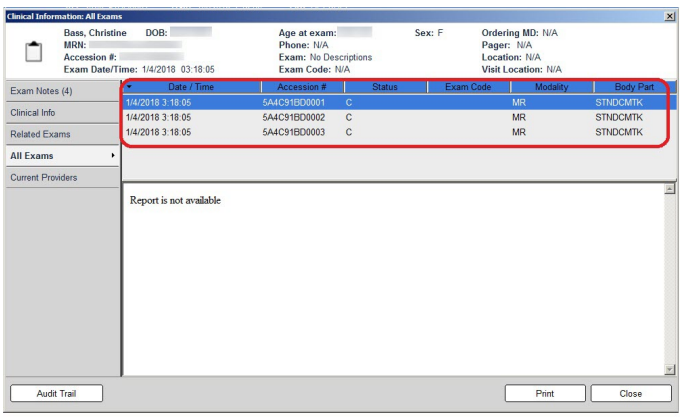
1. Affichez le volet **Examens associés** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône du support d'examens.
   - Depuis la page **Recherche examen**, la page **Recherche patient** ou depuis une liste de travail affichant des examens et dont la colonne **Avec mémos** est visible, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'examen et sélectionnez **Afficher les mémos**.
2. Cliquez sur **Examens associés** dans la boîte de dialogue **Informations cliniques** et vérifiez les informations. Vous pouvez cliquer sur un examen associé pour afficher son rapport s'il existe.
3. Si nécessaire, sélectionnez un autre volet de la boîte de dialogue **Informations cliniques** ou cliquez sur **Fermer**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Affichage de tous les examens

Pour sélectionner et afficher toutes les informations des examens concernant le patient, vous pouvez utiliser le panneau **Tous les examens** de la boîte de dialogue **Informations cliniques**, ce qui vous permet de comparer les résultats des examens du patient. Pour chaque examen, IntelliSpace Radiology affiche la date et l'heure, le numéro d'accès, l'état, le code d'examen, la modalité et la zone anatomique.



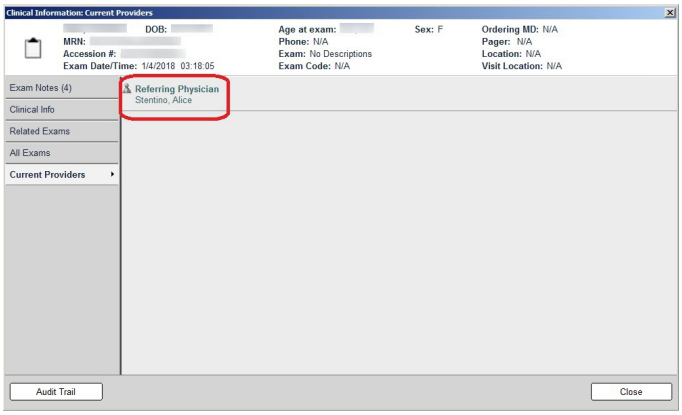
1. Affichez le volet **Tous les examens** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône du support d'examens.
   - Depuis la page **Recherche examen**, la page **Recherche patient** ou depuis une liste de travail affichant des examens et dont la colonne **Avec mémos** est visible, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'examen et sélectionnez **Afficher les mémos**.
2. Cliquez sur **Tous les examens** et passez en revue les informations.
   - Pour trier une colonne, cliquez sur son en-tête.
   - Vous pouvez cliquer sur un examen associé pour afficher son rapport s'il existe.
   - Si l'examen sélectionné n'a aucun rapport disponible, un message s'affiche au bas de la liste des examens.
3. Si nécessaire, sélectionnez un autre volet de la boîte de dialogue **Informations cliniques** ou cliquez sur **Fermer**.

Affichage des prestataires actuels

Pour afficher les informations concernant l'ensemble des prestataires associés au rapport et au patient, y compris leurs coordonnées, utilisez le volet **Prestataires actuels** de la boîte de dialogue **Informations cliniques**. Les prescripteurs référents ont souvent des questions ou des remarques à propos d'un rapport. La facilité d'accès à chaque rapport donne aux prestataires associés les informations dont ils ont besoin pour contacter le radiologue et discuter du rapport.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Pour chaque prestataire, IntelliSpace Radiology affiche les informations suivantes (si disponibles) :

- Type de prestataire (responsable de l'admission, des soins, des consultations, etc.)
- Nom du prestataire
- Numéros de téléphone
- Adresse
- Médecin traitant

1. Affichez le volet **Prestataires actuels** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône du support d'examens.
   - Depuis la page **Recherche examen**, la page **Recherche patient** ou depuis une liste de travail affichant des examens et dont la colonne **Avec mémos** est visible, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'examen et sélectionnez **Afficher les mémos**.
2. Cliquez sur **Prestataires actuels** et passez en revue les informations.
3. Si nécessaire, sélectionnez un autre volet de la boîte de dialogue **Informations cliniques** ou cliquez sur **Fermer**.

Affichage et impression du journal de vérification

Les administrateurs PACS qui effectuent la vérification de conformité HIPAA ou le dépannage accèdent généralement aux examens et affichent les images dans IntelliSpace Radiology Enterprise ou IntelliSpace Radiology. Le flux administratif est simplifié, car le journal de vérification est accessible à partir de la boîte de dialogue Informations cliniques des événements importants HL7, DICOM et initiés par l'utilisateur associés à un numéro d'accès :

Les actions suivantes sont vérifiées et visibles dans l'Outil admin ; certaines actions sont visibles dans la boîte de dialogue **Journal de vérification** d'IntelliSpace Radiology.

Création d'un patient	Affichage d'un dossier patient	Mise à jour d'un dossier patient

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

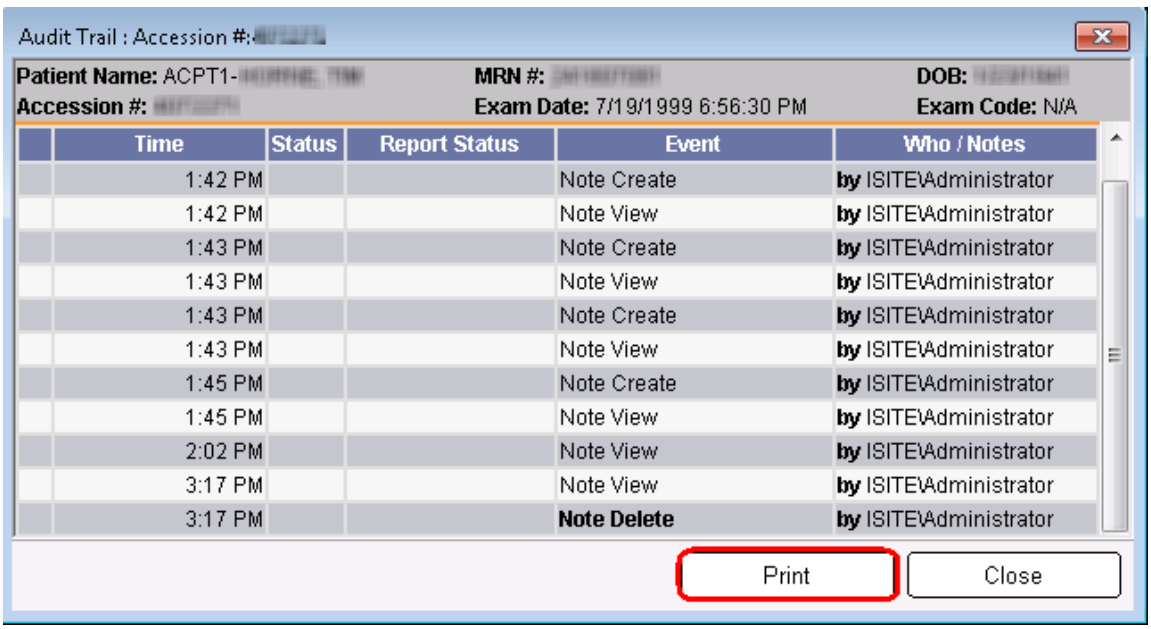
Suppression d’un patient	Liaison ou dissociation d’un patient	Fusion d’un patient
Création ou suppression d’un examen	Mise à jour d’un dossier d’examen	Liaison ou dissociation d’examens
Affichage d’un examen	Impression d’un examen sur papier ou sur film	Création d’une exception
Planification d’un examen	Dictée d’un examen	Modification de la date et de l’heure planifiées d’un examen
Début d’un examen	Annulation d’un examen	Modification de l’état de l’examen sur Accepté
Finalisation d’un examen	Déverrouillage forcé d’un examen	Affichage d’un mémo
Création d’un mémo	Suppression d’un mémo	Affichage d’un rapport d’examen
Finalisation d’un rapport	Modification d’un mode/ modificateur d’examen	Résolution d’une exception et association d’une étude à un examen
Ouverture d’un rapport	Transcription d’un rapport	Confirmation d’un avertissement de code dupliqué
Dissociation d’une étude d’un examen	Marquage d’un examen comme non lu	Exportation d’une image d’examen vers le presse-papiers ou un disque
Marquage d’un examen comme lu	Suppression d’une exception/étude	Impression d’une exception sur papier ou sur film
Affichage d’une exception/ étude	Exportation d’un examen/ étude vers un périphérique réseau	Exportation vers un lecteur CD/DVD via Media Viewer
Exportation d’une image vers le presse-papiers ou un disque	Mise à jour d’un mot de passe	Tentative d’action potentiellement nuisible au le système (par exemple, une injection SQL)
Connexion ou déconnexion du système	Ajout, mise à jour ou suppression d’un attribut d’affichage pour une étude	Modification du code d’une étude

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Réception d'une requête issue d'un périphérique DICOM connu ou inconnu (ce qui signifie que ce périphérique n'est pas configuré correctement)	Récupération d'images précédemment supprimées	Mise d'un examen en cache local
Suppression d'une ou de plusieurs images d'une étude	Confirmation d'un avertissement de patient VIP	Lecture des données d'un patient VIP
Mise d'une exception en cache local	Demande d'examen de patient VIP	Première étude résolue
Rapport de diagnostic imprimé		

En outre, la boîte de dialogue **Journal de vérification** affiche la date et l'heure auxquelles l'événement s'est produit, l'état de l'événement (le cas échéant), l'état du rapport (le cas échéant), le type d'événement et la personne qui a réalisé l'événement/l'action. Vous pouvez également imprimer le journal de vérification.



Le numéro d'accès apparaît dans la barre de titre de la boîte de dialogue **Journal de vérification**. Les informations suivantes sont également affichées : Nom du patient, IPP, DDN, Nº d'accès, Date d'examen et Code d'examen.

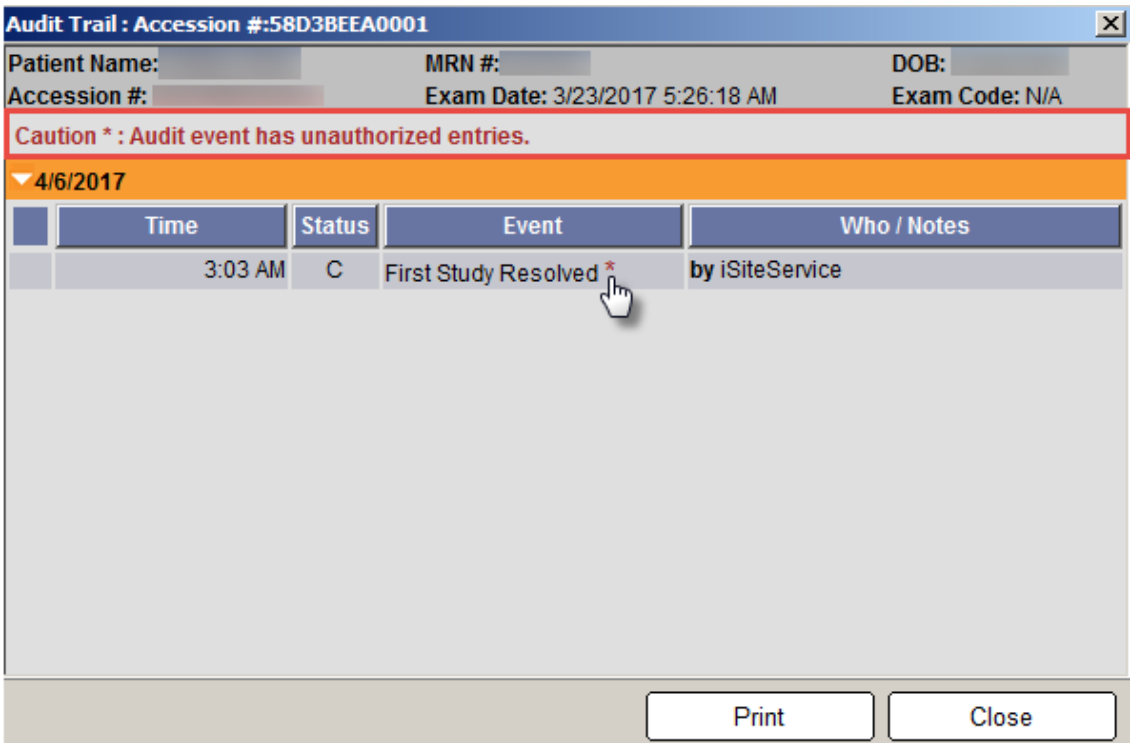
1. Ouvrez la boîte de dialogue **Informations cliniques : mémos**.
2. Dans l'angle inférieur gauche de la boîte de dialogue, cliquez sur **Journal de vérification**.
3. Le journal de vérification du Numéro d'accès spécifique s'affiche.
4. Révisez les informations affichées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

5. Cliquez sur **Imprimer** pour imprimer la liste des événements.
6. Dans la boîte de dialogue Impression, sélectionnez une imprimante et toutes les options de votre choix, puis cliquez sur **Imprimer**.
7. Cliquez ensuite sur **Fermer** pour fermer la boîte de dialogue Journal de vérification.
8. Cliquez à nouveau sur **Fermer** pour fermer la boîte de dialogue Informations cliniques : mémos.

REMARQUE

Un astérisque (*) et un message d'avertissement s'affichent pour indiquer toute vérification non autorisée. Cette indication s'affiche UNIQUEMENT lorsqu'un événement de vérification est falsifié/modifié.



Affichage et impression du compte rendu en cours

Si un rapport existe déjà, le volet **Rapport de diagnostic** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** affiche les informations dans deux onglets : **Courant** et **Historique**.

- L'onglet **Courant** affiche les informations de l'examen, les informations patient, les prestataires et le rapport d'évaluation du radiologue concernant l'examen. Vous pouvez imprimer ce rapport ou l'afficher à l'écran. Lorsque vous imprimez le rapport, toutes les informations sont imprimées, même si certaines catégories n'apparaissent pas à l'écran.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- L'onglet **Historique** vous permet d'afficher l'intégralité de l'historique de révision du rapport. Les traitements médicaux sont basés sur des rapports de diagnostic. Plusieurs rapports peuvent exister pour le même examen et sont susceptibles de contenir des informations mises à jour. Par conséquent, il est important de remonter dans le temps pour visualiser l'historique des rapports d'un examen donné.

AVERTISSEMENT

IntelliSpace Radiology stocke toutes les données d'horodatage en GMT. Microsoft Windows localise ces informations pour que toutes les données d'horodatage apparaissent dans le bon fuseau horaire (configuré sur le poste de travail). Microsoft répercute les changements d'heure saisonniers dans ses systèmes d'exploitation pour de nombreux fuseaux horaires dans le monde entier. Veillez donc à ce que les mises à jour Microsoft les plus récentes soient installées afin que les horaires corrects soient indiqués sur les rapports IntelliSpace Radiology.

Les informations suivantes sont affichées en haut du volet **Rapport de diagnostic** :

- **Informations sur le patient** : nom, IPP, sexe, date de naissance.
- **Informations sur le prestataire** : médecin prescripteur, téléphone, pager.
- **Informations sur l'examen** : numéro d'accès, code d'examen, emplacement.

1. Affichez le volet **Rapport de diagnostic** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône de la marge d'examens.

   - Dans la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris sur un événement de l'historique du patient et sélectionnez **Afficher le rapport**.
   - Depuis la page **Recherche patient**, **Recherche examen** ou depuis une liste de travail affichant des examens et dont la colonne **Rapport disponible** est visible, cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez .
   - Cliquez sur **Rapport de diagnostic** lors de la visualisation d'un autre volet dans la boîte de dialogue **Informations cliniques**.
2. Si nécessaire, cliquez sur le signe Plus (**+**) pour développer et afficher les sections **Informations sur l'examen**, **Informations sur le patient**, **Prestataires** ou **Rapport préliminaire**.
3. Cliquez sur **Imprimer** pour copier le rapport en cours sur papier. La version imprimée contiendra les informations sur l'examen et sur le patient, même si ces sections n'apparaissent pas à l'écran.
4. Si nécessaire, sélectionnez un autre volet de la boîte de dialogue **Informations cliniques** ou cliquez sur **Fermer**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Affichage des rapports antérieurs

1. Affichez le volet **Rapport de diagnostic** de la boîte de dialogue **Informations cliniques** en utilisant l'une des méthodes suivantes :
   - Depuis la page Canevas, cliquez sur l'icône du support d'examens.
   - Dans la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris sur un événement de l'historique du patient et sélectionnez **Afficher le rapport**.
   - Depuis la page **Recherche patient**, **Recherche examen** ou depuis une liste de travail affichant des examens et dont la colonne **Rapport disponible** est visible, cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez .
2. Cliquez sur l'onglet **Historique**. La partie supérieure de la fenêtre affiche les informations des rapports antérieurs de l'examen, notamment la date et l'heure, l'état (Corrigé, Finalisé ou Préliminaire) et le nom du prestataire. Lorsque vous sélectionnez un rapport, la partie inférieure de la fenêtre affiche des informations sur ce rapport.
3. Si nécessaire, sélectionnez un autre volet de la boîte de dialogue **Informations cliniques** ou cliquez sur **Fermer**.

Visualisation des PDF encapsulés

La visualisation des PDF encapsulés est prise en charge. Pour visualiser des documents au format DICOM Encapsulated PDF, utilisez le volet **Encapsulated PDF** (PDF encapsulés) de la boîte de dialogue **Clinical Information** (Informations cliniques).

1. Depuis la page Canvas (Canevas), cliquez sur l'icône ci-dessous dans la marge de l'examen. Si l'examen contient au moins l'un des types de rapport suivants :

   Rapports structurés,

   PDF encapsulés

   Compte rendu Diagnostic

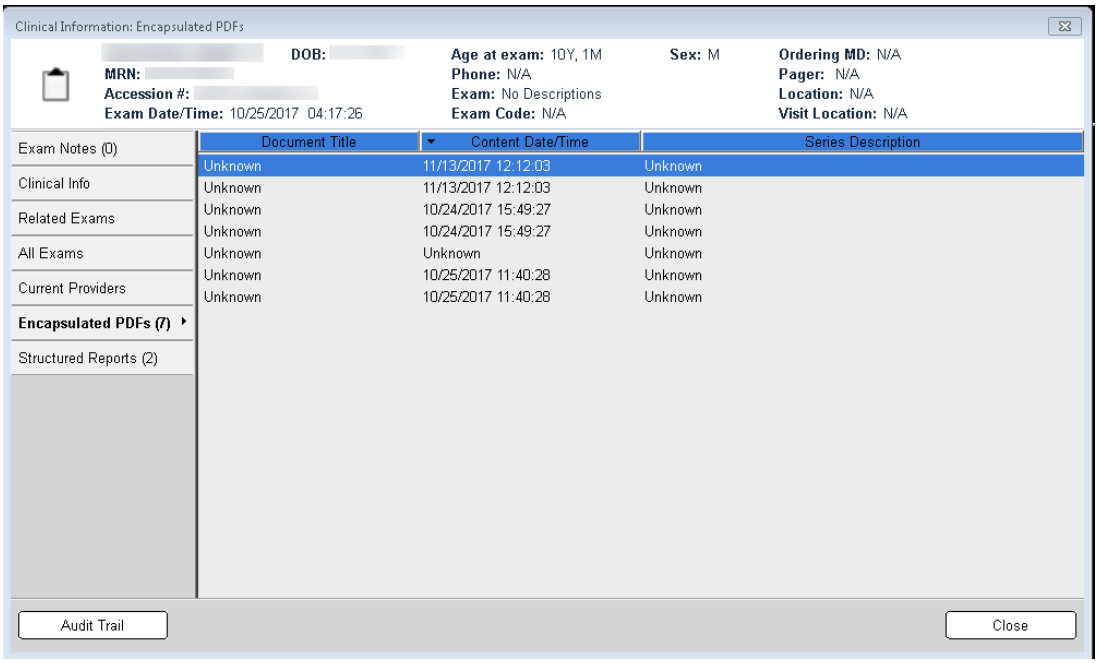
   L'icône **Encapsulated PDF** (PDF encapsulé)

s'affichera dans la marge de l'examen.
2. Cliquez sur l'icône PDF encapsulé.

   La boîte de dialogue **Clinical Information (Informations cliniques)** s'ouvre.
3. Pour ouvrir ce volet, cliquez sur l'onglet **Encapsulated PDFs** (PDF encapsulés).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Le volet Encapsulated PDF s'affiche et répertorie les PDF disponibles avec les en-têtes suivants :

- **Document Title** (Titre du document) : titre du fichier PDF
- **Content Date/Time** (Date/heure du contenu) : date et heure de la création du PDF
- **Series Description** (Description de la série) : description de la série à laquelle le PDF appartient

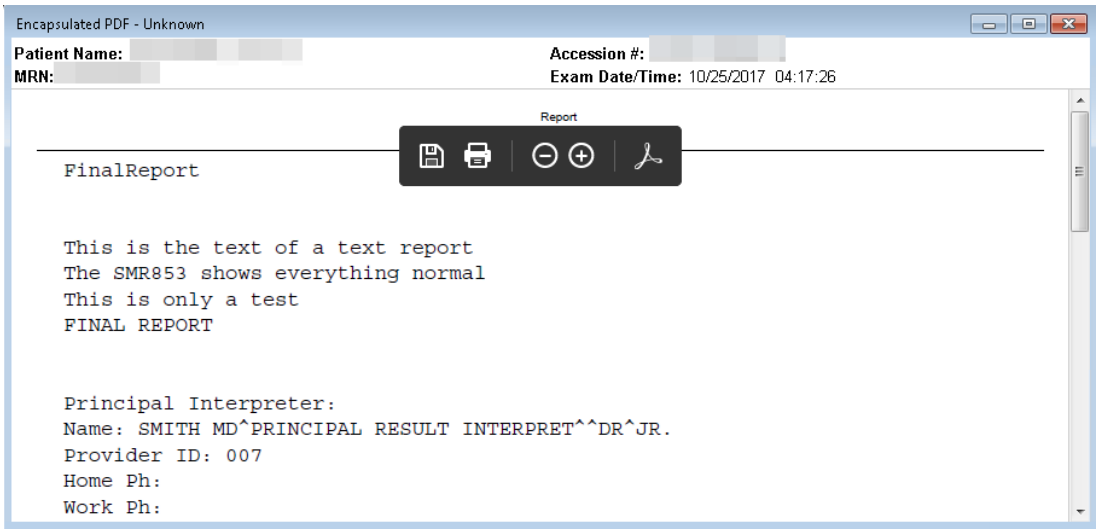
4. Double-cliquer sur un document pour l'ouvrir. Il est également possible d'ouvrir simultanément plusieurs fichiers PDF.

   L'en-tête de document affiche le **Patient Name (Nom du patient)**, le **Accession # (Numéro d'accès)**, le **MRN (IPP)** ainsi que les **Exam Date/Time (Date et heure de l'examen)**.

5. Placez le pointeur de la souris sur le document pour afficher les fonctions disponibles, telles que **Save** (Enregistrer), **Print** (Imprimer), **Zoom** (Zoomer) et **View As PDF** (Afficher sous forme de PDF).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



REMARQUE

Pour pouvoir afficher les contenus PDF encapsulés, assurez-vous que l'application de lecture de fichiers PDF est disponible dans le système.

REMARQUE

Avec le système d'exploitation Windows 10 ou Windows 11, le PDF encapsulé s'ouvre dans Microsoft Edge par défaut. Il est déconseillé d'ouvrir les PDF encapsulés dans Microsoft Edge. Veillez à définir un logiciel externe (par exemple, Adobe PDF Viewer) en tant qu'application de lecture par défaut pour les fichiers au format PDF et l'ouverture des PDF encapsulés.

6. Cliquez sur **Audit Trial** (Essai d'audit) afin de consulter les entrées d'essai d'audit créées pour les vues PDF.

REMARQUE

Lorsque le PDF encapsulé est imprimé, le système n'enregistre pas d'événement d'audit pour l'impression du PDF encapsulé car l'action d'impression est effectuée par une visionneuse tierce (par exemple, Adobe).

REMARQUE

Lorsque la boîte de dialogue Clinical Information (informations cliniques) est ouverte depuis les recherches de patient/examen, les menus Structured Reports (Rapports structurés) et Encapsulated PDF (PDF encapsulés) ne sont pas visibles.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Affichage des rapports structurés

Utilisez le volet Structured Reports [Rapports structurés] de la boîte de dialogue Clinical Information [Informations cliniques] pour afficher les types de rapports suivants :

- Texte de base RS
- Dose de rayonnement par rayons X
- RS - RS avancé
- RS complet
- RS DAO Thorax
- Mammographie DAO RS

1. Depuis la page Canvas (Canevas), cliquez sur l'icône ci-dessous dans la marge de l'examen. Si l'examen contient au moins l'un des types de rapport suivants :

   Rapports structurés,

   PDF encapsulés

   Compte rendu Diagnostic

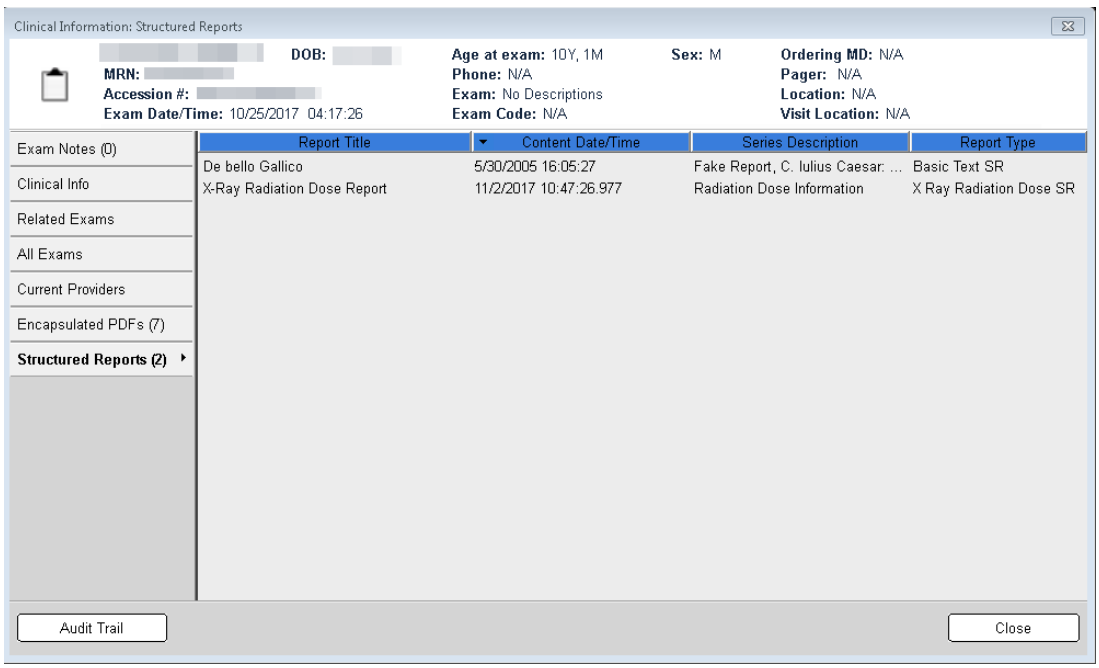
   L'icône **Structured Report** (Rapport structuré) SR s'affichera dans la marge de l'examen.

2. Cliquez sur l'icône Rapport structuré.

   La boîte de dialogue **Clinical Information (Informations cliniques)** s'ouvre.

3. Cliquez sur **Structured Reports (Rapports structurés)** dans la zone d'arborescence.

   Le volet **Structured Reports (Rapports structurés)** de la boîte de dialogue Clinical Information (Informations cliniques) s'ouvre.



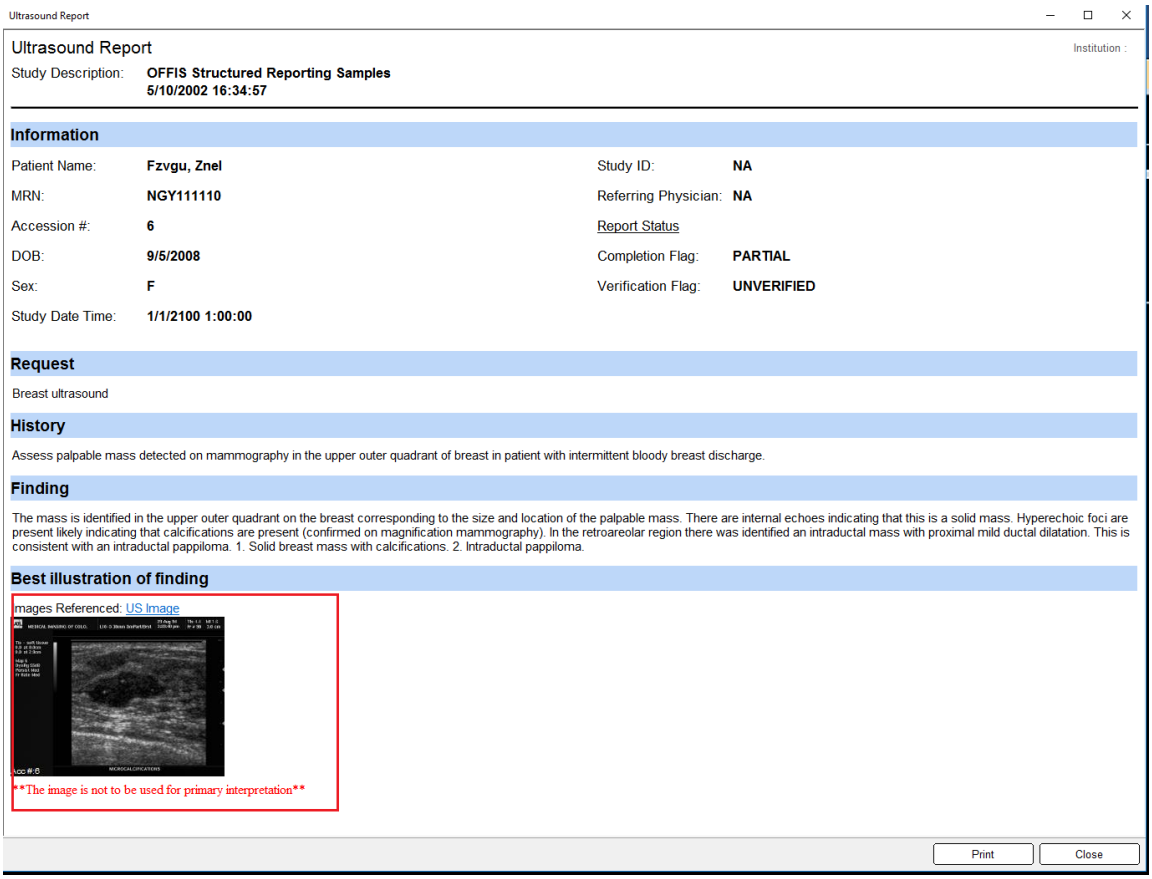
4. Le volet Structured Reports (Rapports structurés) affiche la liste des rapports structurés disponibles, avec les en-têtes suivants :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Report Title** (Titre du rapport) : titre du rapport
- **Content Date/Time** (Date/heure du contenu) : date et heure de la création du rapport
- **Series Description** (Description de la série) : description de la série à laquelle le rapport appartient
- **Report Type** (Type de rapport) : Il existe six types de rapports :
- Rapport structuré Texte de base
- Dose de rayonnement par rayons X
- Rapports structurés - Rapports structurés avancés
- Rapports structurés complets
- Rapports structurés DAO Thorax
- Rapports structurés DAO Mammo

5. Double-cliquez sur un rapport pour l'ouvrir. Il est également possible d'ouvrir plusieurs rapports simultanément.



6. Si le rapport contient des images référencées, une vignette de cette image sera ajoutée au rapport avec un lien hypertexte. Cliquez sur le lien hypertexte pour ouvrir une fenêtre contextuelle contenant cette image.
7. Pour imprimer un rapport, cliquez sur le bouton **Print** (Imprimer).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

8. Pour fermer le rapport, cliquez sur le bouton **Close** (Fermer).
9. Cliquez sur **Audit Trial** (Essai d'audit) afin de consulter les entrées d'essai d'audit créées pour les vues et les impressions de rapports structurés.

REMARQUE

Lorsque la boîte de dialogue Clinical Information (informations cliniques) est ouverte depuis les recherches de patient/examen, les menus Structured Reports (Rapports structurés) et Encapsulated PDF (PDF encapsulés) ne sont pas visibles.

REMARQUE

Si un examen contient à la fois un PDF et un rapport structuré, l'icône

s'affichera dans la marge de l'examen.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

10 Filtrage des listes de travail

Un filtre est un ensemble défini de critères de recherche. La productivité d'un établissement est directement liée à la simplicité et à la cohérence de la recherche et du filtrage. De cette manière, les utilisateurs IntelliSpace Radiology ne perdent pas de temps à établir ou à modifier des listes de travail. IntelliSpace Radiology comprend de nombreuses fonctions de recherche et des filtres que vous pouvez utiliser pour rechercher rapidement des informations concernant les examens et/ou les exceptions qui vous intéressent. Vous pouvez sélectionner, enregistrer et modifier trois types de filtres depuis la liste des dossiers. Par défaut, jusqu'à 200 examens et/ou exceptions peuvent être affichés dans une liste de travail. Si plus d'examens ou d'exceptions répondent à vos critères, un message vous suggère d'affiner votre recherche en ajoutant des critères. Vous, ou l'administrateur système, pouvez créer des filtres supplémentaires basés sur des critères que vous pensez utiliser de manière répétée.

REMARQUE

Chaque type de filtre peut comporter jusqu'à 250 filtres, ce qui signifie que vous pouvez créer un total de 750 filtres.

- **Filtres utilisateur** : vous pouvez définir des filtres personnels contenant des examens lus et non lus, des examens et des exceptions ou uniquement des exceptions. Les filtres utilisateur sont répertoriés sous **Mes filtres**, dans la liste des dossiers. En outre, les filtres utilisateur peuvent être organisés en dossiers dans **Mes filtres**.
- **Filtres système** : les administrateurs système peuvent modifier les filtres système initiaux, ainsi que créer et modifier des filtres système à utiliser dans leur établissement. Les filtres système vous permettent de rechercher des examens et/ou des exceptions spécifiques. Les filtres système sont répertoriés sous **Filtres système**, dans la liste des dossiers. Ils peuvent également être organisés en dossiers sous **Filtres système** dans la liste des dossiers. Les données Filtres système sont mises à jour sur demande. Cet objectif peut être atteint en développant le dossier **System Filters** (Filtres système) et/ou ses sous-dossiers.
- **Filtres machine** : les administrateurs système peuvent créer et modifier des filtres pour l'ordinateur sur lequel IntelliSpace Radiology est exécuté. Ces filtres sont utilisés pour des ordinateurs affectés à des postes de travail rattachés à des modalités spécifiques et sont accessibles à tous les utilisateurs de l'ordinateur. Les filtres machine vous permettent de rechercher des examens et/ou des exceptions spécifiques. Les filtres machine sont répertoriés sous **Filtres machine**, dans la liste des dossiers. Voir « Filtres machine pour les techniciens et les radiologues » à la page 198.

Les listes de travail affichent les examens concordants dans la partie supérieure et les exceptions dans la partie inférieure. Chaque zone possède un ensemble distinct de colonnes obligatoires et facultatives. Pour de nouveaux filtres et des filtres modifiés, vous pouvez afficher des examens, des examens et des exceptions ou uniquement des exceptions.

Des autorisations déterminent si vous pouvez accéder aux éléments suivants :

- Gérer les filtres utilisateur

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Afficher et gérer les filtres machine
- Afficher et gérer les filtres système

Vous devez disposer des droits appropriés pour ajouter, modifier ou supprimer des filtres. Les procédures de création, de modification, de suppression et de sélection de filtres sont les mêmes pour les filtres utilisateur, les filtres système et les filtres machine. Lorsque vous sélectionnez un filtre, une liste des examens et/ou des exceptions répondant aux critères du filtre s'affiche.

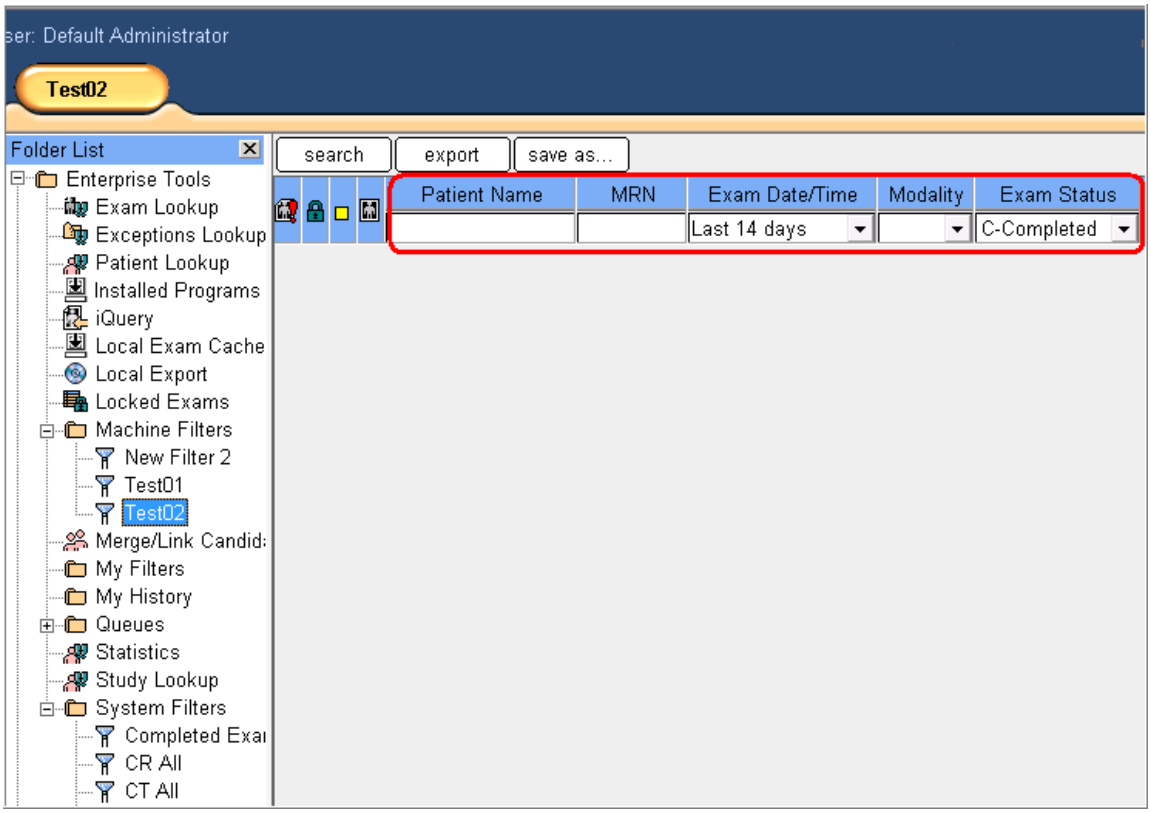


Fig. 2 : Filtres de liste de travail

Sélection d'un filtre

1. Dans la **liste des dossiers**, cliquez sur le signe Plus (**+**) en regard du type de filtre souhaité :
   - Filtres machine
   - Mes filtres
   - Filtres système
2. Cliquez sur le filtre à utiliser pour afficher les examens et/ou les exceptions. Le nom du filtre apparaît dans l'onglet jaune situé au-dessus des colonnes Raccourcis/Liste des dossiers et les critères de filtre s'affichent dans le panneau de droite.
3. Cliquez sur **Rechercher** pour générer une requête en fonction des critères de filtre.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Cliquez sur **Exporter** pour enregistrer les résultats de la requête dans un fichier CSV (valeurs séparées par une virgule).
5. Pour enregistrer un nouveau filtre, cliquez sur **Enregistrer sous**. Dans la boîte de dialogue **Ajouter un filtre** qui apparaît, vous pouvez renommer et modifier les critères du nouveau filtre.

Organisation des colonnes d'examens et d'exceptions dans une liste de travail

Les filtres sont paramétrés par défaut. Lorsque vous ouvrez un filtre, toutes les modifications effectuées sur la largeur des colonnes, l'ordre de tri ou les colonnes affichées sont enregistrées. Si le filtre est de type Utilisateur ou Machine et que vous disposez des droits de gestion nécessaires, la configuration des en-têtes de colonne de la liste de travail (affichage/masquage ou réorganisation de l'ordre et largeur des colonnes) est enregistrée lorsque vous quittez IntelliSpace Radiology.

Si « **Apply system filter column configuration changes to all users** » (Appliquer les modifications apportées à la configuration des colonnes de filtre système à tous les utilisateurs) est sélectionné dans les préférences système, les configurations des colonnes (réorganisation des colonnes, ajouts de colonnes et/ou suppressions de colonnes, ajustement de la largeur des colonnes) pour les filtres système effectuées par les administrateurs système sont enregistrées pour tous les utilisateurs. Si un utilisateur autre que l'administrateur système met à jour ces configurations, les modifications seront conservées uniquement pour cette session (c'est-à-dire que lorsque des changements sont apportés, au moment où l'utilisateur se déconnecte et se connecte à nouveau, les filtres système les plus récents enregistrés par l'administrateur système s'afficheront).

Si « **Apply system filter column configuration changes to all users** » (Appliquer les modifications apportées à la configuration des colonnes de filtres système à tous les utilisateurs) est désélectionné, les configurations des colonnes des filtres système sont enregistrées pour chaque utilisateur sur chaque filtre système.

Affichage ou masquage d'une colonne de la liste de travail des examens

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la zone de critères de recherche d'examen. Un menu apparaît, affichant une coche en regard de chaque colonne affichée. Les noms des colonnes dont l'affichage est permanent sont grisés.
2. Sélectionnez les critères de recherche que vous souhaitez afficher ou masquer. Les icônes et les critères de recherche à afficher sont cochés ; les critères masqués ne sont pas cochés. Vous ne pouvez pas masquer les champs grisés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Affichage ou masquage d'une colonne de la liste de travail des exceptions

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la zone de la colonne, au-dessus de la liste des exceptions. Un menu apparaît, affichant une coche à gauche du type de critère actif.
2. Sélectionnez les colonnes que vous voulez afficher ou masquer. Les colonnes à afficher sont cochées ; les colonnes à masquer ne sont pas cochées. Vous ne pouvez pas masquer les champs grisés.

Réorganisation des colonnes d'une liste de travail

Pour réorganiser l'ordre des colonnes dans une liste de travail des examens ou des exceptions, vous pouvez déplacer les colonnes en les faisant glisser, ce qui vous permet de personnaliser l'ordre d'affichage des informations d'examen.

Cliquez sur la colonne et faites-la glisser à la position voulue, puis relâchez le bouton de la souris.

Réorganisation des colonnes d'un filtre

1. Cliquez avec le bouton droit sur le filtre dans la liste des dossiers, puis cliquez sur **Modifier le filtre**. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** s’affiche.
2. Cliquez sur **Colonnes de la liste de travail des examens** ou sur **Colonnes de la liste de travail des exceptions**, en fonction des colonnes dont vous souhaitez modifier l'ordre. La boîte de dialogue **Colonnes de la liste de travail** s'affiche.
3. Dans le panneau droit de la boîte de dialogue, sélectionnez l'en-tête de la colonne à modifier, puis cliquez sur **Vers le haut** ou **Vers le bas** jusqu'à ce que l'en-tête se trouve à la position voulue. Notez que les colonnes obligatoires ne peuvent pas être déplacées et qu'il existe des limites quant au déplacement de certaines colonnes.
4. Pour enregistrer vos modifications et fermer la boîte de dialogue Colonnes de liste de travail, cliquez sur **OK**.
5. Cliquez sur **Enregistrer** pour fermer la boîte de dialogue Ajouter un filtre.

Recherche dans les listes de travail d'examens et d'exceptions

Vous pouvez lancer une recherche d’examens ou d’exceptions dans une liste de travail et soit afficher ces informations en cours de travail, soit les enregistrer en tant que nouveau filtre. Selon leur définition, les listes de travail affichent l’un des critères suivants :

- Examens uniquement
- Exceptions uniquement (résolues ou non résolues)
- Examens et exceptions

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Notez les particularités suivantes concernant la recherche d'examens et d'exceptions :

- Dans le cas des filtres affichant des examens, des exceptions ou à la fois des examens et des exceptions, vous pouvez spécifier des dates de début et de fin en sélectionnant **Personnalisée** dans la liste **Date/Heure de l'examen** ou dans la liste **Date/Heure de l'exception**. Si une date **Personnalisée** est configurée à plus de 7 jours, le filtre n'est pas actualisé automatiquement toutes les minutes. De plus, si l'option **All** (Tous) est sélectionnée comme date de création de la liste de travail, le filtre ne s'actualise pas automatiquement toutes les minutes. Voir « Création de filtres » à la page 188.
- Seules les concordances exactes de Nº d'accès et d'IPP sont prises en compte.
- Le nombre maximum d'examens répondant à vos critères de recherche peut être configuré. Vous êtes informé si une recherche renvoie plus d'examens que le nombre maximum autorisé. Le message affiche le nombre total d'examens renvoyés par la recherche.
- Le nombre total des études d'exception répondant à vos critères de recherche est affiché. Le message affiche le nombre total d'exceptions renvoyées par la recherche.

Recherche dans une liste de travail affichant uniquement des examens

1. Sélectionnez un filtre affichant des examens dans la liste des dossiers.
2. Saisissez les critères de recherche souhaités dans la zone de recherche.
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. La liste des examens répondant à vos critères de recherche s'affiche.

Recherche dans une liste de travail affichant uniquement des exceptions

1. Sélectionnez un filtre affichant des exceptions dans la liste des dossiers.
2. Saisissez les critères de recherche souhaités dans la zone de recherche.
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. La liste des exceptions répondant à vos critères de recherche s'affiche.

REMARQUE

Toute exception non résolue et ouverte depuis la liste de travail des exceptions reste en surbrillance dans la liste lorsque vous la fermez.

Recherche dans une liste de travail affichant des examens et des exceptions

1. Sélectionnez un filtre affichant des examens et des exceptions dans la liste des dossiers.
2. Saisissez les critères de recherche souhaités dans la zone de recherche d'examens située en haut de la fenêtre. Tenez compte des points suivants concernant les critères de filtres en miroir :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Si l'un des critères **généraux** suivants (de la boîte de dialogue **Ajouter** ou **Modifier le filtre**) est modifié dans les résultats de la liste de travail des examens (en haut), cette modification se répercute dans les résultats de la liste de travail des exceptions (en bas). Voir « Création de filtres » à la page 188 Ces champs s'affichent en gras pour indiquer que leur valeur provient des résultats de la lite de travail des examens : **Zone anatomique**, **Etablissement**, **Modalité** et **Service d'imagerie**.
- Si le champ **Miroir** a été sélectionné lors de la création ou de la modification du filtre, les champs **IPP** et/ou **Nom du patient** sont répercutés dans la liste de travail. Ceci signifie que ce que vous saisissez dans le champ IPP et/ou Nom du patient dans la partie Examen de la liste de travail est répercuté dans le champ correspondant dans la partie Exception de la liste de travail. Si la fonction miroir est activée, une icône apparaît sur la gauche des champs **IPP** et/ou **Nom du patient**. Vous pouvez cliquer sur cette icône pour désactiver la fonction miroir, et cliquer à nouveau dessus pour réactiver la fonction miroir pour cette liste de travail. Le fait de cliquer sur l'icône ne modifie pas les paramètres d'origine du filtre.

3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. La liste des examens et des exceptions répondant à vos critères de recherche s'affiche.

Les critères de recherche d'examens sont traduits pour les exceptions de la manière suivante :

Champs de recherche d'examens	Champs de recherche d'exceptions
Etablissement	Etablissement
Modalité	Modalité
Service d’imagerie	Service d’imagerie
Sous-spécialité	-
Nom de patient	Nom du patient
Date de naissance	Date de naissance
IPP	IPP
Num. d’accès	Num. d’accès
Date/Heure de l’examen	Date/Heure de l'exception
Etat de procédure	-
Code de procédure	-
Zone anatomique	Zone anatomique
Médecin prescripteur (prestataire)	Etiquette DICOM 0x00080090
Service demandeur	-
Priorité	-
Classe patient	-

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Lorsque vous exécutez une requête de liste de travail à l'aide du numéro de dossier médical d'un patient, les caractères non numériques de ce numéro risquent d'être supprimés, ce qui provoquerait des discordances de données patient entre deux patients ou plus. Veillez à valider le numéro de dossier médical en fonction du nom du patient ; vous aurez ainsi la garantie que les données patient renvoyées correspondent bien au patient que vous recherchez.

Recherche d'examens ou d'exceptions par nom du patient

Vous pouvez utiliser des noms de patient pour rechercher des examens ou des exceptions :

Par exemple, pour rechercher un patient dont le nom de famille est **Dupont** et le prénom est **Jean**, les critères de recherche suivants peuvent être effectués :

Critères de recherche	Résultats
Dupont	Dupont, Jean
Jean	Aucun résultat
, Jean	Dupont, Jean

Le tableau ci-dessous détaille les critères de recherche pour les patients liés, Jean Dupont à partir de l'établissement par DÉFAUT et Jean Dupont M à partir de TEST :

Critères de recherche	Résultats
JEAN*	Soit **Jean Dupont** ou **Jean Dupont M**, en fonction des résultats de la requête.
JEAN PHILIPPE M	**Jean Dupont** ou **Jean Dupont M**, en fonction des résultats de la requête.
JEAN* établissement par « DÉFAUT »	**Jean Dupont** Puisque la requête inclut également l'établissement, le nom du patient correspondant dans l'établissement sélectionné s'affiche.
JOHN* établissement « TEST »	**Jean Dupont M**. Puisque la requête inclut également l'établissement, le nom du patient correspondant dans l'établissement sélectionné s'affiche.

REMARQUE

Une recherche effectuée avec le deuxième prénom du patient risque de ne pas atteindre le résultat attendu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Vous pouvez également rechercher des examens en fonction de plusieurs noms de médecin prescripteur. Séparez les noms par des points-virgules et les noms et les prénoms par des virgules (par exemple, "Dupont;Durand" ou "Dupont,Jean;Durand,Jules"). Vous pouvez également ajouter le caractère joker (%) pour effectuer une recherche à partir du nom ou du prénom partiels (par exemple, "Dup%" ou "Dup%,Jea%").

1. Affichez un filtre qui affiche des examens, des exceptions ou des examens et des exceptions.
2. Saisissez tout ou partie du nom de famille du patient.
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. Les examens ou les exceptions des patients correspondant à la plage de dates ou d'heures spécifiée sont affichés.

Recherche d'examens ou d'exceptions par date

Vous pouvez indiquer des dates/heures prédéfinies pour la recherche d'examens ou d'exceptions ou spécifier une plage de dates personnalisée à l'aide d'un calendrier.

REMARQUE

Si vous saisissez un IPP ou un numéro d'accès, la plage de dates que vous spécifiez n'est pas utilisée pour la recherche.

1. Affichez un filtre qui affiche des examens, des exceptions ou des examens et des exceptions.
2. Dans la colonne **Date/Heure**, sélectionnez une plage de dates ou d'heures.
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. Les patients dont les exceptions correspondent aux critères de recherche sont affichés.

REMARQUE

L'élément Aujourd'hui des options Date/Heure de l'examen, Date/Heure de l'exception ou Date du filtre extrait tous les éléments disponibles pour aujourd'hui, de 00h00 à 23h59.

Recherche d'examens ou d'exceptions à l'aide d'une plage de dates personnalisée

1. Affichez un filtre qui affiche des examens, des exceptions ou des examens et des exceptions.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Dans la colonne **Date/Heure**, sélectionnez **Personnalisé**. Une fenêtre **Date de début** et **Date de fin** affiche une plage de dates pour la date de début et pour la date de fin. Si une date **Personnalisée** est configurée à plus de 7 jours, le filtre n'est pas actualisé automatiquement toutes les minutes. De plus, si l'option **Toutes** est sélectionnée pour la date de création de la liste de travail, le filtre n'est pas actualisé automatiquement toutes les minutes.
3. Saisissez les dates initiales et finales voulues ou cliquez sur la flèche en regard de chaque date pour choisir celle-ci à l'aide du calendrier.
4. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez saisi les dates voulues.
5. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. IntelliSpace Radiology affiche les examens et les exceptions concordants des patients pour la plage de dates spécifiée.

Suppression des zéros de gauche dans les recherches IPP

Vous pouvez décider si vous souhaitez que l'application client supprime les zéros de gauche dans les recherches IPP. L'option est désactivée par défaut, mais vous pouvez demander au SERVICE CLIENT de l'activer si vous souhaitez l'utiliser. Lorsque cette option est désactivée (état par défaut) :

- Vous pouvez saisir n'importe quelle valeur texte dans le champ de recherche IPP. Les caractères jokers explicites (par exemple, %, ?) sont autorisés, et le client en ajoute des implicites.
- Dans une recherche, l'application client ne supprime pas les zéros de gauche ; seuls les patients dont les IPP commencent par la valeur de recherche IPP exacte, ou sont égaux à celle-ci, sont trouvés.

Lorsque cette option est activée :

- Vous pouvez uniquement saisir une valeur numérique dans le champ de recherche IPP. Les caractères jokers explicites (par exemple, %, ?) ne sont pas autorisés, et l'application client n'ajoute pas de caractères jokers implicites. Si vous saisissez un caractère autre que 0 à 9, un message d'erreur s'affiche.
- Dans une recherche, l'application client supprime les zéros de gauche de la valeur de recherche que vous avez saisie, et la valeur résultante est associée à la version numérique de chaque IPP dans la base de données (à savoir, l'IPP avec tous les non-nombres et les zéros de gauche supprimés). Comme les caractères jokers ne sont pas pris en charge, la totalité de l'IPP numérique doit être saisie pour obtenir une correspondance.

Tri des résultats

Par défaut, la colonne de tri sélectionnée est définie pour afficher tous les examens en haut de la liste. Le fait de cliquer sur un en-tête de colonne dans la liste de travail des examens ou des exceptions revient à utiliser cet en-tête comme colonne de tri principal du contenu de cette liste. Le fait de cliquer sur la colonne de tri en cours permet de passer de l'ordre de tri croissant au tri décroissant et inversement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Le critère de tri secondaire de recherche et de filtre d'examen est le tri par Date/Heure de l'examen dans l'ordre décroissant (les derniers examens sont affichés en haut de la liste). Les exceptions sont triées par Date/Heure de l'exception dans l'ordre décroissant (les exceptions les plus récentes apparaissent en premier).

Cliquez sur l'en-tête de colonne bleu que vous voulez utiliser comme critère de tri. Une flèche apparaît dans l'en-tête de la colonne afin d'indiquer si le tri est effectué par ordre croissant (de A à Z ou de 1 à 9) ou par ordre décroissant (de Z à A ou de 9 à 1). Pour inverser l'ordre de tri, cliquez de nouveau sur le même en-tête de colonne.

Création de filtres

Vous pouvez créer des filtres de l’une des façons suivantes :

- Dans la liste des dossiers, sélectionnez un filtre existant et cliquez sur le bouton **Enregistrer sous...** dans le panneau de droite (au-dessus des critères de filtre) pour ouvrir la boîte de dialogue **Ajouter un filtre**.
- Dans la liste des dossiers, cliquez avec le bouton droit sur **Filtres machine**, **Filtres système** ou **Mes filtres**, sélectionnez **Créer un filtre** dans le menu contextuel, définissez les critères de filtre dans la boîte de dialogue **Ajouter un filtre**, puis enregistrez le filtre.

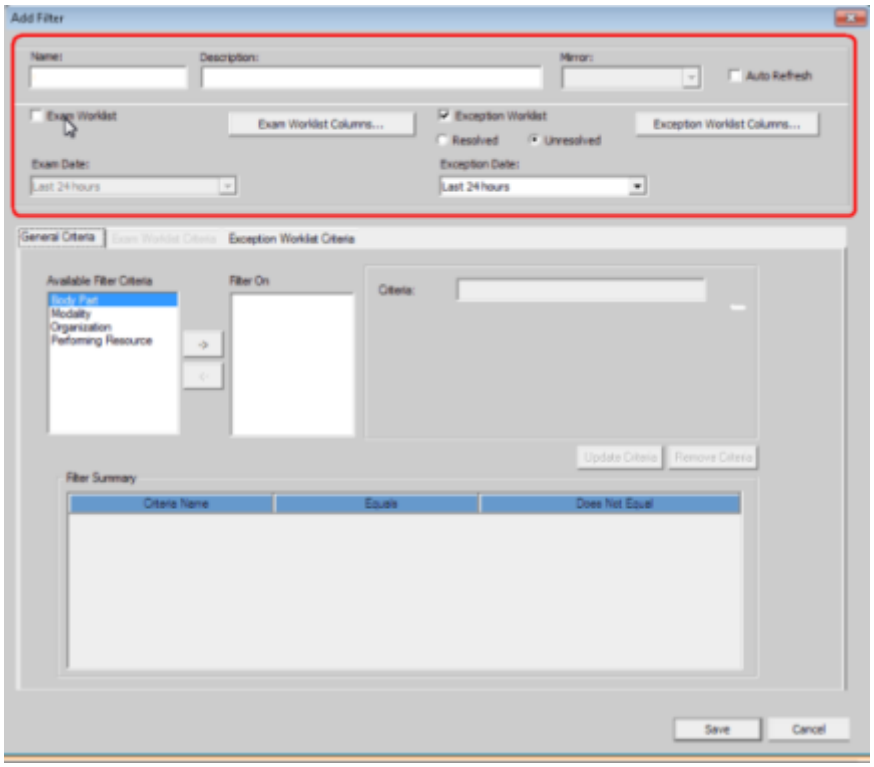
Voir « Filtres machine pour les techniciens et les radiologues » à la page 198. Voir « Virgule servant de séparateur dans les filtres » à la page 198.

Pour plus d'informations sur les deux filtres de mammographie, **Non lu** et **Discussion**, voir « Filtre "Non lus par moi" » à la page 535 et « Filtre Discussion » à la page 539.

1. Sélectionnez un filtre dans la liste des dossiers.
2. Cliquez sur **Enregistrer sous**. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** s’affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



3. Saisissez le **Nom** et la **Description** du nouveau filtre. Le **Nom** est obligatoire.
4. Indiquez si vous souhaitez que l'**IPP** et/ou le **Nom du patient** soit répercuté (fonction miroir) de la liste de travail Examen vers la liste de travail Exception. Le champ **Miroir** n'est activé que lorsque vous ajoutez ou modifiez un filtre contenant à la fois des examens et des exceptions. Lorsque vous utilisez le filtre, vous pouvez modifier les propriétés de la fonction miroir pour ces champs une fois le filtre défini.
5. Indiquez si vous souhaitez actualiser le filtre toutes les minutes en cochant la case **Actualisation automatique**. Ce réglage s'applique à tous les filtres pour toutes les plages, sauf pour les plages de dates **Personnalisées** que vous définissez dans la liste de travail Examen ou Exception. Si une date **Personnalisée** est configurée à plus de 7 jours, le filtre n'est pas actualisé automatiquement. De plus, si l'option **Toutes** est sélectionnée pour la date de création de la liste de travail, le filtre n'est pas actualisé automatiquement toutes les minutes.
6. Dans l'onglet **Critères généraux**, sélectionnez l'un des critères de filtre disponibles (**Zone anatomique**, **Modalité**, **Etablissement** et **Services d'imagerie**), puis cliquez sur **->** pour le placer dans la colonne Critère de filtre.

   Lorsque vous ajoutez un **Service d'imagerie** dans l'onglet **Critères généraux**, vous pouvez utiliser un sélecteur de dictionnaire pour sélectionner ou supprimer des critères. Pour cela, appuyez sur le bouton à droite de **Est égal(e) à** ou **N'est pas égal(e) à**. Le dictionnaire des **Services d'imagerie**, qui vous permet de rechercher les services d'imagerie que vous souhaitez ajouter ou supprimer s'affiche. Saisissez les valeurs de recherche dans les champs **Etablissement**, **Code** et **Description**, puis cliquez sur **Rechercher**. Vous pouvez

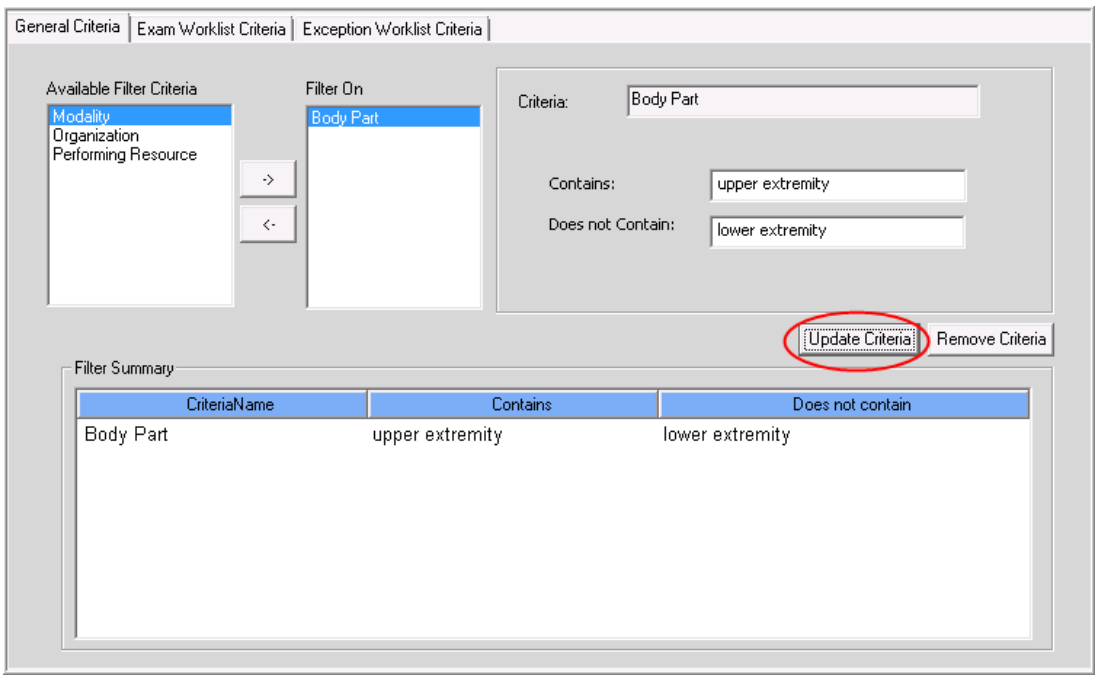
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

utiliser le bouton **Appliquer** pour ajouter ou supprimer plusieurs services d'imagerie. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur **OK**. Les critères sont ajoutés dans le champ **Récapitulatif du filtre**.

Lorsque vous ajoutez une **Zone anatomique** dans l'onglet **Critères généraux**, vous pouvez sélectionner une zone anatomique prédéfinie dans une liste déroulante dans le champ **Est égal(e) à** ou **N'est pas égal(e) à**. Vous pouvez également saisir un nom de zone anatomique en texte libre.

7. Le nom des critères (Zone anatomique par exemple) s'affiche également dans les champs Critères et Récapitulatif du filtre.
8. Dans les champs **Est égal(e) à** et **N'est pas égal(e) à**, saisissez des paramètres supplémentaires. Cliquez ensuite sur **Mettre à jour les critères** ; ces paramètres apparaissent dans le champ Récapitulatif du filtre.



9. Vous pouvez ajouter d'autres critères de la liste Critères de filtre disponibles en suivant les étapes 4 à 6. Pour supprimer un critère, sélectionnez-le dans le champ **Récapitulatif du filtre**, puis cliquez sur **Supprimer les critères**.
10. Vous pouvez également créer un filtre Liste de travail des examens en effectuant les opérations suivantes :
    - Par défaut, la case **Liste de travail des examens** est cochée. Les examens, avec ou sans images, sont inclus dans le nouveau filtre. Vous pouvez également sélectionner l'option **Liste de travail des exceptions**, ou les deux.
    - Sélectionnez la **date de l'examen** dans la liste déroulante.
    - Cliquez sur l'onglet **Critères de liste de travail des examens**, puis sélectionnez les valeurs dans la liste **Critères de filtre disponibles**. Cliquez sur la flèche **->** pour placer ces valeurs dans la colonne **Filtre activé**. Les champs **Critères** et **Résumé du filtre** sont renseignés automatiquement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Lorsque vous ajoutez un **Service demandeur**, un **Code d'examen** ou un **Médecin prescripteur** dans l'onglet **Critères de liste de travail des examens**, vous pouvez utiliser un sélecteur de dictionnaire pour sélectionner ou supprimer des critères. Pour cela, appuyez sur le bouton à droite de **Est égal(e) à** ou **N'est pas égal(e) à**. Le dictionnaire spécifié, qui vous permet de rechercher les services d'imagerie que vous souhaitez ajouter ou supprimer s'affiche. Saisissez des valeurs de recherche dans la fenêtre du dictionnaire, puis cliquez sur **Rechercher**. Vous pouvez utiliser le bouton **Appliquer** pour ajouter ou supprimer plusieurs éléments. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur **OK**. Les critères sont ajoutés dans le champ **Récapitulatif du filtre**.
- Lorsque vous ajoutez un **Service demandeur** ou un **Code d'examen** à partir de l'onglet **Critères de liste de travail des examens**, vous pouvez utiliser un sélecteur de dictionnaire pour sélectionner ou supprimer des critères. Pour cela, appuyez sur le bouton à droite de **Est égal(e) à** ou **N'est pas égal(e) à**. Lorsque vous ajoutez un **Médecin prescripteur**, cliquez sur le bouton à droite de **Contient** ou **Ne contient pas**. Le dictionnaire spécifié, qui vous permet de rechercher les services d'imagerie que vous souhaitez ajouter ou supprimer s'affiche. Saisissez des valeurs de recherche dans la fenêtre du dictionnaire, puis cliquez sur **Rechercher**. Vous pouvez utiliser le bouton **Appliquer** pour ajouter ou supprimer plusieurs éléments. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur **OK**. Les critères sont ajoutés dans le champ **Récapitulatif du filtre**.
- Vous pouvez saisir plusieurs valeurs séparées par des virgules pour les champs **Code de l'examen**, **Service demandeur** et **Sous-spécialité**. Pour le champ **Médecin prescripteur**, utilisez une virgule entre le prénom et le nom de famille, et un point-virgule (;) entre les paires de prénoms et de noms de famille.
- Saisissez des paramètres supplémentaires dans les champs de texte **Est égal(e) à** et **N'est pas égal(e) à**, puis cliquez sur **Mettre à jour les critères**.
- Pour définir l'affichage des colonnes de la liste de travail, cliquer sur **Colonnes de la liste de travail des examens**. Voir « Définition des colonnes d'une liste de travail des examens » (page 208).
- Lors de l'ajout d'une **Patient Class** (Classe de patient), sélectionnez les éléments de la zone combinée correspondant à **Equals** (Est égal(e) à) ou **Does Not Equal** (N'est pas égal(e) à). Pour ajouter ou supprimer des critères à **Equals** (Est égal(e) à) ou **Does Not Equal** (N'est pas égal(e) à), cliquez dans la zone déroulante et sélectionnez les critères requis. Une fois les critères sélectionnés, cliquez sur **Update Criteria** (Mettre à jour les critères). Les critères sélectionnés sont ajoutés dans le champ **Filter Summary** (Récapitulatif du filtre). Une fois l'opération terminée, cliquez sur **Enregistrer**.

REMARQUE

Le filtre **Patient Class** (Classe de patient) est pris en charge par les versions ultérieures à UDM 3.1.11.0.

- Lorsque vous ajoutez un **AI Status** (État IA), sélectionnez les éléments dans la zone combinée correspondant à **Equals** (Est égal(e) à). Pour ajouter ou supprimer des critères à **Equals** (Est égal(e) à), cliquez dans la zone déroulante et sélectionnez les critères requis.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Une fois les critères sélectionnés, cliquez sur **Update Criteria** (Mettre à jour les critères). Les critères sélectionnés sont ajoutés dans le champ **Filter Summary** (Récapitulatif du filtre). Une fois l'opération terminée, cliquez sur **Save** (Enregistrer).

- Lorsque vous ajoutez une **AI Priority** (Priorité IA), sélectionnez les éléments dans la zone combinée correspondant à **Equals (Est égal(e) à).** Pour ajouter ou supprimer des critères à **Equals** (Est égal(e) à), cliquez dans la zone déroulante et sélectionnez les critères requis. Une fois les critères sélectionnés, cliquez sur **Update Criteria** (Mettre à jour les critères). Les critères sélectionnés sont ajoutés dans le champ **Filter Summary** (Récapitulatif du filtre). Une fois l'opération terminée, cliquez sur **Save** (Enregistrer).

REMARQUE

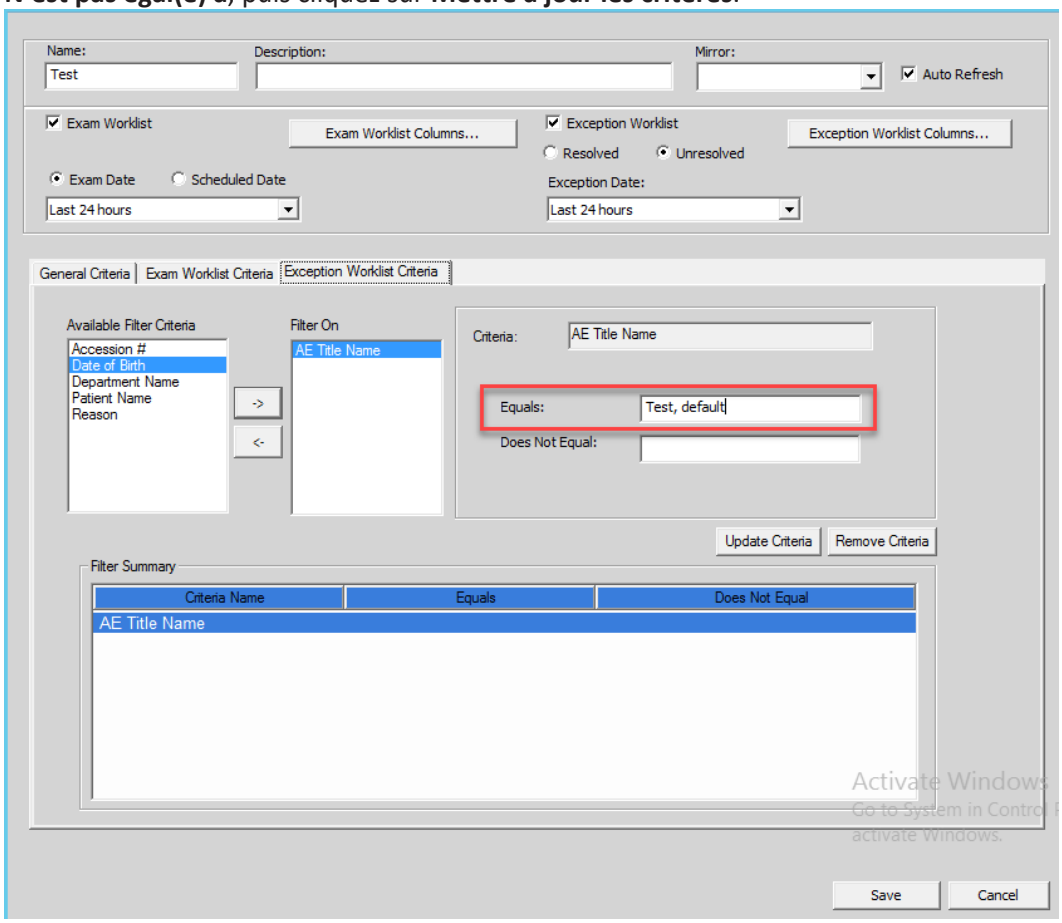
L'option **AI Status** (État AI) et l'option de filtre **AI Priority** (Priorité AI) sont prises en charge à partir d'UDM 3.1.53.0 et à partir d'IntelliSpace Radiology 4.7.62.0.

11. Vous pouvez également créer un filtre Liste de travail des exceptions en effectuant les opérations suivantes :
    - Cochez la case **Liste de travail des exceptions**, puis sélectionnez **Résolue(s)** ou **Non résolue(s)** si vous souhaitez inclure les exceptions dans le nouveau filtre.
    - Sélectionnez **Exception Date** (Date de l’exception) dans la liste déroulante.
    - Cliquez sur l’onglet **Critères de liste de travail des exceptions**, puis sélectionnez les valeurs dans la liste **Critères de filtre disponibles**. Cliquez sur la flèche **->** pour placer ces valeurs dans la colonne **Filtre activé**. Les champs **Critères** et **Résumé du filtre** sont renseignés automatiquement. Vous pouvez créer les filtres suivants pour les examens, les exceptions non résolues et les exceptions résolues : Examen (Exceptions non résolues), Examens uniquement, Exceptions non résolues uniquement, Examen (Exceptions résolues), Exceptions résolues uniquement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Saisissez des paramètres supplémentaires dans les champs de texte **Est égal(e) à** et **N'est pas égal(e) à**, puis cliquez sur **Mettre à jour les critères**.



- Lorsque l'option **AE Title Name** (Nom EA) est sélectionnée dans le champ **Filter On** (Critère de filtre) des **Available Filter Criteria** (Critères de filtre disponibles), saisissez le nom EA dans le champ de texte **Equals** (Est égal à).

  REMARQUE : Le champ de texte **Equals** (Est égal à) accepte un maximum de 4 000 caractères.

- Pour définir les colonnes de la liste de travail, cliquer sur **Colonnes de la liste de travail des exceptions**. Voir « Définition des colonnes d'une liste de travail des exceptions » (page 209).

12. Lorsque vous avez sélectionné tous les critères du nouveau filtre, cliquez sur **Enregistrer**. La liste des examens et/ou des exceptions est classée selon le filtre que vous avez créé et le nom du filtre est ajouté à la liste des dossiers pour un usage et/ou une modification ultérieurs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

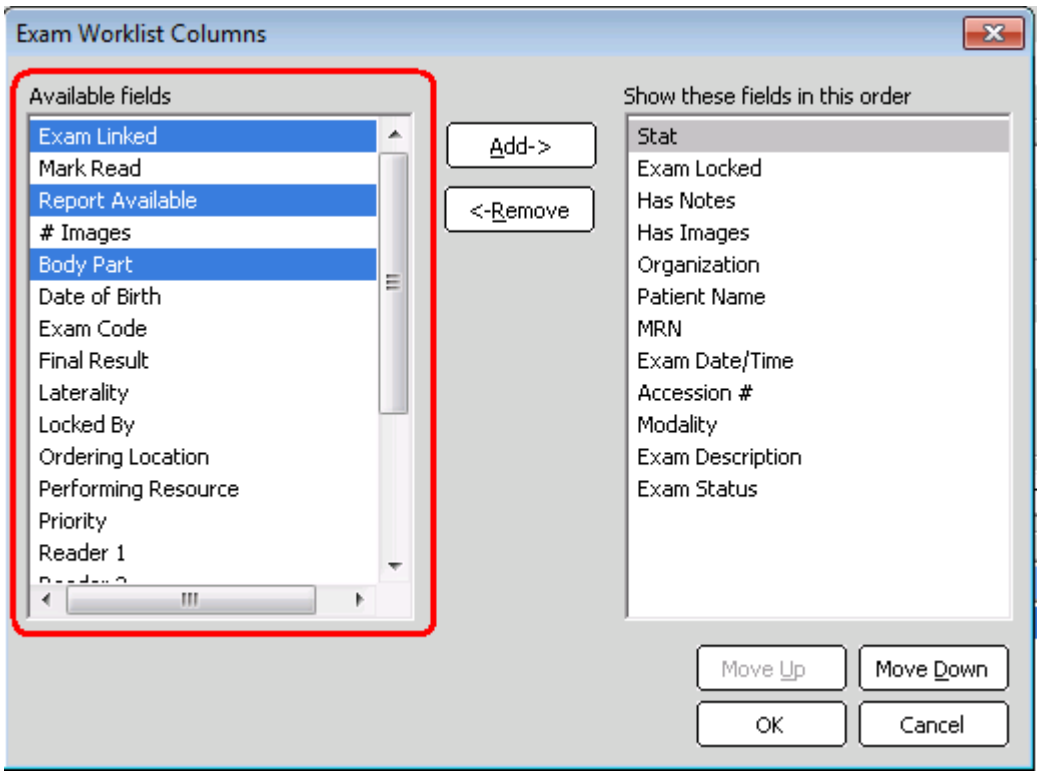
REMARQUE

Si vous ajoutez un nouveau filtre alors qu'une liste de travail de filtre est ouverte, cette page se ferme et vous revenez au dossier patient.

Si la zone anatomique comportant un tiret (-) est utilisée comme critère de recherche, Machine Filters (Filtres machine), System Filters (Filtres système) ou My Filters (Mes filtres) ne renvoie pas les résultats.

Définition des colonnes d'une liste de travail des examens

1. Dans la boîte de dialogue **Ajouter un filtre**, cochez la case **Liste de travail des examens**.
2. Cliquez sur **Colonnes de la liste de travail des examens**. La boîte de dialogue **Colonnes de la liste de travail des examens** s'affiche.



3. Si vous le souhaitez, vous pouvez :
   - Pour définir la liste de colonnes de la liste de travail des examens, sélectionnez les champs voulus dans la colonne **Champs disponibles** avec **Ctrl+clic**, puis cliquez sur **Ajouter**. Les noms affichés dans la colonne de droite sont ceux utilisés dans la liste de travail. Notez que vous ne pouvez pas supprimer les colonnes **IPP**, **Date/Heure de l'examen**, **N° d'accès** ou **Modalité**, car il s'agit de colonnes obligatoires.
   - Sélectionnez un champ dans la colonne de droite et cliquez sur **Vers le haut** ou sur **Vers le bas** pour réorganiser les colonnes affichées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

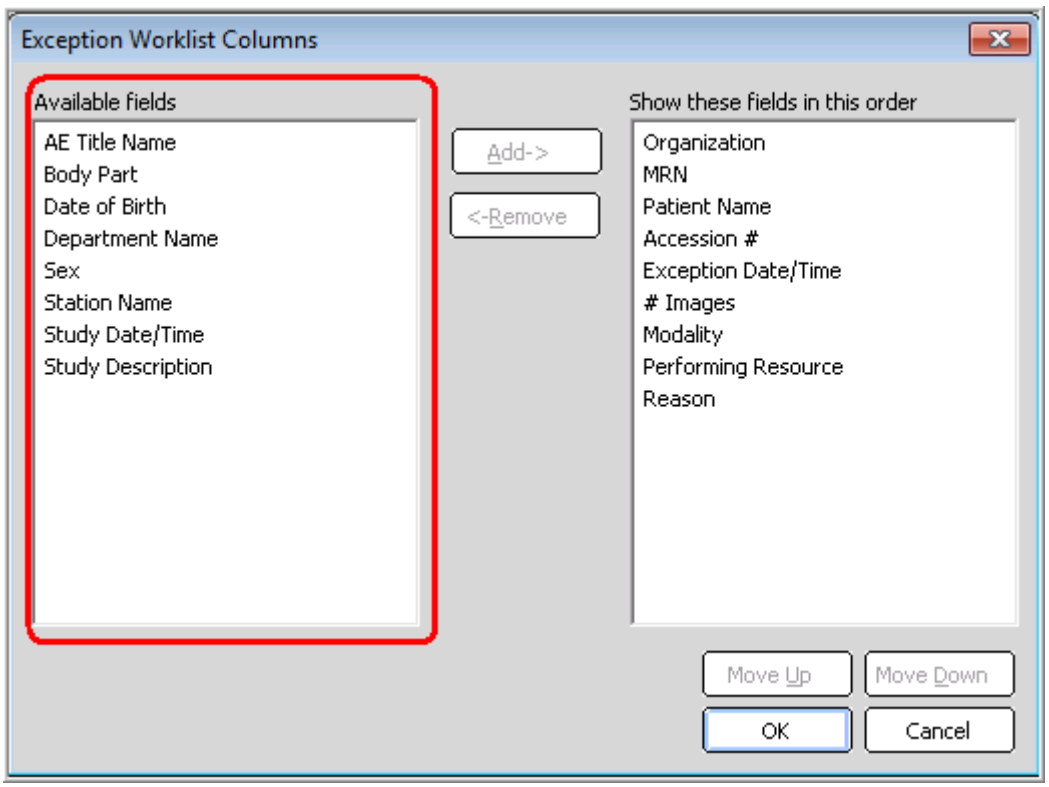
Philips

- Sélectionnez un champ facultatif dans la colonne de droite, puis cliquez sur **Supprimer** pour le supprimer de cette colonne.

4. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** réapparaît.

Définition des colonnes d'une liste de travail des exceptions

1. Dans la boîte de dialogue **Ajouter un filtre**, cochez la case **Liste de travail des exceptions**.
2. Cliquez sur **Colonnes de la liste de travail des exceptions**. La boîte de dialogue **Colonnes de la liste de travail des exceptions** s'affiche.



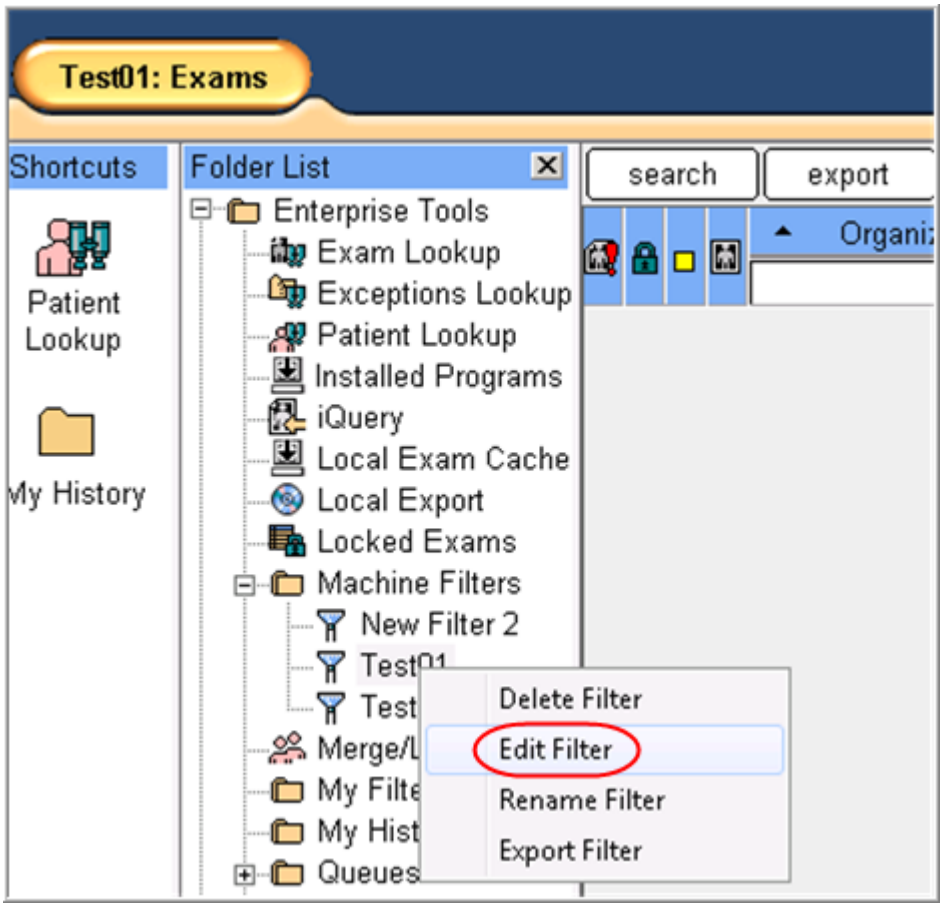
3. Si vous le souhaitez, vous pouvez :
   - Pour définir la liste de colonnes de la liste de travail des exceptions, sélectionnez les champs voulus dans la colonne **Champs disponibles** avec **Ctrl+clic**, puis cliquez sur **Ajouter**. Les noms affichés dans la colonne de droite sont ceux utilisés dans la liste de travail. Notez que vous ne pouvez pas supprimer les colonnes **IPP**, **Date/Heure de l'exception**, **N° d'accès** ou **Modalité**, car il s'agit de colonnes obligatoires.
   - Sélectionnez un champ dans la colonne de droite et cliquez sur **Vers le haut** ou sur **Vers le bas** pour réorganiser les colonnes affichées.
   - Sélectionnez un champ facultatif dans la colonne de droite, puis cliquez sur **Supprimer** pour le supprimer de cette colonne.
4. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** réapparaît.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Modification d'un filtre

1. Dans la liste des dossiers, cliquez avec le bouton droit sur le filtre à modifier, puis cliquez sur **Modifier le filtre**.



2. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** s'affiche.
3. Apportez les changements voulus aux champs de la boîte de dialogue **Ajouter un filtre**, y compris la définition ou la réorganisation des colonnes des listes de travail des examens ou des exceptions en cliquant sur **Colonnes de la liste de travail des examens** ou **Colonnes de la liste de travail des exceptions**, respectivement.
4. Lorsque vous avez terminé vos changements, cliquez sur **Enregistrer**.

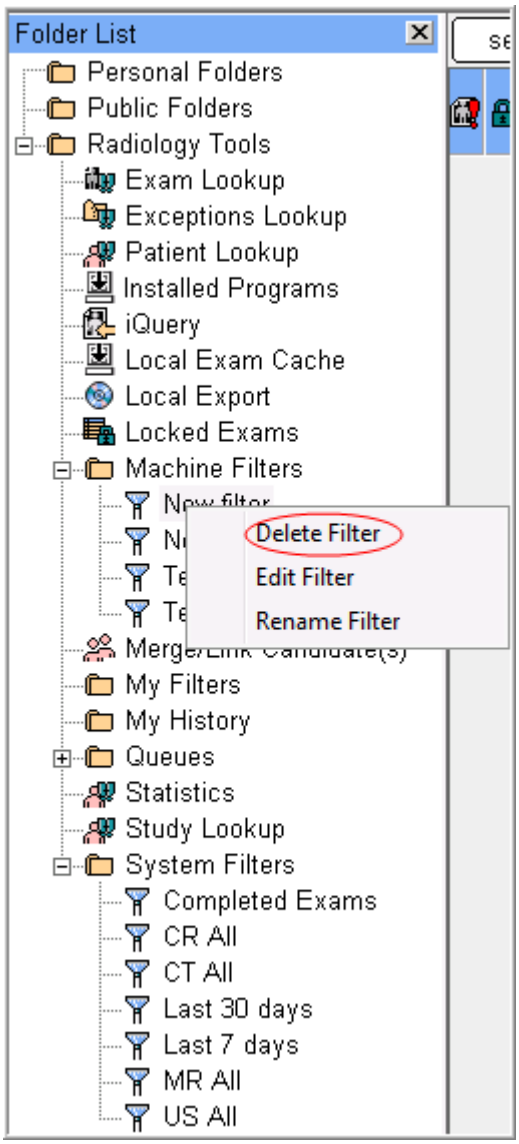
Suppression d'un filtre

Si vous disposez des droits appropriés, vous pouvez supprimer des filtres de la liste des dossiers.

1. Pour supprimer un filtre de la liste des dossiers, sélectionnez ce filtre, cliquez dessus avec le bouton droit, puis sélectionnez **Supprimer le filtre**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



2. Lorsque le message "Voulez-vous vraiment supprimer le filtre <nom du filtre >?" s'affiche, cliquez sur **Oui**. Le filtre est supprimé de la liste.

Exportation d'une liste de travail comme liste

Vous pouvez exporter une liste de travail sous forme de fichier de données séparées par des virgules (format CSV). La liste de travail est exportée sous forme de liste texte, y compris les données dans les colonnes telles qu'elles sont affichées dans IntelliSpace Radiology.

1. Dans la page **Recherche patient**, sélectionnez l'un des filtres dans la **Barre de raccourcis** ou la **Liste des dossiers**.
2. La liste de travail résultante s'affiche.
3. Spécifiez des critères supplémentaires pour affiner votre recherche, le cas échéant.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. En haut de la liste de travail, cliquez sur **Exporter**.
5. Naviguez pour sélectionner la destination et saisissez le nom de fichier.
6. Cliquez sur **OK**.

REMARQUE

Les résultats de requête de la liste de travail qui peuvent être exportés sont basés sur la valeur spécifiée dans le champ « Worklist Query Result Limit » (Limite de résultats de requête de la liste de travail) dans la console Administration : Configuration--> Client--> Configuration globale du client--> Généralités. Par exemple, si la valeur de « Worklist Query Result Limit » (Limite de résultats de requête de la liste de travail) est définie à 200, alors seuls 200 résultats seront exportés.

Filtres machine pour les techniciens et les radiologues

Les techniciens et les radiologues peuvent créer et utiliser des filtres machine pour personnaliser IntelliSpace Radiology en fonction de leurs besoins.

Les techniciens peuvent créer des filtres machine basés sur les critères ci-dessous afin de lier des examens, de créer des attributs d'affichage, de créer des mémos et de procéder à des contrôles qualité :

- Option **Avec images** sélectionnée pour le champ **Images disponibles**.
- Options **S - Planifié**, **I - En cours**, **T - Accepté** sélectionnées pour le champ **Etat**.
- Option **Examens non lus** sélectionnée pour le champ **Marquer comme lu.**
- Inclusion des exceptions par nom d'EA.

Les radiologues peuvent créer des filtres machine pour l'interprétation, basés sur les critères ci-dessous :

- Option **Avec images** sélectionnée pour le champ **Images disponibles**.
- Option **C - Terminé** sélectionnée pour le champ **Etat**.
- Option **Examens non lus** sélectionnée pour le champ **Marquer comme lu.**

REMARQUE

Les "Filtres machine" sont spécifiques à la machine et accessible uniquement sur la ou les machines dans laquelle ils sont créés et non pas depuis d'autres machines.

Virgule servant de séparateur dans les filtres

Pour le champ méd. prescr. IntelliSpace Radiology interprète les chaînes de recherche selon les conventions suivantes :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- IntelliSpace Radiology traite les virgules (,) comme des séparateurs :
  - Si la chaîne de recherche ne comporte pas de virgule, IntelliSpace Radiology interprète la chaîne de caractères comme étant le nom de famille du médecin.
  - Si la chaîne de recherche comporte une virgule, IntelliSpace Radiology interprète la chaîne de caractères se trouvant avant la virgule comme étant le nom de famille du médecin, et la chaîne se trouvant après la virgule comme étant son prénom.
  - IntelliSpace Radiology ignore les caractères situés après toute virgule supplémentaire.
- IntelliSpace Radiology traite les signes de pourcentage (%) comme des caractères jokers :
  - Si la chaîne de recherche ne comporte pas de caractère joker, IntelliSpace Radiology recherche une concordance exacte.
  - Si la chaîne de recherche comporte un ou plusieurs caractères jokers, IntelliSpace Radiology recherche les résultats qui comportent la chaîne de recherche à l’endroit indiqué par le ou les caractères jokers.

Lorsque vous concevez vos filtres, gardez à l'esprit que les résultats de la recherche dépendent également de la façon dont les données méd. prescr. sont stockées dans la base de données IntelliSpace Radiology. Si le nom ou le prénom du médecin prescripteur sont stockés dans la base de données avec des caractères supplémentaires, il est possible que le filtre ne donne pas les résultats attendus par rapport à la chaîne de recherche saisie. Par exemple, si le nom de famille stocké dans la base de données est "Smith,M.D." (M.D. signifiant "médecin"), vous ne pouvez pas trouver ce médecin en saisissant "Smith,M.D." comme chaîne de recherche dans votre filtre. Si vous procédez de cette façon, IntelliSpace Radiology recherche un médecin dont le nom de famille est "Smith" et le prénom "M.D." parce qu’il interprète la virgule dans la chaîne de recherche comme un séparateur entre ces deux valeurs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

11 Recherche et gestion des exceptions

Présentation de l'écran Recherche exceptions

Pour rechercher et gérer les exceptions, utilisez la fonction **Recherche exceptions**. Les exceptions se produisent lorsqu'une discordance existe entre la copie de référence de la base de données IntelliSpace Radiology et les métadonnées de modalité (informations provenant de la modalité, également appelées "fiches numériques"), par exemple lorsque :

- Un numéro de dossier médical n'existe pas dans IntelliSpace Radiology.
- Un numéro d'accès n'existe pas dans IntelliSpace Radiology.
- La combinaison IPP et N° d'accès n'est pas valide.

Lorsque ces situations se produisent, un prestataire ne peut pas savoir avec certitude à quel patient appartiennent les images. Il n'existe aucun moyen de déterminer automatiquement le patient approprié. Chaque exception doit donc être traitée et résolue avant que les images qui lui sont associées soient liées à des données stockées sur le système SIH/SIR. La solution la plus efficace consiste en la résolution immédiate du problème sur le poste de travail par le technicien qui a créé une exception. Si le technicien ne résout pas l'exception, l'examen est indisponible à l'interprétation.

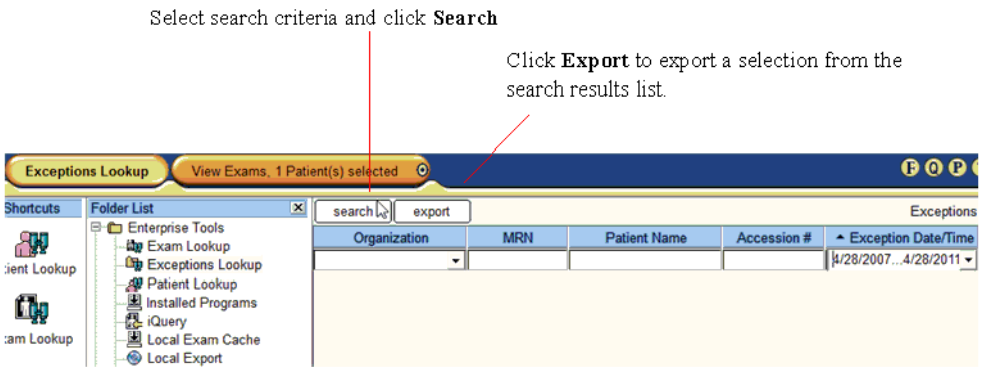


Fig. 3 : Recherche exceptions

La fonction **Recherche exceptions** vous permet de trouver rapidement les exceptions au moyen d'une combinaison de critères de recherche. Vous pouvez rechercher des exceptions en appliquant une combinaison des critères de recherche ci-dessous. Les critères de recherche en gras doivent obligatoirement faire partie de la combinaison :

- Etablissement
- Zone anatomique
- **IPP**
- **Nom du patient**
- **N° d'accès**
- Date de naissance
- Date/Heure de l'étude

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- **Date/Heure de l’exception**
- Nombre d'images
- **Modality** (Modalité)
- Service d’imagerie
- Motif
- Nom du service
- Nom de la station
- Nom EA

Notez les particularités suivantes applicables à la recherche des exceptions :

- Une plage de dates n'est pas nécessaire.
- Seules les concordances exactes de Nº d’accès et d’IPP sont prises en compte.
- Si vous effectuez une recherche par numéro d'accès ou IPP, la plage de dates est ignorée.
- Le nombre total des études d’exception répondant à vos critères de recherche est affiché.
- S'il existe plus d'études d'exception répondant à vos critères que l'écran ne peut en contenir, un message apparaît dans le bandeau de contrôle.

REMARQUE

L'algorithme utilisé pour résoudre les exceptions utilise les numéros de dossier médical et d'accès. Avant de résoudre l’exception, vous devez ouvrir les images en question dans IntelliSpace Radiology afin de vérifier la correspondance des renseignements du patient.

Pour résoudre les exceptions, vous disposez de l'outil **Gestionnaire d'exceptions**. Voir « Utilisation du Gestionnaire d'exceptions » à la page 208. Vous utilisez la liste de travail **Exceptions résolues** pour afficher une liste de toutes les exceptions résolues. Voir « Utilisation des exceptions résolues » à la page 215.

Recherche des exceptions

1. Sélectionnez **Recherche exceptions** dans la liste des dossiers (ou dans la barre des raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Saisissez les critères de recherche voulus. (Notez que vous ne pouvez pas utiliser le champ **Sexe du patient** ou **N° d'images** comme critère de recherche.) Vous pouvez utiliser un caractère joker pour la recherche par nom de patient, numéro de dossier médical ou numéro d'accès de la fonction **Recherche exceptions** (par exemple, un numéro de dossier médical de 1234 renverra les numéros de dossier médical concordants 123456 et 123498). Pour rechercher les exceptions à partir de toutes les dates, sélectionnez la valeur Date/Heure de l'exception et appuyez sur la touche Supprimer.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Cliquez sur **Search** (Rechercher). Une liste des exceptions répondant à vos critères de recherche s'affiche. Le coin supérieur droit de la page **Recherche exceptions** affiche également le nombre total d'exceptions trouvées. Vous pouvez maintenant :
   - Cliquer avec le bouton droit de la souris pour afficher un menu contenant les actions possibles.
   - Réorganiser et redimensionner les colonnes de critères de recherche ou sélectionner celles que vous souhaitez afficher ou masquer.
   - Sélectionner des exceptions contiguës avec la touche **Maj** ou plusieurs exceptions dispersées avec la touche **Ctrl**.

REMARQUE

Toute exception non résolue et ouverte depuis la liste de travail des exceptions reste en surbrillance dans la liste lorsque vous la fermez.

Si la zone anatomique comportant un tiret (-) est utilisée comme critère de recherche, la requête Exception Lookup (Recherche d'exceptions) ne renvoie pas les résultats.

Recherche des exceptions par nom de patient

Pour rechercher des exceptions, vous pouvez prendre le nom des patients comme critère, en saisissant leur nom et prénom ou en utilisant un caractère joker (*). Par exemple, pour trouver le patient Dupont Jean, vous pouvez faire une recherche sur le nom complet (Dupont, Jean), le nom et l'initiale du prénom (Dupont, J) ou l'initiale du nom (D). L'option de caractère joker vous permet également d'effectuer une recherche à partir de l'initiale du nom de famille, plus le caractère "%" et du prénom complet ou partiel (par exemple, D%, Je).

1. Si la fonction **Recherche exceptions** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Saisissez tout ou partie du nom de famille ou du prénom du patient. Pour rechercher les exceptions à partir de toutes les dates, sélectionnez la valeur **Date/Heure de l'exception** et appuyez sur la touche **Supprimer**.
3. Cliquez sur **Search** (Rechercher). Les exceptions des patients dont la date ou l'heure est comprise dans la plage spécifiée s'affichent. Le coin supérieur droit de la page **Recherche exceptions** affiche également le nombre total d'exceptions trouvées. Vous pouvez maintenant :
   - Cliquer avec le bouton droit de la souris pour afficher un menu contenant les actions possibles.
   - Réorganiser les colonnes de critères de recherche et sélectionner celles que vous souhaitez afficher ou masquer.
   - Sélectionner des exceptions contiguës avec la touche **Maj** ou plusieurs exceptions dispersées avec la touche **Ctrl**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Recherche des exceptions par date et heure de l'exception

Pour rechercher des exceptions, vous pouvez spécifier une date et une heure prédéfinies ou une plage de dates personnalisée à l'aide du calendrier. Notez que, si vous saisissez un numéro d'accès, la plage de dates que vous spécifiez n'est pas utilisée pour la recherche.

1. Si la fonction **Recherche exceptions** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Dans la colonne **Date/Heure**, sélectionnez une plage de **dates/heures de l'exception** dans la liste. Notez qu'il s'agit de l'heure à laquelle IntelliSpace Radiology a reçu les images et non de l'heure d'acquisition de ces dernières.
   - **Mémo :** vous pouvez utiliser la touche **Supprimer** et rechercher toutes les exceptions, quelle que soit la date. Vous ne pouvez pas saisir de date dans ce champ ni utiliser **Ctrl + X** ou la touche d'**effacement arrière** pour effacer le champ.
3. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. Les patients dont les exceptions correspondent aux critères de recherche sont affichés. Le coin supérieur droit de la page **Recherche exceptions** affiche également le nombre total d'exceptions trouvées. Vous pouvez maintenant :
   - Cliquer avec le bouton droit de la souris pour afficher un menu contenant les actions possibles.
   - Réorganiser les colonnes de critères de recherche et sélectionner celles que vous souhaitez afficher ou masquer.
   - Sélectionner des exceptions contiguës avec la touche **Maj** ou plusieurs exceptions dispersées avec la touche **Ctrl**.

Recherche des exceptions à l'aide d'une plage de dates personnalisée

1. Si la fonction **Recherche exceptions** n'est pas affichée, sélectionnez-la dans la liste des dossiers (ou dans la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Dans la colonne **Date/Heure**, sélectionnez **Personnalisé**. Une fenêtre **Date de début** et **Date de fin** affiche une plage de dates pour la date de début et pour la date de fin. Si une date **Personnalisée** est configurée à plus de 7 jours, le filtre n'est pas actualisé automatiquement toutes les minutes.
3. Saisissez les dates initiales et finales voulues ou cliquez sur la flèche en regard de chaque date pour choisir celle-ci à l'aide du calendrier.
4. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez saisi les dates voulues.
5. Cliquez sur **Rechercher** ou appuyez sur la touche **Entrée**. Les exceptions des patients correspondant à la plage de dates indiquée sont affichées. Le coin supérieur droit de la page **Recherche exceptions** affiche également le nombre total d'exceptions trouvées. Vous pouvez maintenant :
   - Cliquer avec le bouton droit de la souris pour afficher un menu contenant les actions possibles.
   - Réorganiser les colonnes de critères de recherche et sélectionner celles que vous souhaitez afficher ou masquer.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Sélectionner des exceptions contiguës avec la touche **Maj** ou plusieurs exceptions dispersées avec la touche **Ctrl**.

Affichage ou masquage des colonnes de Recherche exceptions

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la zone de la colonne, au-dessus de la liste des exceptions. Un menu apparaît, affichant une coche à gauche du type de critère actif.
2. Sélectionnez les colonnes que vous voulez afficher ou masquer. Les colonnes à afficher sont cochées ; les colonnes à masquer ne sont pas cochées.
3. Répétez les étapes 1 et 2 selon les besoins.

Réorganisation des colonnes de Recherche exceptions

Vous pouvez cliquer sur les colonnes de **Recherche exceptions** et les faire glisser pour en modifier les réorganiser, ce qui vous permet de personnaliser l'ordre d'affichage des informations d'exception.

- Cliquez sur la colonne et déplacez-la à la position voulue, puis relâchez le bouton de la souris.

Tri des résultats

Par défaut, la colonne de tri sélectionnée est définie pour afficher tous les examens en haut de la liste. Le fait de cliquer sur un en-tête de colonne dans la liste de travail des examens ou des exceptions revient à utiliser cet en-tête comme colonne de tri principal du contenu de cette liste. Le fait de cliquer sur la colonne de tri en cours permet de passer de l'ordre de tri croissant au tri décroissant et inversement.

Les exceptions sont triées par Date/Heure de l'exception dans l'ordre décroissant (les exceptions les plus récentes apparaissent en premier).

REMARQUE

Vous ne pouvez pas trier les colonnes Sexe, N° d'images ou Description de l'étude.

Cliquez sur l'en-tête de colonne bleu que vous voulez utiliser comme critère de tri. Une flèche apparaît dans l'en-tête de la colonne afin d'indiquer si le tri est effectué par ordre croissant (de A à Z ou de 1 à 9) ou par ordre décroissant (de Z à A ou de 9 à 1). Pour inverser l'ordre de tri, cliquez de nouveau sur le même en-tête de colonne.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Présentation de la résolution des exceptions

Les exceptions se produisent lorsqu'une discordance existe entre la copie de référence de la base de données IntelliSpace Radiology et les métadonnées de modalité (informations provenant de la modalité, également appelées "fiches numériques"). Cette situation peut se produire pour une multitude de raisons en fonction de la configuration et du comportement du système externe. Il est indispensable que les études DICOM soient associées au patient et à la procédure appropriés pour éviter la présentation d'images associées à un patient erroné. Pour rechercher des exceptions, utilisez la fonction **Recherche exceptions**. Voir « Présentation de l'écran Recherche exceptions » à la page 201.

Si vous disposez des droits appropriés, le **Gestionnaire d'exceptions** vous permet d'associer correctement des études DICOM reçues à des patients et des procédures stockés dans la base de données du système. Vous pouvez également supprimer les études d'exception dont la résolution est impossible. Voir « Suppression d'études d'exception » à la page 217.

Lorsqu'une exception se produit, le prestataire ne peut pas savoir avec certitude à quel patient appartiennent les images. Il n'existe aucun moyen de déterminer automatiquement le patient approprié. Chaque exception doit donc être traitée et résolue avant que les images qui lui sont associées soient liées à des données stockées sur le système SIH/SIR. Généralement, le technicien qui crée une exception résout le problème immédiatement sur son poste de travail. Si l'exception n'est pas résolue, elle ne peut pas être marquée comme lue ni interprétée. Certaines causes fréquentes d'exceptions sont décrites dans le tableau ci-après.

Causes fréquentes d'exceptions	
Le technicien saisit des renseignements patient incorrects, par exemple un IPP erroné ou il manque le numéro d'accès.	Si cette situation se produit, IntelliSpace Radiology ne peut pas associer avec certitude l'étude à l'examen, car les données ont été incorrectement saisies. Ce problème est dû à une erreur humaine.
Une étude DICOM est reçue d'une modalité qui, elle-même, ne reçoit pas d'informations sur les patients ou les prescriptions du système SIH/SIR.	Dans ce cas, IntelliSpace Radiology crée une exception s'il ne peut pas créer avec certitude un nouveau patient, établir une correspondance avec un patient existant ou créer une nouvelle procédure dans l'établissement à création automatique de la modalité d'envoi.
Une étude DICOM est reçue d'une archive tierce et aucun dossier patient correspondant n'est détecté.	Une étude ne peut provenir d'une archive tierce que si elle est antérieure à une procédure non lue. Dans ce cas, IntelliSpace Radiology crée une exception si le patient ou la prescription associé à l'étude ne peut pas être identifié.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Causes fréquentes d'exceptions	
Une étude DICOM est reçue avant que les informations sur les examens ne soient reçues en provenance du système SIH/SIR.	Dans ce cas, lorsque les données SIH/SIR parviennent à IntelliSpace Radiology, le système résout automatiquement les exceptions pour les nouveaux examens reçus.
L'examen d'origine est annulé, car l'examen prescrit n'est pas correct.	L'étude devient une exception et doit être rapprochée manuellement de l'examen approprié.

Lorsque des images ont été supprimées, l'option **Résoudre l'exception** n'est pas active si vous cliquez sur une exception avec le bouton droit de la souris. Voir « Suppression d'examens » à la page 144 pour plus de détails sur la suppression d'examens.

Les scénarios de discordance sont classés selon les catégories suivantes :

- **Code dupliqué (code DUP)** : Voir .
- **N° d'accès non spécifié** : l'examen n'a pas de numéro d'accès.
- **IPP non spécifié** : l'examen n'a pas de numéro de dossier médical**.**
- **N° d'accès introuvable** : le numéro d’accès associé à une étude ne figure pas dans la base de données IntelliSpace Radiology. Voir « Résolution des exceptions de type N° d'accès introuvable » à la page 214.
- **IPP introuvable** : le numéro IPP associé à une étude ne figure pas dans la base de données IntelliSpace Radiology. Voir « Résolution des exceptions de type IPP introuvable » à la page 214.
- **Discordance entre n° d'accès et IPP** : les numéros d'accès et de dossier médical associés à une étude figurent bien dans la base de données, mais ils appartiennent à des examens différents. Voir « Résolution des exceptions de type Discordance entre n° d'accès et IPP » à la page 215.
- **N° d'accès et IPP introuvables** : les numéros d'accès et de dossier médical associés à une étude ne figurent pas dans la base de données. Voir « Résolution des exceptions de type N° d'accès et IPP introuvables » à la page 215.
- **Erreurs système** : utilisé pour les types d'exception supplémentaires. Un onglet unique contenant les examens potentiellement concordants avec ces exceptions apparaît dans le **Gestionnaire d'exceptions**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Vous devez prendre connaissance des informations ci-dessous pour utiliser le Gestionnaire d'exceptions en toute sécurité dans un environnement clinique réel. Si vous ne comprenez pas l'un de ces avertissements ou en quoi il vous concerne, contactez votre administrateur système IntelliSpace Radiology ou le Service client Philips.

- **Pour empêcher tout accès non autorisé aux exceptions d'imagerie, ne laissez pas un ordinateur sans assistance lorsque le Gestionnaire d'exceptions est en cours d'exécution. En tant qu'utilisateur du Gestionnaire d'exceptions, vous assumez l'entière responsabilité de tout accès non autorisé aussi longtemps que vous êtes connecté au programme. Avant de quitter un poste de travail, vous devez fermer le Gestionnaire d'exceptions et vous déconnecter d'IntelliSpace Radiology.**
- **Lorsqu'une exception est résolue, IntelliSpace Radiology ignore les informations du numériseur d'origine et les remplace par les informations reçues en provenance du système SIH/SIR, entraînant la perte totale des informations du numériseur. Si une exception (résolue par inadvertance) aboutit à une erreur et que l'exception n'est pas résolue ultérieurement en dissociant l'examen de l'image (produisant une exception créée par l'utilisateur ou manuelle), la fenêtre affiche alors les données SIH/SIR qui ont remplacé celles du numériseur au moment de la résolution initiale de l'exception. La résolution de l'exception est de cette manière rendue difficile, car les données SIH/SIR ne sont plus exactes pour cette exception. IntelliSpace Radiology conserve les données SIH/SIR, car les informations du numériseur d'origine ont été supprimées lors de la résolution initiale de l'exception et aucune autre donnée de la base de données n'est associée à l'exception. Par conséquent, nous recommandons vivement de prendre toutes les précautions nécessaires lors de la résolution des exceptions pour éviter la perte des informations de l'en-tête d'image d'origine, capturées par le numériseur.**
- **Lors de la résolution d'une exception, prenez soin de ne pas inclure des examens qui ont déjà été dictés ou marqués comme lus. Nous suggérons d'informer le radiologue chargé de l'interprétation de l'ajout des images d'exception à l'examen, car ces images peuvent ne pas avoir été visualisées au moment de la dictée.**

Utilisation du Gestionnaire d'exceptions

Le **Gestionnaire d'exceptions** se compose de deux parties :

- La partie supérieure affiche le motif de l'exception et les images de l'étude d'exception avec les champs de données associés (**N° d'accès**, **IPP**, **Nom du patient**, **Date de naissance**, **Date/Heure de l'examen**, **Modalité** et **Zone anatomique**).
- La partie inférieure contient une liste des examens et/ou patients potentiels auxquels l'étude d'exception peut être comparée. Une ou deux listes à onglets apparaissent : **Examens correspondant au n° d'accès** et **Examens correspondant à l'IPP**. IntelliSpace Radiology configure les critères de recherche pour ces listes. Si des images sont associées à l'examen, vous pouvez double-cliquer sur l'élément pour afficher les images.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Les champs suivants sont indiqués sous les images :

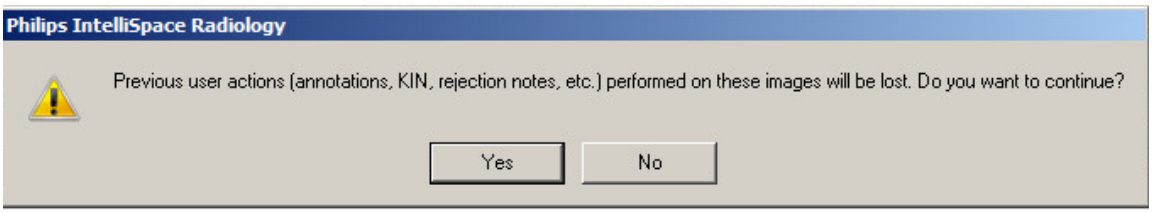
- Icône des images si des images sont associées à l'examen
- Num. d'accès
- IPP
- Nom du patient (nom, prénom, deuxième prénom)
- Date de naissance
- Modalité
- Date/Heure de l'examen
- Code de l'examen
- Etablissement
- Description de l'examen (en fonction du code de l'examen)
- Bouton ou option de menu permettant d'ouvrir la boîte de dialogue Informations cliniques. Cette option n'est pas visible si l'utilisateur ne dispose pas des droits nécessaires pour la consultation.

Champs facultatifs :

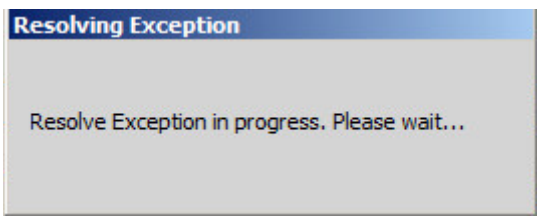
- Zone anatomique
- Sous-spécialité

Si la fonction IOCM (Gestion de la modification de l'objet image) est activée, lors de la résolution de l'exception qui est de type « dissociée de l'examen », une sélection d'objets de référence (KOS) de type « Incorrect Modality Worklist Correction » (Correction de liste de travail de modalité incorrecte) est créée pour marquer la suppression de la série d'origine. Cet objet DICOM KOS fera partie de l'étude.

Toutes les notes d'image de référence et les états de présentation associés à l'étude sont perdus lors de la résolution de l'étude.

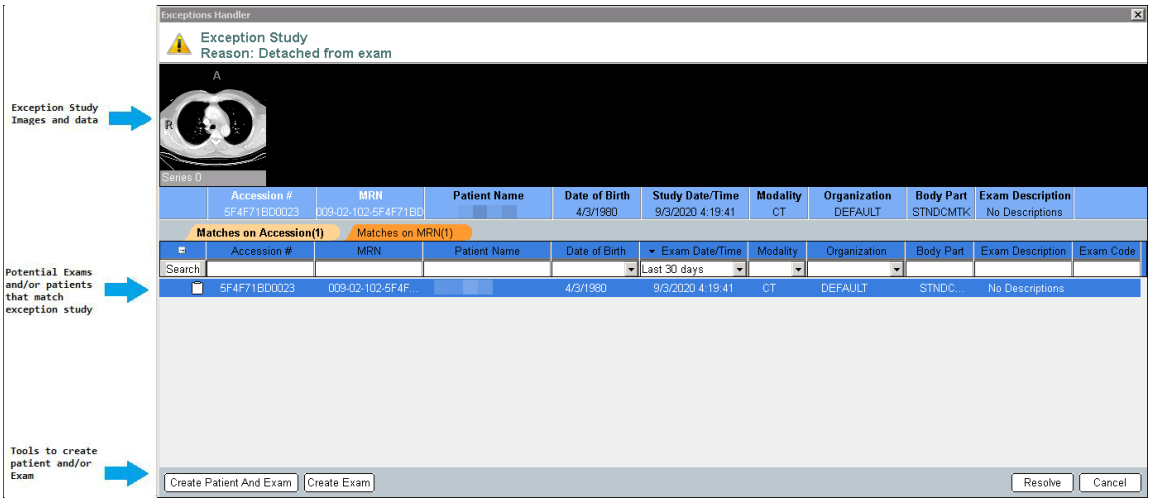


Un message « **Resolve Exception in progress** » (Résolution d'exception en cours) s'affiche, indiquant que la résolution est en cours. L'utilisateur peut appuyer sur la touche « **Esc** » (Echap) pour masquer le message pendant le traitement de l'action en arrière-plan.

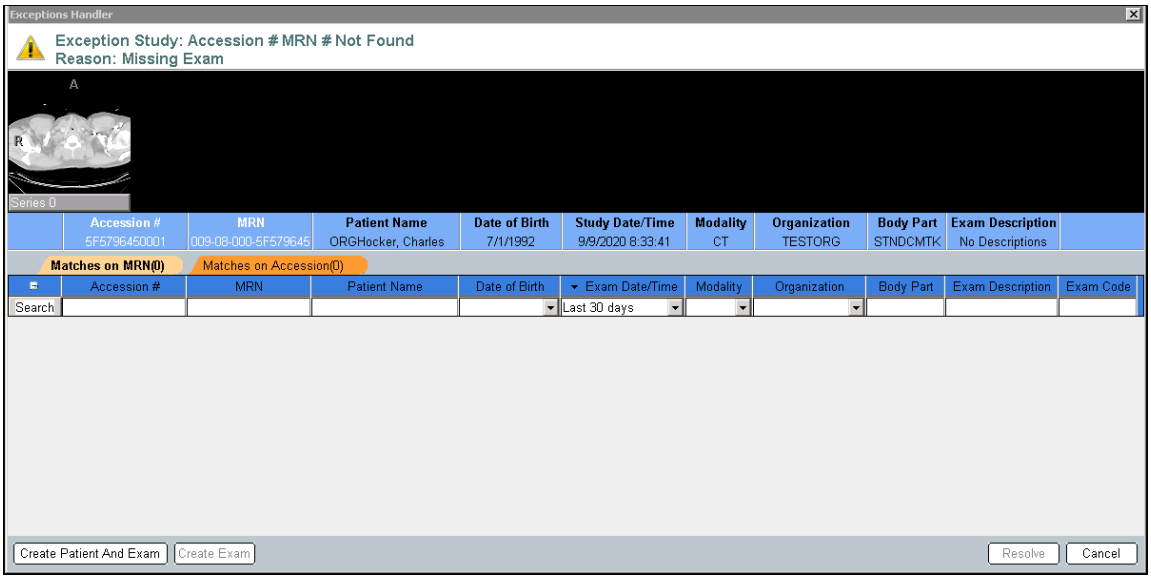


4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Scénario 1 : le numéro d'accès et l'IPP correspondants sont trouvés.



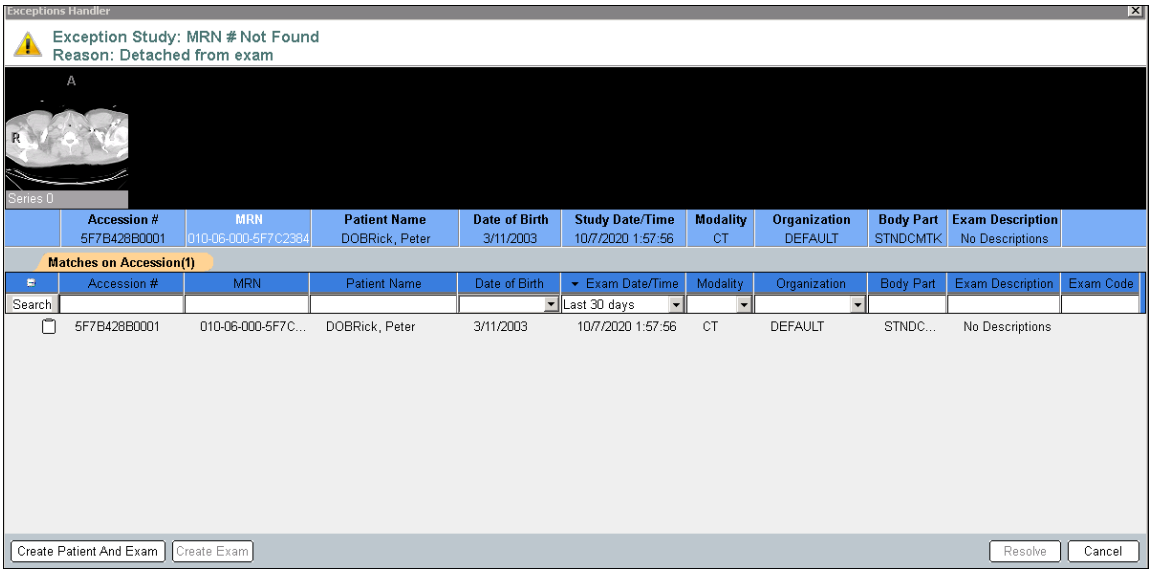
Scénario 2 : il n'existe pas de numéro d'accès et d'IPP correspondants.



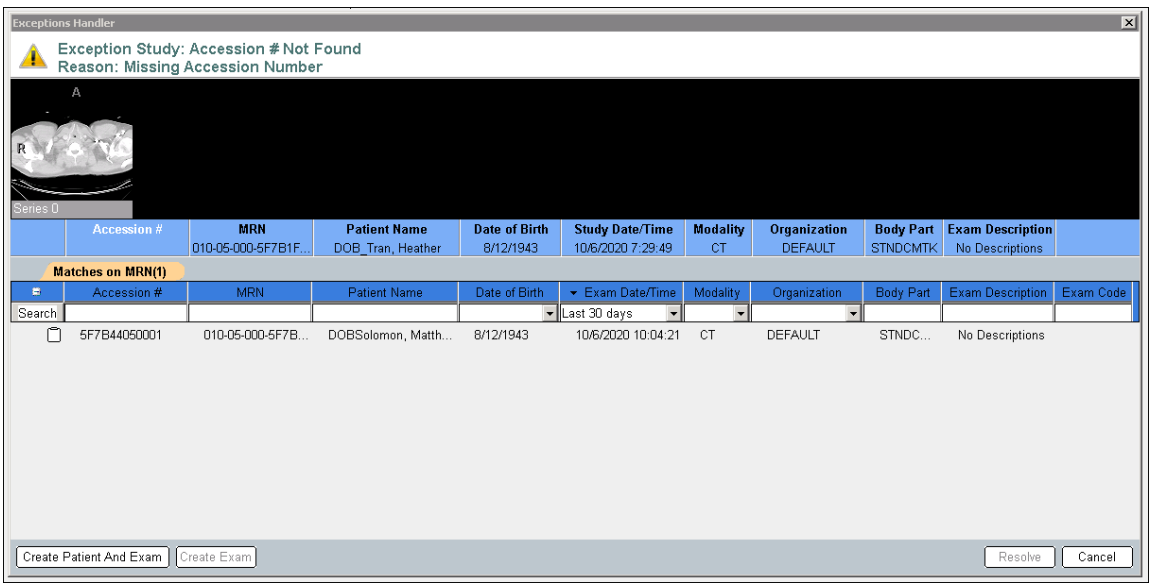
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Scénario 3 : le numéro d'accès correspondant est trouvé, mais aucun IPP ne correspond.



Scénario 4 : l'IPP correspondant est trouvé, mais il n'y a pas de numéro d'accès correspondant.



REMARQUE

Lorsqu'il n'y a que des patients avec des IPP correspondants, alors les deux onglets IPP et Accès sont affichés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

Avant d'utiliser la fonction de création de patient et d'examen, consultez la réglementation interne de l'établissement concernant la création d'un examen dans le système IntelliSpace Radiology. Si l'établissement est doté d'une intégration SIH/SIR, les patients et les examens créés dans IntelliSpace Radiology ne seront pas synchronisés avec le système SIH/SIR.

REMARQUE

Si deux exceptions sont présentes pour la même étude (une avec une modalité d'image telle que TDM, RM, etc., et une autre avec une modalité sous forme KO), lors de la résolution d'une exception, sélectionnez celle avec la modalité d'image pour la résolution. Cette situation résout automatiquement l'exception KO également.

Si une exception KO est sélectionnée pour la résolution, la modalité de l'examen passe à KO après la résolution d'exception. Pour éviter de modifier la modalité d'origine de résolution des examens, sélectionnez l'exception avec une modalité d'image autre que KO pour la résolution.

AVERTISSEMENT

Vérifiez que vous associez bien l'étude d'exception au patient ou à l'examen approprié.

1. Pour rechercher des études d'exception, utilisez la fonction **Recherche exceptions**.
2. Sélectionnez une exception possédant des images associées et cliquez avec le bouton droit de la souris. Sélectionnez **Résoudre l'exception** dans le menu. Le **Gestionnaire d'exceptions** s'affiche.
3. Vérifiez la partie supérieure du **Gestionnaire d'exceptions** pour visualiser les images de l'étude d'exception avec les données associées. Les champs de données suspects sont affichés en surbrillance.
4. Si vous le souhaitez, cliquez sur **Générer** pour générer le numéro d'accès. Le numéro d'accès est généré à partir des paramètres Préfixe/Valeur actuelle configurés pour l'établissement concerné dans l'AdminTool d'IntelliSpace Radiology. Longueur maximum : 20 caractères
5. Si vous le souhaitez, double-cliquez sur une image pour ouvrir une fenêtre d'image indépendante. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la fenêtre indépendante pour afficher un menu contenant les options suivantes :
   - **Largeur de fenêtre/Niveau de fenêtre** : Voir « Paramétrage de Largeur/Niveau de fenêtre » à la page 322
   - **Traitement de l'image** : Voir « Traitement de l'image » à la page 330

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Lit en mode Ciné :** Inclut une option pour activer la lecture en arrière ou en boucle. Cliquez de nouveau avec le bouton droit sur l'image pour arrêter la lecture.
- **Enregistrer** : enregistre l'image dans le Presse-papiers ou dans un fichier.
- **Préréglages de zoom** : permet de sélectionner l'un des facteurs de zoom prédéfinis suivants : **Ajuster à la fenêtre**, **100 % (taille initiale)**, **Taille réelle**, **200 %**, **300 %** ou **400 %Préréglages de zoom :** permet de sélectionner l'un des facteurs de zoom prédéfinis suivants : **Ajuster à la fenêtre**, **100 % (taille initiale)**, **Taille réelle**, **200 %**, **300 %** ou **400 %**.

6. Vérifiez la partie inférieure du **Gestionnaire d'exceptions** pour voir les concordances potentielles suggérées par IntelliSpace Radiology, en fonction du numéro d'accès ou du numéro de dossier médical. Utilisez les champs de recherche ouverts pour rechercher manuellement les concordances d'examens. Si vous saisissez un numéro de dossier médical ou d'accès, IntelliSpace Radiology désactive le champ **Date/Heure de l'examen** et le critère Date/Heure de l'examen est exclu de votre recherche. Si vous effectuez une recherche uniquement par numéro de dossier médical ou nom de patient, les patients sans examen associé s'affichent.
   - Une icône d'image apparaît à gauche de l'examen si des images sont disponibles.
   - Une icône de patient apparaît à gauche du nom si aucun examen n'est disponible pour le patient. Vous pouvez créer des examens pour les patients sans examen associé en sélectionnant le nom, puis en cliquant sur **Créer un examen**.
   - Un indicateur visuel s'affiche pour les patients avec des examens. Cet indicateur peut être développé ou réduit. Les examens sont regroupés et affichés par ordre décroissant en fonction du marqueur date/heure de l'examen.
   - Si la colonne **Date/Heure de l'examen** ne contient aucune valeur, toutes les autres colonnes, à l'exception des colonnes **IPP**, **N° d'accès**, **Nom du patient** et **Etablissement**, sont désactivées et ne sont pas prises en compte lors de la recherche.
7. Double-cliquez sur un élément quelconque dans une concordance potentielle pour visualiser les images qui lui sont associées. Un nouvel onglet contenant les images s'affiche alors dans le volet inférieur, vous permettant ainsi de comparer les images de la partie supérieure à celles de la partie inférieure du **Gestionnaire d'exceptions**. Les champs **N° d'accès**, **IPP**, **Nom du patient**, **Date de naissance**, **Date/Heure de l'examen**, **Modalité**, **Etablissement, Zone anatomique, Description de l'examen** et **Code de l'examen** des images sont affichés.
8. Si vous ne trouvez pas de patient ou d'examen à associer à l'étude, cliquez sur **Créer patient et examen**. Voir « Création d'un patient et d'un examen dans le Gestionnaire d'exceptions » à la page 219. Si vous parvenez à détecter un patient, mais pas un examen, cliquez sur **Créer un examen**. Voir « Création d'un examen dans le Gestionnaire d'exceptions » à la page 221.
9. Lorsque vous avez trouvé une concordance, cliquez sur **Résoudre**. Un message vous demandant de confirmer l'opération s'affiche.
10. Cliquez sur **OK**. L'exception est résolue et toutes les fenêtres d'image indépendantes ouvertes sont fermées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Toute exception non résolue et ouverte depuis la liste de travail des exceptions reste en surbrillance dans la liste lorsque vous la fermez.

Résolution des exceptions de type N° d'accès introuvable

Le scénario de discordance **N° d'accès introuvable** signifie que le numéro d'accès d'une étude est introuvable dans la base de données IntelliSpace Radiology. Pour résoudre cette exception, vous devez effectuer une recherche dans la base de données IntelliSpace Radiology avec le numéro de dossier médical associé à cette étude. L'examen le plus probable est un examen sans images, bien que cela ne soit pas toujours le cas.

1. Pour rechercher des études d'exception, utilisez la fonction **Recherche exceptions**.
2. Sélectionnez une exception et cliquez dessus avec le bouton droit de la souris. Sélectionnez **Résoudre l'exception** dans le menu. Le **Gestionnaire d'exceptions** s'affiche.
3. Sélectionnez un élément dans la liste des candidats, puis cliquez sur **Résoudre**. IntelliSpace Radiology remplace le numéro d'accès actuel de l'étude par celui que vous avez sélectionné. Si vous recherchez et sélectionnez un examen différent d'un autre patient, IntelliSpace Radiology remplace à la fois le numéro d'accès et le numéro de dossier médical de l'étude par ceux de l'examen sélectionné.

Résolution des exceptions de type IPP introuvable

Le scénario de discordance **IPP introuvable** signifie que le numéro de dossier médical d'une étude est introuvable dans la base de données IntelliSpace Radiology. Pour résoudre cette exception, vous devez rechercher un examen auquel comparer cette étude dans la base de données IntelliSpace Radiology. Généralement, l'examen correspondant le plus probable pour cette exception est celui doté du même n° d'accès, avec un IPP différent mais correct.

1. Pour rechercher des études d'exception, utilisez la fonction **Recherche exceptions**.
2. Sélectionnez une exception et cliquez dessus avec le bouton droit de la souris. Sélectionnez **Résoudre l'exception** dans le menu. Le **Gestionnaire d'exceptions** s'affiche.
3. Sélectionnez un élément dans la liste des candidats, puis cliquez sur **Résoudre**. IntelliSpace Radiology remplace le numéro IPP actuel de l'étude par celui que vous avez sélectionné. Si vous recherchez et sélectionnez un examen différent d'un autre patient, IntelliSpace Radiology remplace à la fois le numéro d'accès et le numéro de dossier médical de l'étude par ceux de l'examen sélectionné.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Résolution des exceptions de type Discordance entre n° d'accès et IPP

Le scénario **Discordance entre n° d’accès et IPP** signifie que les numéros d’accès et de dossier médical existent bien dans la base de données IntelliSpace Radiology, mais que l’examen indiqué par le numéro d’accès est associé à un numéro de dossier médical différent. Pour résoudre cette exception, vous devez rechercher l'examen approprié à associer à l'étude. Vous pouvez résoudre cette exception de l'une des manières suivantes :

- Choisissez dans la liste des examens un IPP identique à celui qui est associé à l'étude ou recherchez un examen.
- Choisissez l'examen doté du même numéro d'accès que celui associé à l'étude.

Résolution des exceptions de type N° d'accès et IPP introuvables

Le scénario de discordance **N° d’accès et IPP introuvables** signifie que les numéros d’accès et de dossier médical n’existent pas dans la base de données IntelliSpace Radiology. Vous pouvez résoudre cette exception de l'une des manières suivantes :

- Recherchez un examen différent pour un autre patient existant en saisissant de nouveaux critères de recherche et en effectuant une recherche manuelle d'examen existant.
- Créez un patient et un examen.

Utilisation des exceptions résolues

La liste de travail **Exceptions résolues** est un journal de vérification des exceptions ayant été résolues. Cette liste de travail permet aux techniciens et aux administrateurs d’afficher toutes les exceptions résolues d’une manière pratique. Notez les recommandations suivantes :

- Si une exception a été supprimée, elle s'affiche dans la liste de travail Exceptions résolues avec le champ N° d'accès de résolution défini sur **Supprimée**.
- Si l'examen qui pointe vers le champ N° d'accès de résolution a été supprimé ou dissocié par la suite, un message s'affiche, indiquant qu'il est impossible d'ouvrir l'examen.

Affichage des exceptions résolues

Vous pouvez utiliser la liste de travail **Exceptions résolues** pour rechercher rapidement les exceptions résolues en fonction d’une combinaison de critères de recherche. Vous pouvez rechercher des exceptions en appliquant une combinaison des critères de recherche ci-dessous. Les critères de recherche en gras doivent obligatoirement faire partie de la combinaison :

- Etablissement
- Zone anatomique
- **IPP**
- **Nom**
- **Accession Number** (Numéro d’accès)
- Sexe

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- DDN
- Date/Heure de l'étude
- **Date/Heure de l'exception**
- Nº d'images
- **Modality** (Modalité)
- Service d'imagerie
- Motif
- Nom du service
- Nom EA
- Description de l'étude
- Nom de la station
- **Résolue par**
- **Nº d'accès de résolution**
- **Date/Heure de résolution**
- **Etablissement de résolution**

REMARQUE

Le champ **Nº d'images** indique la somme des images affichables et des objets non affichables (par exemple, Echelle de gris, Rapport structuré).

1. Sélectionnez **Exceptions résolues** dans la liste des dossiers (ou dans la liste de la barre de raccourcis si vous avez créé un raccourci pour cette fonction).
2. Saisissez les critères de recherche voulus. Vous pouvez utiliser un caractère joker pour la recherche par nom de patient et numéro de dossier médical dans la liste de travail **Resolved Exceptions** (Exceptions résolues) (par exemple, un numéro de dossier médical de 1234 renverra les numéros de dossiers médicaux concordants 123456 et 123498). Pour rechercher les exceptions résolues à partir de toutes les dates, sélectionnez la valeur **Date/Heure de l'exception** et appuyez sur la touche Supprimer.
3. Cliquez sur **Search** (Rechercher). Une liste des exceptions résolues répondant à vos critères de recherche s'affiche. Le coin supérieur droit de la liste de travail **Exceptions résolues** affiche également le nombre total d'exceptions résolues trouvées. Vous pouvez maintenant :
   - Réorganiser et redimensionner les colonnes de critères de recherche ou sélectionner celles que vous souhaitez afficher ou masquer.
   - Sélectionner des exceptions contiguës avec la touche **Maj** ou plusieurs exceptions dispersées avec la touche **Ctrl**.
4. Si vous le souhaitez, ouvrez l'examen dont l'exception a été résolue pour afficher l'étude ou les images et vérifiez la résolution.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Une message s’affiche si l’examen a été supprimé.

Un message s’affiche si l’examen ne contient aucune image, si l’étude est dissociée ou si l’utilisateur de dispose pas des droits nécessaires pour l’affichage des images.

Si vous double-cliquez sur une exception résolue qui pointe vers une exception supprimée, aucun examen n’est ouvert et aucun message ne s’affiche.

Si la zone anatomique comportant un tiret (-) est utilisée comme critère de recherche, la requête Resolved Exceptions (Exceptions résolues) ne renvoie pas les résultats.

Exportation des exceptions résolues

Vous pouvez exporter la liste de travail **Exceptions résolues** au format CSV (valeurs séparées par des virgules). La liste de travail est exportée sous forme de liste texte, y compris les données dans les colonnes telles qu’elles sont affichées dans IntelliSpace Radiology.

1. Configurez la liste de travail **Exceptions résolues** pour afficher les exceptions à exporter.
2. Cliquez sur **Exporter**.
3. Dans la boîte de dialogue **Enregistrer sous**, accédez au dossier vers lequel vous souhaitez exporter le fichier CSV.
4. Cliquez sur **Save** (Enregistrer).

Création d'un filtre pour les exceptions résolues

Vous pouvez créer des filtres utilisateur ou système pour les exceptions résolues. Voir « Création de filtres » à la page 188

Suppression d'études d'exception

Il arrive parfois que vous deviez supprimer des études d'exception, telles que celles des examens fantômes impossibles à résoudre avec certitude. Vous pouvez effectuer cette opération uniquement si vous avez reçu les autorisations adéquates. La suppression d'une étude d'exception entraîne également sa suppression du **Gestionnaire d'exceptions** et de toute liste de travail affichant des exceptions. Notez que les images associées aux études d’exception supprimées ne peuvent pas être liées à des données IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **La suppression d'une étude d'exception est une opération potentiellement dangereuse et irréversible, sans compter que les images concernées ne peuvent pas être récupérées. Vous devez vérifier les avertissements contenus dans ce chapitre pour vous assurer de bien comprendre les implications éventuelles de la suppression d'une étude d'exception.**
- **Il est important de bien comprendre que, lorsque vous dissociez des études DICOM d'un examen et supprimez l'exception ultérieure, vous supprimez en fait ces études définitivement. Les images supprimées peuvent contenir des données qui pourraient donner un autre diagnostic.**

1. Pour rechercher des études d'exception, utilisez la fonction **Recherche exceptions**.
2. Sélectionnez une exception et cliquez dessus avec le bouton droit de la souris. Sélectionnez **Supprimer l'exception** dans le menu. Un message vous demandant de confirmer l'opération s'affiche.
3. Cliquez sur **OK**. L'étude est supprimée du système et de la liste d'exceptions. Si IntelliSpace Radiology reçoit de nouveau les mêmes images de la modalité, l'étude n'est pas rejetée ou ignorée, mais traitée comme si elle était reçue pour la première fois.

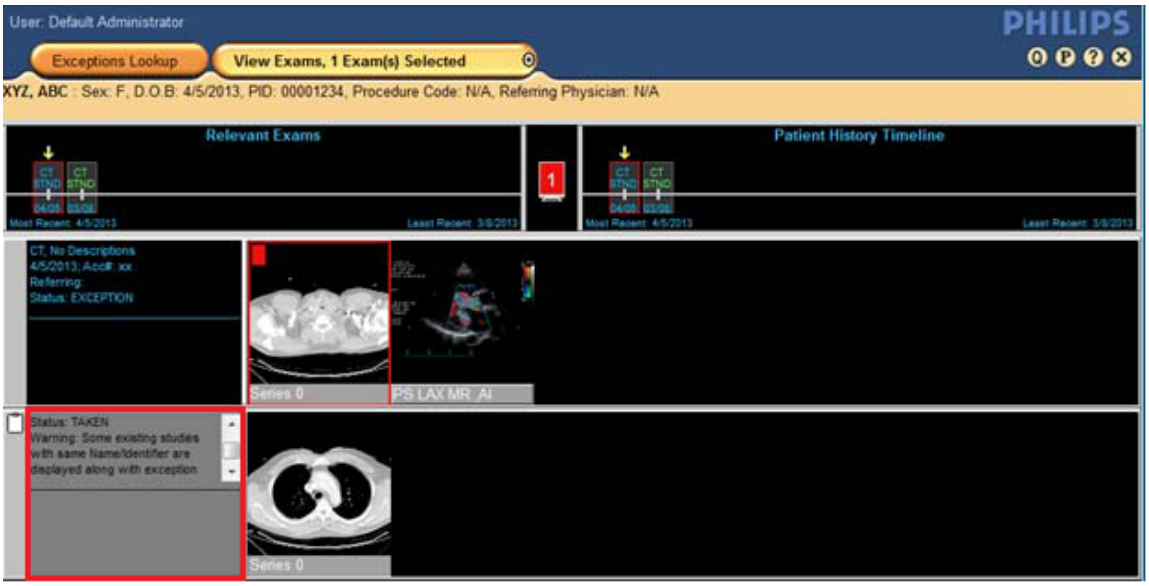
Fusion logicielle pour vérification rapide des exceptions

Lorsqu'un médecin ouvre une exception pour une vérification rapide avant qu'elle ne soit résolue pour un examen, IntelliSpace Radiology utilise l'IPP de l'exception pour envoyer une requête à la base de données en vue de rechercher des potentielles correspondances de l'exception dans des examens patient existants.

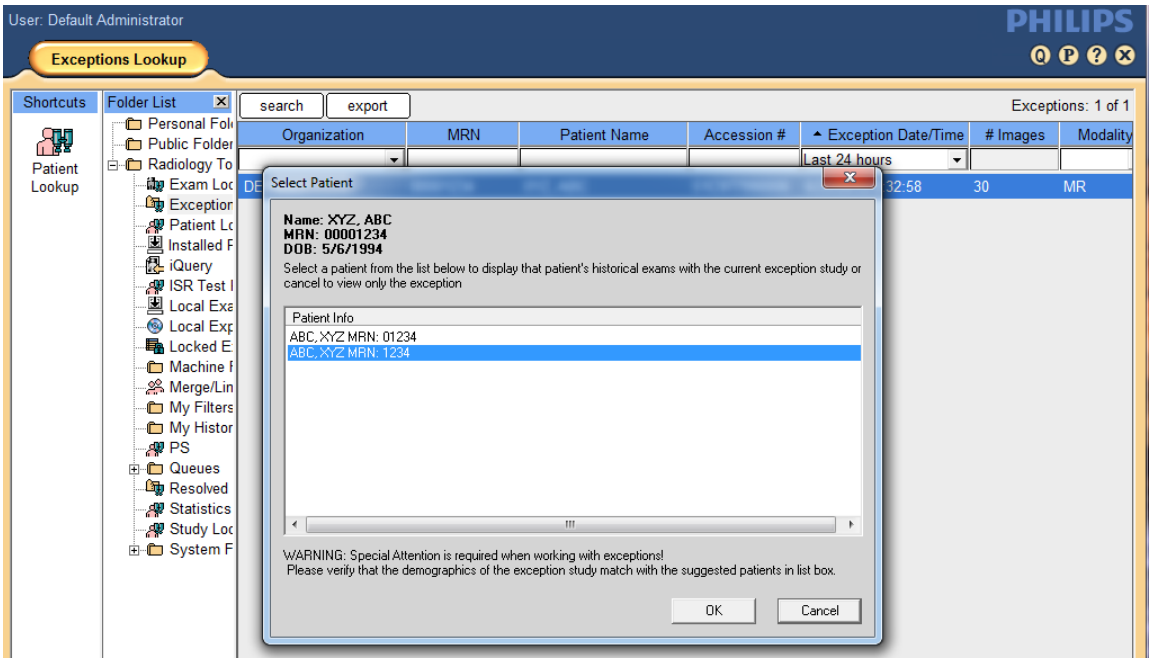
Si un dossier correspondant est trouvé, comportant un nom et prénom de patient identiques, IntelliSpace Radiology affiche automatiquement les précédentes images pour ce patient ainsi que son historique. Cependant, la boîte de dialogue Contenu de l'étude avec l'examen fusionné apparaît sur un arrière-plan gris et affiche "Avertissement : certaines études existantes portant un nom/identificateur similaire sont affichées avec l'étude d'exception" comme illustré ci-contre.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Si un ou plusieurs dossiers correspondants sont trouvés, la fenêtre Sélectionner un patient affiche une liste de tous les dossiers patient correspondants.



Création d'un patient et d'un examen dans le Gestionnaire d'exceptions

Si vous ne parvenez pas à localiser un patient de la base de données auquel l'exception puisse être comparée, vous pouvez créer à la fois un patient et un examen pour résoudre l'étude d'exception.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

REMARQUE

Avant d'utiliser la fonction de création de patient et d'examen, consultez la réglementation interne de l'établissement concernant la création d'un examen dans le système IntelliSpace Radiology. Si l'établissement est doté d'une intégration SIH/SIR, les patients et les examens créés dans IntelliSpace Radiology ne seront pas synchronisés dans le système SIH/SIR.

1. Pour rechercher des études d'exception, utilisez la fonction **Recherche exceptions**.
2. Sélectionnez une exception et cliquez dessus avec le bouton droit de la souris. Sélectionnez **Résoudre l'exception** dans le menu. Le **Gestionnaire d'exceptions** s'affiche.
3. Vérifiez la partie supérieure du **Gestionnaire d'exceptions** pour visualiser les images de l'étude d'exception avec les champs de données associés. Les champs de données suspects sont affichés en surbrillance.
4. Vérifiez la partie inférieure du **Gestionnaire d'exceptions**. Cliquez sur le signe **Plus** (+) pour développer la liste des concordances potentielles, ce qui vous permet de modifier les titres des colonnes et/ou de modifier les critères de recherche, et d'effectuer une nouvelle recherche de concordances potentielles. Double-cliquez sur un élément quelconque dans une concordance potentielle pour visualiser les images qui lui sont associées. Un nouvel onglet contenant les images s'affiche alors dans le volet inférieur, vous permettant ainsi de comparer les images de la partie supérieure à celles de la partie inférieure du **Gestionnaire d'exceptions**. Les champs **N° d'accès**, **IPP**, **Nom du patient**, **Modalité**, **Date/Heure de l'examen**, **Code de l'examen** et **Etablissement** des images sont affichés.
5. Si vous ne trouvez pas de patient ou d'examen à associer à l'étude, cliquez sur **Créer patient et examen**. La boîte de dialogue **Créer un patient et un examen** s'affiche avec le volet **Informations sur le patient** activé. Pour utiliser cette fonction, il faut que des examens soient associés au patient.
6. Sélectionnez l'**Etablissement** dans la liste.
7. Saisissez l'**IPP** et les informations sur le patient.
8. Cliquez sur **Infos sur l'examen**. L'établissement sélectionné dans le volet **Informations sur le patient** s'affiche et ne peut pas être modifié.
9. Saisissez les informations sur l'examen.
10. Une fois l'opération terminée, cliquez sur **Enregistrer**. Retournez au **Gestionnaire d'exceptions**.
11. Cliquez sur **Résoudre**. Un message vous demandant de confirmer l'opération s'affiche.
12. Cliquez sur **OK**. L'exception est résolue.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Création d'un examen dans le Gestionnaire d'exceptions

Si vous localisez un patient, mais ne parvenez pas à détecter un examen pour résoudre l'exception, vous pouvez créer un examen pour l'étude d'exception à partir du **Gestionnaire d'exceptions**. Par exemple, dans le cas d'un traumatisme, les images constituent des exceptions si le nom du patient est inconnu et si les examens ont été réalisés au service des urgences. Ultérieurement, vous pouvez rechercher le patient dans la base de données. Si le nom du patient ne figure pas dans la base de données, vous pouvez créer un examen pour l'étude d'exception.

REMARQUE

Avant d'utiliser la fonction de création d'examen, consultez la réglementation interne de l'établissement concernant la création des examens dans le système IntelliSpace Radiology. Si l'établissement est doté d'une intégration SIH/SIR, les examens créés dans IntelliSpace Radiology ne seront pas synchronisés dans le système SIH/SIR.

1. Pour rechercher des études d'exception, utilisez la fonction **Recherche exceptions**.
2. Sélectionnez une exception et cliquez dessus avec le bouton droit de la souris. Sélectionnez **Résoudre l'exception** dans le menu. Le **Gestionnaire d'exceptions** s'affiche.
3. Vérifiez la partie supérieure du **Gestionnaire d'exceptions** pour visualiser les images de l'étude d'exception avec les champs de données associés. Les champs de données suspects sont affichés en surbrillance.
4. Vérifiez la partie inférieure du **Gestionnaire d'exceptions**. Cliquez sur le signe **Plus** (+) pour développer la liste des concordances potentielles, ce qui vous permet de modifier les critères de recherche et d'effectuer une nouvelle recherche de concordances potentielles.
5. Double-cliquez sur un élément quelconque dans une concordance potentielle pour visualiser les images qui lui sont associées. Un nouvel onglet contenant les images s'affiche alors dans le volet inférieur, vous permettant ainsi de comparer les images de la partie supérieure à celles de la partie inférieure du **Gestionnaire d'exceptions**. Les champs **N° d'accès**, **IPP**, **Nom du patient**, **Modalité**, **Date/Heure de l'examen**, **Code de l'examen** et **Etablissement** des images sont affichés.
6. Si vous parvenez à détecter un patient, mais pas un examen, cliquez sur **Créer un examen**. La boîte de dialogue **Créer un examen** s'affiche avec le volet **Infos sur l'examen** activé.
7. Dans la liste **Priorité exam**, sélectionnez la priorité de l'examen.
8. Saisissez le **N° d'accès** de l'examen. Ce champ est obligatoire.
9. Saisissez la **Date planifiée**. Cliquez sur la flèche pour afficher un calendrier sélectionnable.
10. Saisissez le **Code de l'examen** ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un code d'examen dans le **Dictionnaire des codes d'examen**.
11. Saisissez le **Modificateur de code d'examen** ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un modificateur dans le **Dictionnaire des modificateurs de code d'examen**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

12. Saisissez le **Service d'imagerie** de l'examen ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un service d'imagerie dans le **Dictionnaire des services d'imagerie**.
13. Saisissez le **Service demandeur** de l'examen ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un site de prescription dans le **Dictionnaire des sites de prescription**.
14. Si vous le souhaitez, saisissez des informations dans les volets **Prestataires** et **Historique de l'examen**. Voir « Saisie d'informations dans le volet Prestataires lors de la création d'examens » à la page 222 ou « Saisie d'informations dans le volet Historique de l'examen lors de la création d'examens » à la page 222.
15. Une fois l'opération terminée, cliquez sur **Enregistrer**. Retournez au **Gestionnaire d'exceptions**.
16. Cliquez sur **Résoudre**. Un message vous demandant de confirmer l'opération s'affiche.
17. Cliquez sur **OK**. L'exception est résolue.

Saisie d'informations dans le volet Prestataires lors de la création d'examens

1. Dans la boîte de dialogue **Créer un examen**, cliquez sur **Prestataires**.
2. Saisissez le nom du **Médecin prescripteur** ou cliquez sur le bouton pour rechercher et sélectionner un médecin prescripteur dans le **Dictionnaire des prestataires**. Lorsque vous sélectionnez un prestataire, ses coordonnées s'affichent.
3. Pour saisir des informations sur un historique d'examen, cliquez sur **Historique de l'examen**.
4. Une fois l'opération terminée, cliquez sur **Enregistrer**. Retournez au **Gestionnaire d'exceptions**.
5. Cliquez sur **Résoudre**. Un message vous demandant de confirmer l'opération s'affiche.
6. Cliquez sur **OK**. L'exception est résolue.

Saisie d'informations dans le volet Historique de l'examen lors de la création d'examens

1. Dans la boîte de dialogue **Créer un examen**, cliquez sur **Historique de l'examen**.
2. Saisissez des informations sur les **Signes et symptômes** de l'examen.
3. Saisissez des informations sur l'**Historique** de l'examen.
4. Saisissez des **Remarques** supplémentaires sur l'examen.
5. Une fois l'opération terminée, cliquez sur **Enregistrer**. Retournez au **Gestionnaire d'exceptions**.
6. Cliquez sur **Résoudre**. Un message vous demandant de confirmer l'opération s'affiche.
7. Cliquez sur **OK**. L'exception est résolue.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Masquage et fermeture de la boîte de dialogue Infos cliniques

Vous pouvez passer à un autre onglet ou fermer la boîte de dialogue Gestionnaire d'exceptions, auquel cas l'examen ne s'affiche plus.

Lorsque l'examen associé à la boîte de dialogue Infos cliniques ouverte devient invisible, la boîte de dialogue disparaît. La boîte de dialogue Infos cliniques redevient visible lorsque vous revenez à l'affichage du même examen.

La fermeture de la boîte de dialogue Gestionnaire d'exceptions entraîne également la fermeture de la boîte de dialogue Infos cliniques.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

12 Utilisation de la page Canevas

Présentation de la page Canevas

La page Canevas affiche les examens de patient et permet d'accéder rapidement aux séries d'images et images de diagnostic, aux rapports de diagnostic et aux mémos, aux informations sur le patient, ainsi qu'aux différentes étapes de l'interprétation des résultats. La page Canevas permet également d'obtenir des informations contextuelles et des antécédents sur le patient. Elle permet de sélectionner les images et les séries que vous souhaitez afficher sur les moniteurs de diagnostic.

REMARQUE

La page Canevas est conçue comme un outil de navigation, non comme un outil diagnostique. Les interprétations diagnostiques doivent être réalisées sur les moniteurs de diagnostic.

Lorsque vous ouvrez un examen non lu, il est verrouillé aux seules fins d'empêcher son ouverture et sa lecture par un autre utilisateur.

Dans la page Canevas, les examens sont affichés dans des supports d'examens en mode vertical ou horizontal. Les examens sont affichés chronologiquement en ordre décroissant, du plus récent en haut au plus ancien en bas. Si vous avez défini une préférence de la page Canevas pour un affichage vertical des examens, les plus récents sont affichés à gauche. Vous pouvez définir différentes préférences pour la page Canevas. Voir « Paramétrage des préférences de la page Canevas » à la page 614

Vous pouvez repositionner une image en sélectionnant sa barre d'information, puis en la faisant glisser à l'emplacement voulu. Chaque examen possède sa propre barre de défilement horizontale, que vous pouvez utiliser pour effectuer un panoramique des images et des séries de l'examen. Utilisez la barre de défilement verticale située sur le côté droit de l'écran pour afficher les examens sélectionnés qui peuvent ne pas apparaître à l'écran.

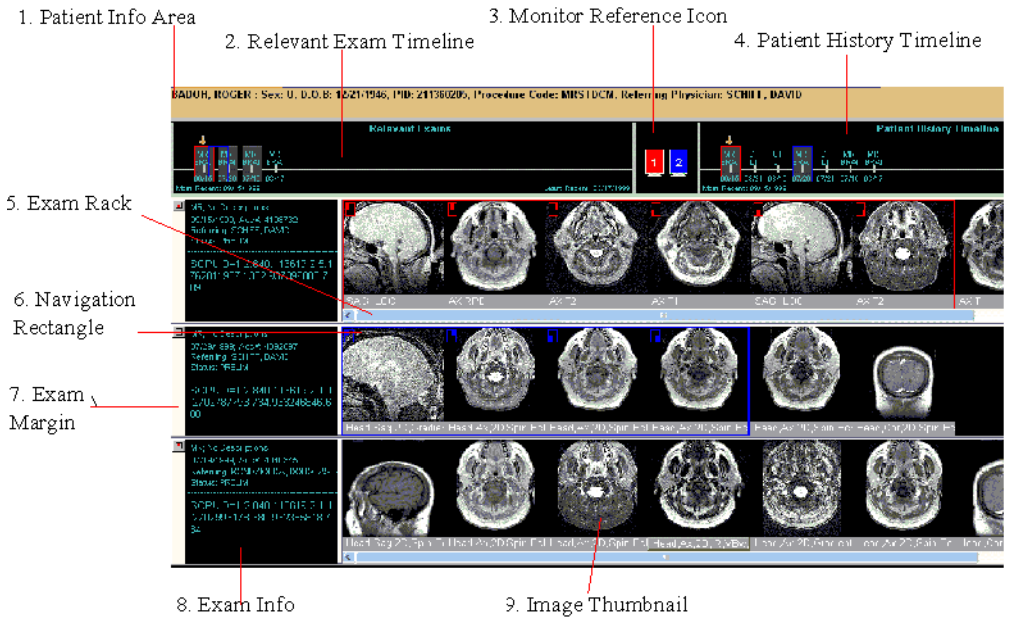
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **Veillez à libeller correctement les côtés gauche et droite d'une image afin d'éviter tout risque d'erreur de diagnostic ou d'orientation du patient.**
- **En ce qui concerne l'orientation du patient, conformez-vous aux directives en vigueur dans le secteur.**
- **Les images doivent avoir été acquises correctement au niveau de la modalité pour pouvoir être utilisées pour le diagnostic.**
- **Le logiciel tiers doit également être validé pour qu'il puisse utiliser les informations correctes de la source extérieure. Cette validation doit également garantir que le logiciel utilise les étiquettes DICOM standard. Si l'étiquette d'espacement des pixels des images soumises est différente de celle qu'utilise IntelliSpace Radiology (0018,1164) pour effectuer des mesures sur les images de radiographie par projection, les mesures seront incorrectes et les résultats pourront donner lieu à des erreurs de diagnostic et de planification des traitements.**

La page Canevas du système IntelliSpace Radiology contient les éléments ci-dessous. Vous pouvez définir différentes préférences pour la page Canevas. Voir « Paramétrage des préférences de la page Canevas » à la page 614.



1. **Zone d'informations sur le patient** : affiche les informations générales sur le patient, notamment son nom, sa date de naissance, son sexe, son ID, le code de procédure, le médecin prescripteur et l'emplacement de la visite. Elle affiche également une entrée de classe de patient, qui désigne le type de patient, en général, Hospitalisation (H), Ambulatoire (A), Urgence (U), etc. Peut également afficher les informations des mémos de l'examen principal. Si le système SIH/SIR de l'établissement fournit des informations sur le diagnostic d'admission, celles-ci sont également affichées. La zone d'informations sur le

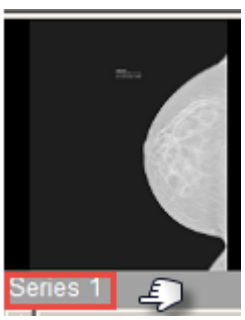
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

patient se développe automatiquement en fonction de la taille des données patient. L'utilisateur peut afficher cinq lignes de données patient à la fois sans les faire défiler. Au-delà de cinq lignes de données, une barre de défilement s'affiche pour aider à l'affichage des données.

2. **Historique des examens appropriés** : affiche une représentation chronologique de tous les examens appropriés de ce patient en fonction de la zone anatomique correspondante ou de la zone anatomique et du type de modalité associé à l'examen principal ouvert. Voir « Utilisation de l'historique des examens appropriés » à la page 229.
3. **Icône de référence du moniteur** : affiche une représentation des moniteurs de diagnostic connectés au poste de travail IntelliSpace Radiology. Les icônes sont numérotées et de couleur différente. La couleur des icônes des moniteurs de diagnostic correspond à celle des rectangles de navigation. Vous pouvez cliquer avec le bouton droit de la souris pour fractionner les moniteurs de diagnostic.
4. **Historique patient** : affiche une liste chronologique de tous les examens du patient sur le serveur. Voir « Utilisation de l'historique des examens appropriés » à la page 229.
5. **Support d'examens** : affiche et permet de classer les examens pour les revoir sur les moniteurs de diagnostic. Offre aussi un affichage contextuel rapide de l'examen en cours d'interprétation et des autres examens appropriés du patient. Le support d'examens affiche également les informations suivantes dans la zone des métadonnées :
   - La description de la série, si elle se trouve dans DICOM :

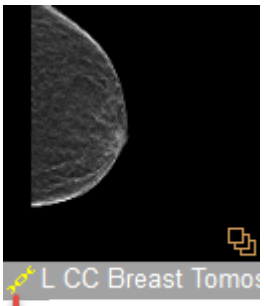
   - Lorsque la description de la série n'est pas présente, le numéro de série s'affiche :

   - En outre, si l'image et la série sont liées, la zone des métadonnées affiche l'icône d'état du lien avec l'identificateur de liaison :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



6. **Rectangles de navigation** : rectangles interactifs, redimensionnables, qui correspondent aux images en cours d'affichage sur les moniteurs de diagnostic. Ils fournissent une représentation visuelle des examens affichés et servent également à charger d'autres images, séries ou examens dans un moniteur de diagnostic. Voir « Utilisation des rectangles de navigation » à la page 238.
7. **Marge d'examen** : affiche les icônes relatives à l'examen, telles que l'icône **Compte rendu** si un compte rendu de diagnostic est disponible pour cet examen. Un clic avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen affiche un menu contenant différentes options. Voir « Utilisation de la marge d'examen » à la page 235.
8. **Infos sur l'examen** : affiche les informations sur l'examen, notamment la modalité, la zone anatomique, la date d'acquisition, le numéro d'accès, le médecin prescripteur, le motif de l'étude et l'état correspondants. Si elle est disponible, la section "Impressions" du compte rendu est affichée sous ces informations. Le bouton **Marquer comme lu** est affiché pour les examens non lus. Vous cliquez sur ce bouton lorsque la lecture diagnostique d'un examen est terminée. Voir « Affichage des informations sur l'examen » à la page 237 et « Marquage d'un examen comme lu » à la page 274.
9. **Vignette d'image** : affiche les vignettes des images diagnostiques et/ou les séries d'images d'un examen. Sous chaque image ou série d'images est affichée une barre d'information. Un double-clic sur une vignette d'image ou une vignette de série d'images ouvre une fenêtre indépendante contenant l'image agrandie. Un clic avec le bouton droit de la souris affiche un menu contenant différentes options. Voir « Utilisation des vignettes d'images » à la page 241. Pour déplacer une vignette, cliquez sur la barre grise située à sa base et déplacez-la jusqu'à son nouveau positionnement dans le support d'examens.

   Si les préférences système adéquates ont été définies, un astérisque au bas d'une vignette indique qu'aucune des images représentées par la vignette n'a été affichée (sauf les vignettes représentant des recueils d'images, des images clés, des images acquises ou des clones). Voir « Paramétrage de la préférence Vérifier l'affichage de toutes les images » à la page 677. L'astérisque ne s'affiche que si l'examen sélectionné est non lu (pas sur un examen antérieur, ni sur un examen lu).
10. **Evaluation** : selon votre workflow, l'un des choix suivants s'applique :
    - Dépistage : si l'examen n'a pas été lu, les boutons **Positif**, **Négatif** et **Non déterminé** s'affichent. Cliquez sur l'un des boutons ou utilisez le clavier des raccourcis pour marquer l'examen comme lu. Voir « Evaluation pour la double lecture en aveugle » à la page 543.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

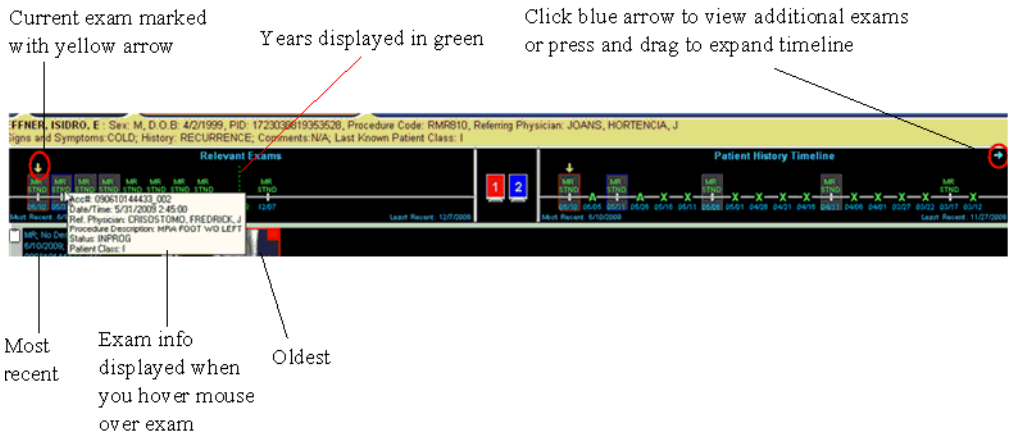
– Diagnostic : Si l’examen n’a pas été lu, le bouton **Marquer comme lu** est affiché. Cliquez sur **Marquer comme lu** ou appuyez sur la touche **F3** pour marquer l’examen comme lu. Voir « Marquage d'un examen comme lu » à la page 274.

Utilisation de l'historique des examens appropriés

La page Canevas d’IntelliSpace Radiology affiche deux historiques : l'historique des examens appropriés et l'historique du patient.

L'historique des examens appropriés affiche une représentation chronologique de tous les examens appropriés de ce patient en fonction de la zone anatomique correspondante ou de la zone anatomique et du type de modalité associé à l'examen principal ouvert. Par exemple, si vous avez choisi de revoir un examen TDM Cerveau, l'historique des examens appropriés contient d'autres

examens antérieurs du cerveau qui sont apparentés à l'examen affiché. Vous pouvez définir la préférence de l'historique des examens appropriés dans le protocole d'affichage. Voir le chapitre « Using Hanging Protocols » à la page 445.



Utilisation de l'historique patient

L’**Historique patient** est un moyen rapide et intuitif de parcourir les antécédents cliniques du patient, constitués d’examens et de rapports de diagnostic. Sur le serveur, les examens sont répertoriés chronologiquement, les examens les plus récents étant affichés à gauche et les plus anciens à droite.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Pour chaque examen, une icône (petit carré) est affichée dans l'historique chronologique et indique les informations suivantes, de haut en bas :

- Le type de modalité.
- Les quatre premiers caractères de la zone anatomique (extrait du dictionnaire).
- Un trait droit, un "A" ou un "X". Un trait droit signifie que des images sont disponibles et que l'état de l'examen est Planifié ou que les conditions pour afficher un "A" n'ont pas été réunies. Un "A" indique que l'examen peut se trouver dans une archive distincte. Un "X" indique qu'un examen existe mais qu'aucune image n'est disponible. Un texte bleu indique qu'un rapport est disponible.
- La date (mois/jour).

Si vous cliquez sur un examen de l'historique patient qui est signalé par la lettre "X" mais dont l'état n'est pas Planifié, la boîte de dialogue **iQuery** s'affiche si les conditions suivantes sont réunies pour lancer une requête DICOM depuis un autre dispositif DICOM :

- iQuery est configuré.
- Vous disposez des droits appropriés pour exécuter iQuery.
- Une source DICOM QRP au moins est configurée.

Dans le cas contraire, l'examen n'est pas chargé et aucune action n'est entreprise lorsque vous cliquez sur l'examen de l'historique.

Les examens qui existent dans les archives de votre établissement, mais qui n'ont pas été chargés sur le serveur, sont dotés de la lettre « **A** » si les conditions suivantes sont réunies :

- La date et l'heure de l'examen sont postérieures à 48 heures.
- La préférence système **Autoriser les requêtes DICOM à s'afficher dans l'historique** est activée.
- iQuery a été configuré avec une source DICOM QRP au moins.
- L'utilisateur IntelliSpace Radiology possède des droits d'accès iQuery.
- L'examen ne contient pas d'images et son état n'est ni Planifié ni Non sujet à rapport.

Pour faire apparaître un examen dans le support d'examens, cliquez avec le bouton gauche de la souris sur cet examen dans l'historique du patient. Pour faire apparaître un menu contenant les options ci-dessous, selon l'examen sélectionné, cliquez avec le bouton droit de la souris sur un examen de l'historique patient :

- **Ouvrir/Fermer un examen** : Voir « Ouverture ou fermeture d'un examen » à la page 234
- **Ajouter l'examen au dossier** : Voir « Ajout d'examens aux dossiers » à la page 87.
- **Afficher le rapport** : Voir « Affichage et impression du compte rendu en cours » à la page 171
- **Afficher les mémos** : Voir « Affichage des mémos » à la page 163
- **Exporter via DICOM** : Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424
- **Mettre l'examen en cache** : Voir « Mise en cache locale des examens » à la page 153
- **Show pop-ups of this screen** (Afficher les fenêtres contextuelles de cet écran) : Voir « Afficher/masquer les fenêtres contextuelles » à la page 255

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Show pop-ups of all exams** (Afficher les fenêtres contextuelles de tous les examens) :« Afficher/masquer les fenêtres contextuelles » à la page 255

Fédération et historique patient

Lorsque vous consultez l'historique patient, certaines différences apparaissent dans les examens distants (fédération).

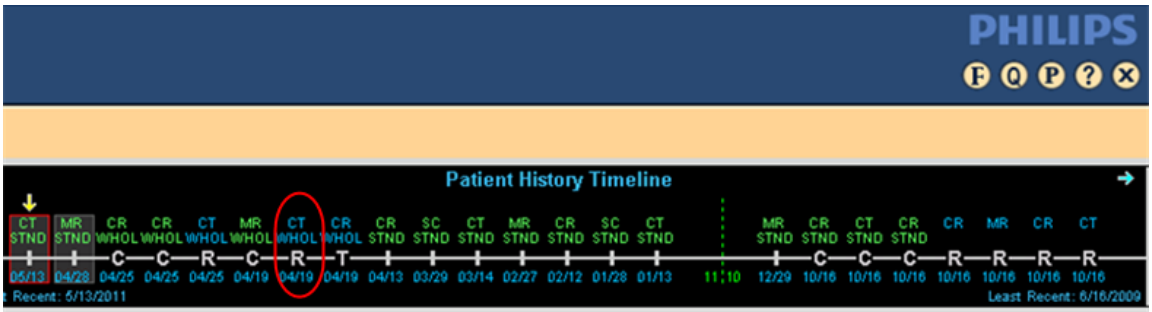


Fig. 4 : Vue de l'historique patient avec affichage d'examens distants

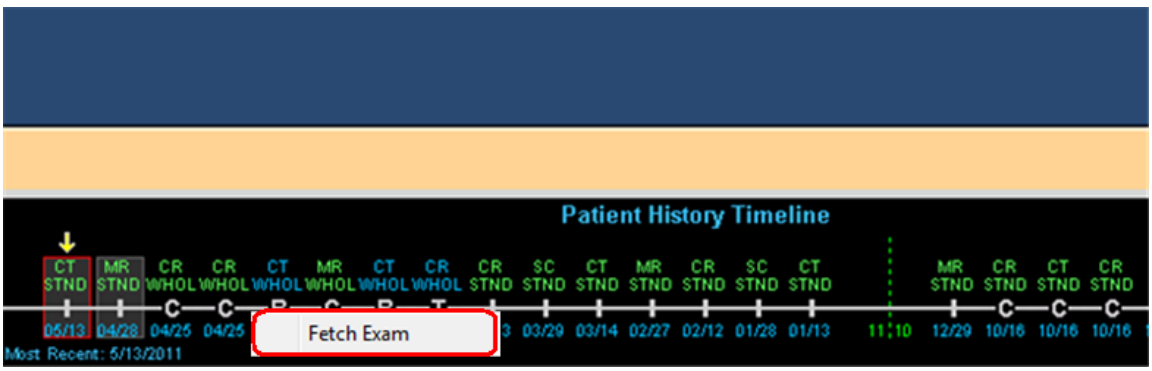
Les examens distants s'affichent dans l'historique avec une initiale C, R ou T en dessous de l'examen. Ces initiales indiquent l'état de l'examen comme suit :

- **C :** l'examen distant est déjà mis dans le cache local
- **R :** un examen distant a été identifié dans la fédération
- **T :** l'examen est en cours de transfert depuis la fédération vers le cache local

Lorsque l'icône **F** dans le bandeau de contrôle est orange (un ou plusieurs emplacements distants sont manquants), un **X** apparaît à l'extrême droite de l'historique, ce qui indique que l'historique peut être incomplet en raison de l'absence d'un ou de plusieurs emplacements distants.

Si un examen est présent localement (mis en cache local ou stocké dans un système PACS local), la modalité et la zone anatomique s'affichent dans l'historique en vert, tandis que les examens distants qui restent distants ou sont en cours de transfert apparaissent en bleu.

Si vous cliquez avec le bouton droit sur un examen distant (qui indique le marqueur **R** pour Remote, ou distant) dans l'historique, le message Extraire les examens apparaît.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Cliquez sur **Extraire les examens** ; le transfert de l'examen distant commence et l'historique affiche le marqueur **T** pendant le transfert. Une fois l'examen transféré et mis en cache localement (l'historique indique le marqueur **C**), vous pouvez cliquer sur l'examen et l'ouvrir dans la page Canevas.

Une autre icône apparaît également dans la marge de l'examen pour indiquer que l'examen distant est mis en cache. Le texte d'informations concernant l'examen et la couleur de l'arrière-plan changent également (bleu foncé et gris, respectivement).

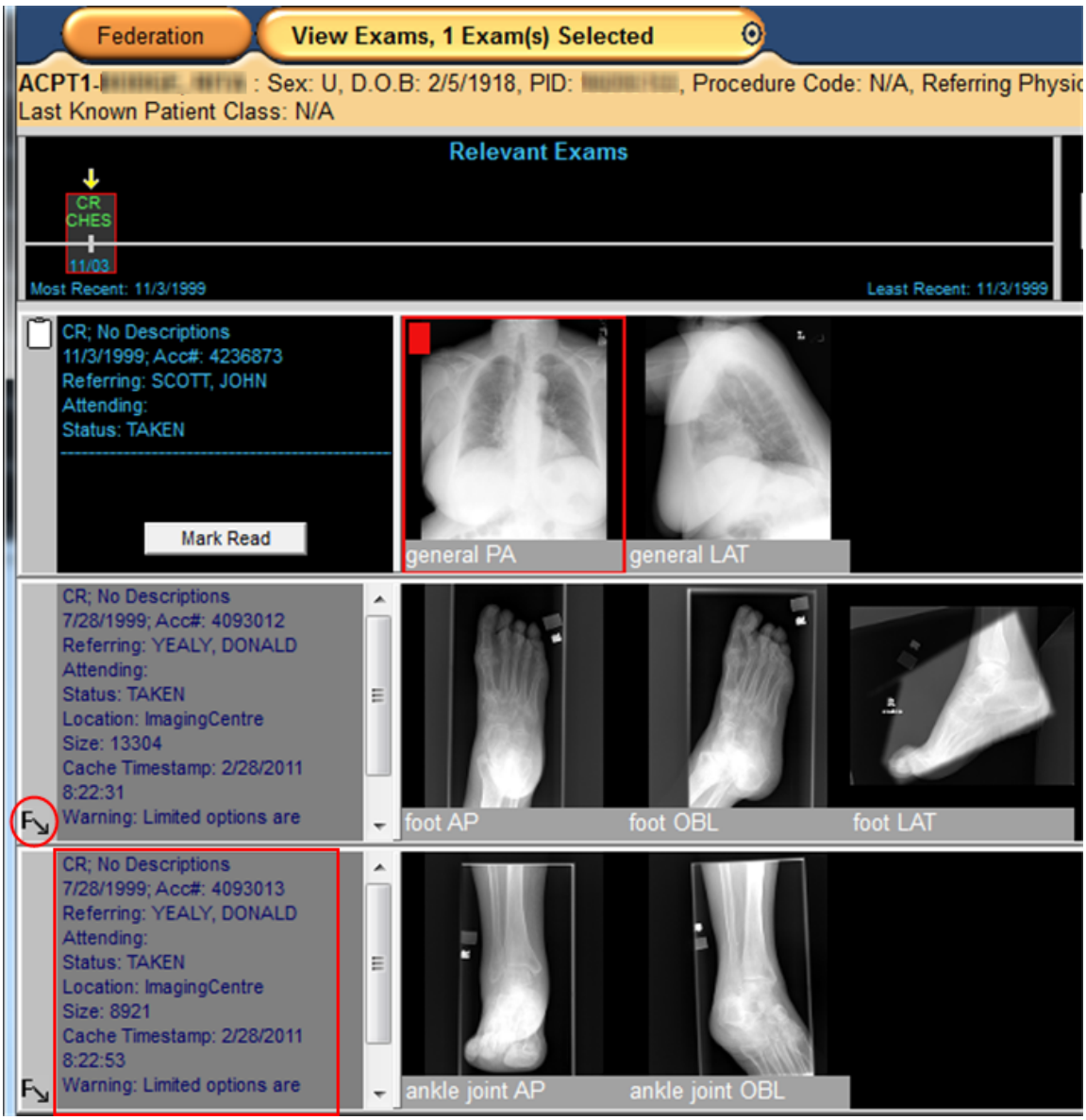


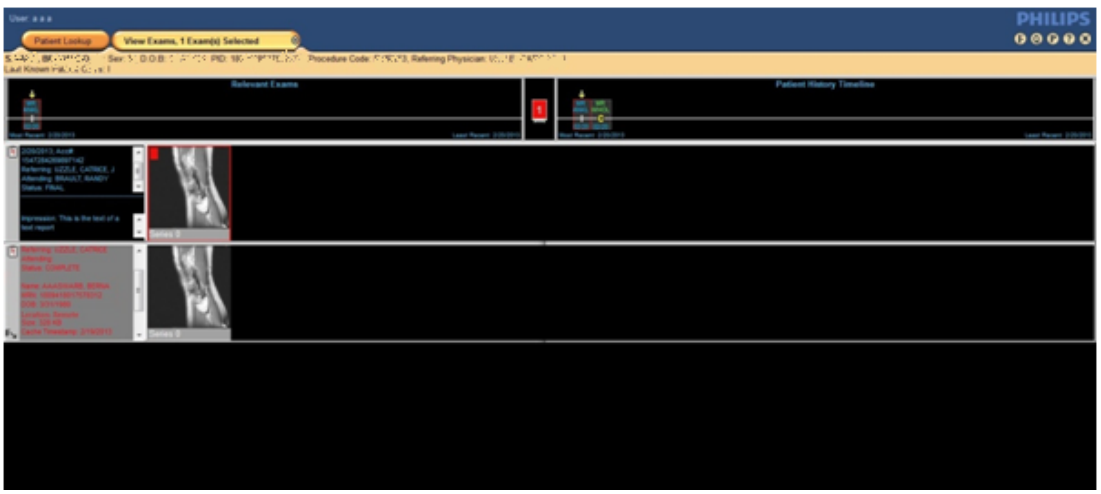
Fig. 5 : Vue de la marge de l'examen avec icône d'examen distant (encerclée), couleur du texte d'information et de l'arrière-plan modifiée

Outre les couleurs du texte et de l'arrière-plan, les examens mis en cache font l'objet d'autres modifications :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- The exam information summary displays the name of the remote location; the size of the exam (in KB); the timestamp of the cached exam; attributes Patient Name, DOB, and MRN at the remote site; and also a warning, “Limited options are available for remote exams.
- You have limited access to the HL7 information displayed in the exam information summary.
- Cached exams can only be opened as a prior and not opened as a main exam, which means they cannot be marked read.
- You cannot view the Clinical Information dialog for cached exams, so you cannot view the Exam notes for a cached exam.
- Diagnostic reports for remote/cached exams show only the text of the report, and not the other tabs normally displayed in the Clinical Information dialog.
- You cannot create a conference presentation state for the main exam while the cached exam is open.
- Right-click options for a cached exam are limited. You can load an existing presentation state, but you cannot
  - create/edit/save a new presentation state
  - assign a new SUID
- Right click on Cached Exams in Patient TimeLine to show menu item Export via DICOM. On selecting this menu item, exams can be exported.
- If the local Patient demographics are different from the cached exam demographics, the text is displayed in red.



- You can delete cached remote exams by right-clicking on the patient exam from the Worklist and selecting **Delete Exam** from the context menu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Accès aux examens stockés en dehors du serveur

- Double-cliquez sur un examen repéré par la lettre "**A**" dans l'historique. IntelliSpace Radiology interroge les archives disponibles pour extraire l'examen concerné. Un support d'examens vide est chargé dans la page Canevas pendant l'extraction de l'examen. Les informations de **Modalité**, **Numéro d'accès**, **Médecin prescripteur** et **Etat** s'affichent, ainsi qu'une estimation du temps d'extraction restant et un affichage des images demandées. Pour interrompre l'extraction de l'archive, cliquez sur **Annuler**.

Ouverture ou fermeture d'un examen

Il est possible d'ouvrir jusqu'à 30 examens simultanément. Si IntelliSpace Radiology ne peut pas ouvrir un examen du fait d'un manque de mémoire, un message s'affiche, indiquant que l'examen ne peut pas être ouvert. De même, si un examen d'un support précédent ne peut être ouvert du fait d'un manque de mémoire, une erreur relative à la mémoire s'affiche sur le support, accompagnée d'une touche **Réessayer/Fermer**. Vous pouvez fermer le support d'examens ou essayer de rouvrir l'examen précédent après avoir fermé d'autres examens pour libérer de la mémoire.

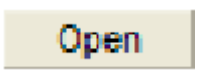
- Cliquez avec le bouton gauche ou avec le bouton droit de la souris sur un examen dans l'historique, puis sélectionnez **Ouvrir l'examen** dans le menu. Si vous voulez décharger un examen qui est déjà chargé dans le support d'examens, cliquez sur l'examen dans l'historique avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Fermer l'examen** dans le menu.

REMARQUE

Si vous ne parvenez pas à ouvrir un examen en raison d'un manque de mémoire alors qu'aucun autre examen n'est ouvert, un message d'erreur inattendue de mémoire insuffisante s'affiche. Il est vivement recommandé, après avoir cliqué sur OK pour fermer le message, de redémarrer le client IntelliSpace Radiology. Néanmoins, le résultat des actions suivantes est imprévisible et des plantages peuvent survenir si le client n'est pas redémarré.

Ouverture d'un autre examen non lu

Vous pouvez afficher rapidement un quelconque examen patient non lu figurant dans la liste de travail de filtre. Pour ce faire, cliquez sur **Ouvrir** dans la zone Infos sur l'examen de la page Canevas.



Classement des images dans le support d'examens

Notez la façon dont les conditions suivantes affectent le classement des images dans le support d'examens :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Lorsqu'un examen est ouvert depuis la liste de travail et que seul un attribut d'affichage DICOM brut est associé à l'examen, le classement des images dans le support d'examens repose sur l'ordre des séries d'images répertoriées dans la troisième page de l'assistant Protocole d'affichage. Voir « Paramétrage des options de moniteur » à la page 459. Si les règles de concordance des séries ne sont pas utilisées, l'ordre du support d'examens dépend de l'attribut d'affichage DICOM d'origine.
- Lorsqu'un examen est ouvert depuis la liste de travail et qu'un attribut d'affichage va être chargé, le classement des images au niveau du support d'examens dépend de l'ordre défini par l'attribut d'affichage.
- Lorsque les règles de concordance des séries sont appliquées et que plusieurs fenêtres d'image ne correspondent qu'à une seule règle du protocole d'affichage, seule la première fenêtre d'image est placée au niveau du support d'examens. Les images restantes sont, elles, placées à la fin du support d'examens. Cela signifie également que les applications des séries spécifiques (Largeur et Niveau de fenêtre, Inverser l'image, Pas d'affichage automatique, etc.) sont appliquées uniquement à la première fenêtre d'image correspondante.

Utilisation de la marge d'examen

La marge d'examen affiche les icônes relatives à l'examen, telles que l'icône **Rapport** si un rapport existe pour l'examen courant. Une icône s'affiche dans la marge de l'examen lorsque de nouvelles images ont été ajoutées à une étude chargée dans ce support. Si vous placez le curseur sur l'icône, une infobulle apparaît et affiche le message suivant : De nouvelles images ou d'autres éléments DICOM ont été reçus et chargés pour cet examen.

Les icônes affichées dans la marge d'un examen indiquent les états suivants :

Icône	Description
	Rapport de diagnostic disponible.
	Mémo disponible.
	Aucun mémo n'est disponible.
	Toutes les images de cet examen ne sont pas disponibles. S'affiche également lorsque de nouvelles images sont reçues dans IntelliSpace Radiology alors qu'un attribut d'affichage Marquer comme lu a déjà été créé.
	Nouvelles images arrivées. Cette icône ne s'affiche pas pour les examens ayant été marqués comme lus.
	Etude mise en cache depuis un site distant.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Icône	Description
	Attribut d'affichage chargé.
	Ajoutez un commentaire (semblable à un mémo) pour un examen désidentifié. Cette icône ne s'affiche que si l'examen désidentifié est ouvert depuis un dossier personnel désidentifié.
	Indique que l'attribut d'affichage Echelle de gris a été chargé avec succès/ Indique que l'attribut d'affichage Echelle de gris a été chargé partiellement.
	Indique que le chargement de l'attribut d'affichage Echelle de gris a échoué.
	Indique que les études contiennent une instance SOP qui ne peut pas être affichée. Reportez-vous à la *déclaration de conformité DICOM du système IntelliSpace Radiology* pour en savoir plus sur les classes destinées au stockage uniquement (aucun affichage) et celles destinées au stockage et à l'affichage.
	Les images clé sont chargées à partir du document de sélection d'objets de référence (KOS).
	Les images clé sont chargées à partir du document de sélection d'objets de référence (KOS), mais l'attribut d'affichage (presentation state) référencé n'est pas disponible pour chargement.

Un clic avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen affiche un menu contenant les options suivantes :

- **Attributs d'affichage** : Voir « Utilisation des attributs d'affichage » à la page 276
- **Key Image Notes** (Notes d'image clé) : voir « Notes d'image clé » à la page 281
- **CADSR** : Voir « Utilisation des marqueurs DAO » à la page 298
- **Récupérer la ou les images supprimées** : Voir « Récupération d'images masquées » à la page 526
- **Modifier une séquence de protocole d'affichage** : Voir « Modification d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur » à la page 511
- **Créer une séquence de protocole d'affichage utilisateur** : Voir « Ajout d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur » à la page 510
- **Créer une séquence de protocole d'affichage système** : Voir « Modification d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur » à la page 511
- **Sélectionner une séquence de protocole d'affichage utilisateur** : Voir « Sélection d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur » à la page 511
- **Sélectionner une séquence de protocole d'affichage système** : Voir « Sélection d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur » à la page 511

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Modifier un protocole d'affichage** : Voir « Modification d'un protocole d'affichage » à la page 495
- **Créer un protocole d'affichage utilisateur** : Voir « Configuration des protocoles d'affichage » à la page 449
- **Créer un protocole d'affichage système** : Voir « Configuration des protocoles d'affichage » à la page 449
- **Sélectionner un protocole d'affichage utilisateur** : Voir « Sélection des protocoles d'affichage » à la page 495
- **Sélectionner un protocole d'affichage système** : Voir « Sélection des protocoles d'affichage » à la page 495
- **Resélectionner** : Voir « Restauration de la présentation d'origine du protocole d'affichage » à la page 496
- **Ajouter l'examen au dossier** : Voir « Ajout d'examens aux dossiers » à la page 87.
- **Informations sur l'examen** : Voir « Affichage des informations sur l'examen » à la page 237
- **Exporter via DICOM** : Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424
- **Support horizontal/Support vertical** : Voir « Configuration des supports horizontaux ou verticaux » à la page 237
- **Affichage des examens** : Voir « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403

Configuration des supports horizontaux ou verticaux

Vous devez définir si les supports d'examens seront initialement affichés à l'horizontale ou à la verticale dans les préférences utilisateur. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

► Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge de l'examen et, dans le menu, sélectionnez **Support horizontal** ou **Support vertical**.

Affichage des informations sur l'examen

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge de l'examen et sélectionnez **Informations sur l'examen** dans le menu. La boîte de dialogue **Informations sur l'examen** affiche les métadonnées SIH/SIR et DICOM de l'examen sélectionné.
2. Vérifiez les informations et cliquez sur **OK**. La page Canevas revient à l'écran.
3. Si l'examen n'a pas été lu, le bouton **Marquer comme lu** est affiché. Cliquez sur **Marquer comme lu** ou appuyez sur la touche **F3** pour marquer l'examen comme lu. Voir « Marquage d'un examen comme lu » à la page 274.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation des rectangles de navigation

Les rectangles de navigation offrent une flexibilité interactive lors de l'affichage d'examens sur les moniteurs de diagnostic. En déplaçant les rectangles ou en plaçant les images ou séries d'images à l'intérieur des rectangles, vous pouvez afficher rapidement des examens sur les moniteurs de diagnostic.

La taille des rectangles de navigation est déterminée par la configuration d'affichage des moniteurs de diagnostic. Par exemple, si vous avez choisi une configuration M3H pour l'affichage du moniteur de diagnostic, le rectangle de navigation présentera une longueur correspondant à 3 images ou séries.

Le rectangle de navigation est conçu pour "s'enclencher", c'est-à-dire que lorsque vous l'approchez de son emplacement final lors d'un déplacement, il s'y met en place automatiquement. Une fois le rectangle de navigation mis en place, le moniteur de diagnostic recharge de nouvelles images, séries ou examen.

REMARQUE

Lorsque vous déplacez un rectangle de navigation d'un examen vers un autre en le faisant glisser, ses dimensions se modifient pour s'adapter à la configuration du protocole d'affichage si celle-ci diffère de celle du moniteur. Pour échanger rapidement le contenu des moniteurs, vous avez la possibilité de faire glisser l'un des moniteurs sur la première image ou série ; les rectangles de navigation changent alors de place simultanément. Pour plus d'informations sur les protocoles d'affichage, consultez la section « Configuration des protocoles d'affichage » à la page 449.

Chaque rectangle de navigation contient une ou plusieurs icônes de mise en page. Ces icônes, situées dans le coin supérieur gauche de chaque image ou série d'images dans un rectangle, représentent la position de cette image ou série d'images sur le moniteur de diagnostic. Les icônes de mise en page changent de manière dynamique lorsque vous modifiez la configuration d'affichage du moniteur de diagnostic.

Vous pouvez faire glisser les images et les séries dans le rectangle de navigation ou le rectangle de navigation proprement dit au-dessus des images ou des séries que vous voulez afficher sur les moniteurs de diagnostic.

- Pour modifier la configuration d'affichage des moniteurs de diagnostic, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'icône du rectangle de navigation. Un menu contenant la liste des configurations d'affichage de moniteur disponibles, ainsi qu'une commande pour masquer le rectangle de navigation, s'affiche. Sélectionnez l'option voulue.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

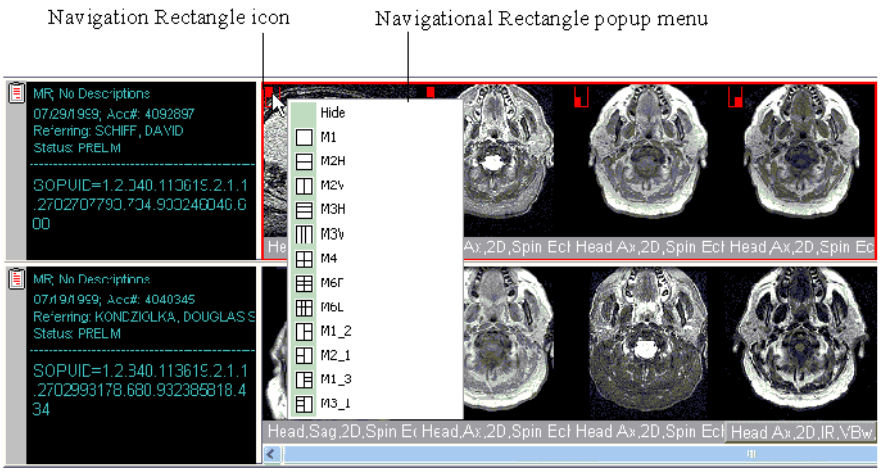


Fig. 6 : Menu et icône des rectangles de navigation

Les rectangles de navigation offrent également une vue contextuelle des images ou des séries affichées sur les moniteurs de diagnostic. Comme illustré ci-dessous, le "rectangle de zoom" (le petit rectangle superposé aux images et séries) fournit une vue contextuelle de l'affichage du moniteur de diagnostic relative à l'image entière.

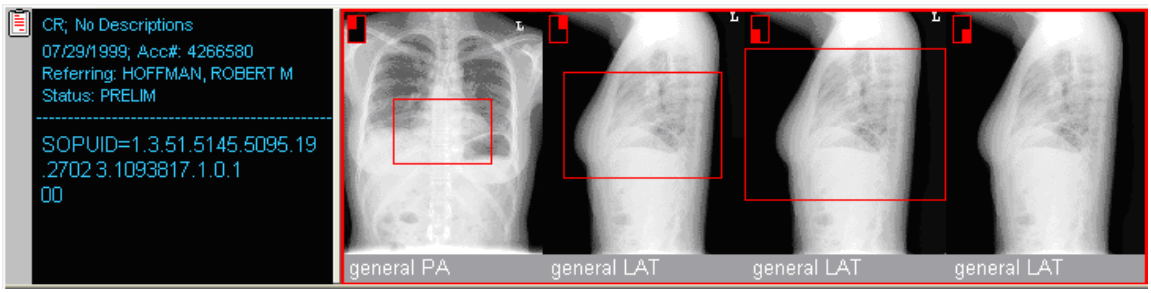


Fig. 7 : Exemple de rectangle de zoom

REMARQUE

Le rectangle de navigation actuellement chargé est supprimé lorsque le nombre de fenêtres d'image est différent des fenêtres d'image actuellement chargées. Le nombre de vignettes peut changer s'il existe des clones dans le nouveau PS, si un fractionnement de série a été configuré, en présence de collections, etc.

Indication de l'examen principal ou antérieur

Pour identifier si un examen est principal ou antérieur, un indicateur est ajouté aux examens pour indiquer si la série affichée appartient à l'examen principal ou l'examen antérieur. Cet indicateur est configurable par l'ajout de l'option « indicateur principal ou antérieur » dans le recouvrement d'écran.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Fractionnement des rectangles de navigation

Les rectangles de navigation ne doivent pas nécessairement être contigus et peuvent être fractionnés selon vos préférences. Par exemple, vous pouvez fractionner un rectangle de navigation en deux parties, chacune étant localisée dans un examen patient séparé.

La fonction de fractionnement d'un rectangle de navigation peut être désactivée dans la section des préférences utilisateur générales. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

- Cliquez sur une icône de mise en page, à l'exception de la première, et faites glisser la partie fractionnée du rectangle de navigation sur les images ou séries voulues, comme illustré dans les deux images représentées ci-dessous.
- Pour reformer le rectangle de navigation, faites glisser la partie fractionnée sur l'image directement adjacente à l'autre partie.

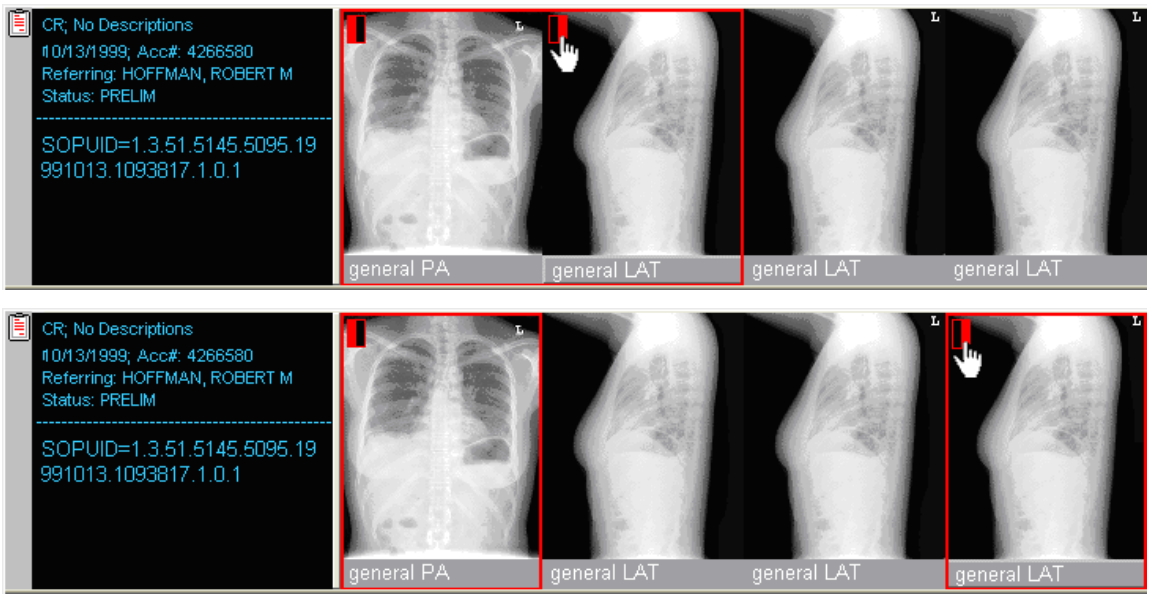


Fig. 8 : Exemple de fractionnement des rectangles de navigation

Réorganisation des images et des séries d'un examen

Pour modifier le contenu des moniteurs de diagnostic, vous pouvez réorganiser ou déplacer les images ou les séries dans le support d'examens. Lorsqu'une image ou une série est déposée dans l'un des rectangles de navigation, elle s'affiche sur le moniteur de diagnostic correspondant.

- Pour réorganiser ou déplacer une image ou une série dans le support d'examens, cliquez dans la barre d'information située au bas de l'image ou de la série et faites glisser cette dernière jusqu'au nouvel emplacement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

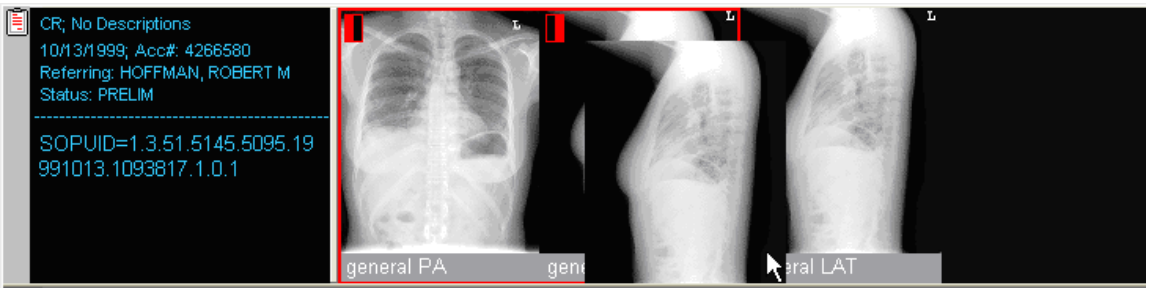


Fig. 9 : Exemple de réorganisation d'images

Utilisation des vignettes d'images

Les vignettes sont les mini-images affichées dans le support d'examens. Pour afficher une image dans une fenêtre indépendante, double-cliquez sur sa vignette. Vous pouvez aussi cliquer avec le bouton droit de la souris sur la vignette de l'image et sélectionner **Créer une fenêtre indépendante** dans le menu. Voir « Utilisation des fenêtres d'image indépendante » (page 265).

Lorsque vous cliquez avec le bouton droit de la souris sur une vignette d'image, un menu contenant les options suivantes apparaît. Les options proposées dépendent de la modalité, de la série (image unique ou multicoupe) ou de l'affichage de celle-ci sur le moniteur de diagnostic.

- **Interaction** : permet de sélectionner un curseur optimisé pour régler les fonctions zoom, panoramique, défilement ou luminosité, si vous l'avez activé dans les préférences utilisateur générales. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582 et « Schéma de la souris optimisé » à la page 721.
- **Largeur de fenêtre/Niveau de fenêtre (LF/NF)** : Voir « Paramétrage de Largeur/Niveau de fenêtre » à la page 322
- **Traitement de l'image** : Voir « Traitement de l'image » à la page 330
- **Mode Ligne de repérage** (images TDM, RM, PT) : Voir « Utilisation de l'outil Repérage » à la page 338
- **Mode Localisateur** (images TDM, RM, PT) : Voir « Utilisation de l'outil Localisateur » à la page 339
- **Créer une fenêtre indépendante** : affiche l'image dans une fenêtre indépendante.
- **Image clé** : Voir « Sélection des Images clé » à la page 306
- **Mesures** : Voir « Utilisation de la Palette d'outils utilisateur » à la page 358
- **Annotations** : « Annotation des images » à la page 392
- **Supprimer toutes les mesures et les annotations** : « Utilisation de la Palette d'outils utilisateur » à la page 358
- **VOI LUT** (images RN, DX et MG) : Voir « Table de valeurs d'intérêt (VOI LUT) » à la page 324
- **Clone** : Voir « Utilisation des fenêtres clones » à la page 256
- **Supprimer le clone** : Voir « Suppression des clones » à la page 257
- **Préréglages de zoom** : permet de sélectionner l'un des facteurs de zoom prédéfinis suivants : **Ajuster à la fenêtre, 100 % (taille initiale), Taille réelle, 200 %, 300 % ou 400 %**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- **Exporter** : permet de sélectionner **Exporter via DICOM**, **Exportation d'image via DICOM** ou **Exportation désidentifiée via DICOM**. Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424
- **Configuration d'affichage du moniteur** : permet de sélectionner l'une des configurations d'affichage possibles pour le moniteur.
- **Cloner une fenêtre avec préréglage** : Voir « Utilisation des fenêtres clones » à la page 256
- **Lit en mode Ciné :** (pour les séries multicoupe) : permet de faire défiler les coupes d'une série soit une par une en mode boucle, soit rapidement en mode boucle/en arrière. Pour une revue image par image, faites rouler lentement la molette de la souris. Pour une revue rapide, double-cliquez avec la molette de la souris et déplacez la souris vers l'avant ou vers l'arrière. Pour activer le mode **Ciné rapide approx**. en mode de souris **Standard**, cliquez avec le bouton central de la souris tout en déplaçant la souris vers le haut ou vers le bas au-delà de la position du curseur. En mode de souris **Optimisé**, cliquez avec le bouton gauche tout en déplaçant la souris vers le bas au-delà de la position du curseur.

REMARQUE

- Appuyez sur la touche "-" du clavier et le pavé numérique pour diminuer la vitesse ciné de 1.
- Appuyez sur la touche "+" du clavier et le pavé numérique pour augmenter la vitesse ciné de 1.
- Les touches « - » et « + » du clavier fonctionnent quelle que soit la position de la touche Majuscule.

- **Nouveau lien** : Voir « Liaison Image/Série » à la page 309
- **Lier toutes les images axiales/sagittales/coronales/obliques** (séries multicoupe) : « Liaison Image/Série » à la page 309
- **Joindre un lien** (si le type de lien est disponible) : joint la série au lien existant.
- **Maintenir un lien** (si la série est liée) : dissocie la série du lien.
- **Lier les images sélectionnées** : lie les images de même type qui sont sélectionnées.
- **Dissocier tout** : Voir « Dissociation d'images » à la page 314
- **Activer/Désactiver le lien** : Voir « Activation et désactivation des liens » à la page 315
- **Enregistrer** : enregistre l'image.

AVERTISSEMENT

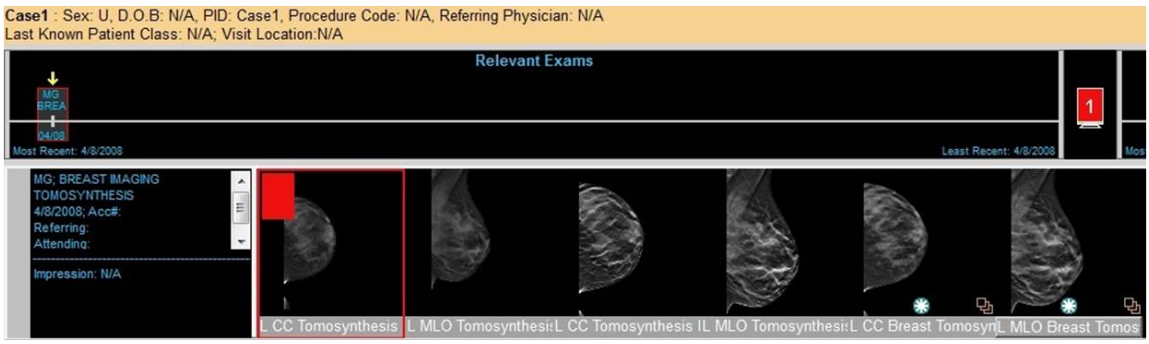
La prudence s'impose lors de l'enregistrement d'une image dans le Presse-papiers et de sa copie dans une autre application. L'image peut contenir des informations confidentielles sur le patient.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Papier** : Voir « Impression sur papier » à la page 421
- **Sur un reprographe DICOM** : Voir « Impression sur reprographe DICOM » à la page 423
- **Angle/Rotation/Tri/Fractionnement** : Voir « Retournement d'une image » à la page 348
- **Règles de concordance des séries** : Voir « Règles de concordance des séries » à la page 501
- **Hide** (Masquer) : Voir « Masquage des études et des images » à la page 524
- **Affecter un nouveau code d'étude unique** : Voir « Affectation manuelle d'un nouveau code étude unique » à la page 516
- **Dissocier l'étude de l'examen** (examens comportant au moins deux études) : Voir « Dissociation d'études individuelles des examens » à la page 259
- **MPR** : ouvre l'image sélectionnée dans la vue MPR de Volume Vision. Voir « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403.
- **MIP** : ouvre l'image sélectionnée dans la vue MIP de Volume Vision. Voir « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403
- **Affichage des volumes** : ouvre l'image sélectionnée dans la vue 3D de Volume Vision. Voir « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403

Indicateur de tomosynthèse



L'icône d'indicateur de pile s'affiche dans la zone des vignettes pour la série d'images de tomosynthèse.

Basculement entre images Synthetic (de synthèse)/2D et Tomosynthesis (de tomosynthèse)

Lorsque les images sont affichées sur le support d'examens, vous pouvez basculer entre la « même vue » d'une image **Synthetic** (de synthèse) et d'une image **Tomosynthesis** (de tomosynthèse) en configurant des touches de raccourcis clavier dans **Preference**-> **Keyboard Shortcuts** (Préférence - > Raccourcis clavier). Voir « Commandes au clavier » à la page 727.

Les touches de raccourcis clavier suivantes peuvent être configurées :

1. **Basculer sur C-View/Tomo (2D/3D) - Tous**

   Cette touche de raccourci clavier permet de basculer tous les réticules en une fois. La valeur par défaut est définie sur NONE (AUCUN).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Par exemple, si vous avez sélectionné une mise en page M2, un réticule se trouve sur l'image **LMLO Breast Tomosynthesis** (de tomosynthèse mammaire médio-latérale oblique gauche), et un autre réticule sur l'image **LCC Breast Tomosynthesis** (de tomosynthèse mammaire crânio-caudale gauche).

Si vous souhaitez basculer sur l'image **LMLO Synthetic** (de synthèse médio-latérale oblique gauche) et l'image **LCC Synthetic** (de synthèse crânio-caudale gauche), appuyez sur la touche de raccourci qui est affectée à cette opération. Les réticules se déplaceront automatiquement sur l'image de synthèse correspondante, si elle est disponible.

Appuyez sur la touche de raccourci pour revenir aux images Breast Tomosynthesis (de tomosynthèse mammaire).

2. **Basculer sur C-View/Tomo (2D/3D) - Individuel**

   Cette touche de raccourci clavier permet de basculer un seul réticule à la fois là où le pointeur de la souris est présent et elle est disponible uniquement pour les vignettes de support, les moniteurs virtuels et les moniteurs de diagnostic. La valeur par défaut est définie sur NONE (AUCUN).

   Par exemple, si vous avez sélectionné une mise en page M2, un réticule se trouve sur l'image **LMLO Breast Tomosynthesis** (de tomosynthèse mammaire médio-latérale oblique gauche), et un autre réticule sur l'image **LCC Breast Tomosynthesis** (de tomosynthèse mammaire crânio-caudale gauche).

   Si vous souhaitez basculer sur l'image **LMLO Synthetic** (de synthèse médio-latérale oblique gauche), gardez le pointeur de la souris sur la vignette de l'image LMLO Breast Tomosynthesis (de tomosynthèse mammaire médio-latérale oblique gauche) ayant le réticule (ou le moniteur virtuel/de diagnostic) et appuyez sur la touche de raccourci qui est affectée à cette opération. Ce réticule se déplacera automatiquement sur l'image de synthèse correspondante, si elle est disponible.

   De la même manière, maintenez le pointeur de la souris sur l'image Synthetic (de synthèse) et appuyez sur la touche de raccourci pour revenir à l'image Breast Tomosynthesis (de tomosynthèse mammaire).

REMARQUE

Cette touche de raccourci clavier est disponible dans IntelliSpace Radiology version 4.7.17.0 et versions ultérieures.

Exclusion

La localisation bidirectionnelle est prise en charge si « Image de référence » et « Dimensions » concordent avec les images correspondantes dans les mêmes vues.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Projections mammographiques

IntelliSpace Radiology prend en charge l'affichage des projections mammographiques. Les projections mammographiques sont représentées par une icône carrée bleue dans la page Canevas. Le menu contextuel, accessible par clic droit, affiche toutes les options disponibles pour les images de tomosynthèse, sauf les options suivantes :

- Ajustement du sein à la fenêtre
- Mise à l'échelle automatique
- Mode Localisateur de tomosynthèse
- Projections des mesures et des annotations de 2D à 3D
- Mode Visualisation de coupe Tomo
- Enreg. Visualisation de coupe Tomo
- LUT
- Marqueurs DAO

Lorsque les images sont affichées sur le support d'examens, vous pouvez passer d'une image de projection du sein à l'autre en configurant un raccourci clavier dans **Preference** (Préférences) -> **Keyboard Shortcuts** (Raccourcis clavier). Voir « Commandes au clavier » à la page 727.

Rejet d'images

Pour rejeter les images, procédez comme suit :

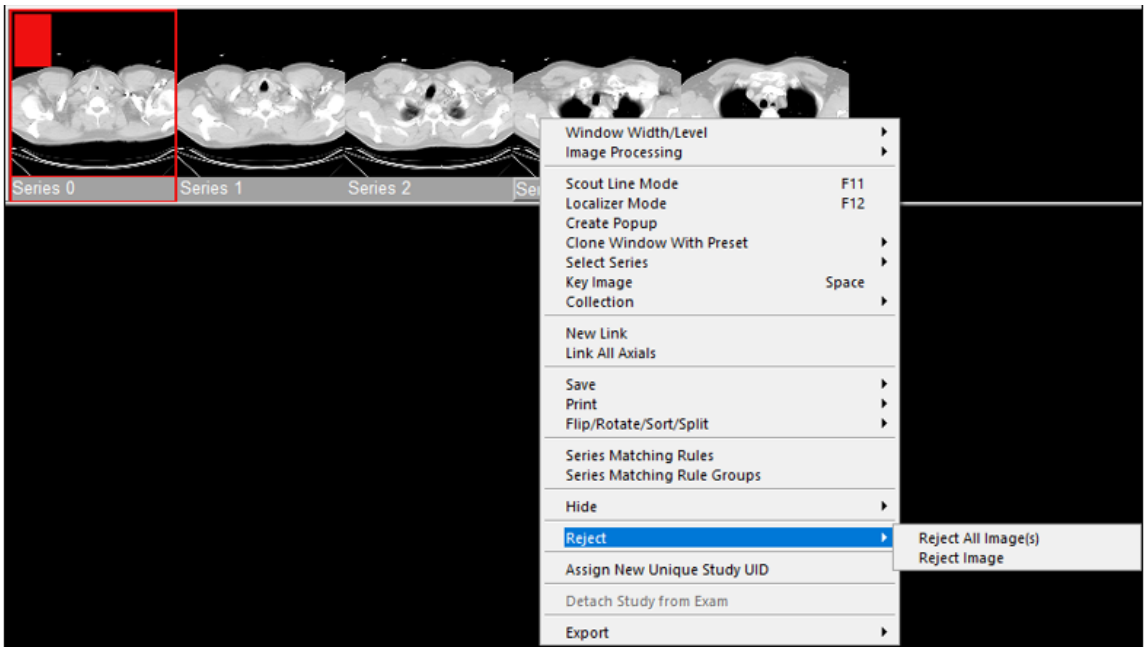
- Ouvrez l'image dans le support d'examens.
- Cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Reject** (Rejeter) --> **Reject All Images** (Rejeter toutes les images) ou **Reject Image** (Rejeter l'image)

REMARQUE

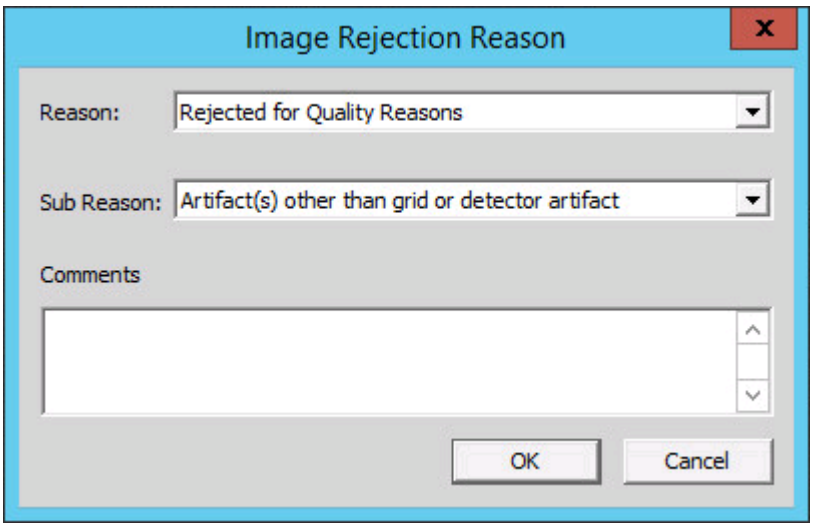
Le menu Rejeter n'est disponible que si l'utilisateur connecté dispose des autorisations « *Images : Rejeter l'image pour des raisons de qualité et Images : Rejeter l'image pour des raisons de sécurité* » attribuées dans l'outil UDM Admin.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



- Dans la boîte de dialogue Motif de rejet de l'image, procédez comme suit :
  - Cliquez sur la liste déroulante **Reason** (Motif) et sélectionnez **Rejected for Patient Safety Reasons** (Rejeté pour des raisons de sécurité du patient) ou **Rejected for Quality Reasons** (Rejeté pour des raisons de qualité).
  - Si l'option **Rejected for Patient Safety Reasons** (Rejeté pour des raisons de sécurité du patient) est sélectionnée, le champ Sub Reason (Sous-motif) n'est pas modifiable.



  - Si l'option **Rejected for Quality Reasons** (Rejeté pour des raisons de qualité) est sélectionnée, le champ Sub Reason (Sous-motif) peut être sélectionné.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Veuillez noter que les images rejetées ne peuvent pas être récupérées.

Il n’est pas possible de corriger les images une fois qu’elles ont été rejetées depuis IntelliSpace Radiology pour des raisons de sécurité du patient, car il incombe à l’utilisateur de l’image source de fournir les informations nécessaires pour la correction. Les images corrigées doivent être envoyées de nouveau à partir de la source de l’image.

– Cliquez sur la liste déroulante du champ **Sub Reason** (Sous-motif) et sélectionnez un motif adapté de rejet de l’image.

  Image artifact(s) (Artefacts d’image)

  Grid artifact(s) (Artefacts de grille)

  Positioning (Positionnement)

  Motion blur (Flou)

  Under exposed (Sous-exposée)

  Over exposed (Surexposée)

  No image (Aucune image)

  Detector artifact(s) (Artefacts du détecteur)

  Artifact(s) other than grid or detector artifact (Artefacts autres que de grille ou de détecteur)

  Mechanical failure (Panne mécanique)

  Electrical failure (Panne électrique)

  Software failure (Dysfonctionnement du logiciel)

  Inappropriate image processing (Traitement de l’image inapproprié)

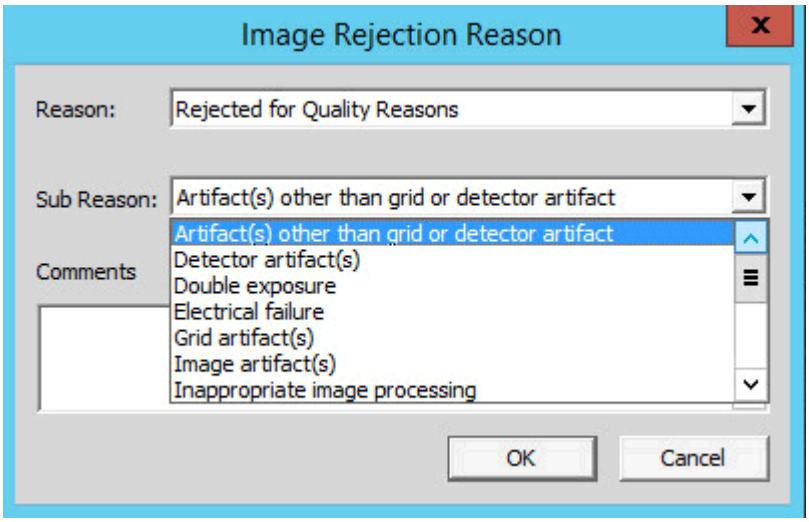
  Other failure (Autre dysfonctionnement)

  Unknown failure (Dysfonctionnement inconnu)

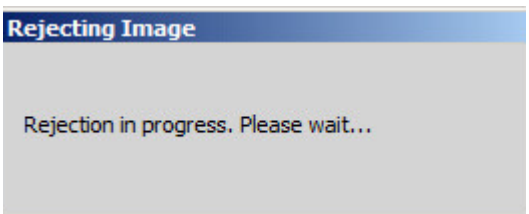
  Double exposure (Double exposition)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



  - Saisissez les commentaires dans la zone **Comments** (Commentaires). Il est obligatoire de saisir des commentaires.
  - Cliquez sur **OK**.
- Un message confirmant le rejet de l'image s'affiche.
- Cliquez sur **Yes** (Oui) pour continuer.
- Un message « **Rejection in progress** » (Rejet en cours) apparaît, indiquant que le rejet est en cours. L'utilisateur peut appuyer sur la touche « **Esc** » (Echap) pour masquer le message pendant le traitement de l'action en arrière-plan.



- L'image rejetée est marquée d'une croix.

- Si une image est rejetée pour des raisons de sécurité du patient, elle est supprimée du support pour tous les utilisateurs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Si une image est rejetée pour des raisons de qualité, les utilisateurs autorisés à afficher des images rejetées pour des raisons de qualité peuvent visualiser ces images dans le support. Ces images sont accompagnées de l'icône de rejet d'image indiquant que l'image ou la série est rejetée. Pour plus d'informations, reportez-vous à la section « Affichage des images rejetées en raison de la qualité ».

Affichage des images rejetées en raison de la qualité

Pour afficher les images dont la qualité a été rejetée, procédez comme suit :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

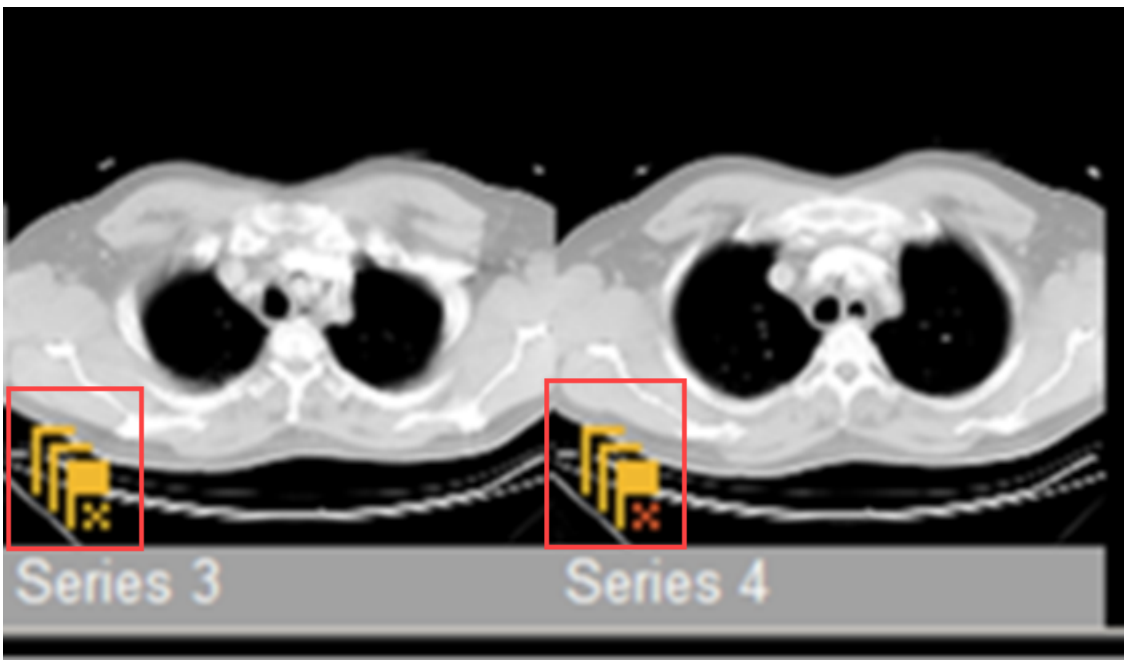
- Vérifiez que la case **View Quality Rejected Images** (Afficher les images rejetées en raison de la qualité) est cochée dans **User Preference** (Préférences utilisateur) --> **General Preference** (Préférences générales). Consultez la section « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

REMARQUE

L'option « Afficher les images rejetées en raison de la qualité » est disponible uniquement lorsque l'utilisateur connecté dispose des autorisations « Images : Rejeter l'image pour des raisons de qualité » attribuées dans l'outil UDM Admin. Pour plus d'informations, consultez les sections « Gestion des rôles » et « Tâches, droits, fonctions, réglementations et groupes » dans le Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace.

- Ouvrez une vignette d'image dans le support d'examens.

  Les images rejetées pour des raisons de qualité sont affichées accompagnées de l'icône **Quality Reject** (Qualité rejetée) figurant dans le coin inférieur gauche de la vignette, comme illustré ci-dessous :



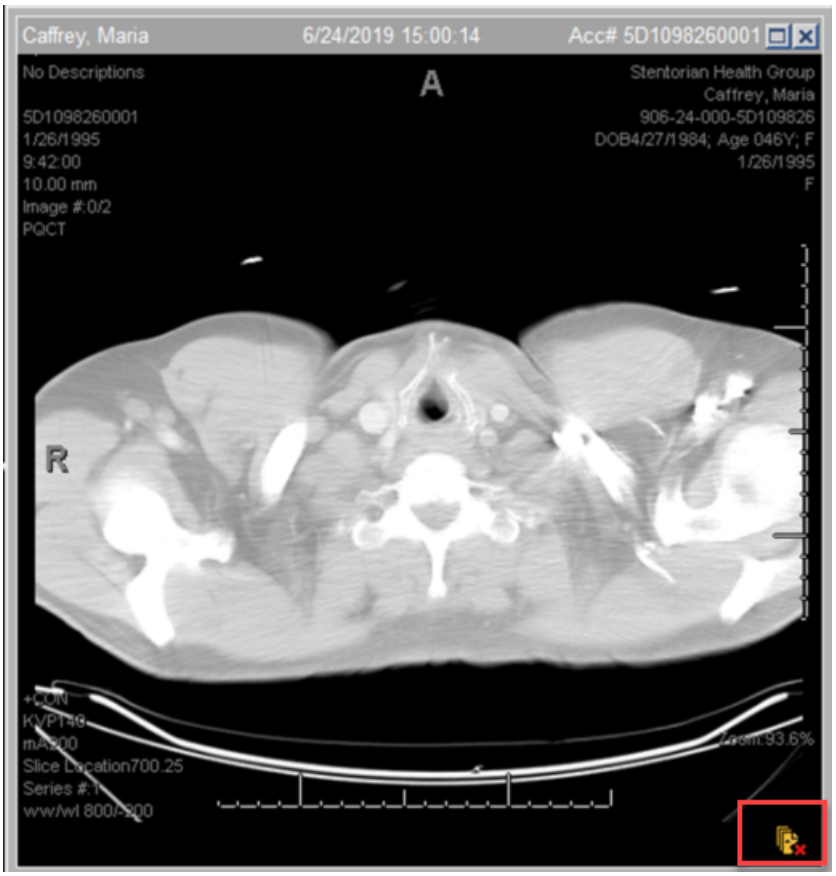
- L'icône Qualité rejetée indique deux scénarios :
  - La *croix de couleur jaune* signale que la série contient une ou des images dont la qualité a été rejetée :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

– La *croix de couleur rouge* signale que l'image dont la qualité a été rejetée se trouve sur le dessus de la pile :

- Double-cliquez sur la vignette pour afficher la fenêtre contextuelle de l'image. La fenêtre contextuelle affichant l'image rejetée pour des raisons de qualité affiche l'icône Qualité rejetée en bas à droite :



Utilisation des fenêtres d'image indépendantes

Les fenêtres d'image indépendantes fournissent une fonction supplémentaire de manipulation d'images, indisponible pour la manipulation des vignettes. Vous pouvez organiser ces fenêtres en les faisant glisser jusqu'à l'emplacement voulu dans la page Canevas, puis en les redimensionnant.

Vous pouvez afficher une fenêtre d'image indépendante de l'une des façons suivantes :

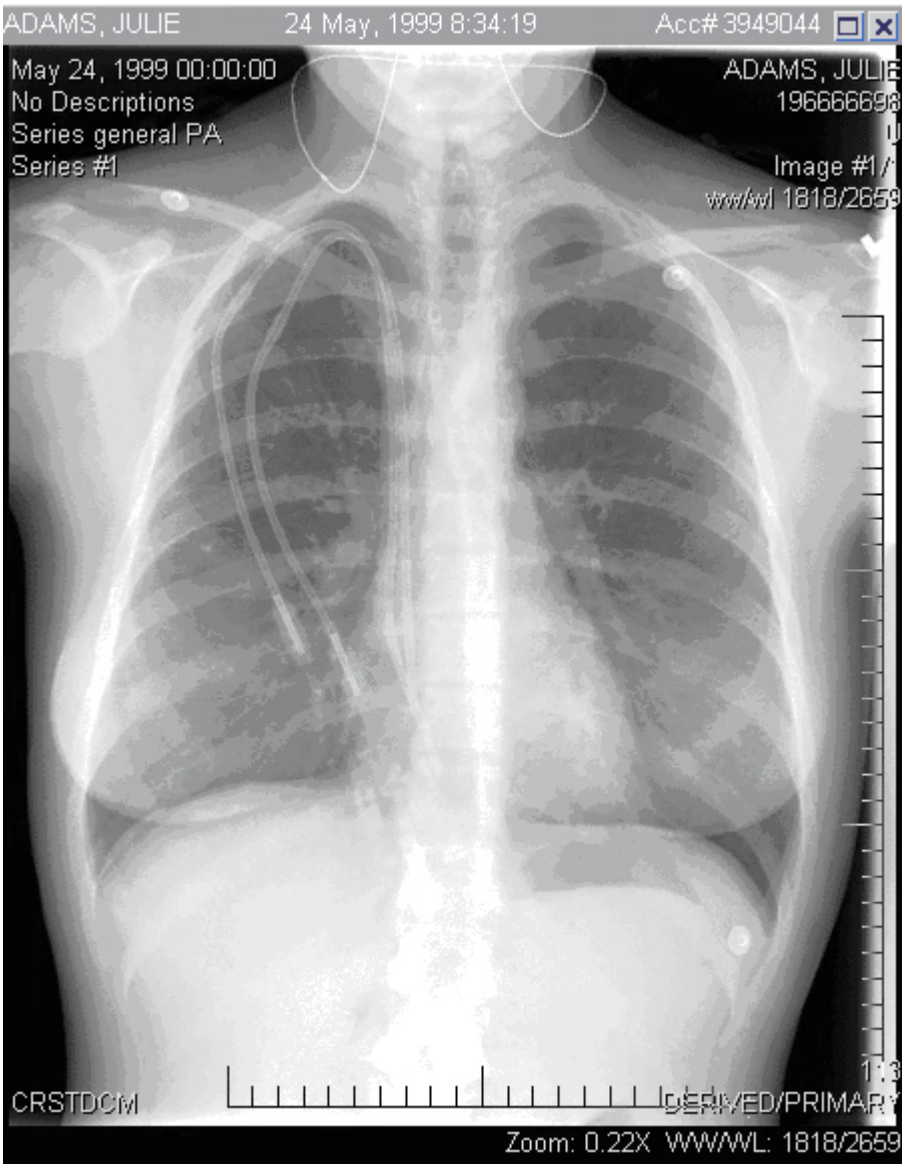
- Double-cliquez sur une vignette.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image et sélectionnez **Créer une fenêtre indépendante** dans le menu.

Les fenêtres indépendantes peuvent être minimisées en double-cliquant sur la marge supérieure de la fenêtre. Pour restaurer la fenêtre, double-cliquez sur la marge de l'image.



Lorsque vous cliquez avec le bouton droit de la souris sur une fenêtre d'image indépendante, un menu contenant les options suivantes apparaît. Les options proposées dépendent de la modalité et de la série (image unique ou multicoupe) :

- **Interaction** : permet de sélectionner un curseur optimisé pour régler les fonctions zoom, panoramique, défilement ou luminosité, si vous l'avez activé dans les préférences utilisateur générales. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582 et « Schéma de la souris optimisé » à la page 721.
- **Largeur/Niveau de fenêtre (LF/NF)** : Voir « Paramétrage de Largeur/Niveau de fenêtre » à la page 322.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Mesures** : Voir « Utilisation de la Palette d'outils utilisateur » à la page 358
- **Annotations** : Voir « Annotation des images » à la page 392
- **Supprimer toutes les mesures et les annotations** (lorsque des annotations existent) : Voir « Suppression des mesures et des annotations » à la page 363
- **Traitement de l'image** : Voir « Traitement de l'image » à la page 330
- **Mode Ligne de repérage** (images TDM, RM, PT) : Voir « Utilisation de l'outil Repérage » à la page 338
- **Mode Localisateur** (images TDM, RM, PT) : Voir « Utilisation de l'outil Localisateur » à la page 339
- **Mode Multi-image** (images empilées) : permet de fractionner une fenêtre de série de sorte que les coupes multiples soient affichées dans une fenêtre d'image unique.
- **Image clé** : Voir « Sélection des Images clé » à la page 306
- **Lit en mode Ciné :** (pour les séries multitrame ou empilées) : Inclut une option pour activer la lecture en arrière ou en boucle. Cliquez de nouveau avec le bouton droit sur l'image pour arrêter la lecture.
- **Nouveau lien** : Voir « Liaison Image/Série » à la page 309.
- **Lier toutes les images axiales/sagittales/coronales/obliques** (séries multicoupe) : « Liaison Image/Série » à la page 309
- **Clone** : Voir « Utilisation des fenêtres clones » à la page 256
- **Cloner une fenêtre avec préréglage** : « Utilisation des fenêtres clones » à la page 256
- **Enregistrer** : enregistre l'image.
- **Sur une imprimante papier** : Voir « Impression sur papier » à la page 421
- **Imprimer sur reprographe DICOM** : Voir « Impression sur reprographe DICOM » à la page 423
- **Angle/Rotation/Tri/Fractionnement** : Voir « Retournement d'une image » à la page 348
- **Préréglages de zoom** : permet de sélectionner l'un des facteurs de zoom prédéfinis suivants : **Ajuster à la fenêtre, 100 % (taille initiale), Taille réelle, 200 %, 300 % ou 400 %**.
- **Loupe** : Voir « Utilisation de l'outil Loupe » à la page 342
- **Règles de concordance des séries** : Voir « Règles de concordance des séries » à la page 501
- **MPR** : ouvre l'image sélectionnée dans la vue MPR d'IntelliSpace Radiology avec des outils de visualisation avancée. Voir « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403.
- **MIP** : ouvre l'image sélectionnée dans la vue MIP d'IntelliSpace Radiology avec des outils de visualisation avancée. Voir « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403
- **Affichage des volumes** : ouvre l'image sélectionnée dans la vue 3D d'IntelliSpace Radiology avec des outils de visualisation avancée. Voir « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403

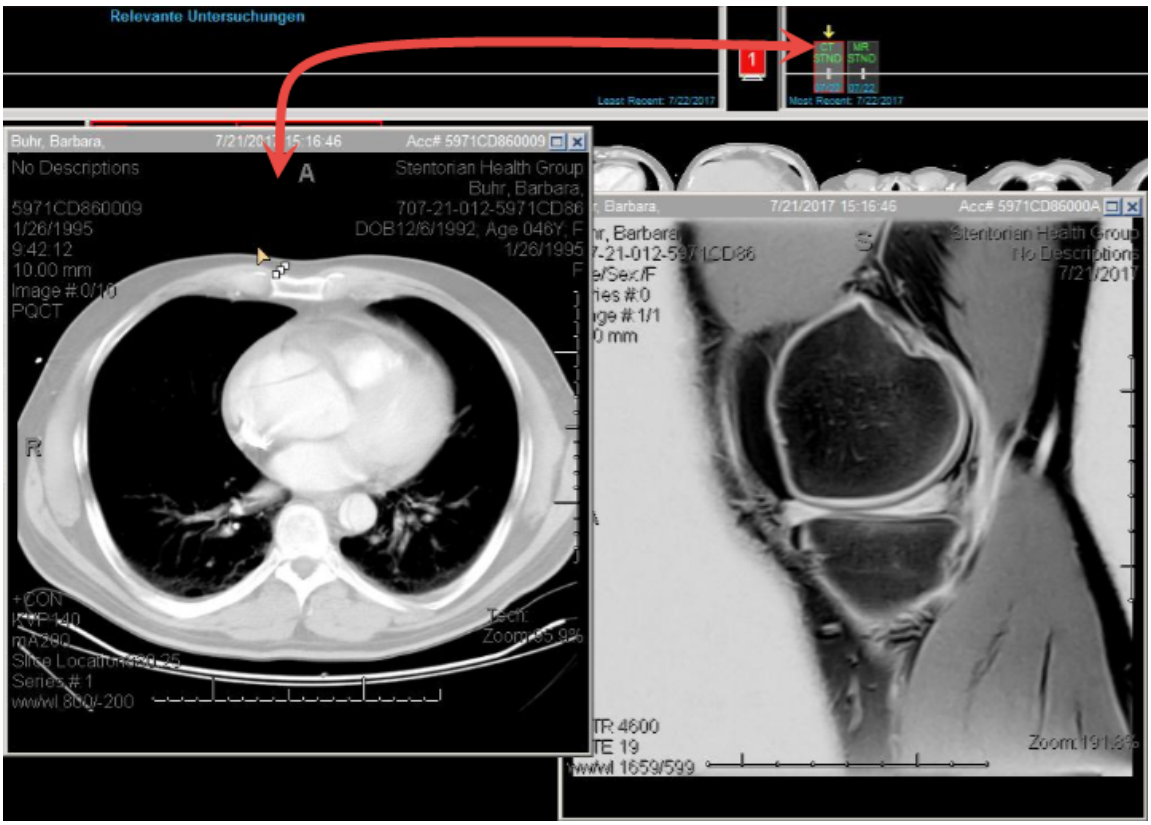
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

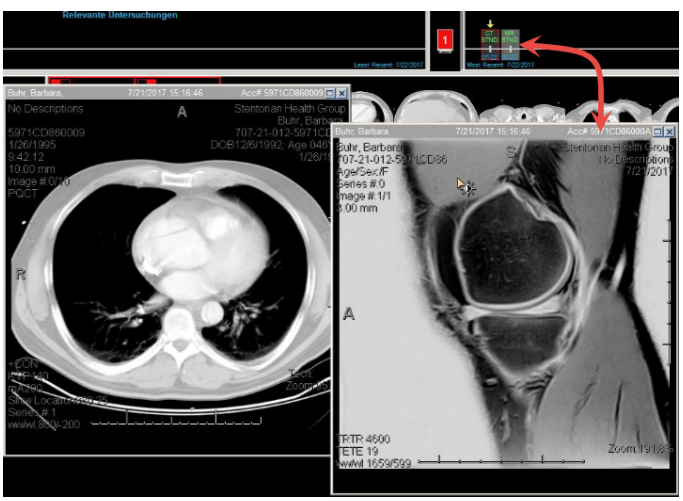
Philips

Identification des images contextuelles

Lorsque les fenêtres contextuelles sont ouvertes, l'utilisateur peut déterminer à quel examen appartient une fenêtre contextuelle.

- Passez la souris sur une fenêtre contextuelle.
- Lorsque plusieurs fenêtres contextuelles sont ouvertes, le fait de passer la souris sur la fenêtre contextuelle met en évidence cette icône d'examen dans l'historique.





4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

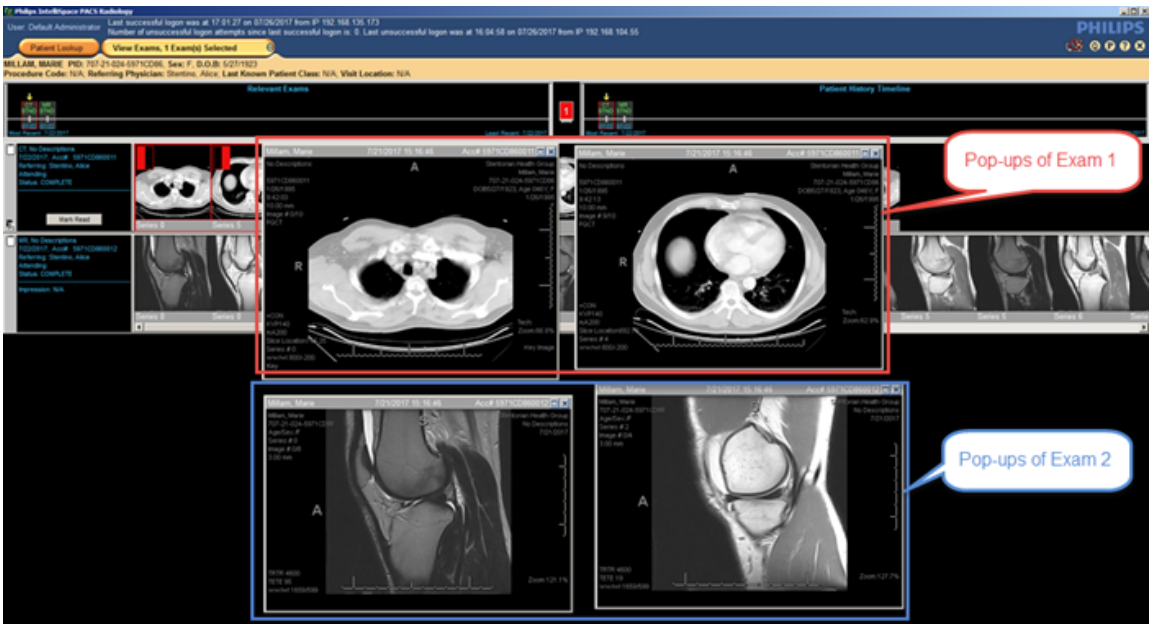
Afficher/masquer les fenêtres contextuelles

Ce chapitre vous guidera à travers la gestion de l'affichage des fenêtres contextuelles des images.

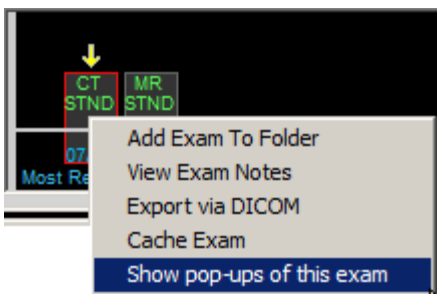
Afficher les fenêtres contextuelles de cet examen

Lorsque plusieurs fenêtres contextuelles de différents examens sont ouverts, l'option **Show Pop-up of this exam** (Afficher les fenêtres contextuelles de cet examen) permet aux utilisateurs d'afficher uniquement les fenêtres contextuelles associées à l'examen sélectionné.

Supposons que l'utilisateur a ouvert les fenêtres contextuelles de plusieurs examens comme illustré ci-dessous :



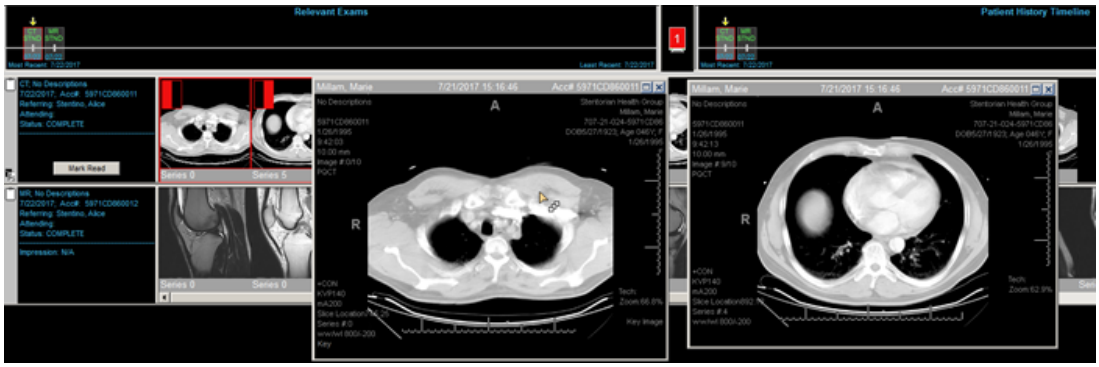
1. Dans**Patient History Timeline** (Historique patient), cliquez à l'aide du bouton droit de la souris sur l'icône de l'examen (petit carré) pour lequel vous souhaitez afficher les fenêtres contextuelles.
2. Sélectionnez **Show pop-ups of this exam** (Afficher les fenêtres contextuelles de cet examen) dans le menu contextuel résultant.



Les fenêtres contextuelles de l'examen sélectionné seront conservées et toutes les autres fenêtres contextuelles seront masquées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

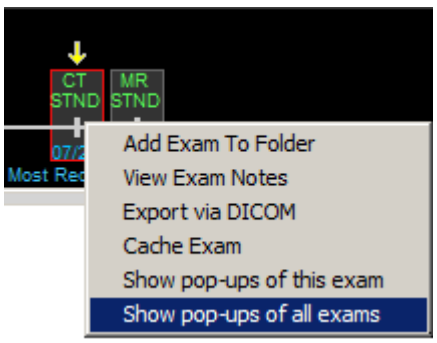
Philips



Afficher les fenêtres contextuelles de tous les examens

Pour afficher à nouveau les fenêtres contextuelles masquées d'autres examens :

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le ou les examens dont les fenêtres contextuelles sont actuellement affichées ou masquées.
2. Sélectionnez **Show pop-ups of all exams** (Afficher les fenêtres contextuelles de tous les examens).



Toutes les fenêtres contextuelles qui étaient masquées peuvent être affichées à nouveau.

REMARQUE

Le menu « Afficher les fenêtres contextuelles de cet examen » ne sera disponible que pour les examens dont les fenêtres contextuelles sont déjà ouvertes.

Utilisation des fenêtres clones

Les clones sont des copies d'images ou de séries d'images qui offrent une solution alternative de traitement des images et sur lesquelles vous pouvez appliquer différents filtres et réglages de largeur et niveau de fenêtre. Lorsque vous créez un clone, celui-ci s'affiche sous forme de vignette dans le support d'examens de la page Canevas. Pour afficher une vignette de clone dans une grande fenêtre indépendante avec une meilleure résolution, double-cliquez sur la vignette.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Vous pouvez utiliser les clones pour cloner toutes les fenêtres d'image unique et appliquer la fonction **Inverser l'image** au(x) clone(s) ou cloner toutes les fenêtres d'images empilées avec un préréglage de largeur et niveau de fenêtre Poumon ou Os.

Les images clonées dans le support d'examens sont identifiées par la lettre "C" et un chiffre séquentiel (C1, C2, etc.).

- Dans le support d'examens, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image à cloner. Dans le menu, sélectionnez **Cloner**.
- Pour ouvrir l'image clonée dans une fenêtre d'image indépendante, double-cliquez dessus.

Suppression des clones

► Pour supprimer une image clonée, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Supprimer le clone** dans le menu.

Utilisation des moniteurs de diagnostic

Les options de menu disponibles lorsque vous cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image de moniteur de diagnostic sont une combinaison de certaines options des vignettes et fenêtres d'image indépendantes pour la même modalité et le même type de série (image unique ou multicoupe). L'option **Examens appropriés**, qui permet de sélectionner et d'afficher un examen pertinent, en fait partie.

En mode multi-image, double-cliquer sur un volet permet de commuter entre le mode plein écran et le mode multi-image.

Utilisation de moniteurs virtuels

Le moniteur virtuel est avant tout un dispositif d'affichage utilisé pour visualiser des images médicales. Il s'agit d'un affichage logiciel sur un ordinateur.

Le moniteur avec une résolution minimale de 3 mégapixels est souvent utilisé dans les salles d'opération des chirurgiens, les salles d'urgence, les salles de neurologie, les salles d'orthopédie, les unités de soins intensifs et les laboratoires de cathétérisme.

Généralement, le moniteur simple de radiologie (non diagnostique) est utilisé dans les workflows spécifiques à l'impression, au dépannage, à la configuration radiologique, etc., par des techniciens, des administrateurs PACS, des commis de dossier, et des ordinateurs portables de cathétérisme cardiaque au chevet du patient.

REMARQUE

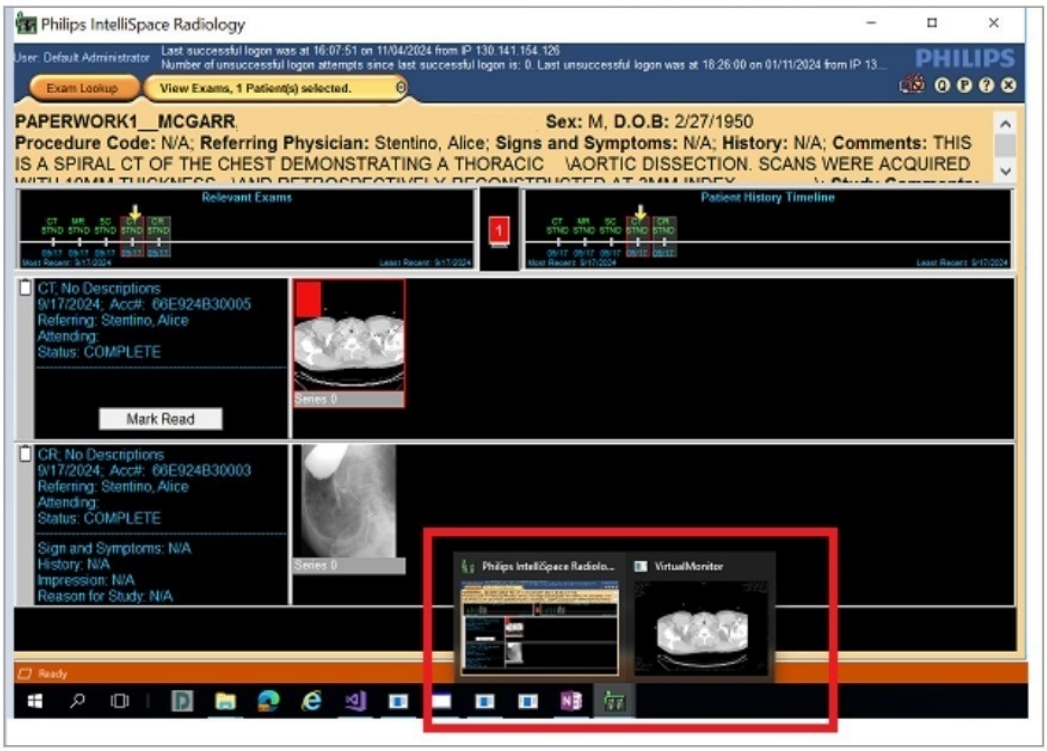
Le moniteur virtuel ne doit pas être utilisé à des fins de diagnostic.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Comment ouvrir le moniteur virtuel

Lorsque vous ouvrez l'application Radiology dans un système disposant d'un seul moniteur (3 mégapixels minimum), que vous ouvrez un examen et que vous passez la souris sur ISR dans la barre des tâches ci-dessous, vous pourrez voir le moniteur virtuel dans une fenêtre séparée.



Cliquez avec le bouton gauche de la souris sur l'icône du moniteur virtuel pour agrandir la fenêtre.

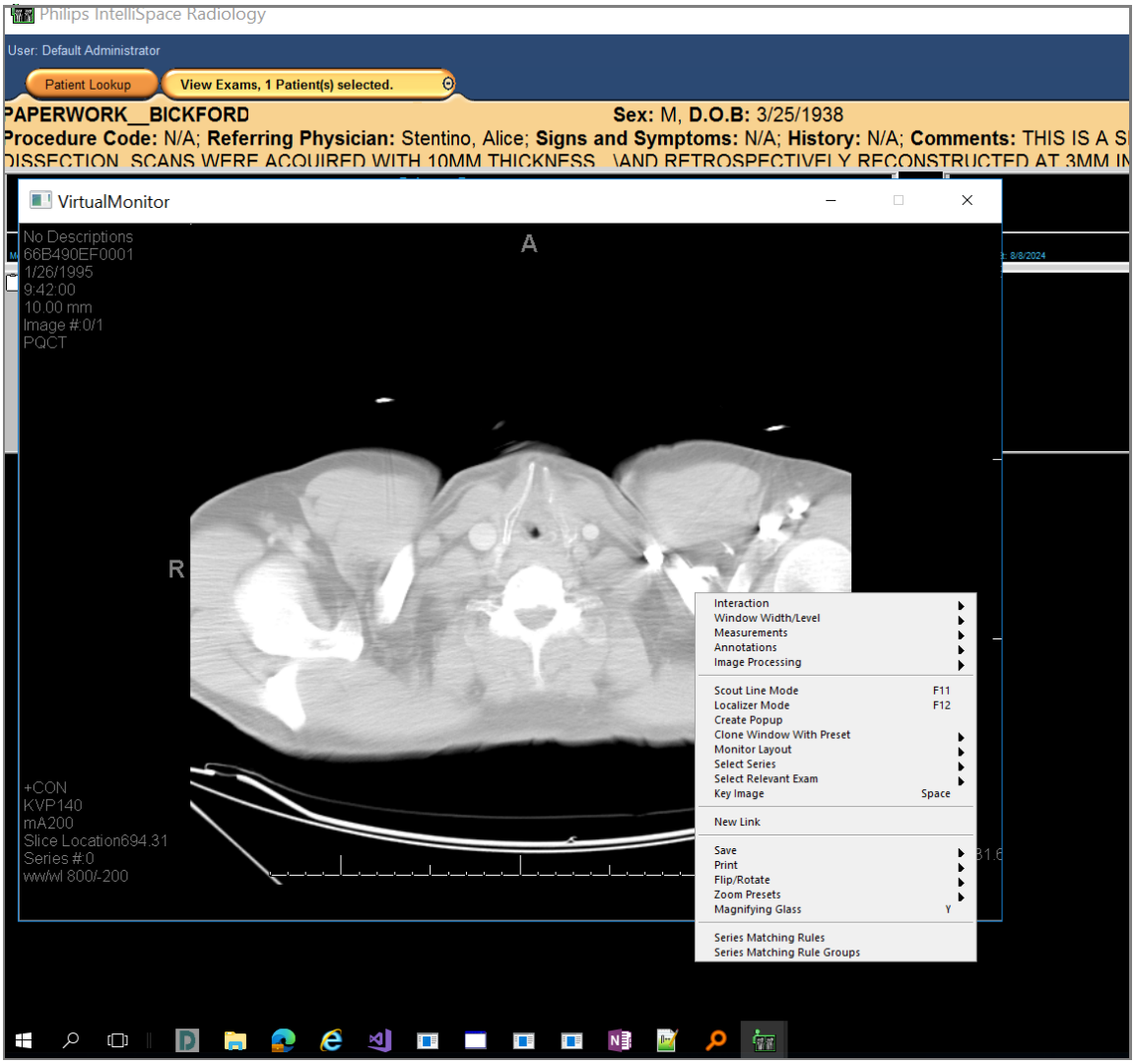
Si vous réduisez la fenêtre ISR principale, vous pourrez également voir la fenêtre agrandie du moniteur virtuel.

Les options de menu disponibles lorsque vous cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image du moniteur virtuel sont une combinaison de certaines des options de la vignette et des options liées à l'annotation, aux mesures et au zoom.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

L'écran ci-dessous s'affiche si vous cliquez avec le bouton droit de la souris sur le moniteur virtuel :



Les préférences d'affichage pour ce moniteur peuvent être définies dans **Préférences** -> **Préférences utilisateur** -> **Préférences d'affichage**.

Dissociation d'études individuelles des examens

Il arrive quelquefois qu'une étude soit associée au mauvais examen. Dans ce cas, vous ne voulez pas dissocier les deux études de l'examen, mais uniquement celle qui doit être associée à un autre examen. Si vous possédez des droits appropriés, vous pouvez dissocier individuellement les études DICOM de l'examen d'une vignette de la page Canevas, dans la mesure où la fenêtre de vignette sélectionnée n'est pas une fenêtre clone ou une image clé. Les études dissociées deviennent des exceptions et doivent passer à l'examen correct.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

Lorsqu'une étude est dissociée d'un examen, IntelliSpace Radiology n'est pas toujours en mesure de déterminer si l'étude a été utilisée pour définir les champs d'examen. Par conséquent, lorsqu'un examen est créé sans type de modalité et sans zone anatomique, le scénario suivant peut se produire :

- L'étude Study1 arrive et est associée à l'examen inapproprié. La modalité et la zone anatomique de l'étude Study1 sont alors copiées dans l'examen.
- Lorsque l'étude Study2 arrive pour l'examen (correct), sa modalité et sa zone anatomique sont ignorées, car elles sont déjà définies dans l'examen.
- Lorsque vous dissociez l'étude Study1 de l'examen, IntelliSpace Radiology affiche une modalité et une zone anatomique erronées pour l'examen.

Pour résoudre ce problème, modifiez manuellement l'examen et sélectionnez un code d'examen associé à la modalité et à la zone anatomique appropriées.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la vignette et dans le menu, sélectionnez **Dissocier l'étude de l'examen**. La boîte de dialogue **Dissocier l'étude de l'examen** s'affiche. Le champ **Motif** est renseigné depuis le **Dictionnaire des motifs**.
2. Dans la **Description de l'étude**, vérifiez les métadonnées initiales DICOM suivantes :
   - Nom de patient
   - Numéro d'accès
   - Date de naissance
   - Sexe
   - IPP
   - Date de l'étude
3. Dans l'arborescence **Séries/Images**, vérifiez les informations suivantes :
   - Code étude de l'étude DICOM sélectionnée
   - Nombre total d'images associées à l'étude DICOM sélectionnée
   - Code(s) de série de toutes les séries d'images associées à l'étude DICOM sélectionnée
   - Code(s) d'image de toutes les images associées à l'étude DICOM sélectionnée
4. Saisissez le motif pour lequel vous voulez dissocier l'étude ou sélectionnez un **Motif** dans la liste.
5. Cliquez sur **OK**. Un message s'affiche tandis que l'étude est dissociée de l'examen.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Lorsque la fonctionnalité IOCM est activée, l'affectation d'un nouveau code d'étude entraîne la génération d'un nouvel objet de série avec le type de modalité KO pour l'étude initiale/parente.

L'affectation d'un nouveau code d'étude à une étude d'exception détachée entraîne l'enregistrement du nouvel objet KO sur l'examen d'origine. Puisqu'il s'agit d'une étude détachée manuellement, l'exception n'est pas automatiquement résolue et reste dans l'exception également. Cette caractéristique peut être gênante car l'étude est affichée dans une exception tout en étant liée à l'examen.

Pour éviter toute confusion, il est recommandé d'effectuer les opérations d'affectation d'un nouveau code d'étude avant de dissocier l'étude de l'examen, lorsque la fonction IOCM est activée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

13 Visionneuse ECG

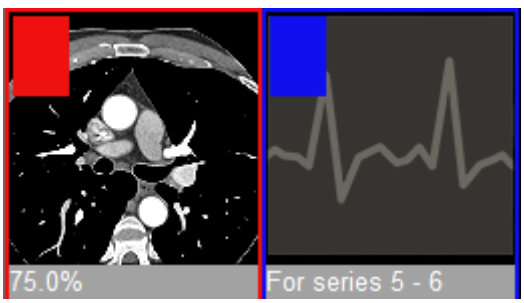
La forme d'onde ECG acquise lors d'un examen TDM cardiaque peut être ensuite visualisée dans le support d'examens. Le prérequis pour visualiser la forme d'onde ECG est qu'elle doit être obtenue sur un numériseur TDM Philips. Pour visualiser un ECG, les configurations doivent être activées dans le serveur et le module d'extension de la visionneuse ECG doit être installé sur l'appareil du client.

AVERTISSEMENT

La visionneuse ECG ne doit pas être utilisée à des fins de diagnostic.

Lancement de la visionneuse ECG

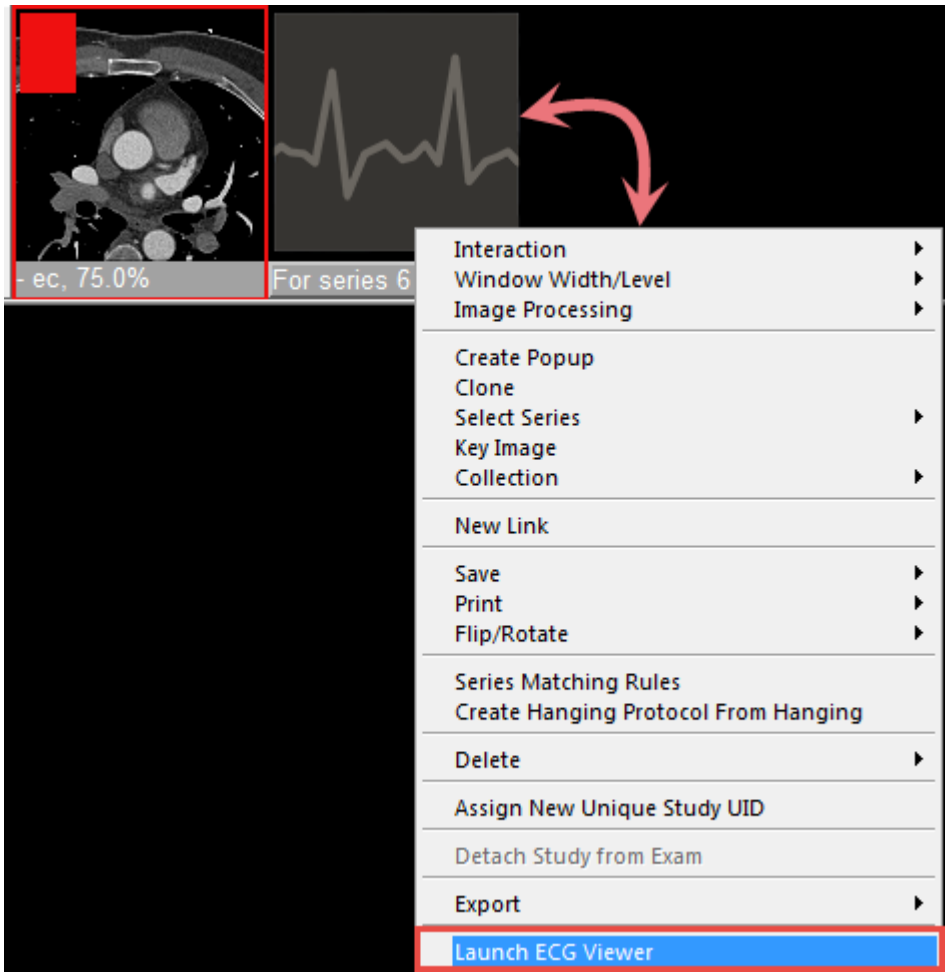
Lorsqu'une étude de TDM cardiaque est ouverte sur la page Canevas, la forme d'onde ECG apparait en vignette dans le support d'examens comme indiqué ci-dessous :



1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la vignette de la forme d'onde ECG et sélectionnez **Launch ECG Viewer** (Lancer la visionneuse ECG).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

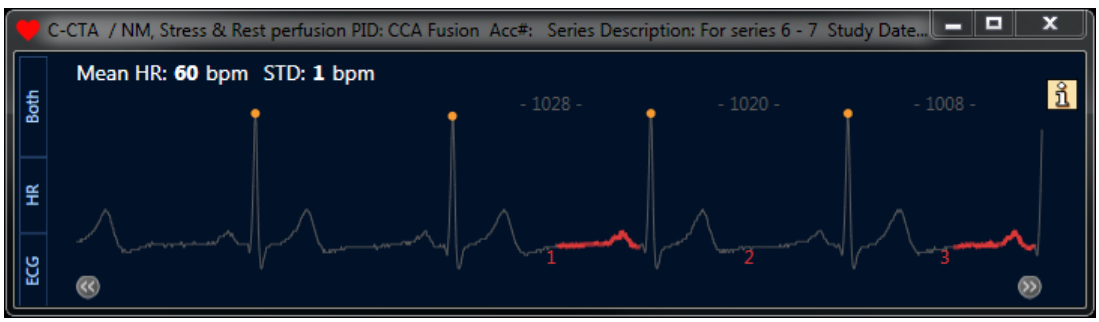
Philips



OU

- Double-cliquez sur la forme d'onde ECG.
- ROP (Radiology Operations Panel, Panneau des opérations radiologiques)
- Moniteur de diagnostic

La **visionneuse ECG** s'ouvre.



Une vignette ECG peut aussi être affichée comme n'importe quelle autre image sur le moniteur de diagnostic. La fenêtre de la visionneuse ECG s'affiche sur le moniteur sur lequel l'utilisateur l'a lancée :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Comme la visionneuse ECG contient des marquages de couleur, il est recommandé de la lancer sur le ROP, à moins que l'utilisateur ait un moniteur de diagnostic en couleurs.

REMARQUE

Si la visionneuse ECG est lancée sur un moniteur monochrome, les marquages des rayons X de l'ECG seront grisés et ne seront pas différenciés.

AVERTISSEMENT

La visionneuse ECG ne doit pas être utilisée pour le diagnostic.

Extrémité

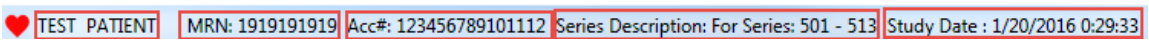
La visionneuse ECG peut être redimensionnée et déplacée sur les moniteurs.

Compréhension de la visionneuse ECG

La visionneuse ECG offre de nombreuses fonctions. Cette section vous guide dans la compréhension des différentes fonctions disponibles dans la visionneuse ECG.

Barre de titre

La barre de titre de la visionneuse ECG fournit les informations suivantes :



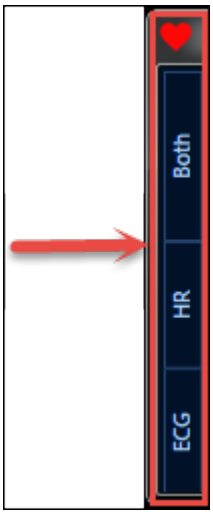
- Nom de patient
- Numéro d'accès
- Identificateur patient
- Description de la série : fournit des détails sur la série TDM pour laquelle la TDM est acquise
- Date de l'étude

Onglets

Il y a trois onglets d'affichage dans la visionneuse ECG qui fournissent différents détails, comme indiqué dans cette section :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

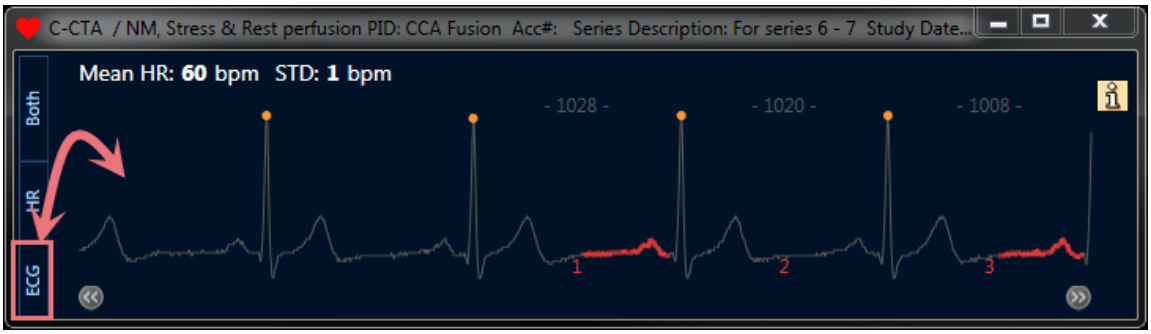
Philips



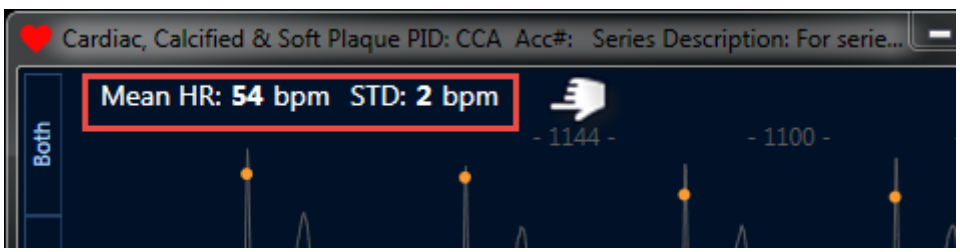
- ECG
- FC (Fréquence cardiaque)
- Les deux

ECG

L'onglet d'affichage ECG comprend la forme d'onde ECG ainsi que différentes options de navigation. Cet onglet s'affiche par défaut dans la visionneuse ECG.



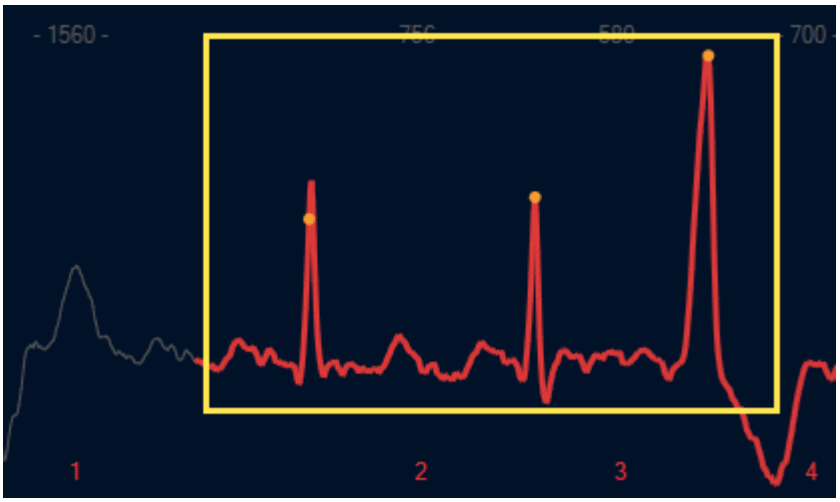
- **Mean HR/ STD (Moyenne FC / SD)** : la moyenne de la fréquence cardiaque et l'écart-type (SD) sont indiqués en haut de la forme d'onde, comme illustré ci-dessous : ce sont la moyenne de la fréquence cardiaque et l'écart-type calculés à partir de tous les cycles cardiaques de la totalité de la forme d'onde ECG.



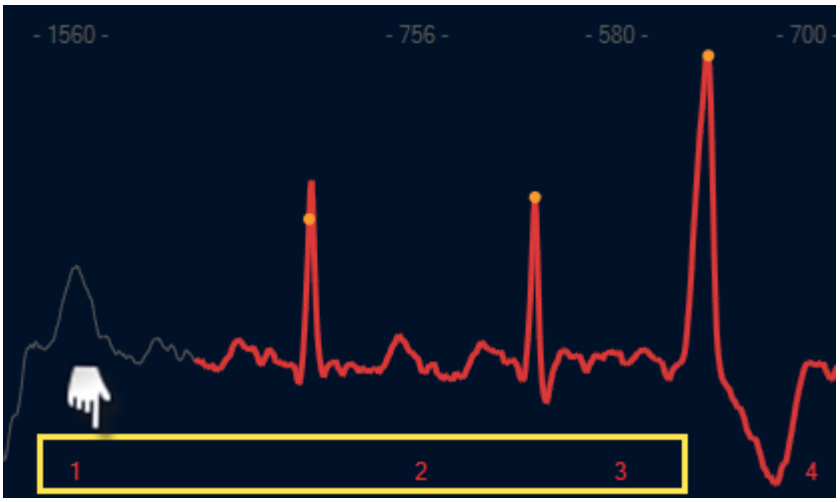
- La forme d'onde représentée en rouge (illustrée ci-dessous) indique la durée pendant laquelle les rayons X étaient activés lors de l'examen d'ECG.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

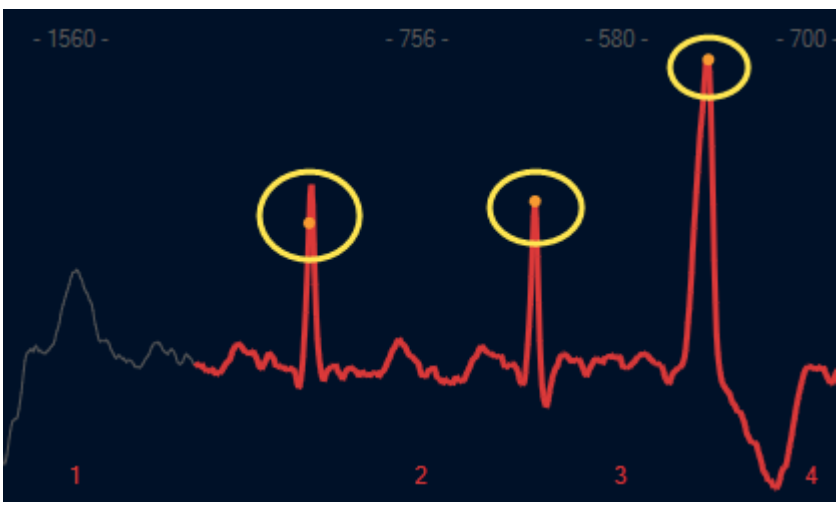
Philips



- Les numéros marqués sous la forme d'onde indiquent les différents cycles cardiaques :



- Les points jaunes indiquent le pic RR. L'intervalle RR est la durée entre les pics R. Les pics RR sont indiqués par des points jaunes.



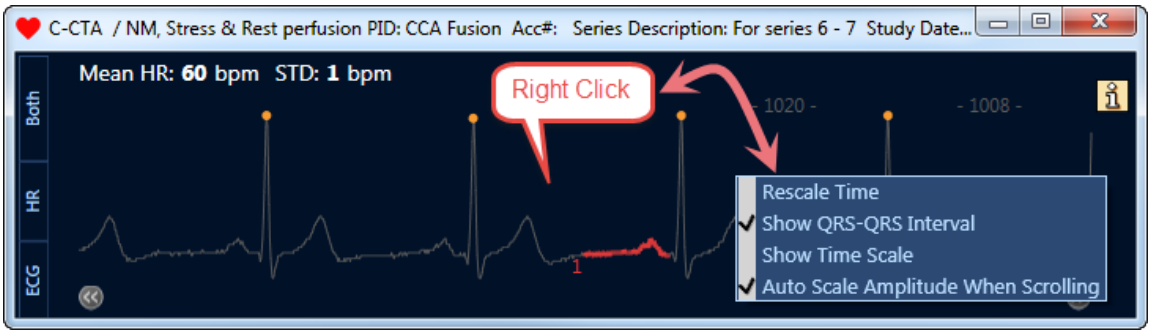
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

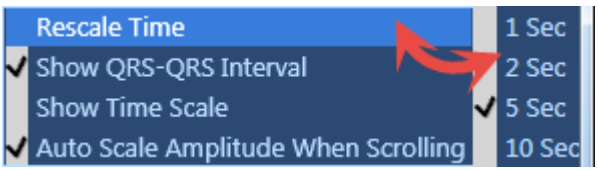
Menus

L'onglet d'affichage ECG présente aussi des options d'affichage pour optimiser l'utilisation de la visionneuse ECG. Cette section décrit ces options en détail.

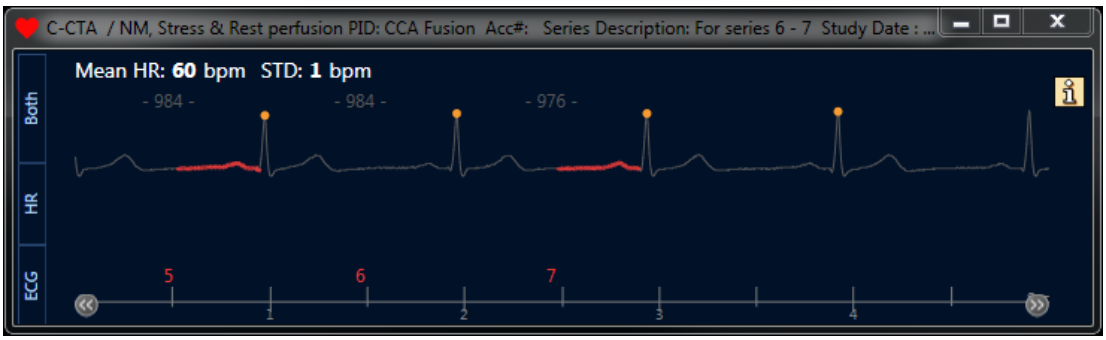
1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la visionneuse ECG pour afficher une liste de menus :



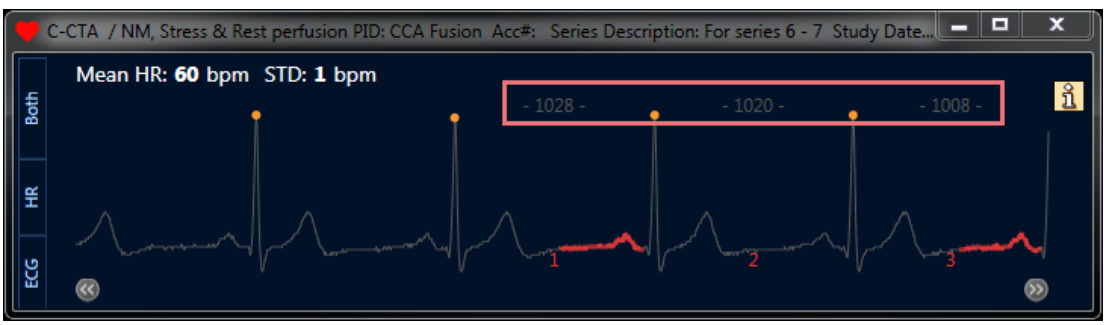
- **Remise à l'échelle du temps** : permet de modifier la durée de l'échelle de temps sur l'axe des X. La valeur par défaut est de 5 secondes (sec) et elle peut être modifiée à 1, 2 ou 10.



Par exemple, si vous sélectionnez 10 secondes, le tracé de forme d'onde suivant affiche :



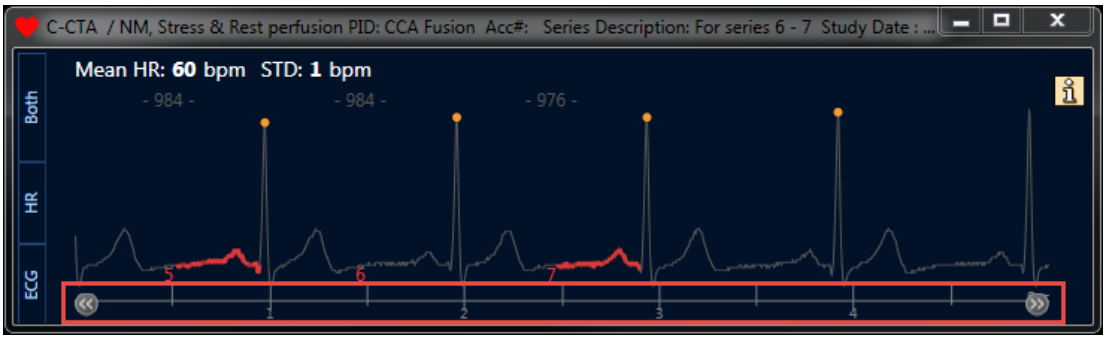
- **Show QRS-QRS Interval (Afficher l'intervalle Q-T)** : ceci donne la durée entre les cycles QRS cardiaques, comme indiqué ci-dessous :



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Show Time Scale (Afficher l'échelle de temps)** : ceci donne l'échelle de temps de l'axe des X.



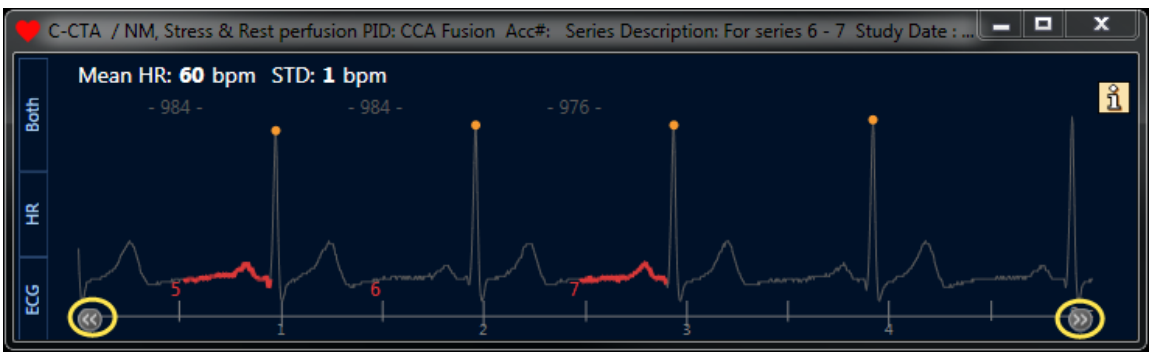
- **Auto Scale Amplitude when Scrolling (amplitude de la mise à l'échelle auto. lors du défilement)** : les amplitudes de la forme d'onde ECG seront mises à l'échelle pour s'adapter au défilement.

Navigation

1. Pour naviguez dans la forme d'onde ECG, utilisez l'une des méthodes suivantes :
   - Utilisez la roulette de la souris située entre les boutons de gaude et de droite de la souris pour naviguer dans la forme d'onde ECG.

     OU

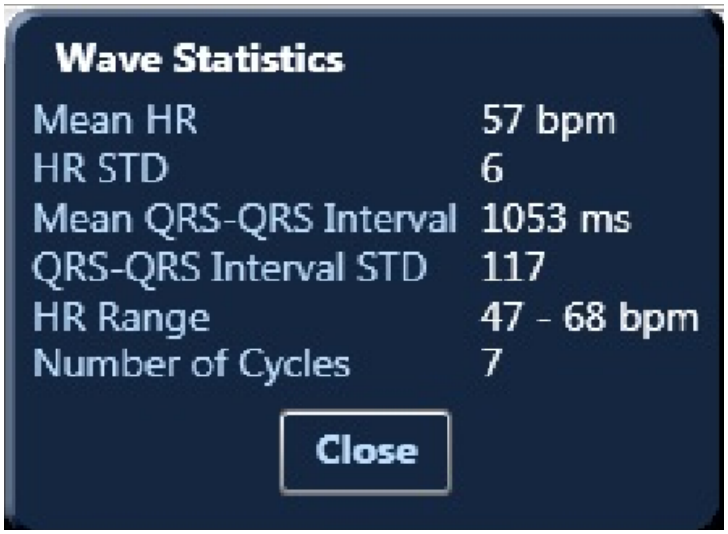
   - Utilisez les indicateurs de flèches situés dans les coins inférieurs de la visionneuse ECG.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

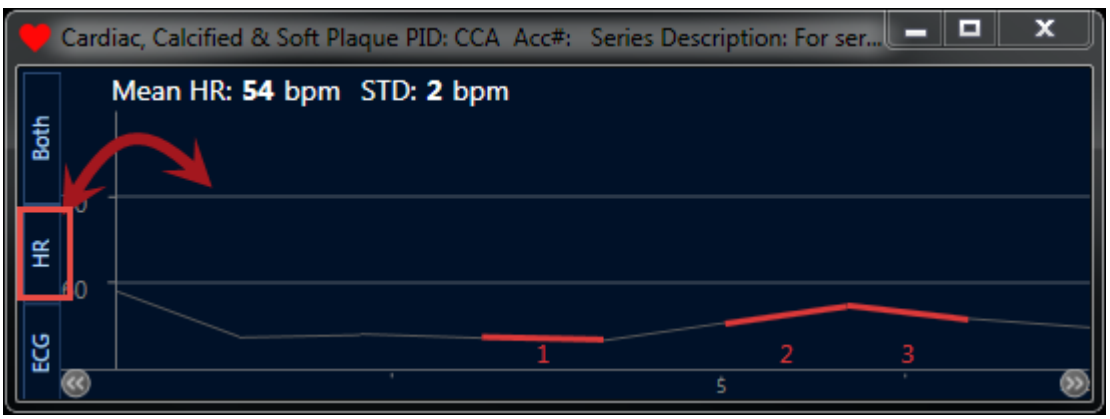
Philips

Utilisation d'icônes

Icône	Description
	1. Cliquez sur l'icône "I" pour afficher les statistiques de l'onde :  • Mean HR (Moyenne FC) : • HR STD (SD FC) • Mean QRS-QRS Interval (Moyenne intervalle Q-T) : • QRS-QRS Interval STD (SD intervalle Q-T) • HR Range (Plage de FC) • Number of Cycles (Nombre de cycles)

Fréquence cardiaque

L'onglet Fréquence cardiaque indique les variations de la fréquence cardiaque pendant l'examen. Le marquage rouge indique la période pendant laquelle les rayons X sont activés lors de l'examen.

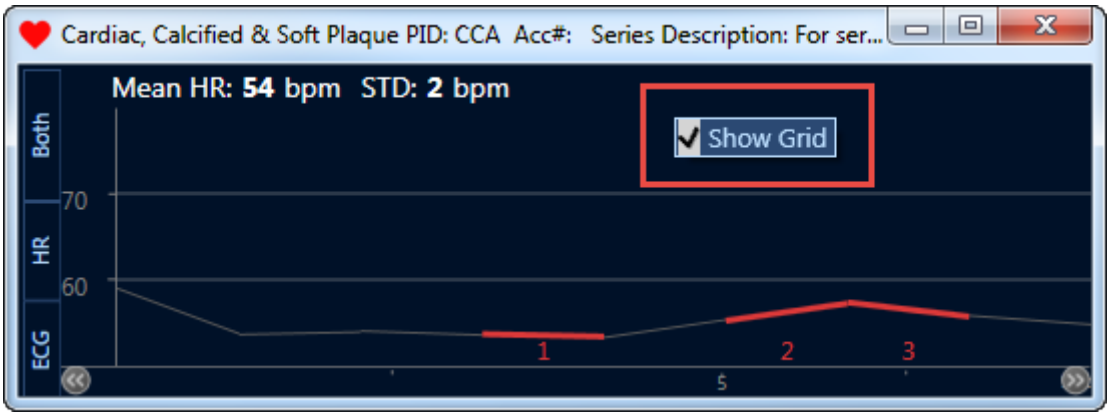


- L'axe des **"X"** de l'onglet Fréquence cardiaque est l'échelle de temps et indique la durée

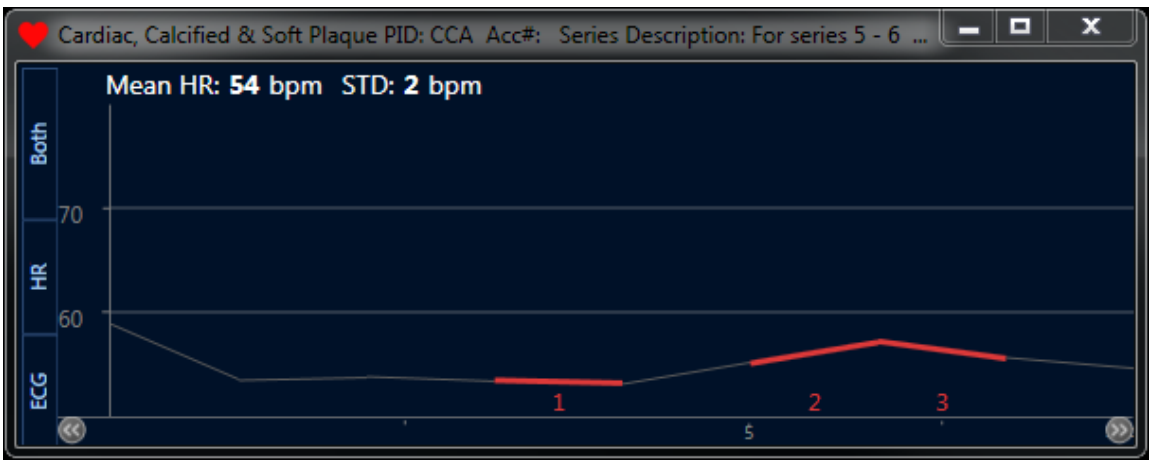
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- L'axe des **"Y"** indique la fréquence cardiaque
- Cliquez avec le bouton droit n'importe où dans la fenêtre pour afficher l'option “Show Grid” (Afficher la grille).



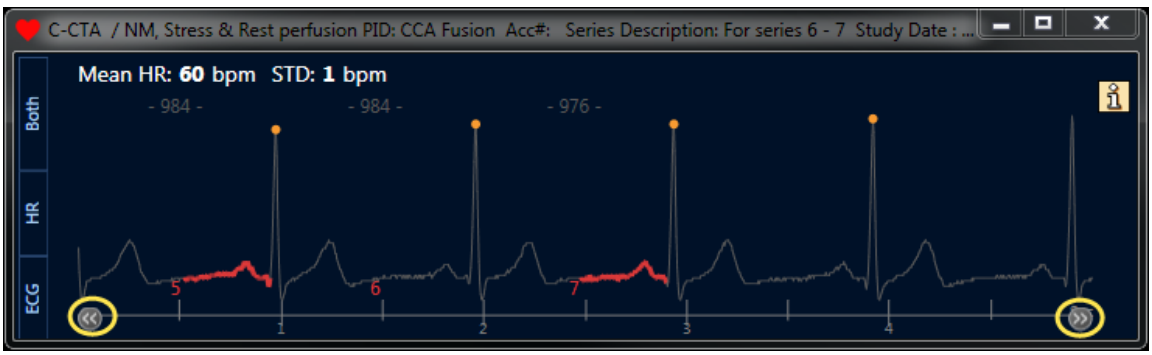
L'option “Show Grid” (Afficher la grille) trace des lignes horizontales correspondant à la fréquence cardiaque.



- Naviguez dans la forme d'onde à l'aide de la molette de la souris.

  OU

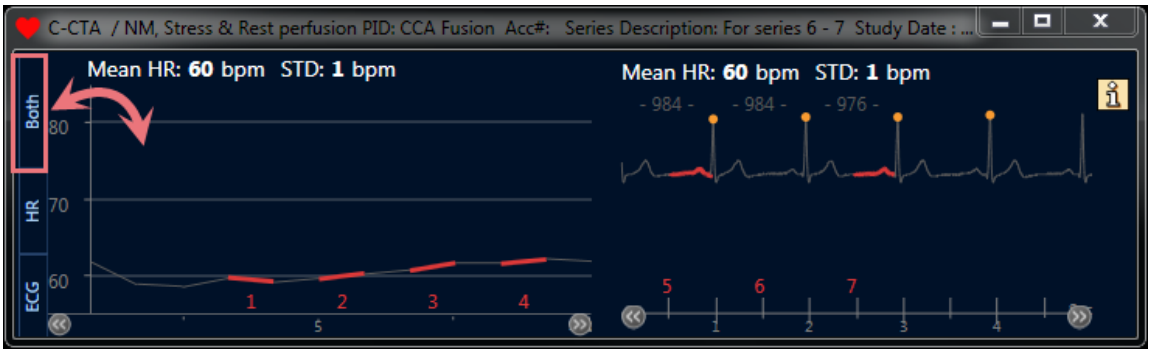
- Utilisez les indicateurs de flèches situés dans les coins inférieurs de la visionneuse ECG.



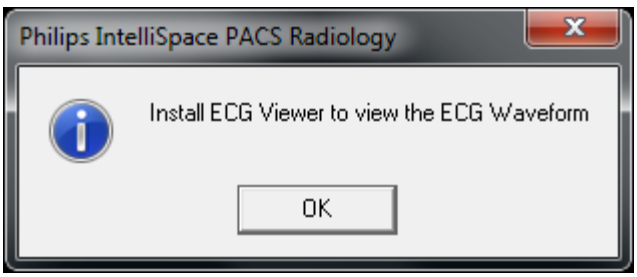
Les deux

L'onglet **Both (Les deux)** affiche les onglets ECG et FC côte à côte.

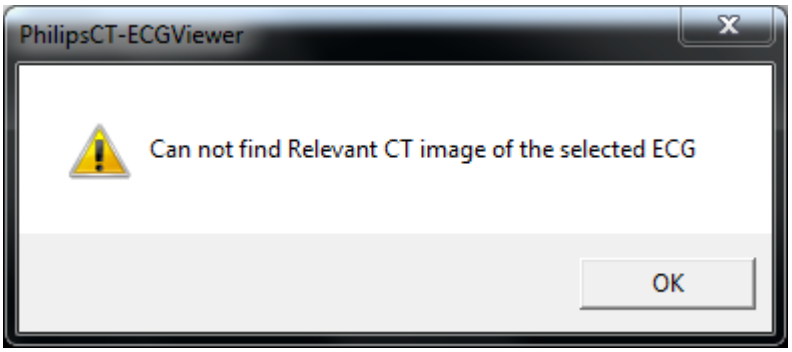
4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips



Bon à savoir



- Le message d'erreur ci-dessus s'affichera si la visionneuse PhilipsCT-ECG n'est pas installée dans le système. Installer la visionneuse PhilipsCT-ECG et continuez.



- Le message d'erreur ci-dessus s'affichera si l'on essaie d'ouvrir la visionneuse ECG pour un ECG envoyé depuis un appareil de TDM autre que Philips.

REMARQUE

La visionneuse ECG ne prend pas en charge les ECG provenant d'appareils de TDM autres que Philips.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

14 Affichage et manipulation des images

IntelliSpace Radiology inclut les fonctions ci-dessous qui vous permettent d'afficher et de manipuler des images :

- **Attributs d'affichage** : Voir « Utilisation des attributs d'affichage » à la page 276
- **Attributs d'affichage Conférence** : Voir « Utilisation des attributs d'affichage Conférence » à la page 285
- **Collections :** Voir « Utilisation des collections » à la page 292
- **Marqueurs DAO** : Voir « Utilisation des marqueurs DAO » à la page 298
- **Images clé** : Voir « Sélection des Images clé » à la page 306
- **Liaison Image/Série** : Voir « Liaison Image/Série » à la page 309.
- **Largeur/Niveau de fenêtre** : Voir « Paramétrage de Largeur/Niveau de fenêtre » à la page 322
- **VOI LUT** : Voir « Table de valeurs d'intérêt (VOI LUT) » à la page 324
- **Mammogrammes :** Voir « Présentation standard de mammogrammes » à la page 326
- **Inverser l'image** : Voir « Inversion d'une image » à la page 331
- **Amélioration des bords** : Voir « Rehaussement des contours d'une image » à la page 333
- **Détection des contours** : Voir « Détection des contours d'une image » à la page 334
- **Filtre médian** : Voir « Filtrage de l'image » à la page 335
- **Histogramme** : Voir « Utilisation de l'outil CLAHE » à la page 336
- **Mode Repérage** : Voir « Utilisation de l'outil Repérage » à la page 338
- **Outil Localisateur** : Voir « Utilisation de l'outil Localisateur » à la page 339
- **Appliquer un zoom** : Voir « Préréglages de zoom » à la page 340
- **Loupe** : Voir « Utilisation de l'outil Loupe » à la page 342
- **Incrément du zoom** : Voir « Utilisation de l'outil Incrément du zoom » à la page 344
- **Panoramique** : Voir « Application d'un panoramique à une image » à la page 347
- **Interpolation** : Voir « Sélection d'un schéma d'interpolation » à la page 337
- **Retournement** : Voir « Retournement d'une image » à la page 348
- **Rotation** : Voir « Rotation d'une image » à la page 348
- **Tri** : Voir « Tri des images » à la page 348
- **Fractionnement** : Voir « Fractionnement des examens » à la page 349et « Fractionnement de séries » à la page 350
- **Effets de diaphragme** : Voir « Affichage des images avec effets de diaphragme » à la page 351

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Marquage d'un examen comme lu

Lorsque vous avez terminé la lecture d'un examen non lu, vous devez marquer cet examen comme "lu". Pour les examens non lus, un bouton **Marquer comme lu** est affiché dans la zone d'informations sur l'examen de la page Canevas. Si cette préférence a été définie par l'administrateur système, vous pouvez marquer un examen comme lu plusieurs fois, jusqu'à ce que l'état de l'examen soit Terminé. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 624 dans le chapitre Paramétrage des préférences système.

Effectuez l'une des opérations suivantes :

- Cliquez sur le bouton **Marquer comme lu** dans la zone Informations sur l'examen de la page Canevas. IntelliSpace Radiology peut être configuré pour charger l'examen suivant de la liste de travail.
- Appuyez sur la touche **F3** pour activer et désactiver l'indicateur "Marqué comme lu" de l'examen actif.

AVERTISSEMENT

Conformez-vous aux meilleures pratiques afin de garantir que toutes images arrivant après Marquer comme lu soient incluses lorsqu'un diagnostic est posé.

Lorsqu'un radiologue clique sur le bouton **Marquer comme lu**, IntelliSpace Radiology crée automatiquement un attribut d'affichage Marquer comme lu pour l'examen et l'étude quitte la liste de travail de lecture. Il est néanmoins possible qu'un examen soit marqué comme lu avant la réception de toutes les images. Dans ce cas, l'attribut d'affichage Marquer comme lu contient des images que le radiologue n'a pas lues et IntelliSpace Radiology affiche un message contextuel de notification à l'attention du radiologue indiquant que l'étude contient des images nouvelles. Le radiologue peut alors rouvrir l'étude, lire les images restantes, marquer à nouveau l'étude comme lue puis ajouter une annexe au compte rendu, si nécessaire.

Afin de garantir que toutes les images soient lues, IntelliSpace Radiology permet aux utilisateurs disposant des autorisations adéquates (généralement des administrateurs PACS) de configurer un intervalle permettant de vérifier si l'examen principal comporte des images nouvelles. Ainsi, des images nouvelles peuvent être chargées sur la page Canevas qui a été ajoutée à l'examen principal depuis l'ouverture initiale de ce dernier. De plus, l'historique est actualisé.

A la fermeture d'un examen, ou lorsqu'il est marqué comme lu, IntelliSpace Radiology vérifie si de nouvelles images sont arrivées et ont été chargées sur le support d'examens après que l'utilisateur a ouvert l'examen. L'utilisateur pourra choisir de ne pas fermer ou marquer l'examen comme lu. Si, après vérification, IntelliSpace Radiology identifie la présence d'images nouvelles disponibles mais non encore chargées sur le support d'examens, un message d'avertissement s'affiche, permettant à l'utilisateur de charger les nouvelles images ou de continuer en fermant ou en marquant un examen comme lu. De plus, une icône s'affiche dans la marge d'examen lorsque de nouvelles images ont été ajoutées à une étude chargée sur le support d'examens.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Si la case Ouvrir automatiquement examen non lu suiv. du filtre actif après marq. comme Lu est cochée dans les préférences utilisateur générales, un avertissement s'affiche lorsque vous tentez d'ouvrir un examen pour un patient important (VIP) après avoir marqué un examen comme lu. Le message vous demande de confirmer l'état de VIP du patient correspondant au dossier que vous vous apprêtez à ouvrir. Vous pouvez cliquer sur **Oui** pour continuer et lire cet examen ou cliquer sur **Ignorer** pour passer à l'examen non lu suivant.

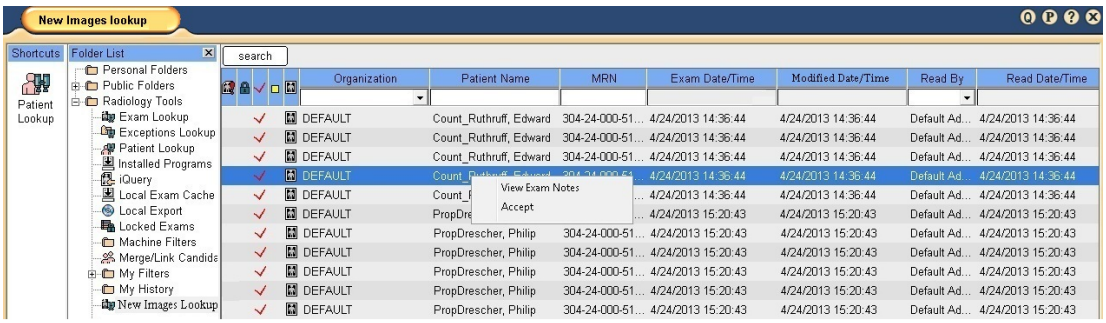
Nouvelles images après l'opération Marquer comme lu

si la fonction Nouvelles images après l'opération Marquer comme lu a été activée, un dossier supplémentaire s'affiche dans la liste des dossiers, appelé Recherche nouvelles images. Elle est semblable à Recherche examen, à l'exception qu'elle affiche une liste d'examens pour lesquels de nouvelles images sont arrivées après qu'ils ont été marqués comme lus dans IntelliSpace Radiology.

Il existe deux façons de travailler avec des images qui ont été reçues après qu'un examen a été marqué comme lu :

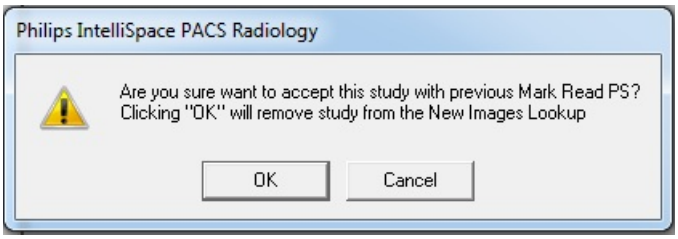
- Dans Recherche nouvelles images, double-cliquez sur l'examen pour l'ouvrir dans la page Canevas. Cliquez sur **Marquer comme lu** pour marquer à nouveau cet examen comme lu, après vérification des nouvelles images, ou sur **Accepter** pour accepter le rapport précédent sans inclure les nouvelles images.

- Dans Recherche nouvelles images, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'examen et sélectionnez **Accepter** pour accepter le rapport précédent sans inclure les nouvelles images.



Un message s'affiche si vous cliquez sur **Accepter** sans ouvrir l'examen dans la page Canevas.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips



Notez les recommandations suivantes :

- Un indicateur apparaît sur l'icône Recherche nouvelles images lorsqu'un radiologue commence par se connecter et que des examens lus par l'utilisateur connecté comportent de nouvelles images après avoir été marqués comme lus. La recherche de nouvelles images ne s'actualise pas automatiquement. Les utilisateurs doivent donc ouvrir le dossier pour voir si des images supplémentaires sont arrivées pour les examens marqués comme lus.
- Les actions de recherche de nouvelles images sont vérifiées (à la fois le marquage d'un examen comme lu avec de nouvelles images ou l'acceptation du rapport précédent après l'arrivée de nouvelles images).
- Vous ne pouvez pas filtrer la recherche de nouvelles images par Date/Heure de l'examen.
- Aucun droit supplémentaire n'est nécessaire pour utiliser la fonction Nouvelles images après l'opération Marquer comme lu. Les droits pour Recherche examen et Marquer comme lu sont utilisés.
- Vous ne pouvez créer aucun type de filtre d'exclusion pour empêcher l'apparition d'examens dans Recherche nouvelles images.
- Lorsqu'un examen est ouvert depuis Recherche nouvelles images, il n'existe aucune prise en charge du marquage comme lu pour le workflow Mammographie optimisée. L'utilisateur peut néanmoins accepter ces examens.
- Lorsqu'un examen est ouvert par l'intermédiaire d'un module d'extension (par exemple le module PowerScribe) depuis la Recherche de nouvelles images dans IntelliSpace Radiology, le bouton « Accepter » n'est pas disponible ; seul le bouton « Marquer comme lu » sera disponible dans la page Canevas.

Utilisation des attributs d'affichage

Un attribut d'affichage vous permet d'enregistrer l'état d'un examen tel qu'affiché pour la dernière fois, ce qui peut inclure des annotations et des mesures ou la mise en page de l'examen. Par exemple, lorsque vous ouvrez un examen, si vous utilisez la lecture ciné pour des coupes particulières d'une série, ajustez les valeurs de largeur et niveau de fenêtre, puis enregistrez cet attribut d'affichage, la présentation de l'examen est conservée. Certaines fonctions telles que l'emplacement des **Lignes de repérage** et l'outil **Localisateur** ne sont pas conservées dans les attributs d'affichage.

Outre les attributs d'affichage Système, vous pouvez créer, modifier, enregistrer et supprimer des attributs d'affichage Conférence pour des activités telles que les formations, les conférences et les sessions de vérification. Voir « Utilisation des attributs d'affichage Conférence » à la page 285.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Vous pouvez créer des attributs d'affichage ou charger un attribut d'affichage prédéfini créé par un radiologue ou un technicien. Lorsque des attributs d'affichage sont affichés, l'icône Attributs d'affichage est affichée dans la marge de l'examen.

L'icône signalant un conflit au niveau des attributs d'affichage (avec une couleur d'arrière-plan différente) s'affiche lorsque les conditions suivantes sont remplies :

- S'il existe plusieurs attributs d'affichage différents pour l'examen
- Si plusieurs attributs d'affichage portent les mêmes valeurs pour les étiquettes **Libellé du contenu (0070,0080)**, **Description du contenu (0070,0081)** & **Nom de l'auteur du contenu (0070,0084)**
- Si au moins deux attributs d'affichage portant les mêmes valeurs pour ces étiquettes font référence à une même image

REMARQUE

Si l'icône Attributs d'affichage ci-dessus est présente après avoir enregistré un nouvel attribut d'affichage, essayez de resélectionner la page Canevas OU appliquez le même attribut d'affichage enregistré via un menu contextuel de rack.

Les attributs d'affichage initiaux d'un examen varient en fonction de ceux disponibles. Les types d'attribut d'affichage ci-dessous sont disponibles :

- DICOM d'origine
- Technologist (Technicien)
- Prélecture
- Utilisateur

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Ces types sont des attributs d'affichage pondérés, ce qui signifie que, si aucun attribut d'affichage n'a été créé, les attributs d'affichage initiaux sont conformes à l'état DICOM d'origine. Si un technicien a créé un attribut d'affichage, celui-ci est pris en compte à la place de l'état DICOM d'origine. Si un radiologue a créé un attribut d'affichage, il est pris en compte à la place de celui créé par le technicien.

Notez les recommandations suivantes :

- Les études avec attributs d'affichage Echelle de gris DICOM sont prises en charge. Voir « Attributs d'affichage Echelle de gris DICOM » à la page 281.
- Si des images supplémentaires ont été ajoutées à l'examen après la dernière sauvegarde de l'attribut d'affichage par défaut, l'examen s'ouvre en utilisant l'état DICOM d'origine et un message s'affiche, vous avisant de l'ajout d'images supplémentaires.
- Les attributs d'affichage iSyntax natifs qui ne sont pas en échelle de gris ne sont pas exportés.
- Si l'examen ne contient qu'un attribut d'affichage DICOM d'origine ou un attribut d'affichage Utilisateur, le réglage de protocole d'affichage pour les états d'images est appliqué lors de l'ouverture de l'examen sur la page Canevas. Si un attribut d'affichage est créé, modifié ou sélectionné à partir de cet examen, il est appliqué quel que soit le protocole d'affichage.

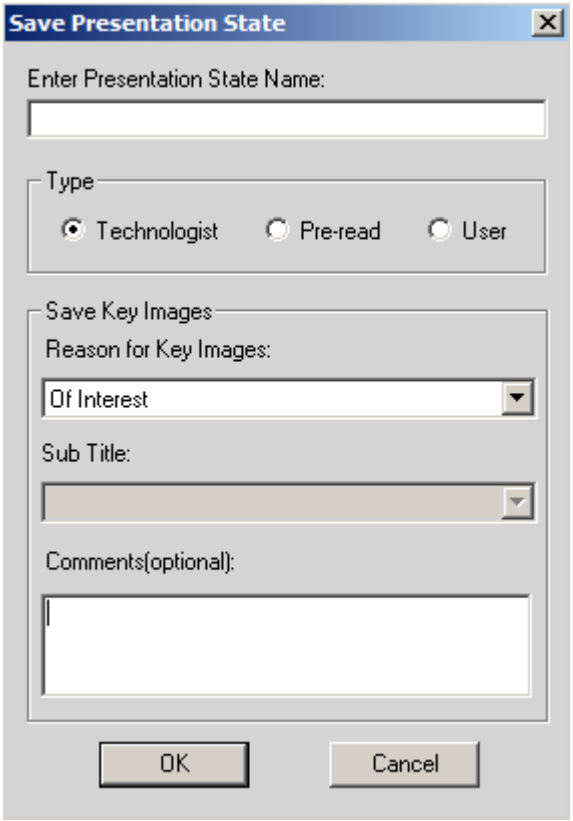
Enregistrement d'un attribut d'affichage

1. Ouvrez un examen et effectuez les réglages souhaités.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen et sélectionnez **Attributs d'affichage**, puis **Enregistrer l'attribut d'affichage** dans le menu qui s'affiche. La boîte de dialogue **Enregistrer l'attribut d'affichage** apparaît.



3. Saisissez un nom pour l'attribut d'affichage.
4. Sélectionnez l'un des types suivants :
   - **Technicien** : sélectionnez ce type si vous êtes le technicien ayant configuré l'examen devant être revu par le radiologue.
   - **Prélecture** : sélectionnez ce type si vous êtes le radiologue ayant effectué une révision préliminaire de l'examen via IntelliSpace Radiology et, éventuellement, des mesures en mode distant depuis votre domicile. Lorsque vous créerez le rapport final de diagnostic, l'examen contiendra les mesures préliminaires.
   - **Utilisateur** : sélectionnez ce type si vous créez des attributs d'affichage pour votre propre usage. Ils ne seront visibles que par vous.
5. Si l'image est marquée comme image clé (voir « Sélection des Images clé » à la page 306), effectuez les opérations suivantes dans la zone **Save Key Images** (Enregistrer les images clé) :
   - Cliquez sur la liste déroulante du champ **Reason for Key Images** (Motif des images clé) et sélectionnez un motif. La raison choisie sera répertoriée dans le menu **Key Image Notes** (Notes d'image clé).
   - Si vous choisissez le motif **Best in Set** (Meilleure de l'ensemble), le champ **Sub Title** (Sous-titre) devient disponible pour sélection. Sélectionnez le **sous-titre** qui convient.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Utilisez la zone Comments (Remarques) pour saisir des remarques au sujet de l’image clé. Le texte des remarques est limité à 60 caractères.

REMARQUE

Le contenu de la zone « Comments » (Remarques) ne sera pas désidentifié pendant l’exportation. Il est recommandé de ne pas y saisir des informations patient confidentielles.

6. Cliquez sur **OK**. L'attribut d'affichage est enregistré et répertorié avec les autres attributs d'affichage. La liste contient le nom de l'attribut d'affichage, le nom de l'utilisateur et la date et l'heure de création de l'attribut d'affichage.

REMARQUE

Pour les attributs d’affichage auxquels l’inversion est appliquée et relatifs à des études avec séries dont les réglages « Rescale Intercept » (Origine de la remise à l’échelle) et « Rescale Slope » (Pente de la remise à l’échelle) sont différents, l’enregistrement prendra plus de temps. En effet, une nouvelle instance Echelle de gris sera générée pour chaque image au sein de l’attribut d’affichage pendant l’enregistrement.

L'utilisateur doit stocker la zone d'affichage de l'image (panoramique/zoom) sous forme d'élément de l'attribut d'affichage uniquement si l'image est affichée sur le moniteur de diagnostic.

REMARQUE

IntelliSpace Radiology vérifie si de nouvelles images ont été ajoutées à l’examen en question lors de la création d’un attribut d’affichage. En présence de nouvelles images, l'enregistrement du nouvel attribut d'affichage est impossible. Vous devrez recharger l'examen et recommencer l'opération.

Sélection d'un attribut d'affichage

1. Ouvrez un examen.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen, sélectionnez **Attribut d'affichage** dans le menu qui s'affiche, puis choisissez l'attribut d'affichage voulu.

Mise à jour de l'attribut d'affichage Marquer comme lu

1. Ouvrez un examen.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen, sélectionnez **Attribut d'affichage**, puis **« Mettre à jour l'attribut d'affichage Marquer comme lu »** dans le menu qui s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Cette option de menu **« Mettre à jour l'attribut d'affichage Marquer comme lu »** n'est pas disponible si la case **« Autoriser le marquage répétitif des examens comme lus »** est cochée dans les « préférences utilisateur générales ». Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 624.

REMARQUE

Les utilisateurs ne pourront actualiser que les attributs pour lesquels ils ont coché eux-mêmes « Marquer comme lu ». Il n'est pas possible d'actualiser les attributs qui ont été marqués comme lus par d'autres utilisateurs.

Notes d'image clé

Le menu Key Image Notes (Notes d’image clé) répertorie toutes les notes d’image clé disponibles pour l’examen ou les examens en cours de visualisation.

Pour afficher la liste des notes d’image clé, procédez comme suit :

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur **Exam Margin** (Marge d’examen) et sélectionnez **Key Image Notes** (Notes d’image clé).

   La liste de toutes les notes d’image clé s’affiche.
2. Sélectionnez **Delete currently loaded Key Image Object** (Supprimer l’objet de l’image clé actuellement chargé) pour supprimer la note d’image clé qui vient d’être sélectionnée.
3. Sélectionnez une note d’image clé dans la liste pour afficher l’image clé correspondante sélectionnée dans la **Exam Rack** (Support d’examens).

Attributs d'affichage Echelle de gris DICOM

Les études avec attributs d’affichage Échelle de gris DICOM sont prises en charge. IntelliSpace Radiology prend en charge le chargement et l’affichage des annotations des attributs d’affichage Échelle de gris lorsqu’elles sont associées à une image.

IntelliSpace Radiology peut afficher des annotations (valeur de texte non formaté avec ou sans point d’ancrage, polyligne, cercle et ellipse) provenant d’attributs d’affichage Échelle de gris tiers. Il est important de noter que les images retournées, les points et les annotations interpolées dans l’attribut d’affichage Échelle de gris ne s’afficheront pas dans IntelliSpace Radiology. Seul l’affichage des annotations citées précédemment est actuellement pris en charge. Les annotations des attributs d’affichage Échelle de gris sont en lecture seule et ne peuvent pas être modifiées ou enregistrées. Une échelle de gris « TEL QU’AFFICHÉ LA DERNIÈRE FOIS » indique que l’attribut provient d’une modalité Philips. Les administrateurs IntelliSpace Radiology disposant de droits d’administration peuvent supprimer les attributs

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

d’affichage Échelle de gris afin qu’ils ne s’affichent pas dans IntelliSpace Radiology. Cependant, ces attributs peuvent être récupérés, tout comme les images qui ont été supprimées à l’aide de la fonction Supprimer.

AVERTISSEMENT

- **Les attributs d’affichage Échelle de gris peuvent contenir des données pertinentes d’un point de vue clinique (des mesures par exemple), mais qui peuvent s’afficher incorrectement ou ne pas s’afficher du tout. Cela peut provoquer des erreurs de diagnostic ou un retard dans le traitement.**
- **Si une erreur est détectée dans les attributs d’affichage Echelle de gris, une icône d’avertissement apparaît pour indiquer que le contenu en échelle de gris risque de ne pas être affiché en totalité.**
- **Si plusieurs attributs d’affichage d’échelle de gris (GSPS) sont reçus de sources tierces, IntelliSpace Radiology affiche d’abord le dernier attribut, car aucune information de priorité n’est disponible. En conséquence, d’autres attributs d’affichage risquent de ne pas s’afficher par défaut, ce qui peut avoir une incidence sur la chronologie et provoquer des erreurs de diagnostic.**

Lors de l’affichage de l’attribut d’affichage Echelle de gris dans IntelliSpace Radiology, l’attribut d’affichage Echelle de gris affiche la taille réelle sur le moniteur. De cette façon, une partie de l'image peut être hors écran mais sembler complète. Ou bien, l'attribut d'affichage Echelle de gris peut fournir des instructions permettant d'afficher uniquement une partie de l'attribut d'affichage Echelle de gris en taille réelle, alors que des données hors écran peuvent afficher la pathologie ou d'autres données susceptibles d'affecter le diagnostic.

Notez les recommandations suivantes :

- La vignette sur le support peut afficher l'image complète, permettant de visualiser les bras et le thorax, même si seul le thorax peut s'afficher sur le moniteur de diagnostic en taille réelle.
- Une image en taille réelle sur un moniteur de diagnostic peut faire l'objet d'un panoramique pour voir le contenu des contours.
- Un indicateur visuel sur la vignette affiche un carré, indiquant la partie de l'image visible sur le moniteur.

Le tableau suivant répertorie les modules pris en charge pour l’affichage des objets avec attributs d’affichage Echelle de gris. Les modules ci-après sont pris en charge lorsque le système IntelliSpace Radiology reçoit des attributs d’affichage Échelle de gris d’une source différente d’IntelliSpace Radiology.

Module	Prise en charge ?	Mémo
Identification des attributs d’affichage	Oui	

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Module	Prise en charge ?	Mémo
Relation entre les attributs d’affichage	Oui (partielle)	
Diaphragme des attributs d’affichage	Non	
Masque des attributs d’affichage	Non	
Masque	Non	
Diaphragme d’affichage	Oui (partielle)	
Diaphragme d’affichage des bitmaps	Non	
Plan de recouvrement	Oui (partielle)	
Activation du recouvrement	Oui	
Zone affichée	Non	
Annotation graphique	Oui (partielle)	
Transformation spatiale	Oui	
Couche graphique	Oui	
LUT de modalité	Oui (partielle)	
Version électronique de VOI LUT	Oui	Seules les valeurs LF/NF directes sont prises en charge
Version électronique de LUT de présentation	Oui	Par exemple, inversion
Séquence SOP commune	Oui (partielle)	

Les modules ci-après sont pris en charge lorsque le système IntelliSpace Radiology exporte des attributs d’affichage Echelle de gris vers une source différente d’IntelliSpace Radiology.

Module	Prise en charge ?
Identification des attributs d’affichage	Oui
Relation entre les attributs d’affichage	Oui (partielle)
Diaphragme des attributs d’affichage	Oui
Masque des attributs d’affichage	Non
Masque	Non

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Module	Prise en charge ?
Diaphragme d’affichage	Non
Diaphragme d’affichage des bitmaps	Non
Plan de recouvrement	Oui (partielle)
Activation du recouvrement	Oui
Zone affichée	Oui (partielle)
Annotation graphique	Oui (partielle)
Transformation spatiale	Oui
Couche graphique	Oui
LUT de modalité	Oui (partielle)
Version électronique de VOI LUT	Oui (partielle)
Version électronique de LUT de présentation	Oui (partielle)
Séquence SOP commune	Oui (partielle)

Lorsqu’un attribut d’affichage Échelle de gris est disponible pour une étude, son libellé est ajouté au menu Attribut d’affichage. Notez les recommandations suivantes :

- L’attribut d’affichage Échelle de gris se charge automatiquement uniquement s’il n’existe aucun attribut d’affichage Radiologue, Dictée ou Technicien. Ces derniers sont prioritaires sur l’attribut d’affichage Echelle de gris.
- Si IntelliSpace Radiology ne peut pas prendre en charge les annotations dans un attribut d’affichage Echelle de gris, celui-ci ne sera pas chargé et un message de contrôle est généré.
- Vous pouvez créer de nouvelles annotations au-dessus des annotations d’attribut d’affichage Échelle de gris et les enregistrer dans un attribut d’affichage IntelliSpace Radiology.
- Vous ne pouvez pas modifier ni supprimer les annotations chargées à partir d’un attribut d’affichage Echelle de gris, car elles sont en lecture seule (c’est également le cas si les annotations chargées à partir d’un attribut d’affichage Échelle de gris sont enregistrées dans un attribut d’affichage IntelliSpace Radiology).

AVERTISSEMENT

Un artefact peut apparaître sur l’image lorsqu’une LUT de modalité ou un masque est appliqué à une image sous-échantillonnée. Une image sous-échantillonnée est une image dont les données ne sont pas totalement extraites du serveur et qui, par conséquent, ne s’affiche pas en pleine résolution. Les diagnostics ne doivent être posés qu’à partir d’images en pleine résolution (100 %). Les images en pleine résolution n’affichent aucun artefact.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation des attributs d'affichage Conférence

Outre les attributs d'affichage Système, vous pouvez créer, modifier, enregistrer et supprimer des attributs d'affichage Conférence pour des activités telles que les formations, les conférences et les sessions de vérification. Un attribut d'affichage Conférence peut contenir une séquence de 20 affichages (maximum). Vous pouvez ainsi fournir une présentation complète du processus de soin d'un patient à d'autres médecins au cours de conférences cliniques.

Lorsque vous chargez un attribut d'affichage Conférence, les moniteurs sont configurés en conséquence et les images affichées telles qu'elles ont été enregistrées, en tenant compte des manipulations d'image (largeur/niveau de fenêtre, zoom, panoramique, retournement, rotation, annotations, mesures, ordre des supports de la série, revue de la position des images à l'écran, etc.). Vous pouvez marquer un examen comme lu pendant que vous passez en revue un attribut d'affichage Conférence.

Si vous devez quitter une conférence clinique alors qu'elle n'est pas terminée et que vous souhaitez retourner à l'attribut d'affichage Conférence ultérieurement, utilisez la fonction **Save** (Enregistrer). Lorsque vous enregistrez un attribut d'affichage Conférence pour la première fois, vous lui attribuez un nom et vous précisez si vous souhaitez l'enregistrer dans l'examen (dans l'attribut d'affichage Système, qui est l'affichage par défaut) et/ou dans un dossier. Lorsque vous modifiez et réenregistrez un attribut d'affichage Conférence, vous pouvez également le renommer.

REMARQUE

Si vous affichez des marqueurs DAO (touche d’activation) dans une séquence de protocole d’affichage ou un attribut d’affichage Conférence, ces derniers restent affichés pendant toute la séquence. De la même façon, si vous masquez des marqueurs DAO (touche de désactivation) dans un attribut d’affichage Conférence, ces derniers restent masqués pendant tout l’affichage. Cependant, si vous masquez (touche de désactivation) les marqueurs DAO dans l’un des protocoles d’affichage d’une séquence de protocoles d’affichage, ces derniers seront masqués dans ce protocole d’affichage particulier et, lors de la navigation dans les protocoles d’affichage suivants de la séquence, les marqueurs DAO seront affichés en fonction du paramètre « touche de désactivation » (Afficher les marqueurs DAO) dans la configuration du protocole d’affichage. De plus, si vous les affichez de nouveau, les marqueurs DAO apparaîtront en fonction de la configuration du protocole d’affichage.

Les paramètres suivants sont enregistrés et affichés pour chaque image d'une séquence d'attribut d'affichage Conférence :

- Rotations et retournements de l'image
- Largeur de fenêtre et valeurs de centre
- Mesures et annotations
- Images clé
- Fenêtre inversée oui/non

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Informations de calibrage de la mesure (espacement des pixels des colonnes et des lignes)
- Fenêtres clonées et leur largeur de fenêtre et valeurs de centre
- Ordre des fenêtres dans un examen
- Configuration d'affichage du moniteur et protocole d'affichage
- Image à l'intérieur de la pile actuellement visualisée
- Facteur de zoom
- Décalage de panoramique
- Paramètres de traitement d'image
- Collections

REMARQUE

Les paramètres enregistrés Facteur de zoom, Décalage de panoramique et Image à l'intérieur de la pile s'appliquent à des moniteurs de diagnostic et non à des fenêtres indépendantes.

Reportez-vous aux sections suivantes :

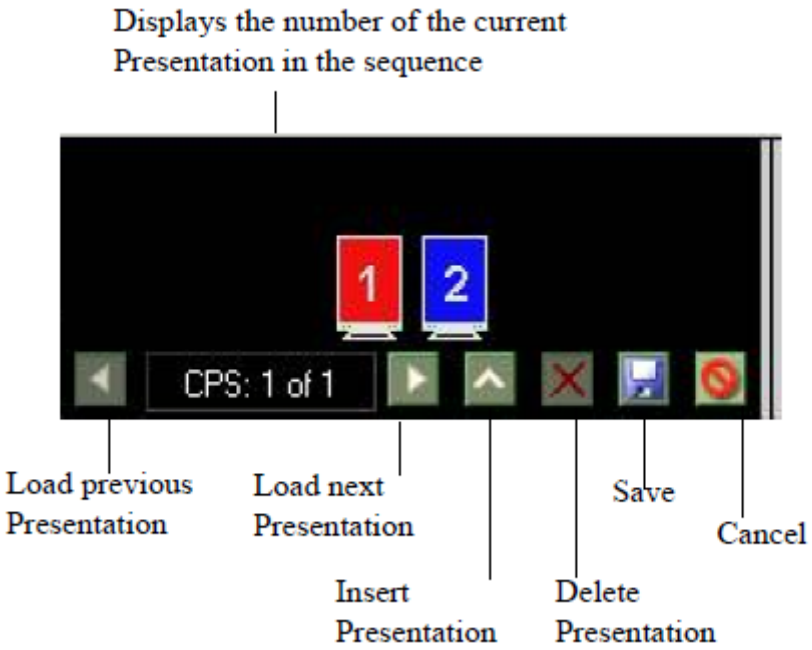
- « Création et enregistrement d'un attribut d'affichage Conférence » à la page 286
- « Modification et enregistrement d'un attribut d'affichage Conférence » à la page 289
- « Suppression d'un attribut d'affichage Conférence » à la page 291

Création et enregistrement d'un attribut d'affichage Conférence

1. Ouvrez l’examen.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l’examen et sélectionnez **Attribut d’affichage**, puis **Créer un attribut d’affichage Conférence**. La barre d’outils Modifier/Créer un attribut d’affichage Conférence s’affiche dans la zone de l’icône du moniteur.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

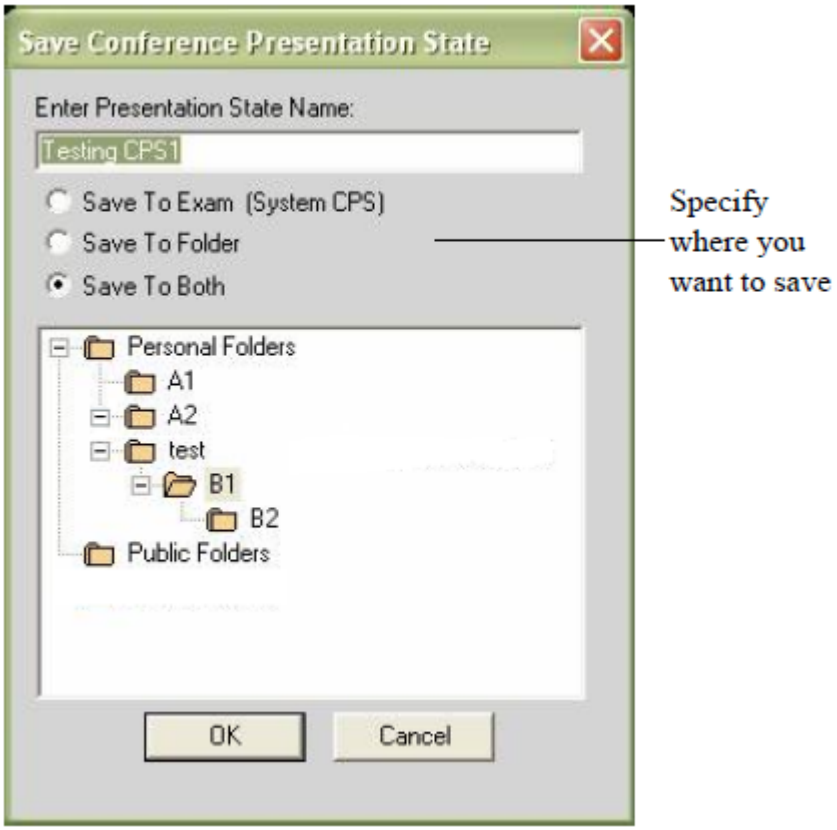
Philips



3. Définissez le premier affichage de l'attribut Conférence, y compris les annotations, la largeur/le niveau de fenêtre, etc.
4. Cliquez sur la flèche (vers la droite) **Suivant** pour créer le deuxième affichage.
5. Ajoutez tous les affichages souhaités. Vous pouvez ajouter jusqu'à 20 affichages à un attribut Conférence.
6. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur l'icône **Enregistrer** pour donner un nom à l'attribut d'affichage Conférence et l'enregistrer. Pour annuler sans enregistrer, cliquez sur l'icône **Annuler**. Lorsque vous cliquez sur l'icône **Enregistrer**, la boîte de dialogue **Enregistrer l'attribut d'affichage Conférence** apparaît.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



7. Attribuez un **nom** à l'**attribut d'affichage** Conférence. Lors de la saisie de l'attribut d'affichage Conférence, veillez à n'utiliser que les caractères répertoriés dans le tableau. **Characters Supported for Conference Presentation Name** (Caractères pris en charge pour l'attribut d'affichage Conférence) ci-dessous.
8. Indiquez si vous souhaitez **enregistrer dans un examen (attribut d'affichage Système)**, **enregistrer dans le dossier** ou **les deux**. Si vous choisissez d'**enregistrer dans le dossier** ou **les deux**, accédez au dossier souhaité.
9. Cliquez sur **OK**.
   - La barre d'outils est remplacée par la barre d'affichage des attributs d'affichage Conférence. (Vous pouvez ainsi accéder aux affichages stockés dans l'attribut Conférence.)
   - Le nom d'utilisateur, la date et l'heure sont enregistrés dans l'attribut d'affichage Conférence.
   - Si vous avez enregistré cet attribut dans un dossier uniquement, il figure uniquement dans ce dossier.

Icône	Description
	L'attribut d'affichage Conférence n'a été enregistré que dans le dossier, et non dans l'examen.
	L'attribut d'affichage Conférence a été enregistré dans l'examen et dans le dossier.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Caractères pris en charge pour l’attribut d’affichage Conférence

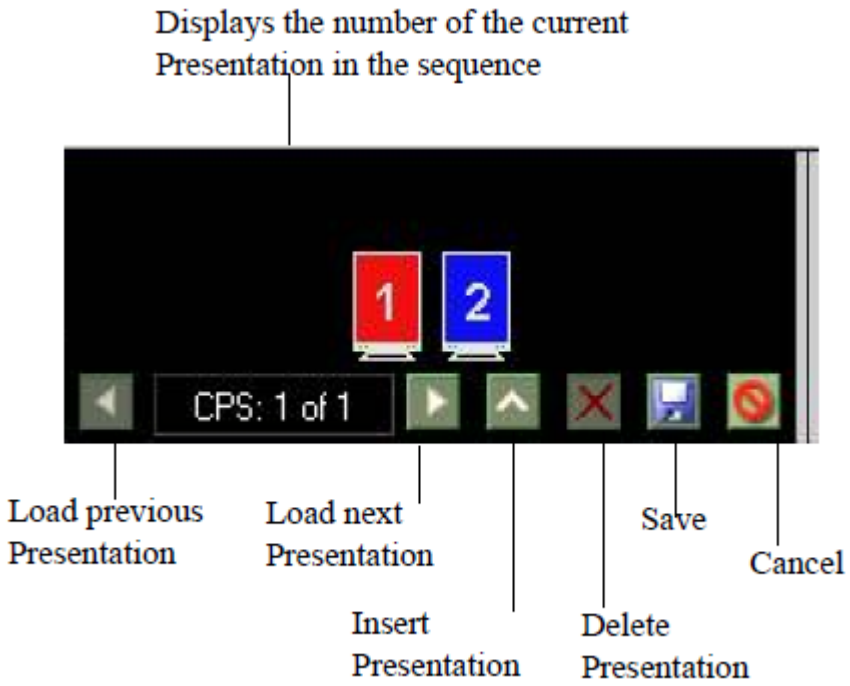
Caractères pris en charge		Caractères pris en charge		Caractères pris en charge	
(espace)	0	@	P	`	p
!	1	A	Q	a	q
"	2	B	R	b	r
#	3	C	S	c	sec
$	4	D	T	d	t
%	5	E	U	e	u
&	6	F	V	f	v
'	7	G	W	g	w
(	8	H	X	h	x
)	9	I	Y	i	y
*	:	J	Z	j	z
+	;	K	[	k	{
,	<	L	/	l	|
-	=	M	]	m	}
.	>	N	^	n	~
/	?	O	_	o	

Modification et enregistrement d'un attribut d'affichage Conférence

1. Ouvrez l'attribut d'affichage Conférence que vous souhaitez modifier. Selon le mode d'enregistrement choisi, vous pouvez ouvrir cet attribut à partir d'un dossier ou à partir de la page Canevas.
   - Pour l'ouvrir à partir d'un dossier, accédez à l'attribut d'affichage Conférence dans la liste des dossiers et double-cliquez dessus.
   - Pour l'ouvrir à partir de la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge de l'examen et sélectionnez **Attribut d'affichage**, puis l'attribut d'affichage Conférence.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge de l'examen et sélectionnez **Attribut d'affichage**, puis **Modifier l'attribut d'affichage Conférence**. La barre d’outils Modifier/ Créer un attribut d’affichage Conférence s’affiche dans la zone de l’icône du moniteur.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

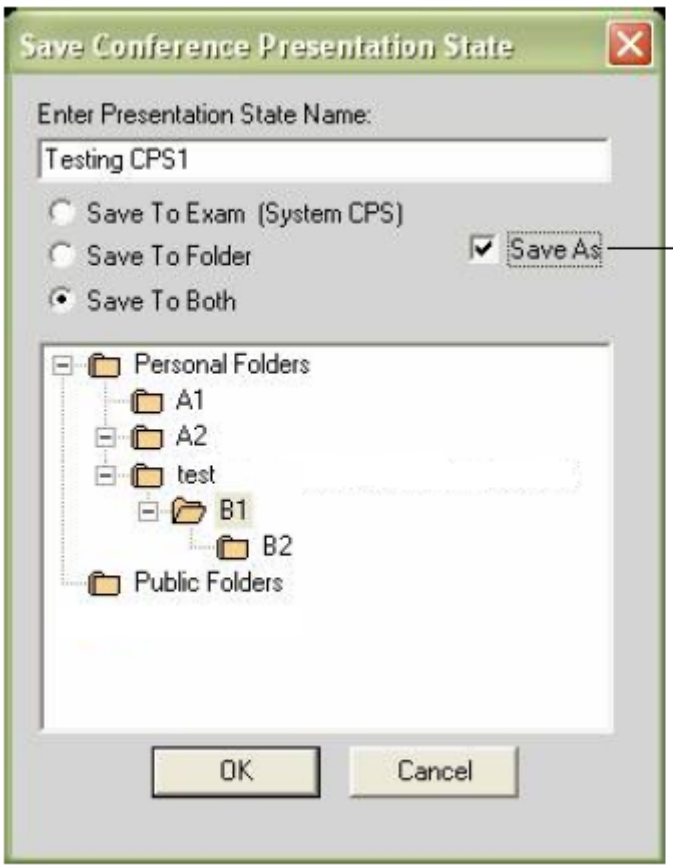
Philips



3. Apportez les modifications souhaitées aux affichages dans l'attribut Conférence.
   - Cliquez sur les boutons Insérer et Supprimer pour ajouter et supprimer des affichages, respectivement.
   - Modifiez les annotations, la largeur/le niveau de fenêtre ou d'autres paramètres, si vous le souhaitez.
   - Cliquez sur **CPS : x sur x** pour afficher la liste des affichages dans l'attribut Conférence. Réorganisez les affichages par glisser-déposer, si vous le souhaitez.
4. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur l'icône **Enregistrer** pour enregistrer l'attribut d'affichage Conférence modifié. Pour annuler sans enregistrer, cliquez sur l'icône **Annuler**. Lorsque vous cliquez sur **Annuler**, toutes les modifications sont conservées jusqu'à ce que l'attribut d'affichage Conférence soit rechargé et que le mode d'affichage Attribut d'affichage Conférence d'IntelliSpace Radiology soit activé.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



5. Procédez comme suit :
   - Renommez l'attribut d'affichage Conférence, si vous le souhaitez.
   - Pour désigner un autre dossier ou définir d'autres options d'enregistrement, cochez la case **Enregistrer sous**, saisissez un nouveau nom, puis indiquez où enregistrer l'attribut d'affichage Conférence modifié.

REMARQUE

Si vous aviez enregistré l'attribut d'affichage Conférence d'origine dans un dossier et dans un examen, les options correspondantes sont désactivées dans la boîte de dialogue Enregistrer l'attribut d'affichage Conférence.

Suppression d'un attribut d'affichage Conférence

Effectuez l'une des opérations suivantes, ou les deux :

► Dans la liste des dossiers, sélectionnez le dossier qui contient l'attribut d'affichage Conférence à supprimer. Cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Supprimer**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

► Ouvrez l'attribut d'affichage Conférence que vous souhaitez supprimer, cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge de l'examen et sélectionnez **Attribut d'affichage**, puis **Supprimer les attributs d'affichage Conférence actuellement chargés**.

REMARQUE

Si vous aviez enregistré l'attribut d'affichage Conférence dans le dossier et dans l'examen, sa suppression du dossier n'entraîne pas sa suppression de l'examen. De la même manière, sa suppression de l'examen n'entraîne pas sa suppression du dossier.

Utilisation des collections

Une collection est définie comme un regroupement de séries ou d'images issues du même examen et qui sont sélectionnées et assemblées soit par IntelliSpace Radiology au moment des préférences et définition utilisateur (pile automatique), soit manuellement par l'utilisateur lors du travail dans IntelliSpace PACS Radiology. L'empilement désigne le processus de création d'une collection, c'est-à-dire, l'empilement d'une ou de plusieurs séries l'une sur l'autre pour former une collection.

REMARQUE

Les collections ne sont pas prises en charge dans IntelliSpace Radiology Enterprise, Media Export et iExport.

Il est possible d'inverser une collection en la fractionnant à nouveau selon son contenu initial d'images séparées. Le fractionnement d'une collection entraîne la disposition initiale (avant la création de la collection). Voir « Suppression d'une collection » à la page 298.

Deux raisons principales suscitent la volonté de créer une collection :

1. Une modalité peut envoyer une série d'images plus faciles à traiter sous forme de piles, auquel cas toutes les images d'un examen peuvent être collectées ensemble.
2. Lorsque deux examens sont comparés, le nombre d'images peut varier. Dans ce cas, les images du même type sont collectées pour faciliter la comparaison, c'est à dire qu'elles sont placées dans la même collection.

Au sein d'une même collection, chaque image est identifiée par un symbole de collection.

Notez les recommandations suivantes :

- Une collection d'images ne peut se composer que d'images issues de la même modalité qui ont la même profondeur de bit et le même nombre de lignes et de colonnes.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Les images de différentes tailles de matrice doivent faire l'objet d'un zoom automatique pour s'adapter à la fenêtre lors de l'empilement. Cela peut se produire fréquemment avec des images RF.
- Le zoom d'une collection créée manuellement se comporte comme suit :
  - Zoom individuel des images uniques
  - Zoom de série comme une série, de telle façon que lorsqu'une image d'une série qui a été déposée dans une collection fait l'objet d'un zoom, toutes les images de cette série sont également soumises au zoom.
- Vous ne pouvez pas ajouter la même série ou image à plus d'une collection.
- Vous ne pouvez pas glisser des images clés pour les ajouter à une collection ou en créer une. Les images clés ne sont pas identifiées par une bordure de couleur, même si les images clés appartiennent à une série qui fait partie d'une collection.
- Vous ne pouvez pas glisser des images individuelles pour les extraire d'une pile afin de les intégrer dans une collection.
- Les collections ne peuvent être formées qu'à partir d'images appartenant à un examen.
- Une collection se comporte de la même manière qu'une pile IntelliSpace Radiology en termes de propagation de fonctionnalité, par exemple LF/NF, inverser, zoom/panoramique et comportement des graphiques.
- L'attribut d'affichage de toutes les images collectées demeure inchangé par l'action de collection. Par exemple, le retournement ne change pas et les annotations sont conservées.
- Les modifications d'attribut d'affichage apportées à une série dans une collection sont conservées de manière synchronisée dans la collection. Ces modifications perdureront dans la série d'origine lors de l'ajout à une collection ou de la suppression d'une collection.
- Lors d'une collecte, les images d'une collection font l'objet d'un zoom pour s'adapter à la fenêtre jusqu'à la manipulation manuelle des paramètres de panoramique et de zoom, ou bien jusqu'à l'application desdits paramètres à partir d'un attribut d'affichage Conférence.
- Il n'est pas possible d'afficher une collection dans le cadre d'un protocole d'affichage. Vous devez afficher une collection manuellement, ou bien en fonction de l'application d'un attribut d'affichage Conférence enregistré.
- Lorsque des modifications de panoramique et de zoom sont apportées à une série dans une collection, seules les images appartenant à cette série sont affectées. Les modifications apportées au panoramique et au zoom ne se propagent pas à d'autres séries de la collection.
- Les paramètres autres que ceux de panoramique et de zoom se propagent à la série dans une collection de la même manière qu'ils se propagent à des images dans une série. Par conséquent, si un attribut est propagé à toutes les images d'une pile, il l'est alors à toutes les séries de la collection. Inversement, si un attribut n'est pas propagé à toutes les images d'une série, il n'est alors pas propagé à d'autres images ou séries de la collection.
- Le mode Multi-image est applicable à des séries d'images empilées dans une collection lorsque la collection est affichée sur un moniteur ou dans une fenêtre contextuelle. Voir « Paramétrages des options de configuration » à la page 451 dans le chapitre sur les protocoles d'affichage

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Une fois qu'une collection a été créée par un utilisateur et enregistrée dans un attribut d'affichage Conférence, IntelliSpace Radiology présente cet examen à tout utilisateur ultérieur en tant que collection par défaut, jusqu'à ce que cette dernière soit à nouveau fractionnée.
- Des collections sont présentées sur la page Canevas, peuvent être affichées sur des moniteurs de diagnostic (à la façon des protocoles d'affichage) et peuvent être parcourues et manipulées comme une pile.

Création manuelle d'une collection

1. Connectez-vous à IntelliSpace Radiology et ouvrez un examen dans la page Canevas.
2. Maintenez la touche **Ctrl** enfoncée tout en utilisant la souris pour glisser les unes sur les autres les séries ou les images qui visent à constituer la collection. Pour chaque série déplacée, l'image glissée est placée en dernière position dans la collection.

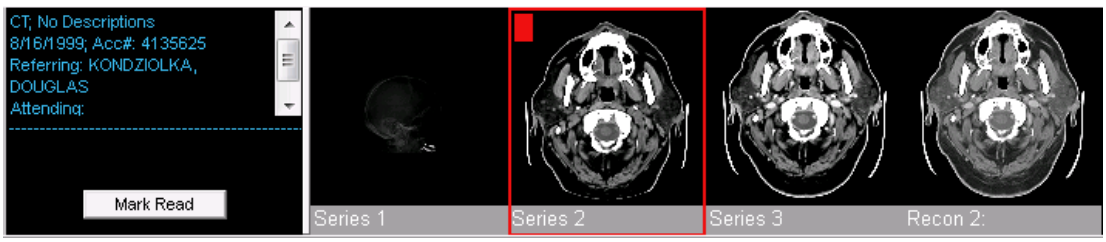


Fig. 10 : Vue d'images sur le canevas avant création d'une collection. Veuillez noter qu'il n'y a pas de bordure de couleur autour de chaque série.

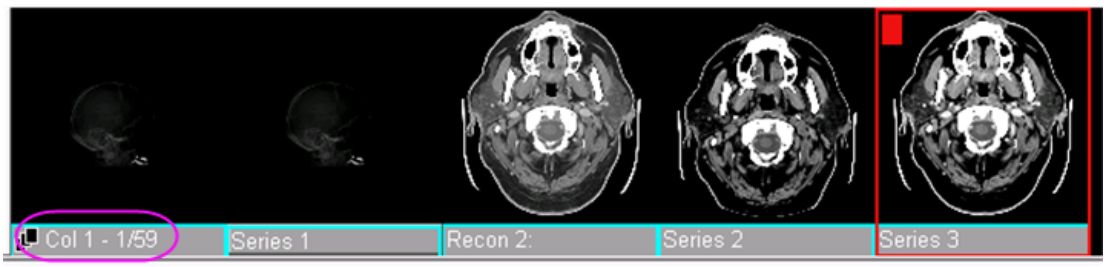


Fig. 11 : Vue d'images sur le canevas après création d'une collection. La collection s'affiche à présent en première position sur le support d'images devant la série d'origine. Veuillez noter la bordure de couleur autour de chaque série, y compris la collection.

Notez les recommandations suivantes :

- La collection est signalée par l'icône de collection dans le coin inférieur gauche de la vignette, ainsi que par le numéro de collection (Col 1 sur la Fig. 12.2) et le nombre d'images dans la collection (1/59 sur la Fig. 12.2).
- La collection se déplace devant la première série sur le support d'images. Vous ne pouvez pas modifier l'ordre du positionnement de la collection sur le support d'examens en la glissant vers un nouvel emplacement.
- Les séries qui ont été glissées dans une collection restent sur la page Canevas mais sont désignées comme faisant partie de la collection avec une bordure de couleur unique. Si un même examen comporte plusieurs collections, chaque collection est dotée d'une bordure de couleur unique. De plus, les numéros de collection sont continus. La suppression d'une collection d'un examen entraîne la renumérotation des autres collections de cet examen.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

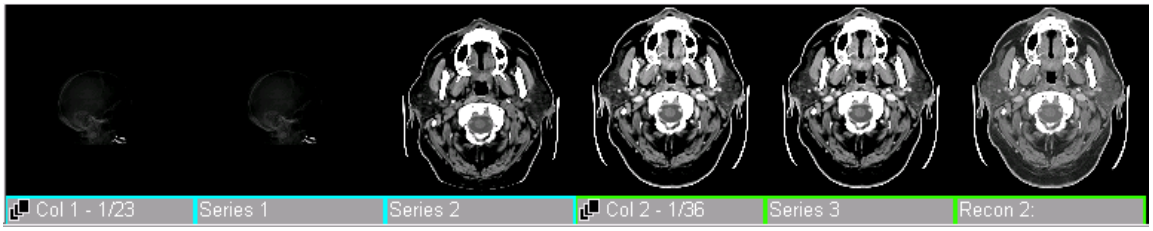


Fig. 12 : Vue de 2 collections avec différentes bordures de couleur pour chaque.

- D'autres collections peuvent être ajoutées à une collection existante, mais elles doivent appartenir au même examen. Vous ne pouvez pas glisser une collection d'un examen vers une collection pour un autre examen.
- Le nombre minimum de séries dans une collection est de deux. La création manuelle et automatique de collections avec moins de deux séries n'est pas autorisée.
- Le nombre maximum de collections pouvant être créé pour un examen est de six. Si vous essayez de créer manuellement plus de six collections pour un examen, vous serez averti que le nombre maximum de collections a été atteint.
- Vous ne pouvez pas utiliser la fonction **Ctrl + faire glisser** pour déplacer une série qui fait déjà partie d'une collection vers une deuxième collection afin de l'ajouter à la deuxième collection, ou pour déposer une autre série pour créer une collection.
- Lorsque des collections sont glissées sur d'autres collections, la couleur de la première collection créée est principale et toutes les images associées se voient attribuer la même bordure de couleur.

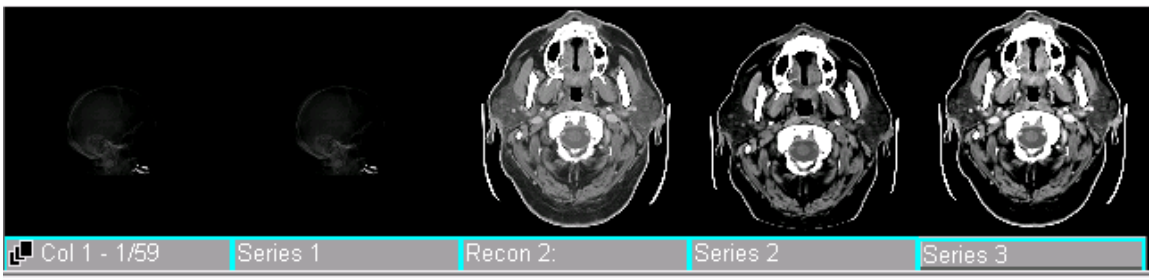


Fig. 13 : 2 collections combinées en 1 collection. Les 2 bordures de couleur présentées dans la Figure 15.3 ont à présent 1 couleur ; la même couleur que pour la Collection 1 d'origine.

REMARQUE

- Le nombre maximum d'images pouvant être ajoutées à une collection est de 20 000 images pour une série.

3. Répétez l'étape 2 jusqu'à ce que toutes les images souhaitées aient été placées dans la collection. Une nouvelle collection des images qui ont été glissées ensemble est créée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Lors de l'affichage d'une collection qui a été enregistrée comme attribut d'affichage Conférence, assurez-vous que vous affichez toutes les séries dans la fenêtre de la collection, particulièrement si plusieurs fenêtres de collection sont ouvertes sur le support d'examens. Notez le code couleur pour chaque collection et si une barre de défilement est présente. En effet, cela indique que d'autres fenêtres sont affichées sur le support d'examens. L'échec de la visualisation de toutes les séries dans une collection peut signifier que vous avez manqué des images, ce qui pourrait provoquer des erreurs de diagnostic ou retarder le traitement du patient.

Enregistrement d'une collection

Vous pouvez enregistrer une collection uniquement en tant qu'attribut d'affichage Conférence. Lorsqu'une collection est enregistrée en tant qu'attribut d'affichage Conférence, elle enregistre l'état de la collection actuelle, dont le moniteur sur lequel la collection est affichée. Voir « Enregistrement d'un attribut d'affichage » à la page 278.

Ajout à une collection

1. Après avoir créé une collection et alors que vous êtes encore sur la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image ou une série qui ne fait pas partie d'une collection.
2. Dans le menu, sélectionnez **Collection** puis cliquez sur **Ajouter à la collection <numéro>**.
3. Cette image ou série s'affiche à présent sur le canevas avec la même bordure de couleur que la collection.

   - OU -
4. Utilisez la fonction **Ctrl + faire glisser** pour déplacer une série sur une collection existante afin d'ajouter cette série à la fin de la collection.

Ajout d'une collection à une collection

Vous pouvez utiliser la fonction **Ctrl + faire glisser** pour déplacer une collection sur une autre collection afin d'ajouter toutes les séries de la collection source à la fin de la collection cible. La collection cible est supprimée après que vous avez terminé. En effet, la collection source et la collection cible forment à présent une collection source.

– OU –

Vous pouvez cliquer avec le bouton droit de la souris sur une collection, sélectionner **Collection** dans le menu puis cliquer sur **Ajouter à la collection <numéro>**.

Suppression d'une série d'une collection

Vous pouvez supprimer une série d'une collection.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une série qui fait partie d'une collection.
2. Sélectionnez **Collection** dans le menu puis cliquez sur **Supprimer de la collection**.

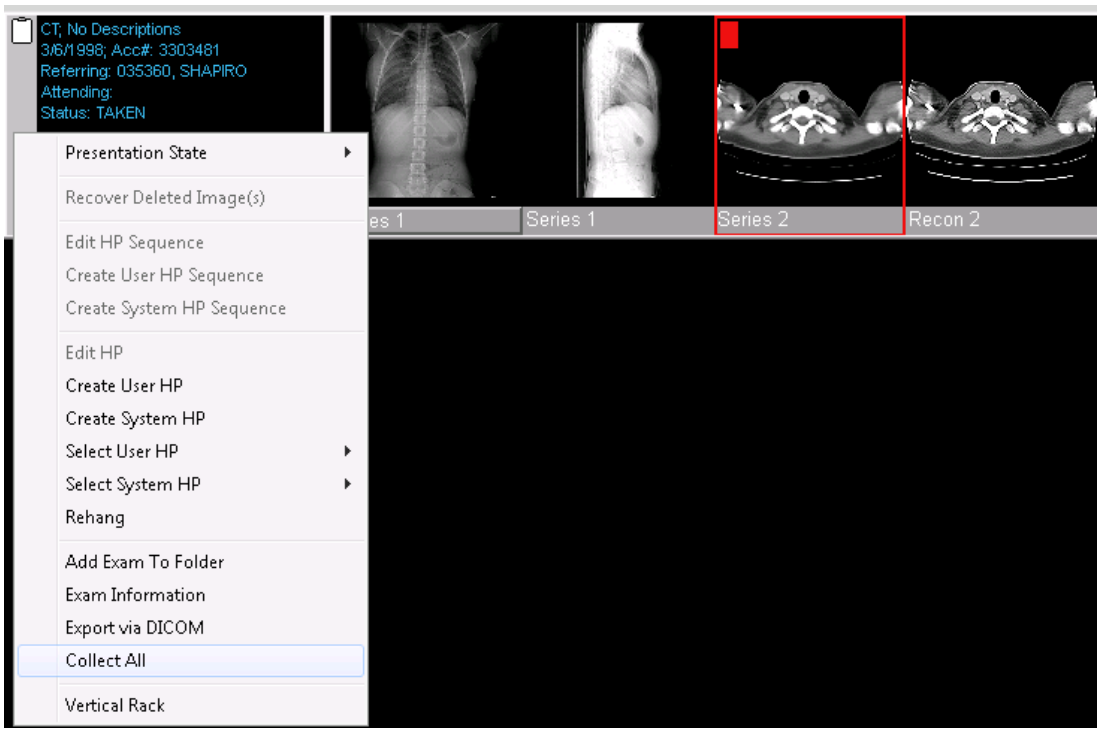
REMARQUE

L'élément de menu ''Supprimer de la collection'' est désactivé si la collection à laquelle appartient la série ne se compose que de deux séries.

Création d'une collection de toutes les images dans un examen

Vous pouvez utiliser le menu contextuel Marge d'examen pour collecter toutes les séries d'un examen dans une seule collection. Si l'examen comporte déjà des collections, vous êtes averti que l'action **Collecter tout** va supprimer toutes les collections existantes.

1. Connectez-vous à IntelliSpace Radiology et ouvrez un examen dans la page Canevas.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen.
3. Dans le menu contextuel, sélectionnez **Collecter tout**.



4. Une collection de toutes les images pouvant être collectées s'affiche sur la page Canevas, à l'exception de la pile d'images clés, qui demeure inchangée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Results of Collect All in the canvas page

REMARQUE

La commande Collecter tout rassemble tout, quelles que soient les différences en termes de taille de matrice, de profondeur de pixels, etc. Cependant, la pile d'images clés ne sera pas collectée.

Suppression d'une collection

1. Dans IntelliSpace Radiology, cliquez avec le bouton droit sur une collection dans la page Canevas.
2. Sélectionnez **Collection** dans le menu puis cliquez sur **Supprimer la collection**.
3. Les images de la collection sont fractionnées suivant l'affichage initial sur le canevas avant la création de la collection.

Collection automatique

Lors de l'ouverture d'un examen, et s'il correspond à l'une des préférences de sources DICOM spécifiées pour laquelle la Collection automatique a été activée, la page Canevas collecte alors toutes les séries concordantes appartenant à cet examen dans une seule fenêtre de collection sur le support d'examens. Voir « Paramétrage des préférences de sources DICOM » à la page 633.

Pendant l'ouverture d'un examen, la Collection automatique se produit uniquement si l'attribut d'affichage appliqué n'est pas un attribut d'affichage Conférence. Dans le cas contraire, l'attribut d'affichage tel qu'il est stocké dans l'attribut d'affichage Conférence est appliqué.

Utilisation des marqueurs DAO

IntelliSpace Radiology prend en charge les affichages DAO (Détection assistée par ordinateur) (sur les systèmes Hologic/R2 et iCAD), qui identifient les calcifications et les masses à l'aide de marqueurs. Ces marqueurs peuvent être activés et désactivés à l'aide d'un raccourci configurable ou d'une option de menu. Ils peuvent également être supprimés si vous disposez de l'autorisation appropriée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Les marqueurs DAO apparaissent sous forme de trait plein noir à l'extérieur et blanc à l'intérieur afin qu'ils soient visibles sur les images en noir sur blanc / blanc sur noir.

L'étiquette Type de graphique définit la forme des marqueurs et nous les affichons en conséquence. Si plusieurs types de forme sont spécifiés pour le même résultat dans le DAO-RS, le POLYLINE a la priorité. Les autres formes standard (ELLIPSE ou CIRCLE, par exemple) ne s'afficheront pas. Si plusieurs types de formes de type POLYLINE sont présents pour le même résultat, le système affichera toutes les formes présentes. L'ordre de priorité est POLYLINE > CERCLE ou ELLIPSE > POINT. Si le CAD-SR ne contient que des informations sur un seul point, le système affichera un TRIANGLE pour la calcification et une ÉTOILE (6 branches) pour la masse (densité mammaire) dans le cas du fournisseur Hologic/R2. Pour les autres fournisseurs, le système affichera un CARRÉ pour la calcification et un CERCLE pour la masse (densité du sein mammographique).

Le tableau suivant explique la forme des marqueurs DAO pour la calcification et la masse (densité du sein mammographique) pour Hologic/R2 et d'autres fournisseurs.

Ellipse, Cercle, Polyline	Hologic/R2	Autre
Calcification	Forme : Tel que défini dans CAD-RS	Forme : Tel que défini dans CAD-RS
	Taille : Tel que défini dans CAD-RS	Taille : Tel que défini dans CAD-RS
	Style de trait : Pointillé	Style de trait : Pointillé
	Epaisseur de la ligne : Fixe	Epaisseur de la ligne : Fixe
Masse (Densité du sein mammographique)	Forme : Tel que défini dans CAD-RS	Forme : Tel que défini dans CAD-RS
	Taille : Tel que défini dans CAD-RS	Taille : Tel que défini dans CAD-RS
	Style de trait : Plein	Style de trait : Plein
	Epaisseur de la ligne : Fixe	Epaisseur de la ligne : Fixe

Point unique	Hologic/R2	Autre
Calcification	Forme : Triangle	Forme : Carré
	Taille : Fixe	Taille : Fixe
	Style de trait : Pointillé	Style de trait : Pointillé
	Epaisseur de la ligne : Fixe	Epaisseur de la ligne : Fixe
Masse (Densité du sein mammographique)	Forme : Étoile (6 branches)	Forme : Cercle
	Taille : Fixe	Taille : Fixe
	Style de trait : Plein	Style de trait : Plein
	Epaisseur de la ligne : Fixe	Epaisseur de la ligne : Fixe

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Aucune décision de diagnostic ne devrait être prise en se fondant uniquement sur les informations présentées par le marqueur DAO. Les marqueurs DAO doivent être utilisés conjointement avec une lecture indépendante d'un radiologue.

REMARQUE

Si vous affichez des marqueurs DAO (touche d'activation) dans une séquence de protocole d'affichage ou un attribut d'affichage Conférence, ces derniers restent affichés pendant toute la séquence. De la même façon, si vous masquez des marqueurs DAO (touche de désactivation) dans un attribut d'affichage Conférence, ces derniers restent masqués pendant tout l'affichage. Cependant, si vous masquez (touche de désactivation) les marqueurs DAO dans l'un des protocoles d'affichage d'une séquence de protocoles d'affichage, ces derniers seront masqués dans ce protocole d'affichage particulier et, lors de la navigation dans les protocoles d'affichage suivants de la séquence, les marqueurs DAO seront affichés en fonction du paramètre « touche de désactivation » (Afficher les marqueurs DAO) dans la configuration du protocole d'affichage. De plus, si vous les affichez de nouveau, les marqueurs DAO apparaîtront en fonction de la configuration du protocole d'affichage.

Affichage ou masquage des marqueurs DAO

Lorsque des marqueurs DAO sont disponibles pour une image, l'option de menu **CADSR** s'affiche dans la marge de l'examen. Vous pouvez sélectionner et désélectionner cette option de menu pour afficher ou masquer les marqueurs DAO. Par défaut, ils sont masqués lorsque l'image est affichée pour la première fois.

Pour activer/désactiver les marqueurs DAO, effectuez l'une des opérations suivantes :

1. Utilisez le clavier des raccourcis : **Toggle CAD Markers** (Basculer les marqueurs DAO).

2. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen, choisissez **CADSR**, puis **Display CAD markers** (Afficher les marqueurs DAO).

   Le libellé affiché au bas de l'image est actualisé lors du basculement des marqueurs DAO : **CAD Markers On** (Marqueurs DAO activés) ou **CAD Markers Off** (Marqueurs DAO désactivés). **No CAD Markers present** (Aucun libellé DAO n'est) affiché lorsque les libellés DAO n'existent pas pour l'image.

   L'option **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) du menu du rack précise si l'utilisateur a activé les marqueurs DAO manuellement ou non. Par défaut, l'option **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) n'est pas cochée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

L'option Display CAD Markers (Afficher les marqueurs DAO) du menu du rack n'est cochée que lorsque vous basculez manuellement entre **CAD Markers Off** (Marqueurs DAO désactivés) et **CAD Markers On** (Marqueurs DAO activés).

Par exemple :

Dans le premier protocole d'affichage de la séquence de protocoles d'affichage, si l'option **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) est activée dans la configuration du protocole d'affichage, des marqueurs DAO apparaîtront dans l'image, l'option **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) ne sera pas cochée dans le menu du rack, car vous ne basculez pas entre les marqueurs DAO manuellement. Désormais, lorsque vous basculez entre les options **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) en sélectionnant soit l'élément du menu du rack ou le raccourci clavier, l'option **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) ne sera pas cochée dans le menu du rack, car le basculement s'effectuera entre les options **CAD Markers On** (Marqueurs DAO activés) et **CAD Markers Off** (Marqueurs DAO désactivés).

Par défaut, les marqueurs DAO ne sont pas affichés lors de la visualisation d'attributs d'affichage, d'attributs d'affichage Conférence ou d'images DICOM d'origine. Dans le cas de protocoles d'affichage ou de séquences de protocoles d'affichage, les marqueurs DAO ne seront affichés par défaut que si l'option **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) est cochée dans la configuration du protocole d'affichage.

Vous pouvez également afficher ou masquer les marqueurs DAO sur une image en utilisant un raccourci clavier configurable. Par défaut, le raccourci clavier est **Shift-S** (Maj + S) mais vous pouvez le modifier à votre convenance. Voir « Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier » à la page 598.

3. Lorsque les marqueurs DAO sont activés, ils peuvent être également affichés sur les images de tomosynthèse 3D.

   Si les marqueurs DAO sont présents dans la série, un indicateur de ligne s'affiche sur la coupe de tomosynthèse pour les trames contenant le marqueur DAO.

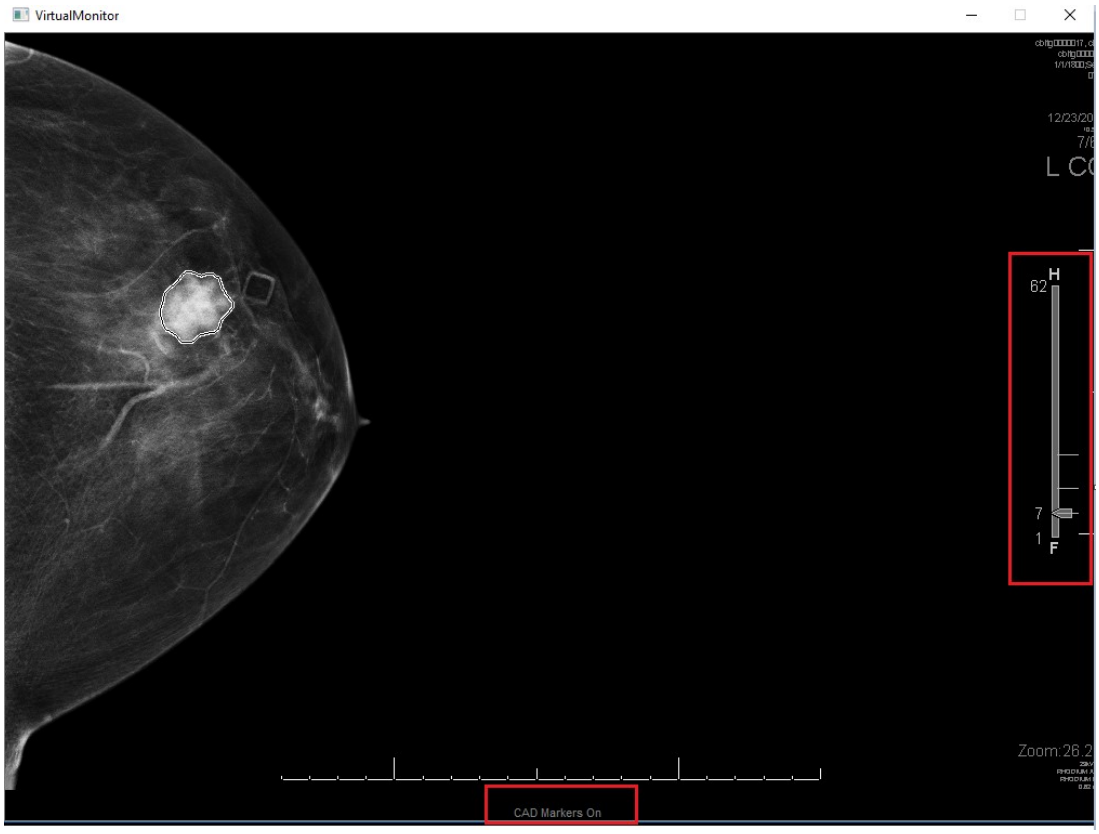
   L'indicateur de marqueur DAO présent sur la coupe de tomosynthèse est également visible dans l'option en boucle ciné. Dans l'option en boucle ciné, le glyphe du marqueur DAO apparaît également lorsque l'affichage du marqueur DAO est sélectionné.

   Par exemple :

   Voir l'image ci-dessous qui comporte 62 trames de la série. Ici, la ligne présente sur la coupe de tomosynthèse indique les trames comportant un marqueur DAO (numéro d'image 7, 13, 21).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



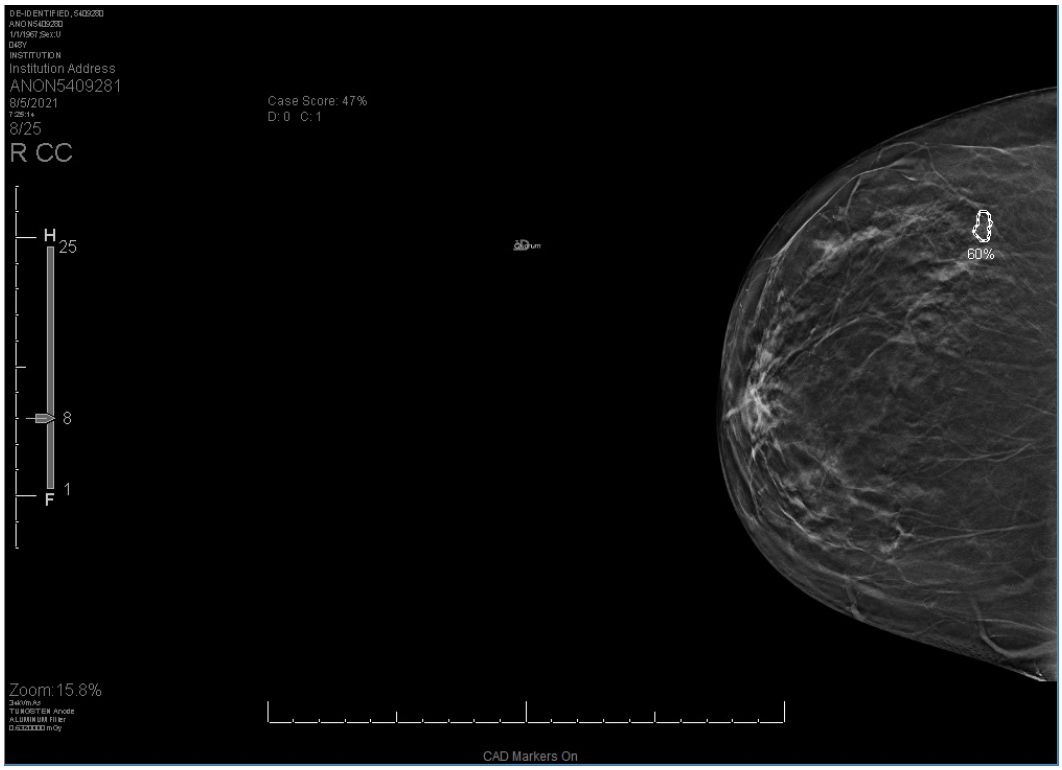
Il existe un mécanisme permettant de parcourir les trames comportant des marqueurs DAO. Il existe deux raccourcis clavier pour la navigation avant et arrière qui peuvent être configurés dans **Preferences → Keyboard** (Préférences → Raccourcis clavier).

Le raccourci **Next CAD Marker Frame** (Trame de marqueur DAO suivante) est destiné à la navigation vers l'avant (sens horaire), tandis que le raccourci **Previous CAD Marker Frame** (Trame de marqueur DAO précédente) est destiné à la navigation vers l'arrière (sens anti-horaire).

4. Lorsque l'utilisateur bascule sur les marqueurs DAO à l'aide de l'option **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) :
   - Toutes les données DAO SR mutuellement exclusives disponibles dans la barre de menus seront appliquées aux images respectives qui sont référencées dans les SR DAO respectifs.
   - Si des marqueurs DAO RS/DAO font référence aux mêmes images, le DAO RS avec la date et l'heure les plus récentes est appliqué. Cependant, l'utilisateur peut sélectionner ou désélectionner le RS souhaité dans la barre de menus.
   - Une fois que les marqueurs de CAO sont activés, les superpositions de CAO (score de cas, score de lésion, densités mammographiques du sein et groupes de calcification) s'affichent comme indiqué ci-dessous :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

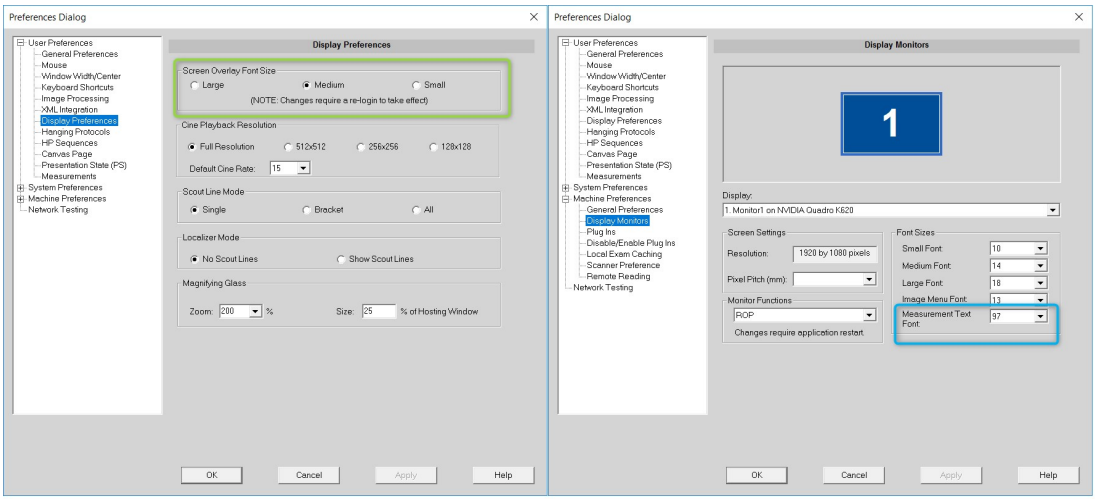


Les images D et C affichées dans l'image ci-dessus sont appelées Densité du sein mammographique et Calcification, respectivement.

- En cas de scores multiples, le score de cas sera appliqué en fonction des images référencées, qui sont présentes dans DAO RS.
- Les valeurs Score de cas, D et C s'affichent également sur les images qui sont référentes dans le DAO RS mais qui ne sont pas affichées avec des marqueurs DAO. Dans ce cas, les valeurs D et C demeurent toujours à 0 tandis que le score de cas sera affiché selon le DAO RS appliqué.
- Les cadres d'image référencés où le(s) marqueur(s) DAO est/sont présent(s) apparaissent plus brillants.
- La luminosité diminue lorsque l'utilisateur s'éloigne du marqueur DAO localisé, tandis que la luminosité augmente lorsque l'utilisateur s'en rapproche.

La taille de la police des recouvrements DAO peut être configurée dans les **User Preferences → Display Preferences → Screen Overlay Font Size (Préférences utilisateur → Affichage → Taille de la police des recouvrements d'écran)**. De la même manière, la note de lésion peut être configurée dans les **Machine Preferences → Display Monitors → Measurement Text Font (Préférences machine → Moniteurs d'affichage → Police du texte de mesure)**, comme illustré ci-dessous :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



L'option d'affichage des marqueurs DAO sur toutes les trames de l'image de tomosynthèse peut être activée ou désactivée via **User Preferences → General Preferences → Display 3D CAD Marker On All Frames (Préférences utilisateur → Préférences générales → Afficher un marqueur DAO 3D sur toutes les images)**, qui est activé par défaut. Dans ce cas, les marqueurs DAO s'afficheront sur toutes les images et la luminosité des marqueurs DAO et score de lésion sera définie sur les images 3D, comme indiqué ci-dessous :

Si l'option **Display 3D CAD Marker On All Frames (Afficher un marqueur DAO 3D sur toutes les trames)** est désactivée, les annotations des marqueurs DAO ne s'affichent que sur l'image dans laquelle elles sont présentes.

REMARQUE

La luminosité de l'annotation du marqueur DAO dépend de la qualité d'image. Dans le cas où la couleur du tissu mammaire correspond à la couleur de la police d'annotation du marqueur DAO, le marqueur DAO et la note de lésion risquent de ne pas être visibles correctement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

- Les différentes formes des marqueurs DAO des fournisseurs DAO sont préservées et affichées.
- Lorsqu'un zoom est appliqué à une image, les marqueurs DAO sont redimensionnés par le même facteur de zoom.
- Les marqueurs DAO et les notes de lésion demeurent visibles après l'inversion d'une image.
- Si le score de lésion et le score de cas ne sont pas disponibles dans le DAO RS, la note de lésion et la note de cas ne seront pas affichées sur l'image.
- Les recouvrements DAO peuvent se chevaucher avec le tissu mammaire selon la configuration d'utilisation de plusieurs moniteurs.
- Pour afficher les données DAO collectées, cliquez sur le marqueur DAO. Les données DAO collectées sont affichées en haut de l'écran.
- Les marqueurs DAO ne sont pas affichés lorsque la loupe est utilisée.
- Les marqueurs DAO ne sont pas inclus lors de la copie d’images sur CD ou un autre support à l’aide de Media Viewer.
- Les marqueurs DAO 3D n’sont pas affichés lorsque le logiciel identifie les valeurs d'étiquette DICOM « ambiguës » (c'est-à-dire, lorsque la position de l'image n'est pas en ligne avec les vues mammographiques) et lorsqu'une ligne ou/et l'orientation de la colonne est/sont vides.

Suppression de marqueurs DAO

► Dans la marge d'examen, sélectionnez **Marqueurs DAO**, puis sélectionnez **Supprimer le CADSR sélectionné**.

REMARQUE

La suppression du CADSR sélectionné supprime l'objet CADSR qui contient les marqueurs DAO et, le cas échéant, les données de densité du sein.

Données de densité du sein

IntelliSpace Radiology peut afficher les données de densité du sein, y compris les données issues de mesures spectrales. Les données de densité du sein sont affichées en superposition sur chaque image. Généralement, les données de densité du sein varient selon la latéralité de l'image.

Si les données CADSR de l'examen sélectionné comprennent des données de densité du sein, les derniers résultats calculés sont affichés. Pour visualiser d'autres données de densité du sein :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

► Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen, choisissez Densité du sein, puis sélectionnez un élément de la liste.

REMARQUE

Les données de densité du sein sont également disponibles dans IntelliSpace Clinical Applications. Ces données sont automatiquement incluses dans le rapport documenté.

Supprimer les données de densité du sein

Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen, choisissez Densité du sein, puis Supprimer le CADSR sélectionné.

REMARQUE

La suppression du CADSR sélectionné supprime l'objet CADSR qui contient les marqueurs DAO et, le cas échéant, les données de densité du sein.

Sélection des Images clé

Les images clé correspondent aux images que vous marquez comme **« clé »**. Elles sont archivées et affichées sous la forme d'un document KOS et peuvent avoir été marquées en tant que clé pour différentes raisons, notamment pour attirer l'intention du médecin prescripteur sur les images les plus pertinentes d'une étude, ou pour mettre en évidence des problèmes liés aux fichiers didactiques, à la consultation ou à la qualité d'image. Les informations relatives aux images clé sur les clones sont stockées comme élément des attributs d'affichage.

Pour sélectionner une image en tant qu'image clé, procédez comme suit :

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image et sélectionnez **Key Image** (Image clé) dans le menu contextuel qui s'affiche. Lorsque vous cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez de nouveau **Image clé**, la désignation de l'image comme image clé est annulée.

   Vous pouvez également appuyer sur la `barre d'espace` lorsque le pointeur de la souris se trouve sur une image pour désigner celle-ci comme image clé. Si vous appuyez de nouveau sur la `barre d'espace`, la désignation de l'image comme image clé est annulée.

2. Appuyez sur la touche `Tab` pour faire défiler toutes les images clé visibles vers l'avant, et sur les touches `Maj+Tab` pour revenir en arrière.

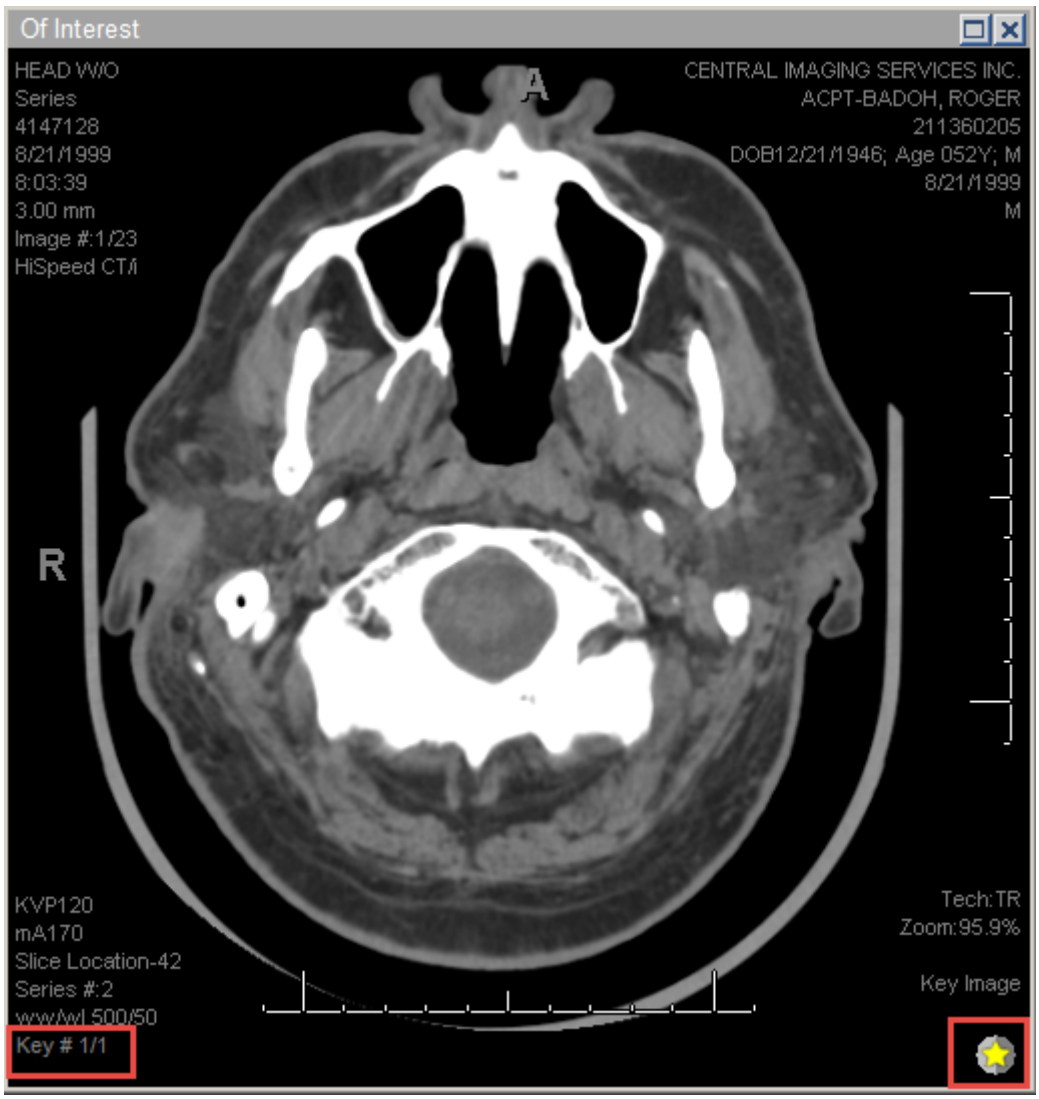
   Les images clé sont identifiées par le terme « Key » (Clé) dans le coin inférieur gauche de l'image et par l'icône d'une image clé dans le coin inférieur droit de l'image. Placez le pointeur de la souris sur cette icône pour afficher le **Motif de l'image clé** et ses éventuelles

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Remarques correspondantes. Le texte « Key Image » (Image clé) s'affiche si des remarques n'ont pas été fournies. Pour plus d'informations, voir « Enregistrement d'un attribut d'affichage » à la page 278.

Lorsqu'une mesure ou une annotation est ajoutée à une image, celle-ci devient automatiquement une image clé.



Toutes les images clé sont répertoriées dans le menu « Notes d'image clé » à la page 281 (Notes d'image clé).

Série d'images clé

L'option Série d'images clé (définie dans les préférences utilisateur générales) vous permet de placer toutes les images clé d'une série au début de chaque ligne d'examen. La dernière image clé est affichée en haut. Les images clé sont utilisées comme référence ; la fonction Boucle ciné et certaines autres fonctions ne sont pas disponibles pour les images clé.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Cette série d'images clé est située à gauche des images d'examen lorsque le support d'examens est en mode horizontal et directement au-dessus des images d'examen en mode vertical.

Pour ouvrir une fenêtre indépendante d'images clé, double-cliquez sur une série d'images clé. Voir « Utilisation de la fenêtre indépendante Images clé » à la page 308. Vous pouvez définir une préférence utilisateur pour que la série d'images clé s'affiche au début de chaque support d'examens. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 624.

Les options de manipulation d'image sont affichées dans la fenêtre Série d'images clés exactement comme sur l'image d'examen, à l'exception des lignes de repérage.

Pour parcourir une série d'images clé, procédez de la façon suivante :

- Pour faire défiler les coupes en mode Ciné, utilisez la molette de la souris ou les touches fléchées.
- Pour faire défiler les séries, appuyez sur les touches **Tab** et **Maj+Tab**.

La série d'images clé est actualisée en temps réel. Lorsque vous marquez des images comme "Images clé" en appuyant sur la barre d'espace, la série d'images clé est mise à jour simultanément.

Utilisation de la fenêtre indépendante Images clé

La fenêtre indépendante Images clé donne accès à toutes les images clé d'un examen et comporte plus de fonctions de manipulation d'image que celles proposées dans le support d'examens.

Vous pouvez afficher les images clé sur les moniteurs de diagnostic en faisant glisser la fenêtre indépendante Images clé de la page Canevas vers les moniteurs de diagnostic.

Cliquez avec le bouton droit de la souris dans une fenêtre indépendante Série d'images clé pour afficher un menu contenant les options suivantes :

- **Largeur/Niveau de fenêtre** : Voir « Paramétrage de Largeur/Niveau de fenêtre » à la page 322
- **Mesures** : Voir « Utilisation de la Palette d'outils utilisateur » à la page 358
- **Annotations** (excepté **Marquage colonne vertébrale**) : Voir « Annotation des images » à la page 392
- **Traitement de l'image** : Voir « Traitement de l'image » à la page 330
- **Mode Ligne de repérage :** Voir « Utilisation de l'outil Repérage » à la page 338
- **Mode Localisateur :** Voir « Utilisation de l'outil Localisateur » à la page 339
- **Nouveau lien :** Voir « Liaison Image/Série » à la page 309.
- **Enregistrer** : enregistre l'image (pleine résolution) ou la fenêtre (en cours d'affichage) dans le presse-papiers ou dans un fichier. Les formats d'image pris en charge sont : BMP, TIFF, JPEG, PNG ou GIF.
- **Imprimer > Sur une imprimante papier** : Voir « Impression sur papier » à la page 421
- **Imprimer> Sur une imprimante DICOM** : Voir « Impression sur reprographe DICOM » à la page 423

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Retourner/Pivoter :** Voir « Retournement d'une image » à la page 348 et « Rotation d'une image » à la page 348.
- **Préréglages de zoom** : permet de sélectionner l'un des facteurs de zoom prédéfinis suivants : **Ajuster à la fenêtre**, **100 % (taille initiale)**, **Taille réelle**, **200 %**, **300 %**, **400 %, ou 1 600 %**.
- **Loupe** : Voir « Utilisation de l'outil Loupe » à la page 342
- **Règles de concordance des séries :** Voir « Règles de concordance des séries » à la page 501
- **Mode Multi-image** : permet de choisir comment les images empilées seront affichées en mode Multi-image dans la fenêtre indépendante Série d'images clé.
- **Supprimer toutes les mesures et les annotations** (lorsque des mesures et des annotations existent) : Voir « Annotation des images » à la page 392
- **IntelliSpace Radiology Workflow Layer :** s'il est installé sur votre système, vous pouvez lancer Résultats critiques, Incohérences ED-RAD ou Examen par les pairs. Pour plus d'informations, reportez-vous à la documentation d'IntelliSpace Radiology Workflow Layer.
- **MPR/MIP/Affichage des volumes :** Voir « IntelliSpace Volume Vision » à la page 403
- **Philips Applications :** sélectionnez une des applications suivantes (Volume Vision, CT Colonography, CT Pulmonary Emboli, Vessel Explorer) pour l'ouvrir. Voir le chapitre « IntelliSpace Clinical Applications » à la page 403.

Liaison Image/Série

La fonction de liaison vous permet d'effectuer les opérations suivantes :

- Synchroniser plusieurs images ou séries avec une image ou une série que vous désignez comme « maître ».
- Réaliser plusieurs liaisons entre les images principale et antérieures.
- Lier plusieurs images et appliquer simultanément un zoom, un panoramique ou une visualisation des coupes.

REMARQUE

Pour les images TDM et RM, pendant le processus de lecture, des séries différentes avec des orientations différentes peuvent être liées. Par exemple, axiale-axiale, axiale-oblique, oblique-sagittale, coronale-oblique, etc.

- Créer un lien manuellement, joindre un lien et dissocier des séries d'images selon les besoins, pour gérer la représentation des études en cours et des études antérieures.
- Lier des fenêtres clonées ou développées de séries empilées du même plan d'imagerie, en juxtaposant leurs fenêtres indépendantes respectives sur le même moniteur pour les regrouper. Cette option est disponible dans IntelliSpace Radiology-Enterprise uniquement ; elle ne l'est pas dans IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Lorsque la liaison est activée, les fonctions suivantes ont une incidence sur toutes les images liées :

- Zoom. Voir les « Préréglages de zoom » à la page 340 et « Utilisation de l'outil Incrément du zoom » à la page 344.
- Panoramique. Voir « Application d'un panoramique à une image » à la page 347.

Lorsque la liaison est activée, les valeurs WW/WL sont propagées à toutes les images liées uniquement si les fonctions de Mammographie avancée sont activées dans iSiteWeb et si les images liées sont des images mammographiques. Une image mammographique est définie comme MG, CR ou DX avec la zone anatomique Sein considérée comme résolue par le dictionnaire des zones anatomiques. Voir la « Paramétrage de Largeur/Niveau de fenêtre » à la page 322.

Vous pouvez créer les types de lien suivants :

- Axiale
- Sagittale
- Coronale
- Oblique
- Miroir

Notez les recommandations suivantes :

- Une série est considérée comme Axiale, Sagittale ou Coronale si elle est orientée à moins de 5 degrés de l'axe en plan réel correspondant.
- Une série est considérée comme Oblique si (1) elle n'est pas inclinée de moins de 5 degrés par rapport à l'un des principaux axes (c.-à-d., Axial, Sagittal, Coronal) ou (2) elle contient des images dotées d'orientations différentes de telle sorte qu'elles ne sont pas toutes alignées sur le même axe.

Les options de liaison disponibles sont les suivantes :

- Liaison d'images uniques, telles que les images RN ou DR, au sein d'un ou de plusieurs examens et du même type de modalité (par exemple : liaison d'une image RN Thorax AP d'un nouvel examen avec une image RN Thorax AP d'un examen antérieur).
- Liaison d'images uniques, telles que les images RN ou DR, au sein d'un ou de plusieurs examens et d'un type différent de modalité (par exemple : liaison d'une image RN Thorax AP avec une image DR Thorax AP d'un examen antérieur).
- Liaison de séries d'images, telles que des séries d'images TDM ou RM, orientées de manière similaire dans un ou plusieurs examens et dotées du même type de modalité (par exemple : liaison de toutes les images axiales d'un examen TDM Thorax contenant plusieurs séries axiales).
- Liaison de séries, telles que des séries TDM ou RM, orientées de manière similaire dans un ou plusieurs examens et dotées d'un type différent de modalité (par exemple : liaison d'une série d'images axiales TDM Cerveau d'un nouvel examen à une série d'images axiales RM Cerveau d'un examen antérieur).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Liaison de plusieurs séries, telles que des séries TDM ou RM, ayant des orientations différentes dans un ou plusieurs examens et dotées d'un type différent de modalité. (par exemple : liaison d'une série de RM axiale d'épaule à une série de RM oblique d'épaule.) Cette option n'est pas applicable pour les images de tomosynthèse et mammographiques.
- Liaison d'images MG (mammographie) par une liaison en miroir.

La fonction de liaison vous permet de synchroniser plusieurs images ou séries avec une image ou une série que vous désignez comme « maître ». La synchronisation signifie qu'IntelliSpace Radiology tente les opérations suivantes :

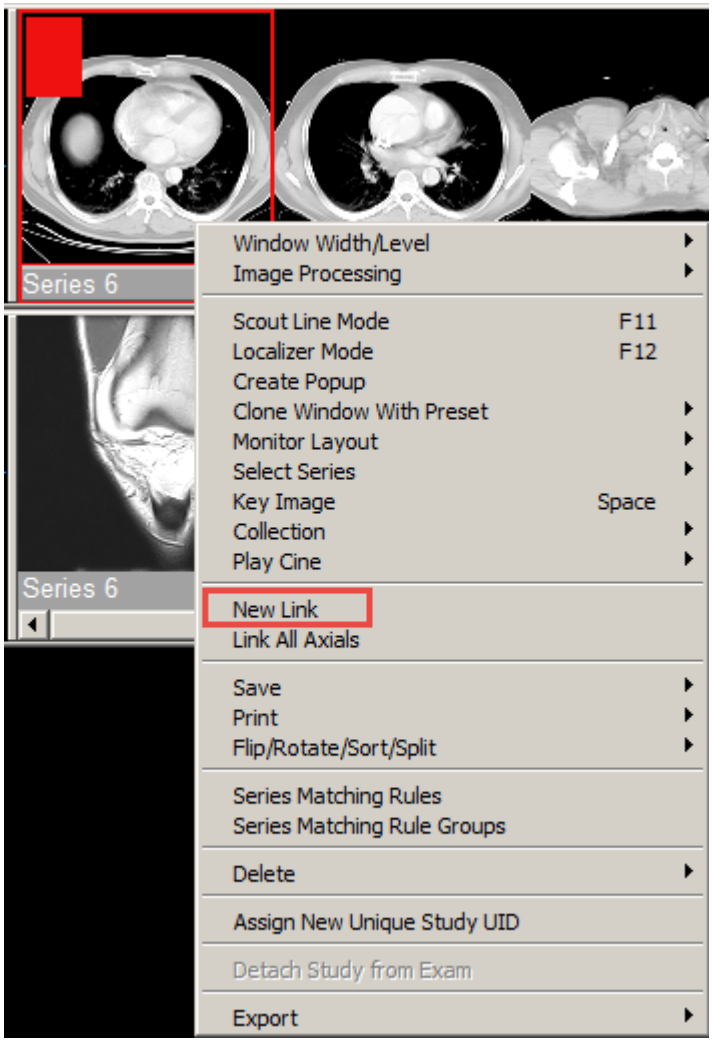
- Appliquer à toutes les images liées les mêmes options de "navigation" d'images que celles appliquées aux images maître, telles que les fonctions Zoom ou Panoramique. Certaines fonctions, comme Angle, Inverser, Rotation et LF/NF, restent indépendantes.
- Appliquer à toutes les images liées mammographiques les mêmes options de "navigation" d'images que celles appliquées aux images maître, telles que les fonctions Zoom, Panoramique ou LF/NF. (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée.)
- Aligner les images de la série liée avec la série actuellement sélectionnée comme série maître, ce qui vous amène à feuilleter de nombreuses séries simultanément. La série que vous feuilletez tient le rôle de « maître » et les pages « esclaves » liées affichent l'image de la série qui est la plus proche de l'image « maître ».

Création de liens

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image ou la série voulue et sélectionnez **New Link** (Nouveau lien) dans le menu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

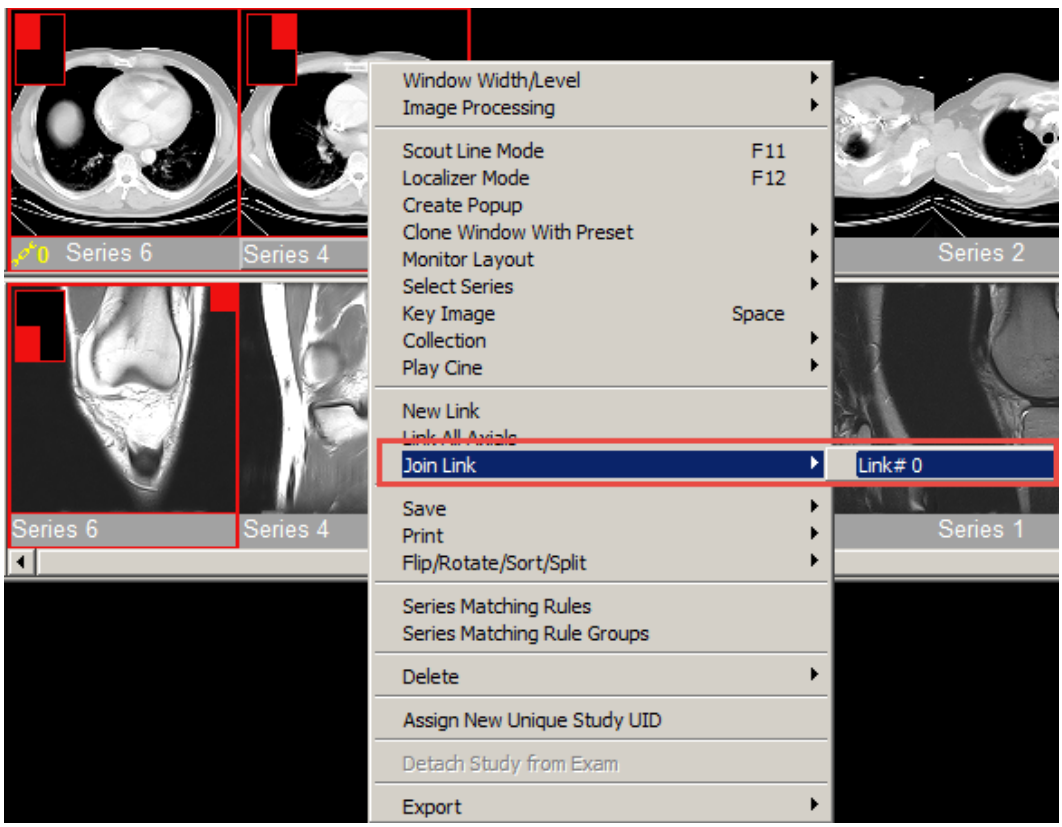


Ceci engage la liaison et l'image est marquée avec un identificateur de liaison. L'identificateur de liaison vous permet d'identifier les liens joints, le décompte de l'identificateur de liaison commence par « 0 »

L'identificateur de liaison est également disponible dans le moniteur de diagnostic.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

2. Pour ajouter des images au lien créé à l'étape précédente, sélectionnez les images de n'importe quelle orientation, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et choisissez :
   - **Joindre un lien**
   - Sélectionnez le lien à joindre dans le sous-menu.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

Le menu « Joindre un lien miroir » est également disponible pour les images de tomosynthèse et mammographiques.

3. Pour sélectionner plusieurs images ou séries de différents examens, appuyez sur la touche **Maj** tout en cliquant sur les images ou les séries voulues. Cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Lier les images sélectionnées** dans le menu.
4. Si plus d'une série du même examen ont la même orientation et la même référence, vous pourrez toutes les lier simultanément en utilisant les options **Lier toutes les images axiales**, **Lier toutes les images sagittales**, **Lier toutes les images coronales** ou **Lier toutes les images obliques**, selon leur orientation.
5. Vous pouvez choisir **Unlink All** (Dissocier tout), **Leave Link** (Maintenir un lien) et **Deactivate all Links** (Désactiver tous les liens) en cliquant avec le bouton droit de la souris sur les images liées.

MISE EN GARDE

La liaison manuelle n'est pas conservée dans la page Canevas. Lorsque les images sont de nouveau affichées, les paramètres définis dans les règles du protocole d'affichage prennent effet.

Basculement des liens

Pour manipuler et ajuster les images séparément, vous pouvez momentanément désactiver les liens :

- Utilisez le clavier des raccourcis : **Basculement de la liaison**.

Notez que cette fonction ne désactive que l'effet de la liaison ; les images restent liées. Pour dissocier les images, voir « Dissociation d'images » à la page 314.

Dissociation d'images

Effectuez l'une des opérations suivantes :

- Pour dissocier une image, cliquez avec le bouton droit de la souris sur cette image liée et sélectionnez **Maintenir un lien** dans le menu.
- Pour dissocier toutes les images liées, cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image liée et sélectionnez **Dissocier tout** dans le menu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Activation et désactivation des liens

- Effectuez l’une des opérations suivantes :
  - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image pour laquelle vous avez créé le premier lien et sélectionnez **Désactiver tous les liens** dans le menu. Le lien est désactivé, mais il n'est pas supprimé.
  - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image comportant un lien désactivé et sélectionnez **Activer tous les liens** dans le menu.

Symboles de liaison

Les liens ci-dessous sont affichés sur les images lors de la liaison :

Symbole	Description
	Affiché sur les vignettes d'image
LIEN	Affiché dans les fenêtres indépendantes d'image
LIEN	Affiché sur les moniteurs de diagnostic, si configuré dans les préférences système.

Alignement de séries liées

DICOM contient des informations sur l'image de référence, laquelle fournit des informations précises sur le lieu géographique du patient au moment de l'examen. Généralement, les images d'un même examen ont la même image de référence et les images d'examens différents ont une image de référence différente.

Si les séries liées ont la même image de référence, IntelliSpace Radiology les aligne automatiquement lors de la création du lien. Si les séries liées n’ont pas la même image de référence, IntelliSpace Radiology ne peut pas réaliser l’alignement initial de manière automatique. Dans ce cas, il incombe à l'utilisateur d'aligner les séries d'images avant de procéder à leur liaison, puis d'utiliser les informations sur l'espacement des coupes pour les synchroniser au fur et à mesure de leur défilement.

Vous pouvez ajuster l'alignement initial manuel ou automatique en dissociant provisoirement les images/séries et en les manipulant chacune individuellement en appuyant sur la touche **Maj** tout en exécutant l'opération avec la souris ou le clavier.

Création de liens miroir

Les liens miroir sont utilisés essentiellement pour les études de mammographie. En raison de la méthode d'acquisition de ces images, les études de mammographie capturent généralement des images bilatérales des seins et affichent les images latéralement, sur la gauche ou sur la droite des fenêtres d'image.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

La fonction de lien miroir vous permet de lier les images selon des coordonnées opposées. Par exemple, lorsque cette fonction est activée et que vous appliquez un zoom avant sur une image positionnée du côté droit de la fenêtre d'une image liée, le système IntelliSpace Radiology applique automatiquement un zoom avant à l'autre image positionnée à gauche.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la première image et sélectionnez **Nouveau lien** dans le menu, ce qui lance la liaison.
2. Pour ajouter des images supplémentaires, sélectionnez-les, cliquez avec le bouton droit de la souris, puis sélectionnez **Joindre un lien miroir** dans le menu.

REMARQUE

Sur la page 3 de l'assistant Protocole d'affichage, vous pouvez configurer des protocoles d'affichage système et utilisateur avec des liens et des liens miroir. Voir « Paramétrage des options de moniteur » à la page 459.

Lorsque le lien miroir est activé, les fonctions suivantes ont une incidence sur toutes les images liées :

- Incrément du zoom. Voir « Paramètres de zoom » à la page 343.
- Panoramique. Voir « Application d'un panoramique à une image » à la page 347.

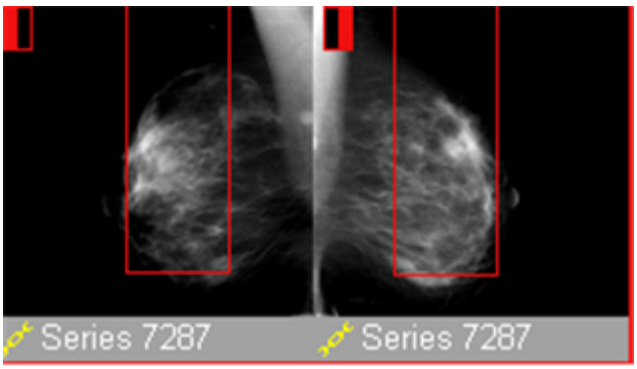


Fig. 14 : Vignettes affichant l'incrément du zoom avec lien miroir.

La liaison miroir est incluse dans les protocoles d'affichage par défaut configurés pour IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Avertissements sur les liaisons

AVERTISSEMENT

Message général d'avertissement

La mise en œuvre actuelle de la fonction Liaison vous permet de synchroniser d'autres fenêtres/séries avec la fenêtre/série actuellement parcourue. En d'autres termes, il existe une fenêtre/série maître, généralement celle que vous avez sélectionnée à l'aide de la souris, et le système IntelliSpace Radiology essaie d'aligner les images des autres fenêtres liées.

Par conséquent, vous devez toujours revoir chacune des séries en les feuilletant individuellement et ne jamais considérer la liaison comme un moyen de revoir toutes les images au sein d'un examen donné. La navigation dans une série d'images incluse dans un lien ne permettra pas d'afficher toutes les images disponibles dans les autres séries liées.

AVERTISSEMENT

Si vous utilisez la fonction de liaison des séries, des images peuvent manquer, ce qui pourrait provoquer des erreurs de diagnostic. Les images peuvent manquer pour les raisons suivantes :

- **Liaison de plusieurs séries avec différentes épaisseurs de coupe**
- **Liaison de séries contenant des zones anatomiques différentes ou couvrant une zone anatomique plus ou moins étendue**
- **Liaison de séries obliques**

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Liaison d'une série multiphase avec une autre série

Les études multiphase contiennent plusieurs images dotées du même identificateur d'emplacement. Le feuilletage d'une série multiphase qui n'a pas été fractionnée entraîne généralement un retour à l'emplacement de la première coupe chaque fois que vous atteignez la fin de chaque phase de la série.

- **Lorsqu'une série multiphase est utilisée comme maître, les autres séries liées sont synchronisées sur l'emplacement et affichent d'abord l'image dont l'emplacement est le plus proche de celui affiché dans la série maître.**
- **Lorsqu'une série non multiphase est utilisée comme maître, le système IntelliSpace Radiology essaie d'abord de trouver l'image dont l'emplacement est le plus proche dans la série multiphase et, les correspondances étant potentiellement nombreuses, affiche la meilleure image correspondante de la première phase. (Dans cet exemple, IntelliSpace Radiology n'affiche jamais les images 7 à 12.)**

  Cela signifie qu'il n'est pas possible de visualiser toutes les images d'une série multiphase en passant en revue une autre série lorsque l'outil Liaison est utilisé.

- **Si une série multiphase n'est pas divisée correctement et qu'un utilisateur lie plusieurs séries dont une multiphase, la liaison ne fonctionne pas correctement, car les images ne sont pas toutes affichées lorsque l'utilisateur feuillette la série. IntelliSpace Radiology peut être configuré pour diviser automatiquement toutes les études d'une modalité TDM donnée en plusieurs séries en fonction d'une étiquette DICOM (0021,0012). Toutefois, étant donné que les modalités ne peuvent pas toutes être configurées pour fournir un identifiant unique utilisable pour la division, IntelliSpace Radiology permet de diviser les études manuellement. Un technicien peut réaliser cette opération et enregistrer la division en tant qu'attribut d'affichage. Un radiologue peut également diviser une étude manuellement après sa première ouverture.**

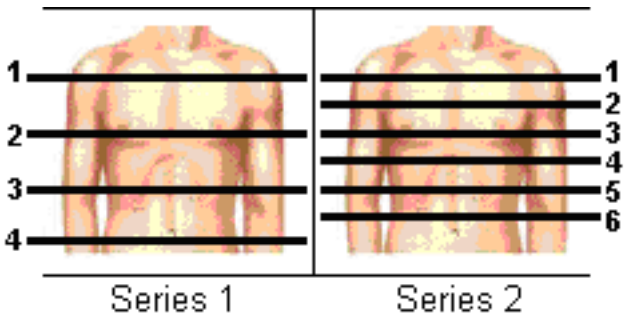
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Liaison de plusieurs séries avec différentes épaisseurs de coupe

Un examen peut contenir plusieurs séries acquises à des épaisseurs de coupe différentes, voire variables. Par exemple, une série peut avoir été acquise avec une épaisseur de coupe de 10 mm et une autre avec une épaisseur de coupe de 2 mm. Si vous liez maintenant ces séries et les feuilletez en prenant la série de coupes épaisses de 10 mm comme maître, de nombreuses images de la série de coupes de 2 mm seront omises. Si vous feuilletez les images en prenant les coupes fines de 2 mm comme maître, toutes les images de la série de 10 mm seront affichées. Cela signifie que la consultation simultanée de plusieurs séries est possible via l'outil Liaison, sachant que des images seront omises, sauf si la série des coupes les plus fines est utilisée comme maître.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Liaison de séries contenant différentes zones anatomiques

Les séries contenant des zones anatomiques différentes ou couvrant une zone anatomique plus ou moins étendue peuvent être liées. Par exemple, une série TDM qui contient un examen THORAX-ABDOMEN-BASSIN peut être liée à une série TDM qui contient uniquement un examen THORAX. Si vous choisissez de naviguer dans la série TDM THORAX, vous ne visualiserez pas les images ABDOMEN-BASSIN de l'autre série. A l'inverse, en utilisant la série THORAX-ABDOMEN-BASSIN comme série maître, vous pourrez visualiser les images THORAX côte à côte, ainsi que les images ABDOMEN-BASSIN de la série maître. En d'autres termes, si vous utilisez l'outil Liaison, vous ne pouvez pas dépasser le cadre du maître choisi. Ce comportement est évident si les zones anatomiques diffèrent totalement comme dans l'exemple des images THORAX-ABDOMEN-BASSIN ci-dessus, mais elles sont parfois très similaires tout en ne démarrant pas exactement au même emplacement. Dans ce cas, vous pouvez manquer la visualisation de quelques coupes.

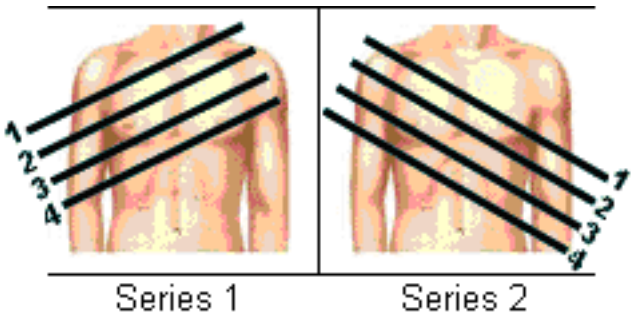
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Liaison de séries obliques

Dans IntelliSpace Radiology, vous pouvez lier des séries obliques. L'objectif est d'offrir à l'utilisateur la possibilité de lier des séries obliques ayant plus ou moins la même orientation. Cependant, IntelliSpace Radiology ne vous empêchera pas de lier des séries obliques ayant des orientations complètement différentes. Cela signifie que la liaison de séries obliques ayant des orientations très différentes peut conduire à un comportement inattendu d'IntelliSpace Radiology.



Cas d'utilisation d'examens liés : TDM thorax-abdomen-bassin

Lorsque des examens sont liés avant d'être marqués comme étant lus, un seul attribut d'affichage est créé lors de leur marquage comme étant lus, car ces examens n'ont pas été lus séparément. Par conséquent, lorsqu'un examen lié est ouvert, un attribut d'affichage ne peut pas être appliqué, ce qui peut donner un affichage incorrect des mesures à l'écran.

Par exemple, imaginons une série thorax-abdomen-bassin, dans laquelle trois examens sont liés et pointent vers la même étude DICOM. En général, les trois examens sont lus dans le cadre d'une session de dictée, ce qui charge l'examen TDM du thorax depuis la liste de travail.

Les utilisateurs qui ouvrent ensuite l'examen TDM de l'abdomen ou du bassin reviennent par défaut à l'attribut d'affichage DICOM d'origine et ne voient pas la valeur ajoutée stockée dans l'attribut d'affichage DICOM de l'examen TDM du thorax.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Paramétrage de Largeur/Niveau de fenêtre

REMARQUE

Lorsque la liaison est activée, les valeurs WW/WL sont propagées à toutes les images liées uniquement si les fonctions de Mammographie avancée sont activées dans iSiteWeb et si les images liées sont des images mammographiques. Une image mammographique est définie comme MG, CR ou DX avec la zone anatomique Sein considérée comme résolue par le dictionnaire des zones anatomiques. Voir « Liaison Image/Série » à la page 309.

Les préférences de **Window Width and Level (Largeur/Niveau de fenêtre)** vous permettent de choisir un affichage optimal pour la mise en évidence de certains détails avec une meilleure visibilité. Ces options sont disponibles lorsque vous cliquez avec le bouton droit de la souris dans la page Canevas.

- Effectuez l'une des opérations suivantes :
  - Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Window Width/ Level (Largeur/Niveau de fenêtre)** dans le menu, puis l'option voulue.
  - Appuyez sur le bouton gauche de la souris et maintenez-le enfoncé tout en déplaçant la souris. Déplacez horizontalement le pointeur à travers l'image pour augmenter ou diminuer la largeur de fenêtre. Déplacez verticalement le pointeur à travers l'image pour augmenter ou diminuer le niveau de fenêtre.

REMARQUE

Lorsque vous ajustez la largeur et le niveau de fenêtre dans une série, toutes les coupes de la série sont ajustées. Pour ajuster le fenêtrage sur une seule coupe de la série, maintenez la touche "L" enfoncée pendant le réglage.

Dans le cas des images TDM, les menus Largeur/Niveau de fenêtre sont répertoriés dans trois zones distinctes, de haut en bas :

- **Default WW/WL (LF/NF par défaut)** et **Modality Default (Modalité par défaut)** pour tous les examens.
- Valeurs de Largeur/Niveau de fenêtre personnalisées par l'utilisateur (Abdominal_NAB, Os_NAB, Cerveau_NAB, etc.), définies dans les préférences Utilisateur. Ces réglages sont convertis en touches numériques (de 1 à 9) dans l'ordre indiqué dans la boîte de dialogue **Preferences (Préférences)**, ce qui vous permet d'appliquer rapidement un réglage de largeur/centre de fenêtre au cours de la visualisation des images. Voir « Paramétrage des préférences utilisateur de largeur/centre de fenêtre » à la page 596.
- Préréglages LF/NF du système (Abdominal, Os, Cerveau, etc.), définis dans les préférences **System (Système)**. Voir « Modification d'une préférence de largeur/centre de fenêtre » à la page 628.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- L'option **Restore Color Image (Restaurer l'image en couleur)** affiche l'image ou la pile d'images en couleur actuelle sous sa forme d'origine, sans appliquer de valeurs de Largeur/Niveau de fenêtre.

AVERTISSEMENT

La fonction Restaurer l'image en couleur est configurée à l'aide des sources DICOM et permet de spécifier la source et le type de modalité de l'étude. Procédez avec prudence lorsque vous utilisez cette fonction avec des images numérisées.

Dans le cas des autres modalités telles que RN et RM, les menus **Window Width/Level (Largeur/Niveau de fenêtre)** sont répertoriés dans trois zones distinctes, de haut en bas :

- **Default WW/WL** (LF/NF par défaut)
- **Modality Default** (Modalité par défaut) (si défini)
- **Histogram Calculation** (Calcul de l'histogramme)

Utilisation des valeurs LF/NF par défaut

Les valeurs LF/NF par défaut peuvent être des valeurs **Modalité par défaut** ou des valeurs **Calcul de l'histogramme**. Le paramètre LF/NF par défaut est similaire au paramètre **Modalité par défaut**, lorsque les valeurs LF/NF sont fournies par la modalité. Si aucune valeur LF/NF n'est fournie pour la modalité, les valeurs LF/NF par défaut sont les mêmes que celles issues du **Calcul de l'histogramme**.

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image et sélectionnez **Largeur/Niveau de fenêtre**, puis **LF/NF par défaut** dans le menu.

Utilisation des valeurs LF/NF par défaut pour une modalité

Les valeurs Modalité par défaut sont les valeurs de largeur et de niveau de fenêtre fournies par la modalité. Les sources DICOM utilisant les valeurs DICOM doivent être configurées pour un nom d'EA spécifique afin que les images d'autres appareils ne soient pas affectées.

Les valeurs de modalité DICOM sont stockées dans les étiquettes Centre de fenêtre (0028,1050) et Largeur de fenêtre (0028,1051).

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image, puis sélectionnez **Largeur/Niveau de fenêtre** et **Modalité par défaut** dans le menu.

Utilisation du calcul LF/NF de l'histogramme

L'histogramme est un graphique qui montre la distribution des nuances, c'est-à-dire le nombre total de pixels pour chaque valeur de l'échelle de gris, dans une image. Il cartographie la luminance, qui est définie comme étant la façon dont l'œil humain perçoit la luminosité des objets. En définissant la luminance, l'histogramme fournit des valeurs de largeur et centre de fenêtre pour l'image, à la place de la modalité.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Le calcul de l'histogramme n'est pas disponible pour la modalité TDM.

L'histogramme répartit la plage de nuances (valeurs de l'échelle de gris) en catégories afin de fournir une image comportant une plage optimale de distribution des nuances conforme à la perception des contrastes de l'œil humain, en répartissant régulièrement les valeurs d'échelle de gris selon la plage de valeurs possibles.

Les histogrammes des images à faible résolution (par exemple, les vignettes) diffèrent considérablement des histogrammes des images à résolution plus élevée. Les valeurs de largeur/niveau de fenêtre des images à faible résolution pourraient ne pas être adaptées. De plus, IntelliSpace Radiology force un calcul d'histogramme des valeurs DICOM dans les cas suivants :

- La largeur de fenêtre est supérieure au double de la plage de pixels.
- Le niveau de fenêtre est supérieur au double de la valeur de pixel maximum.
- Le niveau de fenêtre est inférieur au double de la valeur de pixel minimum.

Les pixels d'une image 8 bits en échelle de gris ont une valeur de contraste comprise entre 0 et 255, où 0 est la valeur la plus foncée à gauche et 255 la plus claire à droite.

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image et sélectionnez **Largeur/Niveau de fenêtre**, puis **Calcul de l'histogramme** dans le menu.

Table de valeurs d'intérêt (VOI LUT)

Les tables de consultation de valeurs d'intérêt (VOI LUT) sont des valeurs DICOM utilisées par les modalités pour définir des algorithmes de traitement spécifiques pour la présentation diagnostique des images à rayons X. Par défaut, la fonction VOI LUT n'est pas appliquée à des images contenant une table VOI LUT. Toutefois, la fonction VOI LUT peut être appliquée par défaut aux images de l'ensemble du site si l'administrateur système sélectionne l'option **Automatically apply VOI LUT when available (Appliquer automatiquement une VOI LUT si disponible)** dans les préférences système générales. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 624.

Les avantages des tables de consultation de valeurs d'intérêt sont :

- les corrections post-traitement dues aux défaillances de détecteur,
- l'optimisation de l'image par la réduction du bruit de fond,
- l'altération de la plage dynamique par de nombreuses méthodes qui améliorent la visibilité de pathologies spécifiques.

Les tables de consultation de valeurs d'intérêt (VOI LUT) peuvent être utilisées pour améliorer différentes caractéristiques de l'image (exemple, la différenciation des tissus mous, osseux et pulmonaires dans une radiographie du thorax). Etant donné que le périphérique d'acquisition d'images peut déjà avoir appliqué cette amélioration, la table VOI LUT fournit des présentations alternatives de **Window Width/Level (Largeur/Niveau de fenêtre)** d'une image.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Les tables VOI LUT sont essentiellement utilisées avec des images RN/DR extraites de l'étiquette DICOM (0028,3010). Cette étiquette peut référencer une ou plusieurs tables VOI LUT associées à une image. Les images peuvent contenir une seule ou plusieurs tables VOI LUT.

REMARQUE

S'il manque une LUT dans l'en-tête DICOM, une LUT par défaut est utilisée. Cela évite l'application d'une LUT incorrecte et l'affichage d'images en échelle de gris.

Lorsque les VOI LUT sont appliquées, IntelliSpace Radiology ajoute une option VOI LUT avec « (nom de VOI LUT) ». Si une table VOI LUT est appliquée, l'utilisateur peut également régler l'échelle de gris de l'image à l'aide de la souris. En cas de modification, le nom de VOI LUT est assorti du suffixe "MOD" qui indique que la table VOI LUT initiale a été modifiée.

Lorsque l'option VOI LUT est activée et que vous cliquez avec le bouton droit de la souris, les options de **Window Width and Level (Largeur/Niveau de fenêtre)** du menu sont remplacées par des options VOI LUT. Les valeurs de largeur et niveau de fenêtre de l'image peuvent encore être ajustées en plus de l'attribut VOI LUT. En plus de la présentation de la VOI LUT, la valeur maximale de la largeur et du niveau de la fenêtre est de 65536 et la valeur minimale de la largeur de la fenêtre est de 1, et le niveau de la fenêtre est de -32768. La table VOI LUT modifiée sera préservée lors de l'enregistrement des attributs d'affichage de l'examen. Les options du menu VOI LUT incluent :

- **Disable VOI LUTs** (Désactiver VOI LUT) : si une table VOI LUT est appliquée.
- **Restore Default Settings** (Restaurer paramètres par défaut) : si une table VOI LUT est appliquée et que vous modifiez le réglage LF/NF.
- **VOI LUT name** (Nom VOI LUT) : si cette option a été activée dans les préférences système générales.
- **(VOI LUT name) MOD** ((Nom VOI LUT) MOD) : si la table VOI LUT d'origine a été modifiée.

REMARQUE

Après enregistrement d'une table VOI LUT dans les attributs d'affichage, la table VOI LUT d'origine peut ne plus être reproductible. Si des attributs d'affichage ultérieurs sont créés à partir de cette seconde table VOI LUT, la fenêtre indépendante la désignera comme "PS MOD PS MOD" pour indiquer que la table est de seconde génération.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Fig. 15 : Exemple de table VOI LUT

- Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **VOI LUT Options (Options VOI LUT)** dans le menu.
- Pour désactiver la table VOI LUT de l'image et revenir aux valeurs de largeur et niveau de fenêtre du calcul d'histogramme, sélectionnez **Disable VOI LUTs (Désactiver VOI LUT)** dans le menu.

Présentation standard de mammogrammes

Paramètres d'affichage par défaut

La page Canevas s'affiche sur la console de navigation, à la place de la liste de travail. Les images cliniques s'affichent sur les moniteurs de diagnostic.

- La **page Canevas** affiche les examens patient et permet d'accéder rapidement aux images diagnostiques et aux séries, aux informations patient, ainsi qu'aux différentes étapes de l'interprétation des résultats. Voir « Présentation de la page Canevas » à la page 225.
- IntelliSpace Radiology applique automatiquement le premier **protocole d'affichage** dans la séquence par défaut. Voir « Présentation des protocoles d'affichage » à la page 445.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Le protocole d'affichage peut inclure la **liaison** : si vous appliquez des réglages à une image, les réglages correspondants sont également appliqués aux images liées. Pour plus d'informations sur la liaison, voir « Liaison Image/Série » à la page 309.
- Toutes les images sont automatiquement **mises à l'échelle**, voir « Inversion d'une image » à la page 331.
- Toutes les images sont **disposées de sorte que le contour du sein soit au bord de l'écran**.
- **Suppression en arrière-plan** est appliquée, voir « Inversion d'une image » à la page 331.
- IntelliSpace Radiology applique automatiquement l'**alignement vertical** aux images de seins gauche et droit de la même position de vues. Pour régler le zoom et l'alignement des images, voir « Paramètres de zoom » à la page 343.

REMARQUE

L'alignement vertical est pris en charge sur les images qui remplissent les conditions suivantes :

- Même position de vues
- Latéralité opposée (gauche et droite)
- Dimensions égales
- Les images mammographiques peuvent être uniquement alignées entre elles, de même que les images de tomosynthèse.

AVERTISSEMENT

L'alignement vertical est uniquement pris en charge sur l'étiquette DICOM Codes d'affichage (0008,0100) et l'étiquette DICOM Significations des codes (0008,0104) suivantes :

- **R-10224 : médio-latéral (ML), R-10226 : médial-latéral oblique (MLO), R-10228 : médial-latéral (LM), R-10230 : latéro-médial oblique (MLO), R-10242 : crânien-caudal (CC), R-10242 : crânien-caudal (CC), R-10244 : caudo-crânien (de dessous) (FB), R-102D0 : supéro-externe à inféro-interne oblique (SIO), R-102CF : crânien-caudal exagéré (XCC), R-1024A : crânien-caudal exagéré dans le sens latéral (XCCL), R-1024B : crânien-caudal exagéré au niveau médical (XCCM)**

Les codes d'affichage ci-dessus doivent comporter l'un des modificateurs d'affichage ci-dessous mentionnés pour l'application de l'alignement vertical :

- **R-102D3 : Latéral roulé (...RL), R-102D4 : Médial roulé (...RM), R-102CA : Inférieur roulé (...RI), R-102C9 : Supérieur roulé (...RS), R-102D5 : Implant déplacé (...ID)**
- **L'alignement vertical ne sera pas appliqué aux images qui contiennent des codes d'affichage ne figurant pas dans la liste ci-dessus.**

- Les informations d'image s'affichent avant le sein, voir « Paramétrage des préférences de recouvrement d'écran » à la page 642.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Pour réinitialiser les paramètres par défaut de l'image, utilisez le clavier des raccourcis : **Réinitialiser l'image**.

- Pour réinitialiser le protocole d'affichage, cliquez sur le bouton **Resélectionner** en-dessous de l'icône de référence du moniteur.

Ajustement du sein à la fenêtre

La plupart des images mammographiques sont en arrière-plan. Pour cibler le sein, il est généralement nécessaire d'effectuer un zoom manuel et un panoramique des images. L'utilisation de l'incrément du zoom (pixel-par-pixel) (voir« Utilisation de l'outil Incrément du zoom » à la page 344, réduit l'interaction requise, mais affiche toujours l'arrière-plan. Par conséquent, pour réduire l'interaction manuelle nécessaire, l'ajustement du sein à la fenêtre est appliqué par défaut sur les images de mammographie et de tomosynthèse.

REMARQUE

- L'ajustement du sein à la fenêtre est appliqué par défaut sur les images mammographiques et de tomosynthèse (aucune interaction utilisateur requise). Comparez cet outil avec l'ajustement de l'image à la fenêtre, qui correspond à un préréglage de zoom [Ajuster à la fenêtre] pouvant être sélectionné à partir des menus contextuels et configuré dans les protocoles d'affichage.
- L'outil d'ajustement du sein à la fenêtre applique le zoom maximum à la région anatomique dans la zone de visualisation disponible. Nous vous rappelons que l'ajustement de l'image à la fenêtre affiche l'image entière (sein et arrière-plan) dans la zone de visualisation disponible.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

La fonction Ajustement du sein à la fenêtre est uniquement prise en charge sur l'une des étiquettes DICOM Codes d'affichage (0008,0100) et l'étiquette DICOM Significations des codes (0008,0104) suivantes :

- **R-10224 : médio-latéral (ML), R-10226 : médial-latéral oblique (MLO), R-10228 : médial-latéral (LM), R-10230 : latéro-médial oblique (MLO), R-10242 : crânien-caudal (CC), R-10242 : crânien-caudal (CC), R-10244 : caudo-crânien (de dessous) (FB), R-102D0 : supéro-externe à inféro-interne oblique (SIO), R-102CF : crânien-caudal exagéré (XCC), R-1024A : crânien-caudal exagéré dans le sens latéral (XCCL), R-1024B : crânien-caudal exagéré au niveau médical (XCCM)**

Les codes d'affichage ci-dessus doivent comporter l'un des modificateurs d'affichage ci-dessous mentionnés pour l'application de l'ajustement du sein à la fenêtre :

- **R-102D3 : Latéral roulé (...RL), R-102D4 : Médial roulé (...RM), R-102CA : Inférieur roulé (...RI), R-102C9 : Supérieur roulé (...RS), R-102D5 : Implant déplacé (...ID)**
- **L'ajustement du sein à la fenêtre ne sera pas appliqué aux images qui contiennent des codes d'affichage ne figurant pas dans la liste ci-dessus.**
- **Dans certains cas, lors de l'application de Ajustement du sein à la fenêtre, les contours de image peuvent se retrouvés affichés en dehors du volet de visualisation. Dans ce cas, il est recommandé d'effectuer un panoramique de l'image.**

Mise à l'échelle automatique

Lorsqu'une série d'images appartenant au même patient est affichée sur le moniteur de diagnostic, les images peuvent s'afficher dans des formats différents en appliquant l'ajustement du sein à la fenêtre. Dans de tels cas, les images affichées sur le moniteur de diagnostic peuvent être ajustées au même format en suivant la procédure suivante :

- Appelez le menu contextuel sur le moniteur de diagnostic et sélectionnez **« Mettre à l'échelle les images »**
- Raccourci clavier défini sur « Mettre à la même échelle les images affichées »
- Sélectionnez « Mise à l'échelle automatique » dans les préférences système. Voir « Paramétrage des préférences de la mise à l'échelle automatique » à la page 675

La mise à l'échelle automatique affiche le sein de la même patiente à la même taille, quelle que soit la taille du détecteur (dont le film) et la date d'acquisition de l'image (examens en cours ou antérieurs). Lorsque les deux seins sont affichés, la mise à l'échelle automatique conserve leurs proportions relatives.

La mise à l'échelle automatique par défaut est désactivée. Voir « Paramétrage des préférences de la mise à l'échelle automatique » à la page 675.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

- La mise à l'échelle automatique doit être définie pour la modalité et la zone anatomique appropriées, voir « Paramétrage des préférences de la mise à l'échelle automatique » à la page 675
- L'affichage du sein à la même taille permet d'identifier une modification dans le temps de la structure du sein ou de la taille d'une lésion connue.
- La mise à l'échelle automatique associée à l'ajustement du sein à la fenêtre peut être simulée en appliquant un zoom Taille réelle à toutes les images, en liant les images, puis en zoomant manuellement selon les besoins.
- Chaque image peut faire l'objet d'un zoom et d'un panoramique manuels.
- L'ajustement du sein à la fenêtre est indépendant de la mise à l'échelle automatique.
- La mise à l'échelle automatique est appliquée uniquement aux images visibles sur le moniteur de diagnostic.

Traitement de l'image

Les options de traitement d'image ci-dessous sont disponibles. L'option Filtre médian ne s'applique qu'à l'image courante, et non à une série d'images multicoupe complète. L'outil approprié dépend du type d'image visualisé. Vous devez tester plusieurs outils pour rechercher la meilleure solution de visualisation de l'image améliorée.

REMARQUE

Les paramètres de contraste de l'image n'ont une incidence que sur l'affichage de l'image en cours. Vos modifications ne sont pas enregistrées.

- **Inverser l'image** : s'applique à toutes les images d'une série multicoupe. Voir « Inversion d'une image » à la page 331
- **Amélioration des bords** : s'applique à toutes les images d'une série multicoupe. Voir « Rehaussement des contours d'une image » à la page 333
- **Détection des contours** : s'applique à toutes les images d'une série multicoupe. Voir « Détection des contours d'une image » à la page 334
- **Filtre médian** : s'applique à une seule image (image en cours d'une série multicoupe). Voir « Filtrage de l'image » à la page 335
- **CLAHE** (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization) : s'applique uniquement aux images uniques (RN, DX, MG, etc.). Voir « Utilisation de l'outil CLAHE » à la page 336
- **Interpolation** (réplication de pixel, interpolation bilinéaire, interpolation bicubique) : Voir « Sélection d'un schéma d'interpolation » à la page 337

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Pour définir les options de traitement des images, ouvrez la boîte de dialogue **Préférences**. Voir « Paramétrage des préférences de traitement d'image » à la page 601. L'administrateur système peut régler les paramètres initiaux pour l'ensemble de l'établissement. Voir « Paramétrage des préférences de traitement d'image » à la page 601.

Lorsque vous ajoutez ou modifiez des réglages **Image Processing** (Traitement de l'image), IntelliSpace Radiology utilise ces réglages à la place des préférences de **traitement de l'image** fournies au départ.

Il n'est pas possible d'imprimer les images et les études dotées des filtres de **Traitement de l'image** sur film en tant qu'images de qualité diagnostique car ces filtres de **Traitement de l'image** altèrent les données numériques DICOM d'origine. Voir « Effets du traitement d'image » à la page 78.

A l'exception de l'outil **Inverser l'image**, l'icône **P** (pour Processed, Traitée) est déplacée dans le coin inférieur droit de l'image lorsque vous appliquez un filtre de traitement à une image. Notez que les filtres de traitement d'image ne peuvent pas être imprimés sur un périphérique DICOM. Les images traitées peuvent être imprimées sur papier, copiées dans le Presse-papiers ou enregistrées dans un fichier.

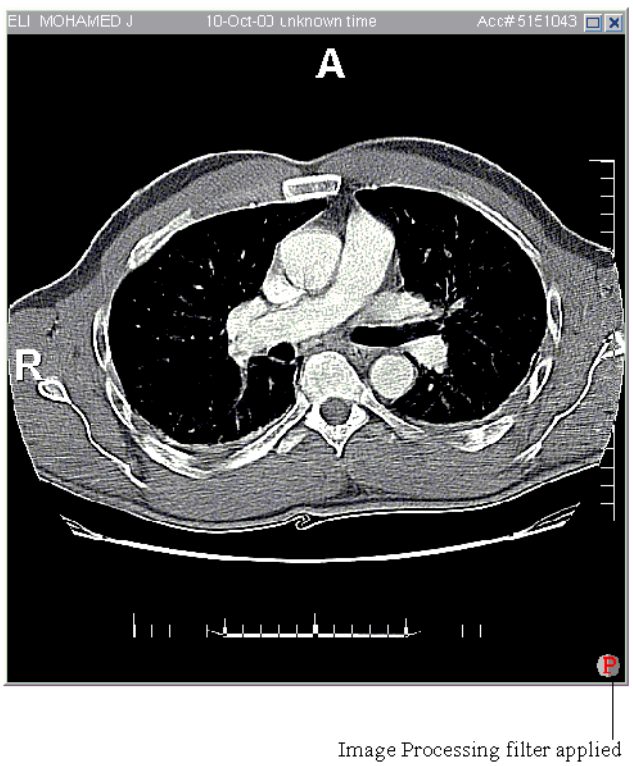


Fig. 16 : Image avec icône de traitement d'image

Inversion d'une image

La fonction **Inverser l'image** inverse les couleurs N&B de l'image sélectionnée.

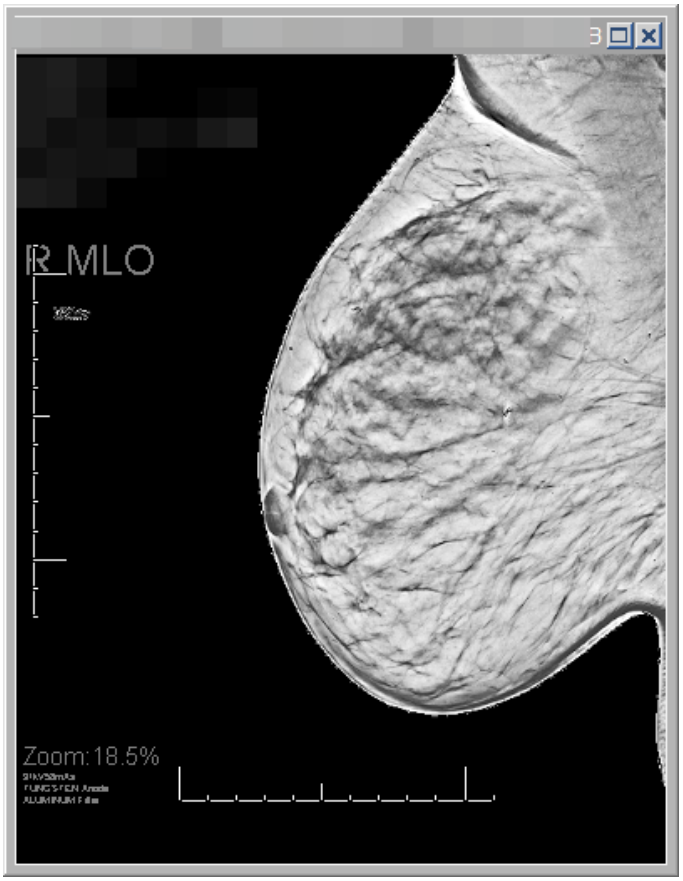
Pour inverser une image, effectuez l'une des opérations suivantes :

1. Utilisez le clavier des raccourcis : **Inverser**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

2. Cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris, sélectionnez l'option **Traitement de l'image**, puis **Inverser l'image** dans le menu.

Lorsqu'une image est inversée, IntelliSpace Radiology applique automatiquement la suppression de l'arrière-plan : seul l'affichage des tissus mammaires est inversé alors que l'arrière-plan de l'image reste noir.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

- La suppression de l’arrière-plan peut être appliquée uniquement aux types d’image suivants : MG (y compris les images de tomosynthèse du sein), Sein DR, Sein DX, Sein RN.
- La suppression de l’arrière-plan peut être appliquée uniquement lorsque la position de la vue et la latéralité sont connues.
- La suppression automatique de l’arrière-plan peut engendrer un léger retard d’affichage lorsqu’IntelliSpace Radiology traite activement les images pour l’inversion. Pour les très grandes images, la suppression de l’arrière-plan peut échouer en raison d’une mémoire système insuffisante.
- La suppression de l’arrière-plan peut échouer si l’algorithme de détection du contour ne parvient pas à reconnaître l’anatomie du sein à l’image.
- La suppression de l’arrière-plan est également appliquée lors de l’inversion d’une image après modification de la largeur et du niveau de fenêtre.
- L’application de l’option Inverser l’image à un groupe d’images liées inverse l’état de toutes les images (de noir à blanc et de blanc à noir), y compris les images qui avaient déjà été inversées.

REMARQUE

La suppression de l’arrière-plan n’est appliquée aux images de tomosynthèse que si les balises Valeur de remplissage par pixels - 0x00280120 et Limite de remplissage par pixels - 0x00280121 sont présentes.

Rehaussement des contours d'une image

La fonction **Rehaussement des contours** utilise une méthode laplacienne pour augmenter la visibilité des contours de l'image. Il existe trois degrés d'application : **Léger**, **Moyen** et **Fort**. Vous pouvez modifier le paramètre par défaut dans la section **Traitement de l'image** de la boîte de dialogue **Préférences**. Voir « Paramétrage des préférences de traitement d'image » à la page 601.

Lorsque vous sélectionnez la fonction **Rehaussement des contours**, elle est appliquée à toutes les images de la série. Un court retard dans l’affichage peut se produire lorsque le système IntelliSpace Radiology traite activement ces images en mode Multi-image ou **Ciné rapide**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

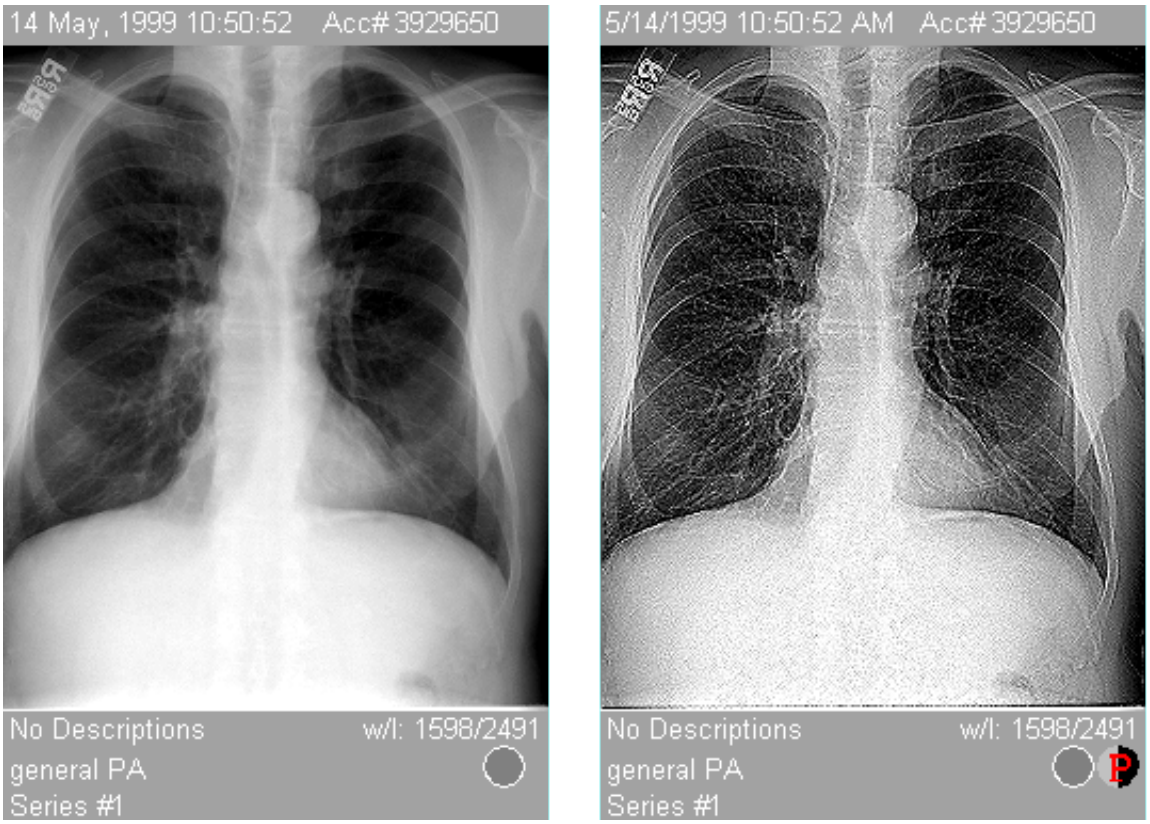


Fig. 17 : Application du filtre de rehaussement des contours

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez l'option **Traitement de l'image**, puis **Rehaussement des contours** dans le menu.
2. Appuyez sur les touches de virgule et de point pour augmenter ou diminuer le degré de rehaussement des contours.

Détection des contours d'une image

L'outil **Détection des contours** est une solution alternative à l'outil **Rehaussement des contours** qui utilise un opérateur de Sobel pour augmenter la visibilité des contours. Il existe trois degrés d'application : **Léger**, **Moyen** et **Fort**. Vous pouvez modifier le paramètre par défaut dans la section **Traitement de l'image** de la boîte de dialogue **Préférences**. Voir « Paramétrage des préférences de traitement d'image » à la page 601.

Lorsque vous sélectionnez la fonction **Détection des contours**, elle est appliquée à toutes les images de la série. Un court retard dans l'affichage peut se produire lorsque le système IntelliSpace Radiology traite activement ces images en mode Multi-image ou **Ciné rapide**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

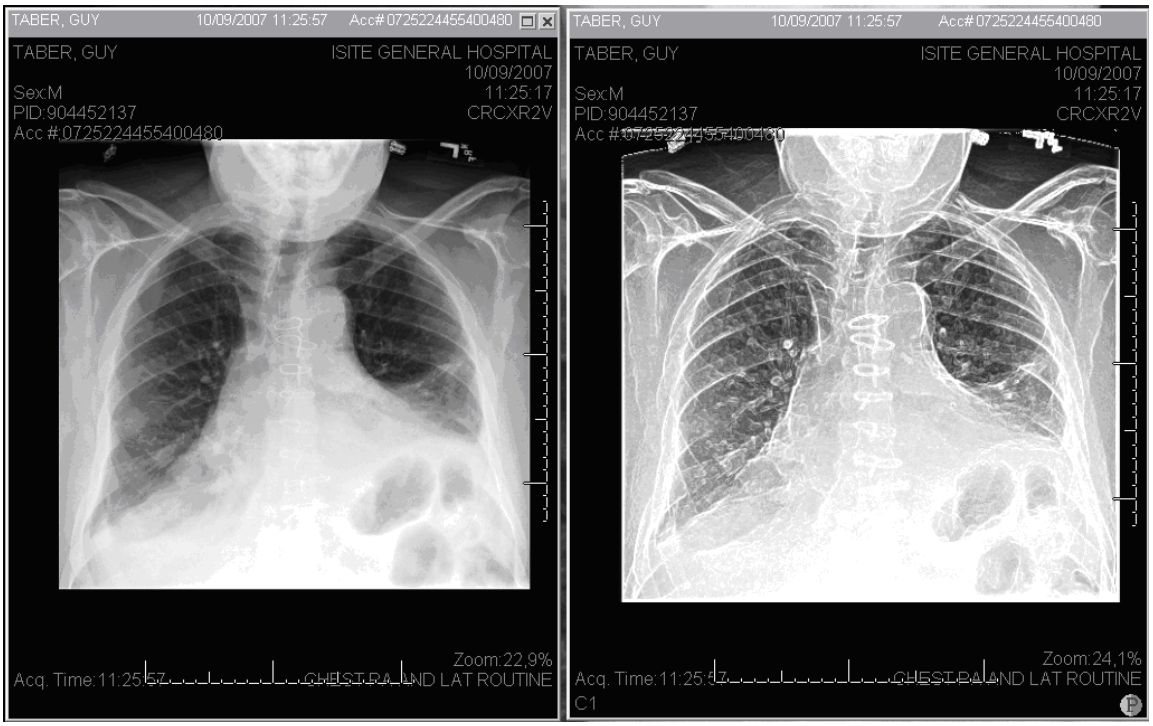


Fig. 18 : Application du filtre de détection des contours

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez l'option **Traitement de l'image**, puis **Détection des contours** dans le menu.
2. Appuyez sur les touches de virgule et de point pour augmenter ou diminuer le degré de détection des contours.

Filtrage de l'image

L'outil **Filtre médian** utilise une méthode de filtrage courante pour réduire le bruit de l'image. Dans le cas d'une série multicoupe, l'option Filtre médian ne s'applique qu'à l'image courante, et non à la série complète. Vous pouvez modifier le paramètre par défaut dans la section **Traitement de l'image** de la boîte de dialogue **Préférences**. Voir « Paramétrage des préférences de traitement d'image » à la page 601.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

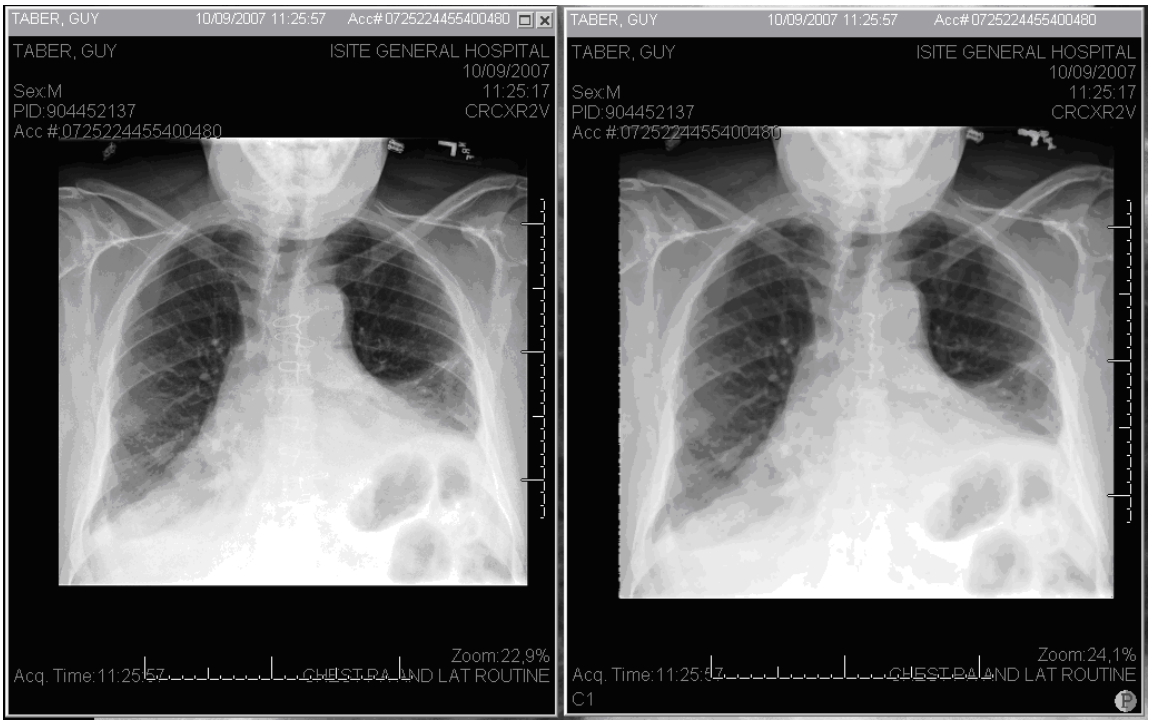


Fig. 19 : Application du filtre médian

- Cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris, sélectionnez l'option **Traitement de l'image**, puis **Filtre médian** dans le menu.

Utilisation de l'outil CLAHE

L'outil CLAHE (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization) utilise une forme d'égalisation d'histogramme permettant de rehausser le contraste de manière adaptative sur toute l'image. Vous pouvez utiliser l'outil CLAHE avec les modalités suivantes : RN, DX, MG et XA.

Vous pouvez modifier le paramètre par défaut dans la section **Traitement de l'image** de la boîte de dialogue **Préférences**. Voir « Paramétrage des préférences de traitement d'image » à la page 601.

Lorsque vous appliquez le filtre CLAHE, la valeur de Largeur/Niveau de fenêtre de l'image est automatiquement ajustée. Lorsque vous sélectionnez le filtre CLAHE, la valeur LF/NF est automatiquement recalculée à l'aide du calcul d'histogramme car cet intervalle de données a changé. Les valeurs LF/NF initiales sont restaurées lorsque le filtre CLAHE est désactivé.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Fig. 20 : Application du filtre CLAHE

Pour activer/désactiver le filtrage CLAHE, effectuez l'une des opérations suivantes :

- Utilisez le clavier des raccourcis : **CLAHE**.

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez l'option **Traitement de l'image**, puis **CLAHE** dans le menu.

Sélection d'un schéma d'interpolation

L'interpolation est le processus d'ajout ou de retrait de pixels selon l'analyse des pixels adjacents et l'évaluation des valeurs intermédiaires afin d'augmenter ou de diminuer la résolution d'une image. Lorsque vous redimensionnez une image dans IntelliSpace Radiology, vous pouvez choisir le schéma d'interpolation que vous souhaitez utiliser.

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez l'option **Traitement de l'image**, puis **Réplication de pixel**, **Interpolation bilinéaire** ou **Interpolation bicubique** dans le menu. L'option sélectionnée est cochée dans le menu.
  - **Réplication de pixel** : exécute un échantillonnage des pixels avoisinants les plus proches. Après application, des limites segmentées peuvent apparaître.
  - **Interpolation bilinéaire** : exécute un échantillonnage de quatre pixels avoisinants (attribut par défaut des images dans IntelliSpace Radiology). L'**Interpolation bilinéaire** peut diminuer la résolution et l'effet de flou en adoucissant les limites segmentées qui peuvent apparaître avec la **Réplication de pixel**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Interpolation bicubique** : préserve parfaitement la finesse des détails de l'image. Cette interpolation exécute un échantillonnage sur seize pixels avoisinants et élimine les problèmes de limites segmentées de la **Réplication de pixel** et de flou de l'**Interpolation bilinéaire**.

Utilisation de l'outil Repérage

L'outil Repérage permet de visualiser l'emplacement planaire d'une image en prenant une autre image de la même étude comme image de référence. Des lignes de repérage s'affichent sur l'image ou la série lorsque vous déplacez le pointeur de la souris au-dessus d'autres images orientées différemment. Trois types de ligne de repérage sont disponibles : **Simple**, **Parenthèse** et **Tous**. Les types de ligne sont définis dans la section Affichage des préférences utilisateur. Voir « Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606.

L'outil Repérage s'applique aux modalités TDM, RM et PT et s'utilise conjointement à l'outil Localisateur. Voir « Utilisation de l'outil Localisateur » à la page 339.

Pour ne pas surcharger l'image sélectionnée en vue d'afficher les lignes de repérage, ces lignes de référence ne sont visibles que lorsque vous passez le pointeur sur une autre image ou série. A mesure que les autres séries d'images sont revues, la ligne de repérage correspondante est mise en surbrillance pour indiquer l'emplacement du plan d'image, comme illustré ci-dessous.

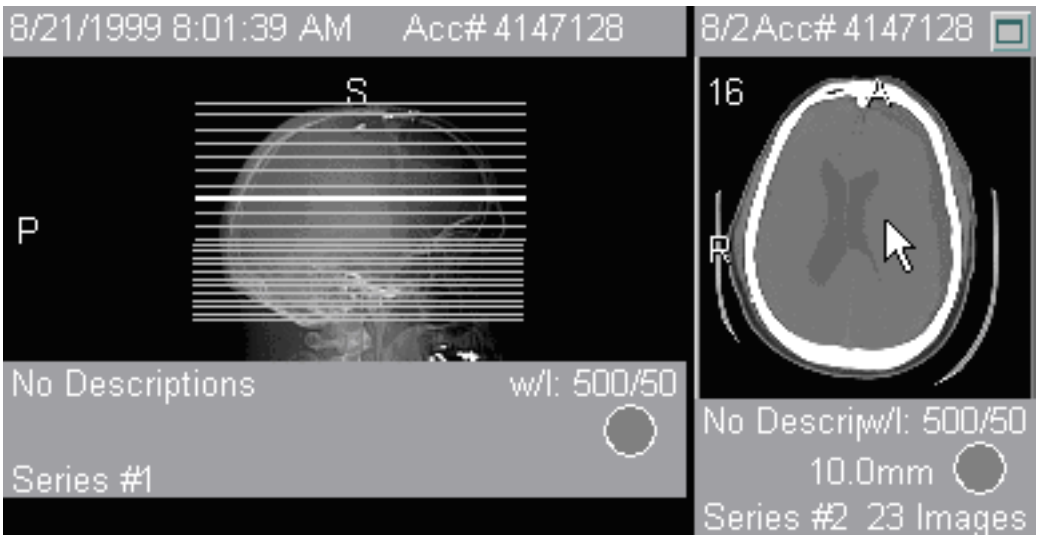


Fig. 21 : Exemple de lignes de repérage

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez sur une image ou une série avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Mode Ligne de repérage** dans le menu.
   - Appuyez sur F11.
2. Lorsque le **Mode Repérage** est activé, une coche apparaît dans le menu **Image**. Cliquez de nouveau sur le **Mode Repérage** ou appuyez sur la touche F11 pour le désactiver.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation de l'outil Localisateur

Comme l'outil de repérage, l'outil Localisateur vous permet de visualiser et d'accéder à un emplacement dans plusieurs séries d'images présentant des orientations différentes. Vous pouvez l'utiliser pour naviguer simultanément à travers plusieurs séries présentant des orientations différentes (axiale, sagittale et coronale).

Une mire (+) se met en place sur chaque série de l'examen aux coordonnées x/y correspondant à l'emplacement du pointeur. Lorsque vous déplacez le pointeur dans les séries spécifiées, les mires se déplacent de manière synchronisée.

Lorsque l'option Schéma de la souris est configurée sur Optimisé, le localisateur doit permettre d'utiliser les options de défilement, zoom, panoramique et Fenêtre/Niveau. Consultez la section « Schéma de la souris optimisé » à la page 721. Dans les schémas de souris standard et optimisé, lorsque les options de défilement, Fenêtre/Niveau, Zoom ou Panoramique sont déjà appliquées à l'image, le localisateur doit fonctionner comme prévu.

Un cas particulièrement intéressant d'utilisation de cet outil est celui des études TEP/TDM, pour lesquelles le Localisateur permet de créer un pointeur "fantôme" sur les autres coupes axiales (les images TEP et TDM doivent avoir la même image de référence DICOM pour que cela fonctionne).

Vous pouvez choisir que l'outil Localisateur affiche ou n'affiche pas les lignes de repérage dans la section Affichage des préférences utilisateur. Voir« Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606.

REMARQUE

L'état de l'outil Localisateur d'une image ou d'une série d'images n'est pas enregistré dans les attributs d'affichage. Notez également que l'action de cliquer-glisser n'a pas d'effet sur le réglage de la largeur et du niveau de fenêtre dans les images où le Localisateur est activé.

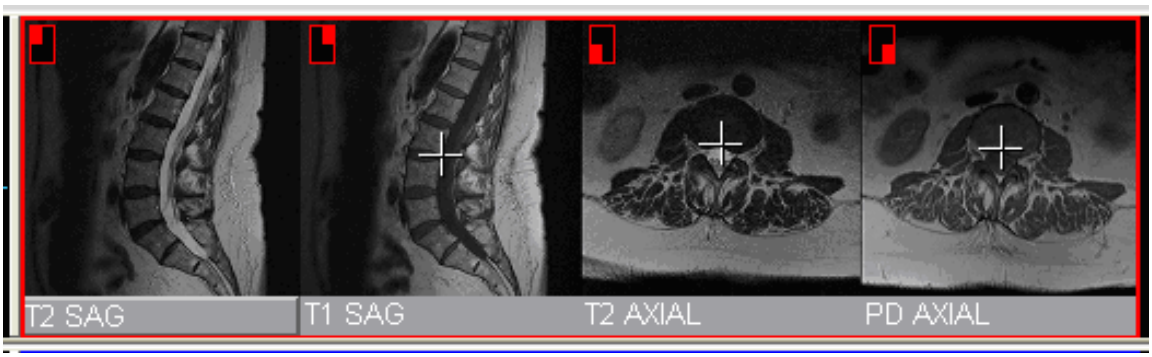


Fig. 22 : Exemple d'utilisation de l'outil Localisateur

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez sur une image ou une série avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Localisateur** dans le menu.
   - Appuyez sur F12.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

2. Lorsque le mode **Localisateur** est activé, une coche apparaît dans le menu. Sélectionnez de nouveau l'outil **Localisateur** pour désactiver les lignes du localisateur.

AVERTISSEMENT

Les études multiphase contiennent plusieurs images dotées du même identificateur d'emplacement. La consultation d'une série multiphase qui n'a pas été fractionnée entraîne généralement un retour à l'emplacement de la première coupe chaque fois que vous atteignez la fin d'une phase de la série. Si vous utilisez le Localisateur pour parcourir une série multiphase, vous remarquerez que les autres séries liées sont synchronisées par rapport à l'emplacement et affichent généralement l'image dont l'emplacement est le plus proche de celle affichée dans la série maître. Lorsqu'une série non multiphase est utilisée comme maître, le système IntelliSpace Radiology essaie d'abord de trouver l'image dont l'emplacement est le plus proche dans la série multiphase et, les correspondances étant potentiellement nombreuses, affiche la meilleure image correspondante de la première phase. Dans cet exemple, le système n'affichera jamais les images 7 à 12. Cela signifie qu'il ne vous est pas possible de revoir toutes les images d'une série multiphase en feuilletant une autre série lorsque vous utilisez l'outil Localisateur.

Préréglages de zoom

Vous pouvez appliquer un zoom avant de 1 600 % au maximum sur une image. Lorsque vous appliquez un zoom, les règles de l'image situées en bas et sur à droite de celle-ci représentent toujours une échelle de 10 mm par division. Les glyphes d'échelle sont espacés de 10 mm (1 cm), mais les lignes en relief, en blanc sur fond noir pour une meilleure visibilité. La taille des divisions apparaît également en relief. Les indicateurs des 5e et 10e positions sont mis en évidence par des lignes plus longues.

Effectuez l'une des opérations suivantes :

- Faites rouler la molette de la souris vers l'avant ou utilisez les touches fléchées Bas et Droite pour maximiser l'image à l'emplacement du pointeur. Pour minimiser l'image, faites rouler la molette de la souris vers l'arrière ou utilisez les touches fléchées Haut et Gauche. Pour appliquer un zoom à une série ou une image d'examen RM ou TDM par exemple, cliquez avec le bouton gauche de la souris tout en maintenant la touche **Alt** enfoncée et déplacez la souris vers l'avant pour maximiser l'image et vers l'arrière pour la minimiser.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

Lorsque l'option Avancées est sélectionnée pour les Options du schéma de la souris dans les préférences utilisateur relatives à la souris, alors le comportement de la souris est inversé comme suit :

- Faites rouler la molette de la souris vers l'avant ou utilisez les touches fléchées Bas ou Droite pour effectuer un zoom arrière de l'image à l'emplacement du curseur.
- Faites rouler la molette de la souris vers l'arrière ou utilisez les touches fléchées Haut ou Gauche pour effectuer un zoom avant de l'image à l'emplacement du curseur.

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Préréglages de zoom**, puis le facteur de zoom voulu dans le menu qui s'affiche.

Lorsque vous appliquez un zoom, les règles situées en bas et à droite de l'image s'adaptent pour afficher l'une des échelles suivantes :

- 10 mm par division à des facteurs de zoom inférieurs
- 1 mm par division pour les zooms importants

Pour afficher la valeur de la division, cliquez sur la règle avec le bouton gauche et maintenez le bouton de la souris enfoncé.

REMARQUE

- Vous pouvez également utiliser l'outil Incrément du zoom pour passer de manière séquentielle d'une zone à l'autre d'une image en pleine résolution. Voir « Utilisation de l'outil Incrément du zoom » à la page 344.
- Lorsque la liaison est activée, cette fonction affecte toutes les images liées. Voir « Liaison Image/Série » à la page 309.

Préréglage du zoom Ajuster à la fenêtre

L'option Ajuster à la fenêtre applique un facteur de zoom qui conserve toujours l'intégralité de l'image à l'écran.

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Préréglages de zoom**, puis **Ajuster à la fenêtre**.

Préréglage du zoom Pixel-par-pixel (taille initiale)

Avec le paramètre de zoom pixel-par-pixel, un pixel d'une image correspond à un pixel de l'écran.

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Préréglages de zoom**, puis **100 % (Taille initiale)**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation de l'outil Loupe

L'outil Loupe vous permet d'effectuer un zoom sur une petite partie de l'image à l'aide d'un facteur d'agrandissement préconfiguré. Lorsque vous sélectionnez cet outil, le centre de la fenêtre Loupe se situe au dernier emplacement occupé par le curseur. Vous pouvez utiliser la loupe sur une fenêtre d'image indépendante ou un moniteur virtuel.

Par défaut, la touche **Y** permet d'activer et de désactiver l'outil Loupe.

La taille et le facteur d'agrandissement de la fenêtre Loupe sont définis dans la section Affichage des préférences utilisateur. Voir« Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606. Vous pouvez définir un raccourci clavier pour l'outil Loupe. Voir « Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier » à la page 598.

Deux modes sont disponibles pour l'outil Loupe :

- Itinérant : tout mouvement de la souris entraîne un déplacement de la loupe au-dessus de l'image sous-jacente sur laquelle est effectué le zoom (selon le facteur défini) de sorte que la partie sous-jacente de l'image est centrée et agrandie dans la fenêtre Loupe, exactement comme avec une vraie loupe. En mode Itinérant, le curseur est invisible. Vous pouvez cliquer pour basculer en mode Fixe.
- Fixe : la fenêtre Loupe reste fixe lorsque la souris est déplacée et le curseur est visible. Vous pouvez cliquer pour basculer en mode Itinérant.

Notez les recommandations suivantes :

- Vous ne pouvez ouvrir qu'une seule fenêtre Loupe à la fois dans chaque fenêtre indépendante ou moniteur virtuel.
- Vous ne pouvez pas redimensionner la fenêtre Loupe en faisant glisser ses bordures.
- Vous ne pouvez pas déplacer la Loupe à l'extérieur des limites de la fenêtre dans laquelle elle se trouve. Par conséquent, si une fenêtre contient plusieurs images, la Loupe passe au-dessus de toutes les images, puis identifie celle qui est agrandie.
- Si vous utilisez la Loupe sur une fenêtre d'image indépendante et que vous redimensionnez la fenêtre, la Loupe reste au même emplacement.
- Les recouvrements et les annotations sur l'image d'origine ne sont pas agrandis.
- Les modes Ciné ne sont pas accessibles lorsque la Loupe est en cours d'utilisation.
- Si vous modifiez le zoom de l’image d’origine pour qu’il soit égal ou supérieur au facteur de zoom appliqué à la fenêtre Loupe, ce facteur est augmenté de trois incréments par rapport au facteur de zoom de l’image d’origine.

1. Pour sélectionner la loupe, exécutez l'une des actions suivantes :
   - Appuyez sur le bouton du clavier des raccourcis **Loupe** pour basculer sur la loupe.

   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image dans la fenêtre indépendante ou le moniteur virtuel et sélectionnez **Loupe**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Pour modifier les réglages de l'outil Loupe, cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez l'une des options suivantes :
   - Options **Largeur/Niveau de fenêtre**
   - **Préréglages de zoom** (200 %, 300 % et 400 %). Ces préréglages sont disponibles uniquement si l'image sous-jacente a un facteur de zoom plus petit. Dans une image unique, vous pouvez utiliser la molette de la souris pour modifier le facteur de zoom de la Loupe.

Fermeture de la Loupe

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la Loupe et sélectionnez **Fermer**.

Paramètres de zoom

REMARQUE

Les paramètres de zoom de l'image n'ont une incidence que sur l'affichage de l'image en cours. Vos modifications ne sont pas enregistrées.

Zoom taille réelle

AVERTISSEMENT

N'utilisez pas le zoom taille réelle comme outil de mesure.

Le paramètre de taille réelle représente approximativement à l'écran la taille réelle des structures anatomiques.

Pour activer le zoom Taille réelle, utilisez le clavier des raccourcis : **Taille réelle**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation de l'outil Incrément du zoom

REMARQUE

Lorsque la liaison ou le lien miroir est activé, ces fonctions affectent toutes les images liées. Voir « Liaison Image/Série » à la page 309 et « Création de liens miroir » à la page 315.

L'outil Incrément du zoom vous permet de passer de manière séquentielle d'une zone à l'autre d'une image dans une fenêtre d'image indépendante ou un moniteur virtuel en pleine résolution, au lieu d'appliquer manuellement un zoom et un panoramique. Le nombre d'incréments est déterminé en fonction de la taille de l'image et de la zone d'affichage (le nombre maximum d'incréments est de 16).

Pour les images mammographiques, le premier incrément affiche la région du tissu glandulaire vu de la face antérieure du sein. Par la suite, l'ordre d'incrémentation dans l'image est de gauche à droite, de haut en bas, comme dans l'exemple suivant.

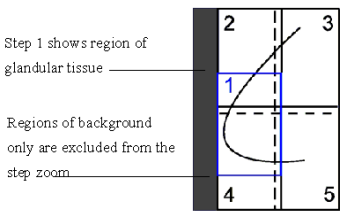


Fig. 23 : Exemple de séquence Incrément du zoom. Les lignes en pointillés indiquent les chevauchements.

L'outil Incrément du zoom divise l'image à échelle réelle en petites zones superposées de la taille de la fenêtre qui contient l'image. Les zones de l'image défilent du haut vers le bas, puis de gauche à droite, comme indiqué dans l'exemple ci-dessous.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

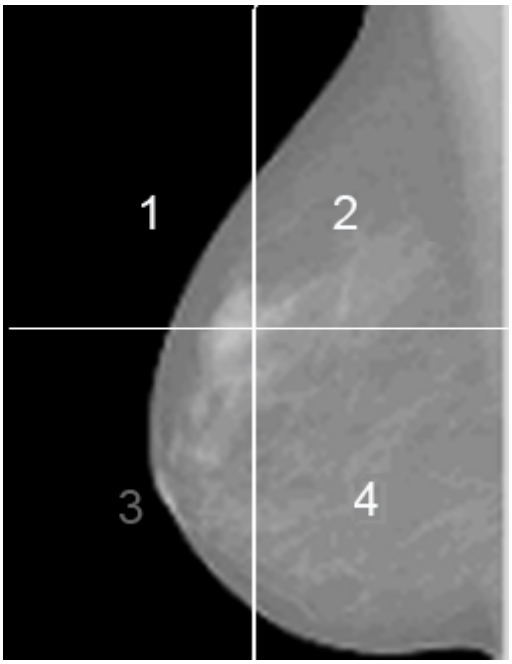


Fig. 24 : Exemple d'incrément du zoom

Par défaut, la touche **S** permet de lancer l'outil Incrément du zoom et de parcourir séquentiellement l'image. Si vous le souhaitez, vous pouvez définir un autre raccourci clavier dans les Préférences utilisateur. Voir « Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier » à la page 598.

Vous pouvez également utiliser le clavier des raccourcis pour initier l'outil Incrément du zoom comme suit :

1. Pour lancer l'outil Incrément de zoom, appuyez sur le bouton **Incrément du zoom** du clavier des raccourcis.

2. Continuez à appuyer sur le bouton du clavier des raccourcis pour passer d'une zone de l'image à une autre, de haut en bas et de gauche à droite.
3. Lorsque toutes les zones de l'image sont affichées, si vous appuyez encore une fois sur le bouton du clavier des raccourcis, l'image s'affiche en mode **Ajuster à la fenêtre**.

Lorsque vous utilisez l'outil Incrément du zoom, les vignettes d'image de la page Canevas affichent des rectangles représentant la partie de l'image actuellement visualisée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

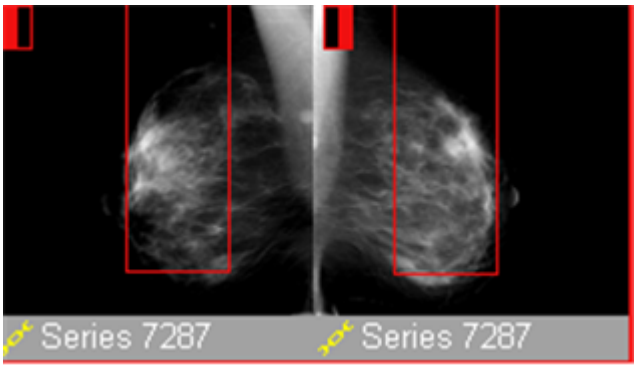


Fig. 25 : Vignettes affichant l'incrément du zoom avec lien miroir.

Notez les recommandations suivantes :

- Le nombre d'incréments pour une image dépend de la taille réelle de l'image et de la taille de fenêtre. Par exemple, si la taille réelle de l'image est 1 000 x 2 000 pixels et que la taille de fenêtre est 400 x 600, le nombre d'incréments est 12 (3 x 4).
- L'outil Incrément du zoom n'influe pas sur l'image en taille réelle si celle-ci tient entièrement dans la fenêtre ou si le nombre d'incréments requis pour parcourir toutes les parties de l'image est supérieur à 16.
- Il existe un chevauchement minimal équivalent à 10 % de la taille de la fenêtre entre chaque zone d'incrément horizontal et vertical.
- Lorsque vous utilisez l'outil Incrément du zoom dans une fenêtre fixe, telle qu'un moniteur virtuel, la vignette correspondante affiche un rectangle de navigation rouge représentant la partie de l'image actuellement visualisée.
- Si vous redimensionnez, retournez, faites pivoter, réaffichez, fractionnez le moniteur ou modifiez la mise en page de la fenêtre, le cycle de l'outil Incrément du zoom est réinitialisé.
- Vous pouvez utiliser l'outil Incrément du zoom sur des images MG dissociées, liées et ayant des liens miroir. Si les images liées ne sont pas de la même taille (et/ou leurs fenêtres ne sont pas de la même taille), le nombre d'incréments peut varier d'une image à une autre. Cela peut provoquer une perte de synchronisation lorsque vous passez d'une image à une autre.

4. Affichez une image dans une fenêtre d'image indépendante ou un moniteur virtuel. Pour que l'outil Incrément du zoom puisse fonctionner, la taille de l'image avec un zoom de 100 % doit être plus grande que la taille de la fenêtre dans laquelle l'image est affichée.
5. Appuyez sur **S** pour lancer l'outil Incrément du zoom. Si vous le souhaitez, vous pouvez modifier ce raccourci clavier dans les préférences utilisateur. Voir « Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier » à la page 598.
6. Continuez à appuyer sur la touche **S** (ou sur la touche que vous avez définie) pour passer d'une zone de l'image à une autre, de haut en bas et de gauche à droite.
7. Lorsque toutes les zones de l'image sont affichées, si vous appuyez encore une fois sur la touche **S** (ou sur la touche que vous avez définie), l'image s'affiche en mode Ajuster à la fenêtre.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Affichage d'images numériques de mammographie

Les images numériques de mammographie affichées dans IntelliSpace Radiology peuvent présenter un contour blanc fin, de quelques pixels de largeur, sur le bord extérieur du tissu mammaire. Ce problème survient dans IntelliSpace Radiology si les événements suivants se produisent :

- La modalité d'envoi applique une valeur de remplissage par des pixels afin de différencier les régions non anatomiques de l'image.
- La valeur de remplissage par des pixels sort largement de la plage dynamique de représentation des données anatomiques.
- Les données d'image sont décalées du zéro par plusieurs milliers de niveaux d'échelle de gris.
- L'image est affichée dans IntelliSpace Radiology à un niveau de zoom de 50 % ou inférieur.

Après réception de ce type d'image dans IntelliSpace Radiology, lorsque la technologie iSyntax est appliquée, la représentation par ondelettes de la discontinuité créée par la valeur de remplissage par des pixels appliquée peut causer l'apparition du contour blanc lorsque l'image est affichée à une valeur de zoom inférieure ou égale à 50 %. Cette situation ne se produit pas lorsque l'image est affichée à une valeur de zoom supérieure à 50 %.

Ce type de discontinuité ne peut jamais avoir lieu en anatomie. L'apparition du contour est causée par des valeurs de remplissage par des pixels et se produit à l'extérieur du tissu mammaire, le long du bord extérieur du sein. La qualité de l'image n'est pas affectée par ce problème. Bien que le contour soit affiché à un niveau de zoom de 50 % ou moins, l'image ou les informations d'image ne sont pas corrompues. Lorsque les images sont consultées au cours d'un diagnostic, à un agrandissement proche de 1 (zoom de 100 %), le contour n'est pas présent.

Application d'un panoramique à une image

L'outil Incrément du zoom vous permet de passer de manière séquentielle d'une zone à l'autre d'une image en pleine résolution, au lieu d'appliquer manuellement un panoramique. Voir « Utilisation de l'outil Incrément du zoom » à la page 344.

► Appuyez sur la molette de la souris tout en déplaçant cette dernière dans la direction voulue. Pour appliquer un panoramique à une série ou une image d'examen RM ou TDM par exemple, cliquez avec le bouton gauche de la souris tout en maintenant la touche **Ctrl** enfoncée et déplacez la souris pour afficher la zone d'image voulue.

REMARQUE

Lorsque la liaison est activée, cette fonction affecte toutes les images liées. Voir « Liaison Image/Série » à la page 309.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Retournement d'une image

La fonction **Retourner l'image** vous permet de faire pivoter l'image sélectionnée dans le sens horizontal (autour de l'axe y) ou vertical (autour de l'axe x). Il peut s'avérer utile de retourner une étude acquise en position ventrale pour la visualiser en position dorsale afin d'en faciliter l'interprétation (exemple : pour les protocoles de recherche de calculs rénaux). En mammographie, il peut être utile de retourner un examen antérieur de façon à ce que les images s'affichent côte à côte.

► Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris, sélectionnez **Retourner/Pivoter** dans le menu de raccourcis, puis choisissez **Angle horizontal** ou **Angle vertical**. Notez que l'un des repères d'orientation situés en haut ou à gauche de l'image change, par exemple, de "A" (Antérieur) en "P" (Postérieur).

REMARQUE

Des raccourcis clavier peuvent être définis dans les Préférences utilisateur pour les options Angle horizontal ou Angle vertical.

Rotation d'une image

La fonction **Rotation de l'examen** vous permet de faire pivoter l'image ou la série d'images sélectionnée par incréments de 90 degrés dans le sens horaire ou anti-horaire.

► Sélectionnez l'image ou la série d'images et dans le menu qui s'affiche, choisissez l'option **Retourner/Pivoter**, puis **Rotation de 90° SH** ou **Rotation de 90° SAH**.

Tri des images

Vous pouvez trier les images par :

- **Position de table croissante**
- **Position de table décroissante**
- **Numéro d'image croissant**
- **Numéro d'image décroissant**

REMARQUE

Cette option n'est pas applicable aux images multitrame qui sont dotées du même numéro d'image.

► Sélectionnez l'image et dans le menu, choisissez l'option **Angle/Rotation/Tri/ Fractionnement**, puis l'option de tri désirée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

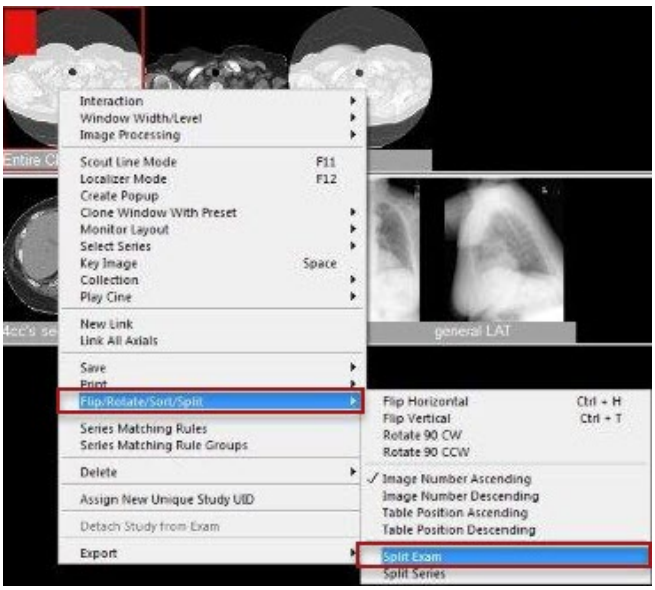
Fractionnement des examens

La fonction **Fractionner l'examen** vous permet de fractionner temporairement une série d'images selon des étiquettes DICOM spécifiques. Cette fonction est disponible uniquement pour les images empilées, notamment pour les fenêtres empilées multiphase. Notez que vous ne pouvez pas fractionner les images clonées. Si aucun attribut n'est disponible pour le fractionnement ou si les critères de fractionnement ne sont pas satisfaits, un message indiquant l'impossibilité de fractionner l'examen s'affiche.

REMARQUE

Les examens fractionnés conservent les mesures, les annotations, les paramètres de traitement d'image et l'ordre de tri de l'examen d'origine.

1. Cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Angle/Rotation/Tri/ Fractionnement** dans le menu.
2. Choisissez **Fractionner l'examen** dans le sous-menu. La boîte de dialogue **Fractionner l'examen** s'affiche.



3. Sélectionnez les balises DICOM que vous souhaitez utiliser pour fractionner les examens. Les étiquettes varient en fonction de celles associées au type de série que vous avez sélectionné.
4. Cliquez sur **OK**. La série d'origine est divisée en plusieurs séries selon les attributs sélectionnés. Il ne s'agit pas d'une modification permanente de l'examen, mais plutôt d'un type d'affichage. Pour préserver le fractionnement afin de le visualiser ultérieurement, vous devez l'enregistrer comme attribut d'affichage. Voir « Utilisation des attributs d'affichage » à la page 276.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Fractionnement de séries

La fonctionnalité **Split Series** (Séparer les séries) vous permet de fractionner une série en fonction des balises DICOM sélectionnées. Cette fonctionnalité n'est disponible que pour les images empilées dans une série.

REMARQUE

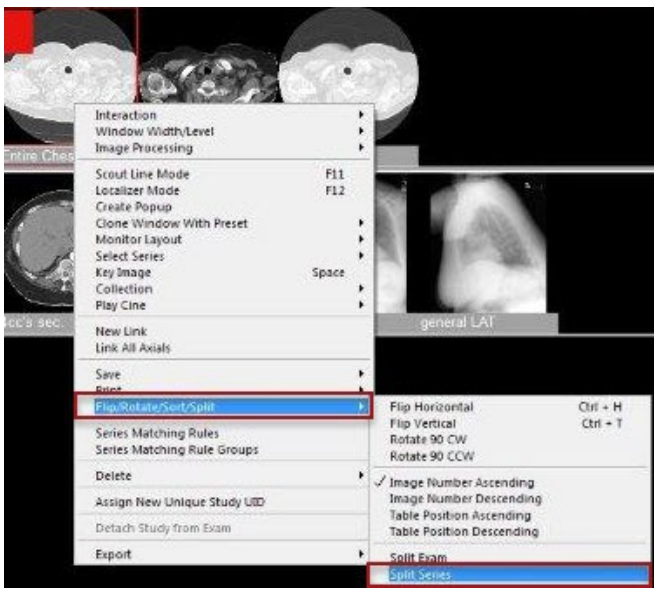
Les séries fractionnées conservent les mesures, les annotations, les paramètres de traitement d'image et l'ordre de tri de la série d'origine.

1. Cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Angle/Rotation/Tri/ Fractionnement** dans le menu.

   Pour sélectionner plusieurs séries à fractionner, maintenez la touche **MAJ** enfoncée pour la sélection, puis cliquez dessus avec le bouton droit de la souris.

REMARQUE

Plusieurs séries ne peuvent pas être fractionnées à travers les examens. L'option « Split Series » (Séparer les séries) est désactivée si plusieurs séries sont sélectionnées à travers les examens.



2. Choisissez **Split Series** (Séparer les séries) dans le sous-menu. La boîte de dialogue **Split Series** (Séparer les séries) s'affiche.
3. Sélectionnez les balises DICOM que vous souhaitez utiliser pour fractionner la série.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Cliquez sur **OK**. La série d'origine est divisée en plusieurs séries en fonction des critères de fractionnement sélectionnés. Il ne s'agit pas d'une modification permanente de l'examen, mais plutôt d'un type d'affichage. Pour préserver le fractionnement afin de le visualiser ultérieurement, vous devez l'enregistrer comme attribut d'affichage. Voir « Utilisation des attributs d'affichage » à la page 276.

Affichage des images avec effets de diaphragme

IntelliSpace Radiology prend en charge les diaphragmes DICOM circulaires et rectangulaires. Si les modalités envoient des valeurs en étiquettes DICOM (0018,1610 ; 0018,1612) pour les diaphragmes circulaires et des valeurs en étiquettes DICOM (0018,1602 ; 0018,1604 ; 0018,1606 ; 0018,1608) pour les diaphragmes rectangulaires, IntelliSpace Radiology affiche les images avec un effet de diaphragme atténuant l'arrière-plan d'une image, ce qui permet à l'utilisateur d'étudier une région spécifique.

Pour désactiver l'effet de diaphragme, appuyez sur les touches **Ctrl + Maj + F6**.

Fig. 26 : Effet de diaphragme circulaire

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Fig. 27 : Effet de diaphragme rectangulaire

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

15 Mesure et annotation des images

IntelliSpace Radiology inclut les outils ci-dessous qui vous permettent de mesurer et d'annoter des images.

- **Palette d'outils utilisateur** : Voir « Utilisation de la Palette d'outils utilisateur » à la page 358
- **Règle** : Voir « Utilisation de l'outil Règle » à la page 364
- **Angle** : Voir
- **Mesures Cobb** : Voir
- **ZI cercle** : Voir « Utilisation de l'outil ZI cercle » à la page 372
- **ZI à main levée** : Voir « Utilisation de l'outil ZI à main levée » à la page 377
- **ZI ellipse :** Voir « Utilisation de l'outil ZI ellipse » à la page 382
- **Valeur du point** : Voir « Utilisation de l'outil Valeur du point » à la page 388
- **Rapport de ligne** : Voir « Utilisation de l'outil de rapport de ligne » à la page 390
- **Calibrer** : Voir « Calibrage des images » à la page 391
- **Mesures échographiques** : Voir « Mesures échographiques » à la page 392
- **Annotation de texte** : Voir « Annotation des images » à la page 392
- **Marquage colonne vertébrale** : Voir « Marquage colonne vertébrale » à la page 398

Pour plus d'informations sur le format utilisé pour l'affichage des valeurs de mesure avec les modalités radiographiques par projection, voir « Valeurs de mesure avec les modalités radiographiques par projection et sans projection » à la page 355.

Lorsque vous ajoutez une mesure ou une annotation à une image, IntelliSpace Radiology marque automatiquement cette image comme image clé. Les outils d'annotation et de mesure et l'outil **Localisateur** ne peuvent pas être utilisés de manière simultanée.

AVERTISSEMENT

Les valeurs de mesure dépendent de la modalité. Les valeurs de mesure affichées par IntelliSpace Radiology proviennent des informations envoyées par la modalité ayant généré l'image actuellement mesurée. Si cette modalité est incorrectement configurée ou défectueuse, les valeurs de mesure IntelliSpace Radiology peuvent être négativement affectées et risquent d'être incorrectes. Philips recommande fortement d'utiliser de manière appropriée un objet de taille connue afin de déterminer le facteur d'agrandissement appliqué à l'image.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Dans IntelliSpace Radiology, les mesures et annotations tracées sur une image ne s’affichent pas sur ses vignettes du fait que ces dernières sont trop petites pour que les marquages soient visibles.

Modification de la police ou du style de trait

En cliquant avec le bouton droit de la souris sur une mesure ou une annotation, vous pouvez sélectionner **Changer de police**, **Modifier le style de trait** ou les deux, en fonction de la mesure ou de l'annotation.

- **Police** : vous disposez de la liste de polices disponibles sur votre poste de travail. Pour changer la taille de police d'une annotation de texte, déplacez un coin de la zone de texte.
- **Style de trait** : s'il s'agit d'un trait plein, vous pouvez sélectionner une épaisseur de trait allant de 1 (la plus fine) à 4 (la plus épaisse). Le style de trait peut être plein, en tirets ou en pointillé.

Application de mesures et d'annotations à l'ensemble des images d'une série

L'utilisateur peut appliquer la mesure/l'annotation sélectionnée à l'ensemble des images d'une série. Pour cela, sélectionnez la mesure/l'annotation -> cliquez avec le bouton droit de la souris sur le menu contextuel -> sélectionnez l'option **Copier vers toutes**.

Cette option est utilisée à des fins de visualisation uniquement.

Les mesures/annotations copiées sont indépendantes des images de la série. Par conséquent, la modification ou la suppression de mesures/d'annotations n'est pas répercutée sur une autre image de la série.

REMARQUE

Cette option n'est pas disponible pour une série à image unique.

REMARQUE

La mesure/l'annotation pour laquelle la fonction Copier vers toutes est appliquée n'est pas enregistrée dans l'attribut d'affichage (Echelle de gris).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

La fonction Copy to all (Copier vers toutes) ne déclenche pas des événements associés aux mesures/annotations. Par conséquent, de tels événements ne pourront être acquis dans un module d'extension ou une page de module d'extension Radiology.

Les mesures et annotations appliquées à toutes les images d'une série à l'aide de l'option **Copier vers toutes** peuvent être supprimées à l'aide de l'option **Supprimer tout**.

Cette option supprime les mesures/annotations copiées dans toutes les images d'une seule série.

REMARQUE

L'option Supprimer tout n'est pas disponible dans la fenêtre de l'image clé.

Valeurs de mesure avec les modalités radiographiques par projection et sans projection

Le format suivant est utilisé pour l'affichage des valeurs de mesure avec les modalités radiographiques par projection : <valeur> < unités> (< code>):

- Le terme <value> indique la valeur à virgule flottante de la mesure.
- Le terme <unités> correspond à l'unité de mesure (par exemple, mm, cm, Tesla, etc.).
- Le <code> est l'un des éléments suivants :

<le code ;>	Etiquette d'espacement des pixels utilisée	Conditions supplémentaires
Géométrique	(0028,30)	L'étiquette (0028,0A02) prend la valeur GEOMETRIQUE
Imageur	(0018,1164)	
Géométrique	(0018,1164) & (0018,1114)	(0018,1114) n'est pas égale à 0 ou 1
Repère	(0028,0030)	L'étiquette (0028,0A02) prend la valeur REPERE
Calibrée	Calibrage manuel d'IntelliSpace Radiology	
Inconnu	(0028,0030)	Lorsque l'étiquette (0028,0A02) est manquante

Le format suivant est utilisé pour l'affichage des valeurs de mesure avec les modalités radiographiques sans projection : <valeur> <unités> :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- Le terme <value> indique la valeur à virgule flottante de la mesure.
- Le terme <unités> correspond à l'unité de mesure (par exemple, mm, cm, Tesla, etc.).

Important

Modalités radiographiques par projection uniquement : si des mesures sont affichées à partir d'un attribut d'affichage créé avec une version d'IntelliSpace Radiology antérieure à la version 3.6.48/4.1.48 et dont les valeurs diffèrent de celles obtenues avec la version actuelle en raison de valeurs d'espacement des pixels différentes, deux mesures sont affichées, l'une utilisant la valeur d'espacement des pixels d'origine et l'autre la valeur actuellement sélectionnée. La mesure actuelle est affichée en haut et la mesure d'origine provenant de l'attribut d'affichage est affichée en bas.

Précision des mesures

IntelliSpace Radiology s'appuie directement sur les informations fournies par les fabricants des modalités d'imagerie pour effectuer les mesures. La précision de ces mesures dépend des valeurs et des interprétations dans les différents champs de la norme d'imagerie DICOM.

Par exemple, dans le cas de modalités tomographiques, la taille des pixels est déterminée par la valeur de l'étiquette DICOM "Espacement des pixels" (0028,0030). Elle est utilisée pour déterminer la distance physique dans l'espace objet. Un espacement des pixels d'1 mm implique une précision des mesures de +/- 0,5 mm. De la même manière, pour les modalités de projection, si le mode d'affichage de la présentation DICOM est défini sur TAILLE REELLE, la taille de l'objet peut être estimée à l'aide de l'espacement des pixels de l'imageur (0070,0100). L'estimation proprement dite de la précision varie en fonction du type de modalité et des données spécifiques du protocole d'imagerie.

Mesure	Unité de mesure	Précision
Longueur (règle)	millimètres (mm) centimètres (cm)	1/10 d'une unité (par exemple, 0,1 mm si l'unité est le millimètre) 1/100 d'une unité (par exemple, 0,01 cm si l'unité est centimètre)
Angle (outil Angle et prises de mesures Cobb)	Degrés	Nombres entiers en tant qu'unité (par exemple, 45 degrés)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Mesure	Unité de mesure	Précision
Zone (ZI cercle, ZI à main levée, ZI ellipse)	cm² mm²	cm² : < 10 - 1.1234 < 100 - 11.123 < 1000 - 111.12 < 10000 - 1111.1 >= 10 000 : nombres entiers mm² : <10 - 1.1234 <100 - 11.123 >=100 - 111.12 - 1111.12 - 11111.12
Luminosité (ZI cercle, ZI à main levée, ZI Ellipse, outil Valeur de point)	Unités Hounsfield pour l'imagerie TDM ; unités d'échelle de gris pour les autres images	Densité : 1/100 d'une unité (1,00 par exemple) Ecart-type : nombres entiers en tant qu'unité

Ordre de priorité

IntelliSpace Radiology applique l'ordre de priorité suivant en matière d'espacement des pixels pour les mesures et l'affichage des images (en cas de pixels non carrés) avec les modalités radiographiques par projection :

Classes SOP	Modalité
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1	RN
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1	DX
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2	MG
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2.1	MG sans traitement
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.3	IO
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1	XA
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1.1	XA optimisée
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2	XRF
1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2.1	XRF optimisée

Notez les recommandations suivantes :

- IntelliSpace Radiology utilise les valeurs d'espacement des pixels calculées si l'image a été calibrée manuellement à l'aide de l'outil IntelliSpace Radiology de calibrage des images.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

- IntelliSpace Radiology utilise l'étiquette d'espacement des pixels calibrée (0028,0030), le cas échéant, si elle est différente de l'étiquette (0018,1164) ou si l'étiquette (0018,1164) est manquante.
- IntelliSpace Radiology utilise l'espacement des pixels de l'imageur (0018,1164) divisé par le facteur d'agrandissement radiographique estimé (0018,1114) si ces deux valeurs sont présentes et si la valeur de 0018,1114 n'est pas égale à 1 ou à 0.
- IntelliSpace Radiology utilise l'espacement des pixels de l'imageur (0018,1164), le cas échéant.
- IntelliSpace Radiology affiche les mesures en pixels.

Pour toutes les autres modalités, les règles suivantes s'appliquent :

- IntelliSpace Radiology utilise les valeurs d'espacement des pixels calculées si l'image a été calibrée manuellement à l'aide de l'outil IntelliSpace Radiology de calibrage des images.
- IntelliSpace Radiology utilise l'étiquette d'espacement des pixels calibrée (0028,0030), le cas échéant.
- IntelliSpace Radiology affiche les mesures en pixels.
- Pour les images échographiques uniquement,
  1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1 US à image unique
  1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1 US multi-image
  IntelliSpace Radiology utilise les valeurs de calibrage de la zone d'échographie 0018,602c et 0018,602e pour l'espacement de pixels.

Utilisation de la Palette d'outils utilisateur

AVERTISSEMENT

Les valeurs de mesure dépendent de la modalité. Les valeurs de mesure affichées par IntelliSpace Radiology proviennent des informations envoyées par la modalité ayant généré l'image actuellement mesurée. Si cette modalité est incorrectement configurée ou défectueuse, les valeurs de mesure IntelliSpace Radiology peuvent être négativement affectées et risquent d'être incorrectes.

IntelliSpace Radiology inclut une Palette d'outils utilisateur (**User Tool Palette**) qui vous permet d'optimiser votre travail, d'effectuer de nombreuses mesures et d'ajouter des annotations à une image. Vous pouvez déplacer la **Palette d'outils utilisateur** en la faisant glisser vers n'importe quel emplacement de l'écran. Vous pouvez également faire basculer l'affichage de la palette en appuyant sur **M**. La Palette d'outils utilisateur reste affichée pour l'examen jusqu'à ce que vous fermiez la palette ou l'examen.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Vous pouvez définir des raccourcis clavier pour les outils de la Palette d'outils utilisateur, afin de décider si l'outil reste activé (est conservé) ou non une fois que vous l'avez utilisé sur une image. Voir « Commandes au clavier » à la page 727.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image et sélectionnez **Mesures**, puis **Palette d'outils utilisateur** dans le menu. La **Palette d'outils utilisateur** s'affiche.
2. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Pour utiliser un outil une seule fois (en mode non persistant), cliquez sur l'icône de l'outil voulu.
   - Pour utiliser l'outil à plusieurs reprises sur une image (mode persistant), double cliquez sur l'icône de l'outil en question.

     Le pointeur se transforme en croix lorsque la Palette d'outils utilisateur est utilisée.

REMARQUE

L'utilisateur ne peut pas déplacer ou faire glisser d'autres mesures créées plus tôt en mode persistant.

3. Cliquez sur l'icône **Fermer** pour fermer la **Palette d'outils utilisateur**.

Configuration de la Palette d'outils utilisateur

Les outils de mesure et d'annotation sont désormais rapidement accessibles depuis la Palette d'outils utilisateur. L'utilisateur est libre de configurer les outils de la palette comme bon lui semble. Il n'est plus nécessaire de parcourir les menus pour y accéder. Une fois configurée, la palette d'outils de l'utilisateur est spécifique à l'utilisateur connecté et est enregistrée jusqu'à sa prochaine configuration. Cette configuration est la même sur toutes les machines pour cet utilisateur.

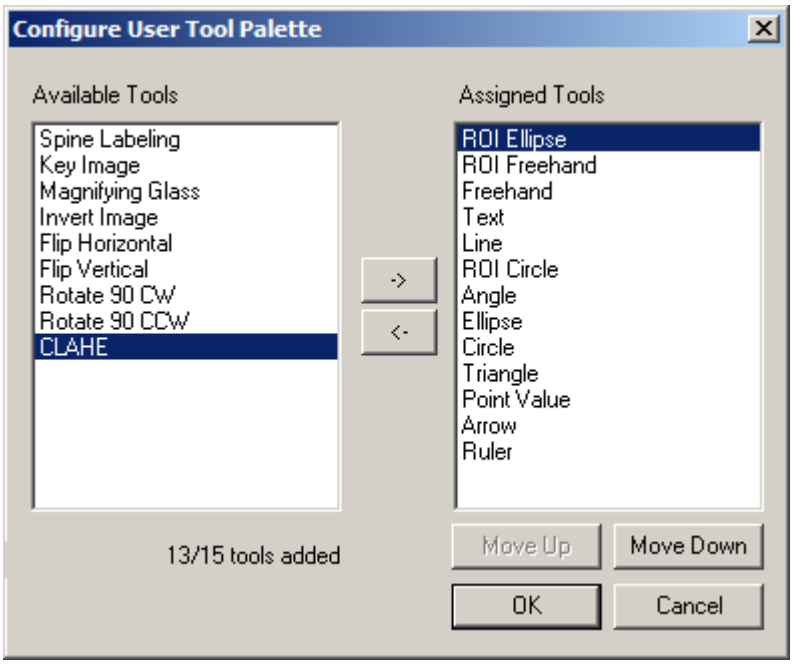
La Palette d'outils utilisateur peut être configurée selon les exigences de l'utilisateur. Les configurations faites dans la **Palette d'outils utilisateur** sont spécifiques à l'utilisateur connecté. L'utilisateur peut facilement configurer et utiliser les outils de la **Palette d'outils utilisateur** et la configuration restera identique jusqu'a ce que l'**utilisateur décide de reconfigurer cette palette.**

Pour configurer la **Palette d'outils utilisateur**, procédez de la manière suivante :

1. Cliquez sur le bouton **Configurer** pour ouvrir la boîte de dialogue **Configurer la Palette d'outils utilisateur**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

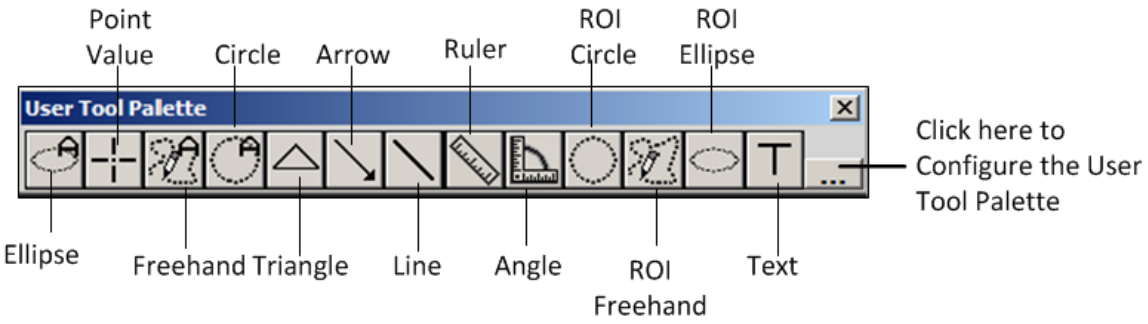


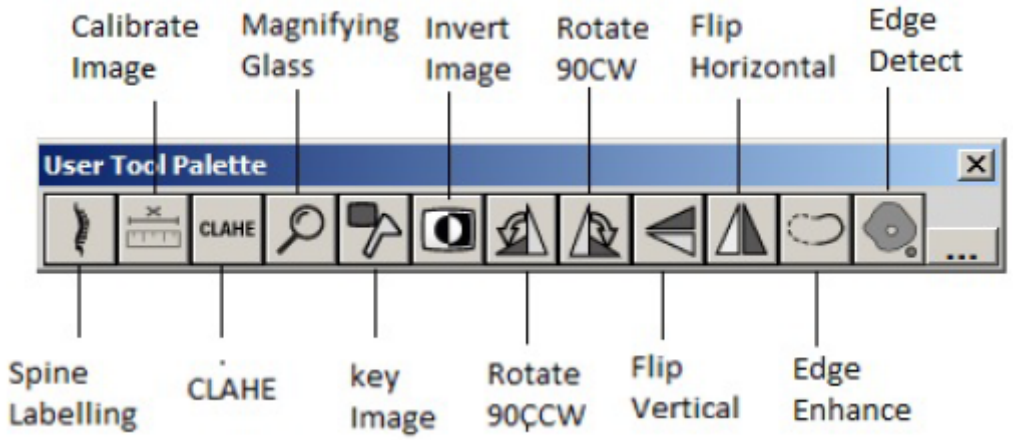
2. Dans la boîte de dialogue **Configurer la Palette d'outils utilisateur**, les outils déjà affichés sur la palette sont listés sous la mention **Outils assignés.** Les autres outils pouvant être configurés sont listés sous la mention **Outils disponibles**.
3. A l'aide de la boîte de dialogue **Configurer la Palette d'outils utilisateur**, vous pouvez effectuer les opérations suivantes pour personnaliser la Palette d'outils utilisateur :
   - Pour ajouter des outils à la Palette d'outils utilisateur, sélectionnez-les dans la liste des **Outils disponibles** et utilisez le bouton -> pour déplacer le bouton vers la liste **Outils assignés**.
   - Pour retirer des outils de la Palette d'outils utilisateur, sélectionnez-les dans la liste des **Outils assignés** et utilisez le bouton <- pour déplacer l'outil vers la liste **Outils disponibles**.
   - Pour changer l'ordre des outils de la Palette d'outils utilisateur, utilisez les boutons **Vers le haut** ou **Vers le bas**.
4. Cliquez sur **OK** pour enregistrer la configuration et appliquer les changements à la Palette d'outils utilisateur.
5. Cliquez sur **Annuler** pour ne pas valider les modifications apportées à la configuration de la palette d'outils de l'utilisateur.

Les outils pouvant être configurés avec la Palette d'outils utilisateur sont les suivants :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips





Utilisation du menu contextuel

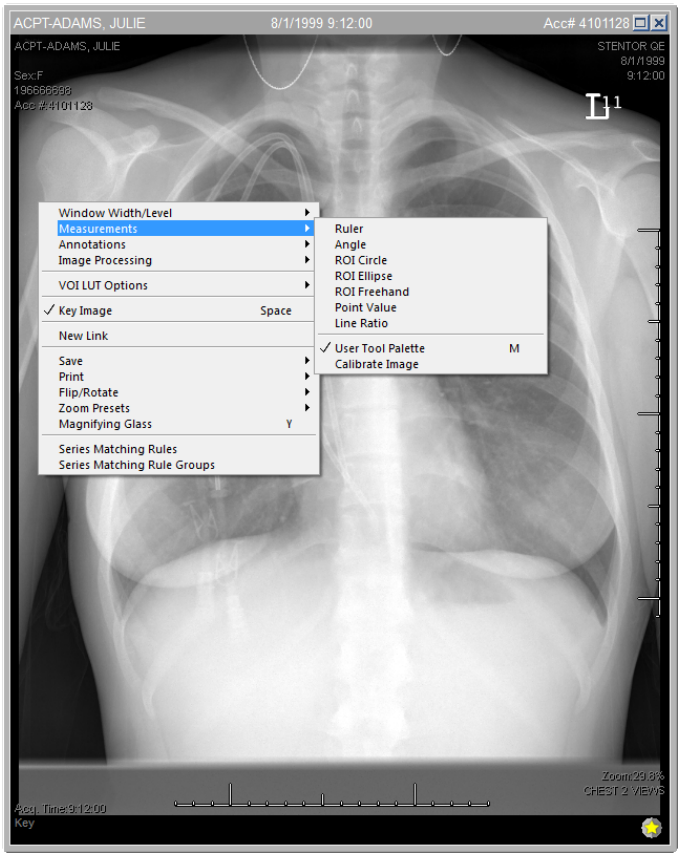
Cette section traite du menu contextuel Mesures et Annotations :

Mesures

Pour afficher le menu contextuel Mesures, cliquez avec le bouton droit de la souris sur une fenêtre contextuelle, puis sélectionnez **Measurements** (Mesures).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Une liste déroulante des outils de mesure s’affiche.

Sélectionnez les outils requis pour mesurer les images, comme décrit au chapitre suivant.

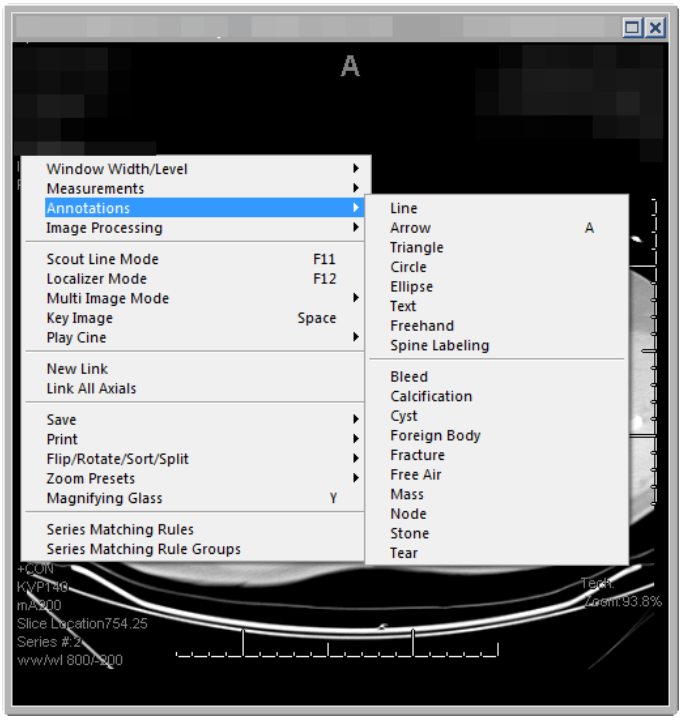
- « Utilisation de l'outil Règle » à la page 364
- « Utilisation de l'outil Angle » à la page 366
- « Utilisation de l'outil ZI cercle » à la page 372
- « Utilisation de l'outil ZI ellipse » à la page 382
- « Utilisation de l'outil ZI à main levée » à la page 377
- « Utilisation de l'outil Valeur du point » à la page 388
- « Utilisation de la Palette d'outils utilisateur » à la page 358
- « Calibrage des images » à la page 391

Annotations

Pour afficher le menu contextuel Annotations, cliquez avec le bouton droit de la souris sur une fenêtre contextuelle, puis sélectionnez **Annotations**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Une liste déroulante des outils d'annotation s'affiche.

Sélectionnez les outils requis pour mesurer les images, comme décrit au chapitre « Annotation des images » à la page 392.

Suppression des mesures et des annotations

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image et sélectionnez **Supprimer toutes les mesures et les annotations** dans le menu. Il est possible d'attribuer un raccourci clavier à cette action. Pour ce faire, sélectionnez **User Preference** (Préférence utilisateur) -> **Keyboard Shortcuts** (Raccourcis clavier). Une fois le raccourci clavier affecté, celui-ci apparaîtra dans le menu contextuel lors de la prochaine connexion.
- Pour effacer une mesure ou une annotation individuelle, sélectionnez-la, cliquez avec le bouton droit de la souris, puis sélectionnez **Supprimer**.

Affichage des mesures et annotations existantes

Si d'autres utilisateurs ont déjà effectué des mesures ou ajouté des annotations sur l'image, ces mesures et annotations existantes n'apparaissent pas lors du premier affichage de l'image.

Les mesures et les annotations étant enregistrées dans les attributs d'affichage, le fait de sélectionner les attributs d'affichage existants permet d'afficher les mesures ou annotations existantes. Cliquez avec le bouton droit dans la marge d'examen, sélectionnez **Attribut d'affichage** dans le menu, puis cliquez sur l'un des attributs d'affichage disponibles.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation de l'outil Règle

Vous pouvez utiliser l'outil **Règle** pour effectuer des mesures linéaires. Par exemple, pour mesurer le diamètre d'une tumeur comme donnée préliminaire à un traitement ou pour mesurer le diamètre de l'appendice dans le diagnostic d'une appendicite aiguë.

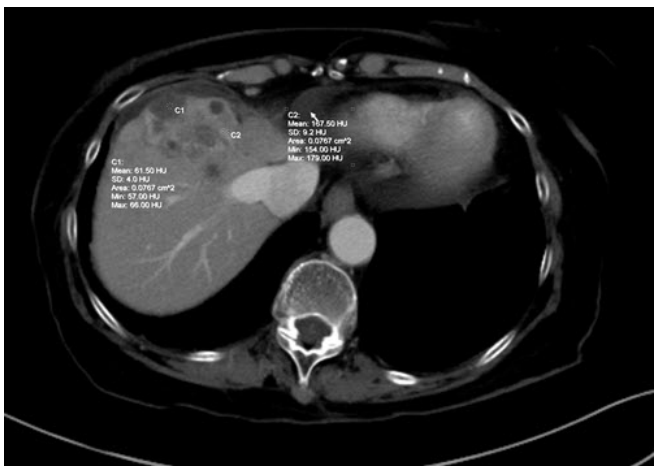
L'unité de mesure de l'outil **Règle** est le millimètre ou le centimètre (MM ou CM) si l'espacement des pixels est spécifié dans les balises DICOM. Si l'espacement des pixels n'est pas spécifié dans les balises DICOM, l'unité de mesure est le pixel seulement. Le niveau de précision est de l'ordre du dixième d'unité pour le millimètre et du centième d'unité pour le centimètre.

REMARQUE

Les unités de mesure (mm/cm) de la règle sont configurées dans User Preference-> Measurements (Préférences utilisateur -> Mesures). Voir « Paramétrage des mesures » à la page 616

1. Pour utiliser l'outil règle, effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Measurements** (Mesures), puis **Ruler** (Règle) dans le menu.
   - Dans la **User Tool Palette** (Palette d'outils utilisateur), sélectionnez l'icône **Ruler** (Règle) .
2. Cliquez sur le point de départ de la mesure, puis déplacez le pointeur jusqu'au second point et cliquez, ou faites glisser le pointeur jusqu'au second point. La valeur située en regard de la ligne indique la distance en millimètres/centimètres ou en pixels, en fonction des informations DICOM disponibles.

   Lorsque vous utilisez l'outil règle pour mesurer une image, la mesure (règle) et les valeurs sont liées à une lettre en regard de chaque mesure. Cette lettre est spécifique à chaque mesure. Les valeurs de mesure peuvent également être éloignées des mesures. Dans ce cas, la mesure et ses valeurs sont reliées par les connecteurs. Les lettres sont conservées dans l'attribut d'affichage.



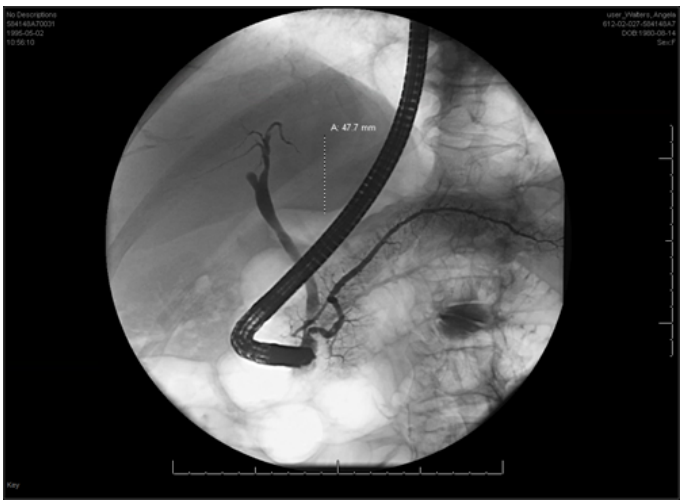
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

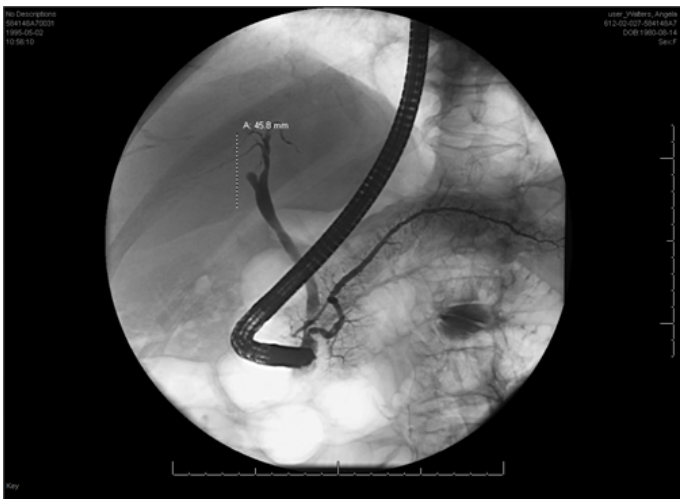
3. Pour modifier un point final, sélectionnez la ligne, puis le point et faites-le glisser à la position voulue.
4. Pour déplacer la ligne, sélectionnez-la et faites-la glisser à la position voulue.
5. Pour déplacer le marqueur, sélectionnez-le et faites-le glisser à la position voulue.

Les figures ci-dessous illustrent les diverses actions à entreprendre avec l'outil **Ruler** (Règle).

- Figure 1 : Mesure d'une zone avec la règle.

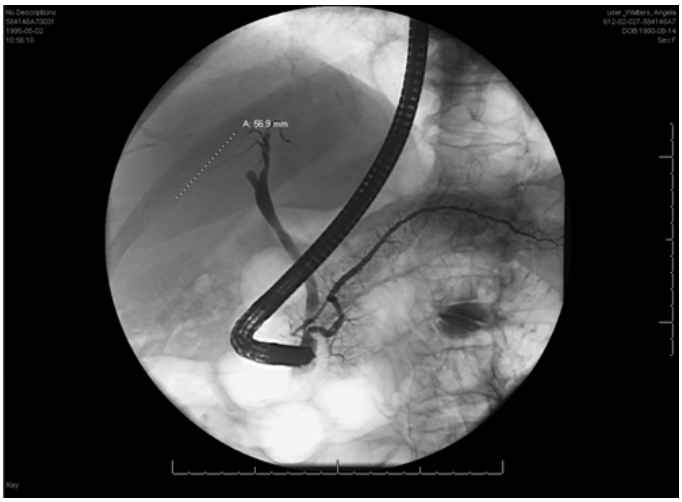


- Figure 2 : Sélectionner et faire glisser toute la règle sans repositionner les extrémités

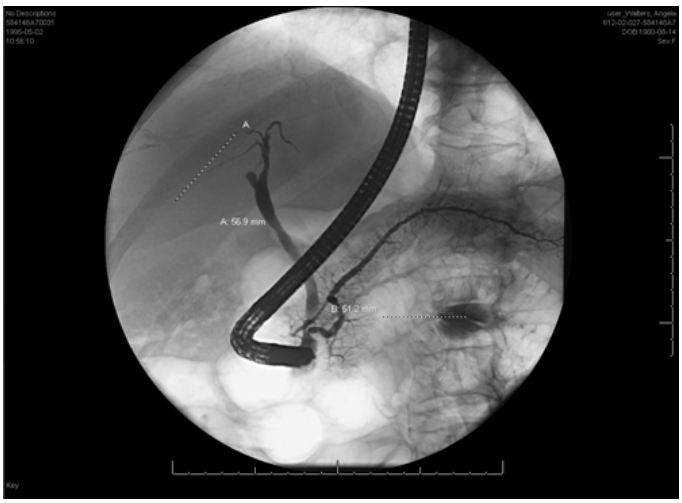


- Figure 3 : Repositionner chaque extrémité de la règle en cliquant dessus et en la faisant glisser jusqu'à son point final

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



- Figure 4 : repositionner la valeur de mesure en cliquant dessus et en la faisant glisser vers le nouvel emplacement.



Utilisation de l'outil Angle

L'outil **Angle** permet de mesurer l'alignement angulaire de deux objets.

L'unité de mesure utilisée par l'outil **Angle** est le degré. Le niveau de précision des mesures est basé sur l'angle calculé en valeur à virgule flottante arrondie à un nombre entier, ce qui implique une erreur angulaire maximale de 0,5 degré environ.

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Mesures**, puis **Angle** dans le menu.
   - Dans la **Palette d'outils utilisateur**, sélectionnez l'icône **Angle**.
2. Cliquez sur le point qui doit servir de point final à l'angle, déplacez le pointeur vers le deuxième point (apex de l'angle), puis cliquez de nouveau.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Déplacez le pointeur jusqu'au deuxième point final et cliquez dessus. L'angle est terminé et une case dans l'angle indique la mesure de l'angle en degrés.

Les figures ci-dessous illustrent les diverses actions à entreprendre avec l'outil **Angle** :

- **Figure 1** : pour créer l'angle, cliquer sur le point qui doit servir de point final à l'angle, déplacer le pointeur vers le deuxième point (apex de l'angle) et cliquer de nouveau, puis déplacer le pointeur sur le second point final et cliquer de nouveau.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

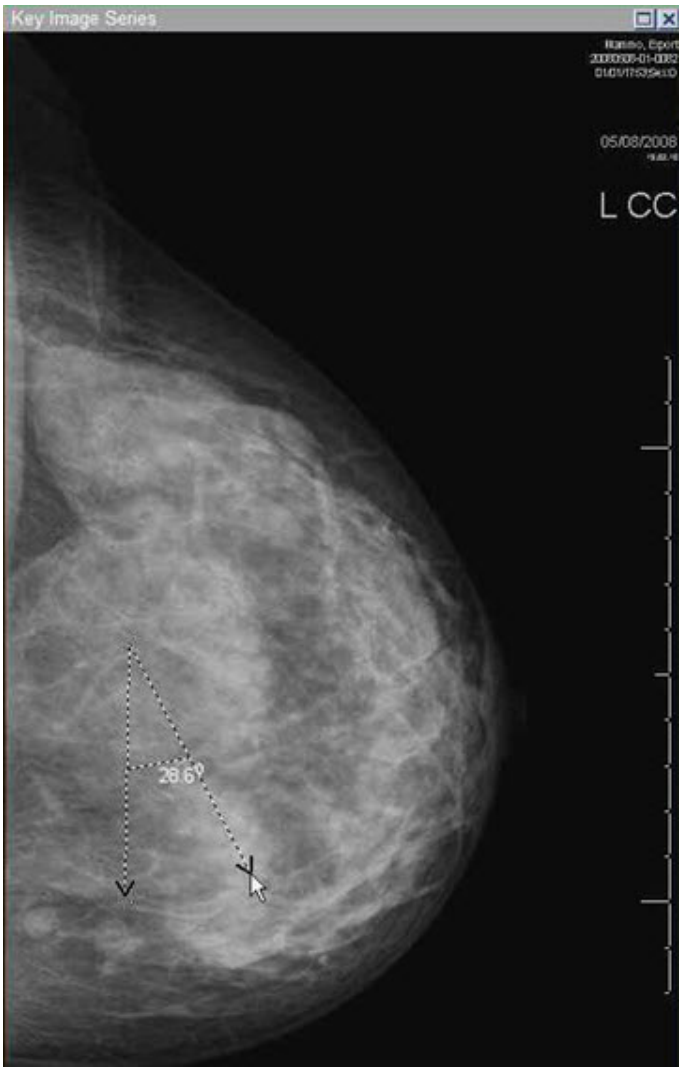
- **Figure 2** : déplacer l’angle complet sans repositionner l’un des points finaux en cliquant sur l’apex et en le faisant glisser vers le nouvel emplacement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Figure 3** : repositionner l’une des extrémités de l’angle en cliquant dessus et en la faisant glisser vers le nouvel emplacement. Cette méthode vous permet de mesurer des angles très ouverts même lorsque l’apex n’est pas situé dans l’image.

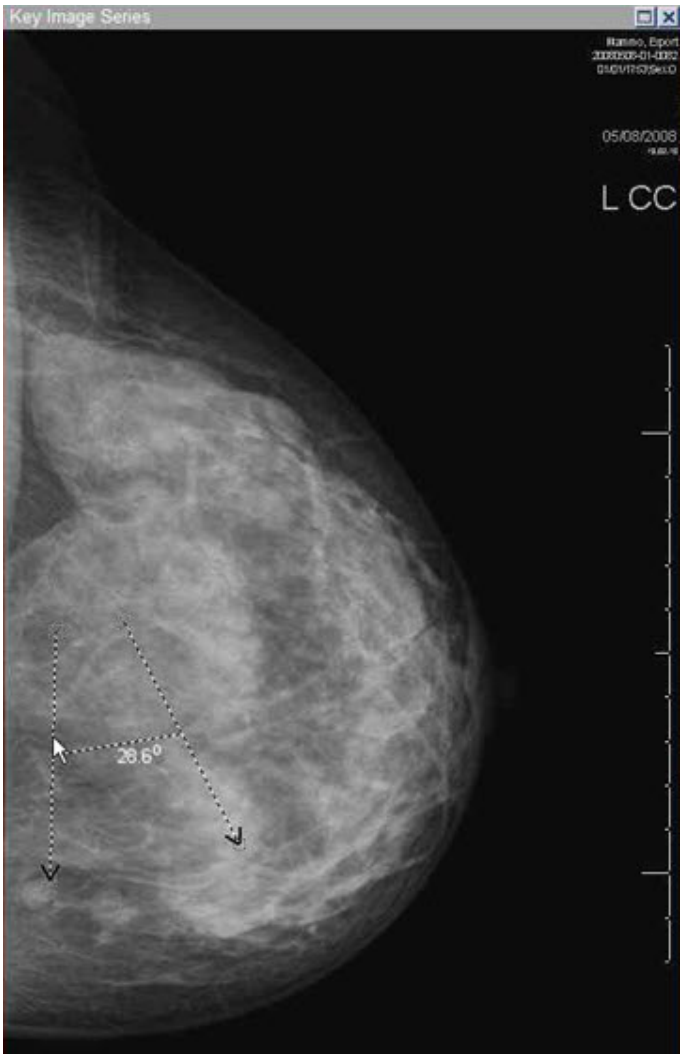
4522 170 58151/730 * 2025-07-24



- **Figure 4** : séparer les lignes de l’angle en cliquant à un emplacement quelconque de ces dernières et en les faisant glisser vers le nouvel emplacement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Prise des mesures Cobb

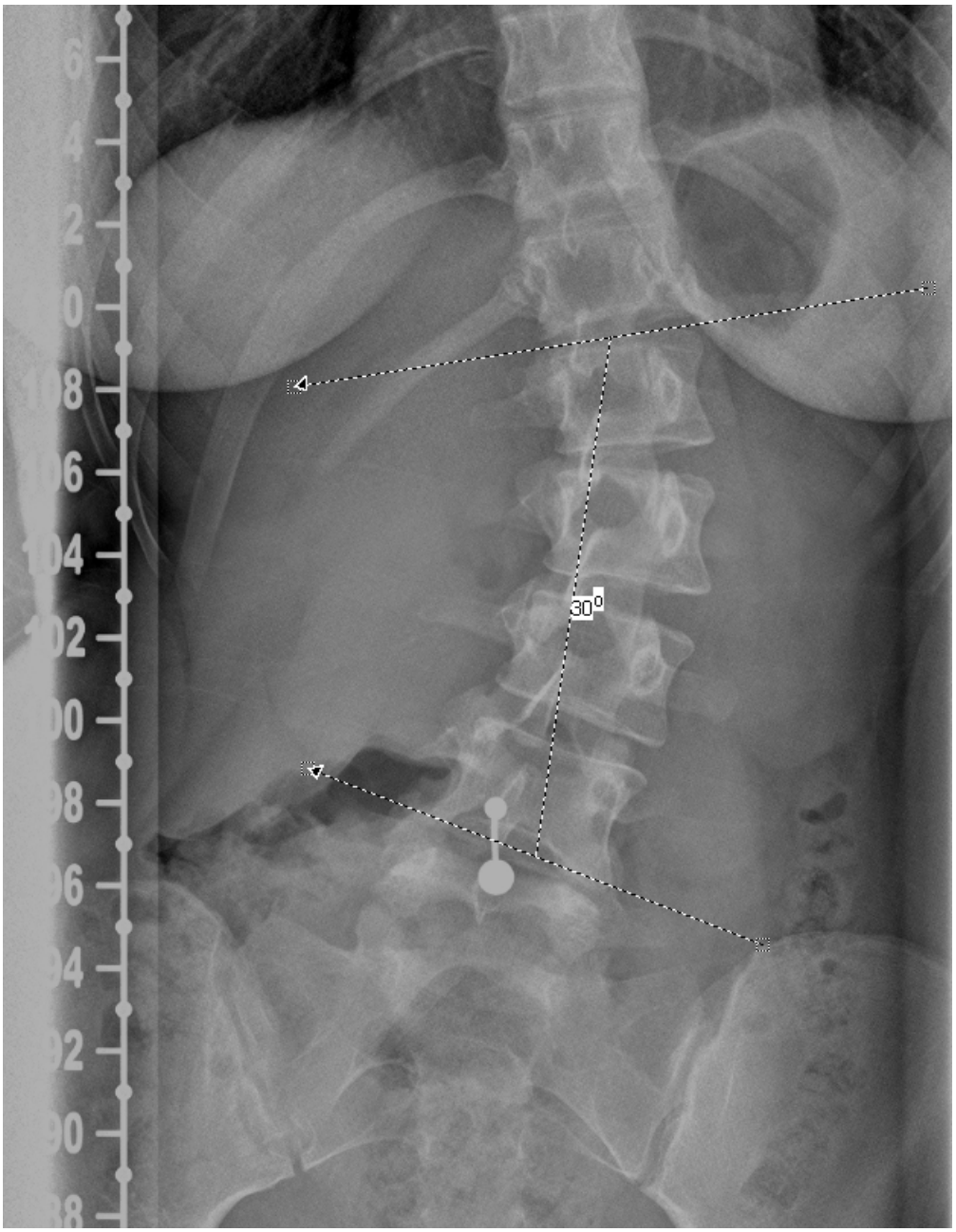
Les mesures Cobb sont exprimées en degrés et les limites de précision sont les mêmes que celles des mesures angulaires classiques.

1. Effectuez l’une des opérations suivantes :
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Mesures**, puis **Angle** dans le menu.
   - Dans la **Palette d’outils utilisateur**, sélectionnez l’icône **Angle**.
2. Cliquez sur le point qui doit servir de point final à l’angle, déplacez le pointeur vers le deuxième point (apex de l’angle), puis cliquez de nouveau.
3. Déplacez le pointeur jusqu’au deuxième point final et cliquez dessus. Notez que lorsque la mesure de l'angle est terminée, chaque extrémité des lignes d'inclinaison est active, indiquée par les petits carrés aux extrémités des lignes.
4. Sélectionnez une partie de la ligne à déplacer et séparez le point de l'angle.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

5. Déplacez la partie supérieure de la ligne de mesure de l'angle pour représenter une ligne parallèle à l'aspect supérieur de la vertèbre la plus élevée à mesurer.
6. Déplacez la ligne inférieure pour représenter une ligne parallèle à l'aspect inférieur de la vertèbre la plus basse à mesurer. Cette mesure d'angle s'appelle "mesure d'angle Cobb".



Utilisation de l'outil ZI cercle

L’outil Zone d’intérêt (ZI) cercle permet de mesurer la valeur des données moyennes d’une région circulaire d’image.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

L'unité de mesure de cet outil est déterminée en fonction de la modalité. Par exemple, en imagerie TDM, l'intensité des pixels est exprimée en unités Hounsfield. Pour d'autres modalités du système IntelliSpace Radiology, les pixels représentent l'intensité. Les unités utilisées sont explicitement affichées ou, dans le cas des pixels, laissées vierges. L'écart-type ne s'exprime pas en unités ; c'est une mesure statistique standard de la distribution des valeurs dans la zone d'intérêt. Les mesures de surface sont exprimées en cm^2 ou mm^2 si l'espacement des pixels est connu ; sinon l'unité utilisée est le $pixel^2$. Les valeurs de ces mesures sont calculées en virgule flottante et affichées de sorte que la mesure ZI comporte deux décimales. Cela signifie que la précision de la mesure dépend de la grandeur des valeurs dans la zone. La précision de la mesure de surface est d'environ 1 pour 10^5. L'écart-type est affiché à une décimale près, ce qui signifie que la précision de la mesure dépend de la grandeur des données.

REMARQUE

Vous pouvez spécifier les unités (cm^2/mm^2) pour la mesure de la zone d'affichage dans User Preference-> Measurements (Préférences utilisateur -> Mesures). Voir « Paramétrage des mesures » à la page 616

Pour la zone d'intérêt, la moyenne et l'écart-type sont calculés à partir des intensités de tous les pixels situés à l'intérieur de cette zone. Cependant, si les données DICOM indiquent des valeurs de pente et d'interception, elles seront appliquées aux données de pixel brutes avant le calcul de la moyenne et de l'écart-type. Sinon, la moyenne et l'écart-type sont calculés à partir des données de pixel brutes. En d'autres termes, le fait de modifier les valeurs LF/NF ne modifie pas la mesure et tous les pixels de la zone d'intérêt sont pris en compte.

AVERTISSEMENT

Notez les recommandations suivantes :

- **Lorsque vous effectuez une mesure de ZI sur une image affichée avec une résolution inférieure à l'image réelle (par exemple, une image du support pour l'imagerie TDM), IntelliSpace Radiology peut calculer la ZI à l'aide d'un sous-échantillon des données d'image d'origine. Dans ce cas, la valeur est une représentation exacte des valeurs moyennes des pixels mesurés, représentées par l'image sous-échantillonnée interpolée. Elle avoisine les valeurs de pixels d'origine.**
- **Lorsque le système IntelliSpace Radiology calcule une mesure avec un sous-échantillon d'image, le résultat de mesure affiché est précédé d'un tilde (« ~ ») indiquant une valeur approximative.**
- **Lors de l'ouverture et de l'affichage d'une image en pleine résolution, les valeurs de mesure de la ZI sont de nouveau calculées. Le tilde (« ~ ») disparaît et les valeurs de mesure peuvent différer légèrement de celles initialement affichées.**

1. Pour utiliser l'outil ZI cercle, effectuez l'une des opérations suivantes :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Measurements** (Mesures), puis **ROI Circle** (ZI cercle) dans le menu.
- Dans la **User Tool Palette (Palette d'outils utilisateur)**, sélectionnez l'icône **ROI Circle (ZI cercle)**.

2. Cliquez sur un point à partir duquel vous souhaitez effectuer la mesure et faites glisser le pointeur pour inclure la zone qui vous intéresse (voir image ci-dessous). La zone est délimitée par un cercle et les valeurs de ZI en regard de la zone indiquent sa moyenne, son écart-type (ET) et sa surface en centimètres/millimètres carrés. Pour une image TDM, l'unité de l'ET s'affiche en **HU** (UH), indiquant les unités Hounsfield, et la zone est en centimètres carrés ou millimètres carrés.

REMARQUE

Vous pouvez configurer les valeurs de mesure à afficher dans Préférence utilisateur -> Mesures. Voir « Paramétrage des mesures » à la page 616

3. Pour déplacer la zone complète sans modifier sa taille, cliquez sur le centre de la ZI et faites glisser la zone vers l'emplacement désiré (voir image ci-dessous).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Pour redimensionner la zone, cliquez sur le périmètre du cercle et faites-le glisser (voir image ci-dessous).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

5. Les valeurs de mesure de la ZI peuvent être repositionnées en les faisant glisser à l'endroit souhaité dans l'image, un connecteur relie alors le marquage et les valeurs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Utilisation de l'outil ZI à main levée

L’outil Zone d’intérêt (ZI) à main levée permet de mesurer la valeur moyenne des données d’une région non circulaire d’image. L’unité et la précision de la mesure sont identiques à celles de « Utilisation de l'outil ZI cercle » à la page 372.

Pour la zone d’intérêt, la moyenne et l’écart-type sont calculés à partir des intensités de tous les pixels situés à l’intérieur de cette zone. Cependant, si les données DICOM indiquent des valeurs de pente et d'interception, elles seront appliquées aux données de pixel brutes avant le calcul de la moyenne et de l'écart-type. Sinon, la moyenne et l’écart-type sont calculés à partir des données de pixel brutes. En d’autres termes, le fait de modifier les valeurs LF/NF ne modifie pas la mesure et tous les pixels de la zone d’intérêt sont pris en compte.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Notez les recommandations suivantes :

- **Lorsque vous effectuez une mesure de ZI sur une image affichée avec une résolution inférieure à l'image réelle (par exemple, une image du support pour l'imagerie TDM), IntelliSpace Radiology peut calculer la ZI à l'aide d'un sous-échantillon des données d'image d'origine. Dans ce cas, la valeur est une représentation exacte des valeurs moyennes des pixels mesurés, représentées par l'image sous-échantillonnée interpolée. Elle avoisine les valeurs de pixels d'origine.**
- **Lorsque le système IntelliSpace Radiology calcule une mesure avec un sous-échantillon d'image, le résultat de mesure affiché est précédé d'un tilde (« ~ ») indiquant une valeur approximative.**
- **Lors de l'ouverture et de l'affichage d'une image en pleine résolution, les valeurs de mesure de la ZI sont de nouveau calculées. Le tilde (« ~ ») disparaît et les valeurs de mesure peuvent différer légèrement de celles initialement affichées.**

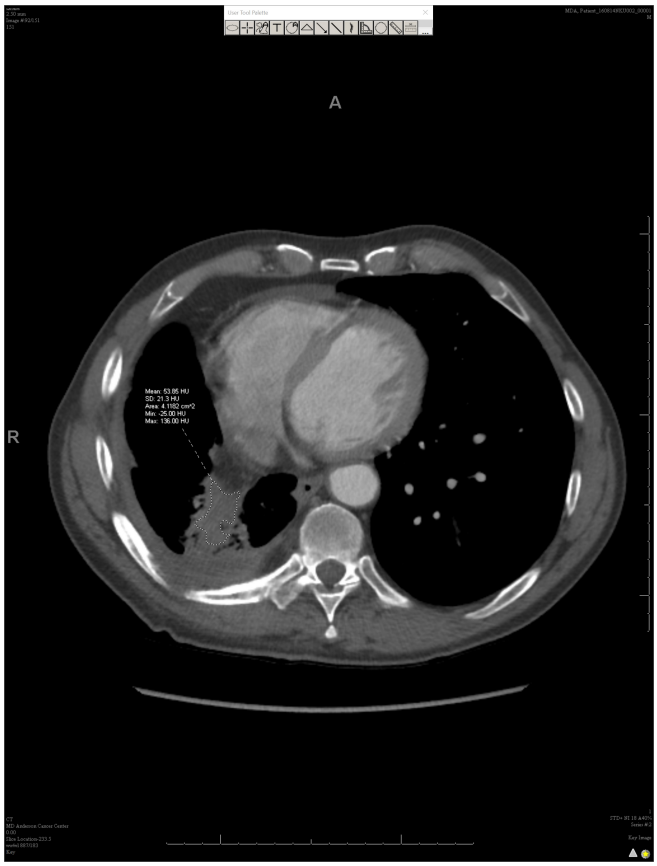
1. Pour utiliser l'outil ZI à main levée, effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Mesures**, puis **ZI à main levée** dans le menu.
   - Dans la **Palette d'outils utilisateur**, sélectionnez l'icône **ZI à main levée**.
2. Cliquez dans l'image et faites glisser le pointeur pour tracer la zone désirée. La forme du contour de la zone peut être aussi complexe que nécessaire, mais les lignes ne doivent pas se croiser. Lorsque vous relâchez le bouton de la souris, les points de départ et de fin sont connectés automatiquement et les valeurs de la ZI s'affichent.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Relâchez le bouton de la souris une fois le contour dessiné. L’outil **ZI à main levée** connecte automatiquement les premier et dernier points. La zone délimitée par le contour s’affiche en centimètres carrés/millimètres carrés ou en unités Hounsfield pour les images TDM.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



REMARQUE

Vous pouvez spécifier les unités (cm²/mm²) pour la mesure de la zone d'affichage dans User Preference-> Measurements (Préférences utilisateur -> Mesures). Voir « Paramétrage des mesures » à la page 616

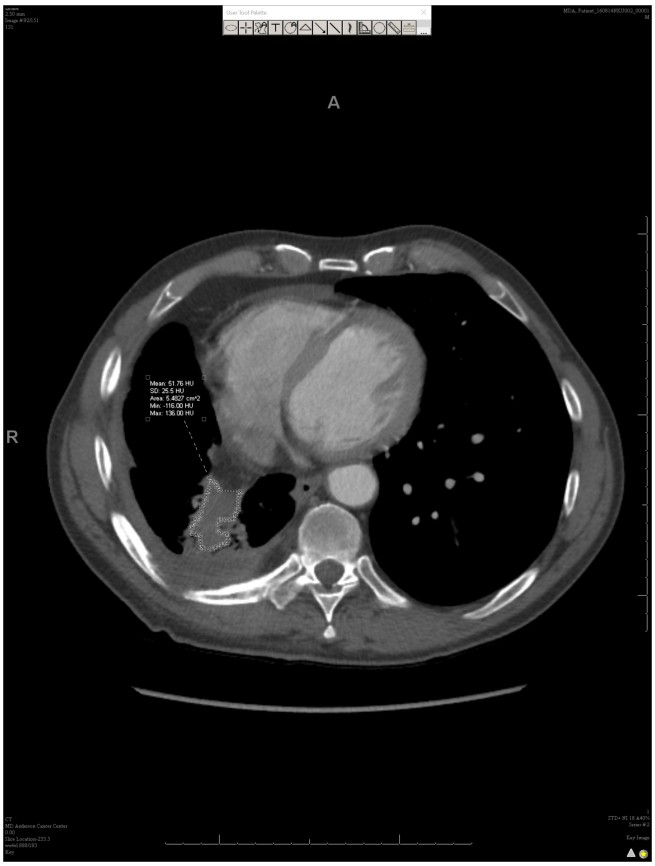
REMARQUE

Vous pouvez configurer les valeurs de mesure à afficher dans Préférence utilisateur -> Mesures. Voir « Paramétrage des mesures » à la page 616

4. Pour ajuster le tracé du contour, sélectionnez une partie du contour et faites-la glisser.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

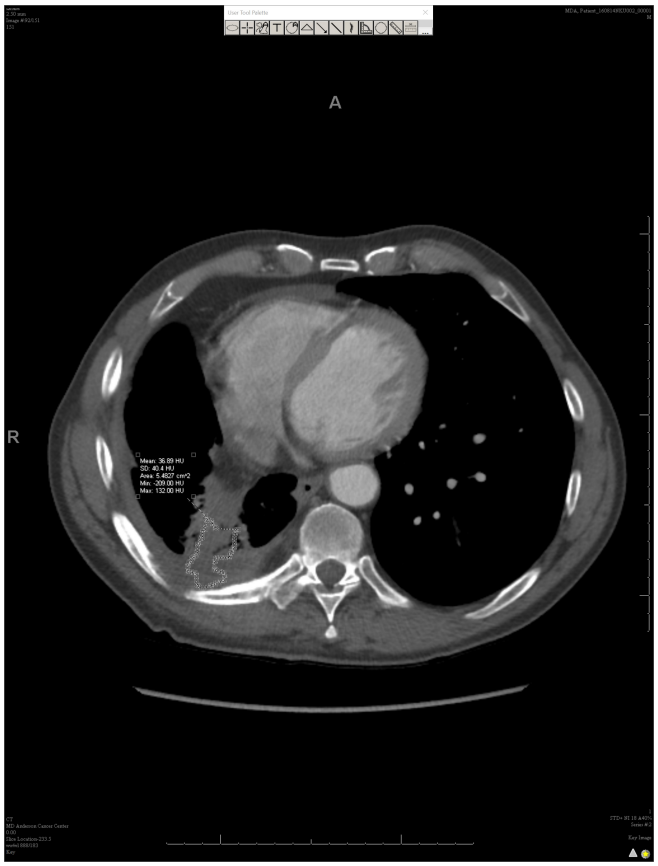
Philips



5. Faites glisser le contour vers une partie de l’image en cliquant sur la case centrale et en la faisant glisser vers l’emplacement désiré.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



6. Les valeurs mesurées peuvent être repositionnées en les faisant glisser à l'endroit souhaité dans l'image, un connecteur reliera le marquage et les valeurs.

Utilisation de l'outil ZI ellipse

L'outil Zone d'intérêt ellipse (ZI) permet de mesurer la valeur moyenne des données d'une région non circulaire d'image. L'unité et la précision de la mesure sont identiques à celles de « Utilisation de l'outil ZI cercle » à la page 372.

Pour la zone d'intérêt, la moyenne et l'écart-type sont calculés à partir des intensités de tous les pixels situés à l'intérieur de cette zone. Cependant, si les données DICOM indiquent des valeurs de pente et d'interception, elles seront appliquées aux données de pixel brutes avant le calcul de la moyenne et de l'écart-type. Sinon, la moyenne et l'écart-type sont calculés à partir des données de pixel brutes. En d'autres termes, le fait de modifier les valeurs LF/NF ne modifie pas la mesure et tous les pixels de la zone d'intérêt sont pris en compte.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Notez les recommandations suivantes :

- **Lorsque vous effectuez une mesure de ZI sur une image affichée avec une résolution inférieure à l'image réelle (par exemple, une image du support pour l'imagerie TDM), IntelliSpace Radiology peut calculer la ZI à l'aide d'un sous-échantillon des données d'image d'origine. Dans ce cas, la valeur est une représentation exacte des valeurs moyennes des pixels mesurés, représentées par l'image sous-échantillonnée interpolée. Elle avoisine les valeurs de pixels d'origine.**
- **Lorsque le système IntelliSpace Radiology calcule une mesure avec un sous-échantillon d'image, le résultat de mesure affiché est précédé d'un tilde (« ~ ») indiquant une valeur approximative.**
- **Lors de l'ouverture et de l'affichage d'une image en pleine résolution, les valeurs de mesure de la ZI sont de nouveau calculées. Le tilde (« ~ ») disparaît et les valeurs de mesure peuvent différer légèrement de celles initialement affichées.**

1. Pour utiliser l'outil ZI ellipse, effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Mesures**, puis **ZI ellipse** dans le menu.
   - Dans la **Palette d'outils utilisateur**, sélectionnez l'icône **ZI ellipse**.
2. Cliquez sur l'image pour afficher l'outil **Ellipse**. La zone est délimitée par une ellipse et les valeurs de ZI en regard de la zone indiquent sa moyenne, son écart-type (SD) et sa surface en centimètres carrés ou millimètres carrés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Vous pouvez spécifier les unités (cm²/mm²) pour la mesure de la zone d'affichage dans User Preference-> Measurements (Préférences utilisateur -> Mesures). Voir « Paramétrage des mesures » à la page 616

REMARQUE

Vous pouvez configurer les valeurs de mesure à afficher dans Préférence utilisateur -> Mesures. Voir « Paramétrage des mesures » à la page 616

3. Pour redimensionner la zone, cliquez sur les poignées latérales et faites-les glisser.

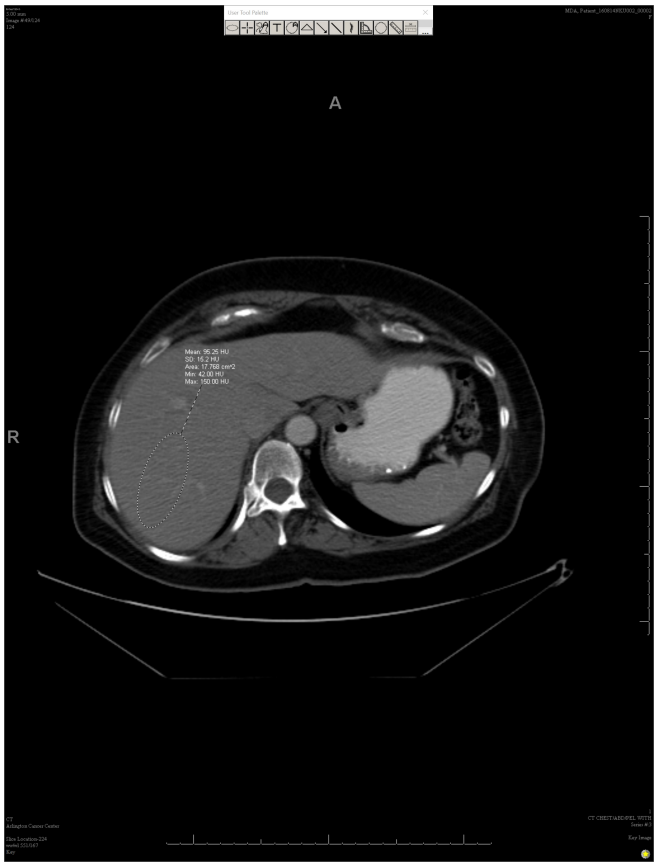
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Pour faire pivoter la zone, cliquez sur les poignées d’angle et faites-les glisser.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



5. Pour déplacer la zone complète sans modifier sa taille, cliquez sur la ZI et faites-la glisser vers l'emplacement désiré.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

6. Les valeurs mesurées peuvent être repositionnées en les faisant glisser à l'endroit souhaité dans l'image, un connecteur reliera le marquage et les valeurs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Utilisation de l'outil Valeur du point

L'outil **Valeur du point** vous permet de mesurer la valeur des points de données au niveau d'un point particulier de l'image. Cette fonction fournit une valeur de luminance des pixels individuels de l'image DICOM d'origine. En d'autres termes, la valeur fournie n'est pas relative au contenu affiché sur votre écran mais plutôt à la valeur d'un point de référence assigné à l'image DICOM d'origine. La valeur x commence à zéro (côté gauche de l'image) et atteint sa valeur maximale à droite de l'image. La valeur y commence à zéro (en haut de l'image) et augmente au fur et à mesure du déplacement du pointeur vers le bas.

Les unités de mesure employées dépendent du type de modalité et des informations fournies par l'en-tête de l'image DICOM ; elles peuvent être :

- des unités Hounsfield (pente/interception) pour l'imagerie TDM,
- une intensité de pixel assignée pour une table VOI LUT,
- une intensité de pixel, réassignée par une LUT de modalité ou un traitement de remise à l'échelle par pente/interception selon la norme DICOM.

Le niveau de précision est le suivant :

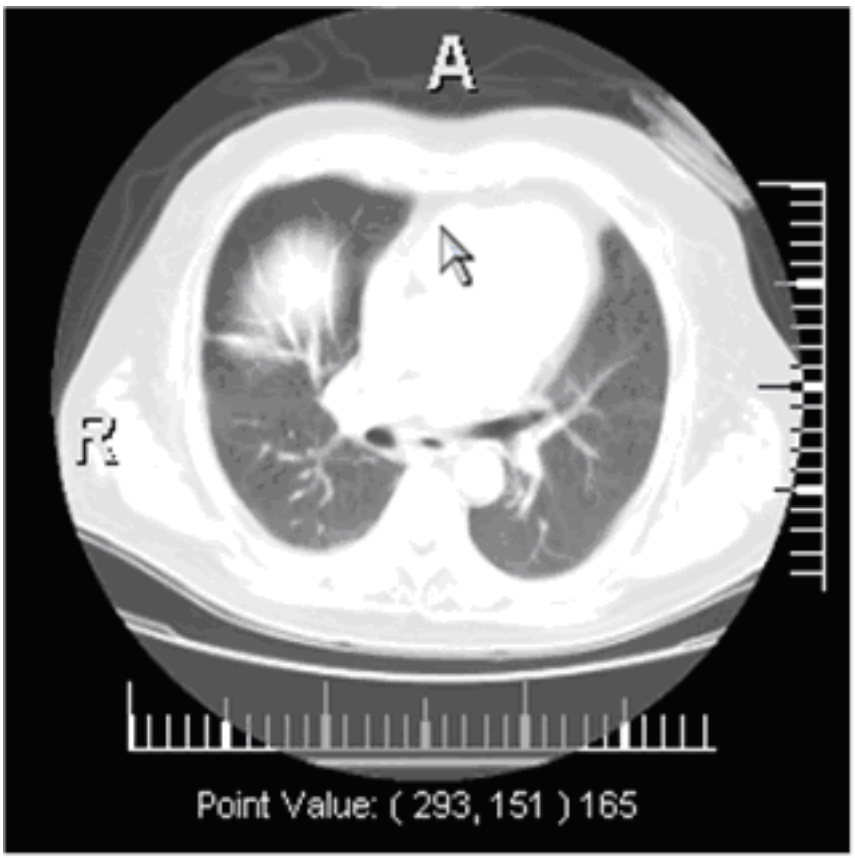
- valeur réelle de pixel, sans erreur pour des données non transformées,
- unité Hounsfield basée sur -1024 selon la norme DICOM, sans erreur,

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- si le traitement pente/interception est appliqué, la valeur de pixel correspond alors à l'équation Y = mx + b, avec des valeurs en virgule flottante arrondies à des valeurs de pixel entières. Cela signifie que l'erreur dépend de la grandeur de la valeur, avec un écart maximal de +/-0,5.

  Exemple d'utilisation de l'outil Valeur du point :



AVERTISSEMENT

Notez les recommandations suivantes :

- **Lorsque le système IntelliSpace Radiology calcule une mesure avec un sous-échantillon d'image, le résultat de mesure affiché est précédé d'un tilde (« ~ ») indiquant une valeur approximative.**
- **Lors de l'ouverture et de l'affichage d'une image en pleine résolution, les valeurs de mesure de la valeur du point sont de nouveau calculées. Le tilde (« ~ ») disparaît et les valeurs de mesure peuvent différer légèrement de celles initialement affichées.**

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Mesures**, puis **Valeur du point** dans le menu.
   - Dans la **Palette d'outils utilisateur**, sélectionnez l'icône **Valeur du point**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Le texte de recouvrement appelé "Valeur du point" s’affiche au bas de l’image, suivi des coordonnées x et y et d’un nombre qui change à mesure que vous déplacez le pointeur au-dessus de l’image.

2. Cliquez sur l’image pour désactiver l’affichage de **Valeur du point**.

Utilisation de l'outil de rapport de ligne

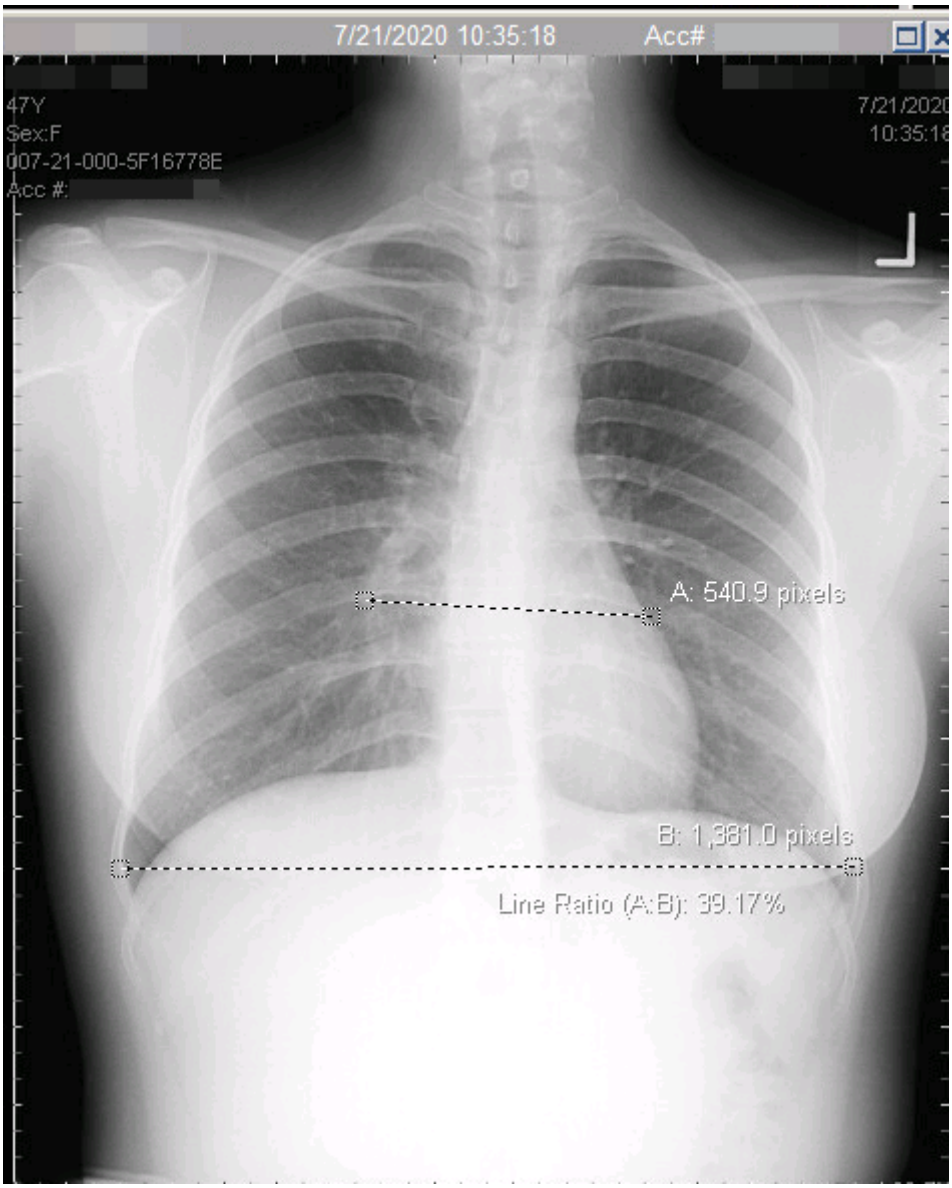
L’outil de rapport de ligne peut être utilisé pour tracer deux lignes le long des points les plus latéraux d’une image, et pour réaliser une mesure entre ces deux points. L’outil de rapport de ligne affiche les mesures de la ligne 1 et de la ligne 2, puis calcule automatiquement le rapport de ligne en pourcentage.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l’image et, dans le menu, sélectionnez **Measurements** (Mesures), puis **Line Ratio** (Rapport de ligne).
2. Placez le pointeur sur l’image et tracez la première ligne.
3. Placez le pointeur sur l’image et tracez la deuxième ligne.

   Les résultats des mesures des lignes ainsi que leur Rapport de ligne sont affichés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Calibrage des images

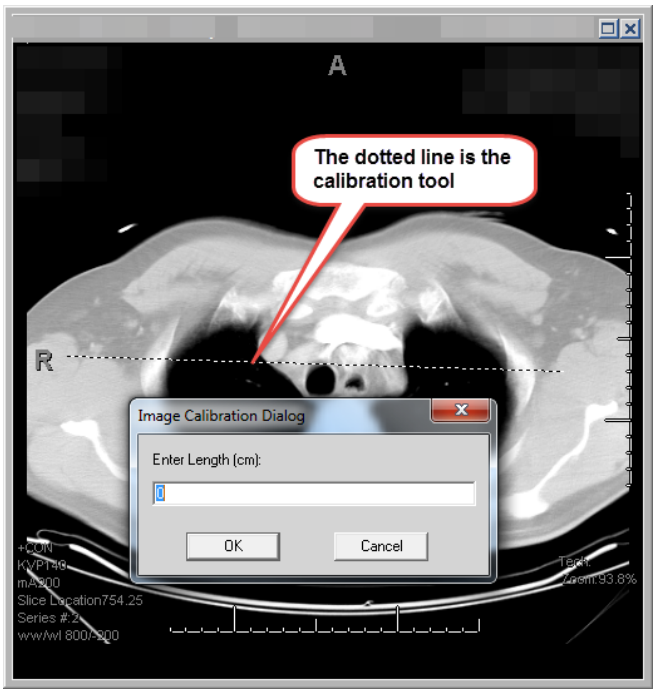
L'outil **Calibrer l'image** vous permet de calibrer l'image à l'écran pour certaines mesures connues. Vous ne pouvez pas utiliser cet outil avec des images qui possèdent un espacement de pixels DICOM valide. Notez également que l'utilisation de l'outil **Calibrer l'image** sur une image ayant déjà été calibrée change les valeurs de mesure pour cette image et génère un message d'avertissement. Si l'option de calibrage est grisée, cela signifie que le système a reçu des informations correctes sur l'en-tête DICOM pour calibrer automatiquement l'outil de mesure de distance.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Mesures**, puis **Calibrer l'image** dans le menu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Placez le pointeur sur le point final d'une distance connue et faites-le glisser vers l'extrémité de la distance connue.



3. Relâchez le bouton de la souris. La boîte de dialogue **Image Calibration** (Calibrage de l'image) s'affiche.
4. Saisissez la longueur de la distance connue en millimètres, puis cliquez sur **OK**. Désormais, toutes les mesures de distance et de surface sont basées sur la nouvelle échelle définie. Les règles graduées interactives sont également redimensionnées.

Mesures échographiques

Vous pouvez utiliser IntelliSpace Radiology pour effectuer des mesures de longueur sur des images échographiques en mode B. Les mesures sur des images en mode Spectral, M ou B double ne sont pas prises en charge. Pour ces dernières, vous pouvez recourir à l'outil **Calibrer l'image** pour les calibrer manuellement. Voir « Calibrage des images » à la page 391.

Dans certains cas, le relevé de mesures sur des images échographiques sera peut-être impossible. Par exemple, il est possible que le numériseur n'envoie pas à IntelliSpace Radiology les informations de calibrage nécessaires pour ces mesures.

Annotation des images

L'outil **Text Annotation** (Annotation de texte) est un moyen rapide et pratique d'annoter des images à l'aide de textes ou de formes. Par exemple, les annotations vous permettront de documenter des lésions marquées pour des études de cancérologie. Elles facilitent également le travail d'interprétation des images du clinicien.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

À l'exception de l'annotation circulaire, toutes les annotations et les mesures effectuées sur l'image sont supprimées lorsqu'elles sont déplacées hors de la fenêtre d'affichage de l'image.

Vous pouvez choisir plusieurs styles d’annotation, notamment ligne, cercle, flèche, triangle, texte et main levée, ainsi que des styles personnalisés. Les outils d’annotation et de mesure et l’outil **Localisateur** ne peuvent pas être utilisés de manière simultanée. L’administrateur système peut créer et personnaliser des styles d’annotation. Voir « Paramétrage des préférences d'annotation » à la page 631. Les annotations prédéfinies comprennent : Saignement, Calcification, Kyste, Corps étranger, Fracture, Air libre, Masse, Ganglion, Calcul et Larme.

Fig. 28 : Exemple d’utilisation de l’outil Annotation

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

MISE EN GARDE

Le système IntelliSpace Radiology enregistre les données sous la forme dans laquelle il les reçoit. Les annotations et autres changements sont enregistrés dans des attributs d'affichage et sont disponibles pour les personnes consultant ensuite ces images dans IntelliSpace Radiology. Cependant, les changements ne sont pas conservés lorsque ces éléments sont réexportés vers un autre périphérique DICOM. En d'autres termes, si vous souhaitez apporter des changements permanents à une image, quelle qu'elle soit, vous devez le faire sur la modalité elle-même, puis renvoyer l'image à IntelliSpace Radiology. Cliquez sur l'image ou la série d'images à annoter avec le bouton droit de la souris. Notez les recommandations suivantes :

- **Les annotations ne peuvent être masquées, supprimées ou effacées de l'écran.**
- **Les attributs d'affichage ne peuvent pas se réexporter vers la modalité via DICOM.**
- **Lors de l'impression, l'option Imprimer mesures et annotations doit être sélectionnée.**

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image, puis sélectionnez **Annotations**, puis l'outil désiré (par exemple, **Triangle**). Voir « Utilisation du menu contextuel » à la page 361.

     OU

   - Dans la Palette d'outils utilisateur, sélectionnez l'annotation que vous souhaitez utiliser (par exemple, **Ligne**). Voir « Utilisation de la Palette d'outils utilisateur » à la page 358.
2. Cliquez sur la partie de l'image où l'annotation doit commencer et faites glisser la souris pour tracer la forme sélectionnée.
3. Relâchez le bouton de la souris pour terminer l'annotation.
4. Pour modifier le style de trait de l'annotation, cliquez sur l'annotation avec le bouton droit de la souris, puis sélectionnez **Modifier le style de trait** dans le menu. La boîte de dialogue **Modifier le style de trait** s'affiche. Sélectionnez le style de trait désiré, puis cliquez sur **OK**.

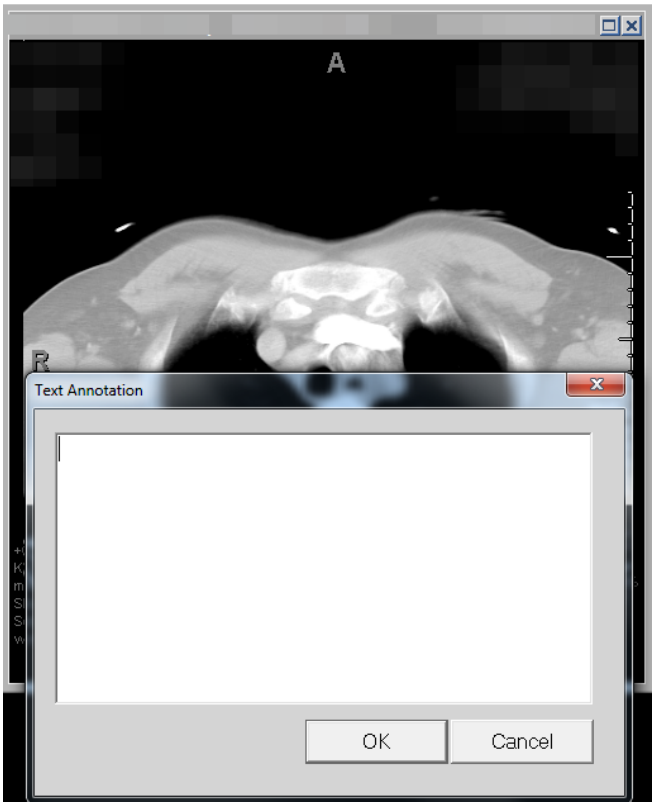
Ajout d'une annotation de texte

1. Cliquez sur l'image ou la série d'images à annoter avec le bouton droit de la souris.
2. Effectuez l'une des opérations suivantes à partir du menu de l'image :
   - Sélectionnez **Annotations**, puis **Texte**.
   - Sélectionnez **Mesures**, puis **Palette d'outils utilisateur** et cliquez sur l'icône **T**. Le pointeur se transforme en croix.
3. Dans l'image, cliquez sur le foyer pour créer le texte de l'annotation.

   La fenêtre **Text Annotation** (Annotation de texte) s'ouvre.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



4. Tapez votre annotation dans la zone de texte.
5. Pour modifier la police de l'annotation, cliquez sur le texte avec le bouton droit de la souris, puis sélectionnez **Edit Font** (Changer de police) dans le menu. La boîte de dialogue **Changer de police** s'affiche.
6. Sélectionnez la police et la taille désirées, puis cliquez sur **OK**.

MISE EN GARDE

Lorsqu'une annotation de texte est exportée dans une application tierce sous la forme d'un fichier d'attribut d'affichage Echelle de gris, le texte peut s'afficher dans un autre emplacement et dans une autre taille. Etant donné que la norme DICOM n'indique pas précisément la façon dont une annotation de texte doit s'afficher, chaque application peut en avoir sa propre interprétation. Pour pointer vers une section spécifique de l'image, utilisez l'outil Flèche ou créez l'annotation de texte à l'aide d'une flèche en choisissant Préférences/Préférences système/Annotations.

Ajout d'une annotation circulaire

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image ou la série d'images à annoter.
2. Effectuez l'une des opérations suivantes à partir du menu de l'image :
   - Sélectionnez **Annotations**, puis **Cercle**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

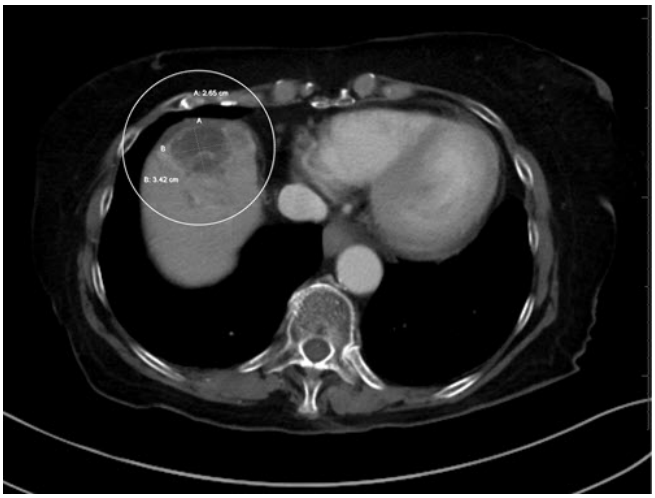
- Sélectionnez **Mesures**, puis **User Tool Palette** (Palette d'outils utilisateur). Voir « Configuration de la Palette d'outils utilisateur » à la page 359 pour plus de détails.
- Cliquez sur l'icône dans la palette d'outils.
- En appuyant sur le bouton droit de la souris, dessinez un cercle pour marquer la zone requise dans l'image.
- Pour redimensionner l'annotation circulaire, cliquez sur les bords du cercle et faites-les glisser pour redimensionner le cercle.

3. Les annotations circulaires (demi-cercle) peuvent également être dessinées au bord de la zone d'image.

4. Utilisez l'outil requis de la palette d'outils pour dessiner des mesures et des annotations dans l'annotation circulaire. Par exemple, utilisez l'outil Angle pour dessiner à l'intérieur de l'annotation circulaire comme illustré ci-dessous :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



MISE EN GARDE

Lorsqu'une annotation de texte est exportée dans une application tierce sous la forme d'un fichier d'attribut d'affichage Echelle de gris, le texte peut s'afficher dans un autre emplacement et dans une autre taille. Etant donné que la norme DICOM n'indique pas précisément la façon dont une annotation de texte doit s'afficher, chaque application peut en avoir sa propre interprétation. Pour pointer vers une section spécifique de l'image, utilisez l'outil Flèche ou créez l'annotation de texte à l'aide d'une flèche en choisissant Préférences/Préférences système/Annotations.

Déplacement d'une annotation

- Cliquez à un emplacement quelconque de l'annotation et faites glisser cette dernière à l'emplacement désiré.

Modification d'une annotation

1. Double-cliquez sur l'annotation. La boîte de dialogue **Annotation de texte** contenant l'annotation s'affiche.
2. Modifiez l'annotation selon vos besoins.
3. Cliquez sur **OK**.

Ajouter une flèche d'annotation

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image ou la série d'images à annoter.
2. Effectuez l'une des opérations suivantes à partir du menu de l'image :
   - Sélectionnez **Annotations**, puis **Arrow (flèche)**.
   - Sélectionnez **Mesures**, puis **User Tool Palette** (Palette d'outils utilisateur). Voir « Configuration de la Palette d'outils utilisateur » à la page 359 pour plus de détails.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cliquez sur l'icône dans la palette d'outils.
- En appuyant sur le bouton droit de la souris, dessinez une flèche pour marquer la zone requise dans l'image.
- Pour redimensionner l'annotation en flèche, cliquez sur les bords de la flèche et faites-la glisser pour la redimensionner.
- La pointe de la flèche sera clairement visible même lorsque l'image est inversée.

3. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la flèche, puis sélectionnez **Edit Line Style (Modifier le style de trait)**.

   La fenêtre **Edit Line Style (modifier le style de trait)** s'affiche. Les Styles de trait suivants sont disponibles :

   Solid (Plein) : Sélectionnez cette option pour tracer un trait plein. Cliquez sur le menu déroulant **Line Size (épaisseur de trait)** et sélectionnez la taille du trait plein.

   Cliquez sur **Dash (tiret)** et **Dot (point)** pour tracer des lignes avec des tirets et des points.

REMARQUE

Pour le style de trait avec Dash (tirets) et Dot (pointillés), la pointe de la flèche aura une ombre. Si la pointe de la flèche est de couleur noire, l'ombre sera de couleur blanche. Si la pointe de la flèche est blanche (dans les images inversées), l'ombre sera noire.

Extrémité

Double-cliquez sur le trait plein pour modifier la couleur du trait en noir ou en blanc. Vous pouvez également cliquer avec le bouton droit sur le trait, puis sélectionner Change Color (« Modifier la couleur »).

REMARQUE

La couleur par défaut de la flèche sera blanche pour le style de trait plein. Les modifications apportées à la couleur seront enregistrées.

4. Utilisez l'outil requis de la palette d'outils pour dessiner des mesures et des annotations pour l'annotation en flèche.

Marquage colonne vertébrale

Vous pouvez utiliser l'outil **Marquage colonne vertébrale** pour placer des marqueurs sur chaque vertèbre ou disque vertébral. Vous pouvez enregistrer les marqueurs en enregistrant la configuration en tant qu'attribut d'affichage.

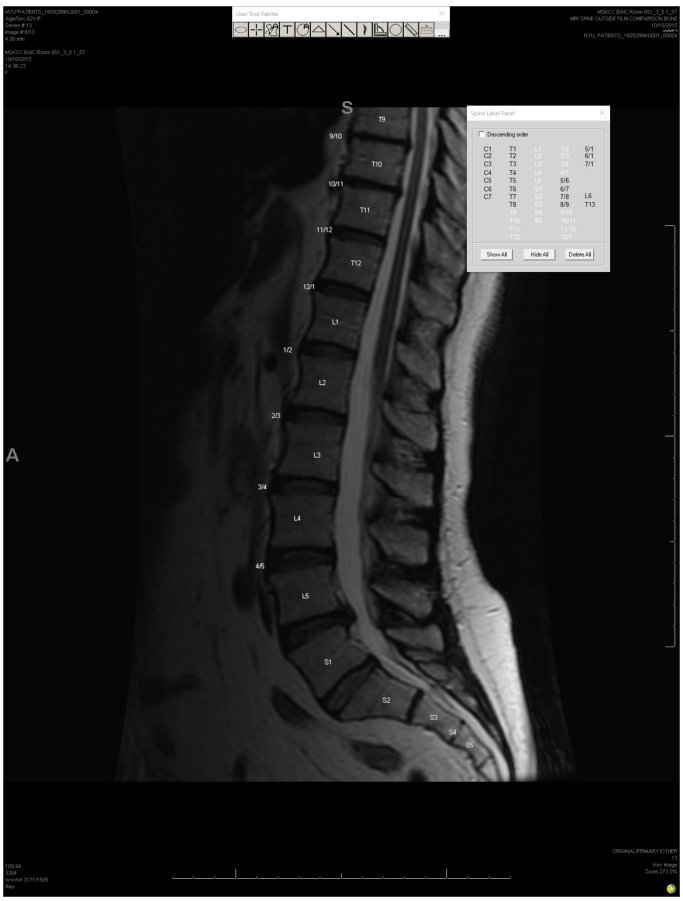
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Cet outil est généralement utilisé, dans une série RM, pour marquer les corps vertébraux d'une image sagittale avant d'activer l'outil **Repérage**. Les vertèbres peuvent ensuite être facilement identifiées lors d'une visualisation en mode Ciné d'images axiales empilées.

REMARQUE

L'outil Marquage colonne vertébrale ne doit être utilisé que sur des images sagittales ou coronales.



1. Cliquez sur la série que vous souhaitez marquer avec le bouton droit de la souris.
2. Dans le menu, sélectionnez **Annotations**, puis **Marquage colonne vertébrale**. La boîte de dialogue **Panneau de marquage colonne vertébrale** s'affiche. Dans le cas d'une pile RM, IntelliSpace Radiology définit automatiquement la pile sur la coupe médiane.
3. Effectuez l'une des opérations ci-dessous. Notez que les marqueurs vertébraux L6 et T13 ne sont pas inclus dans le marquage automatique. Cependant, vous pouvez les choisir manuellement dans la boîte de dialogue **Panneau de marquage colonne vertébrale**.
   - Cliquez sur le marqueur désiré dans la boîte de dialogue, puis sur l'emplacement de l'image où le marqueur doit être inséré.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Mettez en surbrillance le marqueur par lequel vous souhaitez commencer, puis cliquez sur l'image.
- Cochez la case **Ordre décroissant** pour modifier l'ordre ou le marquage automatique. Lorsque la case n'est pas cochée, le marquage se fait dans l'ordre croissant.
- Cliquez sur **Afficher tout** ou sur **Masquer tout** pour afficher ou masquer tous les marqueurs.

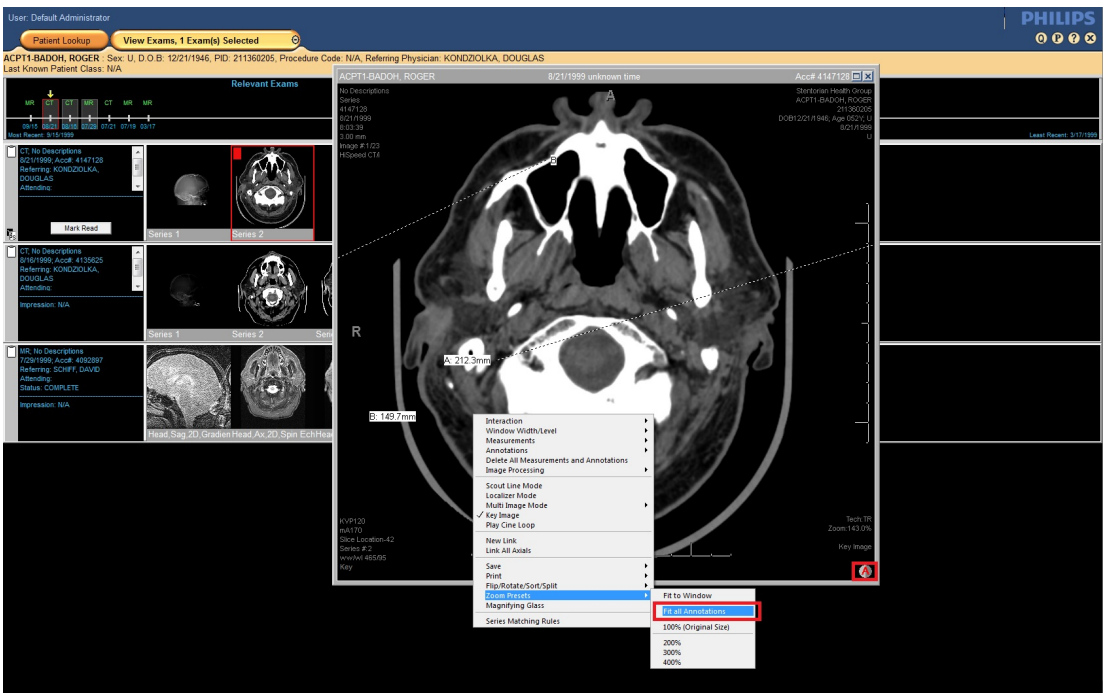
4. Pour supprimer un seul marqueur, sélectionnez-le et cliquez sur **Supprimer**. Pour supprimer tous les marqueurs, cliquez sur **Supprimer tout**.

Nouvelles mesures et annotations restreintes à la zone d'image

Il n'est pas possible de créer de nouvelles mesures et annotations hors de l'image. Si vous sélectionnez Mesure ou Annotation dans le menu contextuel et que vous cliquez hors de l'image, le curseur est déplacé à l'intérieur de la zone d'image. Si la souris dépasse les limites de la zone d'image au moment de tracer une mesure ou une annotation, cette dernière n'est pas tracée. Si vous terminez le tracé hors de la zone d'image, les points d'annotation sont limités à la zone d'image.

Pour les mesures et annotations existantes :

- Si une étude est chargée avec un attribut d'affichage comportant déjà des mesures ou des annotations créées hors de l'image, une nouvelle icône de notification s'affiche dans la zone des métadonnées. Cette icône est représentée dans la figure ci-dessous (cadre rouge).



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

- Si, sur le moniteur de diagnostic/dans la fenêtre contextuelle, l'utilisateur ouvre une image comportant des mesures ou des annotations hors de la zone d'image, un nouveau préréglage de zoom "Ajuster toutes les annotations" (voir la figure) apparaît dans le menu contextuel. Cette option est disponible dès lors qu'une icône de notification apparaît pour indiquer qu'une mesure ou une annotation se trouve hors de la zone d'image.
- Si vous sélectionnez l'option Ajuster toutes les annotations, un zoom arrière est appliqué à l'image de manière à ce que toutes les mesures ou annotations de l'image (à l'intérieur/à l'extérieur) apparaissent dans la fenêtre actuelle.
- Les mesures ou les annotations se trouvant hors de la zone d'image ne peuvent pas être modifiées. L'utilisateur est uniquement autorisé à supprimer les annotations ou mesures présentes hors de la zone d'image.

Projections des mesures et annotations des images Tomo (3D) sur des images Synthetic

Ce chapitre explique comment les **Measurements** (Mesures) et **Annotations** tracées sur les images Tomo (de tomosynthèse) seront projetées automatiquement sur les images Synthetic (synthétiques) correspondantes à des fins de diagnostic.

Pour dessiner les mesures et les annotations dans l’image Tomo (de tomosynthèse) et visualiser la projection dans l’image Synthetic (synthétique), effectuez les opérations suivantes :

1. Ouvrez une image de tomosynthèse.
2. Ouvrez l’image Synthetic (synthétique) correspondante.

REMARQUE

La trame de référence et les dimensions (lignes et colonnes) doivent correspondre entre l’image Tomo (de tomosynthèse) et l’image Synthetic (synthétique) pour que la mise en miroir ait lieu.

3. Effectuez l’une des opérations suivantes :
   - Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l’image du menu, sélectionnez **Measurements** (Mesures), puis l’outil requis.
   - Dans **User Tool Palette** (Palette d’outils utilisateur), sélectionnez l’outil requis.

     Les outils suivants peuvent être utilisés :

Annotations	**Measurements** (Mesures)
Flèche	Angle
Cercle	ZI cercle
Ligne	ZI ellipse
Longueur/Mettre à l’échelle	ZI à main levée

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

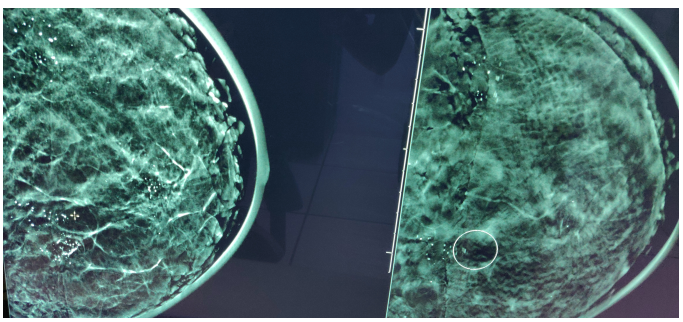
Philips

Main levée
Texte
Triangle
Ellipse

Comme les mesures et annotations sont tracées dans l'image Tomo (de tomosynthèse), elles seront automatiquement projetées dans l'image Synthetic (synthétique) correspondante.

Veuillez noter les points suivants lors de la projection des mesures et des annotations des images Tomo (de tomosynthèse) aux images Synthetic (synthétiques) :

- Les mesures et les annotations projetées ne peut pas être modifiées ou supprimées dans les images Synthetic (synthétiques), mais elles peuvent être modifiées ou supprimées à partir des images Tomo (de tomosynthèse) uniquement.
- Dans les images de tomosynthèse, les numéros d'images et de coupes des mesures de la ZI s'affichent dans les parenthèses. Dans les images Synthetic (synthétiques), ces numéros de trames permettent d'identifier la trame dans laquelle la mesure est tracée.



- Les mesures et les annotations projetées ne peuvent être modifiées ou supprimées dans les images Synthetic (synthétiques) que si elles ont été modifiées/supprimées dans la coupe/trame dans laquelle elles ont été créées dans l'image Tomo (de tomosynthèse). Par exemple, une mesure est tracée dans la « 4e image » de l'image de tomosynthèse et l'option « Copier vers toutes » est sélectionnée pour copier la mesure/l'annotation sur toutes les images. Dans de tels cas, cette mesure ne peut être supprimée de l'image Synthetic (synthétique) correspondante qu'en supprimant la mesure de la « 4e trame de l'image de tomosynthèse » et ne peut pas être supprimée des autres trames sur lesquelles elle a été copiée.
- Les mesures et les annotations projetées dans les images Synthetic (synthétiques) peuvent ne pas avoir les mêmes valeurs que dans les images Tomo (de tomosynthèse).
- Les mesures et les annotations projetées dans les images Synthetic (synthétiques) ne sont pas enregistrées dans le cadre de l'attribut d'affichage. Mais, les mesures en miroir et les annotations seront extraites lorsque le PS est chargé.
- Dans le cas de plusieurs mesures et annotations de diverses trames d'images Tomo (de tomosynthèse), il peut y avoir un chevauchement des mesures et des annotations dans les images Synthetic (synthétiques).
- Les projections des mesures et annotations n'apparaissent pas dans la visionneuse tierce après une exportation locale.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

16 IntelliSpace Clinical Applications

Généralités

IntelliSpace Clinical Applications est un logiciel pour poste de travail conçu pour s’exécuter sur des PC standard. Il utilise des ordinateurs standard vendus dans le commerce. Le logiciel IntelliSpace Clinical Applications reçoit les images de dispositifs médicaux de numérisation (TDM et IRM) ou d’archives d’images. IntelliSpace Clinical Applications permet d’effectuer différentes tâches sur les images : affichage, manipulation, communication, impression et quantification.

IntelliSpace Clinical Applications est composé des applications suivantes :

- IntelliSpace Volume Vision
- IntelliSpace CT Colonography
- IntelliSpace CT Pulmonary Embolism Assessment
- IntelliSpace CT/MR Vessel Explorer

IntelliSpace Volume Vision est l’application de visualisation améliorée 2D/3D/4D. Elle fait partie d’IntelliSpace Clinical Applications version 8.2, livrée avec la solution complète IntelliSpace Radiology.

IntelliSpace CT Colonography (CT Colonography), IntelliSpace CT Pulmonary Embolism Assessment (CT Pulmonary Embolism Assessment) et IntelliSpace CT/MR Vessel Explorer (CT/MR Vessel Explorer) sont les applications qui offrent différents types d'affichage. Notez que ces trois applications cliniques sont vendues séparément et qu'elles nécessitent une licence. Si vous ne disposez pas d’une licence pour une ou plusieurs de ces trois applications cliniques, les entrées correspondantes n’apparaissent pas dans Philips Applications lorsque vous cliquez avec le bouton droit sur le canevas IntelliSpace Radiology.

IntelliSpace Volume Vision

IntelliSpace Volume Vision (Volume Vision) ajoute une fonction 3D en temps réel (MIP, MPR et affichage des volumes). Une fois l’application Volume Vision installée, vous pouvez accéder à ces outils en cliquant avec le bouton droit de la souris sur une vignette dans le support d’examens IntelliSpace Radiology, dans une fenêtre d’image indépendante ou sur un examen fédéré mis en cache, puis en sélectionnant l’une des options suivantes :

- **MIP** (projection d'intensité maximale) : la valeur maximale de voxel évaluée le long de chaque rayon est affichée sur le plan de projection (plan du moniteur). Cette méthode est couramment utilisée pour les études vasculaires et les angiographies rotationnelles 3D.
- **MPR** (reconstruction multiplanaire) : cette technique de post-traitement produit de nouvelles coupes à partir d'une pile d'images. Les images originales sont empilées les unes sur les autres. La méthode MPR génère ensuite un plan reconstitué de l’anatomie selon l’orientation de votre choix. Si vous élargissez une coupe MPR, elle devient une tranche. Le résultat est alors identique à une projection d’intensité moyenne.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Affichage des volumes** : les volumes sont calculés via une technique de post-traitement qui utilise des méthodes complexes de rayons virtuels pour produire des objets en trois dimensions à partir d'une pile d'images. Les images originales sont empilées les unes sur les autres. Un classement est appliqué pour visualiser une surface sélectionnée à l'intérieur du volume.

Le jeu d'outils MPR/MIP inclut :

- Coupes orthogonales, obliques et double obliques interactives en temps réel
- MPR courbe avec guide de tâches intelligentes
- Ajustements interactifs de l'épaisseur de la tranche
- Affichage côte à côte des examens MPR/MIP en cours et antérieurs
- Triangulation (curseurs liés)
- Préréglages Largeur/Niveau de fenêtre, Zoom/Panoramique, rehaussement interactif des contours
- Outils de mesure (distance, angle (ouvert), points, profil, contour libre, diamètre de vaisseau)

Les options d'affichage des volumes incluent :

- Technique d'affichage haute résolution des volumes ombrés
- Vues standard et rotations interactives
- Galerie de classification 3D prédéfinie
- Ajustement interactif de la classification (seuil d'opacité et couleur)
- Ajustement interactif de l'épaisseur de la tranche (segmentation rapide)
- Images de référence MPR ou MIP (avec curseurs liés)
- Outils de mesure 3D (identiques aux outils précédents, plus contours multicoupe)

REMARQUE

Les données patient qui ont été désidentifiées dans IntelliSpace Radiology ne le sont pas dans Volume Vision ni dans les applications tierces. De la même manière, l'impression n'est pas prise en charge dans Volume Vision. Pour contourner le problème, vous pouvez effectuer une acquisition secondaire de la reconstruction multiplanaire (MPR), renvoyer les données au système IntelliSpace Radiology, puis procéder à l'impression.

Démarrage de Volume Vision

Lorsque vous affichez des images dans IntelliSpace Radiology à l'aide de Volume Vision, les images et les métadonnées sont transférées d'IntelliSpace Radiology vers Volume Vision. Volume Vision s'affiche alors au premier plan, devant IntelliSpace Radiology. Une barre de progression s'affiche pendant le transfert de l'image.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Volume Vision ne prend pas en charge l'impression. Pour contourner le problème, vous pouvez effectuer une acquisition secondaire de la reconstruction multiplanaire (MPR), renvoyer les données au système IntelliSpace Radiology, puis lancer l’impression depuis ce dernier.

REMARQUE

Les examens fédérés mis en cache peuvent être ouverts dans Volume Vision.

Pour ouvrir une ou plusieurs séries, effectuez les opérations suivantes :

1. Dans le support d’examens IntelliSpace Radiology, sélectionnez une ou plusieurs séries : appuyez sur la touche **Maj**, maintenez-la enfoncée et cliquez sur les vignettes.
2. Cliquez avec le bouton droit sur l’une des vignettes sélectionnées et cliquez sur l’une des options suivantes :
   - **MPR** (reconstruction multiplanaire)
   - **MIP** (projection d'intensité maximale)
   - **Affichage des volumes**
3. Volume Vision démarre.
4. Utilisez les outils disponibles dans Volume Vision. Consultez l'aide en ligne de Volume Vision pour obtenir des informations détaillées sur les fonctions disponibles.

   Vous pouvez également ouvrir un examen complet dans Volume Vision.
5. Dans le support d’examens IntelliSpace Radiology, cliquez avec le bouton droit sur l’option **Exam Margin** (Marge d’examen) et sélectionnez **Volume Vision**.
6. Volume Vision démarre.

REMARQUE

- Volume Vision ne prend en charge que les types d'image suivants : Les modalités disponibles pour l’ICA sont les suivantes : TDM, RM, US, RF, XA, RN, SC et rayons X spécialisés. Les autres types d’image ne sont pas pris en charge.
- Les documents numérisés ne sont pas chargés dans Volume Vision.
- Si la mémoire disponible n'est pas suffisante pour charger toutes les images, Volume Vision affiche un message d'avertissement indiquant que vous devez définir un volume d'intérêt adapté à la mémoire disponible. Pour plus d'informations, reportez-vous à l'aide en ligne de Volume Vision.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **Si vous avez modifié les images dans l’environnement IntelliSpace Radiology, les modifications apportées ne sont pas disponibles dans Volume Vision.**
- **Si l’application Volume Vision est utilisée avec IntelliSpace Radiology-Enterprise, les modifications ne sont disponibles que pendant la session en cours. Lorsque vous quittez Volume Vision et revenez à l’environnement IntelliSpace Radiology, tout le travail que vous aviez effectué sera perdu.**
- **Pour stocker les résultats de votre travail sous forme de photos, utilisez l'outil Acquisition dans Volume Vision. Pour plus d'informations, reportez-vous à l'aide en ligne de Volume Vision.**
- **Vous pouvez également utiliser l'outil Acquisition pour enregistrer les résultats MIP, MPR et d'affichage des volumes. Votre travail peut être restauré et réutilisé lors d'une autre session de Volume Vision. En outre, vous pouvez également enregistrer des films sous forme d'originaux, de photos ou de fichiers AVI. Pour plus d'informations, reportez-vous à l'aide en ligne de Volume Vision.**
- **Lorsque Volume Vision est utilisé avec IntelliSpace Radiology, toutes les modifications apportées aux objets de volume sont stockées et disponibles lors de la session Volume Vision suivante.**

Interruption et reprise de sessions Volume Vision

Les données patient affichées dans Volume Vision correspondent toujours au patient indiqué dans le canevas IntelliSpace Radiology.

Par conséquent, si vous sélectionnez un autre patient dans IntelliSpace Radiology alors qu’une session Volume Vision est encore ouverte, l’application Volume Vision est réduite en icône et la session est verrouillée temporairement. Vous pouvez accéder de nouveau à cette session Volume Vision uniquement si vous sélectionnez le patient correspondant dans IntelliSpace Radiology.

Vous pouvez également choisir de conserver temporairement une session Volume Vision :

- Dans le menu **Session** de Volume Vision, sélectionnez **Interrompre**.

Fermeture de Volume Vision

Pour quitter Volume Vision et revenir à IntelliSpace Radiology, effectuez l’une des opérations suivantes :

- Pour quitter Volume Vision et enregistrer l’image reconstruite sur le serveur, utilisez l’outil **Capture** (Acquisition) dans Volume Vision.
- Pour enregistrer le travail que vous êtes en train d’effectuer sur l’image dans Volume Vision et y revenir ultérieurement dans la session IntelliSpace Radiology, sélectionnez l’option **Session** dans Volume Vision, puis **Hide** (Masquer).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Pour quitter Volume Vision et revenir à IntelliSpace Radiology, sélectionnez **Exit** (Quitter) dans le menu **Session**.

AVERTISSEMENT

- **Si l'application Volume Vision est utilisée avec IntelliSpace Radiology-Enterprise, les modifications ne sont disponibles que pendant la session en cours. Lorsque vous quittez Volume Vision et revenez à l'environnement IntelliSpace Radiology, tout le travail que vous aviez effectué sera perdu.**
- **Pour stocker les résultats de votre travail sous forme de photos, utilisez l'outil Acquisition dans Volume Vision. Pour plus d'informations, reportez-vous à l'aide en ligne de Volume Vision.**
- **Vous pouvez également utiliser l'outil Acquisition pour enregistrer les résultats MIP, MPR et d'affichage des volumes. Votre travail peut être restauré et réutilisé lors d'une autre session de Volume Vision. En outre, vous pouvez également enregistrer des films sous forme d'originaux, de photos ou de fichiers AVI. Pour plus d'informations, reportez-vous à l'aide en ligne de Volume Vision.**
- **Lorsque Volume Vision est utilisé avec IntelliSpace Radiology, toutes les modifications apportées aux objets de volume sont stockées et disponibles lors de la session Volume Vision suivante.**

REMARQUE

Lorsque vous quittez IntelliSpace Radiology, vous quittez également Volume Vision.

Analyse

REMARQUE

En fonction des licences dont vous disposez et du type d'images sélectionnées pour l'analyse, certaines des options d'analyse peuvent être désactivées.

1. Dans Volume Vision, sélectionnez une ou plusieurs vues à analyser.
2. Dans la barre de menus principale, cliquez sur **Analyse** et pointez vers le type d'analyse souhaité. Reportez-vous au tableau suivant pour prendre connaissance des types d'analyse disponibles.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Icône d'application	Types d'analyse
	Philips IntelliSpace CT Colonography Voir « IntelliSpace CT Colonography » à la page 408
	Philips IntelliSpace CT Pulmonary Embolism Assessment Voir « IntelliSpace CT Pulmonary Embolism Assessment » à la page 410
	Philips IntelliSpace CT/MR Vessel Explorer Voir « IntelliSpace CT/MR Vessel Explorer » à la page 411

3. Un nouvel écran avec l'application sélectionnée s'affiche.
4. Cliquez sur le bouton **Quitter** dans l'application pour revenir à la fenêtre principale.

- OU -

5. Dans le support d'examens IntelliSpace Radiology, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image, sélectionnez **Philips Applications**, puis le type d'analyse souhaité. Reportez-vous au tableau précédent pour prendre connaissance des types d'analyse disponibles.
6. Un nouvel écran avec l'application sélectionnée s'affiche.
7. Cliquez sur le bouton **Exit** (Quitter) dans l'application pour revenir au support d'examens IntelliSpace Radiology. Les images du support d'examens sont mises à jour avec les résultats de votre travail.

IntelliSpace CT Colonography

IntelliSpace CT Colonography (CT Colonography) est une application qui vous aide à détecter la présence de polypes dans le côlon.

Cette application est conçue pour fonctionner sur les examens TDM acquis avec des protocoles de numérisation CT Colonography. L'examen TDM doit contenir au moins 30 images.

CT Colonography prend en charge les protocoles d'affichage principaux 2D ou 3D pour l'inspection du colon. Vous pouvez effectuer l'une des opérations suivantes :

- Détecter les lésions dans les images d'origine en échelle de gris à l'aide d'un lien de référence vers une image 3D.
- Inspecter la surface de la paroi du colon dans un environnement principal 3D avec des liens de référence vers les images en échelle de gris.

Dans les deux environnements, il est possible de comparer les résultats des séries associées : position ventrale et position dorsale, examen précédent et examen en cours.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Démarrage de CT Colonography

REMARQUE

Si les séries sélectionnées ne sont pas adaptées à CT Colonography, elles s'ouvrent dans Volume Vision.

1. Dans le support d’examens IntelliSpace Radiology, sélectionnez un ou deux acquisitions abdominales : appuyez sur la touche **Maj**, maintenez-la enfoncée et cliquez sur les vignettes.
2. Cliquez avec le bouton droit sur l'une des vignettes, sélectionnez **Philips Applications**, puis **CT Colonography**.

- OU -

3. Dans le support d’examens IntelliSpace Radiology, sélectionnez un ou deux acquisitions abdominales : appuyez sur la touche **Maj**, maintenez-la enfoncée et cliquez sur les vignettes.
4. Démarrez Volume Vision. Voir « Démarrage de Volume Vision » à la page 404.
5. Dans le menu principal, cliquez sur **Analyse**, puis sur **CT Colonography**. Le protocole d'affichage par défaut des examens TDM s'applique aux données sélectionnées. Voir « Analyse » à la page 407.
6. Vous pouvez également appliquer un protocole d'affichage des examens TDM. Effectuez l’une des opérations suivantes :
   - Dans le menu principal, cliquez sur **Protocoles**, puis sur **Protocoles d'affichage**.
   - Cliquez sur le bouton **Protocoles d'affichage** dans la barre d'outils principale.

Pour plus d'informations sur CT Colonography, reportez-vous à l'aide en ligne de Philips IntelliSpace Clinical Applications.

Lorsque l'application CT Colonography est démarrée :

- Le protocole d'affichage des examens TDM s'applique aux données sélectionnées.
- Les classifications dédiées sont appliquées aux vues.
- Le colon est segmenté automatiquement.
- Un trajet dans le colon est généré automatiquement.

Fermeture de CT Colonography

Pour fermer CT Colonography, dans le menu principal, cliquez sur **Session**, puis sur **Quitter**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

IntelliSpace CT Pulmonary Embolism Assessment

IntelliSpace CT Pulmonary Embolism Assessment (CT Pulmonary Embolism Assessment) est une application de post-traitement destinée à la visualisation et à l'évaluation d'examens tomodensitométriques du thorax (angiographie par TDM), ainsi qu'à la création de rapports connexes. Les visualisations optimisées de CT Pulmonary Embolism Assessment se composent de vues MPR liées. Elles aident les radiologues et les médecins à localiser et signaler les embolies pulmonaires.

L'application CT Pulmonary Embolism Assessment peut être utilisée pour évaluer rapidement les risques chez les patients avec suspicion d'embolie pulmonaire aiguë. L'évaluation permet de mesurer le rapport des dimensions ventriculaires.

Les études scientifiques indiquent qu'il existe un lien entre l'élargissement du ventricule droit et le pronostic du patient.

Démarrage de CT Pulmonary Embolism Assessment

1. Dans le support d'examens IntelliSpace Radiology, sélectionnez une ou plusieurs séries : appuyez sur la touche **Maj**, maintenez-la enfoncée et cliquez sur les vignettes.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image, sélectionnez **Philips Applications**, puis **Pulmonary Embolism Assessment**.

REMARQUE

Si les séries sélectionnées ne sont pas adaptées à CT Pulmonary Embolism Assessment, elles s'ouvrent dans Volume Vision.

- OU -

3. Dans le support d'examens IntelliSpace Radiology, sélectionnez une ou plusieurs séries : appuyez sur la touche **Maj**, maintenez-la enfoncée et cliquez sur les vignettes.
4. Démarrez Volume Vision. Voir « Démarrage de Volume Vision » à la page 404.
5. Dans le menu principal, cliquez sur **Analyse**, puis sur **Pulmonary Embolism Assessment**. Voir « Analyse » à la page 407.

Le protocole d'affichage par défaut de CT Pulmonary Embolism Assessment, pour la configuration du matériel, est appliqué à la numérisation. Les vues principales agrandies de reconstruction multiplanaire (MPR) axiale et orthogonale sont créées.

Toutes les vues sont des reconstructions multiplanaires. Pour présenter toutes les vues, l'application nécessite des examens TDM d'origine complets (sans coupe manquante), avec un minimum de 30 coupes d'une épaisseur maximum de 2 mm. Il est possible de visualiser des images dont l'épaisseur de coupe est supérieure à 2 mm.

Lorsque vous démarrez CT Pulmonary Embolism Assessment, le protocole d'affichage utilisé dépend des critères suivants :

- Du ou des examens (jeux de données) sélectionnés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- De votre profil utilisateur (autorisations).
- Des protocoles d’affichage par défaut.

  Le protocole d'affichage par défaut appliqué automatiquement dépend des éléments suivants :

  – Du nombre de moniteurs du poste d'interprétation.

  – Du facteur de pondération qui classe les protocoles correspondant aux mêmes critères.

  Reportez-vous à l'aide en ligne Philips IntelliSpace Clinical Applications pour obtenir un aperçu des protocoles d'affichage standard disponibles dans CT Pulmonary Embolism Assessment.
- Des actions spécifiques pour CT Pulmonary Embolism Assessment qui sont appliquées automatiquement :

  – L'application détecte automatiquement les poumons et affiche la vue MPR axiale principale.

Une fois l'application démarrée, le nom **Philips IntelliSpace CT Pulmonary Embolism Assessment** apparaît dans la barre d'outils principale.

Fermeture de CT Pulmonary Embolism Assessment

Pour fermer CT Pulmonary Embolism Assessment, dans le menu principal, cliquez sur **Session**, puis sur **Quitter**.

IntelliSpace CT/MR Vessel Explorer

IntelliSpace CT/MR Vessel Explorer (CT/MR Vessel Explorer) est une application de post-traitement qui prend en charge les opérations suivantes :

- Inspection visuelle des vaisseaux par simple navigation dans leur structure à partir de données CTA/MOD acquises pour optimiser la visualisation des vaisseaux
- Mesures manuelles et semi-automatiques
- Stockage des mesures et des visualisations sous la forme d'une série secondaire d'acquisition

Démarrage de CT/MR Vessel Explorer

L'application CT/MR Vessel Explorer peut être démarrée depuis

- Canevas IntelliSpace
- Volume Vision

Si vous démarrez CT/MR Vessel Explorer depuis une vue volumétrique dans Volume Vision, les paramètres que vous avez appliqués à MIP/MPR ou à l'affichage des volumes sont automatiquement utilisés dans la vue d'inspection de CT/MR Vessel Explorer. L’examen et l’analyse peuvent par conséquent gagner en efficacité.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

1. Dans le support d'examens IntelliSpace Radiology, cliquez avec le bouton droit de la souris sur la vignette des séries à inspecter, sélectionnez **Philips Applications**, puis **Vessel Explorer**.

REMARQUE

Si les séries sélectionnées ne sont pas adaptées à CT/MR Vessel Explorer, elles s'ouvrent dans Volume Vision.

- OU -

2. Dans le support d'examens IntelliSpace Radiology, cliquez avec le bouton droit de la souris sur la vignette des séries à inspecter, sélectionnez **Philips Applications > Vessel Explorer**.
3. CT/MR Vessel Explorer démarre. Les images s'affichent conformément aux paramètres du profil utilisateur.
4. Si nécessaire, préparez et modifiez une image MIP/MPR/avec affichage des volumes. Sélectionnez la vue volumétrique.
5. Dans le menu principal, cliquez sur **Analyse**, puis sur **Vessel Explorer**. Voir « Analyse » à la page 407.

REMARQUE

Si la mémoire disponible n'est pas suffisante pour charger toutes les images, CT/MR Vessel Explorer affiche un message d'avertissement indiquant que vous devez définir un volume d'intérêt adapté à la mémoire disponible. Pour plus d'informations, reportez-vous à l'aide en ligne d'IntelliSpace Clinical Applications.

Pour plus d'informations sur CT/MR Vessel Explorer, reportez-vous à l'aide en ligne d'IntelliSpace Clinical Applications.

Fermeture de CT/MR Vessel Explorer

Pour fermer CT/MR Vessel Explorer, cliquez sur la case de fermeture (**X**) dans l'onglet de l'application Vessel Explorer.

Configuration du démarrage automatique

Vous pouvez définir, dans IntelliSpace Radiology, des règles déclenchant le démarrage automatique d'applications IntelliSpace Radiology Clinical Applications. Ces règles relient des examens à une application clinique. Si vous double-cliquez sur un examen dans une liste de travail IntelliSpace Radiology, l'application liée démarre automatiquement.

Les règles qui relient un examen à une application doivent disposer des attributs suivants :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Modalité (obligatoire)
- Les modalités disponibles pour l’ICA sont les suivantes :
  - TDM, RM, US, RF, XA, RN, SC et rayons X spécialisés.
  - RN
  - TDM
  - SC
  - RM
  - RF
  - US
  - XA
  - Rayons X spécialisés
- Application (obligatoire)
- Zone anatomique (facultatif)
- Description d'examen (facultatif)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

REMARQUE

La zone anatomique et la description de l’examen sont utilisées conformément aux définitions configurées dans les propriétés IntelliSpace Radiology. Elles sont disponibles dans la boîte de dialogue « Edit Exam » (Modifier l’examen) d’IntelliSpace Radiology. Pour afficher cette boîte de dialogue, cliquez avec le bouton droit sur un examen dans une liste de travail et sélectionnez "Modifier un examen"□. La zone anatomique de l’examen s’affiche dans le champ "Zone anatomique". La description de l’examen s’affiche dans le champ "□Description"□. Voir « Modification d'examens » à la page 138.

La règle s'applique comme suit : si la modalité, la zone anatomique et la description attribuées à un examen correspondent à ces mêmes éléments au sein d’une règle, l’application définie dans cette règle démarre automatiquement lorsque vous double-cliquez sur l’examen dans une liste de travail IntelliSpace Radiology.

Si deux règles ou plus correspondent à un examen, la règle qui s’applique est celle dont la correspondance est la plus importante. Plus vous définissez d'attributs dans une règle, plus cette règle peut présenter une correspondance importante.

REMARQUE

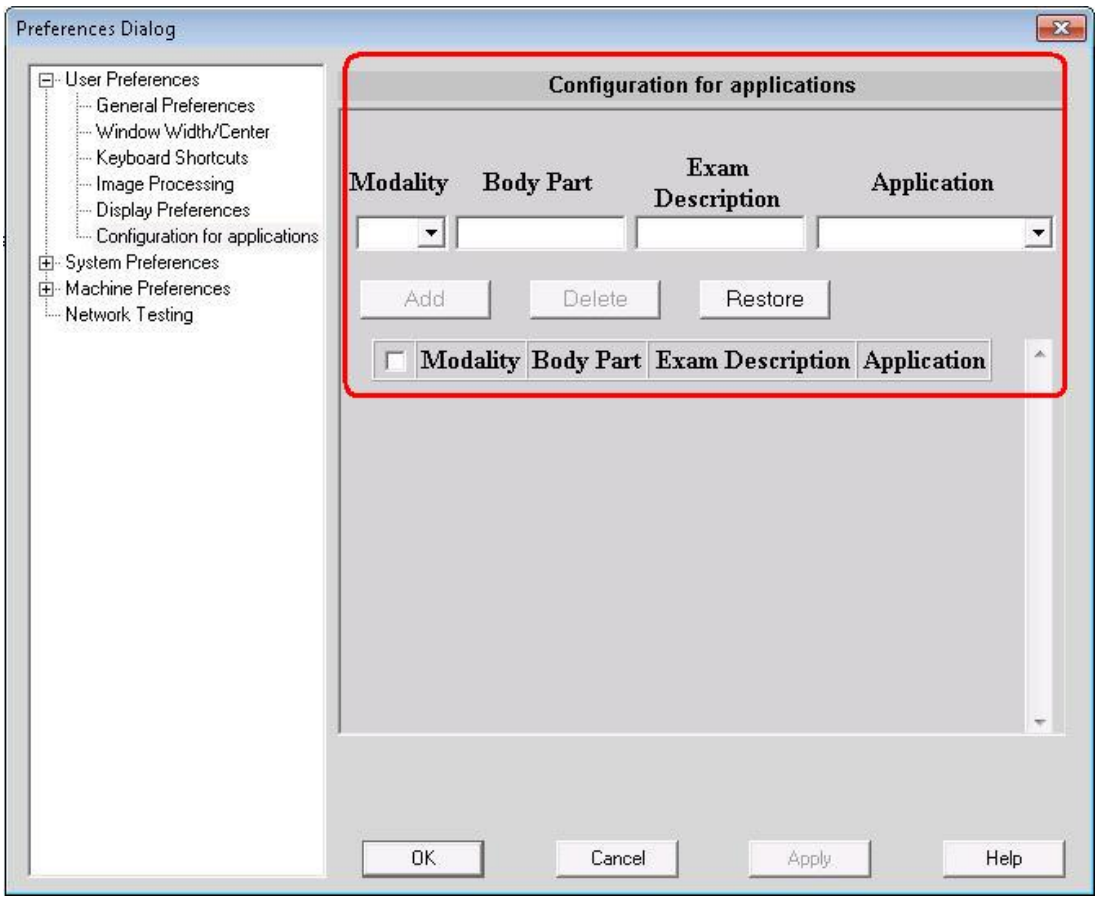
Si vous sélectionnez deux examens ou plus dans une liste de travail IntelliSpace Radiology, le démarrage automatique ne s’applique qu’au premier.

Philips

Ajout et suppression de règles

Vous pouvez ajouter et supprimer des règles dans la boîte de dialogue Preferences (Préférences) dans IntelliSpace Radiology. Pour ouvrir cette boîte de dialogue, effectuez les opérations suivantes :

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology. La boîte de dialogue Préférences s'affiche.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de **Préférences utilisateur** dans la boîte de dialogue Préférences.
3. Sélectionnez **Configuration des applications**. Le panneau Configuration des applications s'affiche dans la partie droite de la boîte de dialogue Préférences.



Pour plus de détails sur l'ajout et la suppression de règles, voir « Paramétrage des règles de configuration des applications » à la page 612.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

17 Extraction et exportation d'études

IntelliSpace Radiology inclut les outils ci-dessous conçus pour vous permettre d’extraire et d’exporter des études :

- **Media Viewer** : Voir « Utilisation de Media Viewer » à la page 415
- **Imprimer sur papier** : Voir « Impression sur papier » à la page 421
- **Imprimer sur reprographe DICOM** : Voir « Impression sur reprographe DICOM » à la page 423
- **Exporter via DICOM** : Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424
- **iQuery** : Voir « iQuery pour l'extraction d'une étude DICOM » à la page 436

Utilisation de Media Viewer

AVERTISSEMENT

- **N’utilisez pas de CD ou de DVD comme archive permanente ou à sécurité intégrée des données patient. Si vous stockez les données patient sur un CD ou un DVD, IntelliSpace Radiology ne vérifie pas si elles sont stockées correctement et si elles peuvent être récupérées. En outre, les CD et les DVD peuvent se détériorer avec le temps. Pour tout stockage à long terme des données patient, utilisez un système d’archivage (PACS par exemple).**
- **Ne posez pas de diagnostic à partir de supports tels que les CD ou les DVD.**

La visionneuse **Media Viewer** vous permet d’exporter une version encapsulée d’IntelliSpace Radiology, ainsi que les examens patient de votre choix, vers différents supports : CD, DVD, clé USB, disques durs externes, etc. Vous pouvez utiliser Media Viewer pour les examens comportant des informations patient désidentifiées. Voir « Utilisation d’examens désidentifiés dans Media Viewer » à la page 420. La fonctionnalité d’exportation vers un support n’autorise pas un utilisateur à ajouter plus de 100 examens à la liste par défaut.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

L'utilisateur doit disposer d'une option de clé de registre pour pouvoir modifier cette limite supérieure du nombre total d'examens à exporter. Pour modifier la limite supérieure de l'exportation d'examens vers un support, l'utilisateur doit ajouter manuellement une clé « `MediaExportItemCount` » de type `DWORD` dans le chemin d'accès `HKLM\SOFTWARE\Stentor`, et ajouter la valeur souhaitée pour cette clé. Le client iSite doit être redémarré pour que cette valeur prenne effet. Le programme d'installation ne doit pas créer/supprimer cette clé dans le/du registre. Il est possible que l'exportation vers un support ne fonctionne pas avec trop grand nombre d'examens à exporter, car il existe une limite supérieure de taille de fichier de liste de travail en raison du chiffrement. Le comportement résultant n'est pas spécifié et peut inclure des défaillances ou un arrêt brutal.

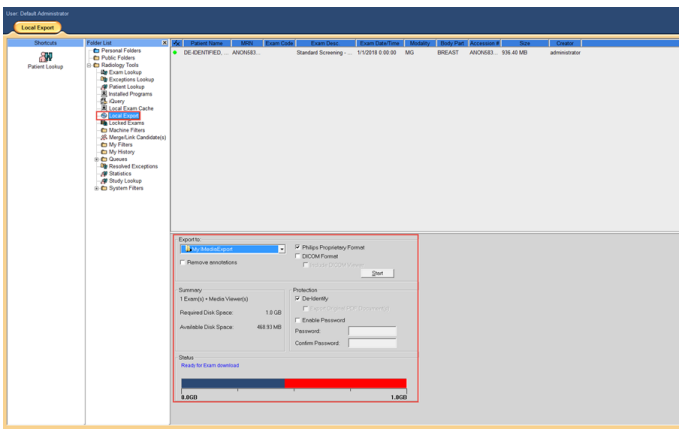
Les images patient sont toutes sans perte, sauf si elles sont parvenues au serveur comme images avec perte depuis une autre source. Les rapports de diagnostic et les attributs d'affichage sont exportés avec les examens patient. Les mémos, les allergies, les autres informations cliniques et certains champs des rapports de diagnostic ne sont pas exportés sur le CD ou d'autres supports.

La visionneuse **Media Viewer** facilite non seulement la distribution, mais permet surtout de visualiser des examens patient sans connexion à Internet. Notez que si vous fermez une session alors que des liens d'examen sont encore ouverts dans Media Viewer, les liens sont perdus et doivent être recréés lorsque vous ouvrez une nouvelle session dans IntelliSpace Radiology.

Vous pouvez graver les CD et DVD directement depuis IntelliSpace Radiology, sans avoir à quitter l'application.

REMARQUE

Les marqueurs DAO ne sont pas inclus lors de la copie d'images sur CD à l'aide de Media Viewer.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Exportation des examens vers un CD ou un autre support

Lorsque vous sélectionnez **Exportation locale**, la partie supérieure de la fenêtre affiche les examens qui ont été ajoutés au dossier Exportation locale et la partie inférieure contient les commandes qui vous permettent d'exporter les examens.

Si vous faites glisser des examens désidentifiés vers le dossier Local Export (Exportation locale), leurs copies sur le CD ou tout autre support seront toujours désidentifiées. Vous pouvez consulter et modifier les propriétés des informations patient générées de manière aléatoire lorsque l'examen est répertorié en haut de la fenêtre de Media Viewer.

REMARQUE

Lorsque vous gravez des études sur un CD ou un autre support, ou que vous affichez des images, la date/l'heure à laquelle le CD a été gravé s'affiche toujours selon le fuseau horaire local de l'appareil qui a servi à graver le CD, même si le support est ouvert sur un lecteur dans un fuseau horaire différent.

Pour ajouter des examens dans **Media Viewer,** effectuez l'une des opérations suivantes :

- Faites glisser les examens d'un filtre ou d'une liste d'examens vers le dossier **Exportation locale**.
- Dans la page Canevas, effectuez l'opération suivante :
  - Cliquez avec le bouton droit sur un examen répertorié dans l'historique du patient ou la marge de la ligne d'examen.
  - Dans le menu contextuel, sélectionnez **Ajouter l'examen au dossier**.
  - Dans la boîte de dialogue Dossier, l'option **Exportation locale** est sélectionnée par défaut. Cliquez sur **OK**.
  - L'examen est ajouté à la **liste des examens** dans Media Viewer.

Lorsque tous les examens à exporter se trouvent dans la liste des examens, effectuez les opérations suivantes :

1. L'emplacement par défaut des dossiers exportés est `C:\Documents and Settings\nomutilisateur\Mes documents\My iMediaExport`. Dans la liste **Exporter**, cliquez sur la flèche et sélectionnez **Parcourir** pour choisir une destination différente ou créer un dossier. Si vous disposez d'un graveur de CD/DVD interne, vous pouvez choisir le lecteur de CD/DVD comme destination d'exportation pour enregistrer les données directement sur un CD/DVD vierge. Si le répertoire sélectionné n'est pas vide, ou si aucun support n'est inséré dans le lecteur spécifié, un message est affiché.
2. Sélectionnez **Supprimer les annotations** pour supprimer les annotations des examens.
3. Dans la liste **Language**, sélectionnez la langue de votre choix pour le programme et la documentation IntelliSpace Radiology.
4. Cochez la case **Format propriétaire Philips** ou **Format DICOM**, ou cochez ces deux cases pour les examens exportés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

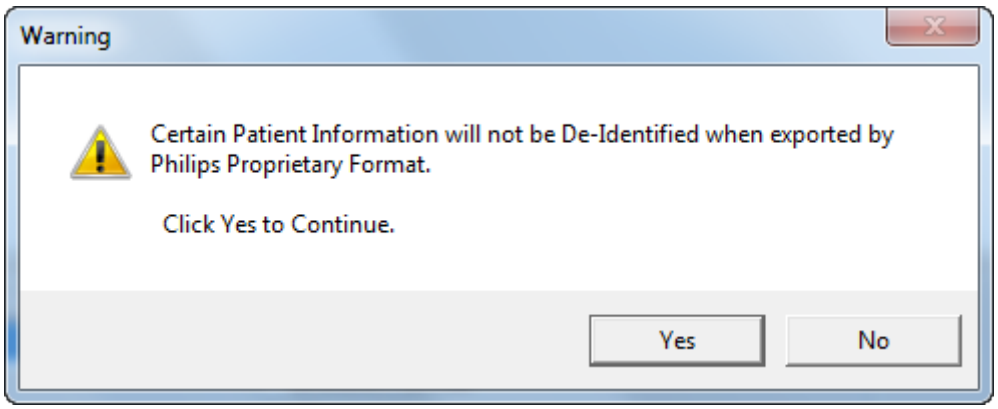
Philips

- **Format propriétaire Philips** : format standard Philips, codé par ondelettes.
- **Format DICOM** : données brutes DICOM non adultérées provenant de la modalité. Lorsque vous définissez cette option, les informations DICOM sont stockées dans un répertoire séparé nommé DICOM, directement sur le support amovible. Vous pouvez copier ce répertoire directement dans d'autres systèmes et archives DICOM. Il s'agit du moyen le plus efficace pour transférer des études vers d'autres établissements qui ne disposent pas d'IntelliSpace Radiology, à des fins de consultation, de formation ou de recherche. Sélectionnez **Inclure la visionneuse DICOM** pour qu'une visionneuse DICOM soit disponible.
- **Les deux** : la sélection des deux cases à cocher donne une flexibilité optimale pour travailler sur des données exportées et les transférer, mais utilise plus d'espace sur le support amovible sélectionné.

5. Cochez la case **De-Identify** (Désidentifier) pour exporter les examens avec les informations patient désidentifiées. Voir « Utilisation d'examens désidentifiés dans Media Viewer » à la page 420.

REMARQUE

Si vous cochez « De-Identify » (Désidentifier) après avoir sélectionné le format propriétaire Philips, une fenêtre de confirmation s'affiche comme suit :



6. Lorsque vous cochez **De-Identify** (Désidentifier), la case à cocher **Export Original PDF Document** (Exporter le document d'origine au format PDF) devient disponible.

   Si des fichiers PDF encapsulés sont associés à l'étude sélectionnée pour exportation, ces PDF ne seront pas exportés au **format DICOM** par défaut.

7. Cochez la case **Export Original PDF Document** (Exporter le document d'origine au format PDF) pour exporter les PDF associés à l'étude sélectionné pour l'exportation.

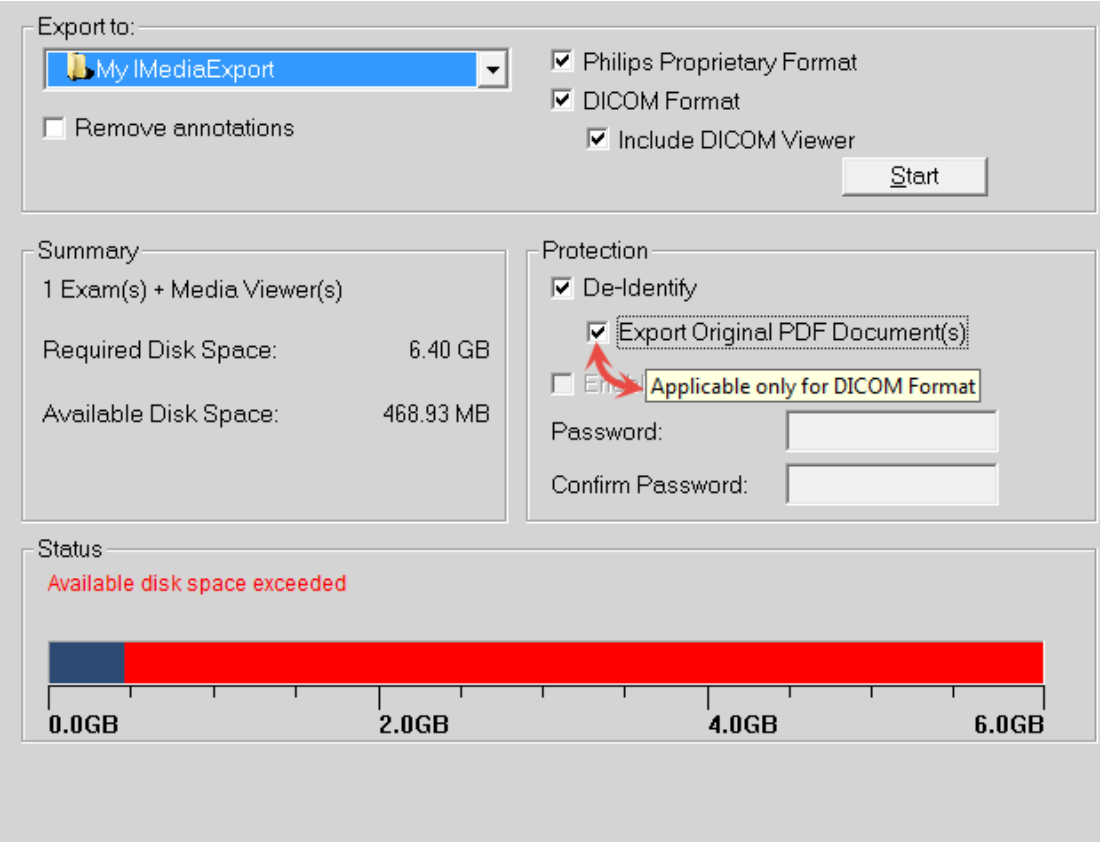
   Si le format propriétaire Philips est sélectionné et que vous placez le pointeur de la souris sur cette case à cocher, une infobulle s'affiche pour indiquer que cette option ne s'applique qu'au format DICOM.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Les documents PDF exportés ne seront pas désidentifiés.



8. Consultez la zone **Contenu** pour vérifier les valeurs spécifiées pour **Espace disque requis** et **Espace disque dispo**. Les valeurs initiales reflètent la taille de la version CD/DVD de la commande IntelliSpace Radiology.
9. Pour supprimer un examen de la liste des examens, cliquez avec le bouton droit sur l'examen et cliquez sur **Supprimer**. Cliquez sur **Oui** pour supprimer l'examen sélectionné.
10. Pour protéger le CD/DVD par un mot de passe afin de garantir la confidentialité des informations patient, cochez la case **Avec mot de passe**, puis saisissez un mot de passe et confirmez-le. Vous pouvez protéger par mot de passe les données au format propriétaire Philips, mais pas les données DICOM.
11. Si la fonction d'identification géographique (GID) est activée sur le serveur ainsi que dans la configuration d'exportation que vous avez sélectionnée, la case à cocher **Export GID** (Exporter le GID) est disponible. Cochez cette case si vous souhaitez que le GID soit inclus lors de l'exportation via Media Viewer. Voir « Paramétrage des préférences iExport » à la page 660

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

La fonction d'identification géographique (GID) est disponible pour des régions spécifiques.

12. Pour lancer l'exportation des examens, cliquez sur **Démarrer**. Si vous avez choisi l'inscription sur un CD/DVD, le système Windows commence le processus de création d'un CD/DVD. La barre d'état, en bas de l'écran, affiche des informations actualisées sur la progression de l'exportation. En outre, chaque inscription d'examen sur le support fait apparaître un symbole indiquant la progression de l'examen individuel en cours. Les symboles représentés ci-dessous sont utilisés.
    - Point vert clair : Prêt pour l'inscription
    - Flèche vert clair : En cours
    - Coche bleue : Terminé
    - Croix (X) rouge : Echec
    - Point vert foncé : Inactif
13. Sur la base de la sélection effectuée à l'étape 4 ci-dessus, une fois que les examens ont été exportés, le dossier d'exportation spécifié contiendra les fichiers **MediaViewerLauncher.exe** et **PmsDView.exe**.
    - Exécutez le fichier **MediaViewerLauncher.exe** pour ouvrir **IntelliSpace Radiology Media Viewer**.
    - Exécutez le fichier **PmsDView.exe** pour ouvrir **Philips DICOM Viewer** (visionneuse DICOM de Philips).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

REMARQUE

Lorsque le CD gravé est inséré dans un lecteur de CD/DVD, Media Viewer ou Philips DICOM Viewer ne sera pas lancé automatiquement. Double-cliquez sur **MediaViewerLauncher.exe** et sur **PmsDView.exe** après avoir localisés ces fichiers pour lancer respectivement IntelliSpace Radiology Media Viewer et Philips DICOM Viewer.

REMARQUE

Si vous protégez le CD/DVD par mot de passe et oubliez ou perdez ce mot de passe, vous n'aurez aucun moyen de récupérer ce mot de passe.

Utilisation d'examens désidentifiés dans Media Viewer

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :

Philips

- Dans la liste des dossiers, copiez des examens d’un dossier personnel ou public qui contient des examens désidentifiés vers le dossier Local Export (Exportation locale). Voir .
- Copiez les examens d’origine vers le dossier Local Export (Exportation locale) et désidentifiez-les dans Media Viewer.

2. Cochez la case **DICOM Format** (Format DICOM) ou les deux cases (formats Philips et DICOM), puis sélectionnez **De-Identify** (Désidentifier) pour les examens exportés.

Utilisation des examens de patients VIP dans Media Viewer

Certains patients, tels que les hommes politiques, les artistes et les employés de l’hôpital peuvent être qualifiés de VIP (pour Very Important Persons) dans IntelliSpace Radiology. L'accès aux dossiers de ces patients et toutes les opérations effectuées (ouverture d'examens, affichage d'images, exportation d'examens depuis Media Viewer, etc.) sont vérifiés.

Si vous déplacez plusieurs examens dans le dossier Media Viewer et que certains de ces examens concernent des patients sensibles, les noms et les numéros de dossier médical de ces patients sont répertoriés avant l'exportation des examens vers ce dossier. Vous pouvez choisir d'exporter tous ces examens ou d'annuler l'opération.

Utilisation du CD ou du DVD

1. Insérez le support amovible. Le disque est lu automatiquement dès que vous l'insérez ; aucune connexion à Internet n'est nécessaire.
2. Si le support amovible est protégé par un mot de passe, un écran de connexion apparaît.
3. Saisissez le mot de passe associé à ce support amovible.
4. Cliquez sur **Connexion**. La liste de tous les examens contenus sur le support amovible apparaît.

   Pour afficher l’aide d’IntelliSpace Radiology Media Viewer, cliquez sur l’icône correspondante.

Impression sur papier

REMARQUE

Si la taille de l'image est supérieure à celle du papier (par exemple en taille réelle), certaines parties de l'image sont automatiquement rognées sur l'impression.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Les images imprimées sur papier depuis IntelliSpace Radiology ne sont pas destinées au diagnostic et ne doivent être utilisées qu'à des fins de communication.

Pour l'impression diagnostique, voir « Impression sur reprographe DICOM » à la page 423.

Un examen entier ou des fenêtres sélectionnées peuvent être imprimés sur votre imprimante par défaut. Pour imprimer une ou plusieurs images d'une série, par exemple, deux coupes d'un examen RM, définissez ces coupes comme images clé, puis imprimez seulement les images clé.

1. Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Imprimer**, puis **Sur papier** dans le menu qui s'affiche. La boîte de dialogue **Imprimer sur papier** s'affiche.
2. Dans la liste **Nom**, sélectionnez l'imprimante voulue.
3. Dans la liste **Configuration d'impression**, sélectionnez la configuration voulue, par exemple Pile 3x4.
4. Dans la liste **Optimiser pour**, sélectionnez **Meilleure qualité de l'image** ou **Impression de l'image plus rapide**.
5. Saisissez le **Nombre de copies**.
6. Saisissez un modèle de **Saut d'image** selon vos besoins. Par exemple, pour sauter une image sur deux, saisissez 2.
7. Dans la zone **Plage d'impression**, choisissez ce que vous souhaitez imprimer : **Examen entier** ou **Fenêtre(s) sél**.
8. Dans la zone **Options d'impression**, cochez les options voulues. Par exemple, cochez la case **Imprimer images uniques sur feuilles séparées** si vous souhaitez imprimer des séries différentes de films sur des feuilles séparées, quel que soit l'espace disponible.
9. Si vous imprimez des séries TDM ou RM ou d'autres séries empilées, cochez **Imprimer image de réf.** pour inclure cette image dans l'impression. Lorsque cette option est cochée, la zone **Options de l'image de référence** devient active. Sélectionnez la **Série** et l'**Image** voulues.
10. Sélectionnez **Marquer comme confidentielles** pour imprimer l'entête et le pied de page. Cette option n'est activée que si **Entête confidentiel** et **Pied de page confidentiel** sont configurés dans la préférence **Impression sur papier** dans les **Préférences système**. Voir « Paramétrage des préférences d'impression sur papier » à la page 658 pour plus de détails.

REMARQUE

Sélectionnez la taille de papier appropriée lors de l'impression, en fonction du format sélectionné ci-dessus afin d'afficher correctement l'entête et le pied de page.

11. Dans la zone **Rogner les images**, sélectionnez la méthode de rognage à activer. Il est possible de rogner les images depuis l'avant, l'arrière ou les deux.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

12. Une fois les options voulues sélectionnées, le nombre de pages nécessaire à l'impression de la configuration sélectionnée s'affiche en bas de la boîte de dialogue **Imprimer sur papier**.
13. Cliquez sur **OK**.

Impression sur reprographe DICOM

Un examen entier ou des fenêtres sélectionnées peuvent être imprimés sur film sur votre imprimante laser par défaut. Pour imprimer une ou plusieurs images d'une série, par exemple, deux coupes d'un examen RM, définissez ces coupes comme images clé, puis imprimez seulement les images clé.

1. Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Imprimer**, puis **Sur un reprographe DICOM** dans le menu qui s'affiche. La boîte de dialogue **Imprimer un film** apparaît.
2. Dans la liste **Nom**, sélectionnez l'imprimante voulue.
3. Dans la liste **Configuration**, sélectionnez la configuration voulue.
4. Saisissez le nombre de copies à imprimer et un modèle de saut d'image selon vos besoins. Par exemple, pour sauter une image sur deux, saisissez 2.
5. Sélectionnez **Impr. justification**, si applicable.
6. Dans la zone Plage d'impression, choisissez ce que vous souhaitez imprimer : **Examen entier** ou **Fenêtre(s) sél**.
7. Sélectionnez les **Options d'impression** comme suit :
   - Cochez la case **Imprimer images uniques sur films séparés** si vous souhaitez imprimer des séries différentes de films sur des feuilles séparées, quel que soit l'espace disponible.
   - Cochez la case **Imprimer mesures et annotations** si vous souhaitez que ces éléments soient inclus lors de l'impression de l'image.
   - Cochez la case **Impr. images clé seul.** pour imprimer seulement les images clé.
   - Cochez la case **Imprimer image de réf.** si vous souhaitez que cet élément soit inclus lors de l'impression de l'image. Lorsque cette option est cochée, les champs d'option des images de référence sont activés.
8. Si vous avez coché la case **Imprimer image de réf.**, sélectionnez la **Série** et l'**Image** que vous voulez imprimer.
9. Sélectionnez l'une des options **Rogner les images** : **Aucune**, **Depuis l'avant**, **Depuis l'arrière** ou **Les deux**.
10. Effectuez les opérations suivantes dans la zone **Certificat client** :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Le bouton Sélectionner n'est activé que pour l'imprimante sélectionnée, uniquement si l'option Utiliser le certificat client est sélectionnée dans les « Préférences système ». Voir la section « Définition d'une imprimante DICOM » à la page 667 pour plus de détails.

- Cliquez sur le bouton **Sélectionner** pour sélectionner un certificat.

REMARQUE

Vérifiez que le dossier personnel du système local, sous Certificats, contient bien les certificats.

- La fenêtre de **sélection de certificat** s'ouvre et répertorie les certificats disponibles.
- Sélectionnez un certificat, puis cliquez sur **OK**.

REMARQUE

Lors de l'impression, l'utilisateur peut sélectionner ou désélectionner cet en-tête ou ce pied de page à l'aide de l'option Marquer comme confidentielles.

11. Une fois les options voulues sélectionnées, le nombre de pages nécessaires à l'impression de la configuration sélectionnée s'affiche en bas de la boîte de dialogue **Imprimer un film**.
12. Cliquez sur **OK**.

iExport pour une exportation DICOM

Si vous disposez des droits appropriés, l'outil iExport vous permet de contrôler l'exportation des examens DICOM et la file d'attente d'exportation. Au préalable, les périphériques DICOM de destination doivent avoir été configurés par l’administrateur système IntelliSpace PACS.

IntelliSpace Radiology permet d’utiliser plusieurs instances du service iExport afin de prendre en charge les configurations distribuées de plus grande taille et de distribuer le traitement des requêtes d’exportation des études patient vers des dispositifs DICOM externes.

L’outil iExport utilise les fonctions **DICOM** qui permettent d’exporter des examens IntelliSpace Radiology comme examens DICOM vers un autre périphérique DICOM, tel qu’un reprographe, un imageur 3D ou une archive DICOM.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Toutes les données brutes et les images DICOM sont exportées. En revanche, les attributs d'affichage iSyntax natifs qui ne sont pas en échelle de gris ne sont pas exportés.

Certains patients, tels que les hommes politiques, les artistes et les employés de l'hôpital peuvent être qualifiés de VIP (pour Very Important Persons) dans IntelliSpace Radiology. L'accès aux dossiers de ces patients et toutes les opérations effectuées (ouverture d'examens, affichage d'images, exportation d'examens, etc.) sont vérifiés.

Si vous utilisez iExport pour plusieurs examens et que certains de ces examens concernent des patients sensibles, les noms et les numéros de dossier médical de ces patients sont répertoriés avant l'exportation des examens. Vous pouvez choisir d'exporter tous ces examens ou d'annuler l'opération.

Les examens fédérés mis en cache peuvent être exportés à l'aide de l'option Exporter via DICOM.

Dans l'assistant iExport, vous pouvez cliquer, dans n'importe quelle page, sur **File d'attente** pour ouvrir la boîte de dialogue File d'attente iExport afin de consulter le temps d'attente. Voir « Affichage de la file d'attente iExport » à la page 433.

REMARQUE

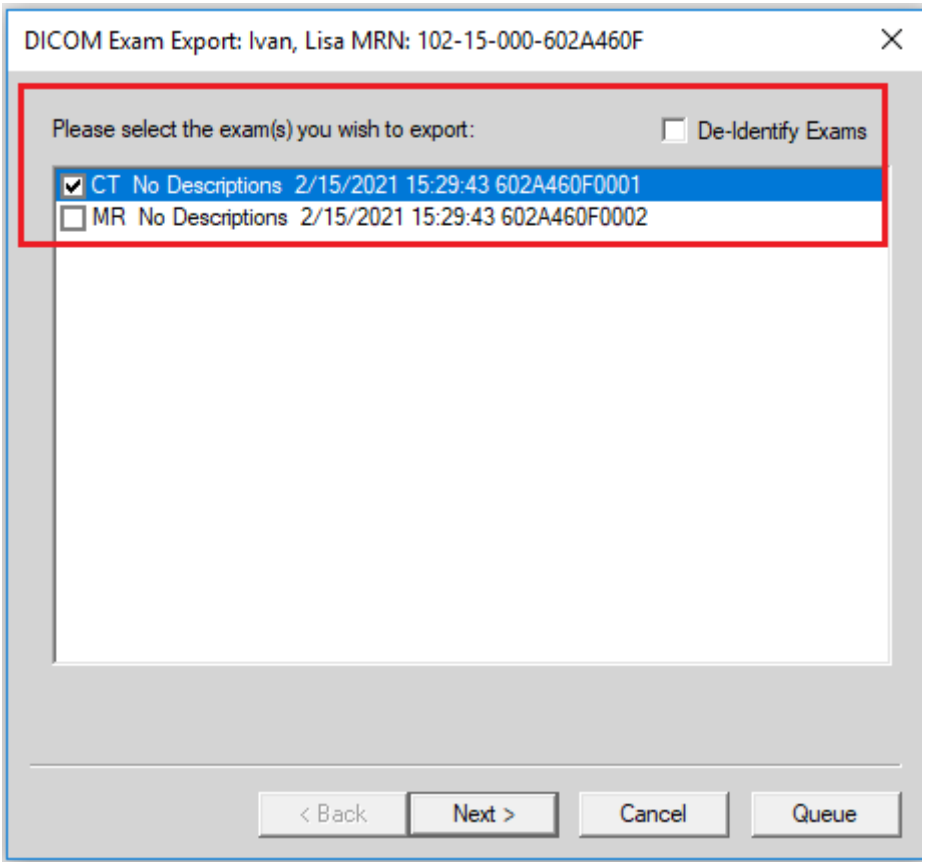
Vous pouvez utiliser iExport pour les examens accompagnés d'informations patient anonymisées (désidentifiées) lorsque le ou les examens d'un seul patient sont sélectionnés. Consultez la section « Exportation d'examens désidentifiés » à la page 429.

i. Examens patient unique iExport

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la liste d'examens d'une liste de travail, dans l'historique d'un patient, dans les examens appropriés ou dans le support d'examens et sélectionnez **Exporter via DICOM** dans le menu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

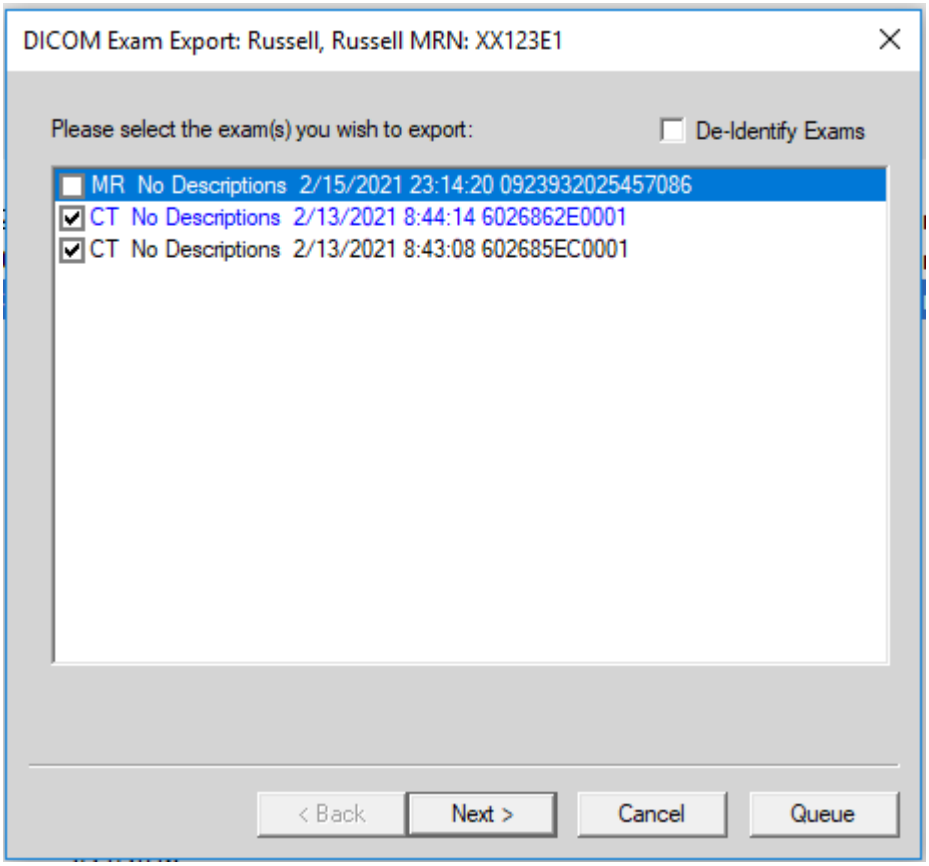
Philips



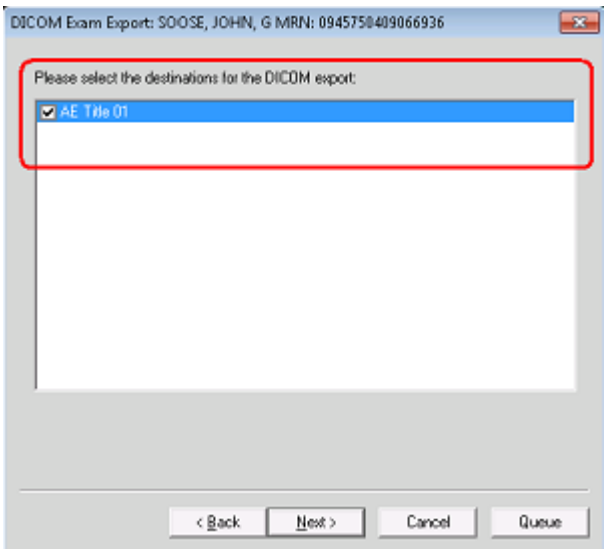
2. Sélectionnez le ou les examens que vous voulez exporter. Pour désidentifier les informations patient exportées, cochez la case **De-Identify Exams** (Examens désidentifiés). Voir « Exportation d'examens désidentifiés » à la page 429.
3. Les examens fédérés mis en cache s'affichent en caractères bleus.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



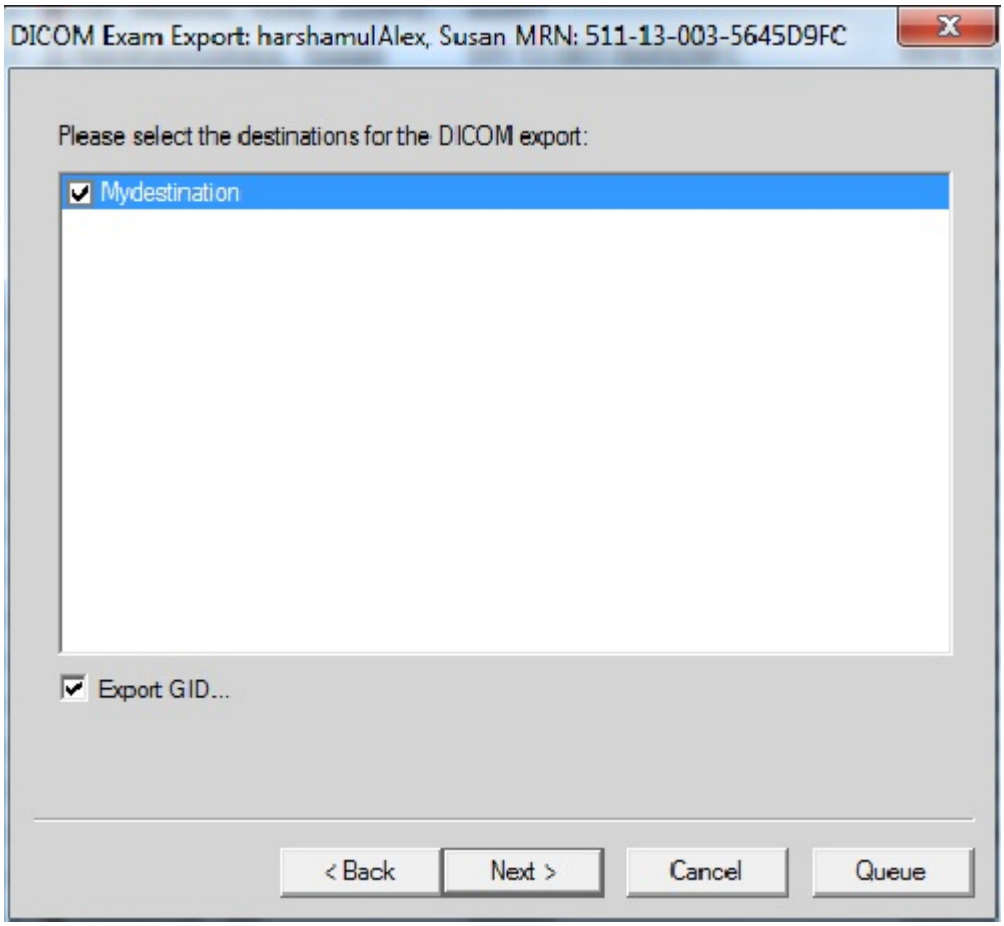
4. Cliquez sur **Suivant**.



5. Sélectionnez les destinations de l'exportation DICOM et cliquez sur **Suivant**.
6. Si la fonction d'identification géographique (GID) est activée sur le serveur ainsi que dans la configuration d'exportation que vous avez sélectionnée, la case à cocher **Export GID** (Exporter le GID) est disponible. Cochez cette case si vous souhaitez que le GID soit inclus lors de l'exportation. Voir « Paramétrage des préférences iExport » à la page 660

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



REMARQUE

La fonction d'identification géographique (GID) est disponible pour des régions spécifiques.

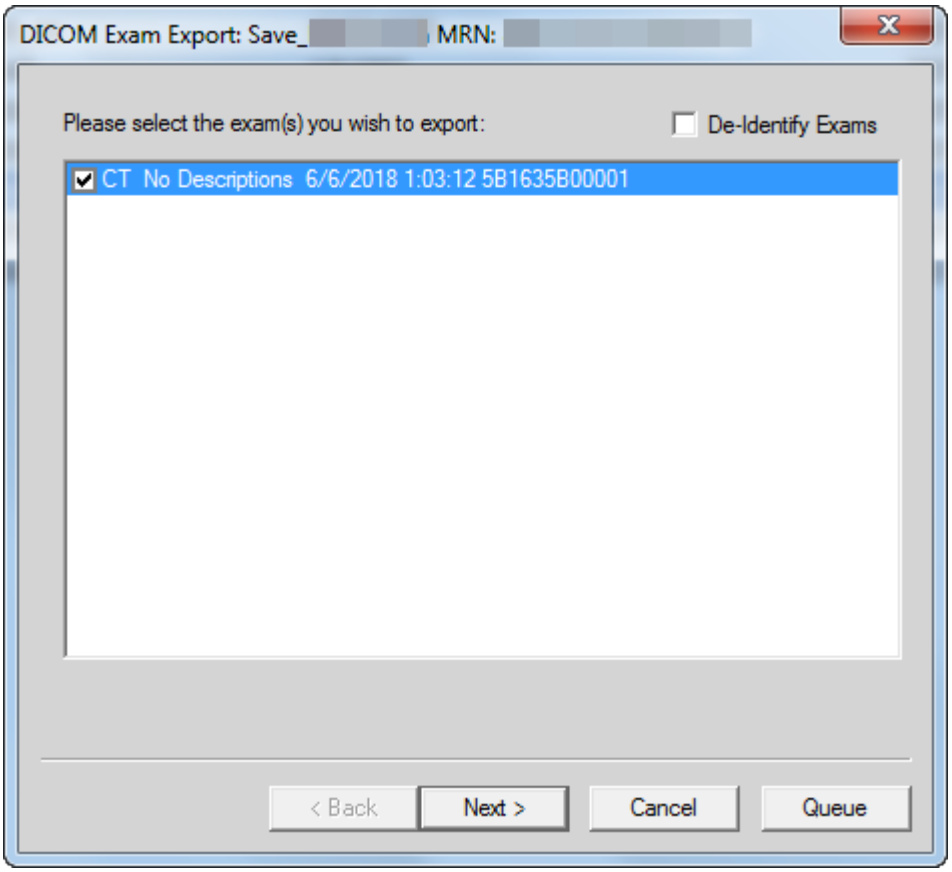
7. Révisez l'examen et les informations de destination ; cliquez sur **Précédent** si vous devez corriger des informations.
8. Dans la section Notifications, saisissez les informations suivantes si nécessaire :
   - Saisissez une adresse e-mail pour recevoir une notification confirmant que l'exportation est terminée. Séparez les adresses e-mail par des virgules.
   - Sélectionnez la **priorité** adéquate : **Normale**, **Urgente** ou **IMMEDIATE**.
   - Ajoutez une **description** de l'examen.
   - Cliquez sur **File d'attente** pour consulter le temps d'attente.
9. Cliquez sur **Terminer** pour lancer l'exportation.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

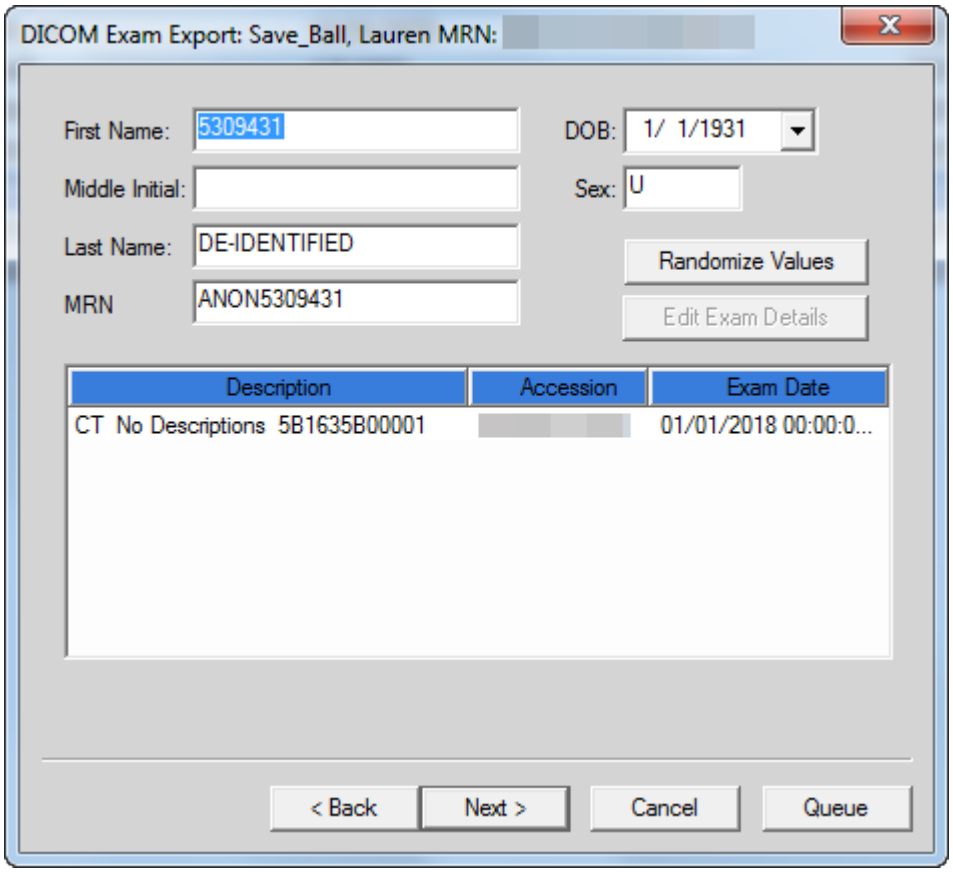
Exportation d’examens désidentifiés

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la liste d'examens d'une liste de travail, dans l'historique d'un patient, dans les examens appropriés ou dans le support d'examens et sélectionnez **Exporter via DICOM** dans le menu.

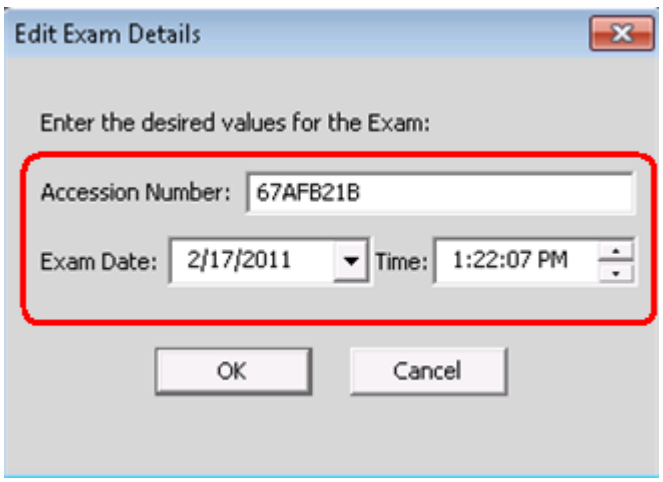


2. Sélectionnez le ou les examens que vous voulez exporter. Pour désidentifier les informations patient exportées, cochez la case **De-Identify Exams** (Examens désidentifiés).
3. Cliquez sur **Suivant**.
4. Vérifiez les informations des examens désidentifiés, notamment les suivantes : **First Name** (Prénom), **Middle Name** (2e prénom), **Last Name** (Nom), **MRN** (IPP), **DOB** (DDN) et **Sex** (Sexe).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



5. Si vous le souhaitez, cliquez sur **Randomize Values** (Répartir les valeurs au hasard) pour modifier les informations patient désidentifiées.
6. Pour changer la **description**, le **numéro d'accès** ou la **date de l'examen**, sélectionnez l'examen, puis cliquez sur **Modifier les détails de l'examen** ou double-cliquez sur l'examen dans la liste. La boîte de dialogue **Modifier les détails de l'examen** s'ouvre pour vous permettre de saisir les nouvelles informations.

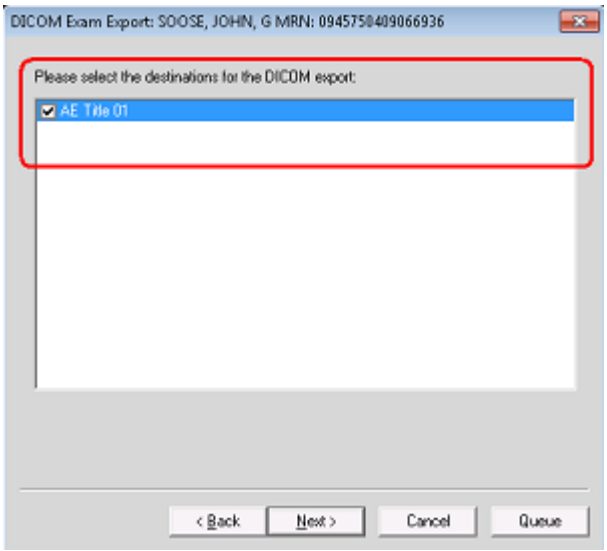


7. Cliquez sur **OK**.
8. Cliquez sur **Suivant**.

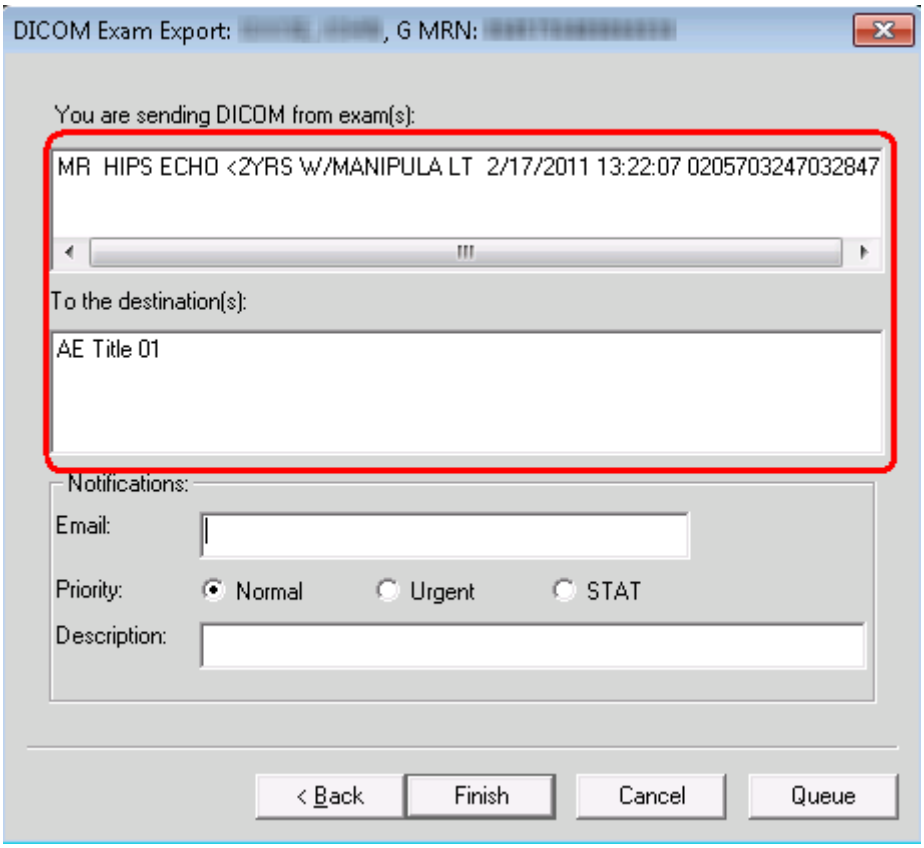
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

9. Sélectionnez ensuite les périphériques DICOM vers lesquels vous voulez exporter l'examen. Les périphériques DICOM répertoriés sont compilés depuis un dictionnaire IntelliSpace Radiology configuré par l'administrateur système IntelliSpace Radiology.



10. Cliquez sur **Suivant**. Un récapitulatif de l'exportation des séries et des images s'affiche.



11. Vérifiez les informations concernant le ou les examens et leur destination et saisissez les informations supplémentaires suivantes dans la section Notifications si vous le souhaitez :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- Saisissez une adresse e-mail pour recevoir une notification confirmant que l'exportation est terminée. Séparez les adresses e-mail par des virgules.
- Sélectionnez la **priorité** adéquate : **Normale**, **Urgente** ou **IMMEDIATE**.
- Ajoutez une **description** de l'examen.
- Cliquez sur **File d'attente** pour consulter le temps d'attente.

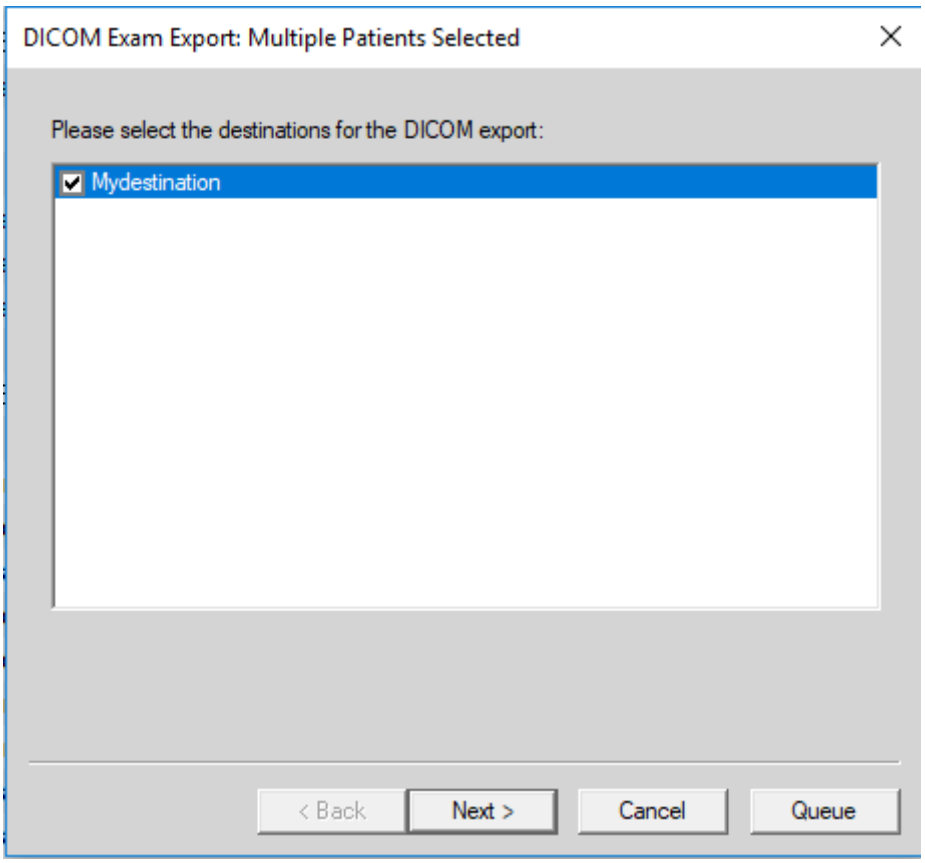
12. Cliquez sur **Terminer** pour lancer l'exportation.

ii. Examens patient multiples iExport

► Cliquez avec le bouton droit de la souris après avoir sélectionné plusieurs examens appartenant à différents patients depuis l'option Exam Lookup (Recherche examen), Patient Lookup (Recherche patient) ou Filter Worklists (Listes de travail du filtre) et sélectionnez **Export via DICOM** (Exporter via DICOM) dans le menu.

REMARQUE

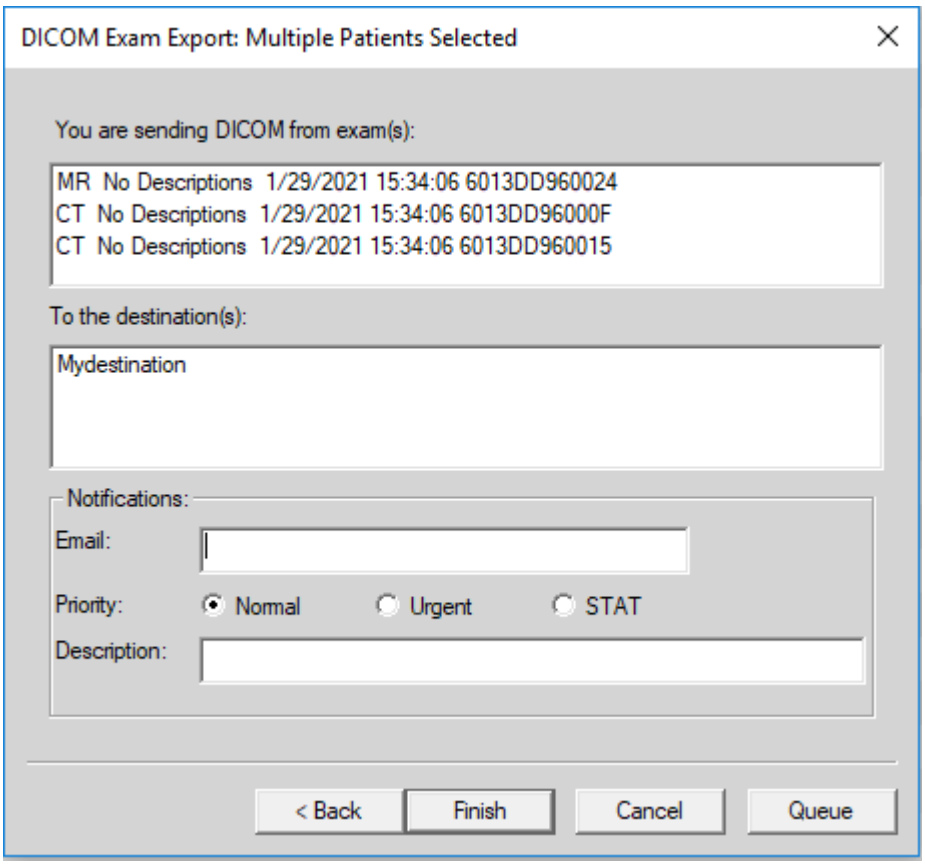
Le nombre maximal d'examens affichés est de 200 par défaut, mais l'administrateur système peut augmenter ce nombre jusqu'à 1 000. La fonction Exporter via DICOM est désactivée lorsque le nombre d'examens sélectionnés dépasse cette valeur.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

► Sélectionnez les destinations de l'exportation DICOM et cliquez sur **Suivant**.



► Un résumé de l'exportation des examens s'affiche.

► Vérifiez les informations concernant le ou les examens et leur destination et saisissez les informations supplémentaires suivantes dans la section Notifications si vous le souhaitez :

• Saisissez une adresse e-mail pour recevoir une notification confirmant que l'exportation est terminée. Séparez les adresses e-mail par des virgules.

• Sélectionnez la **Priority** (Priorité) adéquate : **Normale**, **Urgente** ou **IMMEDIATE**.

• Ajoutez une description de l'examen.

• Cliquez sur **Queue** (File d'attente) pour consulter le temps d'attente.

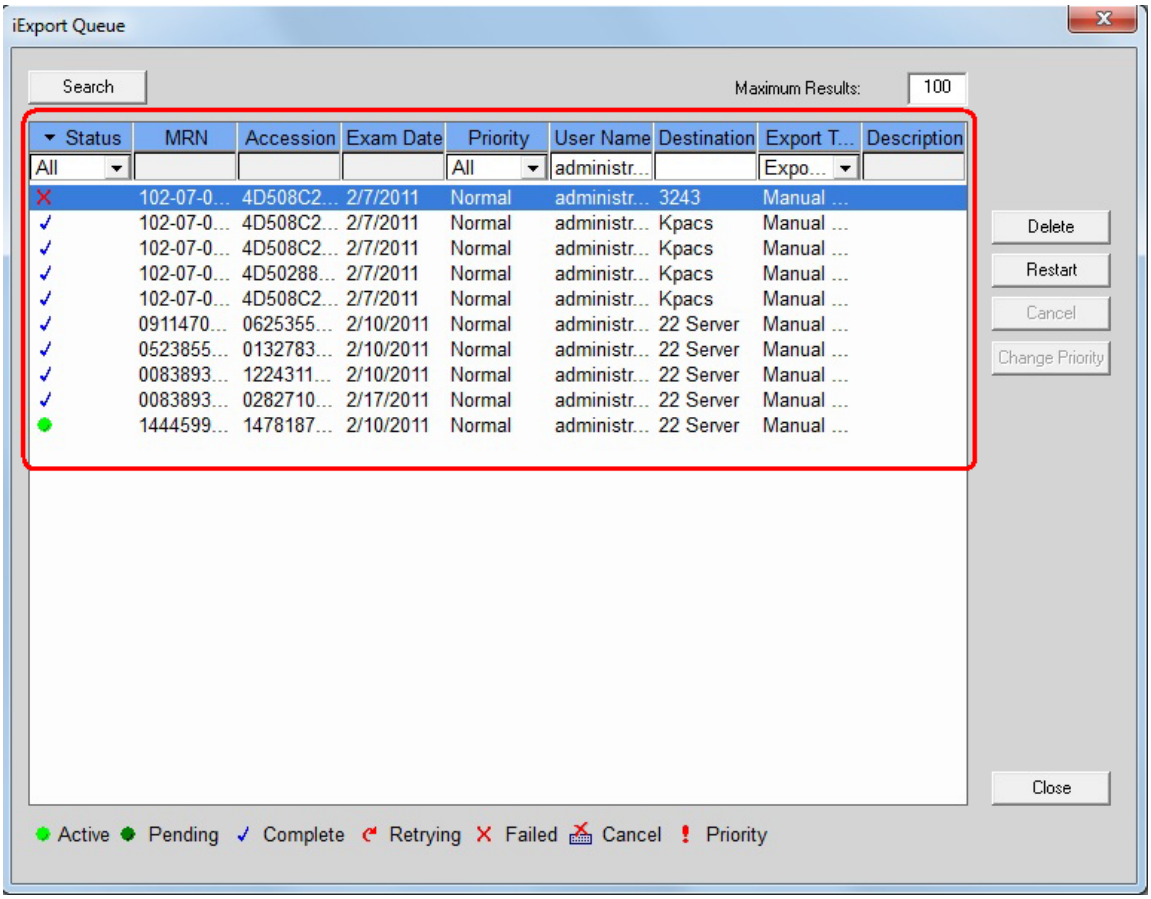
► Cliquez sur **Terminer** pour lancer l'exportation. Une tâche distincte est envoyée pour chaque examen exporté.

Affichage de la file d'attente iExport

Si vous disposez des autorisations adéquates, vous pouvez afficher la file d'attente iExport à tout moment pour visualiser l'état de tous les examens en cours d'exportation sur le système.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Notez les recommandations suivantes :

- Les colonnes peuvent être triées.
- Les boutons d'action (**Supprimer**, **Redémarrer**, **Annuler** et **Modifier la priorité**) apparaissent dans la partie droite de l'écran.
- Les icônes d'état et une brève description apparaissent au bas de l'écran.

Les administrateurs système peuvent ajouter, modifier et supprimer des destinations DICOM existantes de l'outil iExport dans les préférences système. Voir « Paramétrage des préférences iExport » à la page 660

1. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez sur **File d'attente** dans la boîte de dialogue **Export. DICOM**.
   - Cliquez sur **File d'attente** dans la boîte de dialogue **Envoyer/Exporter via DICOM**.
   - Cliquez sur l'icône **Q** dans le bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. La file d'attente DICOM est affichée dans la boîte de dialogue **File d'attente iExport**. Les résultats sont filtrés en fonction des critères **Etat** et **Type d'exportation**. Les icônes d'état affichent le statut en cours de l'exportation d'un examen. Vous pouvez maintenant :
   - Trier les examens résultants mis en file d'attente en cliquant sur l'en-tête de la colonne voulue.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Recherchez les requêtes iExport en cliquant sur **Rechercher**. Les paramètres de recherche suivants sont pris en charge : **Nom d'utilisateur**, **Priorité**, **Etat**, **Destination** et **Type d'exportation**.
- Rafraîchir la liste en cliquant sur **Rechercher**.
- Supprimer un examen de la liste en le mettant en surbrillance, puis en cliquant sur **Supprimer**. Un message de confirmation apparaît. (Vous ne pouvez pas supprimer les requêtes d'exportation ayant l'état Relance ou Actif.)
- Relancer une exportation d'examen qui a échoué en cliquant sur **Redémarrer**. (Vous ne pouvez redémarrer que les requêtes d'exportation dont l'état est Echec.)
- Annulez la requête en cliquant sur **Annuler**. (Vous ne pouvez annuler que les requêtes d'exportation dont l'état est En attente ou Relance.)
- Changez la priorité d'une requête envoyée en cliquant sur **Modifier la priorité**. (Vous pouvez uniquement changer la priorité des requêtes d'exportation dont l'état est En attente. Lorsqu'une requête a été prise en charge par un service d'exportation, les modifications apportées à la priorité n'ont pas d'incidence sur l'exécution de cette requête.)
- Notez que les boutons **Supprimer**, **Redémarrer**, **Annuler** et **Modifier la priorité** sont tous désactivés lorsqu'une requête d'exportation a l'état Actif.

3. Cliquez sur **Fermer**.

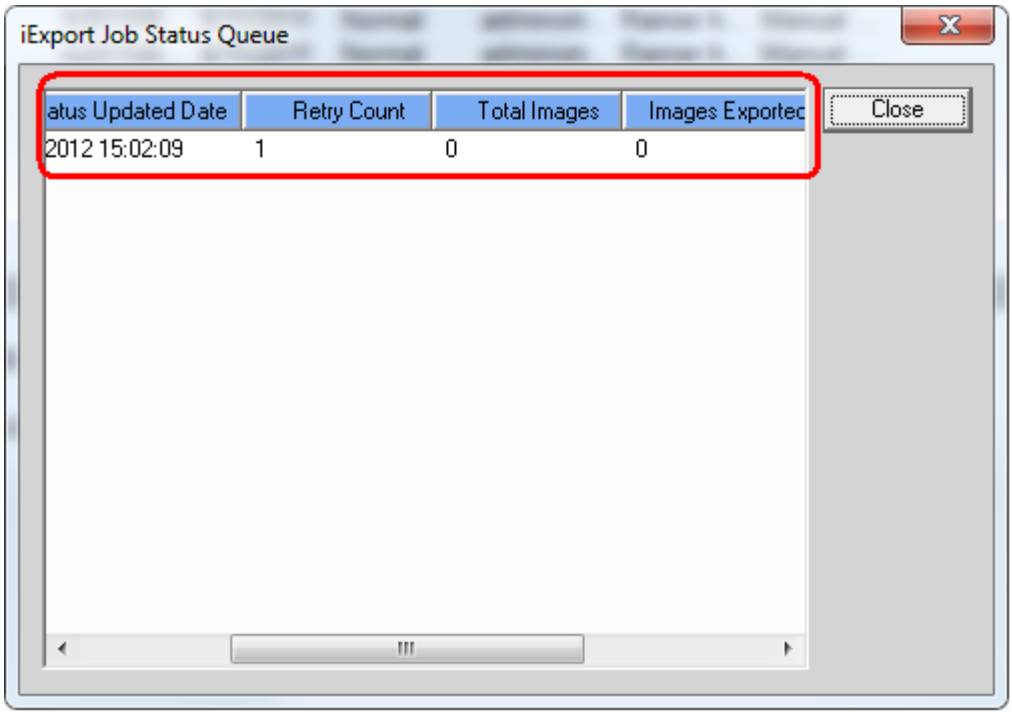
Affichage des informations de progression iExport

Vous pouvez double-cliquer sur une tâche iExport dans la boîte de dialogue **File d'attente iExport** pour afficher sa progression dans la fenêtre **Etat des tâches iExport mises en file d'attente**. La fenêtre **Etat des tâches iExport mises en file d'attente** affiche les informations de progression suivantes : **Date de création**, **Date de l'état mis à jour**, **Nombre de tentatives**, **Nombre total d'images**, **Images exportées** et **Message d'erreur**.

1. Double-cliquez sur une tâche iExport. La fenêtre **Etat des tâches iExport mises en file d'attente** s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



2. Vérifiez les informations et cliquez sur **Fermer**.

Pour afficher la dernière progression d'une tâche iExport, cliquez sur **Rechercher** dans la boîte de dialogue **File d'attente iExport** pour actualiser la liste, puis double-cliquez sur la tâche dont vous souhaitez afficher la progression.

Annulation des tâches iExport actives

Les longues tâches iExport qui sont à l'état actif peuvent être annulées depuis la file d'attente iExport. Il n'est pas garanti que ces tâches soient totalement annulées, mais elles s'arrêteront dès que le cycle périodique aura trouvé une requête "Annuler" pour la tâche.

Ce qui est réellement annulé dépend de ce qui se trouvait en cours d'envoi lorsque la requête d'annulation s'est produite.

iQuery pour l'extraction d'une étude DICOM

L'outil iQuery permet à un utilisateur autorisé d'extraire des études DICOM depuis les archives numériques de l'établissement et de les transférer sur IntelliSpace Radiology. Si vous disposez de l'autorisation iQueryExecute, vous pouvez interroger l'archive, envoyer les études à déplacer et afficher la file d'attente. En outre, si vous disposez des autorisations adéquates, vous pouvez effectuer différentes tâches (affichage et gestion des files d'attente par exemple), et gérer les requêtes et les extractions depuis l'historique des examens et la fenêtre iQuery. Ces tâches sont disponibles dans la page Administration PACS.

Si vous êtes un utilisateur autorisé et que votre établissement dispose d'une ou plusieurs archives numériques, iQuery est accessible depuis la liste des dossiers. Voir « Liste des dossiers » à la page 84.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Vous pouvez sélectionner et interroger une archive distante ou toutes les archives. Si plusieurs archives sont disponibles, la sélection par défaut des archives est **Tout**. Chaque archive dispose d'un modèle de requête qui détermine le mode de filtrage iQuery des étiquettes :

- Requête racine patient
- Requête patient/étude uniquement
- Requête racine étude
- Commande FIND non prise en charge : si le modèle configuré et pris en charge pour l'archive distante n'est pas connu, la commande de négociation par iQuery est la suivante :
  - StudyRoot
  - PatientRoot
  - PatientStudyOnly Root

Les quatre niveaux de requête sont les suivants :

- Niveau patient : les étiquettes de requête sont Nom du patient et IPP
- Niveau étude : les étiquettes de requête sont Date de l'étude, Heure de l'étude, N° d'accès, ID de l'étude, Code d'instance d'étude, Modalités de l'étude, Nom Médecin prescripteur, Description de l'étude, Date de naissance du patient, Sexe du patient, Nombre de séries associées à l'étude, Nombre d'instances associées à l'étude

  Toutes les requêtes de niveau étude ne peuvent être effectuées que pour un patient donné.
- Niveau série : les étiquettes de requête sont Modalité, Numéro de série, Code d'instance de la série, ID de la procédure demandée, ID de l'étape de procédure planifiée, Date de début de l'étape de procédure exécutée, Heure de début de l'étape de procédure exécutée, Nombre d'instances associées à la série, Description de la série

  Toutes les requêtes de niveau série ne peuvent être effectuées que pour un patient et un code d'étude donnés.
- Niveau image : les étiquettes de requête sont Numéro d'instance, Code d'instance SOP, Code de la classe SOP

iQuery filtre les étiquettes de requête si le nom du patient et le numéro de dossier médical sont indiqués comme étant des caractères jokers. Si le nom du patient et le numéro de dossier médical ne sont pas indiqués comme étant des caractères jokers, iQuery filtre les étiquettes de requête en fonction de la sélection des archives choisies comme suit :

- Si l'option "Toutes" les archives est sélectionnée, seules les étiquettes Nom du patient et IPP sont utilisées pour la requête. Toutes les autres étiquettes sont ignorées.
- Si une seule archive est sélectionnée, dont le modèle de requête est défini sur "Inconnu" ou sur "Etude de patient uniquement", seules les étiquettes de niveaux patient et étude sont prises en compte pour la requête. Toutes les autres étiquettes sont ignorées.
- Si une seule archive est sélectionnée, dont le modèle de requête est défini sur "Racine patient" ou sur "Racine étude", les étiquettes de tous les niveaux sont prises en compte pour la requête.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

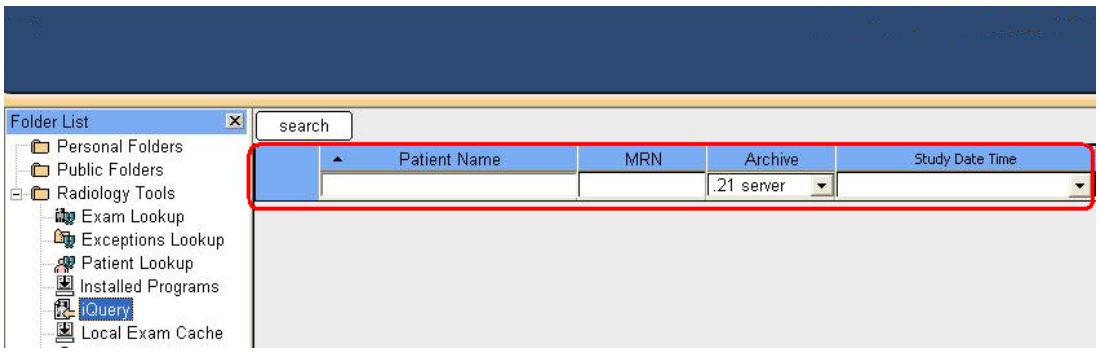
Philips

Si le nom du patient et le numéro de dossier médical sont indiqués comme étant des caractères jokers, iQuery filtre les étiquettes de requête en fonction de la sélection des archives choisies comme suit :

- Si l'option "Toutes" les archives est sélectionnée, seules les étiquettes Nom du patient et IPP sont utilisées pour la requête. Toutes les autres étiquettes sont ignorées.
- Si une seule archive est sélectionnée, dont le modèle de requête est défini sur "Inconnu", "Etude de patient uniquement" ou "Racine patient", seules les étiquettes de niveaux patient et étude sont prises en compte pour la requête. Toutes les autres étiquettes sont ignorées.
- Si une seule archive est sélectionnée, dont le modèle de requête est défini sur "Racine étude", seules les étiquettes de niveaux patient et étude sont prises en compte pour la requête. Toutes les autres étiquettes sont ignorées.

Pour effectuer une requête à l'aide d'iQuery

1. Cliquez sur **iQuery** dans la liste des dossiers. La page principale **iQuery** s'affiche ; elle contient les champs de recherche dans lesquels saisir les données patient que vous souhaitez extraire.



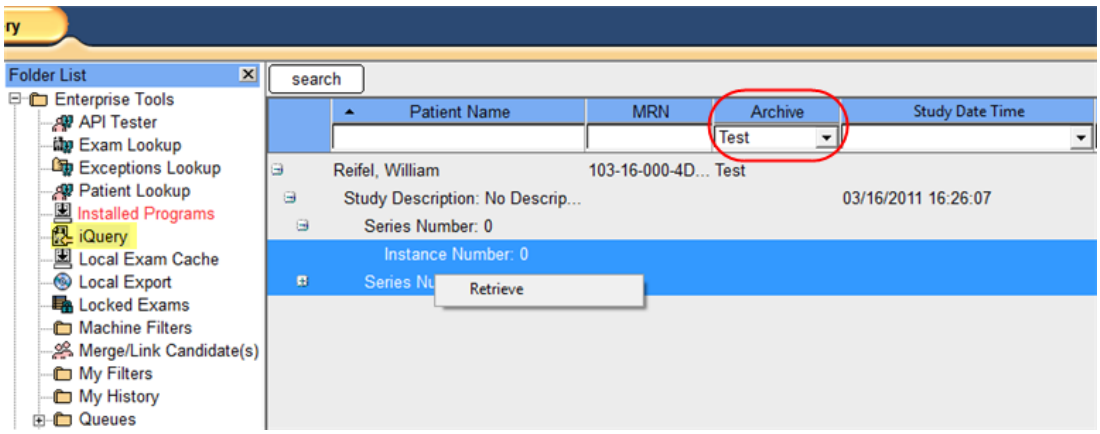
2. Saisissez les critères de requête dans les champs de recherche appropriés, puis cliquez sur **Rechercher**. iQuery recherche toutes les archives disponibles.
3. Pour limiter votre recherche à une archive en particulier (VNA par exemple), sélectionnez l'archive dans la liste **Archive** en cliquant sur la flèche déroulante dans le champ **Archive**, puis sur **Rechercher**.
4. Pendant la recherche, le bouton **Rechercher** change de nom et s'intitule **Arrêter**. Ce bouton est activé. Pour arrêter la requête, cliquez sur le bouton **Arrêter**.
   - Les patients qui correspondent à votre recherche s'affichent sous les champs de requête. Si aucune étude ne correspond à vos critères de recherche, un message s'affiche dans le bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
   - Le système peut afficher un maximum de 50 résultats. Si plus de 50 études correspondent à vos critères de recherche, seules les 50 premières sont affichées et un message dans le bandeau de contrôle iSite vous invite à affiner votre recherche.
   - Pour une requête avec modèle de type racine patient, le nombre maximum de patients affichés est de 50.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Pour une requête avec modèle de type racine étude, le nombre maximum d'études affichées pour un seul patient est de 50, si toutes ces études appartiennent à un patient. Si des études sont développées et que vous exécutez une autre requête, les résultats de cette requête sont également limités à 50.

5. Affichez les études disponibles pour un patient en cliquant sur le signe Plus (+) à gauche du nom du patient.

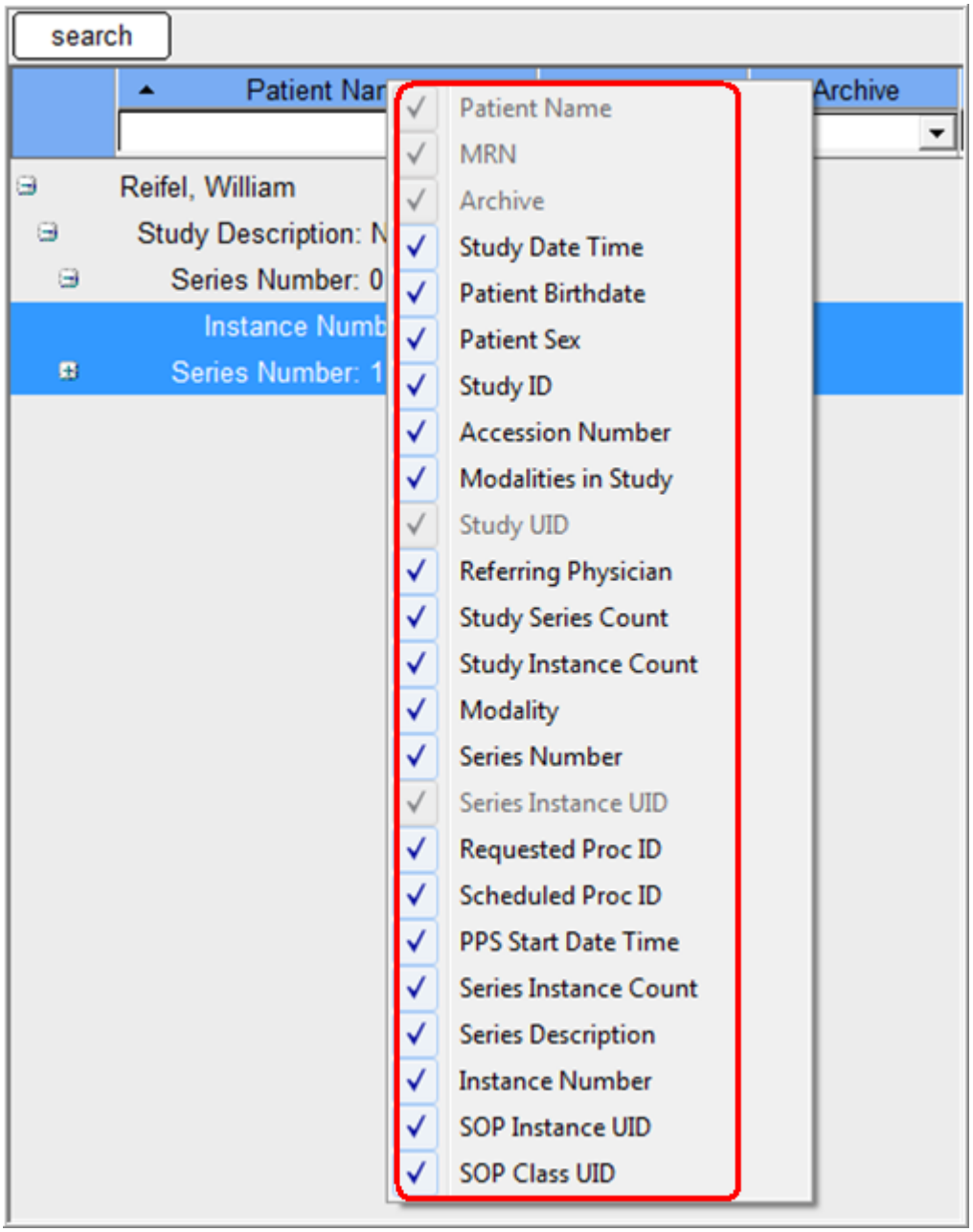


6. Développez la liste sous le nom du patient en cliquant sur le signe Plus (**+**) qui se trouve devant l'option **Description de l'étude**, puis sur **Numéro de série**. Si une étude comprend plusieurs séries ou une série comprend plusieurs instances, les séries et les instances sont numérotées en fonction des étiquettes DICOM Numéro de série et Numéro d'instance respectivement.

7. Pour configurer l'affichage des colonnes d'extraction de la requête, cliquez avec le bouton droit sur un **numéro de série** ou un **numéro d'instance** (y compris un état DICOM tel qu'un attribut d'affichage) pour sélectionner/désélectionner les colonnes à afficher. Par défaut, toutes les colonnes d'extraction de la requête sont sélectionnées. Notez que les options Nom du patient, IPP, Archive, Code d'étude et Code d'instance de la série sont sélectionnées automatiquement et sont grisées : vous ne pouvez pas les désélectionner.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



8. Cliquez avec le bouton droit sur une ligne et cliquez sur **Extraire**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

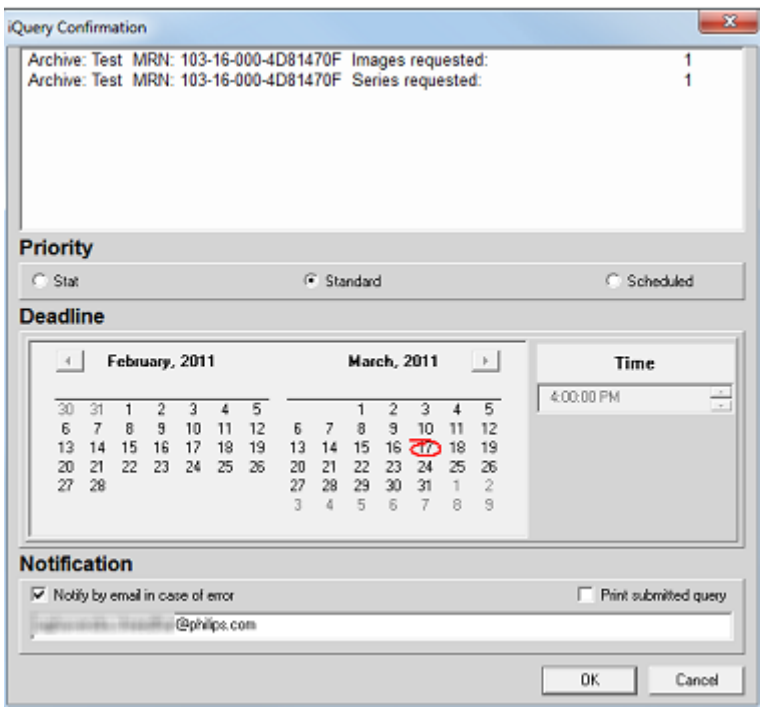
AVERTISSEMENT

- **Les données extraites d'une archive VNA peuvent être modifiées dans cette archive par un utilisateur tiers lors du stockage d'une copie des données dans le cache IntelliSpace Radiology. Afin d'avoir la garantie que vous disposez des dernières informations sur le patient et sur l'étude, supprimez l'étude dans le cache à l'aide de l'outil Utilitaire serveur, puis utilisez iQuery pour rechercher dans l'archive VNA les données les plus récentes. Veuillez noter que lorsque le cache atteint sa capacité maximale, les études sont supprimées automatiquement. Vous devez donc vous assurer que l'étude qui vous intéresse se trouve bien dans le cache, car elle peut être supprimée automatiquement si le cache est plein.**
- **Lors d'une requête DICOM d'un VNA de l'historique, un message s'affiche sur la Page Canevas si la récupération des données de l'archive VNA prend trop de temps ou si le fichier DICOM est très volumineux. La Page Canevas affiche les images une fois qu'elles ont été récupérées. L'utilisateur peut cliquer sur Réessayer pour charger les images.**

Soumission et confirmation de la liste d'extraction

Le nombre d'études que vous avez sélectionnées et les archives dans lesquelles elles sont stockées sont affichés dans la boîte de dialogue supérieure de la boîte de dialogue **Confirmation iQuery**.

1. Cliquez sur **Extraire**. Une page de confirmation s'affiche.



2. Dans le champ **Priorité**, sélectionnez une priorité applicable à la requête que vous envoyez.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

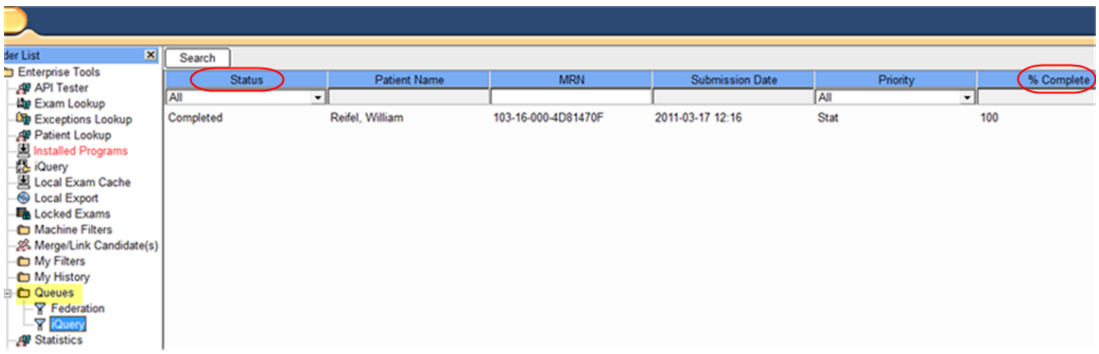
- **Immédiate** : demande que l'archive envoie les études immédiatement, avec une haute priorité.
- **Standard** : demande que les études soient disponibles dès que possible, avec une priorité normale, ce qui correspond au paramètre par défaut.
- **Planifiée** : affiche la boîte de dialogue **Date limite** dans laquelle vous pouvez définir la date et l'heure auxquelles vous avez besoin des études.

3. Si vous voulez être averti(e) d'une éventuelle erreur de traitement de votre requête, cochez la case **Notifier par e-mail en cas d'erreur** et saisissez l'adresse e-mail à laquelle la notification devra être envoyée.
4. Pour imprimer une copie de la liste de requêtes pour vos dossiers, cochez la case **Impr. requête envoyée**. Lorsque la requête est terminée, une copie est imprimée sur l'imprimante par défaut.
5. Cliquez sur **OK** quand vous avez terminé. Vous revenez à l'écran principal iQuery.

Affichage de la file d'attente iQuery

La file d'attente iQuery offre plusieurs moyens de modifier le processus d'extraction. Notez que ces fonctions sont accessibles uniquement aux utilisateurs disposant des droits d'administration.

1. Pour afficher les études en attente d'extraction, cliquez dans la liste des dossiers sur **Files d'attente**, puis sur **iQuery**. Les études s'affichent dans le panneau de droite IntelliSpace Radiology.



2. L'**état** de chaque extraction d'étude est indiqué dans la première colonne. Le **pourcentage d'achèvement** de chaque extraction d'étude est également affiché.
3. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Pour supprimer une étude de la file d'attente, mettez l'étude en surbrillance et cliquez sur **Supprimer**. Un message de confirmation apparaît. Veuillez noter que les tâches terminées et échouées sont les seules à pouvoir être supprimées.
   - Seules les tâches envoyées peuvent être annulées. En outre, vous pouvez changer la priorité d'une tâche envoyée.
   - Vous ne pouvez pas extraire les études que iQuery n'est pas parvenu à extraire. En revanche, l'opération d'extraction est programmée pour que les autres tentatives soient lancées automatiquement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Pour rechercher des tâches d'extraction correspondant aux critères indiqués dans les champs de la requête, cliquez sur **Rechercher**.
- Lors de la sélection **Failed Status** (État Échec), seules les tâches en Échec permanent sont répertoriées dans la liste **Queues ->iQuery jobs** (Files d'attente ->Tâches iQuery).
- Pour afficher toutes les tâches d'extraction mises en file d'attente, sélectionnez **All** (Tous) dans le champ **Status** (État), puis cliquez sur **Search** (Rechercher).

Gestion de la requête d'historique pour une image non affichable

Si une image non affichable est récupérée en premier pour la requête d'historique lorsque le support est vide, un message d'erreur s'affichera sur la page Canevas à condition que l'option « Automatically load the rack when an image retrieval error occurs » (Charger automatiquement le support en cas d'erreur d'extraction d'images) soit désactivée dans les préférences système. L'utilisateur peut cliquer sur le bouton Retry (Réessayer) pour charger les images.

Si cette option est activée dans les préférences système, alors un message d'erreur précisant les informations supplémentaires suivantes « Note: Rack will be loaded automatically if images are available » (Remarque : le support sera automatiquement chargé si des images sont disponibles) s'affichera et le bouton Retry (Réessayer) sera désactivé. Les images seront automatiquement chargées sur la page Canevas après leur récupération depuis le système VNA.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

18 Using Hanging Protocols

This chapter discusses the creation and use of hanging protocols and series matching rules.

- **Présentation des protocoles d'affichage :** voir « Présentation des protocoles d'affichage » à la page 445
- **Configuration des protocoles d'affichage :** voir « Configuration des protocoles d'affichage » à la page 449
- **Protocoles d'affichage spécifiques aux mammographies :** voir « Protocoles d'affichage spécifiques aux mammographies et règles de concordance des séries » à la page 482
- **Sélection des protocoles d'affichage :** voir « Sélection des protocoles d'affichage » à la page 495
- **Modification des protocoles d'affichage :** voir « Modification d'un protocole d'affichage » à la page 495
- **Affichage des protocoles d'affichage pour d'autres modalités :** voir « Affichage des protocoles d'affichage pour d'autres modalités » à la page 496
- **Protocoles d'affichage et attributs d'affichage :** voir « Protocoles d'affichage et attributs d'affichage » à la page 496
- **Règles de concordance des séries :** voir « Règles de concordance des séries » à la page 501
- **Ajout d'une règle de concordance des séries :** voir « Ajout d'une règle de concordance des séries » à la page 502
- **Ajout de groupes de règles de concordance des séries** : voir « Ajout de groupes de règles de concordance des séries » à la page 506
- **Configuration des séquences de protocoles d'affichage :** voir « Configuration des séquences de protocole d'affichage » à la page 508

Présentation des protocoles d'affichage

Dans IntelliSpace Radiology, vous pouvez créer et utiliser des protocoles d'affichage qui vous permettront de contrôler l'affichage des examens sur les moniteurs de diagnostic. Les protocoles d'affichage jouent un rôle important dans le déroulement efficace de la phase d'interprétation.

Outre les modifications que vous pouvez apporter à la configuration des moniteurs à l'aide de la souris, vous pouvez configurer IntelliSpace Radiology pour une reconnaissance de certaines combinaisons de caractéristiques des examens et l'affichage de ces derniers en fonction de vos propres spécifications. Vous pouvez également configurer des protocoles d'affichage pour un fractionnement virtuel des moniteurs comme s'il s'agissait de moniteurs de diagnostic réels et distincts.

Le système IntelliSpace Radiology utilise des protocoles d'affichage système et utilisateur. Les protocoles d'affichage utilisateur sont créés par un utilisateur individuel pour son usage personnel. Les protocoles d'affichage système sont créés par l'administrateur système IntelliSpace Radiology et sont disponibles pour tous les utilisateurs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Plusieurs protocoles d'affichage peuvent être créés pour le même identificateur d'examen ; ils sont au nombre de quatre :

- Modalité
- Modalité et Zone anatomique
- Groupe de protocoles d’affichage
- Mammographie (uniquement si l'option **Fonctions de mammographie optimisée** est activée.)

Cela s'avère particulièrement utile lorsque vous devez étudier un certain nombre d'examens similaires contenant plusieurs séries d'images différentes. Par exemple, un neuroradiologue traitant principalement des examens RM du cerveau souhaitera définir plusieurs protocoles d'affichage alternatifs qu'il activera à tour de rôle, au lieu de réafficher l'étude entière. Un autre exemple est celui du radiologue qui souhaitera définir plusieurs protocoles d'affichage alternatifs en fonction des modalités pour les appliquer rapidement s'il n'existe pas de protocoles d'affichage correspondant à un examen ou si le protocole d'affichage système appliqué ne répond pas à ses besoins.

Il existe deux types de protocoles d'affichage : par défaut et alternatif. Il ne peut exister qu'un seul protocole d'affichage par défaut par identificateur d'examen, par exemple Modalité ou Modalité et Zone anatomique. Néanmoins, vous pouvez créer jusqu'à 50 protocoles d'affichage utilisateur alternatifs et de multiples protocoles d'affichage système alternatifs en fonction des conditions ci-dessous :

- Si les identificateurs sont Modality (Modalité) et Body Part (Zone anatomique) et que la modalité est MG, 200 protocoles d’affichage système alternatifs peuvent être créés.
- Si les identificateurs sont Modality (Modalité) et Body Part (Zone anatomique) et que la modalité n'est pas MG, 100 protocoles d’affichage système alternatifs peuvent être créés.
- Si l'identificateur est soit Modality (Modalité), soit Hanging Protocol Group (Groupe de protocoles d'affichage) soit Mammography (Mammographie), 50 protocoles d'affichage système alternatifs peuvent être créés.

Par exemple, vous pouvez créer un protocole d'affichage par défaut et trois protocoles d'affichage alternatifs pour les examens RM du cerveau. Les protocoles d'affichage définis comme "Autre" ne sont jamais appliqués automatiquement par le système IntelliSpace Radiology lorsque l'examen est ouvert dans la page Canevas, mais ils sont disponibles.

Notez les recommandations suivantes :

- Vous pouvez créer des protocoles d'affichage sur la page Canevas du système IntelliSpace Radiology à l'aide d'un assistant. Voir « Configuration des protocoles d'affichage » à la page 449.
- Une fois qu'un protocole d'affichage système ou utilisateur a été créé, vous pouvez l'afficher ou le supprimer dans les préférences système ou utilisateur. Voir « Paramétrage des préférences utilisateur de protocole d'affichage » à la page 610 et « Setting System Hanging Protocol Preferences » à la page 688.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Une fois que les protocoles d'affichage système ou utilisateur ont été créés, vous pouvez choisir l'ordre dans lequel ils sont affichés. Voir« Configuration des séquences de protocole d'affichage » à la page 508.
- Une fois qu'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur a été créée, vous pouvez l'afficher ou la supprimer dans les préférences système ou utilisateur. Voir « Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage utilisateur » à la page 611 et « Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage système » à la page 689.

Hiérarchie des protocoles d'affichage

Les protocoles d'affichage utilisateur et système sont créés à quatre niveaux différents et identifiés hiérarchiquement (de haut en bas) :

- Groupe de protocoles d'affichage (niveau code d'examen, très spécifique)
- Mammographie (spécifique aux mammographies, si l'option Fonctions de mammographie **optimisée** est activée.)
- Modalité et Zone anatomique (niveau spécifique)
- Modalité (niveau générique)

Si les deux types de protocole d'affichage, utilisateur et système par défaut, sont définis pour le même identificateur de protocole d'affichage, l'examen principal est automatiquement chargé dans l'ordre et selon la hiérarchie ci-dessous :

1. Attribut d'affichage Marquer comme lu (s'il y en a plusieurs, affichage dans l'ordre décroissant d'après la date/l'heure de création, la plus récente apparaissant en premier.)
2. Attribut d'affichage Conférence Système (s'il y en a plusieurs, affichage dans l'ordre décroissant d'après la date/l'heure de création, la plus récente apparaissant en premier.)
3. Attribut d'affichage Prélecture (les modifications de l'attribut sont intégrés selon les protocoles d'affichage à partir de l'étape 5 ; s'il y en a plusieurs, affichage dans l'ordre décroissant d'après la date/l'heure de création, la plus récente apparaissant en premier.)
4. Attribut d'affichage Technicien (Les modifications de l'attribut sont intégrés selon les protocoles d'affichage à partir de l'étape 5 ; s'il y en a plusieurs, affichage dans l'ordre décroissant d'après la date/l'heure de création, la plus récente apparaissant en premier.)
5. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) pour l'identification du code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
6. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut) pour l'identification du code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
7. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) pour l'identification du code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
8. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut) pour l'identification du code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
9. Protocole d'affichage utilisateur identifié par code de groupe de protocoles d'affichage correspondant

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

10. Protocole d'affichage système identifié par code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
11. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
12. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut) identifiée par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
13. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
14. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut) identifiée par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
15. Protocole d'affichage utilisateur identifié par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
16. Protocole d'affichage système identifié par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
17. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par type de modalité et zone anatomique correspondants
18. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (Par défaut) identifiée par type de modalité et zone anatomique correspondants
19. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par type de modalité et zone anatomique correspondants
20. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut) identifiée par type de modalité et zone anatomique correspondants
21. Protocole d'affichage utilisateur identifié par type de modalité et zone anatomique correspondants
22. Protocole d'affichage système identifié par type de modalité et zone anatomique correspondants
23. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par type de modalité correspondant
24. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut) identifiée par type de modalité correspondant
25. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par type de modalité correspondant
26. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut) identifiée par type de modalité correspondant
27. Protocole d'affichage utilisateur identifié par type de modalité correspondant
28. Protocole d'affichage système identifié par type de modalité correspondant

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Les attributs d'affichage suivants ne sont pas affichés en tant que paramètres système par défaut, mais par sélection de l'utilisateur uniquement depuis leurs sections respectives :

- Dossier de l'attribut d'affichage Conférence
- Attribut d'affichage utilisateur

Configuration des protocoles d'affichage

L'assistant **Créer un protocole d'affichage** vous aide à créer et à configurer les protocoles d'affichage. Cet assistant est composé de quatre pages, décrites dans les procédures ci-dessous :

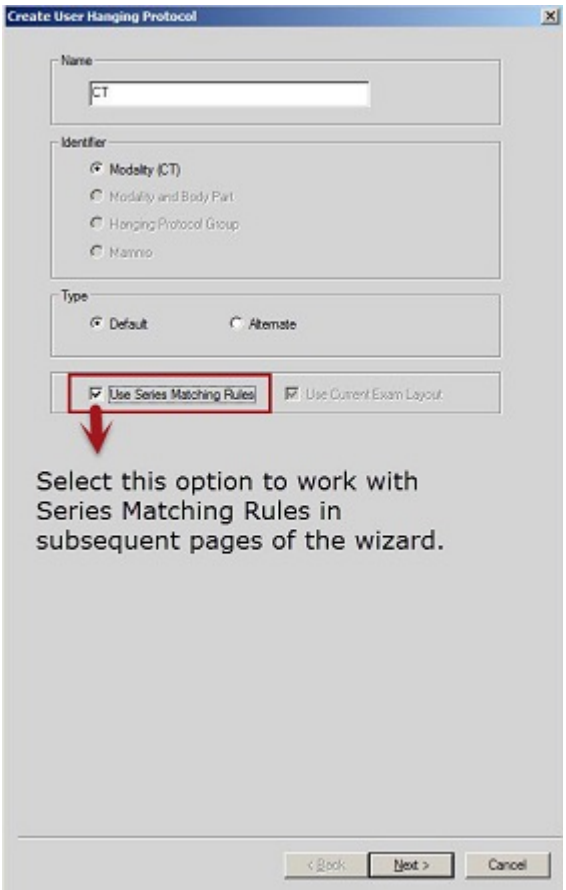
- Page 1 : Attribution d'un nom et identification du protocole d'affichage Voir « Attribution d'un nom et identification du protocole d'affichage » à la page 449
- Page 2 : Options de configuration. Voir « Paramétrages des options de configuration » à la page 451
- Page 3 : Options de moniteur. Voir « Paramétrage des options de moniteur » à la page 459
- Page 4 : Options d'examen. Voir « Options de paramétrage de l'examen principal » à la page 474

Attribution d'un nom et identification du protocole d'affichage

1. Sur la page Canevas, cliquez avec le bouton droit sur la marge de l’examen et sélectionnez **Créer un protocole d’affichage utilisateur** ou **Créer un protocole d’affichage système** dans le menu. La première page de l’assistant **Créer un protocole d’affichage** s’affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



2. Saisissez un **Nom** pour le protocole d'affichage. IntelliSpace Radiology suggère un nom en fonction de la modalité et de la zone anatomique, si disponibles (par exemple, TDM Tête). Si vous choisissez un nom qui est déjà utilisé, un message s'affiche vous invitant à choisir un autre nom.
3. Sélectionnez un **Identificateur** pour le protocole d'affichage.
   - **Modalité** : applique le protocole d'affichage à tous les examens de cette modalité (par exemple, TDM).
   - **Modalité et Zone anatomique** : applique le protocole d'affichage à tous les examens de cette modalité et de cette zone anatomique (par exemple, RM cerveau).
   - **Groupe de protocoles d'affichage** : applique le protocole d'affichage à tous les examens associés à un groupe de protocoles d'affichage. Cette option est disponible uniquement si votre administrateur système IntelliSpace Radiology a configuré un groupe de protocoles d'affichage pour ce type d'identificateur (par exemple, Thorax).
     Les codes d'examen des examens doivent être présents dans les codes d'examen du groupe de protocoles d'examen. Pour plus d'informations à ce sujet, reportez-vous à la section *Dictionnaire des groupes de protocoles d'affichage* du *Guide d'utilisation d'IntelliSpace Universal Data Manager*.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Mammographie :** applique le protocole d'affichage à tous les examens de mammographie. Cette option est disponible uniquement si un examen de mammographie est ouvert sur la page Canevas et si l'option Fonction de mammographie optimisée a été **activée** par un membre du personnel de Philips.
- **Default Identifier in Hanging Protocol Wizard (Identificateur par défaut dans l'assistant protocole d'affichage) :** Parmi tous les identificateurs mentionnés ci-dessus, le **Hanging Protocol Group (Groupe de protocoles d'affichage)** est un identificateur par défaut dont la priorité est la plus haute. Dans le cas contraire, l'identificateur par défaut est **Mammo (Mammographie)** (si la Advanced Mammography (Mammographie avancée) est activée). Si les deux identificateurs ne sont pas disponibles, la **Modality and Body Part (Modalité et la partie du corps)** sont prioritaires sur la **Modality (Modalité)**.

4. Sélectionnez un **Type** de protocole d'affichage.
   - **Par défaut** : définit le protocole d'affichage par défaut pour tous les examens de ce type. Notez que le bouton radio Par défaut est sélectionné par défaut à chaque fois que vous ouvrez l'assistant pour créer le premier protocole d'affichage de chaque identificateur disponible.
   - **Autre** : cochez cette case si vous disposez déjà d'un protocole d'affichage par défaut pour l'identificateur sélectionné. Si vous disposez déjà d'un protocole d'affichage par défaut pour l'identificateur sélectionné et que vous ne cochez pas la case **Autre** avant de cliquer sur **Suivant**, le message suivant s'affiche : **"Un protocole de sélection du même type existe déjà. Sélectionnez un autre type de protocole".**
5. Cochez la case **Util. règles concordance séries** pour utiliser les règles configurées par l'administrateur système pour faire correspondre des séries ou des images spécifiques au sein d'un protocole d'affichage. Notez que cette case est active uniquement lorsque des règles de concordance des séries existent. Vous ne devez créer qu'une seule règle pour chaque type de série ou d'image. La sélection de cette case coche également la case **Util. mise en page examen courant**. Cela signifie que le protocole d'affichage tient compte de la mise en page de l'examen en cours. Les règles courantes sont affichées, si elles existent, et peuvent être sélectionnées dans l'écran suivant de la fenêtre **Créer un protocole d'affichage utilisateur** ou **Créer un protocole d'affichage système**. Voir « Ajout d'une règle de concordance des séries » à la page 502.
6. La case **Util. mise en page examen courant** est automatiquement cochée lorsque vous créez un protocole d'affichage si la case **Util. règles concordance séries** est cochée. Cette fonction est disponible uniquement lorsque vous modifiez un protocole d'affichage existant ; elle dépend de la définition des règles de concordance des séries contenues dans le protocole d'affichage.
7. Cliquez sur **Suivant**. La page suivante de l'assistant apparaît, dans laquelle vous pouvez régler les paramètres d'affichage des images et des séries, et créer des clones. Voir « Paramétrages des options de configuration » à la page 451.

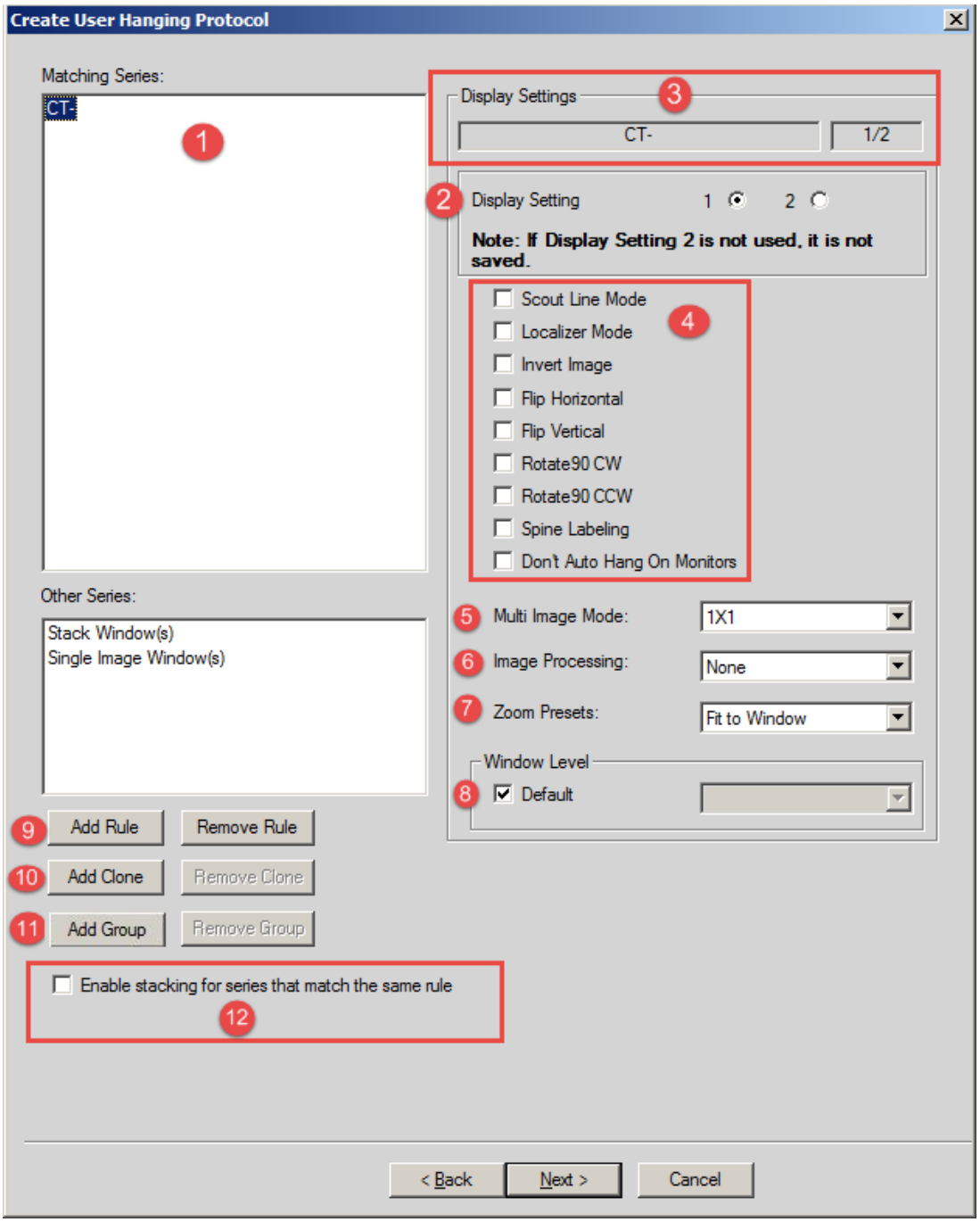
Paramétrages des options de configuration

Dans la deuxième page de l'assistant **Créer un protocole d'affichage**, vous définissez différentes options de configuration des protocoles d'affichage.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Page 2 de l'assistant Protocole d'affichage (reportez-vous au tableau suivant pour prendre connaissance des fonctions associées à chaque numéro)



Numéro de la fonction	Description de la fonction
1	Les règles de concordance des séries sont affichées si la case Util. règles concordance séries est cochée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Numéro de la fonction	Description de la fonction
2	Paramètre d'affichage : Utilisez cette option pour configurer deux paramètres d'affichage pour la ou les mêmes règles de concordance des séries. Cette option peut être utilisée pour définir différents paramètres d'affichage pour le même examen et des examens antérieurs. Voir « Paramétrage des options de moniteur » à la page 459 pour plus de détails.
3	Indicateur de paramètres d'affichage : L'indicateur de paramètres d'affichage affiche les séries concordantes et leurs paramètres d'affichage correspondants.
4	Sélectionnez les options d'affichage voulues.
5	Sélectionnez le Mode Multi-image pour les fenêtres empilées.
6	Sélectionnez le traitement d'image et le facteur de zoom voulus.
7	Sélectionnez un préréglage de zoom pour visualiser les images.
8	Cette fonction correspond aux préréglages LF/NF pour la modalité d'examen, par exemple Poumon ou Os. LF/NF pour un examen TDM.
9	Cliquez sur ce bouton pour sélectionner une règle de concordance des séries définie précédemment.
10	Cliquez pour faire une copie de la règle de concordance des séries
11	Cliquez sur ce bouton pour sélectionner un groupe de règle de concordance des séries définie précédemment.
12	Sélectionnez cette option pour empiler toutes les séries qui obéissent à la même règle.

1. Si vous avez coché la case **Util. règles concordance séries** sur la première page de l'assistant **Créer un protocole d'affichage**, les règles et groupes disponibles sont affichés dans la liste **Séries concordantes.**

   Vous pouvez ajouter des règles et des clones définis précédemment, ou en supprimer. Voir « Ajout d'une règle de concordance des séries » à la page 502. L'utilisation de règles de concordance des séries des protocoles d'affichage présente les avantages suivants :

   - Tri automatique des séries.
   - Application automatique à des séries spécifiques de fonctions telles que le mode Multi-image, les valeurs prédéfinies de fenêtrage, le mode Repérage, l'outil Localisateur, l'inversion d'image et les clones.

   Vous pouvez ajouter des groupes définis précédemment, ou en supprimer. Voir « Ajout de groupes de règles de concordance des séries » à la page 506.

   L'avantage d'utiliser des groupes de règles de concordance des séries, dans le cadre des protocoles d'affichage, est de définir l'ordre des séries dans le mode d'empilement des séries.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Pour utiliser les groupes de règles de concordance des séries, il faut définir les règles de concordance des séries.

2. Sélectionnez une option dans la liste **Autres séries**.
   - Pour configurer les **Paramètres d'affichage** qui seront appliqués à toutes les fenêtres d'images empilées, cliquez sur **Fenêtre(s) Pile**, puis sélectionnez les paramètres voulus.
   - Pour configurer les **Paramètres d'affichage** qui seront appliqués à toutes les fenêtres d'images uniques, cliquez sur **Fenêtre(s) Image unique**, puis sélectionnez les paramètres voulus.
   - Pour configurer les **Paramètres d'affichage** des clones, sélectionnez chaque clone et faites votre sélection. Un clone est la copie d'une image ou d'une série d'images pouvant être utilisée comme vue alternative. Par exemple, vous pouvez souhaiter cloner toutes les fenêtres d'images uniques et appliquer la fonction **Inverser l'image** au(x) clone(s) ou cloner toutes les fenêtres d'images empilées avec un préréglage de largeur et niveau de fenêtre Poumon et Os. Vous pouvez créer jusqu'à six clones pour **Fenêtre(s) Pile** et **Fenêtre(s) Image unique**. Pour ajouter ou supprimer un clone, cliquez sur **Ajouter clone** ou **Supprimer le clone**, respectivement.
3. Dans la liste **Mode Multi-image**, choisissez comment les images empilées seront affichées en mode Multi-image dans l'écran du moniteur de diagnostic. Cette option est disponible uniquement si les images utilisent le format de fenêtre empilée.
4. Cochez la case **Fenêtre/Niveau par défaut** si vous souhaitez appliquer les réglages de fenêtrage utilisateur et système par défaut aux fenêtres sélectionnées d'images empilées et d'images uniques ou aux séries concordantes. Cette option peut également être appliquée à leurs clones.
5. Si vous n'activez pas la case **Fenêtre/Niveau par défaut**, sélectionnez le **Préréglage Fenêtre/Niveau** pour appliquer un fenêtrage spécifique aux images anatomiques particulières. Notez les recommandations suivantes :
   - Les préréglages utilisateur et système configurés sont fusionnés dans la liste **Préréglage Fenêtre/Niveau**.
   - Si les préréglages utilisateur et système de fenêtrage sont configurés pour la même image de modalité et possèdent le même nom, les valeurs et préréglages Largeur/Niveau de fenêtre utilisateur ont prévalence et les préréglages utilisateur sont affichés.
6. Cochez les cases suivantes selon vos préférences :
   - Cochez la case **Mode Ligne de repérage** pour afficher automatiquement des lignes de repérage sur les images uniques ou une série d'images empilées. Les lignes de repérage s'affichent uniquement sur les séries RM, TDM et TEP. Voir « Utilisation de l'outil Repérage » à la page 338.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

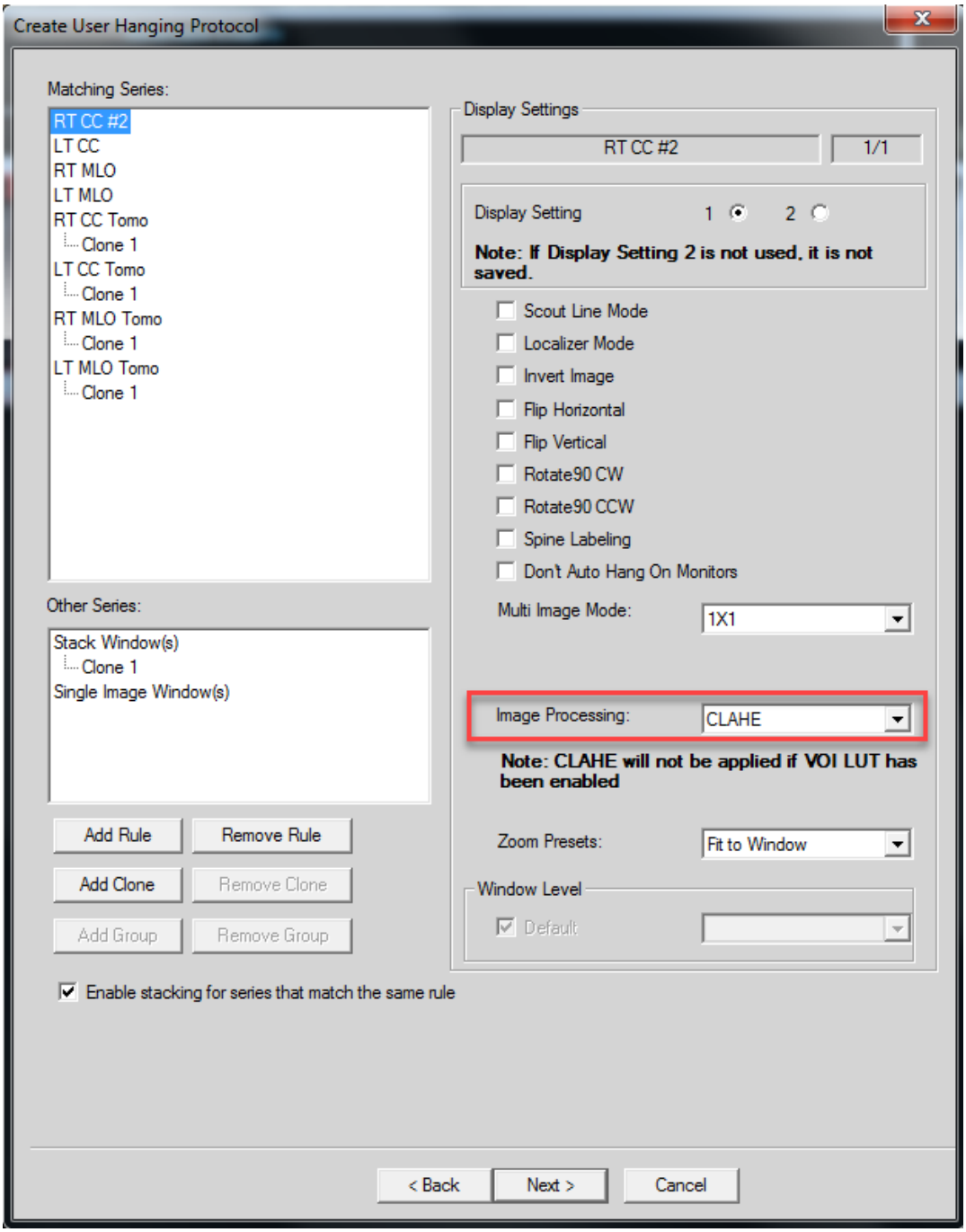
- Cochez la case **Mode Localisateur** pour afficher l'outil Localisateur sur les images. Lorsque cette option est cochée, l'outil Localisateur est affiché sur toutes les images d'une même image de référence. Cet outil s'affiche uniquement sur les séries RM, TDM et TEP. Voir « Utilisation de l'outil Localisateur » à la page 339.
- Cochez la case **Inverser l'image** pour inverser automatiquement le contraste et la luminosité des images du protocole d'affichage. Cette option n'est disponible que pour les images en échelle de gris. Voir « Inversion d'une image » à la page 331.
- Cochez la case **Pas d'affichage automatique sur les moniteurs** si vous ne voulez pas afficher automatiquement les séries lors de l'affichage initial ou de la consultation des séries. Cette fonction permet de ne pas afficher automatiquement certaines images (vues de repérage) sur les moniteurs de diagnostic.
- Cochez la case **Angle horizontal** pour faire pivoter l'image autour de l'axe y.
- Cochez la case **Angle vertical** pour faire pivoter l'image autour de l'axe x.
- Cochez la case **Rotation de 90° SH** si vous voulez faire pivoter l'image de 90 degrés dans le sens horaire.
- Cochez la case **Rotation de 90° SAH** si vous voulez faire pivoter l'image de 90 degrés dans le sens anti-horaire.
- Cochez la case **Marquage colonne vertébrale** si vous souhaitez que l'outil soit présent sur une série spécifique. La série doit être associée à une règle de concordance des séries. Cette option est disponible uniquement lorsque la case "Util. règles concordance séries" est cochée sur la première page du protocole d'affichage.

7. Sélectionnez le mode **Traitement de l'image**. Vous pouvez sélectionner **Aucune**, **Amélioration des bords**, **Détection des contours**, **CLAHE** ou **Filtre médian**.

REMARQUE

CLAHE n'est pas applicable si l'option Automatically apply VOI LUT when available (Appliquer automatiquement une VOI LUT si disponible) est activée sous Préférences système --> Préférences générales

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



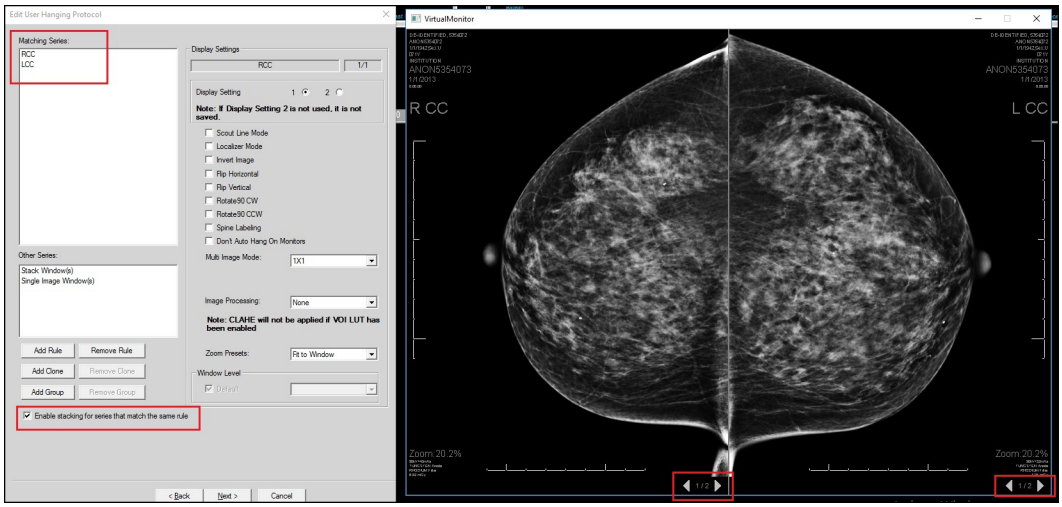
8. Sélectionnez le **Préréglage de zoom** voulu. Voici les réglages disponibles : **Ajuster à la fenêtre**, **Taille réelle**, **100 %** (taille initiale), **200 %**, **300 %** ou **400 %**.
9. **Activer l'empilement des séries conformes à la même règle** : Sélectionnez cette option pour empiler toutes les séries qui obéissent à la même règle.

   Par exemple, dans l'ensemble de données MG, il peut y avoir deux cas d'utilisation, comme indiqué ci-dessous :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

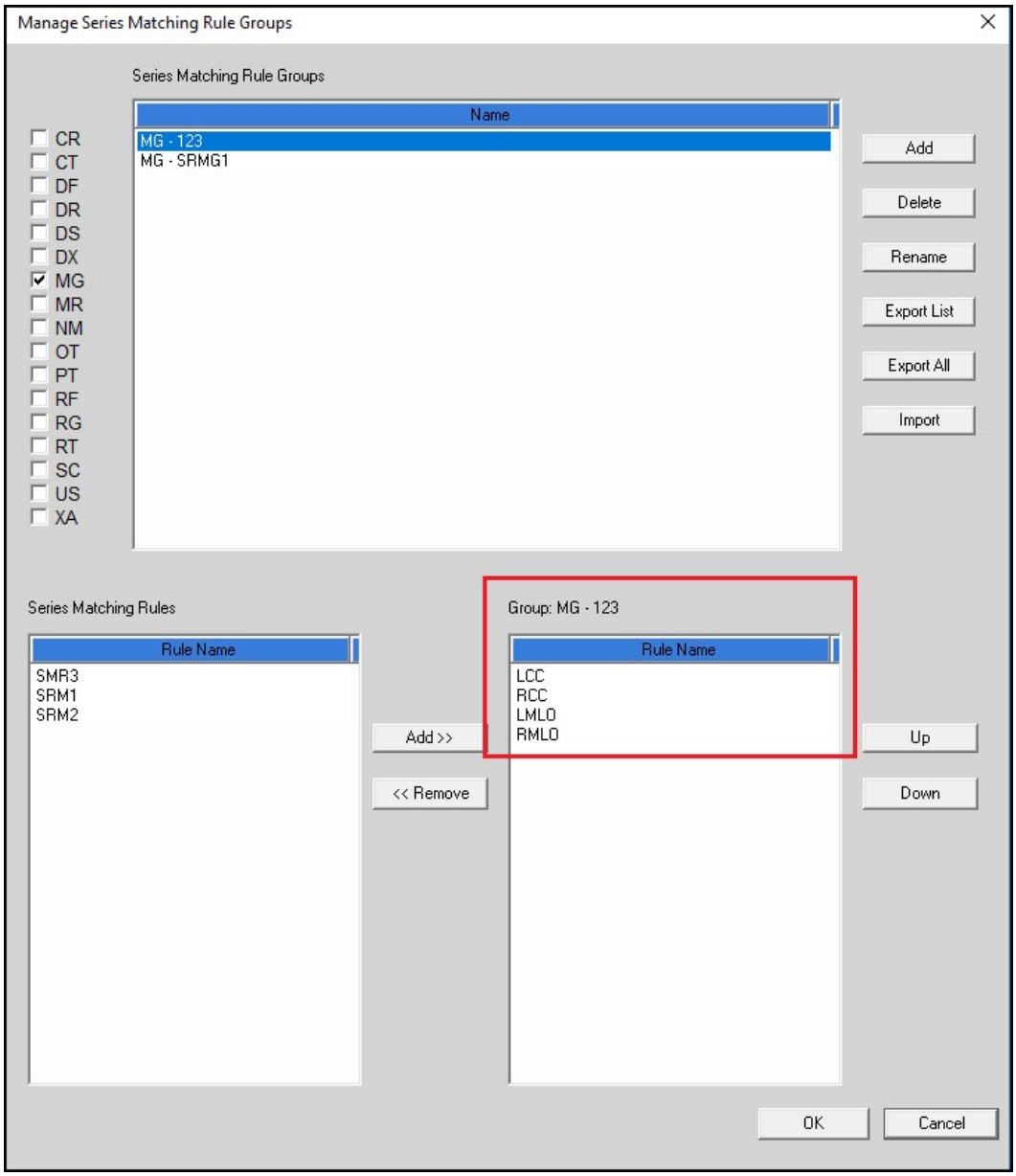
- S'il existe une **Series Matching Rule (Règle de concordance des séries)** qui correspond à des images 2D et 3D originales, puis lors de **Enable Stacking for series that match the same rule (Activation de l'empilement des séries qui correspondent à la même règle)**, les images 2D et 3D sont empilées sur le moniteur et on peut naviguer à l'aide d'une flèche.



Si **Enable Stacking for series that match the same rule (Empilement des séries qui correspondent à la même règle)** est désactivé, l'empilement n'a pas lieu et seule la première série correspondant à la règle de concordance des séries sera affichée.

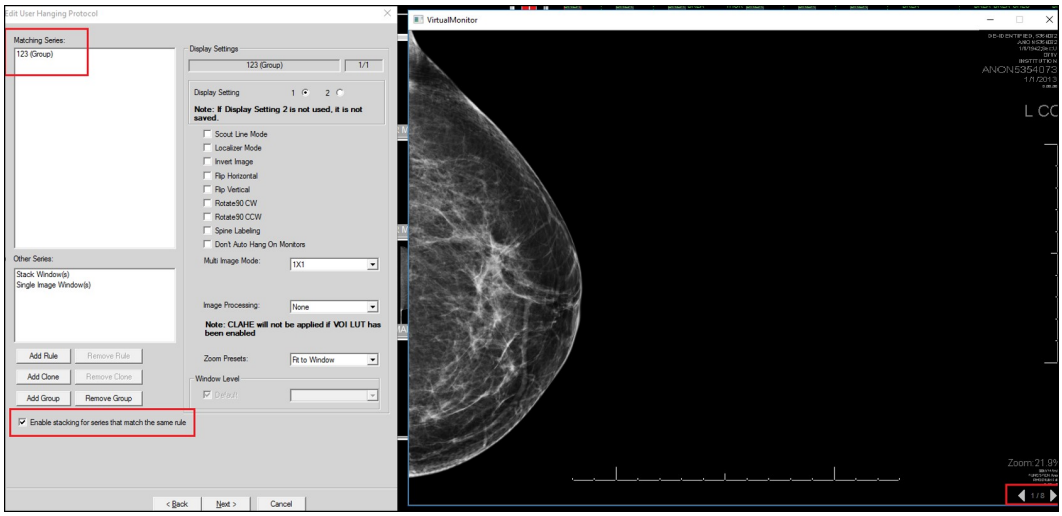
- S'il existe un **Series matching Rule group (Groupe de règles de concordance des séries)** contenant au moins deux règles de concordance de séries, alors lors de **Enable Stacking for series that match the same rule (Activation de l'empilement activé pour les séries qui correspondent à la même règle)**, toutes les séries qui correspondent aux règles de concordance des séries ajoutées dans le groupe règle de concordance des séries seront empilées. La priorité d'empilement des séries dépend de l'ordre dans lequel la règle de concordance des séries est ajoutée au groupe. Nous pouvons parcourir les séries à l'aide d'une flèche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Dans ce cas, la priorité de l'empilement est LCC (LCC 2D, LCC 3D), RCC (RCC 2D, RCC 3D), LMLO (LMLO 2D, LMLO3D), RMLO (RMLO 2D, RMLO 3D).

Si **Enable Stacking for series that match the same rule (Empilement des séries qui correspondent à la même règle)** est désactivé, l'empilement n'a pas lieu et seule la première série qui correspond aux règles de correspondance des séries dans le groupe de règles de correspondance des séries sera affichée.

10. Cliquez sur **Suivant**. L'écran suivant de l'assistant s'affiche ; il vous permet de définir les options de moniteur du protocole d'affichage, ainsi que de visualiser les sélections de mise en page du moniteur que vous avez configurées. Voir « Paramétrage des options de moniteur » à la page 459.

Paramétrage des options de moniteur

Dans cette troisième page de l'assistant **Créer un protocole d'affichage**, vous pouvez définir le mode d'affichage des examens de ce type sur les moniteurs de diagnostic. Si vous avez coché la case **Util. règles concordance séries**, les règles disponibles pour cet examen particulier s'affichent.

IntelliSpace Radiology prend en charge jusqu'à quatre moniteurs réels. Voir « Configuration des protocoles d'affichage et des moniteurs » à la page 479.

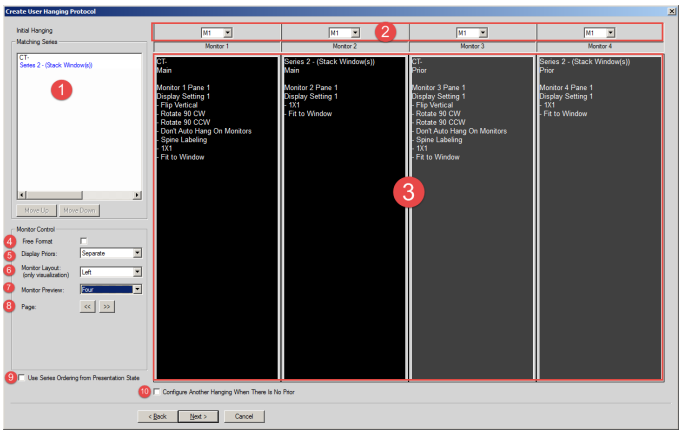
REMARQUE

Le chargement de la configuration du moniteur diffère selon qu'il s'agit d'un système à un, deux ou quatre moniteurs.

Page 3 de l'assistant Protocole d'affichage

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Numéro d'étiquette	Description
1	**Séries concordantes** : Les règles de concordance configurées s'affichent sur ce volet
2	Liste déroulante des moniteurs. Utilisez la liste déroulante pour sélectionner un moniteur afin d'afficher le volet de prévisualisation correspondant.
3	Volets de prévisualisation des moniteurs.
4	**Format libre** : Sélectionnez cette option pour retirer la liaison entre les moniteurs et pour visualiser chaque moniteur individuellement.
5	**Afficher les examens antérieurs** : Sélectionnez les options pour afficher les examens antérieurs.
6	**Configuration d'affichage du moniteur** : Sélectionnez une mise en page de moniteur pour la visualisation.
7	**Prévisualisation du moniteur** : Sélectionnez la mise en page du moniteur pour les volets de prévisualisation.
8	**Page :** Cliquez pour vous déplacer entre les séries concordantes. **REMARQUE** : Cette option est activée uniquement lorsque "Format libre" n'est pas sélectionné.
9	**Utilisez Organisation des séries à partir de l'attribut d'affichage** : Sélectionnez cette option pour hériter de l'organisation des séries des attributs d'affichage.
10	**Configurez un autre affichage lorsqu'il n'y en a pas de précédent** : Sélectionnez cette option pour configurer un autre paramètre d'affichage lorsqu'il n'y en a pas de précédent.

Sur la troisième page de l'assistant **Créer un protocole d'affichage**, vous pouvez effectuer les opérations suivantes :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Afficher les images actuelles et précédentes sur le même moniteur pour pouvoir les comparer. Cette fonction est particulièrement utile pour l'interprétation des mammographies.
- Spécifier l'emplacement des images précédentes (haut, bas, à gauche, à droite, pas d'affichage ou séparé) par rapport à l'image de l'examen principal.
- Utiliser les boutons de déplacement Vers le haut ou Vers le bas pour modifier l'ordre d'affichage des règles de concordance des séries sur les écrans de prévisualisation.
- Créer des liens et des liens miroir entre ces écrans. Voir « Création de liens et de liens miroir entre les écrans de prévisualisation » à la page 473.
- Afficher une prévisualisation sur une configuration à quatre moniteurs de diagnostic dans l'assistant **Créer un protocole d'affichage**.

1. Vérifiez la liste **Séries concordantes**. Si des règles de concordance des séries ont été configurées pour le protocole d'affichage, elles apparaissent dans la liste. Si des règles de concordance des séries manquent à l'examen, les listes Fenêtre de série ou Fenêtre Pile s'affichent.
2. Sous **Commande du moniteur**, sélectionnez l'option voulue pour **Afficher les images précédentes**. Vous pouvez utiliser la liste de prévisualisation des moniteurs pour voir comment seront présentés les examens en cours et précédents.
   - **Haut** : affiche les images précédentes au-dessus des images actuelles sur le même moniteur, s'il existe un examen antérieur. Seuls les modes suivants sont possibles avec cet affichage : M2H, M4 et M6L.
   - **Bas** : affiche les images précédentes au-dessous des images actuelles sur le même moniteur, s'il existe un examen antérieur. Seuls les modes suivants sont possibles avec cet affichage : M2H, M4 et M6L.
   - **Gauche** : affiche les images précédentes à gauche des images actuelles sur le même moniteur, s'il existe un examen antérieur. Seuls les modes suivants sont possibles avec cet affichage : M2V, M4 et M6P.
   - **Droite** : affiche les images précédentes à droite des images actuelles sur le même moniteur, s'il existe un examen antérieur. Seuls les modes suivants sont possibles avec cet affichage : M2V, M4 et M6P.
   - **Pas d'affichage des images précédentes sur les moniteurs** : affiche l'image actuelle sur tous les moniteurs et n'affiche pas l'image précédente lors de la première sélection.
   - **Séparé** : tous les modes sont possibles.
   - **En dehors** : affiche les images précédentes en dehors des images actuelles sur le même moniteur, s'il existe un examen antérieur. Seuls les modes suivants sont possibles avec cet affichage : M2V, M4 et M6P.
3. Sélectionnez l'une des mises en page suivantes pour le Moniteur 1 et le Moniteur 2 : M1, M2H, M2V, M3H, M3V, M4, M6P, M6L, M1_2, M2_1, M1_3, M3_1, M9, M12P, M12L, M16, M20P, M20L ou M25.
4. Si vous avez coché la case **Util. règles concordance séries** sur la première page de l'assistant, les règles disponibles s'affichent dans la fenêtre **Séries concordantes**. La modification de ces paramètres entraîne également celle de l'affichage pour indiquer le

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

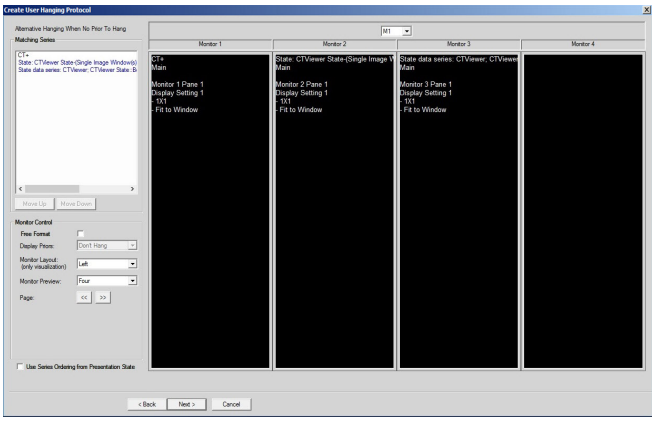
mode d'affichage des moniteurs. Les moniteurs contiennent des informations supplémentaires sur l'emplacement final des séries individuelles. Les règles qui ne sont plus valides s'affichent en caractères bleus. Les règles dépourvues de séries concordantes dans le support d'examens s'affichent en caractères rouges.

5. Pour changer l'ordre des séries concordantes à appliquer sur un moniteur spécifique, cliquez sur **Vers le haut** ou **Vers le bas**.
6. Sélectionnez l'une des options du **Mode Fractionnement** pour spécifier la présentation des protocoles d'affichage sur les moniteurs à fractionnement virtuel. Cette option s'applique uniquement aux systèmes à un et deux moniteurs de diagnostics réels. Notez que cette option doit être activée dans la page de configuration de l'outil Administration PACS pour qu'elle soit appliquée.
   - **Sans fractionnement** : les moniteurs ne sont pas fractionnés.
   - **Fractionnement vertical** : les moniteurs sont fractionnés verticalement. Un système à un seul moniteur réel est fractionné en deux moniteurs virtuels. Un système à deux moniteurs réels est fractionné en quatre moniteurs virtuels.
   - **Fractionnement horizontal** : les moniteurs sont fractionnés horizontalement. Un système à un seul moniteur réel est fractionné en deux moniteurs virtuels. Un système à deux moniteurs réels est fractionné en quatre moniteurs virtuels.
7. Choisissez l'option **« Utilisez Organisation des séries à partir de l'attribut d'affichage »** pour appliquer l'organisation des séries à partir de l'attribut affichage au lieu du protocole d'affichage.
8. Dans la zone **Prévisualisation du moniteur**, vous voyez la façon dont les images vont s'afficher sur les moniteurs de diagnostic, selon les différentes configurations des systèmes. Vous avez le choix entre les options de **Prévisualisation du moniteur** suivantes : **Un**, **Deux** et **Quatre**. Le réglage initial dépend de la configuration actuelle du système. Les écrans de prévisualisation affichent des grilles qui indiquent les moniteurs fractionnés et les modes moniteur sélectionnés pour les examens en cours et précédents. Les boutons **>>** et **<<** sont activés uniquement si la case **Use Series Matching Rules** (Util. règles concordance séries) est cochée pour le protocole d'affichage. Ces boutons vous permettent de visualiser sur quel support d'examens la série sera affichée lors de la consultation de l'examen principal.
9. Sélectionnez l'option « Configurez un autre affichage lorsqu'il n'y en a pas de précédent » pour configurer un autre paramètre d'affichage lorsqu'il n'y en a pas de précédent.
10. Cliquez sur **Suivant**.

    La page **« Autre affichage lorsqu'il n'y en a pas de précédent »** apparait.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



11. Cliquez sur **Suivant**.
12. Si nécessaire, créez des liens ou des liens miroir entre les écrans de prévisualisation. Voir « Création de liens et de liens miroir entre les écrans de prévisualisation » à la page 473
13. Cliquez sur **Suivant**. La dernière page de l'assistant s'affiche maintenant ; elle vous permet de définir les paramètres de l'examen principal pour le protocole d'affichage.

Configuration d'un protocole d'affichage multi-modalité pour les mammographies

L'affichage des dernières images échographiques et issues de la résonance magnétique (IRM) sur les moniteurs de diagnostic dédiés permet aux radiologues de comparer les images échographiques et issues de la RM d'un patient avec les images MG correspondantes.

Conditions préalables

- Assurez-vous que le bouton Enhanced Mammography (Mammographie avancée) est activé sur le Web iSite.
- Configurez le dictionnaire des zones anatomiques dans les préférences système pour IntelliSpace Radiology. Reportez-vous à la section « Configuration du dictionnaire des zones anatomiques » à la page 463 pour plus d'informations.

Configuration du dictionnaire des zones anatomiques

Procédez comme suit pour configurer le dictionnaire des zones anatomiques :

1. Ouvrez IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur l'icône **P** pour ouvrir la boîte de dialogue **Preferences (Préférences)**.
3. Développez la zone **Préférences système**.
4. Accédez au **dictionnaire des zones anatomiques** et mettez à jour les valeurs appropriées.

   La zone anatomique du sein doit être définie dans le dictionnaire avec ses équivalents. Tous les autres équivalents de « sein » doivent également être définis dans le dictionnaire comme suit :

   Par exemple,

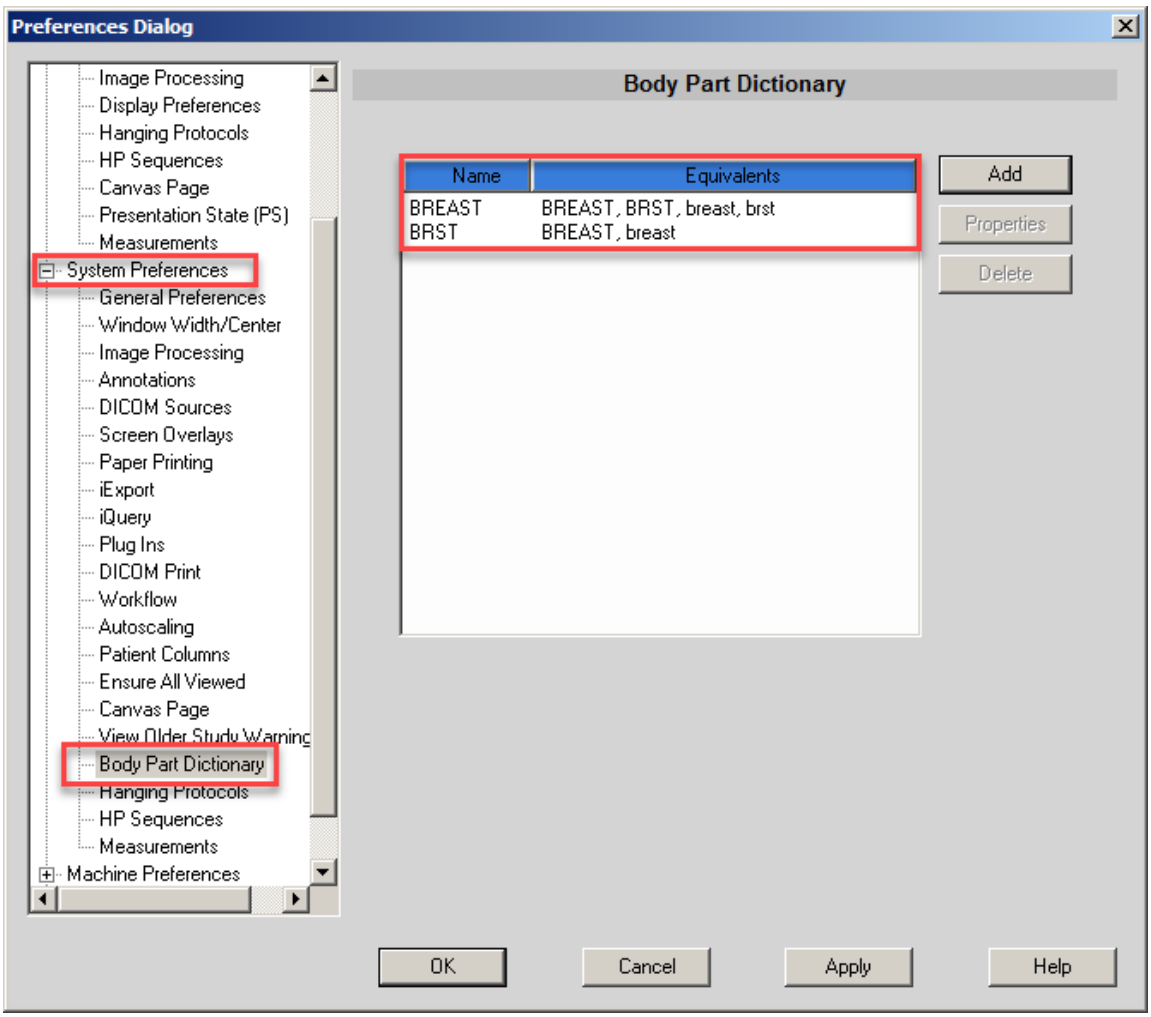
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

« SEIN » : « SIN », « sein »

« SN » « SEN » : « Sein », « SEIN », « SN », « sein »

Un échantillon est fourni dans l'image ci-dessous.



Configuration de l'affichage des images Latest US (Dernière écographie) et Latest MR (Dernier examen RM) dans les moniteurs dédiés

Pour afficher les dernières images échographiques et issues de la résonance magnétique (RM) dans leurs moniteurs dédiés ainsi que les images MG, procédez comme suit :

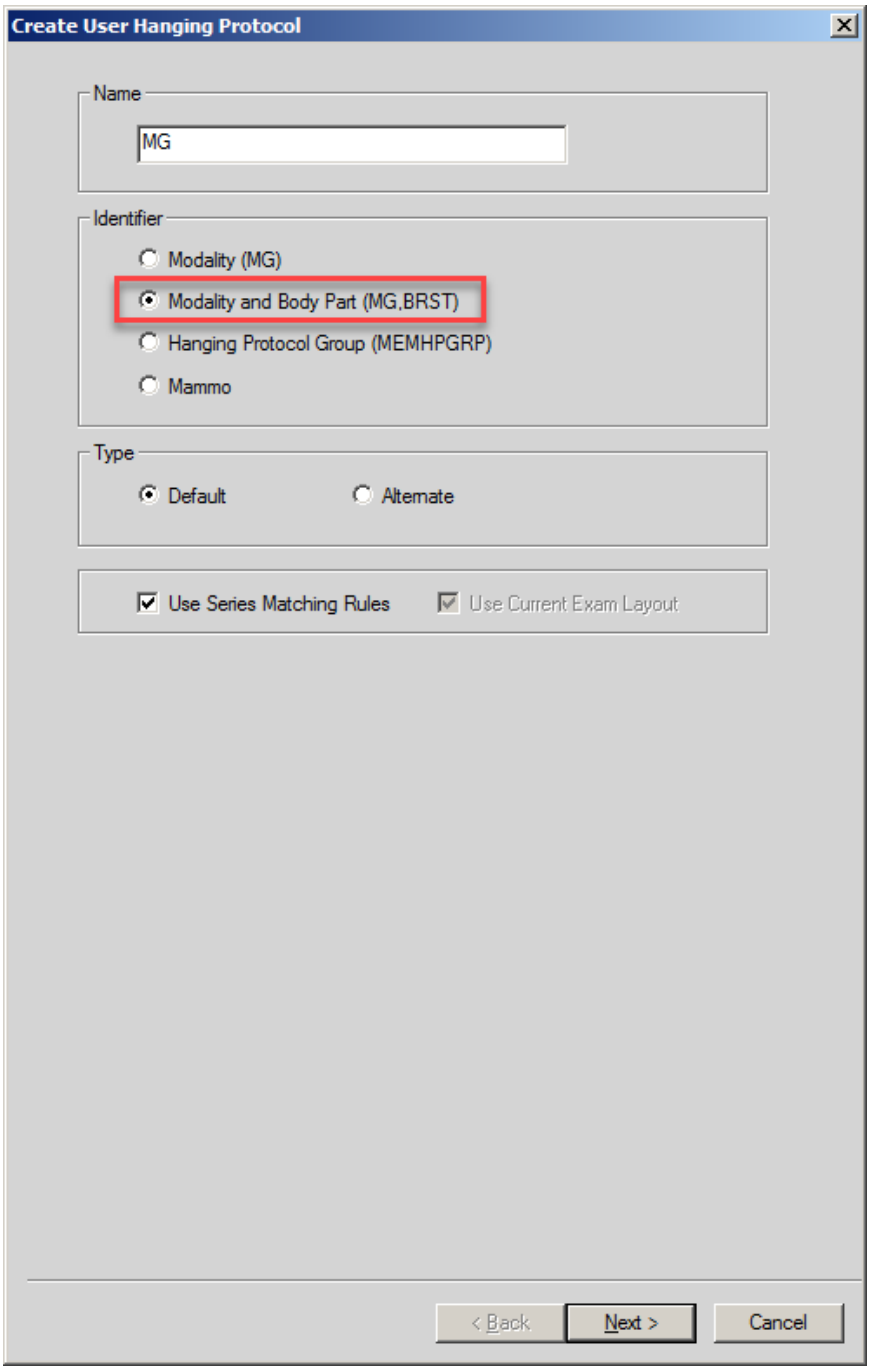
1. Sur la page Canevas, cliquez avec le bouton droit sur la marge de l'examen et sélectionnez **Créer un protocole d'affichage utilisateur** ou **Créer un protocole d'affichage système** dans le menu.

   La première page de l'assistant **Créer un protocole d'affichage** s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Assurez-vous de sélectionner **Modality (Modalité) et Body Part (Zone anatomique)** pour activer les options **Latest US (Dernière échographie)** et **Latest MR (Dernier examen RM)** dans la quatrième page de l'assistant **Create Hanging Protocol (Créer un protocole d'affichage)**.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

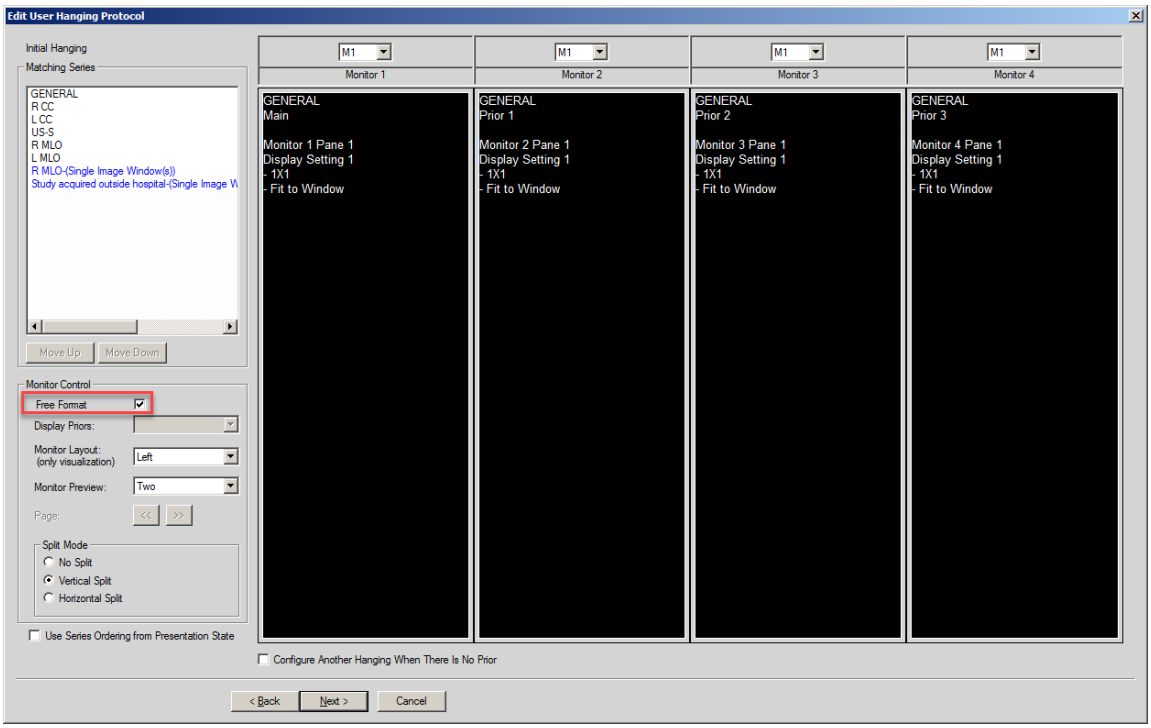
Philips

REMARQUE

Si les options Latest US (Dernière échographie) et Latest MR (Dernier examen RM) sont sélectionnées dans le protocole d'affichage, les options Body Part (Zone anatomique) et Mammo (Mammographie) sont désactivées dans la 4ème page du protocole d'affichage Load relevant priors (Charger exams antérieurs), seules les options Modality (Modalité) et Body Part (Zone anatomique) sont activées.

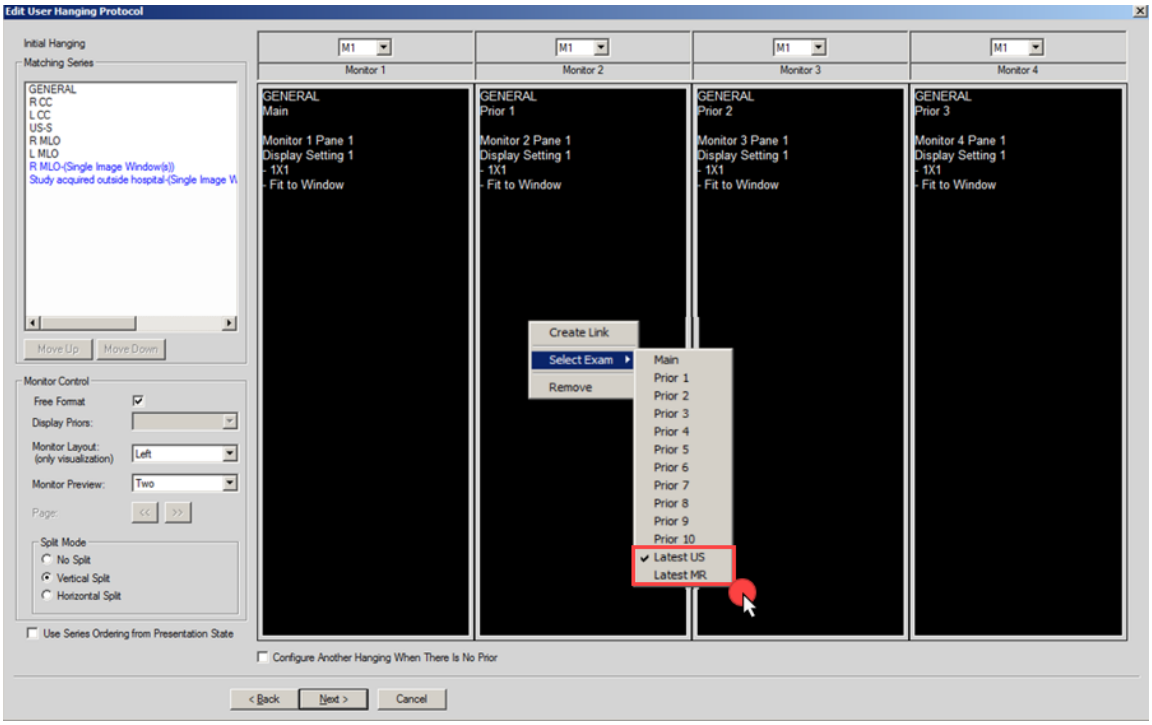
3. Cliquez sur **Suivant**.
4. Cliquez sur **Next (Suivant)** dans la deuxième page de l'assistant du protocole d'affichage.

   La troisième page de l'assistant du protocole d'affichage s'affiche.
5. Assurez-vous de cocher la case **Free Format (Format libre)** sous **Master Control (Contrôle principal)**.



6. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le(s) volet(s) de moniteur où vous souhaitez afficher les images échographiques/RM.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



7. En sélectionnant **Latest US (Dernière échographie)**, vous affichez à l'écran du moniteur la dernière échographie lors de l'application du protocole d'affichage.
8. En sélectionnant **Latest MR (Dernier examen RM)**, vous affichez à l'écran du moniteur le dernier examen RM lors de l'application du protocole d'affichage.

REMARQUE

Outre les moniteurs sur lesquels la dernière échographie/le dernier examen RM sont sélectionnés, les autres moniteurs doivent toujours afficher les examens MG (examen principal & antérieur).

Création d'une séquence de protocoles d'affichage pour la dernière échographie et le dernier examen RM

Cette section vous aide à créer une séquence de protocoles d'affichage pour la dernière échographie et le dernier examen RM :

1. Créez une « séquence de protocoles d'affichage » où au moins un protocole d'affichage contient la dernière échographie/le dernier examen RM. Reportez-vous à la section « Configuration des séquences de protocole d'affichage » à la page 508 pour créer une séquence de protocoles d'affichage.
2. Dès que la dernière échographie/le dernier examen RM sont affichés, leurs moniteurs restent inchangés tout au long de la navigation dans la séquence de protocoles d'affichage (protocole d'affichage suivant/précédent dans la séquence).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

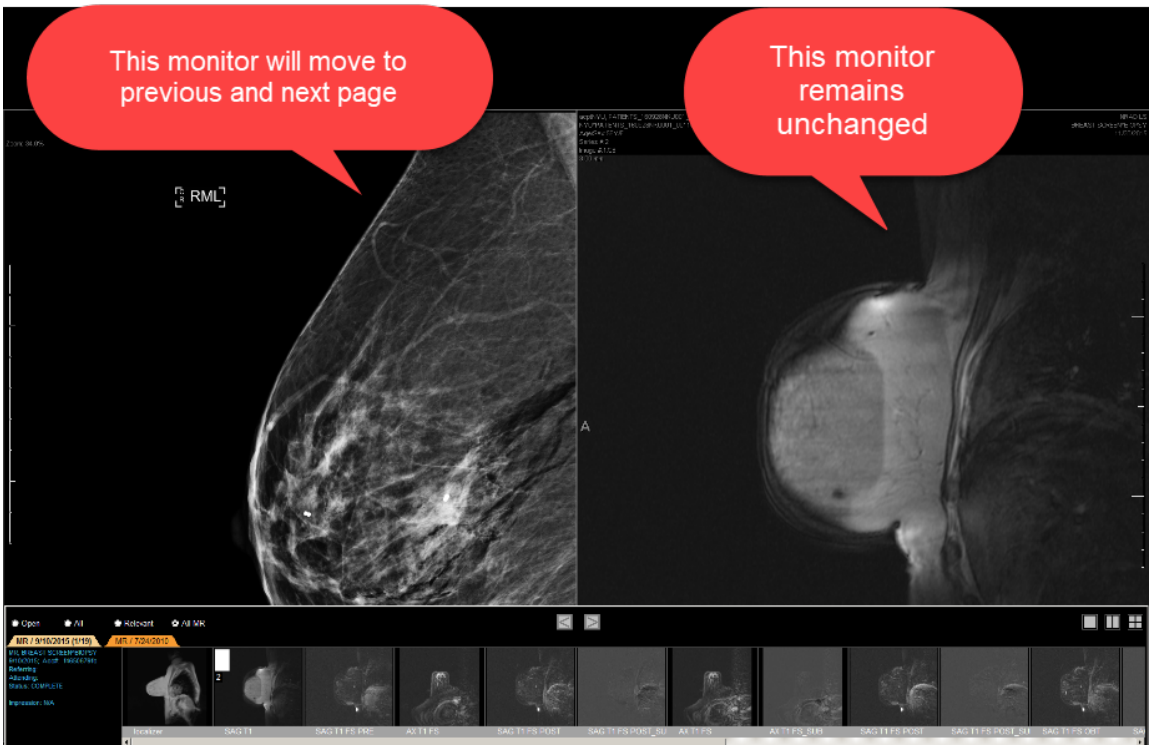
Les images MG affichées peuvent être visualisées en fonction des protocoles d'affichage configurés dans la séquence de protocoles d'affichage.

Navigation dans les examens antérieurs et les séries

- Dès que la dernière échographie/le dernier examen RM sont affichés sur leurs moniteurs et lors de la navigation vers l'examen antérieur/précédent (Maj F9/Maj F10), les moniteurs de la dernière échographie/du dernier examen RM restent inchangés tout au long de la navigation. Seules les MG antérieures se déplacent vers les MG antérieures suivantes/précédentes.
- Dès que la dernière échographie/le dernier examen RM sont affichés sur les moniteurs et lors du déplacement vers la page suivante/précédente (F9/F10), les moniteurs de la dernière échographie/du dernier examen RM restent inchangés tout au long de la navigation. Seules les MG antérieures se déplacent vers la page suivante/précédente.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Affichage des examens les plus anciens

- Ouvrez un examen MG en tant qu'examen principal. Créez un protocole d'affichage utilisateur/système du type « Modalité+Zone anatomique ». Allez à la troisième page de l'assistant du protocole d'affichage et sélectionnez Free Format (Format libre). Sélectionnez Latest US (Dernière échographie)/Latest MR (Dernier examen RM) dans l'un des moniteurs. À la dernière page de l'assistant du protocole d'affichage, sélectionnez Hang oldest Prior (Afficher l'examen antérieur le plus ancien)
- À l'affichage du protocole d'affichage ci-dessus, les moniteurs de la dernière échographie)/ du dernier examen RM doivent rester inchangés. Les examens antérieurs MG les plus anciens ne s'affichent que sur les moniteurs où les MG antérieures sont affichées.

Affichage de la boîte de dialogue Manual Hanging (Affichage manuel)

À l'affichage des images Latest US (Dernière échographie) et Latest MR (Dernier examen RM) dans les moniteurs respectifs, la boîte de dialogue Manual Hanging (Affichage manuel) contient les onglets **All US (Toutes les échographies)** et **ALL MR (Tous les examens RM)**.

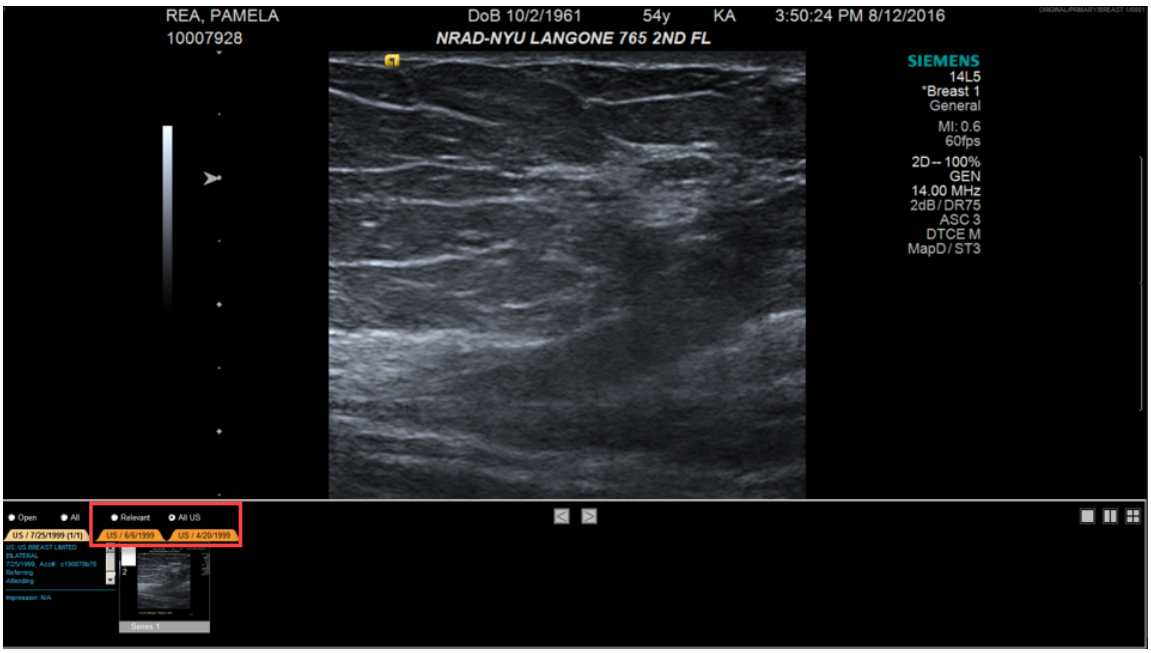
1. Assurez-vous de cocher la case **Show Manual Hanging Dialog Automatically (Afficher la boîte de dialogue Affichage manuel automatiquement)** sous **Preferences (Préférences)** --> **User Preference (Préférences utilisateur)** --> **General Preference (Préférences générales)** pour afficher automatiquement la boîte de dialogue **Manual Hanging (Affichage manuel)** lors de l'affichage des images Latest US (Dernière échographie) et Latest MR (Dernier examen RM) dans les troisième et quatrième moniteurs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

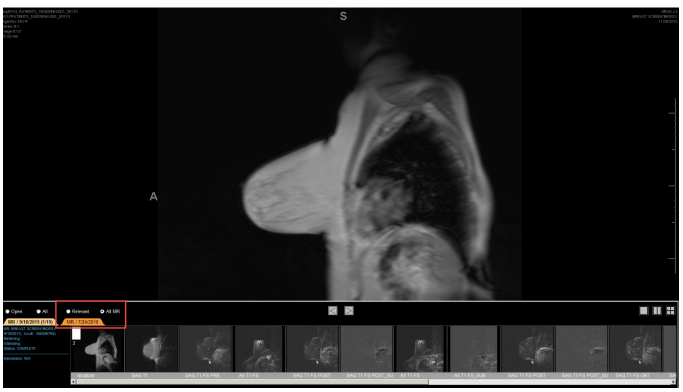
2. Lorsque vous sélectionnez cette option de préférence et appliquez le protocole d'affichage, la boîte de dialogue Manual Hanging (Affichage manuel) s'ouvre automatiquement sur le moniteur de la dernière échographie.

   La boîte de dialogue Manual Hanging (Affichage manuel) doit contenir un nouvel onglet All US (Toutes les échographies) qui affiche tous les examens échographiques avec la zone anatomique « Sein ».



3. Sinon, lors de la sélection de l'option **Preference (Préférence)** et lors de l'application du protocole d'affichage, la boîte de dialogue **Manual Hanging (Affichage manuel)** s'ouvre automatiquement sur le moniteur du dernier examen RM.

   La boîte de dialogue Manual Hanging (Affichage manuel) doit contenir un nouvel onglet **All MR (Tous les examens RM)** qui affiche tous les examens RM avec la zone anatomique « Sein ».



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

REMARQUE

Si les images Latest US (Dernière échographie) et Latest MR (Dernier examen RM) s'affichent dans des moniteurs de diagnostic séparés, la boîte de dialogue d'affichage manuel s'ouvre automatiquement dans le moniteur où la ou les dernières images échographiques sont affichées.

Utilisation du numériseur de code-barres pour ouvrir un protocole d'affichage multimodalités pour les mammographies

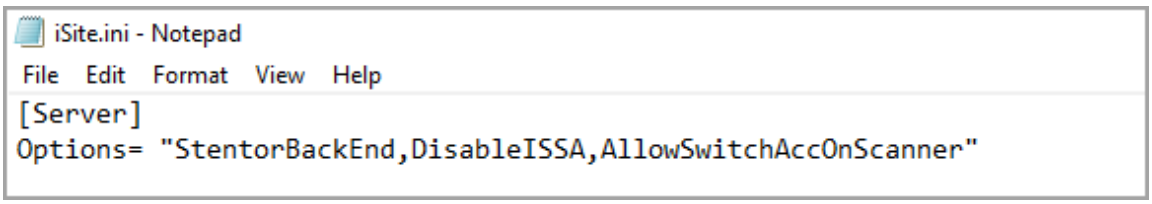
Le lecteur de code-barres peut être utilisé pour ouvrir des examens dans IntelliSpace Radiology.

Le dernier examen MG d'une patiente peut être ouvert en lisant le code-barres de l'examen d'écho/RM avec une zone anatomique équivalente à « sein » de cette patiente.

REMARQUE

Pour afficher l'examen MG le plus récent d'une patiente en lisant le code-barres de l'examen d'écho/RM avec une zone anatomique équivalente à « sein » de cette patiente, l'option « AllowSwitchAccOnScanner » doit être ajoutée manuellement au fichier iSite.ini du client IntelliSpace Radiology.

1. Accédez au répertoire suivant : `<drive>\Program Files\Philips\Intellispace PACS Radiology\`.
2. Ouvrez le fichier `iSite.ini`.
3. Ajoutez l'option « `AllowSwitchAccOnScanner` » au fichier `iSite.ini`.



4. Enregistrez et fermez le fichier.

REMARQUE

Si une patiente n'a pas d'examen MG, l'examen d'écho/RM doit être ouvert en tant qu'examen principal dans IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Ouverture du flux de travail de mammographie lorsque l’US/MR est l’examen principal

Lorsqu’un examen Dernière échographie ou Dernier examen RM est ouvert comme examen principal à partir de l’une des listes de travail, l’examen de mammographie le plus récent s’affiche avec ses options HP et HP Sequence par défaut ; autrement dit, le flux de travail Mammographie est appliqué en conservant échographie/RM comme examen principal.

REMARQUE

Pour appliquer ce flux de travail, l’option « Advanced Mammography Features » (Fonctions de mammographie optimisée) doit être activée depuis iSite Web par les administrateurs.

L'option Close Exam (Fermer l'examen) ne sera pas disponible pour le dernier examen MG.

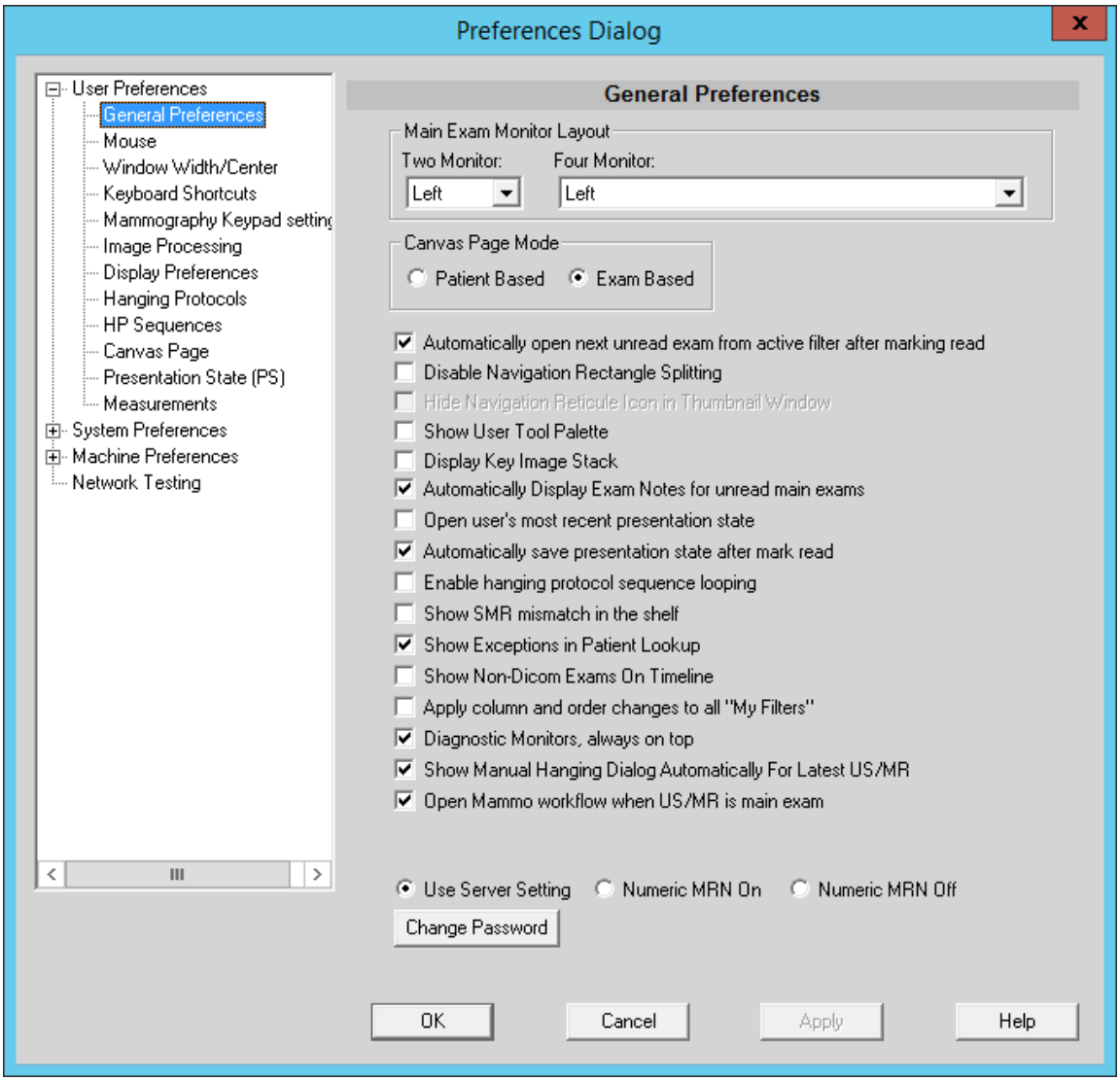
L'option Rehang (Resélectionner) ne sera pas disponible pour la dernière échographie et le dernier examen RM.

Pour activer cette fonction, une option de préférence doit être cochée comme illustré ci-dessous.

Préférence utilisateur->Préférence générale-> Ouvrir le flux de travail de mammographie lors l’US/MR est l’examen principal. Par défaut, cette option est désélectionnée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



REMARQUE

Les options HP et HP Sequence appropriées doivent être sélectionnées pour un examen de mammographie, avec les examens Dernière échographie et Dernier examen RM sélectionnés sur le 3e et le 4e moniteur, et les examens de mammographie sélectionnés sur le 1er et le 2e moniteur.

Création de liens et de liens miroir entre les écrans de prévisualisation

REMARQUE

La fonction de liaison miroir est disponible uniquement pour les examens de mammographie.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Vous pouvez créer au maximum cinq nouveaux liens et liens miroir lorsque vous configurez un protocole d'affichage. Il est également possible de créer ces liens à partir de la page Canevas. Voir « Liaison Image/Série » à la page 309 et « Création de liens miroir » à la page 315.

1. Sur la page 3 de l'assistant **Créer un protocole d'affichage**, cliquez avec le bouton droit de la souris sur le volet de prévisualisation que vous voulez associer à un autre volet.
2. Dans le menu, sélectionnez **Créer un lien**. Une icône Lien présentant le numéro correspondant (de 0 à 5) s'affiche dans le coin inférieur gauche du volet de prévisualisation.
3. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'autre volet et sélectionnez **Joindre un lien** ou **Joindre un lien (miroir)**. Si plusieurs liens ont été définis, vous pouvez sélectionner le numéro du lien que vous voulez joindre en tant que lien ou lien miroir. Une icône Lien présentant le même numéro que le lien de départ (de 0 à 5) s'affiche dans le coin inférieur gauche du volet de prévisualisation.

Suppression de liens et de liens miroir dans les écrans de prévisualisation

REMARQUE

La fonction de liaison miroir est disponible uniquement pour les examens de mammographie.

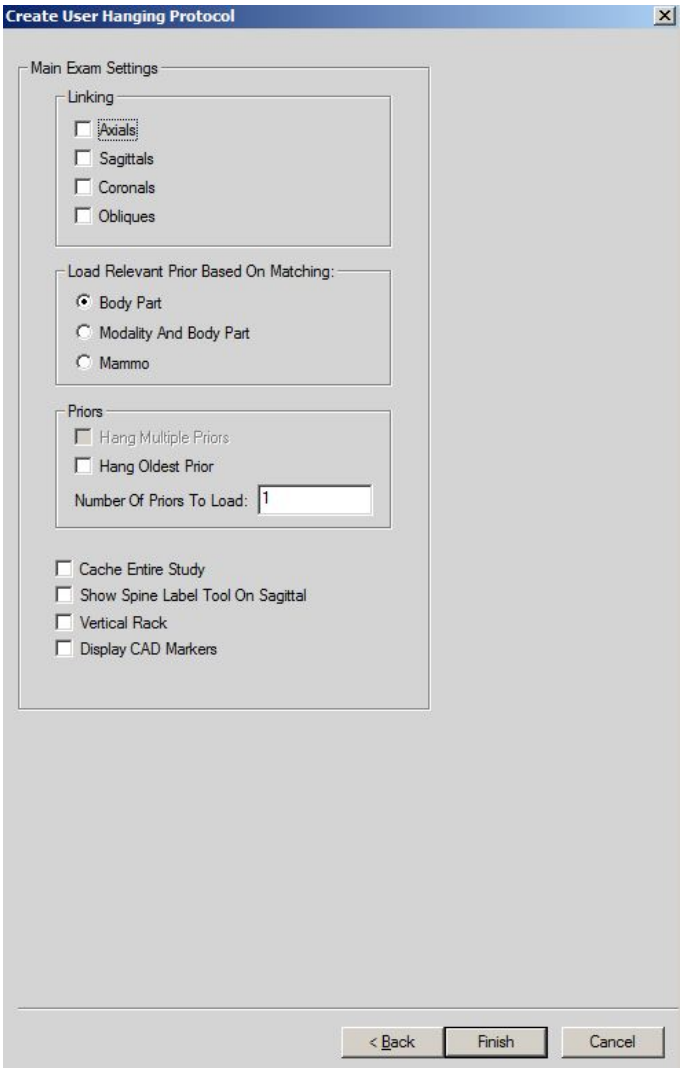
1. Sur la page 3 de l'assistant **Créer un protocole d'affichage**, cliquez avec le bouton droit de la souris sur le volet de prévisualisation qui contient le lien à supprimer.
2. Dans le menu, sélectionnez **Maintenir un lien**. L'icône et le numéro du lien sont alors supprimés.

Options de paramétrage de l'examen principal

Page 4 de l’assistant Protocole d’affichage

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



1. Dans la section **Paramétrage de l'examen principal**, définissez l'option **Liaison** voulue. Ces options de liaison sont appliquées uniquement à l'examen principal.
   - Lier toutes les images axiales
   - Lier toutes les images sagittales
   - Lier toutes les images coronales
   - Lier toutes les images obliques
2. Sélectionnez la méthode de chargement des examens antérieurs appropriés :
   - **Zone anatomique seulement** : charge les examens antérieurs appropriés dans l'historique et le support d'examens correspondants selon la concordance de zone anatomique (par exemple, Zone anatomique THORAX).
   - **Modalité et Zone anatomique** : charge les examens antérieurs appropriés dans l'historique et le support d'examens correspondants selon la concordance de modalité et de zone anatomique (par exemple, Modalité RN et Zone anatomique THORAX).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Mammographie :** charge tous les examens antérieurs appropriés associés à un identificateur de mammographie dans l'historique et le support d'examens correspondants, quelle que soit la modalité.

3. Définissez ensuite les options suivantes :
   - Cochez la case **Afficher plusieurs examens antérieurs** et indiquez le nombre d'examens antérieurs à charger. Vous pouvez charger jusqu'à 10 examens antérieurs. Les examens antérieurs appropriés sont des examens antérieurs appartenant à l'examen actuellement visualisé. La définition d'un examen "approprié" peut être établie par l'utilisateur et dans l'assistant des protocoles d'affichage, comme indiqué à l'étape 2 précédente. La plupart du temps, cette définition est basée sur les critères de modalité et de zone anatomique. Voir « Sélection d'examens antérieurs appropriés » à la page 476.
   - Sélectionnez **Afficher l'examen antérieur le plus ancien approprié** pour afficher l'examen antérieur le plus ancien approprié au lieu de l'examen le plus récent.
   - Cochez la case **Cache Entire Study (Mettre en cache l'étude entière)** si vous souhaitez la mise en cache de l'examen principal complet dans la mémoire du poste de travail IntelliSpace Radiology. Cette option peut augmenter la vitesse de chargement des images, selon l'ordre dans lequel les images sont lues.

     REMARQUE : L'option « Mettre en cache l'étude entière » ne permet pas de mettre en cache l'examen sur le disque.
   - Cochez la case **Show Spine Label Tool on Sagittal** (Afficher outil de marquage colonne sur vues sagittales) si vous souhaitez afficher l'outil Spine Label (Marquage de la colonne vertébrale) dans les fenêtres sagittales.

     REMARQUE : Cette option est indisponible si l'option de l'outil Marquage colonne vertébrale est sélectionnée pour une règle de concordance des séries sur la deuxième page de l'assistant du protocole d'affichage.
   - Cochez la case **Support vertical** si vous souhaitez afficher le support en position verticale. Cette option s'applique uniquement à l'examen principal, ce qui signifie que l'affichage de l'examen principal détermine l'utilisation d'un support horizontal ou vertical.
   - Sélectionnez **Display CAD Markers** (Afficher les marqueurs DAO) pour visualiser les marqueurs DAO.
4. Cliquez sur **Retour** pour vérifier ou changer une information. Cliquer sur **Terminer** pour mettre fin à la création de protocoles d'affichage. L'examen sélectionné réapparaît avec le protocole d'affichage que vous avez créé et ce dernier s'ajoute à la liste de protocoles d'affichage utilisateur ou système.

Sélection d'examens antérieurs appropriés

Les examens nouveaux et antérieurs sont affichés en fonction du protocole d'affichage de ce type d'examen (et non pas en fonction de l'ancienneté de l'examen). Le principe général de sélection et d'affichage d'un examen antérieur approprié repose sur :

- La définition d'un examen antérieur approprié pour un type d'examen donné.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Le protocole d'affichage applicable à l'examen antérieur.
- Le nombre de moniteurs disponibles pour afficher l'examen antérieur.

Si un examen antérieur est chargé, IntelliSpace Radiology lui applique le protocole d'affichage de l'examen principal si l'identificateur du protocole d'affichage de l'examen antérieur correspond à celui de l'examen principal :

- si l'identificateur du protocole d'affichage de l'examen principal est défini sur **Modalité**, ce protocole d'affichage est appliqué à l'examen antérieur s'il utilise la même modalité que l'examen principal.
- si l'identificateur du protocole d'affichage de l'examen principal est défini sur **Modalité et Zone anatomique**, ce protocole d'affichage est appliqué à l'examen antérieur s'il utilise la même modalité et la même zone anatomique que l'examen principal.
- si l'identificateur du protocole d'affichage de l'examen principal est défini sur **Groupe de protocoles d'affichage**, ce protocole d'affichage est appliqué à l'examen antérieur s'il se trouve dans le même groupe de protocoles d'affichage que l'examen principal.
- si l'identificateur du protocole d'affichage de l'examen principal est défini sur **Mammographie**, ce protocole d'affichage est appliqué à l'examen antérieur s'il est associé à un identificateur de mammographie (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée).

Voir « Hiérarchie des protocoles d'affichage » à la page 447.

Comparaison de l'examen sélectionné avec des examens antérieurs

En cas d'utilisation d'un protocole d'affichage qui affiche les images de l'examen sélectionné et d'un examen antérieur, il est possible de comparer l'examen sélectionné (par exemple, l'examen en cours) à tous les examens antérieurs en appuyant à plusieurs reprises sur **Examen antérieur suivant** ou sur **Examen antérieur précédent**.

Les images de l'examen sélectionné restent en place sur l'écran. Seules les images antérieures sont remplacées par les images de l'examen antérieur suivant / précédent qui respectent les règles de concordance des séries du protocole d'affichage.

Condition préalable : Un protocole d'affichage affichant les images de l'examen sélectionné et d'un examen antérieur doit avoir été sélectionné.

1. Appuyez sur **Examen antérieur suivant** / **Examen antérieur précédent** sur le clavier des raccourcis. Les images issues d'examens antérieurs plus anciens ou plus récents s'affichent, conformément au protocole d'affichage défini, ainsi que les images de l'examen sélectionné. Les positions des rectangles de navigation de la page Canevas sont mises à jour.
2. Pour naviguer dans l'historique du patient, appuyez à plusieurs reprises sur **Examen antérieur suivant** / **Examen antérieur précédent**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

- Lorsqu'un protocole d'affichage qui n'affiche aucun examen antérieur est utilisé, en appuyant sur les boutons Examen antérieur suivant / Examen antérieur précédent, les images de l'examen sélectionné sont remplacées par les images de l'examen suivant / précédent qui respectent les règles de concordance des séries du protocole d'affichage.
- Si un protocole d'affichage qui affiche les examens sélectionné et antérieur est utilisé, en appuyant sur les boutons Examen antérieur suivant / Examen antérieur précédent, seul l'examen antérieur est remplacé, l'examen sélectionné demeure inchangé.

Moniteurs virtuels fractionnés

IntelliSpace Radiology est conçu pour fonctionner avec un, deux ou quatre moniteurs de diagnostic. Cependant, vous pouvez uniquement le configurer pour les protocoles d'affichage à deux moniteurs (Moniteur 1 et Moniteur 2).

REMARQUE

La fonction de fractionnement virtuel des moniteurs n'est pas disponible, sauf si la fonction **Enable Monitor Split Feature (Activer le fractionnement du moniteur)** a été activée dans iSiteWeb et que la fonction est désactivée (OFF) par défaut.

La fonction Moniteurs virtuels fractionnés n'est applicable qu'aux systèmes à un et deux moniteurs de diagnostics. Elle n'est pas applicable aux systèmes à quatre moniteurs.

Le tableau ci-dessous montre la distribution de ces examens antérieurs entre les moniteurs de diagnostic et les moniteurs virtuels fractionnés.

Nombre de moniteurs virtuels	Nombre d'examens antérieurs chargés	Description
1	N/A	Réticule affiché sur l'examen principal
2	0	Réticules affichés sur l'examen principal
2	1+	Réticule 1 sur l'examen principal, Réticule 2 sur l'examen antérieur
4	0	Réticule 1 sur l'examen principal Réticule 2 sur l'examen principal Réticule 3 non affiché Réticule 4 non affiché

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Nombre de moniteurs virtuels	Nombre d'examens antérieurs chargés	Description
4	1	Réticule 1 sur l'examen principal Réticule 2 sur l'examen principal Réticule 3 affiché sur l'examen antérieur Réticule 4 affiché sur l'examen antérieur
4	2+	Réticule 1 sur l'examen principal Réticule 2 sur l'examen principal Réticule 3 affiché sur l'examen antérieur 1 Réticule 4 affiché sur l'examen antérieur 2

Configuration des protocoles d'affichage et des moniteurs

La configuration des moniteurs diffère selon les postes de travail et par conséquent, vous devez savoir ce qu'il advient d'un protocole d'affichage lorsque vous vous connectez à un système doté d'une configuration de moniteur différente. Les protocoles d'affichage sont optimisés pour fonctionner avec un, deux ou quatre moniteurs de diagnostic.

Vous pouvez appuyer sur la touche F2 pour basculer entre les éléments visibles (Moniteur 1) et ceux susceptibles de ne pas l'être (Moniteur 2) dans une configuration de système à deux moniteurs. Notez les recommandations suivantes :

- Sur un système à un moniteur, la touche F2 permet de basculer entre la première et la deuxième série.
- Sur un système à deux moniteurs, le moniteur 2 est considéré comme un moniteur virtuel.
- Sur un système à quatre moniteurs, la touche F2 n'est associée à aucune fonction.

Dans l'exemple qui suit, un protocole d'affichage pour deux moniteurs a été créé de la manière suivante :

- Nom du protocole d'affichage : RN THORAX (un AP, un Latéral)
- Moniteur 1 : AP général
- Moniteur 2 : LAT général

Le tableau ci-dessous illustre l'application du protocole d'affichage en fonction du nombre de moniteurs disponibles pour un examen et indiquent si un examen antérieur approprié est ou non disponible.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

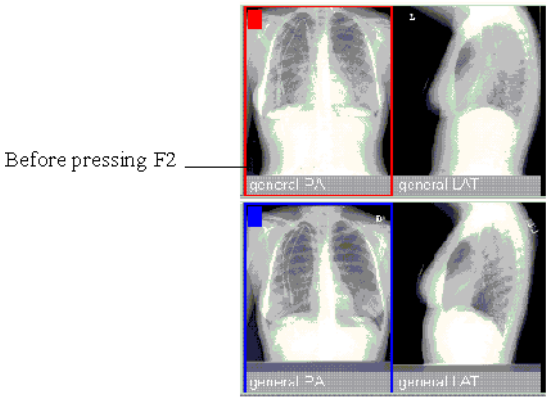
Philips

Nombre de moniteurs	Examen antérieur approprié trouvé ?	Moniteur 1	Moniteur 2	Moniteur 3	Moniteur 4
1	Non	Nouvel examen AP général >> Nouvel examen LAT général	N/A	N/A	N/A
1	Oui	Nouvel examen AP général >> Nouvel examen LAT général	N/A	N/A	N/A
2	Non	Nouvel examen AP général >> N/A	Nouvel examen LAT général >> N/A	N/A	N/A
2	Oui	Nouvel examen AP général >> Nouvel examen LAT général	Examen antérieur AP général >> Examen antérieur LAT général	N/A	N/A
4	Non	Nouvel examen AP général >> N/A	Nouvel examen LAT général >> N/A	Vide	Vide
4	Oui	Nouvel examen AP général >> N/A	Nouvel examen LAT général >> N/A	Examen antérieur AP général >> N/A	Examen antérieur AP général >> N/A

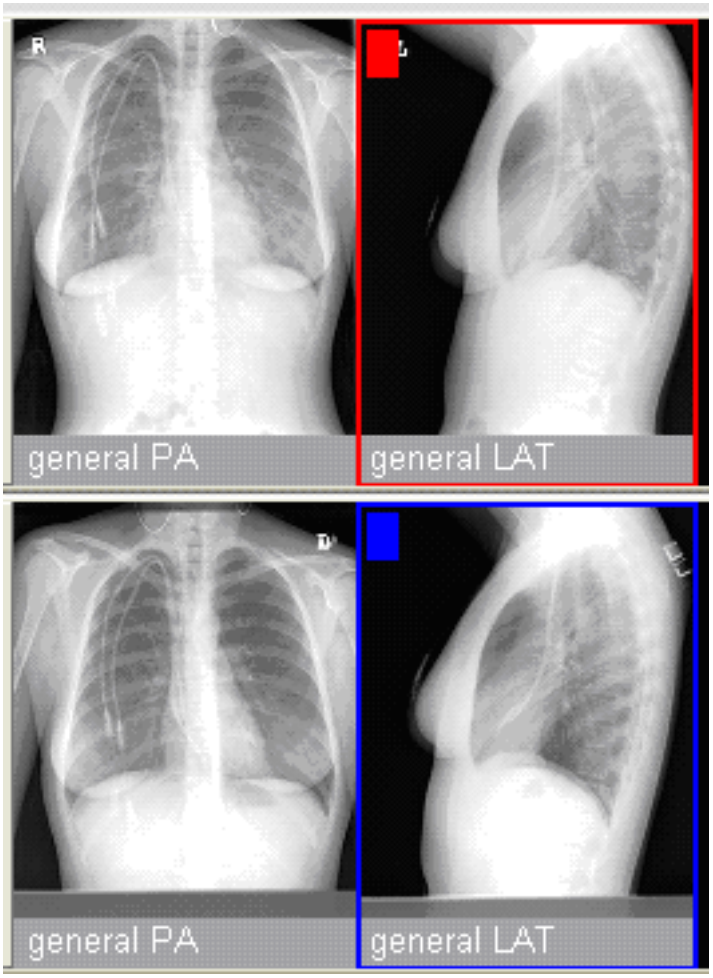
Les images ci-dessous s'afficheraient sur un système à deux moniteurs si un examen antérieur approprié était trouvé. Vous pouvez utiliser la touche F2 pour basculer entre l'affichage des configurations Moniteur 1 et l'affichage du second moniteur.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Les images ci-dessous s'afficheraient si vous appuyiez sur la touche F2 pour déplacer les rectangles vers les moniteurs virtuels.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Protocoles d'affichage spécifiques aux mammographies et règles de concordance des séries

REMARQUE

Les informations suivantes relatives au protocole d'affichage s'appliquent uniquement aux mammographies. Il s'agit de règles de concordance des séries, de protocoles d'affichage et de séquences de protocole d'affichage préconfigurés applicables uniquement aux mammographies.

Une fois l'installation d'IntelliSpace Radiology terminée, aucune règle de concordance des séries, aucun protocole d'affichage et aucune séquence de protocole d'affichage spécifiques aux mammographies n'a encore été configuré pour le système PACS. Les procédures ci-dessous décrivent comment configurer IntelliSpace Radiology avec les règles de concordance des séries, les protocoles d'affichage et les séquences de protocoles d'affichage par défaut pour les examens de mammographie.

- « Préparation d'IntelliSpace Radiology » à la page 482
- « Configuration des règles de concordance des séries par défaut pour les mammographies » à la page 482
- « Configuration des protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies » à la page 483
- « Configuration des séquences de protocole d'affichage par défaut pour les mammographies » à la page 483

Préparation d'IntelliSpace Radiology

1. Ouvrez une session sur IntelliSpace Radiology en tant qu'administrateur Windows.
2. Ouvrez l'Explorateur Windows et rendez-vous sur `C:\Program Files\Philips\IntelliSpace PACS Radiology\4.7\Defaults` pour une nouvelle installation d'IntelliSpace Radiology 4.7.20.0 ou version supérieure (et non une mise à niveau) sous Windows 10 ou Windows 11.
3. Décompressez le fichier intitulé **MammoDefaultRules.zip** qui se trouve dans le dossier Defaults (valeurs par défaut).
4. Deux dossiers s'affichent : **MammoSMR** (pour les règles de concordance des séries de mammographie) et **MammoHP** (pour les protocoles d'affichage de mammographie).

Configuration des règles de concordance des séries par défaut pour les mammographies

1. Ouvrez une session sur IntelliSpace Radiology en tant qu'administrateur.
2. Ouvrez un examen dans la page Canevas.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

3. Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris pour ouvrir le menu contextuel.
4. Dans ce menu, sélectionnez **Règles de concordance des séries**. La boîte de dialogue Règles de concordance des séries s'affiche.
5. Dans la boîte de dialogue **Règles de concordance des séries**, cliquez sur le bouton **Importer tout**.
6. Recherchez le même emplacement que dans la section précédente ("Préparation d'IntelliSpace Radiology") et ouvrez le fichier **HPSeriesMatchingRules.xml**.
7. Les règles de concordance des séries par défaut pour les examens mammographiques doivent maintenant apparaître dans la boîte de dialogue :
   - **MLO R**
   - **MLO L**
   - **CC R**
   - **CC L**
8. Cliquez sur **OK**.

Configuration des protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies

1. Ouvrez une session sur IntelliSpace Radiology en tant qu'administrateur.
2. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology. La boîte de dialogue Préférences s'affiche.
3. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
4. Cliquez sur **Protocoles d'affichage**.
5. Dans la boîte de dialogue Protocoles d'affichage, cliquez sur le bouton **Importer**.
6. Recherchez le même emplacement que dans la section "Préparation d'IntelliSpace Radiology"**,** sélectionnez le(s) fichier(s) XML et cliquez sur **OK**.
7. Le(s) protocole(s) d'affichage importé(s) doi(ven)t maintenant figurer dans la liste des protocoles d'affichage.

Configuration des séquences de protocole d'affichage par défaut pour les mammographies

La séquence des protocoles d'affichage doit être définie manuellement. Vous devez définir deux séquences :

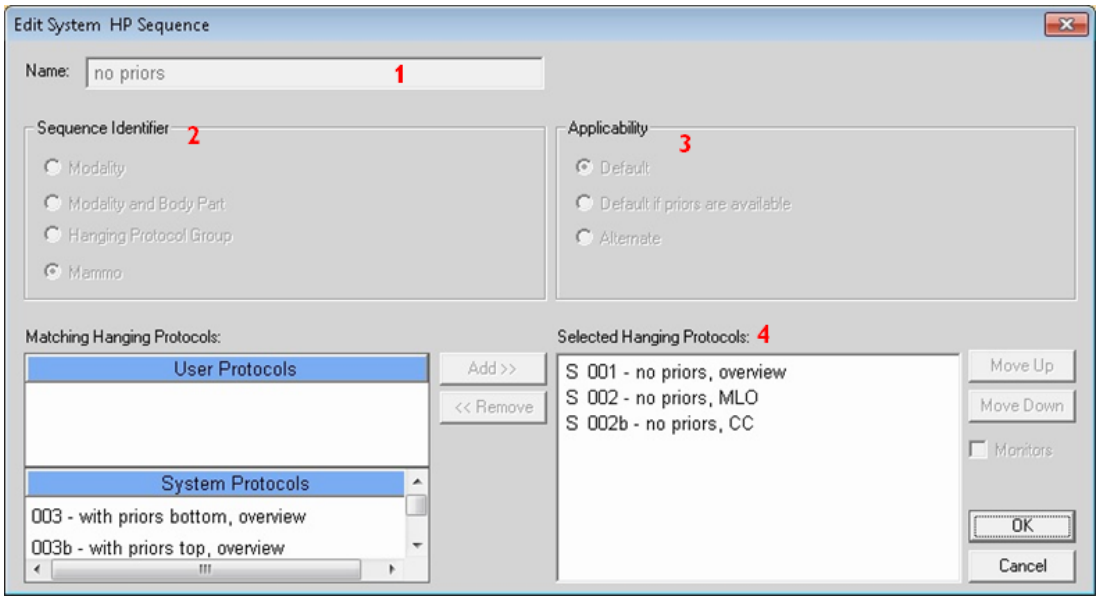
- une séquence de protocole d'affichage par défaut **avec des examens antérieurs** ;
- une séquence de protocole d'affichage par défaut **sans examen antérieur**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Pour créer une séquence de protocole d'affichage par défaut "sans examen antérieur", suivez les étapes ci-dessous :

1. Ouvrez une session sur IntelliSpace Radiology en tant qu'administrateur.
2. Ouvrez un examen dans la page Canevas.
3. Cliquez sur la marge d'examen avec le bouton droit de la souris pour ouvrir le menu contextuel.
4. Dans ce menu contextuel, sélectionnez **Créer une séquence de protocoles d'affichage système**.
5. Configurez la séquence de protocoles d'affichage "**sans examen antérieur**", comme le montre la capture d'écran suivante :



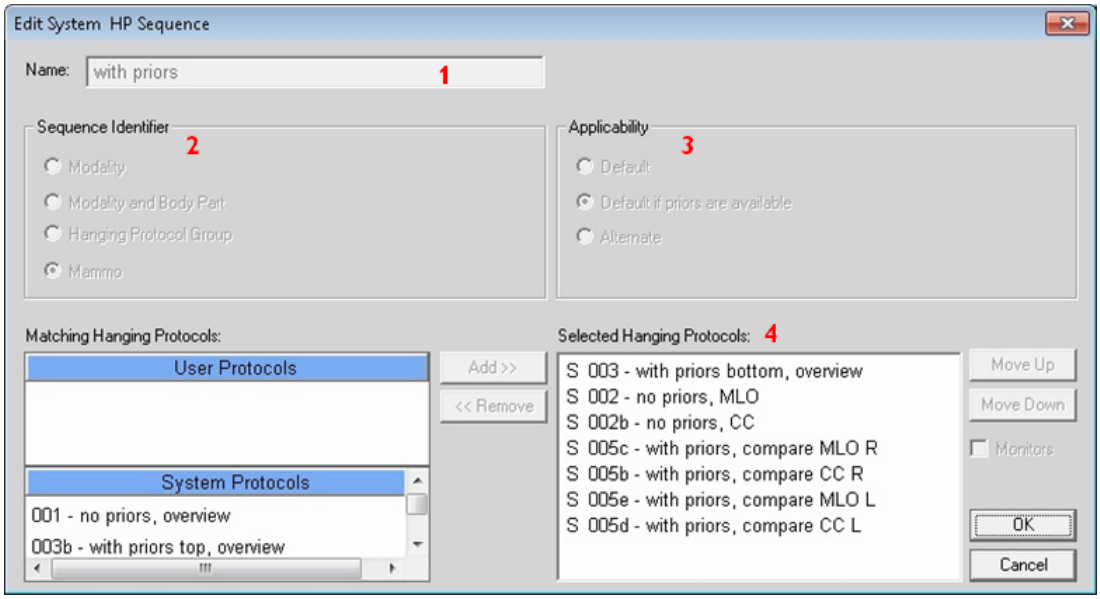
- **1:** Nom de la séquence de protocole d'affichage système – **Sans examen antérieur**
- **2:** Identificateur de séquence – cliquez sur le bouton radio **Mammographie**
- **3:** Applicabilité – cliquez sur le bouton radio **Par défaut**
- **4:** Protocoles d'affichage sélectionnés – Déplacez les trois protocoles d'affichage à partir du champ Protocoles système (sous le champ Protocoles d'affichage concordants) en les sélectionnant et en cliquant sur **Ajouter** pour les placer dans la zone **Protocoles d'affichage sélectionnés**. Sélectionnez un protocole d'affichage et cliquez sur **Vers le haut/Vers le bas** pour modifier l'ordre d'affichage des protocoles d'affichage dans la zone Protocoles d'affichage sélectionnés. Pour plus d'informations sur les protocoles d'affichage, voir « Protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies » à la page 486.

6. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur **OK**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

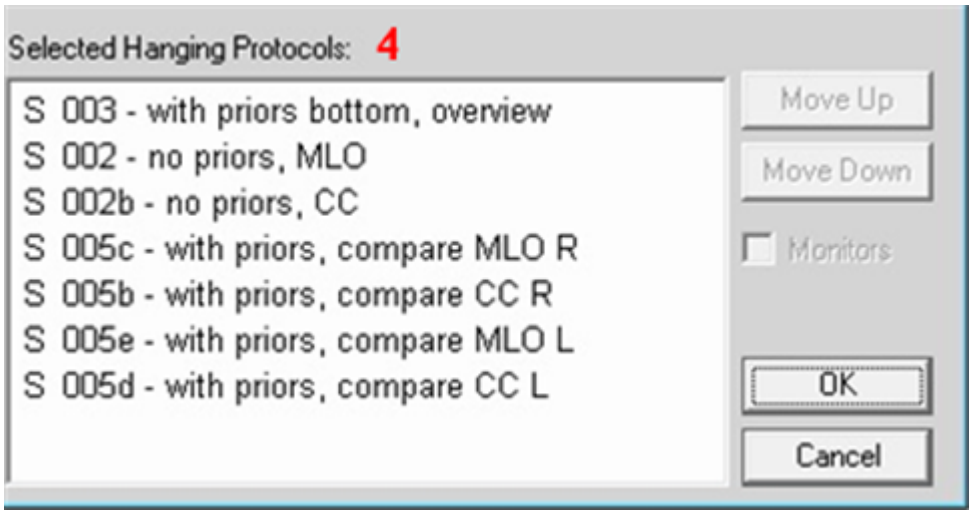
Pour créer une séquence de protocole d'affichage par défaut "avec des examens antérieurs", suivez les étapes ci-dessous :

1. Dans la page Canevas, ouvrez le menu contextuel et cliquez sur **Créer une séquence de protocoles d'affichage système**.
2. Configurez la séquence de protocole d'affichage "**avec des examens antérieurs**", comme le montre la capture d'écran suivante :



- **1:** Nom de la séquence de protocole d'affichage système – **Avec des examens antérieurs**
- **2:** Identificateur de séquence – cliquez sur le bouton radio **Mammographie**
- **3:** Applicabilité – cliquez sur le bouton radio **Par défaut si des examens antérieurs sont disponibles**
- **4:** Protocoles d'affichage sélectionnés – Déplacez les sept protocoles d'affichage à partir du champ Protocoles système (sous le champ Protocoles d'affichage concordants) en les sélectionnant et en cliquant sur **Ajouter** pour les placer dans la zone **Protocoles d'affichage sélectionnés**. Pour déterminer l'ordre des protocoles d'affichage, sélectionnez un protocole d'affichage et utilisez les boutons **Vers le haut/Vers le bas**. Pour plus d'informations sur les protocoles d'affichage, voir « Protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies » à la page 486.

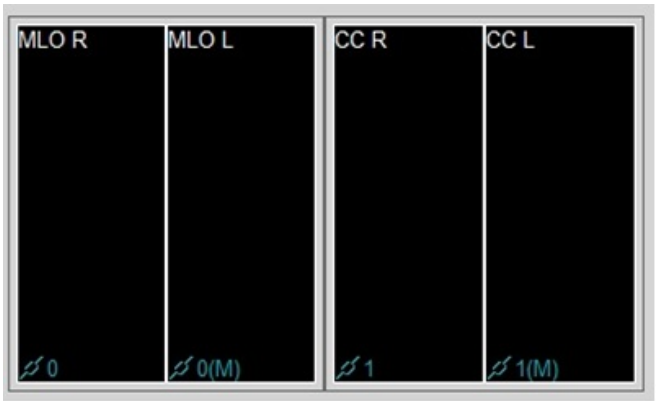
4522 170 58151/730 * 2025-07-24



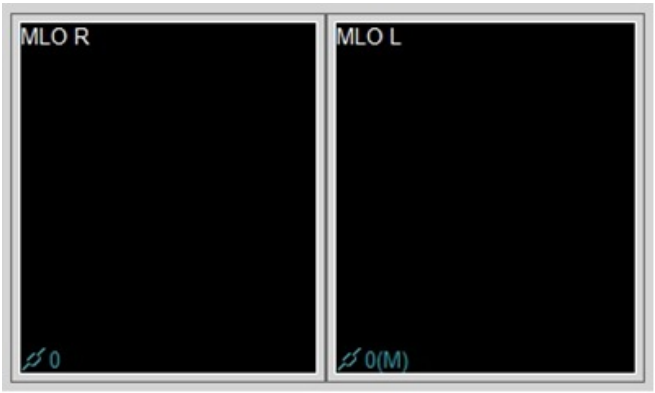
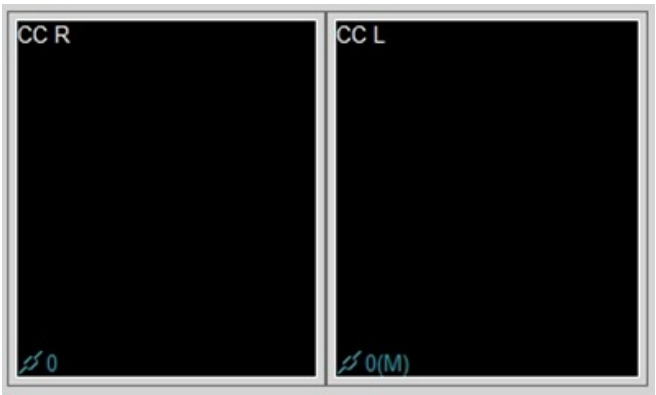
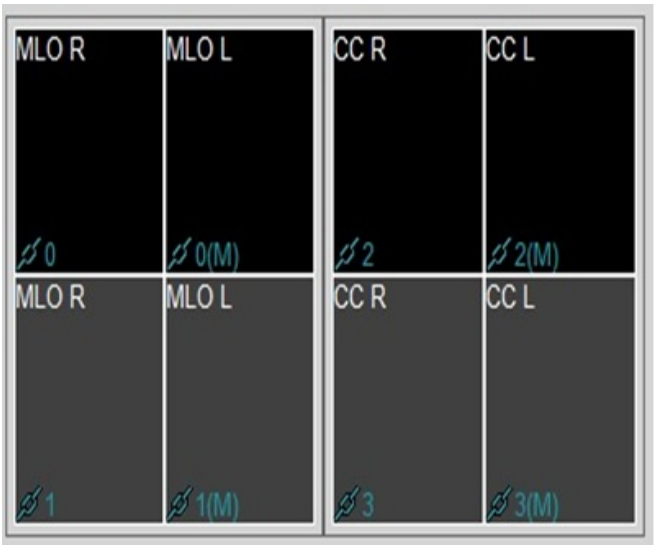
3. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur **OK**.

Protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies

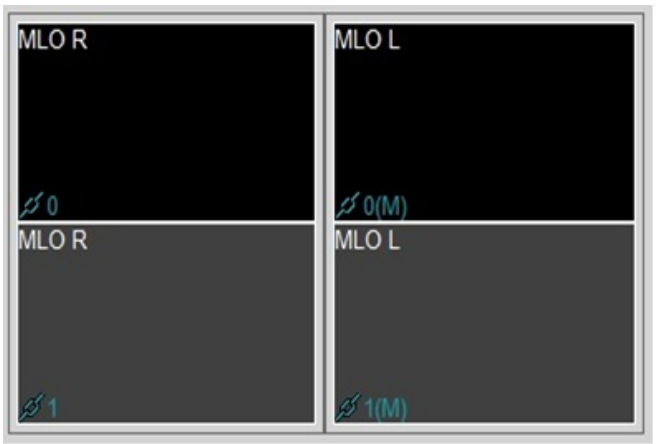
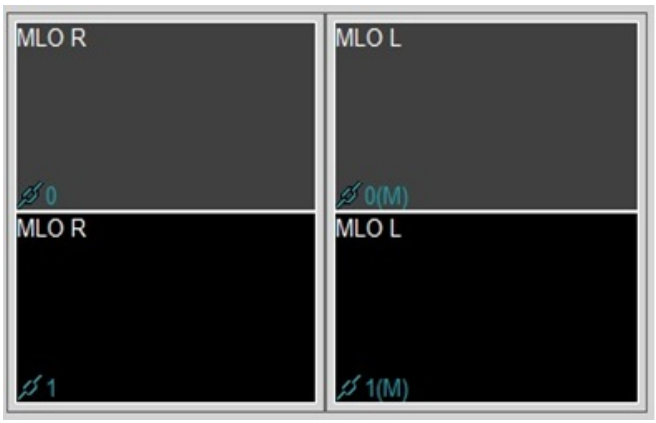
IntelliSpace Radiology permet d'affecter des protocoles d'affichage par défaut aux examens de mammographie. Le tableau suivant indique le nom du protocole d'affichage par défaut et illustre chaque protocole d'affichage par une capture d'écran représentant un système à deux moniteurs de diagnostic. Les moniteurs noirs affichent l'examen en cours ou l'examen sélectionné, tandis que les moniteurs gris affichent le ou les examens antérieurs. Notez que l'option Fonctions de mammographie optimisée doit être activée depuis le site Web d'iSite par un membre du personnel de Philips.

Protocole d'affichage par défaut	Visualisation du protocole d'affichage avec 2 moniteurs de diagnostic
001 - sans examen antérieur, présentation	

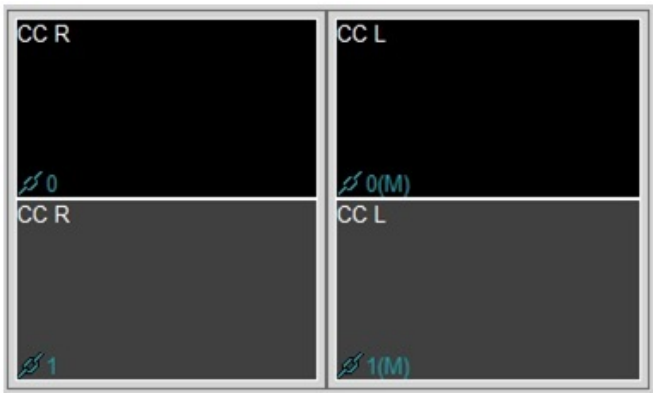
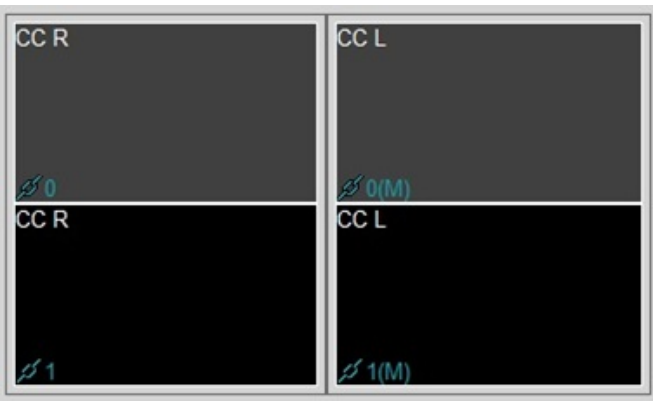
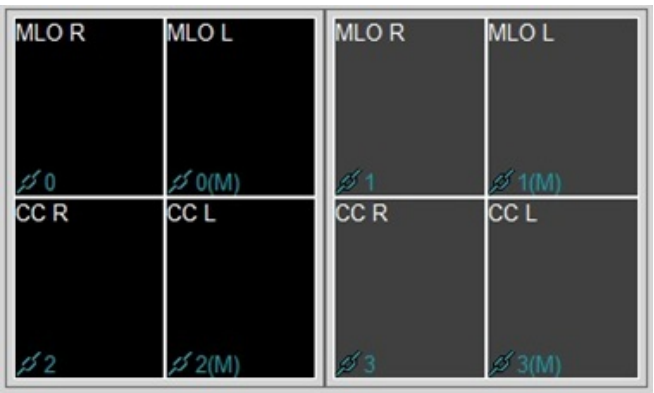
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Protocole d'affichage par défaut	Visualisation du protocole d'affichage avec 2 moniteurs de diagnostic
002 - sans examen antérieur, OML	
002b - sans examen antérieur, CC	
003 - avec des examens antérieurs en bas, présentation	

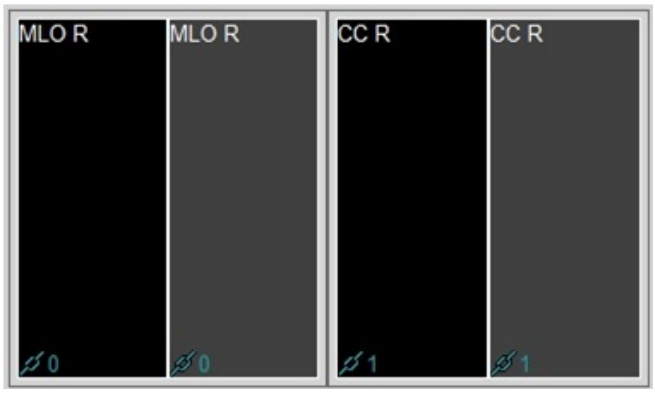
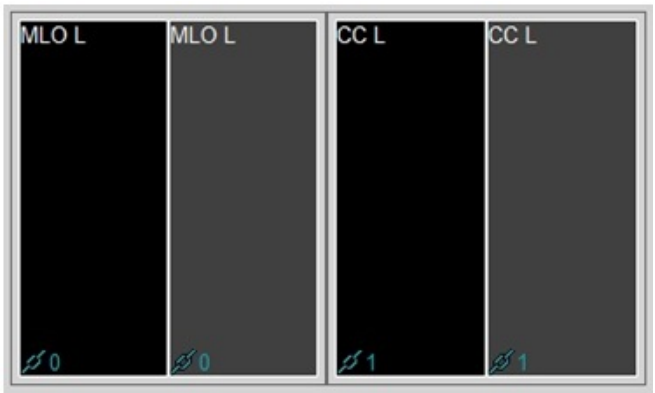
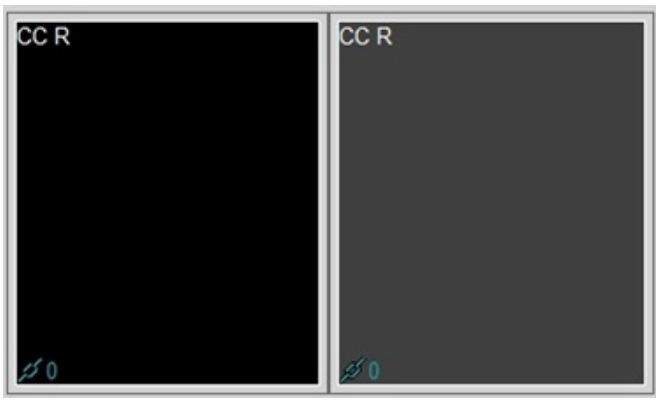
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Protocole d'affichage par défaut	Visualisation du protocole d'affichage avec 2 moniteurs de diagnostic
003b - avec des examens antérieurs en haut, présentation	
003c - avec des examens antérieurs en bas, OML	
003d - avec des examens antérieurs en haut, OML	

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

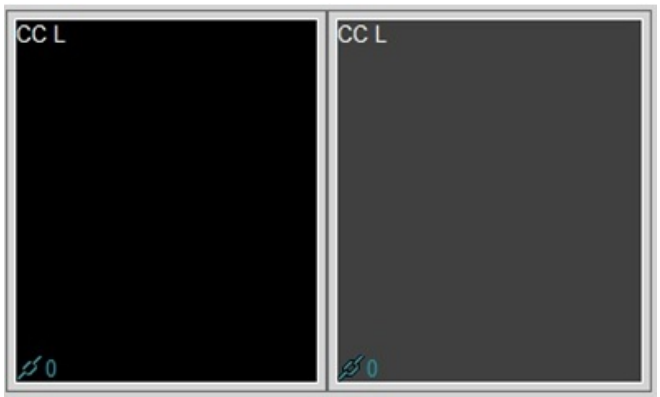
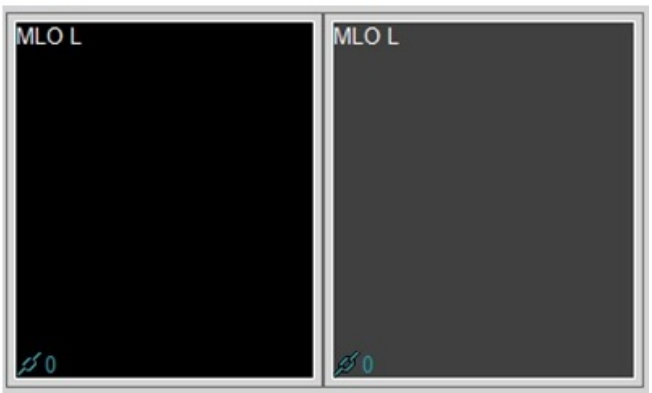
Protocole d'affichage par défaut	Visualisation du protocole d'affichage avec 2 moniteurs de diagnostic
003e - avec des examens antérieurs en bas, CC	
003f - avec des examens antérieurs en haut, CC	
003g - avec des examens antérieurs séparés, présentation	

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Protocole d'affichage par défaut	Visualisation du protocole d'affichage avec 2 moniteurs de diagnostic
003h - avec des examens antérieurs, comparaison D	
003i - avec des examens antérieurs, comparaison G	
005b - avec des examens antérieurs, comparaison CC D	

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Protocole d'affichage par défaut	Visualisation du protocole d'affichage avec 2 moniteurs de diagnostic
005c - avec des examens antérieurs, comparaison OML D	
005d - avec des examens antérieurs, comparaison CC G	
005e - avec des examens antérieurs, comparaison OML G	

Utilisation des séquences de protocoles d'affichage par défaut pour les mammographies

L'organisation des images sur les moniteurs de diagnostic est déterminée par un protocole d'affichage ; une série de règles utilisées uniquement par le système pour déterminer l'organisation et la présentation des images à l'écran.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

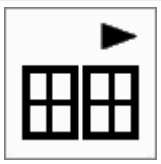
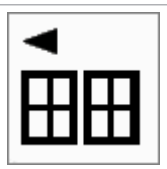
IntelliSpace Radiology est configuré avec plusieurs séquences de protocoles d'affichage (voir la section « Préparation d'IntelliSpace Radiology » à la page 482 et la « Configuration des séquences de protocole d'affichage par défaut pour les mammographies » à la page 483), spécialement conçus pour la visualisation d'images de mammographie. Un certain nombre de protocoles d'affichage affichent les examens antérieurs ; les images correspondant aux examens patient antérieurs.

IntelliSpace Radiology applique automatiquement le premier protocole d'affichage dans la séquence par défaut.

Vous pouvez parcourir les différents protocoles d'affichage dans la séquence de protocole d'affichage à l'aide de l'une des méthodes suivantes :

- Utilisez les flèches de la barre d'outils des séquences de protocole d'affichage située dans l'historique en-dessous des icônes des moniteurs

- Utilisez le clavier des raccourcis pour parcourir les protocoles d'affichage applicables : **Affichage suivant** et **Affichage précédent**.

Affichage suivant	
Affichage précédent	

Vous pouvez également utiliser le clavier des raccourcis pour parcourir les examens antérieurs disponibles : **Examen antérieur suivant** et **Examen antérieur précédent**.

Suivant Précédent	
Précédent Suivant	

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

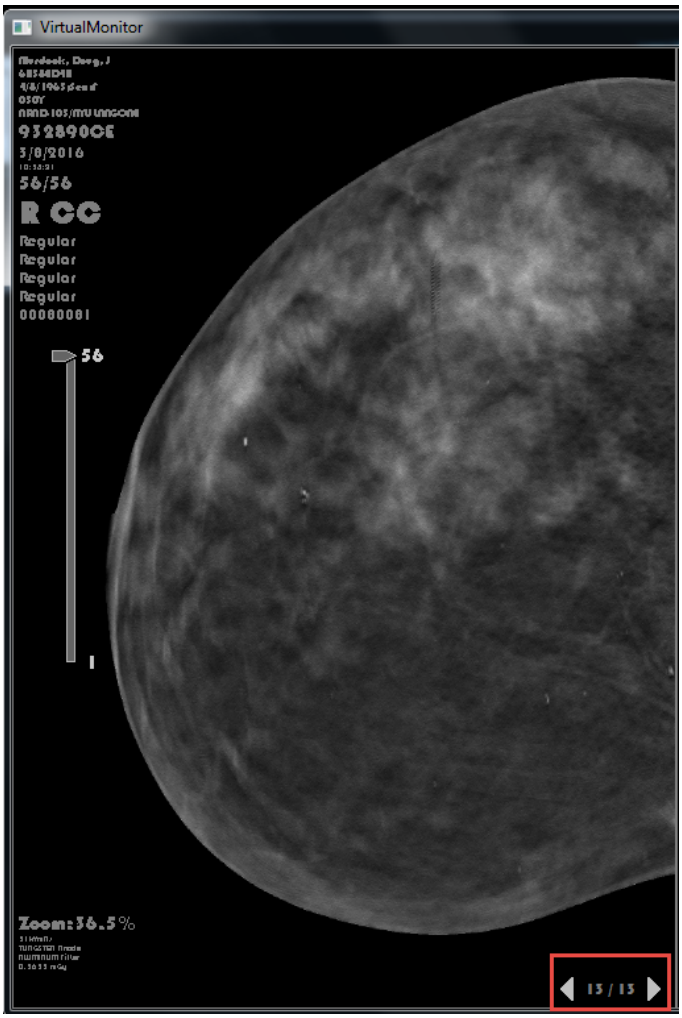
De plus, vous pouvez choisir d'afficher ou de masquer les examens antérieurs. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen, choisissez **Sélectionner une séquence de protocole d'affichage système** et sélectionnez la séquence voulue.

Pour réinitialiser le protocole d'affichage, cliquez avec le bouton droit de la souris sur la **marge d'examen**, puis sélectionnez **Resélectionner** dans le menu ou cliquez sur le bouton Resélectionner en dessous de l'icône de référence du moniteur.

Empilement des séries ayant la même règle de concordance des séries

Les séries qui partagent la même règle de concordance des séries dans un protocole d'affichage sont désormais empilées automatiquement en fonction de la configuration du protocole d'affichage, lorsqu'elles sont affichées sur le moniteur de diagnostic. Voir « Options de paramétrage de l'examen principal » à la page 474

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



Ce tableau répertorie les boutons et leurs fonctions :

Boutons/paramètres	Fonctions
Touches fléchées (sur l'image)	Accédez à la série **Next (Suivant)** et **Previous (précédent)** de la pile.
Touches gauche et droite du clavier	Accédez à la série **Next (Suivant)** et **Previous (précédent)** de la pile
Touche fléchée haut	Accédez à l'image **Previous (Précédent)** de la série. **REMARQUE** : L'utilisation des touches fléchées **Up (haut)** lorsque vous êtes dans l'image **First (Premier)** ouvre la série précédente de la pile.
Touche fléchée bas	Accédez à l'image **Next (Suivant)** de la série. **REMARQUE** : L'utilisation des touches fléchées **Down (bas)** lorsque vous êtes dans l'image **Last (Dernier)** ouvre la série suivante de la pile.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Défilement vers le haut de la molette de la souris	Accédez à l'image **Next (Suivant)** de la série. **REMARQUE** : Lorsque vous êtes dans la dernière image et que vous faites défiler vers le haut, vous passez à la série suivante de la pile
Défilement vers le bas de la molette de la souris	Accédez à l'image **Previous (Précédent)** de la série. **REMARQUE** : Lorsque vous êtes dans la Première image et que vous faites défiler vers le bas, vous passez à la série **Next (suivant)** de la pile.
Paramètres Retourner et Pivoter	Les paramètres définis pour Flip (Retourner) et Rotate (Pivoter) seront appliqués à toutes les séries de la pile.

Sélection des protocoles d'affichage

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen et sélectionnez **Protocole d'affichage utilisateur** ou **Protocole d'affichage système dans le menu.** Si vous choisissez **Protocole d'affichage utilisateur**, une fenêtre affiche tous les protocoles d'affichage utilisateur disponibles pour la modalité de l'examen en cours.
2. Parcourez les protocoles d'affichage disponibles en développant l'arborescence des répertoires.
3. Cliquez sur le protocole d'affichage désiré pour afficher de nouveau l'examen visualisé ou sélectionnez le protocole d'affichage, puis cliquez sur **OK**.

Modification d'un protocole d'affichage

Lorsque vous modifiez un protocole d'affichage pour l'examen affiché, vos modifications sont appliquées une fois que vous avez appuyé sur **Terminer**. Si l'examen affiché est l'examen principal, tous les examens antérieurs appropriés sont rechargés.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen et sélectionnez **Modifier un protocole d'affichage** dans le menu. La première page de l'assistant **Modifier un protocole d'affichage** s'affiche. Les règles qui ne sont plus valides s'affichent en caractères bleus. Les règles dépourvues de séries concordantes dans le support d'examens s'affichent en caractères rouges.
2. Suivez les instructions dans « Configuration des protocoles d'affichage » à la page 449.

Modification simultanée d'un protocole d'affichage système

Si plusieurs utilisateurs modifient le même protocole d'affichage système, un conflit survient. Le deuxième utilisateur reçoit le message d'erreur suivant "Vous essayez de modifier un protocole d'affichage déjà modifié" et ne peut pas enregistrer ses modifications.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Lorsque deux utilisateurs modifient le même protocole d'affichage système de façon simultanée, lors de la modification du nom ou de la suppression du protocole d'affichage système qui est enregistré par le premier utilisateur, le deuxième utilisateur reçoit le message d'erreur suivant « Vous essayez de modifier un protocole d'affichage déjà modifié ».

Affichage des protocoles d'affichage pour d'autres modalités

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen et sélectionnez **Autres protocoles** dans le menu.

Restauration de la présentation d'origine du protocole d'affichage

► Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen et sélectionnez **Resélectionner** dans le menu.

Protocoles d'affichage et attributs d'affichage

Les protocoles d'affichage entretiennent une relation particulière avec les attributs d'affichage, qui détermine le mode d'affichage des examens à l'écran. Voir « Sélection d'un attribut d'affichage » à la page 280. Notez les recommandations suivantes :

- Les réglages des attributs d'affichage pour les états d'images attribués par un radiologue (Marquer comme lu), un interne (Prélecture) ou un technicien prévalent sur les sélections de protocole d'affichage pour les mêmes réglages.
- Lorsque vous ouvrez un examen, les attributs d'affichage ayant la priorité la plus élevée sont affichés.
- Parmi ces derniers, les plus récents sont appliqués à l'examen.
- Lorsque vous ouvrez un examen auquel un attribut d'affichage tel que Marqué comme lu est appliqué, les réglages de l'attribut d'affichage de l'examen prévalent sur les réglages de protocole d'affichage pour **Inverser l'image**, **Clones**, **LF/NF** et **Règle de concordance des séries**. Si vous sélectionnez, modifiez ou créez un protocole d'affichage pour ce type d'examen, toutes les fonctions du protocole d'affichage sont appliquées, quels que soient les attributs d'affichage.
- Si l'examen ne contient qu'un attribut d'affichage DICOM d'origine ou un attribut d'affichage utilisateur, le protocole d'affichage est appliqué lors de l'ouverture de l'examen dans la page Canevas. Si vous sélectionnez, modifiez ou créez des attributs d'affichage à partir de cet examen, ils sont appliqués indépendamment du protocole d'affichage.

Lorsque vous sélectionnez des attributs d'affichage, toutes les modifications basées sur les fonctions suivantes sont affichées :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Largeur de fenêtre et Niveau de fenêtre
- Mesures, à l'exception de Valeur du point
- Annotations
- Inverser l'image
- VOI LUT
- Cloner
- Images clé
- Retourner
- Pivoter
- Trier
- Fractionner

Les attributs d'affichage ont les priorités suivantes :

- L'attribut d'affichage "Marquer comme lu" présente la priorité la plus haute. Si un attribut d'affichage "Marquer comme lu" a été défini, il est automatiquement appliqué.
- L'attribut d'affichage "Prélecture" présente la seconde priorité la plus haute. L'attribut d'affichage "Prélecture" permet au radiologue ou à l'interne d'enregistrer des modifications d'affichage de l'image sans marquer l'examen comme lu, afin de pouvoir revenir à l'examen ultérieurement.
- L'attribut d'affichage "Technicien" permet au technicien de modifier l'affichage de l'image avant que le radiologue visualise et interprète l'examen.
- La présentation d'image "DICOM d'origine" est appliquée automatiquement à l'examen si aucun attribut d'affichage n'a été défini pour cet examen, et s'il n'existe aucun protocole d'affichage configuré avec des réglages d'état de l'image.
- L'attribut d'affichage "Utilisateur" permet aux spécialistes de modifier l'affichage de l'image avant et après l'interprétation du radiologue, sans affecter le moniteur.

Affichage manuel

Dans la plupart des cas, les protocoles d'affichage disponibles et la séquence de protocole d'affichage affichent toutes les images d'intérêt d'un dossier patient. Cependant, il est possible d'afficher manuellement les images individuelles et/ou les séries.

Il y a deux façons d'afficher manuellement des images :

- En sélectionnant manuellement des images dans le support ou en sélectionnant des images sur le moniteur de diagnostic

  Cela peut être effectué en remplaçant les images ou en permutant les images. Utilisez les touches du tableau ci-dessous pour afficher manuellement les images.

À	Touches
Permuter	Clic gauche (en bas de l'image)
Permuter	D + clic gauche (n'importe où dans l'image)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

À	Touches
Remplacer	Maj + clic gauche (en bas de l'image)
Remplacer	Maj + D + clic gauche (n'importe où dans l'image)

- En sélectionnant des images à partir du panneau d'affichage manuel

Les images sont affichées en déplaçant les vignettes d'images depuis le panneau Manual Hanging (Affichage manuel) vers l'emplacement désiré sur le ou les moniteurs de diagnostic.

1. Pour afficher le panneau Manual Hanging (Affichage manuel), effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Cliquez sur la barre au bas de l'écran d'un moniteur de diagnostic.
   - Utilisez le raccourci clavier, voir les Remarques.
2. Déplacez une vignette depuis le rack du panneau Manual Hanging (Affichage manuel) vers un moniteur de diagnostic. Une copie de la vignette se déplace avec le pointeur de la souris. Le pointeur de la souris indique que le pointeur est positionné au-dessus d'un moniteur de diagnostic. Déposez la vignette dans la zone du moniteur souhaitée.
3. Déplacez un clone de la vignette depuis le rack du panneau d'affichage manuel vers un moniteur de diagnostic à l'aide du bouton droit de la souris.

REMARQUE

- Un raccourci clavier peut être défini dans les Préférences utilisateur pour afficher/masquer le panneau Manual Hanging (Affichage manuel).
- Si le panneau Manual Hanging (Affichage manuel) est ouvert en cliquant sur la barre du moniteur de diagnostic, le panneau peut être masqué de la façon suivante. Déplacez le pointeur de la souris en dehors du panneau, vers n'importe quelle image du moniteur de diagnostic. Cliquez sur n'importe quel bouton de la souris (y compris la molette de la souris) ou tournez la molette de la souris.

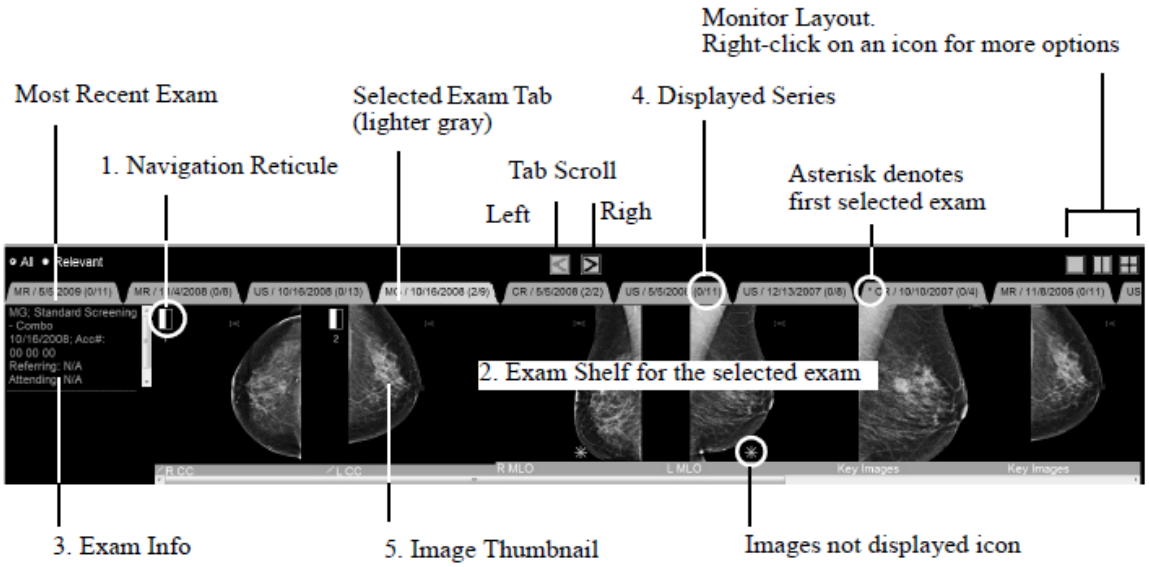
Panneau Affichage manuel

Le panneau Manual Hanging (Affichage manuel) dispose d'un ou plusieurs onglets. Chaque onglet correspond à un examen. Les onglets sont agencés suivant un ordre chronologique, avec l'examen le plus récent sur la gauche. Par défaut, tous les examens sont affichés sous forme de vignettes dans la boîte de dialogue de l'affichage manuel.

Chaque onglet contient des informations sur l'examen et un rack de vignettes qui représentent les images et/ou les séries d'images de l'examen correspondant. Le panneau est une représentation sous forme d'onglets de la page Canevas. Cependant, les vignettes des images clés n'apparaissent pas dans le panneau Manual Hanging (Affichage manuel), car les séries d'images clés ne peuvent pas être affichées sur les moniteurs de diagnostic.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Les éléments suivants ont des fonctions similaires à leurs équivalents de la page Canevas.

1. Réticule de navigation : indique l'emplacement où les séries sont affichées sur le moniteur de diagnostic. Les icônes Réticule de navigation sont numérotées. Le nombre correspond au moniteur de diagnostic.

2. Rack d'examen : affiche et permet de classer les examens pour les revoir sur les moniteurs de diagnostic. Offre aussi un affichage contextuel rapide de l'examen sélectionné. Le panneau Manual Hanging (Affichage manuel) n'affiche que les vignettes de l'examen sélectionné. Cliquez sur les autres onglets pour voir les vignettes des autres examens.

3. Infos sur l'examen : affiche les informations sur l'examen, notamment la modalité, la zone anatomique, la date d'acquisition, le numéro d'accès, le médecin prescripteur, le motif de l'étude et l'état correspondants. Les informations sont les mêmes que sur la page Canevas.

4. Séries affichées (a/n) : a est le nombre d'images ou de séries de l'examen affichées sur les moniteurs de diagnostic ; n est le nombre d'images ou de séries de l'examen.

5. Vignette d'image : affiche les vignettes des images diagnostiques et/ou les séries d'images d'un examen. Une barre d'informations apparaît sous chaque vignette. Si les préférences système adéquates ont été définies, un astérisque au bas d'une vignette indique qu'aucune des images représentées par la vignette n'a été affichée (sauf les vignettes représentant des recueils d'images, des images clés, des images acquises ou des clones).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

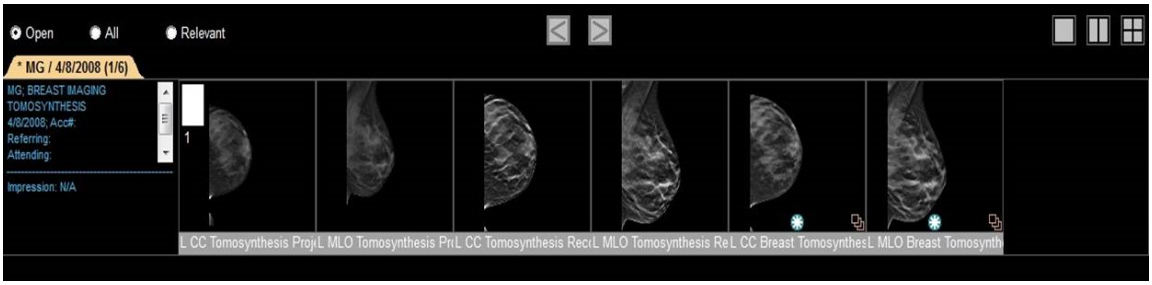
REMARQUE

- Lors de la première ouverture du panneau d'affichage manuel, l'onglet correspondant à l'examen sélectionné est sélectionné. Le premier examen sélectionné est marqué par un astérisque sur l'onglet de l'examen, et ce, jusqu'à ce qu'un autre protocole soit choisi.
- Une fois qu'une image ou une série a été affichée manuellement, le système procède à l'ajustement du sein à la fenêtre et à la mise à l'échelle automatique. Suivant le type d'image et les caractéristiques d'acquisition, l'image est alignée verticalement avec l'image adjacente.
- Pour réinitialiser le protocole d'affichage, cliquez sur le bouton [Resélectionner] en dessous des icônes de référence du moniteur de la page Canevas. Le panneau Manual Hanging (Affichage manuel) est masqué.
- Par défaut, tous les examens du patient sont affichés sous forme de vignettes dans le panneau Affichage manuel ; le bouton Approprié est sélectionné. Cela peut être utile lorsque la page Canevas n'est pas visible. Pour n'afficher que les examens qui répondent à certains critères tels que le protocole d'affichage ou le type d'image (p. ex. mammo), sélectionnez l'option [Relevant] (Approprié). Les critères sont définis dans la configuration du protocole d'affichage.
- Pour modifier la présentation de l'écran du moniteur de diagnostic, p. ex. pour avoir plus de place pour afficher les images, utilisez les icônes de configuration d'affichage du moniteur.
- Si un examen fermé dans la page Canevas est ouvert dans le panneau Manual Hanging (Affichage manuel), l'examen est ouvert dans la page Canevas.
- Les vignettes peuvent être déplacées vers n'importe quel moniteur de diagnostic, mais le panneau Manual Hanging (Affichage manuel) ne peut pas être déplacé. Le panneau Manual Hanging (Affichage manuel) peut être ouvert sur tous les moniteurs de diagnostic.
- Si une vignette fait partie d'un recueil d'images, l'icône du recueil est affichée dans le coin inférieur gauche de la vignette de la page Canevas.
- Une image ne peut être affichée sur les moniteurs de diagnostic que dans une seule position à la fois. Si une vignette est déposée sur un volet alors que la série correspondante est déjà affichée dans un autre volet, la série sera effacée de l'autre volet.
- Lors de l'affichage manuel d'images ou de séries, la préférence utilisateur Désactiver le fractionnement rectangulaire pour la navigation est ignorée, permettant ainsi le fractionnement de l'écran du moniteur de diagnostic.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Indicateur de tomosynthèse



L'icône d'indicateur de pile s'affiche dans la zone des vignettes pour la série d'images de tomosynthèse .

Règles de concordance des séries

Les règles de concordance des séries sont des sous-fonctions des protocoles d'affichage qui permettent :

- le tri automatique des séries sans avoir à créer d'attributs d'affichage ;
- l'application automatique à des séries particulières des fonctions suivantes :
  - Cloner
  - Mode Multi-image
  - Préréglages Largeur/Niveau de fenêtre
  - Mode Repérage
  - Mode Localisateur
  - Inverser l'image

Par défaut, les images et les séries sont triées dans le support en fonction des paramètres de configuration du système source DICOM (par heure d'acquisition, ordre alphabétique, etc.). Cependant, il arrive que cet ordre de tri par défaut ne réponde pas aux besoins du radiologue. Par exemple, un radiologue souhaite toujours afficher l'image RN AP Thorax en tant que première image du support.

REMARQUE

Il arrive fréquemment que les techniciens doivent procéder à l'acquisition multiple d'une même série, notamment lorsqu'un patient bouge pendant la première acquisition. Dans ce cas, IntelliSpace Radiology reçoit plusieurs fois la même série. Cependant, le protocole d'affichage utilisant les règles de concordance des séries n'affiche que la première série concordante et ignore les autres.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Le technicien ou le radiologue peut alors trier manuellement les images ou la série d'images et créer à chaque fois un attribut d'affichage. Cependant, si un utilisateur souhaite toujours afficher un certain type d'examen d'une certaine façon, il n'est pas efficace de créer des attributs d'affichage de manière répétée, uniquement pour l'ordre de tri voulu.

Il est alors préférable de créer un protocole d'affichage utilisant les règles de concordance des séries afin que les images/séries d'images appropriées soient triées automatiquement sans avoir à créer d'attributs d'affichage.

REMARQUE

Vous ne devez créer qu'une seule règle pour chaque type de série ou d'image.

Ajout d'une règle de concordance des séries

La première étape de la création d'une bibliothèque de règles est de consulter les utilisateurs d'IntelliSpace Radiology afin de déterminer quelles séries et quelles images requièrent des règles de concordance des séries. Ensuite, vous devez déterminer quelles modalités de l'établissement créent ce type de série et d'image. Par exemple, si un radiologue demande une règle de concordance de séries pour les images RN Fémur AP, la règle doit être configurée pour toutes les modalités qui génèrent des images RN Fémur AP.

Vous avez aussi la possibilité d'exporter des règles de concordance de séries depuis le système vers d'autres organisations ou environnements.

REMARQUE

Philips recommande fortement d'utiliser l'étiquette DICOM "Description de la série" (0x0008103e) dans la majorité des instances comme attribut de définition clé de la plupart des séries. Si vous attribuez des valeurs cohérentes et prévisibles aux étiquettes DICOM Description de la série, vous n'aurez pas à redéfinir des règles de concordance des séries et des protocoles d'affichage dans IntelliSpace Radiology lorsque de nouvelles modalités sont ajoutées.

1. Sélectionnez l'image pour laquelle vous souhaitez définir une règle de concordance des séries, puis sélectionnez **Règles de concordance des séries** dans le menu.

   La boîte de dialogue **Règles de concordance des séries** s'affiche.

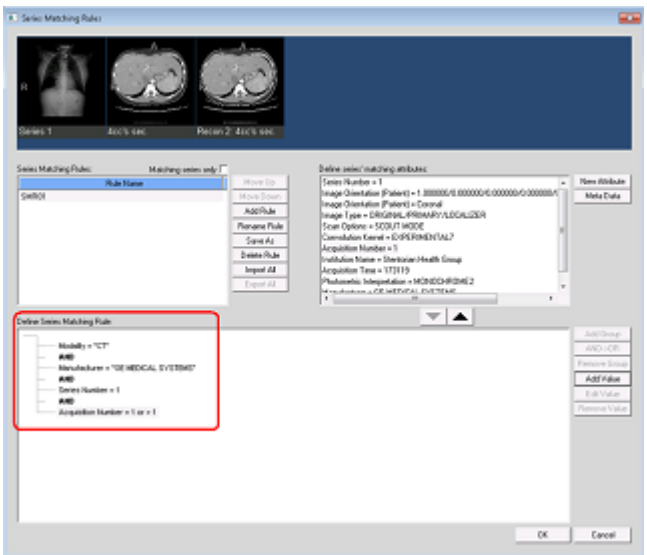
   La moitié supérieure de la boîte de dialogue permet d'ajouter, de modifier et de supprimer des règles de concordance des séries. La moitié inférieure de la boîte de dialogue affiche la règle de concordance des séries sous forme d'arborescence.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

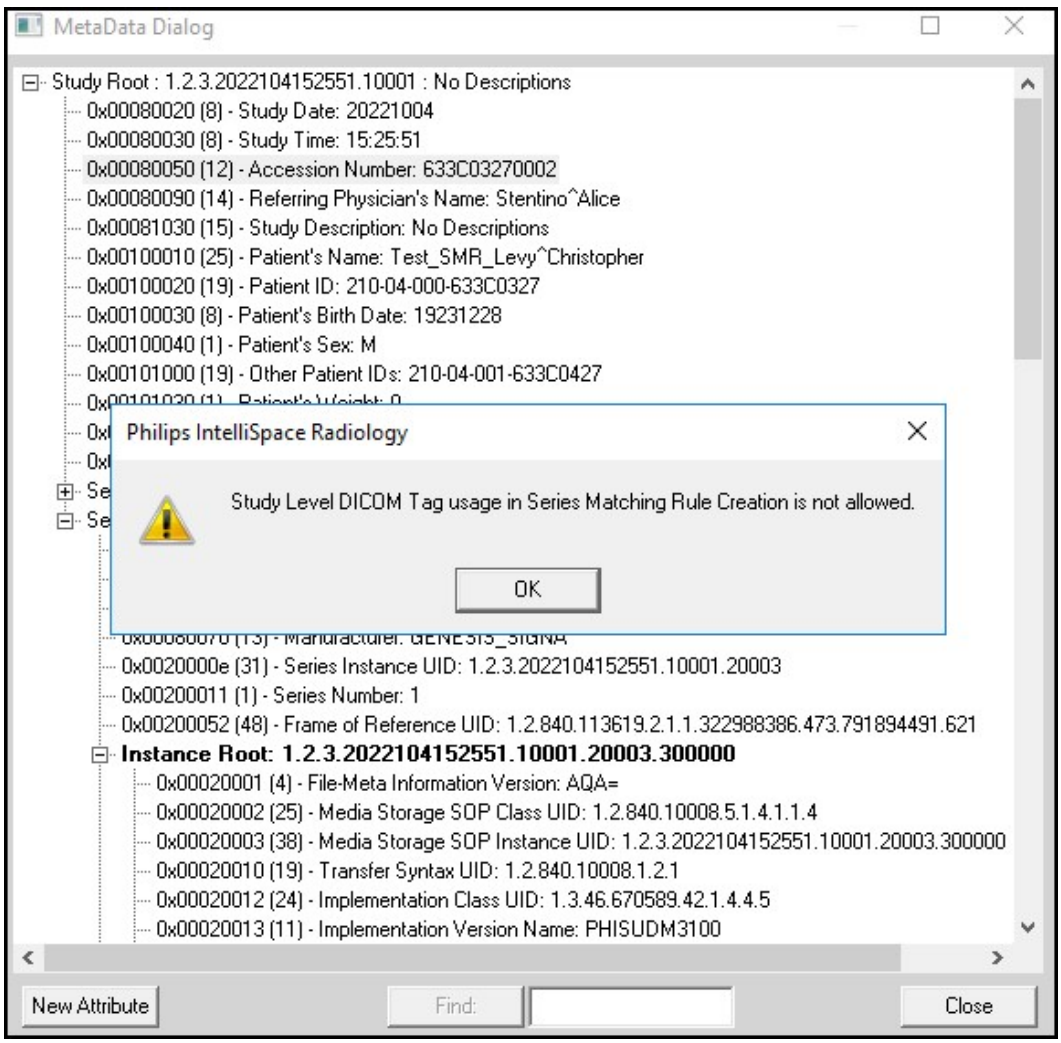
L'utilisateur ne pourra pas modifier/ajouter des règles de correspondance des séries si le droit "System Settings (Paramètres système) : Manage System Hanging Protocols (Gérer les protocoles d'affichage système)" n'est pas "Affecté" à l'utilisateur dans l'Administration PACS. S'assurer que le droit "System Settings (Paramètres système) : Manage System Hanging Protocols (Gérer les protocoles d'affichage système)" est déplacé de "Droits disponibles" à "Droits attribués" dans la page Policies--> Edit Policy (Réglementations--Modifier la réglementation) pour l'utilisateur.



2. Si vous souhaitez importer une règle de concordance des séries existante, cliquez sur **Importer tout**, sélectionnez le fichier .xml approprié, puis cliquez sur **OK**.
3. Cliquez sur **Ajouter règle**. Les étiquettes DICOM prédéfinies ci-dessous peuvent être affichées pour les séries applicables ou pour lesquelles une valeur existe dans les métadonnées :
   - Nom de l'établissement (0008, 0080)
   - Heure d'acquisition (0008, 0032)
   - Latéralité de l'image (0020, 0062)
   - Interprétation photométrique (0028, 0004)
   - Fabricant (0008, 0070)
4. Dans le champ **Nom nouvelle règle**, saisissez un nom pour la nouvelle règle qui soit reconnaissable par les radiologues lorsqu'ils créeront des protocoles d'affichage en utilisant cette règle.
5. Sélectionnez l'une des étiquettes DICOM prédéfinies dans la liste **Définir les attributs de concordance des séries** et cliquez sur la flèche qui pointe vers le bas pour ajouter cet attribut dans le volet **Définir une règle de concordance des séries**.
6. Effectuez l'une des opérations suivantes :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

- Cliquez sur **Nouvel attribut** pour ajouter un nouvel attribut de série. La boîte de dialogue **Ajouter un attribut de série** s'affiche. Remplissez les champs suivants : **Nom**, **ID étiquette DICOM**, **ID sous-étiquette**, **Type d'étiquette**, **Opérateur attribut**, **Valeur concord.** et **Etiquettes prédéfinies**, puis cliquez sur **OK**. Voir « Utilisation d'un opérateur joker » (page 479) pour plus d'informations sur l'utilisation d'un opérateur joker.
- Sélectionnez une étiquette et cliquez sur **Métadonnées** pour afficher les métadonnées dans une autre fenêtre.
- Dans le volet **Définir une règle de concordance des séries**, cliquez sur **ET** puis cliquez sur **Ajouter un groupe** pour ajouter un groupe sous le groupe actuellement sélectionné. Lorsqu'un nouveau groupe est ajouté, il s'agit du type de groupe opposé à son groupe parent. Par exemple, si vous ajoutez un sous-groupe à un groupe ET, ce sous-groupe sera un groupe OU.
- Lors de la création d'une nouvelle règle de concordance des séries à partir d'un **New Attribute (Nouvel attribut)**ou de **Metadata (Métadonnées)**, il n'est pas possible d'ajouter des étiquettes de niveau de l'étude. Un message d'avertissement s'affiche si vous essayez d'ajouter une étiquette de niveau étude, comme illustré ci-dessous :



4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- Cliquez sur **ET>OU** pour créer des relations et/ou lors de la configuration des règles de concordance des séries. Ce bouton permet de basculer entre **Et>OU** et **OU>ET**.
- Cliquez sur **Supprimer le groupe** pour supprimer le groupe qui apparaît actuellement en surbrillance.
- Dans le volet **Définir une règle de concordance des séries**, sélectionnez un attribut puis cliquez sur **Ajouter valeur** ou **Modifier valeur** pour définir des opérateurs (par exemple Egal(e) à, Inégal(e), Inférieur(e) à, Supérieur(e) à) pour la valeur sélectionnée, selon que la valeur soit textuelle ou numérique.
- Cliquez sur **Suppr. valeur** pour supprimer la valeur sélectionnée.

7. Continuez à sélectionner des attributs (étiquettes DICOM) qui serviront d'identificateurs communs à la règle en sélectionnant un attribut dans le volet **Définir les attributs de concordance des séries** et en cliquant sur la flèche vers le bas située sous le volet. Vous pouvez ajouter un maximum de 50 valeurs d'étiquette DICOM.
8. Une fois l'opération terminée, cliquez sur **OK**.

Le volet **Rule Name** (Nom de la règle) par défaut affiche toutes les règles de concordance des séries correspondant uniquement au nom de la modalité pour la série sélectionnée. Pour affiner la correspondance, veillez à cocher la case **Matching series only** (Séries correspondantes uniquement). Lorsque la case Séries correspondantes uniquement est cochée, les règles définies dans chaque règle de concordance des séries sont validées par rapport à la série sélectionnée et, si une correspondance est trouvée, seules ces règles de concordance des séries sont affichées dans le volet Nom de la règle.

REMARQUE

Les équivalents du dictionnaire des zones anatomiques dans Préférences système sont également pris en compte pour les règles de concordance des séries, lorsque la case Séries correspondantes uniquement est cochée.

REMARQUE

Pour créer une règle de concordance des séries dupliquées non unique pour le flux de travail de vos établissements, vous pouvez ajouter un groupe "OU" vide à une règle de concordance des séries de protocole d'affichage existante afin qu'elle reste unique.

Utilisation d'un opérateur joker

Vous pouvez utiliser un opérateur joker pour définir une règle de concordance des séries. Un opérateur joker (le caractère "*") ne devient effectif qu'en choisissant l'opérateur **"Contient"**. Il peut par exemple être utilisé de la manière suivante : la chaîne "Rehaussement spatial PA VG - 1" est mise en correspondance avec "Spatial PA*" si vous sélectionnez l'opérateur "**Contient**". Cela s'applique également aux nombres ; par exemple, "2*45" est mis en correspondance avec "12345".

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Has Value and Has No Value (comporte une valeur ou ne comporte aucune valeur)

Utilisation de Has Value and Has No Value (comporte une valeur ou ne comporte aucune valeur) :

Souvent, la balise DICOM Contrast utilise un type de contraste qui peut varier. Mais la présence du DICOM est importante. Lorsque le contraste n'est pas appliqué, la balise DICOM est vide. Il est utile d'avoir des règles de concordance des séries pour les deux conditions susmentionnées et de veiller à créer les protocoles d'affichage destinés aux radiologues avec des règles de concordance des séries fiables.

Les attributs Has Value and Has No Value (comporte une valeur ou ne comporte aucune valeur) peuvent être utilisés pour différencier le contraste.

Ajout de groupes de règles de concordance des séries

Lorsque l'empilement des séries est activé, le classement des séries est effectué en fonction de l'ordre des supports dans le volet de visualisation. L'ajout d'une option « Groupes de règles de concordance des séries » permet à l'utilisateur de définir l'ordre des images dans le mode d'empilement des séries à des fins de préférences d'affichage.

La première étape dans la création d'une bibliothèque de groupes est de définir des Règles de concordance des séries.

Ensuite, vous devez déterminer quelles modalités de l'établissement créent des règles de concordance des séries, qui peuvent être utilisées dans le mode d'empilement des séries.

Par exemple, si un radiologue souhaite voir d'abord la série Synthetic 2D puis la série Thomosynthèse en mode d'empilement des séries, un groupe peut être créé définissant cet ordre en utilisant les règles de concordance des séries appropriées.

Vous avez aussi la possibilité d'exporter des groupes de règles de concordance de séries depuis le système vers d'autres organisations ou environnements.

1. Sélectionnez l'image pour laquelle vous souhaitez définir un groupe de règle de concordance des séries, puis sélectionnez « **Règles de concordance des séries** » dans le menu contextuel.

   La boîte de dialogue **Gérer les groupes de règle de concordance de séries** s'affiche.

   Une liste des modalités est indiquée à gauche de la partie supérieure de la boîte de dialogue.

   - Choisissez une modalité en sélectionnant la case à cocher pour laquelle le groupe de règle de concordance de séries peut être ajouté, modifié et supprimé.

     La moitié inférieure de la boîte de dialogue affiche la règle de concordance des séries basée sur la modalité sélectionnée plus haut.

2. Sélectionnez une modalité et cliquez sur **Ajouter** pour ajouter la modalité au nouveau groupe.

⇨ La fenêtre **Nouveau nom de groupe de règles** s'affiche.

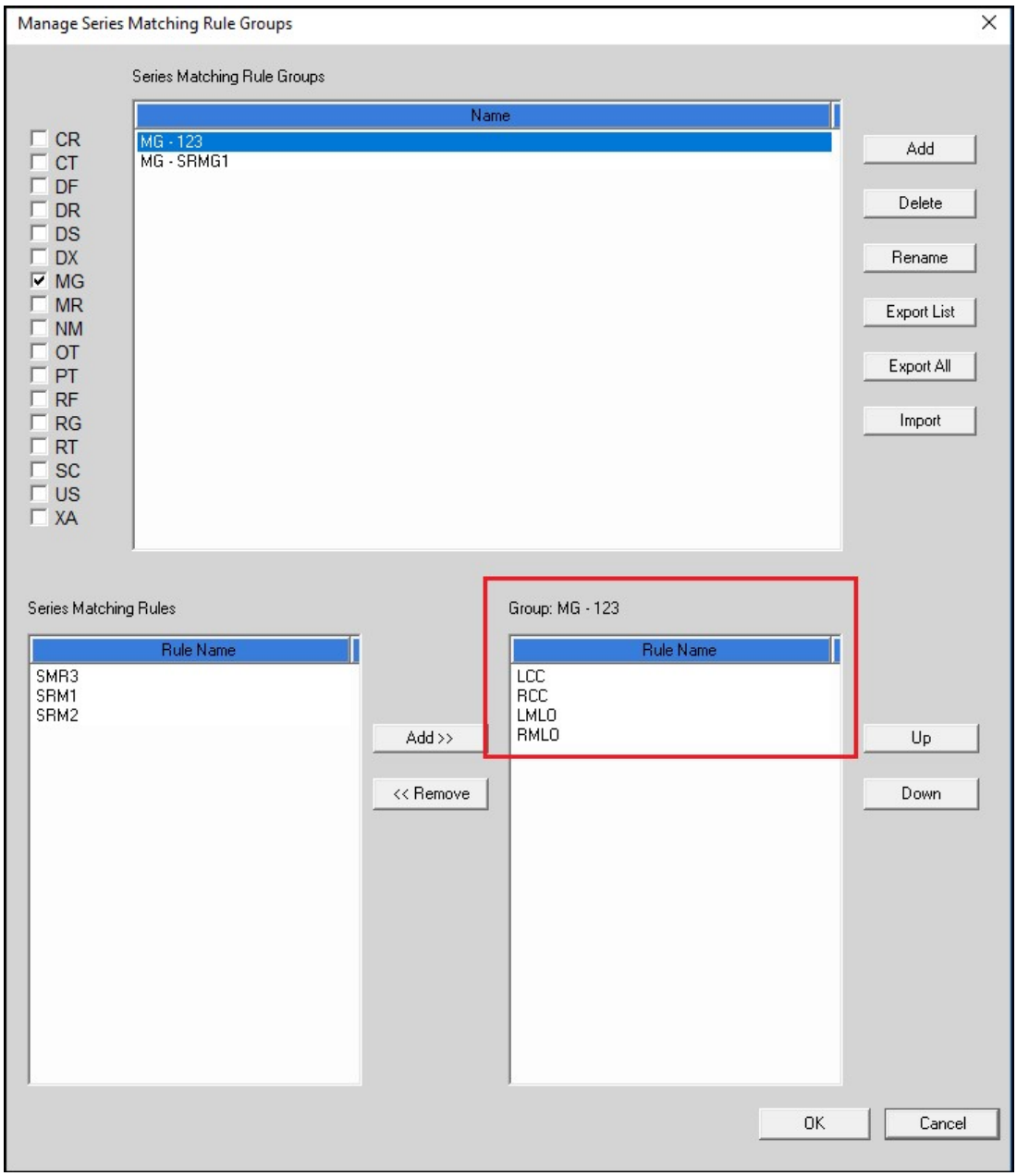
3. Saisissez le nom du groupe et cliquez sur **OK**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

⇨ Le nouveau groupe s'affiche dans le panneau Groupes de règles de concordance de séries.

4. Sélectionnez le groupe à ajouter aux règles de concordance des séries.
5. Sélectionnez les règles de concordance des séries requises à partir du panneau **Règles de concordance des séries**
6. Cliquez sur **Ajouter** pour ajouter les règles de concordance des séries sélectionnées au panneau **Groupe**.
7. Utiliser les boutons **haut** ou **bas** pour définir l'ordre des règles de concordance des séries dans le panneau **Groupe**.



8. Cliquez sur **OK** pour sortir de la boite de dialogue Gérer les groupes de règles de concordance des séries.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Configuration des séquences de protocole d'affichage

Une fois que les protocoles d'affichage système ou utilisateur ont été configurés, vous pouvez choisir l'ordre dans lequel ils sont affichés. Vous pouvez maintenant :

- Ajouter une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur. Voir « Ajout d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur » à la page 510
- Modifier une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur. Voir « Modification d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur » à la page 511
- Sélectionner une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur. Voir « Sélection d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur » à la page 511

IntelliSpace Radiology sélectionne automatiquement la meilleure séquence de protocoles d'affichage, dans l'ordre suivant. Pour plus d'informations sur la hiérarchie des protocoles d'affichage, voir « Hiérarchie des protocoles d'affichage » à la page 447.

1. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) pour l'identification du code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
2. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut) pour l'identification du code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
3. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) pour l'identification du code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
4. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut) pour l'identification du code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
5. Protocole d'affichage utilisateur identifié par code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
6. Protocole d'affichage système identifié par code de groupe de protocoles d'affichage correspondant
7. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
8. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut) identifiée par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
9. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
10. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut) identifiée par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
11. Protocole d'affichage utilisateur identifié par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

12. Protocole d'affichage système identifié par code de mammographie correspondant (uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée)
13. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par type de modalité et zone anatomique correspondants
14. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (Par défaut) identifiée par type de modalité et zone anatomique correspondants
15. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par type de modalité et zone anatomique correspondants
16. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut) identifiée par type de modalité et zone anatomique correspondants
17. Protocole d'affichage utilisateur identifié par type de modalité et zone anatomique correspondants
18. Protocole d'affichage système identifié par type de modalité et zone anatomique correspondants
19. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par type de modalité correspondant
20. Séquence de protocole d'affichage utilisateur (par défaut) identifiée par type de modalité correspondant
21. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut si des examens antérieurs sont disponibles) identifiée par type de modalité correspondant
22. Séquence de protocole d'affichage système (par défaut) identifiée par type de modalité correspondant
23. Protocole d'affichage utilisateur identifié par type de modalité correspondant
24. Protocole d'affichage système identifié par type de modalité correspondant

REMARQUE

Applicable uniquement si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Si vous affichez des marqueurs DAO (touche d'activation) dans une séquence de protocole d'affichage ou un attribut d'affichage Conférence, ces derniers restent affichés pendant toute la séquence. De la même façon, si vous masquez des marqueurs DAO (touche de désactivation) dans un attribut d'affichage Conférence, ces derniers restent masqués pendant tout l'affichage. Cependant, si vous masquez (touche de désactivation) les marqueurs DAO dans l'un des protocoles d'affichage d'une séquence de protocoles d'affichage, ces derniers seront masqués dans ce protocole d'affichage particulier et, lors de la navigation dans les protocoles d'affichage suivants de la séquence, les marqueurs DAO seront affichés en fonction du paramètre « touche de désactivation » (Afficher les marqueurs DAO) dans la configuration du protocole d'affichage. De plus, si vous les affichez de nouveau, les marqueurs DAO apparaîtront en fonction de la configuration du protocole d'affichage.

Ajout d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen, puis sélectionnez **Créer une séquence de protocole d'affichage utilisateur** ou **Créer une séquence de protocole d'affichage système**. La boîte de dialogue **Créer une séquence de protocole d'affichage** apparaît.
2. Saisissez le **Nom** de cette séquence.
3. Sélectionnez l'une des options suivantes comme **identificateur de séquence** :
   - **Modality** (Modalité)
   - **Modalité et Zone anatomique**
   - **Groupe de protocoles d'affichage**
   - **Mammographie**(lorsque l'option **Fonctions de mammographie** optimisée est activée)
   - **Exam Code (Code de l'examen)**
4. Sélectionnez l'**Applicabilité** pour la séquence de protocole d'affichage :
   - **Par défaut**
   - **Par défaut si des examens antérieurs sont disponibles**
   - **Autre**
5. Sélectionnez l'une des options suivantes pour le type de protocole d'affichage :
   - **Par défaut**
   - **Autre**
6. Sélectionnez le protocole d'affichage dans la liste **Protocoles d'affichage concordants** et cliquez sur **Ajouter** pour le déplacer vers la liste **Protocoles d'affichage sélectionnés**. Répétez cette opération pour sélectionner tous les protocoles d'affichage voulus.
7. Cliquez sur **Vers le haut** ou **Vers le bas** pour réorganiser les protocoles d'affichage dans la liste **Protocoles d'affichage sélectionnés**, le cas échéant.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

8. Sélectionnez la case **Moniteurs** pour afficher une représentation visuelle de la séquence de protocole d'affichage.
9. Cliquez sur **OK** pour mettre fin à la création de la séquence de protocole d'affichage.

Modification d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur

Vous devez sélectionner une séquence de protocole d'affichage pour pouvoir la modifier.

1. Ouvrez un examen, cliquez avec le bouton droit de la souris dans la **marge de l'examen** et sélectionnez la séquence de protocole d'affichage à modifier.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge de l'examen et sélectionnez **Modifier une séquence de protocoles d'affichage**. La boîte de dialogue **Modifier une séquence de protocoles d'affichage** s'affiche.
3. Vérifiez ou modifiez le **Nom** de cette séquence.
4. Choisissez le type de protocole d'affichage : **Par défaut** ou **Alternatif**.
5. Sélectionnez le protocole d'affichage dans la liste **Protocoles d'affichage concordants** et cliquez sur **Ajouter** pour le déplacer vers la liste **Protocoles d'affichage sélectionnés**. Répétez cette opération pour sélectionner tous les protocoles d'affichage voulus.
6. Cliquez sur **Vers le haut** ou **Vers le bas** pour réorganiser les protocoles d'affichage dans la liste **Protocoles d'affichage sélectionnés**.
7. Cliquez sur **OK**.

Sélection d'une séquence de protocoles d'affichage système ou utilisateur

► Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la marge d'examen, choisissez **Sélectionner une séquence de protocoles d'affichage utilisateur** ou **Sélectionner une séquence de protocoles d'affichage système**, puis choisissez la séquence voulue. Toutes les séquences de protocoles d'affichage correspondant à la modalité, à la modalité et à la zone anatomique ainsi qu'au groupe de protocoles d'affichage de l'examen sélectionné, sont triés par ordre alphabétique en fonction du type.

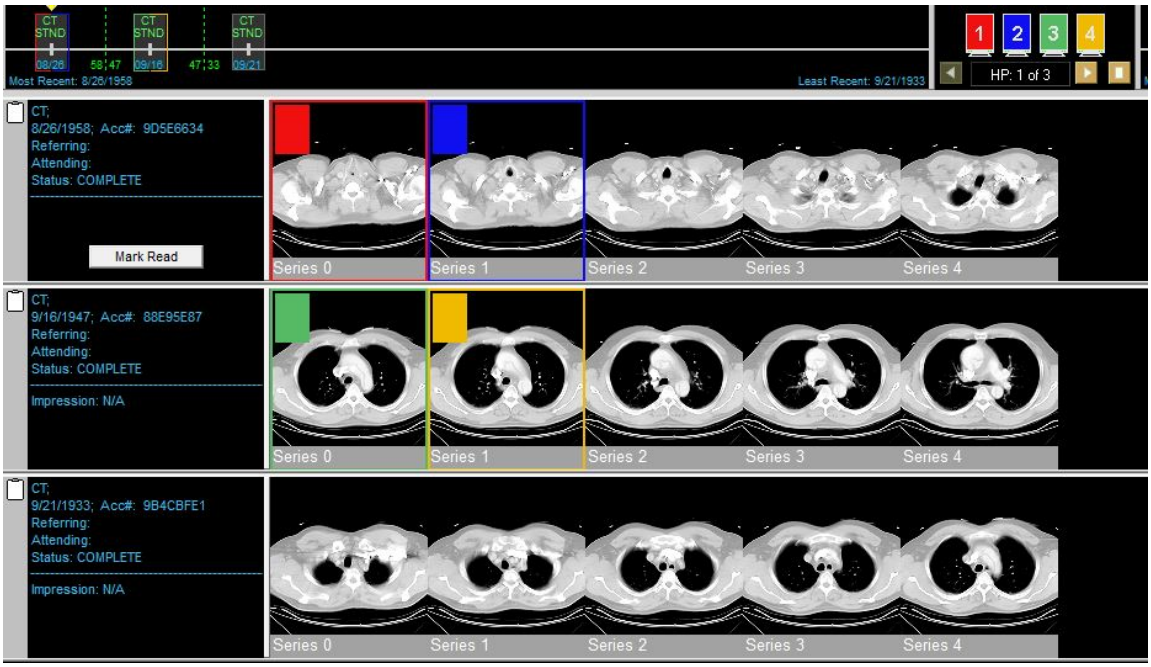
Compare Selected Prior Exams With Main Exams (Comparaison des examens antérieurs sélectionnés avec des examens principaux)

En cas d'utilisation d'une séquence de protocole d'affichage qui affiche les images de l'examen principal et d'un examen antérieur, il est possible de comparer l'examen antérieur sélectionné (par exemple, les 2 examens antérieurs) avec l'examen principal en épinglant un examen antérieur sélectionné dans la séquence de protocole d'affichage.

Condition préalable : Une séquence de protocole d'affichage affichant les images de l'examen principal et des examens antérieurs (ces examens antérieurs sont au moins 2) doit avoir été sélectionné.

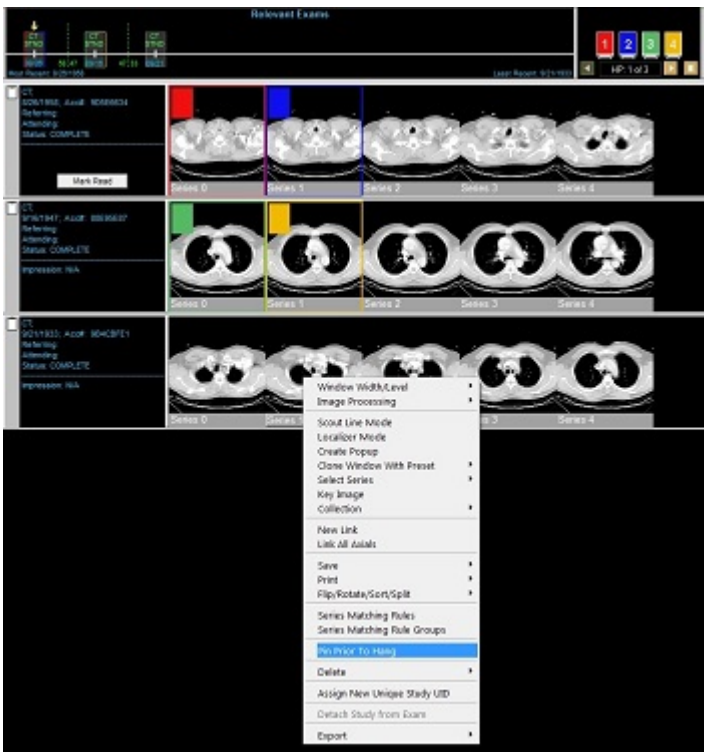
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Lorsqu'une séquence de protocole d'affichage est appliquée et si vous voulez en afficher une précédente, autre que la précédente affichée, procédez comme suit :

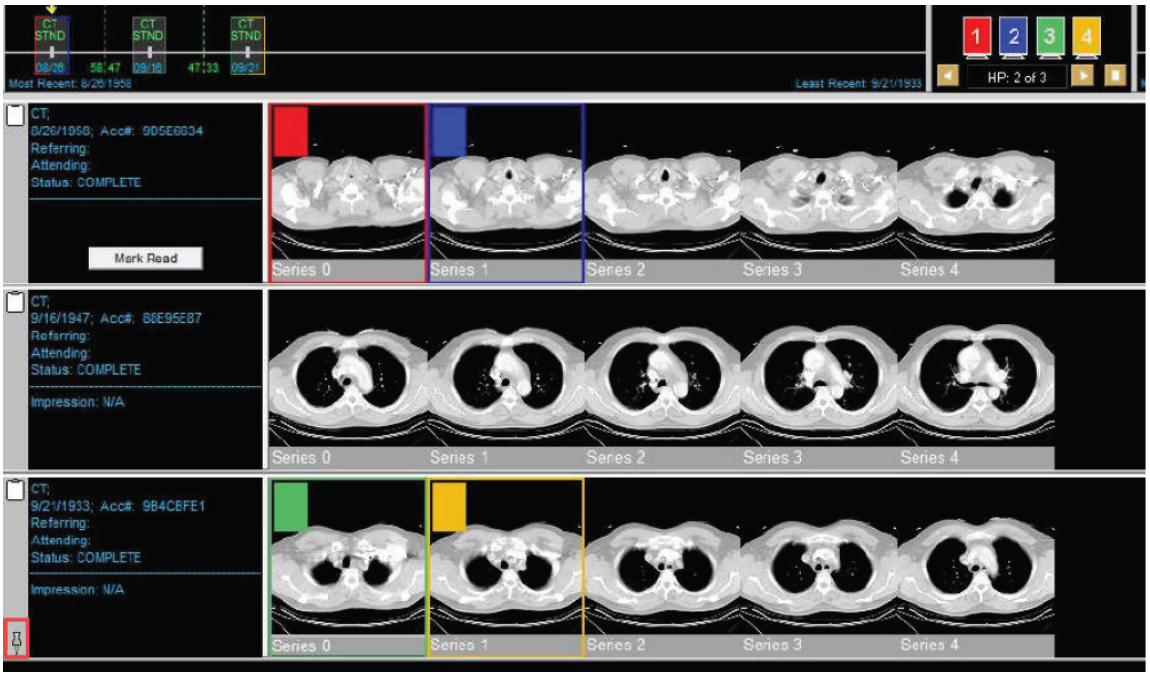
- Faites un clic droit sur l'examen précédent concerné et sélectionnez "**Pin Prior to Hang**" (Epingler l'examen précédent à afficher) dans le menu contextuel ou utilisez le raccourci configuré.
- Raccourci clavier défini pour "Pin Prior to Hang" (Epingler l'examen précédent à afficher)



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Pour les navigations ultérieures dans la séquence de protocole d'affichage, l'examen antérieur sélectionné sera affiché à la place de l'examen antérieur configuré dans le protocole d'affichage. Une icône « Pin Prior Exam » (Épingler l'examen antérieur) s'affichera dans la **Marge d'examen** de l'épinglage de des examens antérieurs. Une infobulle **Pin Prior Exam** (Épingler l'examen antérieur) s'affiche lorsque vous déplacez la souris sur l'icône.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

19 Gestion des études et des images

Généralités

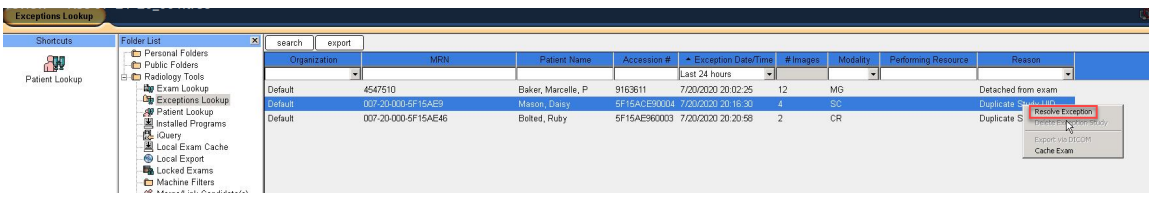
Les tâches décrites ci-dessous s'appliquent à la gestion des études et des images dans IntelliSpace Radiology :

-
- « Résolution des cas où plusieurs études de patient sont fusionnées dans une étude unique » à la page 521
- « Recherche des codes d'instance d'étude » à la page 523
- « Masquage des études et des images » à la page 524
- « Utilisation des statistiques et exécution des rapports dans IntelliSpace Radiology » à la page 528

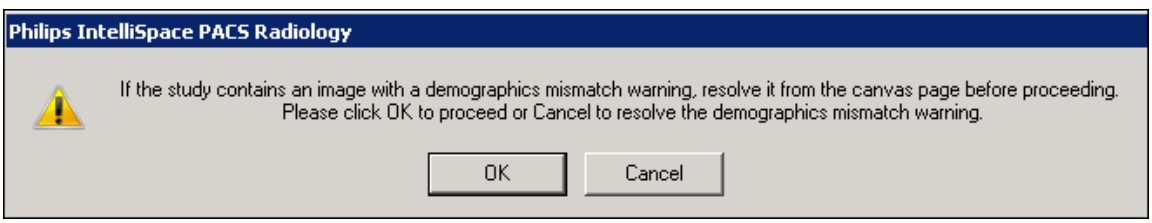
Résolution des codes dupliqués

Les normes DICOM interdisent l'assignation d'un code d'étude donné à plusieurs études. Malheureusement, des codes d'étude dupliqués peuvent toujours subsister.

Pour résoudre le code d'étude dupliqué, cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez Resolve Exception (Résoudre l'exception).



Un message d'avertissement s'affiche, comme illustré ci-dessous. Sélectionnez Cancel (Annuler) pour revenir en arrière ou OK pour continuer.



Suivez les étapes dans pour résoudre l'exception quand aucun avertissement de renseignements discordants n'apparaît. Sinon, les outils suivants permettent de résoudre les problèmes associés aux codes dupliqués.

- « Suppression de l'avertissement de renseignements discordants » à la page 516
- « Affectation manuelle d'un nouveau code étude unique » à la page 516
- « Masquage des études et des images » à la page 524

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Deux niveaux de détection des codes dupliqués sont pris en charge :

- Niveau 1 : code dupliqué si l'ID patient de l'image est différent de l'ID patient de l'image de référence et si le nom des patients ou leur date de naissance diffèrent.
- Niveau 2 : code dupliqué si l'ID patient de l'image est différent de l'ID patient de l'image de référence.

REMARQUE

La boîte de dialogue du gestionnaire d'exceptions n'affiche aucune concordance IPP et N° d'accès pour les exceptions de code d'étude dupliqué.

AVERTISSEMENT

La suppression des études est définitive, ce qui signifie qu'elles ne peuvent pas être récupérées. Il est possible de récupérer des images supprimées. Cependant, tous les attributs d'affichage, ainsi que toutes les mesures et annotations, sont perdus. De la même façon, il n'est pas possible de récupérer une image supprimée après qu'un nouveau code d'étude lui a été affecté. Veuillez noter que les images supprimées peuvent contenir des données qui pourraient donner un autre diagnostic.

Suppression de l'avertissement de renseignements discordants

Les utilisateurs dotés de droits d'administration peuvent résoudre l'avertissement de codes DUP ; les utilisateurs qui ne disposent pas de ces droits peuvent masquer le message mais continuent de voir les images.

1. Ouvrez l'étude dans le support d'examens.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Pour désactiver le message d'avertissement de renseignements discordants de manière définitive, cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Supprimer les renseignements discordants**.
   - Pour désactiver le message "d'avertissement de renseignements discordants" de manière temporaire, cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Masquer l'avertissement de renseignements discordants**. Le message d'avertissement est alors masqué. L'étude est toujours considérée comme un cas de code DUP ; cette option est disponible uniquement si plusieurs renseignements sont associés à l'étude.

Affectation manuelle d'un nouveau code étude unique

Pour que vous puissiez affecter manuellement un nouveau code d'étude unique, les conditions suivantes doivent être remplies :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Vous avez reçu la tâche « Images : Resolve Duplicate UID Images » (Images : résoudre les images à code image dupliqué).
- L'examen peut avoir tous les états à l'exception de Planifié.
- Toutes les images sélectionnées doivent appartenir à une seule étude (les images de plusieurs études ne sont pas autorisées).
- Toutes les images **sélectionnées** pour l'affectation d'un nouveau SUID sont disponibles dans un seul emplacement (c'est-à-dire que lors d'une fusion où les images sont réparties en plusieurs nœuds, toutes les images **sélectionnées** doivent se trouver dans un seul emplacement).

REMARQUE

Vous ne pouvez pas affecter un nouveau code d’instance de l’étude si toutes les **séries sélectionnées** ne sont pas disponibles dans un seul emplacement. Un message d'erreur indiquant **Selected series/image is split across different hosts. Please reselect your selection for assigning new SUID.** (La série/image sélectionnée est réparties entre différents hôtes. Effectuez à nouveau votre sélection pour l'affectation d'un nouveau SUID) s'affichera. Dans ce cas, sélectionnez une série ou une série individuelle présente dans un seul emplacement et essayez d'affecter un nouveau SUID.

REMARQUE

Vous ne pouvez pas affecter un nouveau code d’instance de l’étude si toutes les **images de la série sélectionnée** ne sont pas disponibles dans un seul emplacement. Un message d'erreur indiquant **Selected series/image is split across different hosts. Please reselect your selection for assigning new SUID.** (La série/image sélectionnée est réparties entre différents hôtes. Effectuez à nouveau votre sélection pour l'affectation d'un nouveau SUID) s'affichera. Dans ce cas, fractionnez la série en images et sélectionnez une image OU une image individuelle présente dans un seul emplacement et essayez d'affecter un nouveau SUID.

REMARQUE

Vous ne pouvez pas affecter un nouveau code d'instance de l'étude si toutes les images sélectionnées n'appartiennent pas à la même étude. Un message d'erreur indiquant **Selected series/image are from different Studies. Please reselect your selection for assigning new SUID.** (La série/image sélectionnée est réparties entre différents hôtes. Effectuez à nouveau votre sélection pour l'affectation d'un nouveau SUID) s'affichera. Dans ce cas, sélectionnez des images d'une seule étude et essayez d'affecter un nouveau SUID.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

1. Si la fonction de gestion de la modification de l'objet d'imagerie (IOCM) est activée et que la version UDM est 3.1.11.0 ou antérieure.

OU

2. Si la version UDM est 2.1.

L'un des scénarios ci-dessus existe ; les conditions suivantes doivent être remplies pour affecter manuellement un nouveau code d'étude unique :

- Vous avez reçu la tâche « Images: Resolve Duplicate UID Images » (Images : résoudre les images à code image dupliqué).
- L'examen peut avoir tous les états à l'exception de Planifié.
- Toutes les images de l'étude sont disponibles dans un seul emplacement (c'est-à-dire qu'il n'y a pas de condition de fusion où les images sont réparties dans plusieurs nœuds).

Vous pouvez affecter manuellement un nouveau code d'instance d'étude unique à :

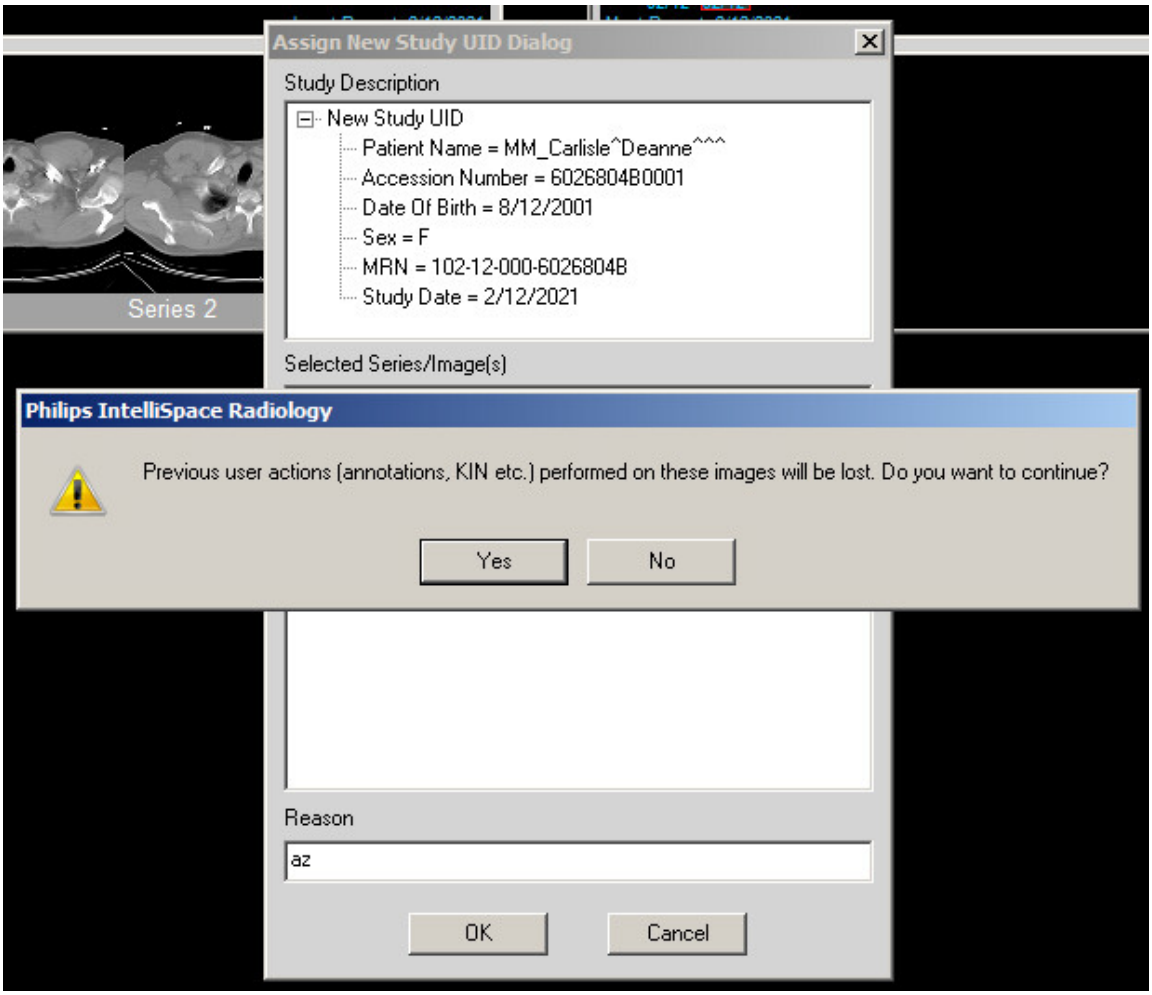
- Une image (fenêtre contenant une seule image).
- Une série (fenêtre contenant une série avec plusieurs images).
- Plusieurs fenêtres (plusieurs images/séries uniques) dans le support (sélectionné avec Maj+clic).

IntelliSpace Radiology consigne chaque nouvelle affectation de code d’instance d’étude à une image ou à un groupe d’images.

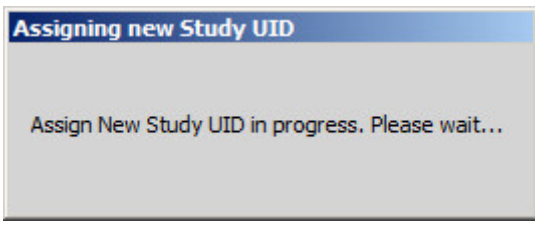
Toutes les notes d’image de référence et les états de présentation associés à l’étude sont perdus lors de l’affectation du nouveau code d’étude.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Si la fonction IOCM (Gestion de la modification de l'objet image) est activée, un message « **Assign New Study UID in progress** » (Affectation d'un nouveau code d'étude en cours) s'affiche, indiquant que l'affectation est en cours. L'utilisateur peut appuyer sur la touche « Esc » (Echap) pour masquer le message pendant le traitement de l'action en arrière-plan.



Si la fonction IOCM (Gestion de la modification de l'objet image) est activée, pendant cette opération, tous les identificateurs uniques des instances (codes de l'étude, la série et l'instance) sont régénérés et une sélection d'objets de référence (KOS) de type « Incorrect Modality Worklist Correction » (Correction de la liste de travail de modalité incorrecte) est créée pour marquer la suppression de la série d'origine. Cet objet DICOM KOS fera partie de l'étude.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

AVERTISSEMENT

Les utilisateurs bénéficiant des autorisations appropriées ne doivent pas affecter de nouveaux codes aux études qui n'ont pas été confirmées pour être terminées (l'état n'est pas "Terminé").

REMARQUE

Vous ne pouvez pas affecter un nouveau code d'instance d'étude aux examens dont les informations patient sont désidentifiées. Voir .

Dans l'exemple qui suit, l'étude TDM du patient Eric Bowers contient également des images appartenant au patient Eric Smith.

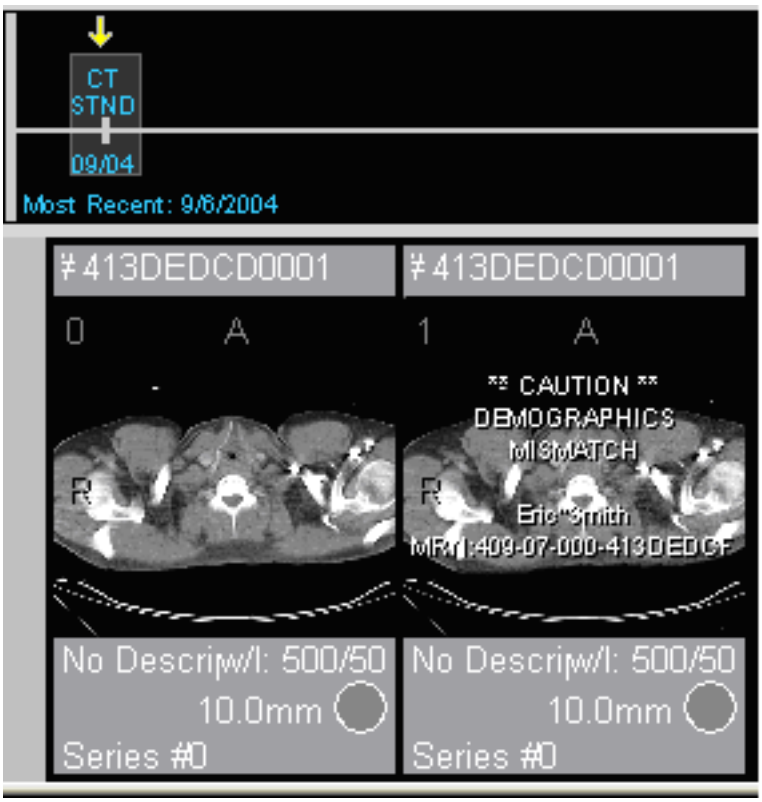


Fig. 29 : Exemple de code dupliqué

1. Utilisez la fonction **Recherche exceptions** pour rechercher les images marquées comme ayant un code dupliqué.
2. Ouvrez l'examen contenant les images marquées comme ayant un code DUP. Ces images sont affichées conjointement au message "Avertissement de renseignements discordants", en haut de l'image.
3. Vérifiez les informations **Description de l'étude** et **Série(s)/Image(s) sélectionnée(s)**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Vérifiez l'examen afin de vous assurer qu'il s'agit bien d'un cas de code DUP.
   - Si l'examen n'est pas un cas de code DUP et que vous possédez des droits d'administration, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Supprimer les renseignements discordants** dans le menu. Le message d'avertissement disparaît définitivement.
   - Si l'examen n'est pas un cas de code DUP et que vous ne possédez pas les droits d'administration, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Masquer l'avertissement de renseignements discordants** dans le menu. L'avertissement est masqué, mais il est conservé pour les autres utilisateurs jusqu'à ce que l'administrateur PACS résolve le cas de code DUP.
5. S'il s'agit d'un cas réel de code DUP, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez l'option **Affecter un nouveau code d'étude unique** dans le menu. La boîte de dialogue **Affecter un nouveau code d'étude** s'affiche et vous permet de vérifier les images sélectionnées et de saisir le motif de l'affectation. (Notez que cette option n'est pas disponible si toutes les fenêtres d'image d'un examen sont sélectionnées, car vous ne pouvez pas supprimer toutes les fenêtres d'image d'un examen,)
6. Saisissez le **Motif** justifiant la création d'un nouveau code d'instance d'étude, par exemple : "Les images appartiennent à un autre patient".
7. Cliquez sur **OK**. Le code d'instance d'étude des images sélectionnées est mis à jour et l'examen est de nouveau affiché. Un message s'affiche pendant la mise à jour. Notez que le nombre total d'images n'est pas mis à jour suite à l'affectation d'un nouveau code d'étude.
8. Vérifiez que les images ne sont pas devenues une étude d'exception.

REMARQUE

Les images qui ont reçu un nouveau code d'instance d'étude sont réenregistrées. Par conséquent, les principaux champs de métadonnées DICOM sont utilisés pour valider les images par rapport à un examen et à un patient existants. Si les images ne peuvent pas être validées, la nouvelle étude devient une exception.

Résolution des cas où plusieurs études de patient sont fusionnées dans une étude unique

Dans les cas où plusieurs études de patient ont été fusionnées dans une étude unique, le message d'avertissement de renseignements discordants ne s'affiche pas car toutes les images de l'examen sont dotées des mêmes renseignements patient.

Vous pouvez alors utiliser la fonction **Fractionner l'examen**, qui permet de partager temporairement une série d'images en fonction d'étiquettes DICOM spécifiques en vue de l'affectation d'un nouveau code d'instance d'étude.

Dans l'exemple qui suit, une image RN THORAX a été fusionnée par inadvertance avec une étude RN CHEVILLE.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

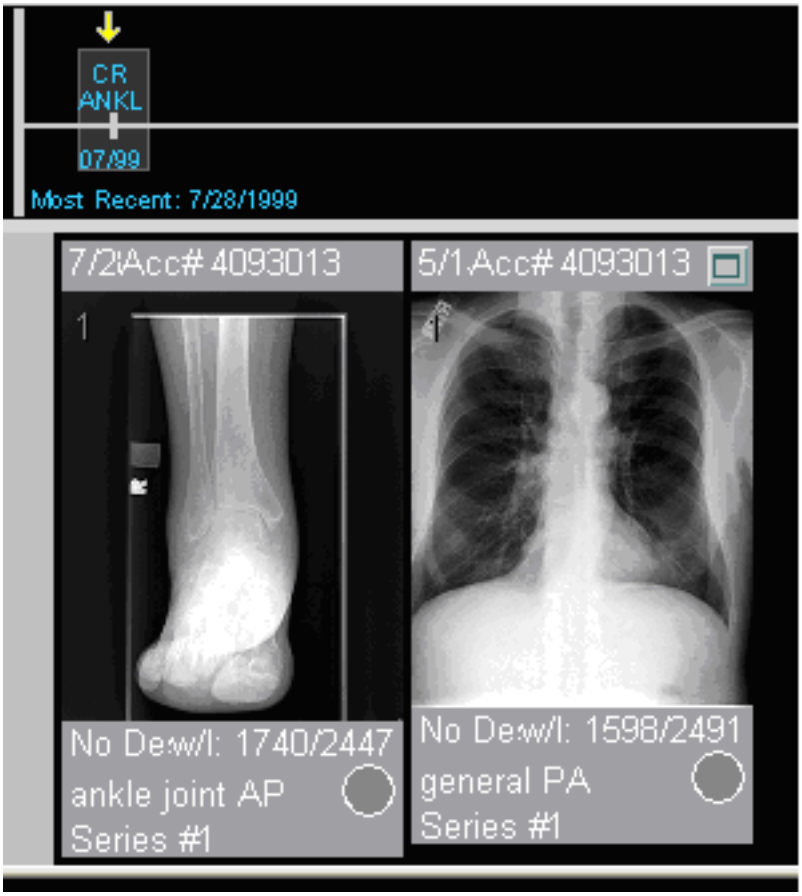


Fig. 30 : Exemple de fusion de code dupliqué

1. Utilisez la fonction **Recherche patient** ou **Recherche examen** pour rechercher l'examen entrant dans le cadre de la gestion d'études à effectuer.
2. Ouvrez l'examen et identifiez les images ou la série d'images appartenant à une autre étude de patient. Notez que le message d'avertissement de renseignements discordants ne s'affiche pas sur l'image car tous les renseignements patient de toutes les images de l'examen sont identiques. Vous ne pouvez déterminer l'appartenance des images à une autre étude de patient qu'en étant familiarisé(e) avec l'étude du patient et après une étude approfondie des images elles-mêmes.
3. Sélectionnez la série d'images qui appartient à une autre étude de patient en la mettant en surbrillance ou en sélectionnant plusieurs séries d'images à l'aide de la touche Maj.
4. Cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Affecter un nouveau code d'étude unique** dans le menu.
5. Saisissez le **Motif** justifiant l'affectation du nouveau code d'instance d'étude.
6. Cliquez sur **OK**. L'une des situations suivantes se produit :
   - L'étude reste dans le même support d'examens. Cela se produit si l'IPP et le numéro d'accès correspondent à l'examen en cours.
   - L'étude est déplacée dans un support d'examens différent. Cela se produit si l'IPP et le numéro d'accès correspondent à un examen différent.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- L'étude devient une exception. Cela se produit si l'IPP et/ou le numéro d'accès ne correspondent pas à un examen existant.

7. L'image reste affichée dans le même support d'examens car, hormis le nouveau code d'instance d'étude unique, elle possède toujours les mêmes renseignements patient et d'examen.
8. Cliquez avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Dissocier l'étude de l'examen** dans le menu. Cette étude devient une exception dans **Recherche exceptions**. Utilisez l'outil **Gestionnaire d'exceptions** pour résoudre le problème. Voir « Utilisation du Gestionnaire d'exceptions » à la page 208.

Recherche des codes d'instance d'étude

Lorsque le système IntelliSpace Radiology rencontre des erreurs de traitement DICOM, un e-mail est envoyé depuis le serveur à l'administrateur système IntelliSpace Radiology désigné. S'il y a plusieurs administrateurs IntelliSpace Radiology, l'e-mail est envoyé à tous les destinataires. Cet e-mail indique les informations suivantes concernant l'étude, si elles sont disponibles :

- Date/Heure de l'étude
- Numéro d'accès
- Code d'étude
- Code de la série
- Code image
- Etiquette(s) DICOM manquante(s)/invalide(s)

Si l'un des codes ou l'une des étiquettes n'est pas conforme à la norme DICOM, l'e-mail l'indique en regard de la valeur invalide. Cette information est très utile aux administrateurs système IntelliSpace Radiology, car elle permet d'effectuer un dépannage de base et d'établir si la présentation de l'étude peut nuire aux soins délivrés aux patients.

Les administrateurs IntelliSpace Radiology munis du code de l'étude peuvent ensuite utiliser la fonction **Study Lookup** (Recherche étude) pour rechercher l'étude dans le système IntelliSpace Radiology. Cette fonction est spécialement conçue pour les administrateurs système ayant reçu une notification par e-mail concernant des études DICOM particulières qui nécessitent un suivi, par exemple en cas d'erreur de traitement DICOM ou de problème lié au code DUP. Ces e-mails ne contiennent aucune information concernant les patients. Avec la fonction **Study Lookup** (Recherche étude), les administrateurs système peuvent rechercher, puis ouvrir une étude en utilisant simplement le code de l'étude fourni dans l'e-mail de notification.

La liste des dossiers inclut l'option **Recherche étude** que vous pouvez utiliser pour rechercher et ouvrir une étude à l'aide du code d'étude. Les résultats de recherche d'étude affichés par IntelliSpace Radiology comportent les informations suivantes :

- Nom du patient
- ID patient
- Numéro d'accès

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Modalité
- Zone anatomique

1. Cliquez sur **Recherche étude** dans la liste des dossiers.
2. Saisissez ou copiez-collez le code d'étude.
3. Cliquez sur **Search** (Rechercher). Les informations sur l'étude s'affichent si cette dernière est trouvée ; dans le cas contraire, un message d'erreur s'affiche.
4. Cliquez sur **Ouvrir** pour visualiser l'étude sur la page Canevas. L'étude s'affiche sur la page Canevas.
5. L’administrateur PACS peut évaluer l’intégrité de l’étude pour déterminer si l’étude doit être supprimée d’IntelliSpace Radiology et renvoyée de la modalité.

Masquage des études et des images

En fonction des droits d’accès (autorisations), vous pouvez masquer l’intégralité d’une étude ou une seule image. Lorsqu’une image est masquée, IntelliSpace Radiology conserve une trace des informations suivantes, qui sont disponibles dans l’outil d’administrateur :

- ID utilisateur IntelliSpace Radiology
- Date de suppression
- Heure de suppression
- Modalité
- Num. d’accès
- IPP
- Code série/image
- Description/numéro de la série/image
- Motif de la suppression

Notez les recommandations suivantes :

- IntelliSpace Radiology affiche un avertissement lorsque vous essayez de masquer les images d’un examen déjà marqué comme lu.
- IntelliSpace Radiology consigne chaque suppression ou masquage de série ou d’image.
- IntelliSpace Radiology fournit un onglet dans la page Statistiques, dans la liste Dossier où les administrateurs PACS peuvent examiner les journaux de vérification.
- Il est vivement recommandé d’utiliser la fonction Code dupliqué pour masquer une image, car les images masquées accidentellement peuvent être récupérées à l’aide de codes en double.

Les utilisateurs disposant de droits d’administration ont la possibilité de récupérer des images masquées accidentellement.

Toutefois, si la fenêtre sélectionnée contient une seule image, plusieurs images ou s’il s’agit d’un clone, il n’est pas possible de la masquer.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

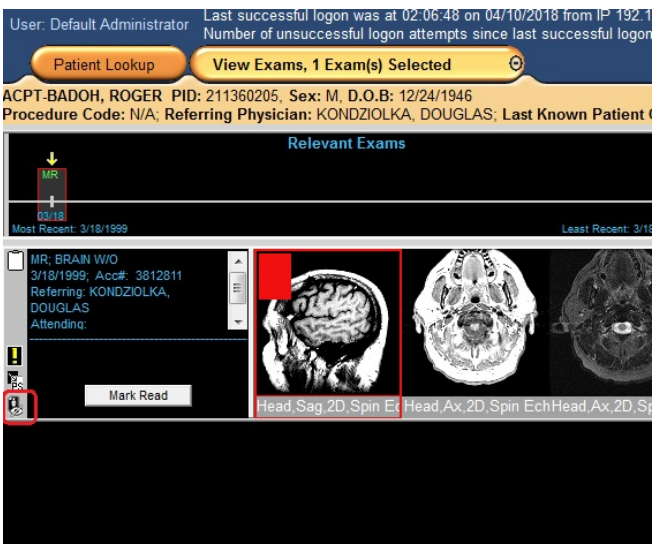
Vous ne pouvez pas masquer des images et des images rejetées pour des raisons de qualité dans des examens dont les informations patient sont anonymisées. Consultez la section .

AVERTISSEMENT

La suppression des études est définitive, ce qui signifie qu'elles ne peuvent pas être récupérées. Il est possible de récupérer des images masquées. Cependant, tous les attributs d'affichage, ainsi que toutes les mesures et annotations, sont perdus. De la même façon, il n'est pas possible de récupérer une image masquée après qu'un nouveau code d'étude lui a été affecté. Veuillez noter que les images masquées peuvent contenir des données qui pourraient donner un autre diagnostic.

1. Sur la page Canevas, cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image et sélectionnez l'une des options suivantes dans le menu Masquer :
   - **Masquer toutes les images** : supprime chaque image d'une série sélectionnée.
   - **Masquer l'image** : supprime uniquement l'image en cours.
2. Si l'examen affiché n'a pas été lu, la boîte de dialogue **Motif du rejet** s'affiche. Si l'examen a été marqué comme lu, un message de confirmation s'affiche avant le masquage de l'image. Si vous répondez **Oui**, la boîte de dialogue **Motif du rejet** s'affiche.
3. Saisissez le motif du masquage de l'image ou sélectionnez un motif dans la liste.
4. Cliquez sur **OK**. La ou les images sont masquées de la fenêtre sélectionnée et de la fenêtre clone correspondante, si elle existe. Notez que le nombre total d'images n'est pas mis à jour suite au masquage d'images.

   Les images masquées sont signalées par l'affichage d'une icône :



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

5. Pour afficher les images masquées, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'icône et, dans le menu contextuel qui s'affiche, sélectionnez **Unhide Image(s)** (Afficher la ou les image(s)).

REMARQUE

Si l'option Gestion de la modification de l'objet image (IOCM) est activée, l'option Masquer est grisée par défaut. Contactez le service technique pour activer l'option Masquer en changeant les paramètres de l'outil d'administration du Gestionnaire de données universel (UDM) IntelliSpace.

Récupération d'images masquées

Les images masquées sont marquées comme telles dans la base de données IntelliSpace Radiology et ne sont plus accessibles aux utilisateurs IntelliSpace Radiology. Toutefois, le système IntelliSpace Radiology ne supprime pas les images réelles du disque et les utilisateurs dotés des droits d'administration appropriés peuvent utiliser la fonction **Récupérer la ou les images rejetées** et ainsi annuler une suppression accidentelle. L'option **Récupérer la ou les images rejetées** est disponible au niveau de l'examen, mais pas au niveau de la série/image individuelle.

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge d'examen et, dans le menu qui s'affiche, sélectionnez **Unhide Image(s)** (Afficher la ou les image(s)). IntelliSpace Radiology affiche un message si la récupération réussit.
2. Fermez, puis rouvrez l'examen pour afficher la ou les images récupérées.

Questions et réponses concernant le masquage d'images

Que se passe-t-il lorsque je masque une image et que le système IntelliSpace Radiology reçoit de nouveau la même image ?

L'image est rejetée/ignorée par IntelliSpace Radiology en raison d'un code image dupliqué.

Puis-je masquer une image recouverte d'un rectangle ou contenant un clone recouvert d'un rectangle dans IntelliSpace Radiology ?

Non, l'option **Masquer** est temporairement désactivée dans ces conditions.

Qu'arrive-t-il à un clone lorsque je masque une série ou une image ?

L'image clonée est également masquée.

Puis-je masquer une image d'un examen après avoir marqué ce dernier comme lu ?

Oui, mais IntelliSpace Radiology affiche un avertissement : "Examen marqué comme lu. Voulez-vous vraiment continuer et masquer une/des image(s) dans la fenêtre sélectionnée ?

Que se passe-t-il lorsqu'un radiologue charge et ouvre un examen et qu'un autre utilisateur masque quelques images de l'étude ouverte ?

Le radiologue ne remarquera aucun changement jusqu'à la fermeture et le nouveau chargement de l'examen.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Que se passe-t-il si plusieurs utilisateurs essaient de masquer simultanément des images ?

Si une image est masquée, toute nouvelle tentative de masquage dont elle fait l'objet génère un message d'avertissement informant qu'un autre utilisateur a déjà masqué cette image/la série.

Que se passe-t-il s'il ne reste qu'une seule image dans l'examen ?

Il est impossible de masquer la dernière image d'un examen. Dans ce cas, la solution alternative consiste à dissocier l'étude de l'examen et à supprimer cette dernière de la base de données.

Que se passe-t-il lorsque je masque, puis récupère une image comportant des mesures ou des annotations ?

Dans ce cas, vous perdez les informations relatives aux attributs d'affichage associés à cette image. En règle générale, les images sont masquées assez rapidement après leur acquisition et ne contiennent pas d'annotations ni de mesures importantes.

Rejecting Studies and Images

If Imaging Object Change Management (IOCM) feature is enabled, performing the following operations in Radiology client, will create additional DICOM objects which will help in synching the rejections or deletions to other connected systems which are also that are also IOCM complaint.

- Reject Image. Refer section « Rejet d'images » à la page 245 for more information on additional DICOM KOS objects.
- Assign New SUID. Refer section « Affectation manuelle d'un nouveau code étude unique » à la page 516 section for more information.
- Detach Study . Refer section « Dissociation d'études » à la page 150 for more information.
- Resolving Exception of type "Detached from Exam, Refer section « Utilisation du Gestionnaire d'exceptions » à la page 208 for more information.
- Delete Exception of type "Detached from Exam" . Refer section « Suppression d'études d'exception » à la page 217 for more information.
- Delete Exam (With and without study). Refer section « Suppression d'examens » à la page 144 for more information.

Due to the creation of additional dicom objects, the above operations will take more time, as compared to performing them when IOCM is disabled. User will be notified that operation is in progress, and should wait till the operation succeeds. Following warnings and messages will be shown to the user if IOCM is enabled when performing these operations:

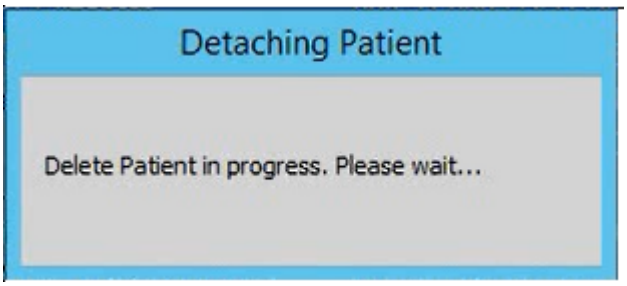
The below warning message indicates that the operation will result in regeneration if UIDs for series and instances, which will cause existing presentation state or key image information to be lost. The operation proceeds only if this warning message is confirmed by the user.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

The below progress message is displayed to indicate that a deletion or a rejection operation is in progress and user should wait till the operation succeeds. Once the operation succeeds the message will disappear.

Example, for deleting a patient, the below message window will be displayed.



Utilisation des statistiques et exécution des rapports dans IntelliSpace Radiology

Dans IntelliSpace Radiology, vous pouvez exécuter des statistiques et publier des rapports de facturation.

Vous pouvez générer les types de statistiques suivants :

- Statistiques d'utilisation quotidienne
- Statistiques d'utilisation mensuelle
- Statistiques d'utilisation mensuelle/quotidienne sous forme de grille

Vous pouvez générer l'un des six types de rapports de facturation suivants :

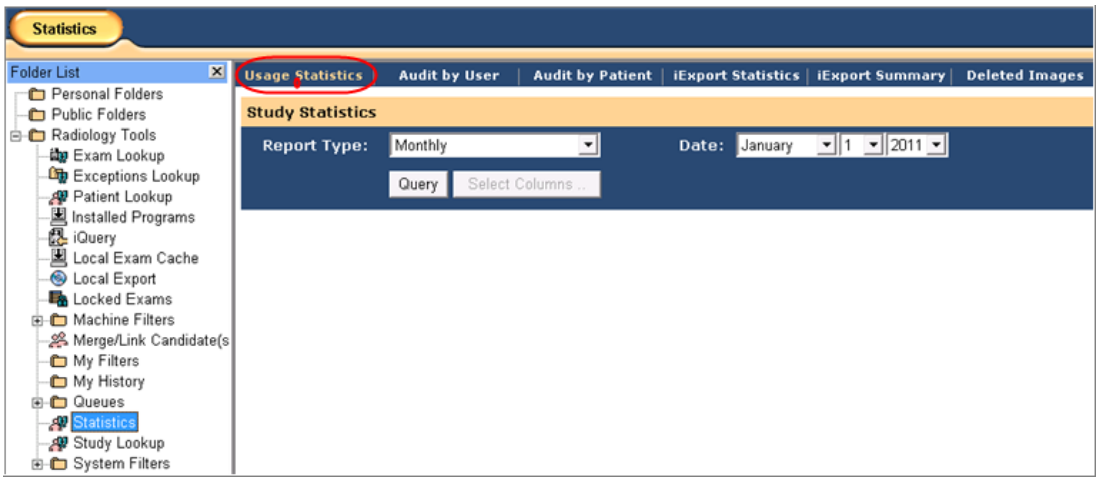
- Tous les jours
- Tous les mois
- Examens archivés
- Etudes archivées
- Etudes reçues
- Etudes affichées

Pour afficher les statistiques et exécutez un rapport, procédez comme suit :

1. Dans IntelliSpace Radiology, cliquez sur le dossier **Statistiques** dans la **Liste des dossiers**.

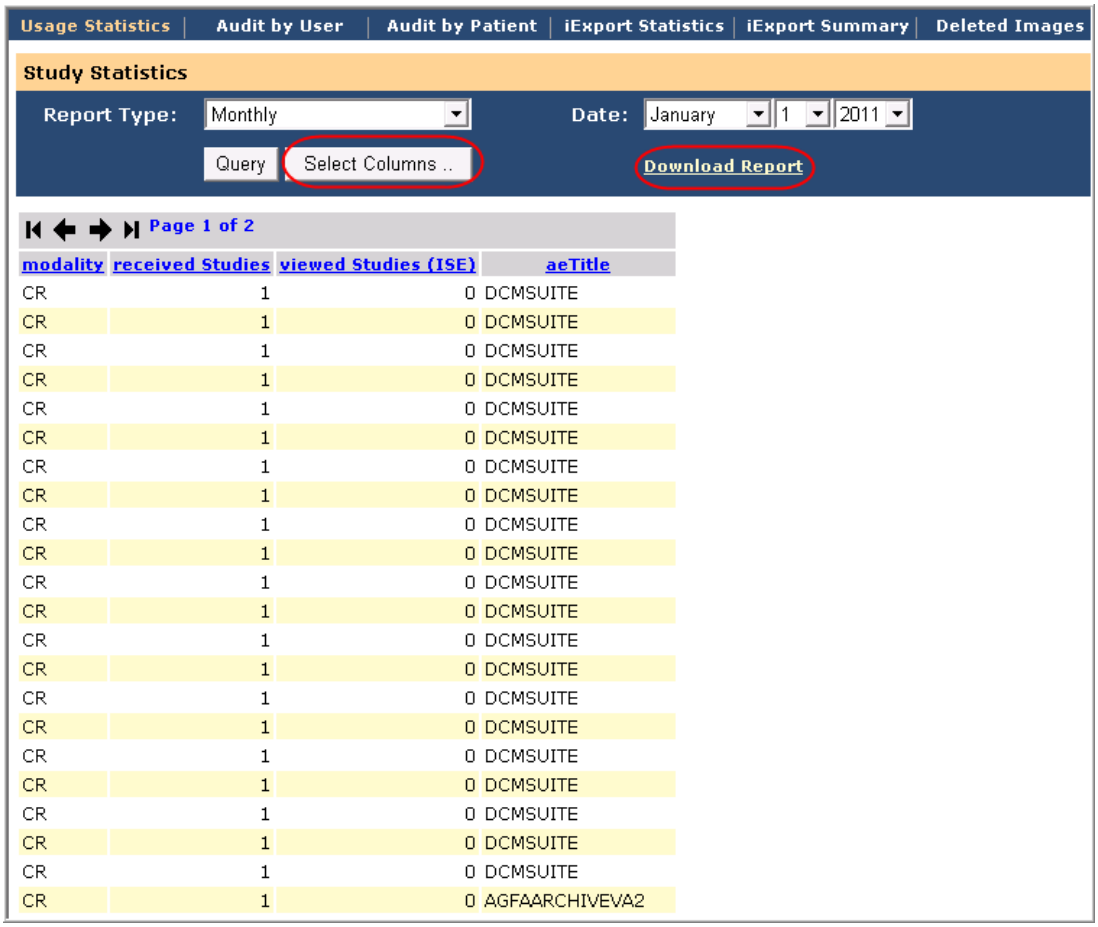
4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

2. Si la fonction **Statistiques d'utilisation** n'est pas affichée, cliquez sur l'onglet correspondant (dans la partie supérieure du panneau de droite).

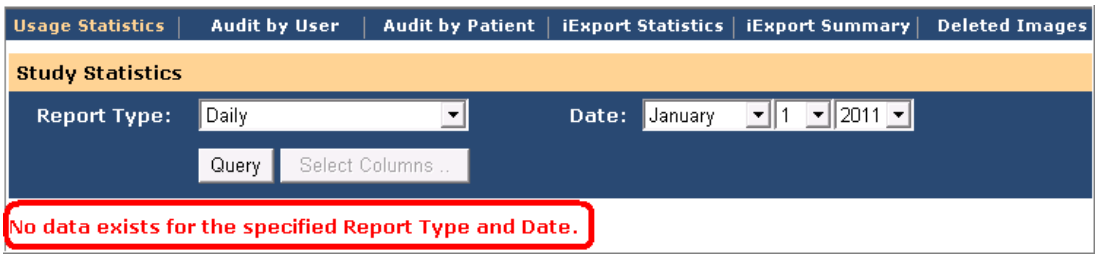


3. Dans la section **Statistiques de l'étude**, cliquez sur la flèche de déroulement **Type de rapport** et sélectionnez le type de rapport à générer :
   - Tous les jours
   - Tous les mois
   - Examens archivés
   - Etudes archivées
   - Etudes reçues
   - Etudes affichées
4. Cliquez sur les flèches de déroulement à côté de l'option **Date** et sélectionnez la date que vous souhaitez rechercher.
5. Une fois les sélections effectuées, cliquez sur **Requête**.
6. Si des données correspondent à la date sélectionnée, les résultats s'affichent sous forme de grille et le bouton **Sélectionner les colonnes** est activé. De plus, le lien **Télécharger le rapport** est activé.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24



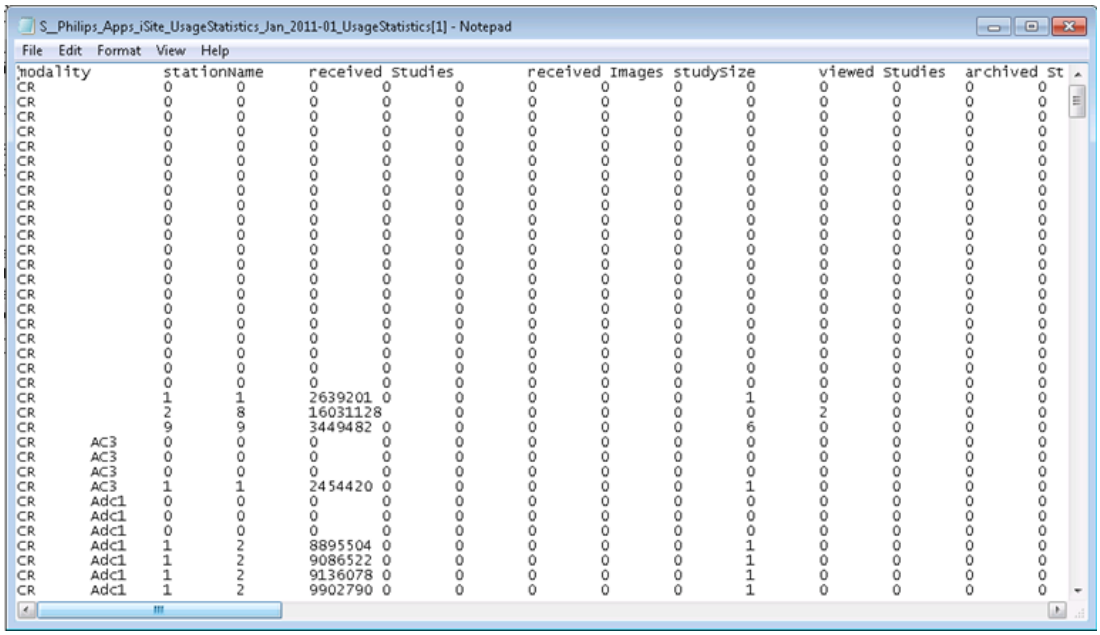
7. S'il n'existe pas de données correspondantes pour la date sélectionnée, un message d'erreur s'affiche : **Il n'existe pas de données pour le type de rapport et la date spécifiés**.



8. Cliquez sur **Télécharger le rapport** pour ouvrir ou enregistrer le fichier de rapport.
9. Dans la boîte de dialogue **Téléchargement de fichier**, cliquez sur **Ouvrir** pour afficher le fichier ou sur **Enregistrer** pour enregistrer le fichier au format texte délimité par des tabulations.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



modality	stationName	received Studies			received Images		studySize		viewed Studies		archived St	
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	1	1	2639201	0	0	0	0	1	0	0	0	0
CR	2	8	16031128		0	0	0	0	2	0	0	0
CR	9	9	3449482	0	0	0	0	6	0	0	0	0
CR	AC3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	AC3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	AC3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	AC3	1	1	2454420	0	0	0	1	0	0	0	0
CR	Adc1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	Adc1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	Adc1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CR	Adc1	1	2	8895504	0	0	0	1	0	0	0	0
CR	Adc1	1	2	9086522	0	0	0	1	0	0	0	0
CR	Adc1	1	2	9136078	0	0	0	1	0	0	0	0
CR	Adc1	1	2	9902790	0	0	0	1	0	0	0	0

Sélection des colonnes pour l'affichage des statistiques sous forme de grille

Lorsque vous avez réussi à exécuter une requête, le bouton **Sélectionner les colonnes** est activé dans la section Statistiques de l'étude de l'onglet Statistiques d'utilisation.

Dans cette vue, vous pouvez sélectionner les colonnes de sortie que vous souhaitez afficher dans la grille.

Les options de la boîte de dialogue Sélectionner les colonnes sont les suivantes :

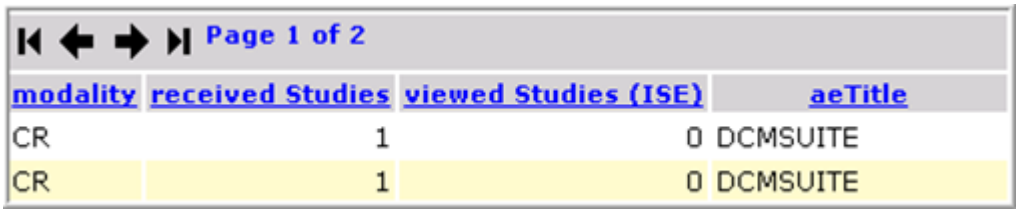
- modalité
- Station
- Etudes reçues
- Images reçues
- Taille d'étude (Mo)
- Etudes affichées
- Etudes archivées
- Etudes vues (IntelliSpace Radiology)
- Examens reçus
- Examens archivés
- Examens vus (IntelliSpace Radiology)
- est antérieur(e)
- Fabricant
- Adresse IP

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- Titre EA
- Etablissement
- Service
- Modèle
- Nom de l'emplacement du processeur
- ID de l'établissement

1. Pour sélectionner les critères de sortie, cochez les cases appropriées, puis cliquez sur **OK**.

   Les critères sélectionnés apparaissent sous forme de grille dans l'en-tête des résultats.



Page 1 of 2

modality	received Studies	viewed Studies (ISE)	aeTitle
CR	1	0	DCMSUITE
CR	1	0	DCMSUITE

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

20 Utilisation des fonctions de mammographie optimisée

Ce chapitre décrit les fonctions et les procédures de flux propres aux mammographies. Procédez comme suit pour pouvoir utiliser les fonctions propres aux mammographies :

- Seul le personnel Philips agréé doit activer l'option **Fonctions de mammographie optimisée** dans iSiteWeb.
- Vous devez définir les **préférences de flux** dans Préférences système, « Paramétrage des préférences de flux » à la page 674.
- Vous devez d'abord créer les filtres "Non lus par moi" et "Discussion" dans la boîte de dialogue **Ajouter un filtre**.

Ces fonctions et procédures de flux comprennent :

- **Flux de mammographie :** « Aperçu du workflow » à la page 534
- **Filtre « Non lus par moi »** : « Filtre "Non lus par moi" » à la page 535
- **Filtre « Discussion »** : « Filtre Discussion » à la page 539
- **Dossier « Mon historique »** : « Dossier "Mon historique" » à la page 543
- **Evaluation d'un examen :** « Evaluation pour la double lecture en aveugle » à la page 543
- **Fonctions du clavier :** « Clavier d'IntelliSpace Radiology » à la page 551
- **Dépannage du clavier :** « Dépannage du clavier de mammographie » à la page 559

REMARQUE

Pour plus d'informations sur les protocoles d'affichage, les séquences de protocoles d'affichage et les règles de concordance des séries propres aux mammographies, voir « Protocoles d'affichage spécifiques aux mammographies et règles de concordance des séries » à la page 482.

Types d'image pris en charge

IntelliSpace Radiology prend en charge le stockage et l’affichage des types d’images suivants : MG, y compris Tomosynthèse mammaire, Sein DR, DX, RN, Sein IRM, Sein US, SC, Mammographie CAD SR, GSPS (attribut d'affichage Echelle de gris DICOM). Les autres combinaisons de modalités et de zones anatomiques ne sont pas prises en charges.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Aperçu du workflow

Dépistage

Si la description de l'examen contient une description spécifique (étiquette), IntelliSpace Radiology ajoute une étiquette et associe automatiquement cet examen au filtrage. L'étiquette exacte est définie pendant l'installation et peut être modifiée par l'intermédiaire de la boîte de dialogue Preferences (Préférences) dans IntelliSpace Radiology-Enterprise et IntelliSpace Radiology (pour plus d'informations, voir « Paramétrage des préférences de flux » à la page 674).

Selon la politique de votre service, le poste de travail IntelliSpace Radiology est configuré pour l'un des deux flux de dépistage suivants :

- lecture unique
- double lecture en aveugle

Examen de diagnostic

Si un examen n'est pas précisément associé au dépistage (« Dépistage » à la page 534), IntelliSpace Radiology définit et désigne automatiquement cet examen comme un examen de diagnostic.

Flux typique

Le flux typique suivant s'applique à la fois au dépistage et au diagnostic par mammographie.

1. Sélectionnez une patiente pour une mammographie et vérifiez son dossier médical. Voir « Sélection d'un dossier patient » à la page 534.
2. Procédez à une évaluation. Voir « Evaluation pour la double lecture en aveugle » à la page 543.
3. Récupérez et exportez les études. Voir « Extraction et exportation d'études » à la page 415.
4. Génération de rapports : à exécuter en fonction de la politique de votre service (par exemple, dans le système SIR ou SIH).

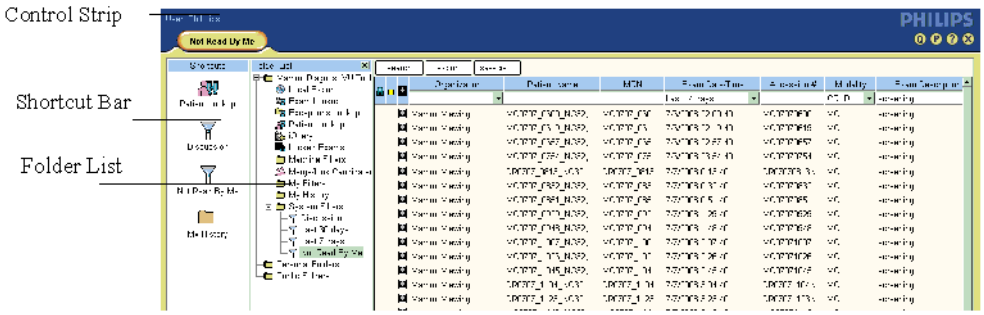
Sélection d'un dossier patient

REMARQUE

Avant de créer des filtres et d'utiliser le flux propre aux mammographies, vous devez activer l'option Fonctions de mammographie optimisée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



1. Cliquez pour sélectionner l'un des raccourcis. Selon vos réglages système, d'autres raccourcis peuvent être disponibles, tels que des filtres et des dossiers spécifiques pour le flux de diagnostic. En voici quelques exemples :
   - Recherche patient (« Présentation de l'écran Recherche patient » à la page 95)
   - filtre **« Non lus par moi »** (« Filtre "Non lus par moi" » à la page 535)
   - **Pour le filtre Discussion** (« Filtre Discussion » à la page 539)
   - dossier **Mon historique** (« Dossier "Mon historique" » à la page 543)
2. La liste de travail spécifiée s'affiche.
3. Spécifiez des critères supplémentaires pour affiner votre recherche, le cas échéant. Cliquez sur **Rechercher** pour appliquer les critères.
4. Pour ouvrir un examen patient, double-cliquez sur l'entrée correspondante dans la liste de travail.
5. La page Canevas s'affiche sur le moniteur de navigation, à la place de la liste de travail. Les images cliniques s'affichent sur les autres moniteurs.
6. Dans une liste de travail de filtre, utilisez le clavier des raccourcis pour parcourir les examens : **Examen suivant** et **Examen précédent**.

Filtre "Non lus par moi"

REMARQUE

Avant de créer et d'utiliser le filtre Non lus par moi, vous devez activer l'option Fonctions de mammographie optimisée.

Non lus par moi est un filtre système qui sélectionne tous les examens mammographiques n'ayant pas encore été lus par l'utilisateur actuel. Ce filtre crée une liste de tâches personnelle. Vous devez d'abord créer ce filtre, il s'affichera ensuite dans le dossier Filtres système, dans Outils Radiology de la liste des dossiers.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

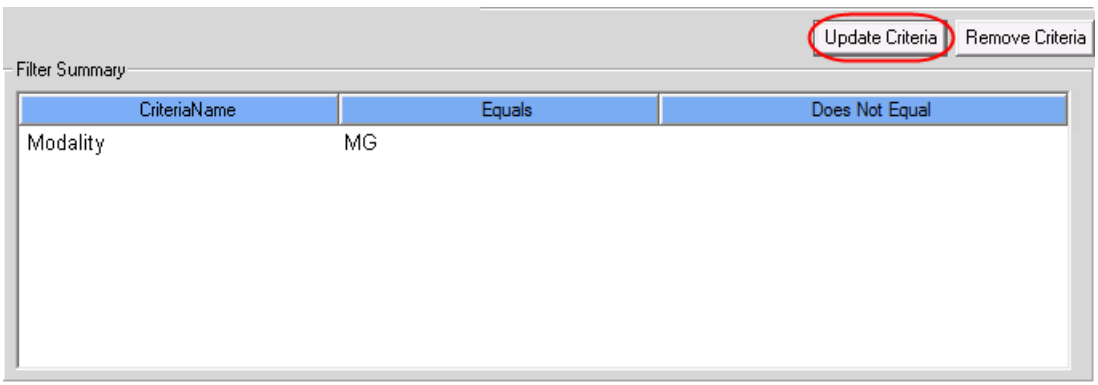
Philips

REMARQUE

Vous pouvez également créer le filtre Non lus par moi tel un filtre utilisateur en cliquant avec le bouton droit de la souris sur le dossier Mes filtres dans la liste des dossiers. Le filtre est alors disponible sur n'importe quelle machine à laquelle vous êtes connecté(e).

Pour créer le filtre Non lus par moi

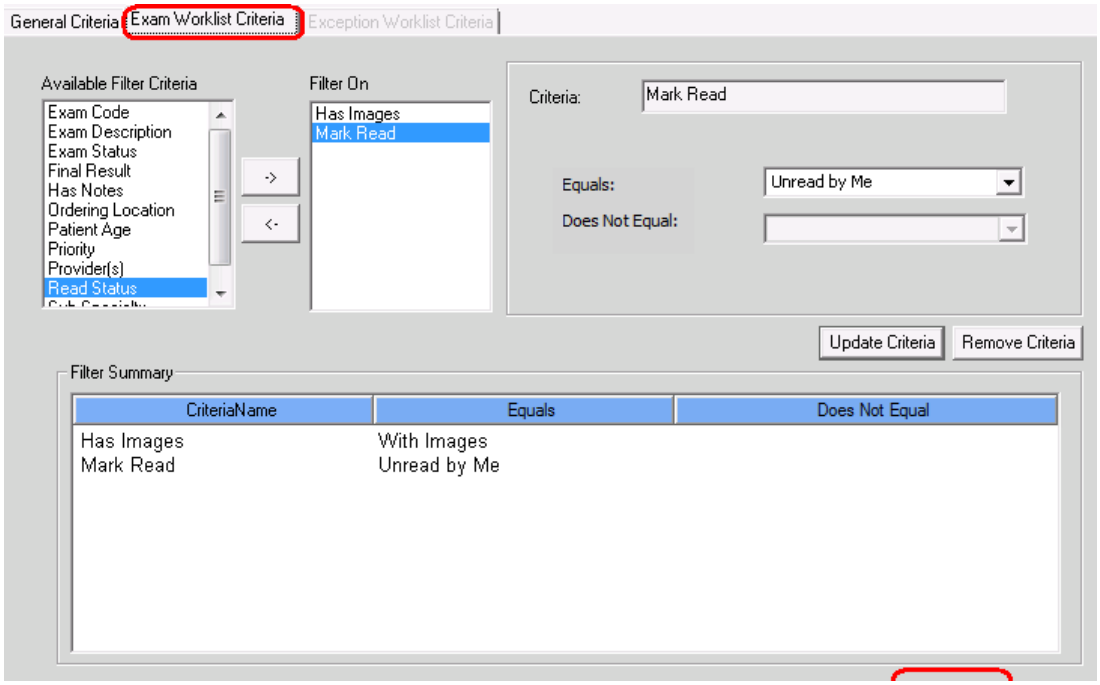
1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur **Filtres système** dans la liste des dossiers et sélectionnez **Créer un filtre**. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** s'affiche.
2. Renseignez les champs comme suit :
   - **Nom :** saisissez **Non lus par moi**
   - **Description :** saisissez les **mammographies non lues**
   - **Liste de travail des examens :** veillez à cocher cette case
   - **Date de l'examen** : sélectionnez la date ou la plage de dates dans la liste déroulante
3. Dans l'onglet **Critères généraux**, sélectionnez la **modalité** et cliquez sur la flèche **>** pour la placer dans le champ **Critère de filtre**.
4. Dans le champ **Critères** doit apparaître l'option **Modalité**.
5. Sélectionnez **MG** dans la **Est égal à**, puis cliquez sur **Mettre à jour les critères**.
6. Dans le champ Récapitulatif du filtre, la **modalité** doit s'afficher dans la colonne **Nom du critère** et **MG** doit être répertorié dans la colonne **Est égal à**.

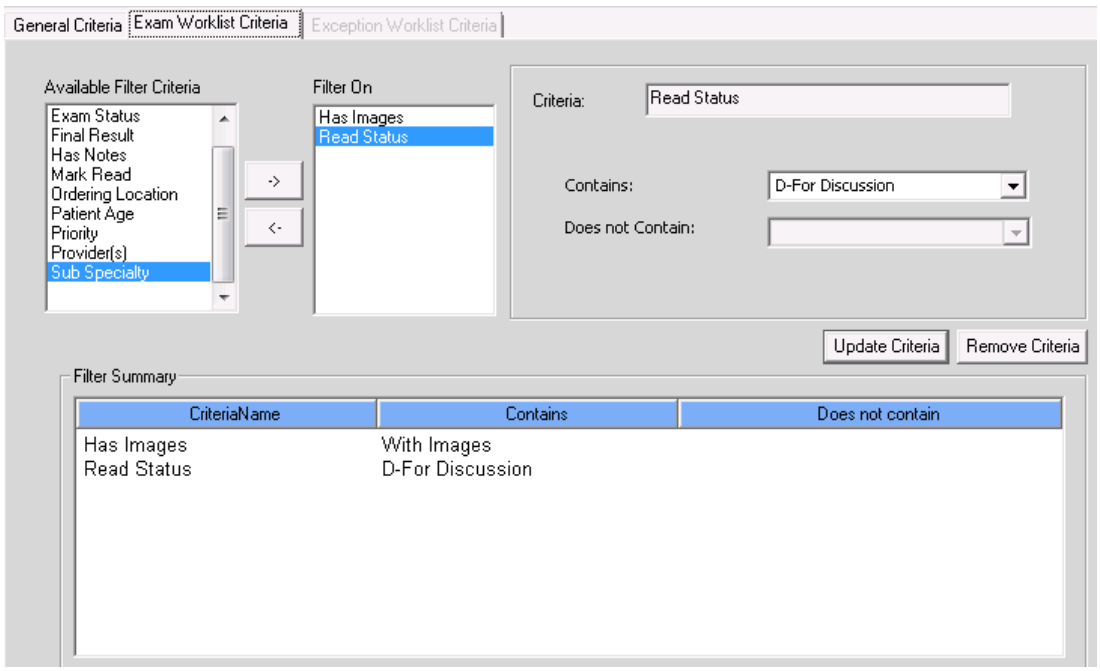


7. Cliquez sur l'onglet **Critères de liste de travail des examens** pour charger les critères de filtre disponibles.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips





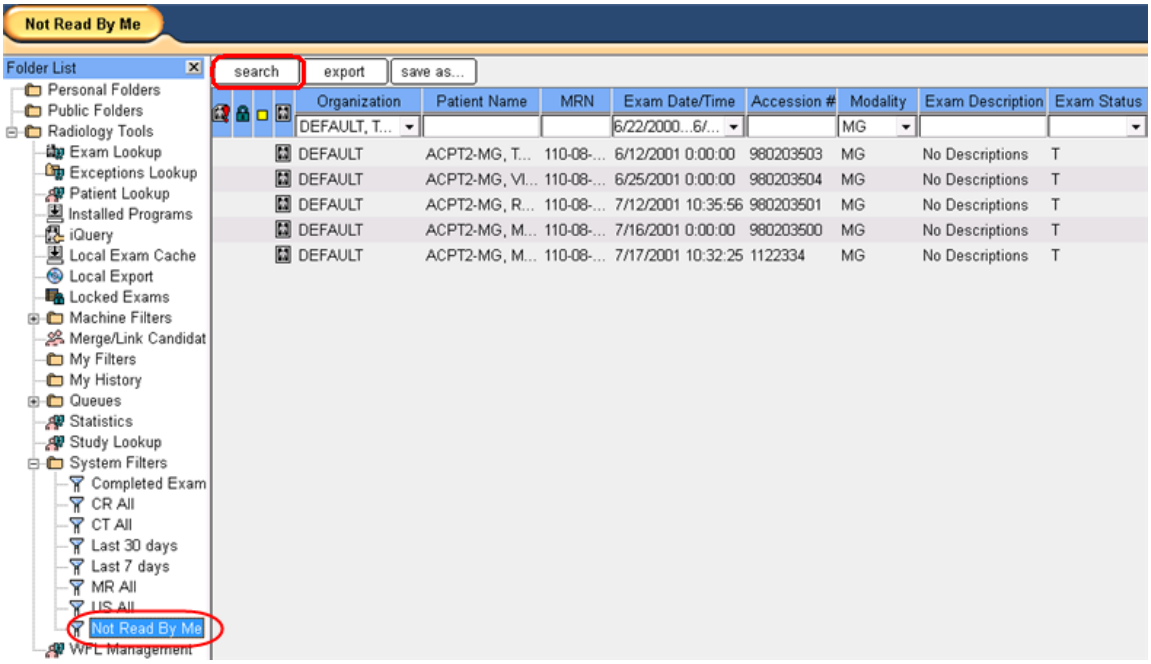
8. Dans la liste Critères de filtre disponibles, sélectionnez **Avec images** et cliquez sur la flèche **>** pour la placer dans le champ **Critère de filtre**.
9. Dans le champ **Critères** doit s'afficher l'option **Avec images**. Dans la liste déroulante **Est égal à**, sélectionnez **Avec images**, puis cliquez sur **Mettre à jour les critères**.
10. Dans la liste Critères de filtre disponibles, sélectionnez **Marquer comme lu** et cliquez sur la flèche **>** pour la placer dans le champ **Critère de filtre**.
11. L'option **Marquer comme lu** doit s'afficher dans le champ **Critères** . Dans la liste déroulante **Est égal à**, sélectionnez **Non lus par moi**, puis cliquez sur **Mettre à jour les critères**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

12. Dans le champ **Récapitulatif du filtre**, les deux critères sélectionnés, à savoir Avec images et Marquer comme lu, doivent s'afficher avec leurs paramètres respectifs, soit Images disponibles et Pas lu par moi.
13. Cliquez sur **Enregistrer** lorsque vous avez terminé. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** se ferme et le filtre **Non lus par moi** s'affiche sous **Filtres système**, dans la liste des dossiers.

Vous pouvez indiquer des critères de recherche supplémentaires pour affiner votre sélection en choisissant le filtre dans la liste des dossiers et en modifiant les champs de recherche affichés dans le panneau de droite. Cliquez sur **Rechercher** pour afficher une liste de patients.



Si elles ne sont pas présentes, vous pouvez afficher les colonnes suivantes dans la liste de recherche :

- **Lecteur 1 :** nom du premier lecteur du dépistage
- **Lecteur 2 :** nom du deuxième lecteur du dépistage
  - Deuxième lecteur dans le flux à double lecture en aveugle
- **Lecteur 3 :** nom du troisième lecteur du dépistage
  - Non applicable pour le flux à lecture unique
  - Résultat final dans le flux à double lecture en aveugle
- **Résultat final :** évaluation finale basée sur un consensus entre le premier et le deuxième lecteur ou sur la décision du lecteur final.

Pour afficher des colonnes supplémentaires, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'en-tête d'une colonne et faites votre sélection dans la liste.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Filtre Discussion

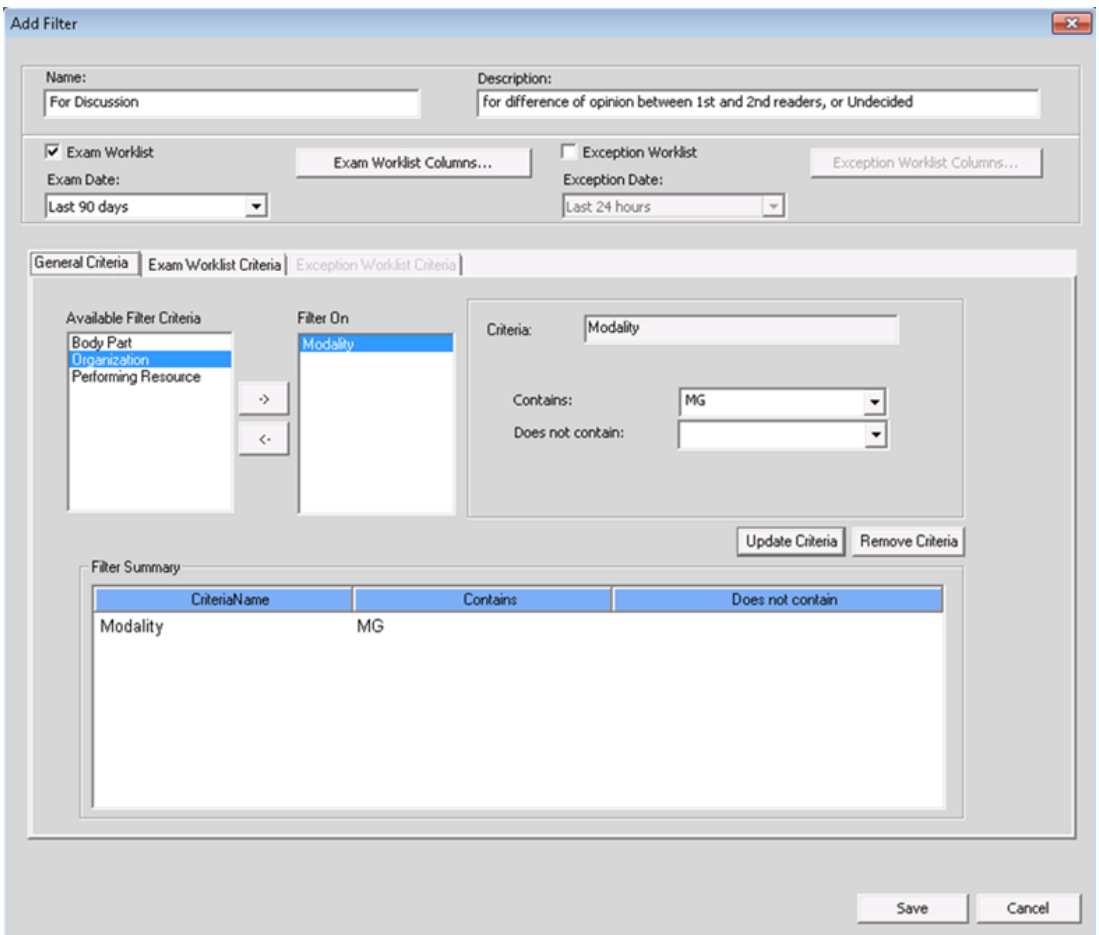
REMARQUE

Avant de créer et d'utiliser le filtre Discussion, vous devez activer l'option Fonctions de mammographie optimisée.

Discussion est un filtre pour le flux de dépistage. Il sélectionne tous les examens où une différence d'opinion a été observée entre le premier et le deuxième lecteur, ou dont au moins une opinion est "non déterminée". Ce filtre crée une liste des tâches destinée au troisième lecteur dans le cadre d'un flux de lecture en double aveugle. Vous devez d'abord créer ce filtre, il s'affichera ensuite dans le dossier Filtres système, dans Outils Radiology de la liste des dossiers.

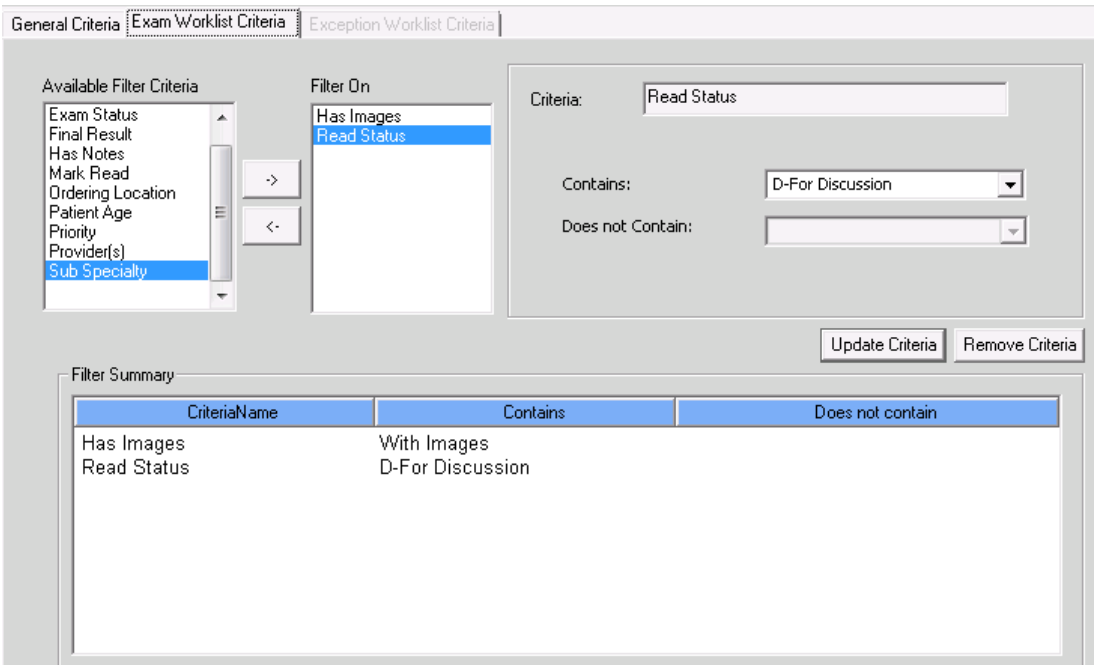
Pour créer le filtre Discussion

1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur **Filtres système** dans la liste des dossiers et sélectionnez **Créer un filtre**. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** s'affiche.

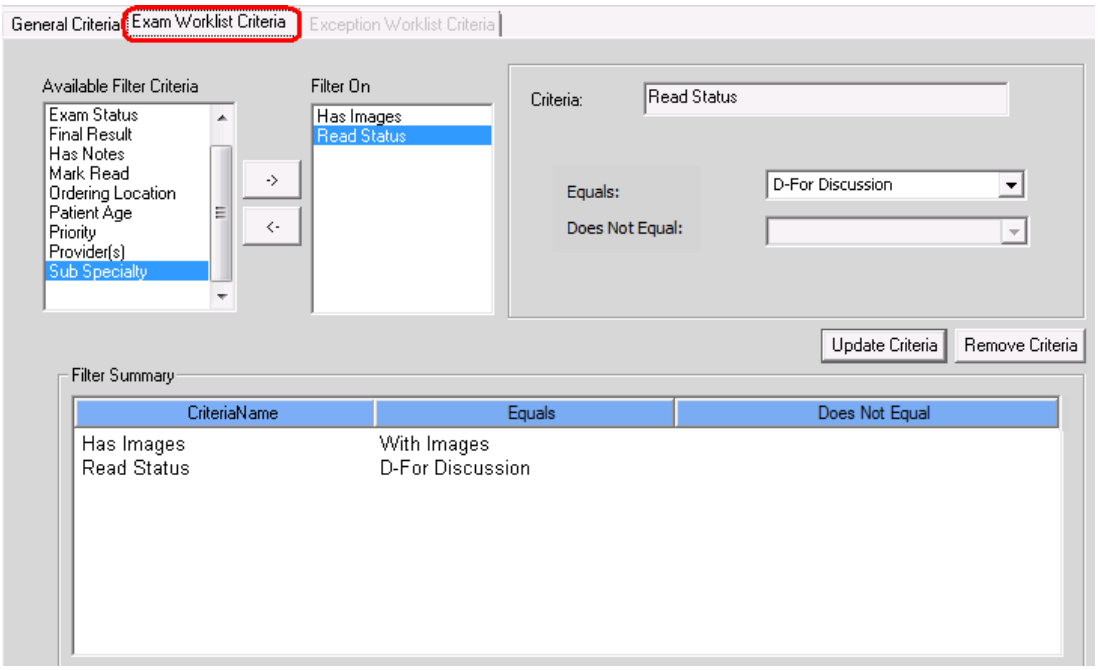


4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

2. Renseignez les champs comme suit :
   - **Nom :** saisissez **Discussion**
   - **Description :** saisissez une description
   - **Liste de travail des examens :** veillez à cocher cette case
   - **Date de l'examen** : sélectionnez **Les 90 derniers jours** dans la liste déroulante
3. Dans l'onglet **Critères généraux**, sélectionnez la **modalité** et cliquez sur la flèche **>** pour la placer dans le champ **Critère de filtre**.
4. Dans le champ **Critères** doit apparaître l'option **Modalité**.
5. Sélectionnez **MG** dans la **Est égal à,** puis cliquez sur **Mettre à jour les critères**.
6. Dans le champ Récapitulatif du filtre, la **modalité** doit s'afficher dans la colonne **Nom du critère** et **MG** doit être répertorié dans la colonne **Contient**.
7. Cliquez sur l'onglet **Critères de liste de travail des examens** pour charger les critères de filtre disponibles.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

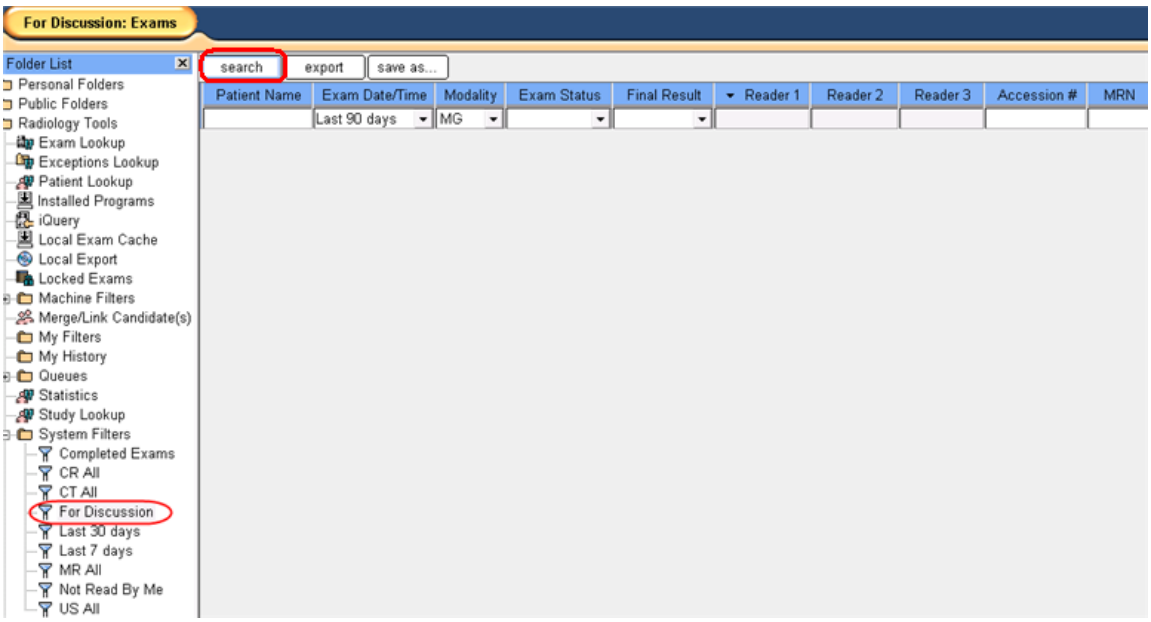


8. Dans la liste Critères de filtre disponibles, sélectionnez **Avec images** et cliquez sur la flèche **>** pour la placer dans le champ **Critère de filtre**.
9. Dans le champ **Critères** doit s'afficher l'option **Avec images**. Dans la liste déroulante **Est égal à**, sélectionnez **Avec images**, puis cliquez sur **Mettre à jour les critères**.
10. Dans la liste Critères de filtre disponibles, sélectionnez **Etat de lecture** et cliquez sur la flèche **>** pour la placer dans le champ **Critère de filtre**.
11. L'option **Etat de lecture** doit s'afficher dans le champ **Critères** . Dans la liste déroulante **Est égal à**, sélectionnez **D pour Discussion**, puis cliquez sur **Mettre à jour les critères**.
12. Dans le champ **Récapitulatif du filtre**, les deux critères sélectionnés, à savoir Avec images et Etat de lecture, doivent s'afficher avec leurs paramètres respectifs, soit Images disponibles et D-Discussion.
13. Cliquez sur **Colonnes liste de travail examens...** dans la boîte de dialogue Ajouter un filtre. La boîte de dialogue **Colonnes de la liste de travail des examens** s'affiche. Outre les champs affichés par défaut, ajoutez les champs suivants dans le panneau de droite (sélectionnez chacun d'entre eux dans le panneau **Champs disponibles** puis cliquez sur **Ajouter>**) :
    - **Marquer comme lu**
    - **Résultat final :**
    - **Lecteur 1**
    - **Lecteur 2**
    - **Lecteur 3**
14. Assurez-vous que la **modalité** a été ajoutée. L'ajout a peut-être déjà été effectué par défaut.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

15. Pour modifier l'ordre de chaque champ (colonne), sélectionnez-le dans le panneau de droite, puis cliquez sur **Vers le haut / Vers le bas** pour positionner les champs comme vous le souhaitez.
16. Une fois l'opération terminée, cliquez sur **OK**.
17. Dans la boîte de dialogue Ajouter un filtre, cliquez sur **Enregistrer**. La boîte de dialogue **Ajouter un filtre** est fermée et le filtre **Discussion** s'affiche sous **Filtres système** dans la liste des dossiers.

Vous pouvez indiquer des critères de recherche supplémentaires pour affiner votre sélection en choisissant le filtre dans la liste des dossiers et en modifiant les champs de recherche affichés dans le panneau de droite. Cliquez sur **Rechercher** pour afficher une liste de patients.



Si elles ne sont pas présentes, vous pouvez afficher les colonnes suivantes dans la liste :

- **Lecteur 1 :** nom du premier lecteur du dépistage
- **Lecteur 2 :** nom du deuxième lecteur du dépistage
  - Deuxième lecteur dans le flux à double lecture en aveugle
- **Lecteur 3 :** nom du troisième lecteur du dépistage
  - Non applicable pour le flux à lecture unique
  - Résultat final dans le flux à double lecture en aveugle
- **Résultat final :** évaluation finale basée sur un consensus entre le premier et le deuxième lecteur ou sur la décision du lecteur final.

Pour afficher des colonnes supplémentaires, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'en-tête d'une colonne et faites votre sélection dans la liste.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Dossier "Mon historique"

Mon historique est un dossier de la liste des dossiers qui contient les 100 derniers examens que vous avez visualisés.

Utilisez ce dossier pour :

- accéder aux études que vous avez récemment évaluées et les réviser ;
- ouvrir des études récemment évaluées dont vous souhaitez corriger des résultats de dépistage erronés (disponible uniquement avant la finalisation de l'évaluation de l'examen).

Evaluation pour la double lecture en aveugle

Dépistage : marquage d'un examen comme Positif, Négatif ou Non déterminé

AVERTISSEMENT

N'utilisez pas les évaluations de dépistage à des fins administratives ou cliniques.

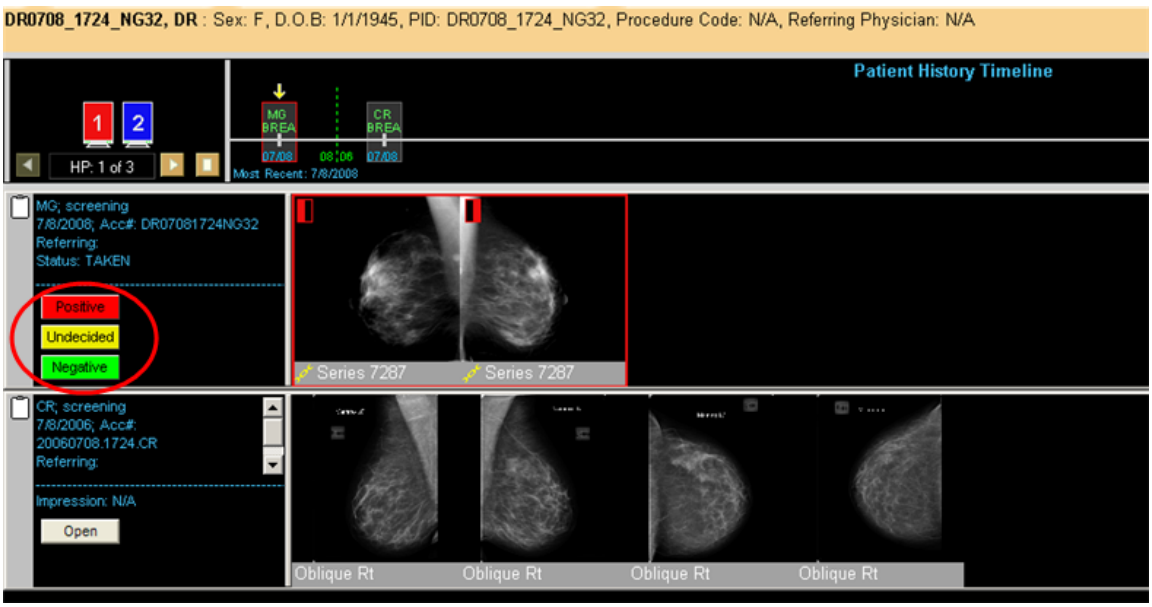


Fig. 31 : Vue de la page Canevas qui affiche les boutons d'évaluations

Une fois la lecture d'un examen non lu terminée, vous devez indiquer votre évaluation. Les examens destinés au dépistage affichent des boutons d'évaluations dédiés dans la zone Infos sur l'examen de la page Canevas : **Positif**, **Négatif** et **Non déterminé**.

Vous pouvez également utiliser les boutons du clavier pour indiquer votre évaluation.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Boutons du clavier	Description
	Evaluation positive
	Evaluation négative
	Evaluation non déterminée

Effectuez l’une des opérations suivantes :

- Utilisez le clavier des raccourcis pour indiquer votre évaluation.
- Cliquez sur l'un des boutons de la section Infos sur l'examen de la page Canevas.

Une fois que vous avez évalué l'examen :

- Un attribut d'affichage avec des mesures et des annotations est créé et exporté automatiquement vers le système d'archivage par défaut (PACS, par exemple) si vous sélectionnez la préférence utilisateur Enregistrement automatique de l'attribut d'affichage après définition de l'affichage Marquer comme lu.
- IntelliSpace Radiology charge automatiquement l’examen suivant de la liste de travail si vous sélectionnez la préférence utilisateur Ouvrir automatiquement examen non lu suiv. du filtre actif après marq. comme Lu.

Diagnostic : Marquage d'un examen comme lu

Lorsque vous avez terminé la lecture d'un examen non lu, vous devez marquer cet examen comme "lu". Pour les examens non lus, un bouton **Marquer comme lu** est affiché dans la zone d'informations sur l'examen de la page Canevas. Si cette préférence a été définie par l'administrateur système, vous pouvez marquer un examen comme lu plusieurs fois, jusqu'à ce que l'état de l'examen soit **Terminé**.

Effectuez l’une des opérations suivantes :

- Appuyez sur le bouton **Marquer comme lu** du clavier des raccourcis.

- Cliquez sur le bouton **Marquer comme lu** dans la zone Informations sur l'examen de la page Canevas.
- Appuyer sur **F3**.

Une fois que vous avez évalué l'examen :

- Un attribut d'affichage avec des mesures et des annotations est créé et exporté automatiquement vers le système d'archivage par défaut (PACS, par exemple) si vous sélectionnez la préférence utilisateur Enregistrement automatique de l'attribut d'affichage après définition de l'affichage Marquer comme lu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- IntelliSpace Radiology charge automatiquement l’examen suivant de la liste de travail si vous sélectionnez la préférence utilisateur Ouvrir automatiquement examen non lu suiv. du filtre actif après marq. comme Lu.

Vérification et correction de vos évaluations

Vous pouvez visualiser vos évaluations et décisions dans le dossier **Mon historique**.

Dans ce dossier, vous pouvez :

- accéder et consulter aux examens que vous avez récemment évalués ;
- ouvrir des examens récemment évalués dont vous souhaitez corriger des résultats de dépistage erronés (disponible uniquement avant la finalisation de l'évaluation de l'examen).

Indicateur de coupe de tomosynthèse

L'indicateur de coupe de tomosynthèse montre l'orientation et la direction du défilement lorsqu'on visualise la série d'images de tomosynthèse. L'indicateur de coupe de tomosynthèse est disponible avec les piles de tomosynthèse et indique :

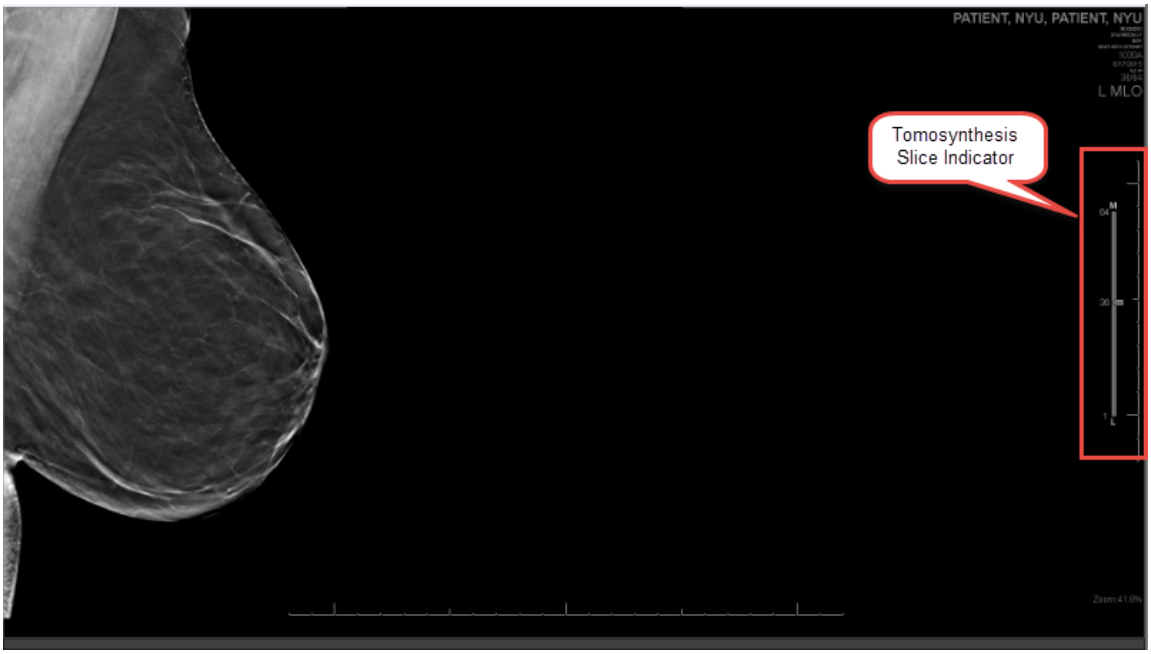
- Numéro de coupe actuel
- Premier et dernier numéros de coupe
- L'orientation de l'anatomie (par exemple, H et F, L et M) est indiquée le long de l'indicateur
- Affichage M – L ou H – F, premier et dernier numéros de coupe et coupe affichée

REMARQUE

Un raccourci clavier peut être configuré pour afficher/masquer l'indicateur de coupe de tomosynthèse.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



REMARQUE

- L'indicateur de coupe de tomosynthèse est disponible dans des fenêtres indépendantes.

Localisateur de tomosynthèse bidirectionnel

Le **Tomo Localizer Mode** (Mode localisateur de tomosynthèse) permet à l'utilisateur de visualiser la même zone d'intérêt et d'y d'accéder dans les séries de l'image Synthetic et Tomo (3D) appropriées.

L'image Synthetic doit contenir la classe SOP suivante : 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2

REMARQUE

- Le mode Tomo Localizer (Localisateur de tomosynthèse) est seulement disponible dans le système IntelliSpace Radiology.
- L'étiquette DICOM Espacement des pixels (0028, 0030) doit être présente pour le « Tomo Localizer Mode » (mode Localisateur de tomosynthèse).
- La localisation bidirectionnelle est prise en charge si « Frame of Reference » (Image de référence) et « Dimensions » concordent entre les images correspondantes dans les mêmes vues.

Pour utiliser le mode Localisateur de tomosynthèse, procédez comme suit :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

1. Cliquez sur l'image Synthetic (synthétique) avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Tomo Localizer Mode** (Mode localisateur de tomosynthèse). On peut aussi l'activer à l'aide d'un raccourci clavier configuré.

   La zone sélectionnée sera mise en surbrillance et sélectionnable dans le menu, aux conditions suivantes :

   – Pour les séries combinées Image Synthetic/Tomo (3D), les deux séries doivent être présentes dans l'étude.

   – Les images Synthetic/Tomo (3D) doivent partager la même trame de référence et les mêmes dimensions afin d'activer cette option.

REMARQUE

- Ce menu contextuel est disponible uniquement pour une image de mammographie Synthetic (synthétique), chargée sur un moniteur de diagnostic avec la série (3D) de pile Tomo (de tomosynthèse) correspondante.

Lorsque l'on utilise cet outil pour visualiser un examen, un curseur de souris « Mire (+) » indique les mouvements dans la série d'images Synthetic (synthétiques) et si une série 3D de pile Tomo (de tomosynthèse) est ouverte sur le moniteur, alors un curseur « Cercle » apparaît pour marquer la zone sélectionnée dans la série d'images Synthetic ; les mouvements des séries d'image Synthetic et Tomo sont synchronisés.

REMARQUE

– **Vous ne pouvez localiser que lorsque les séries d'image Synthetic et Tomo (3D) sont « empilées » ou affichées côte à côte.**

– **Vous pouvez localiser sur plus d'une série combinée image Synthetic/3D, mais cela nécessitera l'activation de l'outil localisateur sur une nouvelle combinaison.**

3. Cliquez avec le bouton gauche sur l'icône de mire pour verrouiller le Mode localisateur de tomosynthèse dans l'image Synthetic ; un cercle s'affiche pour naviguer dans la coupe pertinente de l'image Tomo (3D). Ceci vous permet de redimensionner la zone correspondante dans l'image de tomosynthèse (3D) pour une observation plus rapprochée.

REMARQUE

La mire et le cercle du localisateur ne sont pas enregistrés dans un Attribut d'affichage.

4. Cliquez sur l'icône "mire" avec le bouton gauche de la souris pour déverrouiller le Mode Localisateur de tomosynthèse.
5. Sortez de la localisation par l'une des méthodes suivantes :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la "mire" et sélectionnez **Exit** (Sortie) dans le menu contextuel pour sortir du Mode Localisateur de tomosynthèse.
- Cliquez sur le cercle qui entoure la zone localisée avec le bouton droit de la souris et sélectionnez Sortie
- Désactivez le mode de localisation à l'aide du raccourci clavier configuré
- Désactivez le mode de localisation en sélectionnant l'option "Localisateur" dans le menu de clic droit

REMARQUE

- Les outils du localisateur (mire et cercle) servent uniquement à l'affichage et ne peuvent pas être sauvegardés dans les attributs d'affichage.
- Le mode Localisateur de tomosynthèse est disponible uniquement sur le moniteur de diagnostic ; il ne l'est pas en mode multi-image ou dans des fenêtres vignettes, clones, indépendantes, d'ensemble et clés.
- Les outils du localisateur (mire et cercle) sont disponibles pour les images Synthetic (synthétiques) et Tomo (de tomosynthèse) reçues de Hologic.

Localisation des images Synthetic et Tomo (3D)

- Lorsque la localisation est activée, la mire peut être placée n'importe où dans la série d'images Synthetic (synthétiques)
- Flèche vers série d'images Synthetic (le cas échéant) – la zone localisée est encerclée et l'image où l'on voit la densité est affichée
- L'utilisateur peut faire défiler en avant ou en arrière pour afficher la meilleure coupe. Lorsque le cercle de défilement persiste.
- Le "cercle" disparaît pendant le mode Ciné mais réapparait lorsque le Ciné est en pause.
- L'utilisateur peut prendre et déplacer le "cercle" vers un autre emplacement et la mire remplacera le cercle
- L'utilisateur peut prendre et agrandir le "cercle" (comme l'agrandissement d'une annotation circulaire)
- L'utilisateur peut prendre et déplacer la mire de l'image Synthetic pour localiser sur une autre zone sans sortir du mode de localisation.

Localisation des images Tomo (3D) sur des images Synthetic

- Cela peut être utile lorsqu'on observe une zone suspecte seulement dans une série de tomosynthèse
- Lorsque la localisation est activée, la mire peut être placée sur n'importe quelle image dans la série Tomo (3D)
- Le « cercle » s'affiche dans la même zone sur la série d'images Synthetic

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Visualisation de coupe Tomo

Des tranches peuvent être créées à la volée à partir de la pile Tomo via le menu contextuel et le raccourci clavier.

Les images de tomosynthèse sont généralement acquises avec une profondeur de 1 mm.

- La visualisation de coupe peut être activée à l'aide du raccourci clavier ou à partir du menu de clic droit lorsque la souris est sur la série de tomosynthèse. La visualisation de coupe peut être utilisée pour déterminer si les calcifications sont en foyer ou dispersées dans le sein.
- La visualisation de coupe initiale est créée en fonction des "**Default Frames**" (Trames par défaut) définies dans "**Tomo Slab View**" (Visualisation de coupe Tomo) dans **User Preferences (Préférences utilisateur) --> Display Preference (Préférences d'affichage)**.
- L'épaisseur de la coupe est affiché sur l'indicateur de coupe de tomosynthèse.
- L'épaisseur de la coupe peut être ajustée à la volée en maintenant la molette de la souris et en la déplaçant de gauche à droite (le défilement personnalisé à l'aide de la molette de la souris est désactivé en mode coupe).

REMARQUE

En fonction de cette valeur, les tranches s'affichent en superposition lorsque l'utilisateur fait défiler les coupes.

Par exemple, si la valeur est définie sur 4 images, l'affichage des tranches est le suivant : Tranche 1 : Images 1 à 4, tranche 2 : Images 2 à 5, tranche 3 : Images 3 à 6.

- Le mode de lecture Ciné est désactivé, en particulier pour des motifs de performance (car un nombre IMPORTANT de données sont combinées dans les coupes), mais s'il y a moins de coupes, les besoins en défilement sont moindres.
- Les touches Début/Fin permettent de passer rapidement à la première et à la dernière coupe.
- En mode coupe, la localisation est possible ; toutefois la localisation d'images Synthetic en Tomo (3D) permet d'afficher le cercle dans la zone voulue, mais PAS d'afficher la coupe appropriée dans la série Tomo (3D).
- Sortez à l'aide du raccourci de la touche de bascule ou en resélectionnant le mode de coupe de tomosynthèse à partir du menu de clic droit.
- On peut aussi sortir du mode de coupe en se déplaçant vers un autre protocole d'affichage dans la séquence.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Enreg. Visualisation de coupe Tomo

Une fois que le mode Tomo slab View (Visualisation de coupe Tomo) est appelé, cette coupe peut être enregistrée en tant qu'image 2D dans l'application de radiologie à l'aide du menu contextuel du moniteur de diagnostic « Tomo Slab View Save » (Enreg. Visualisation de coupe Tomo).

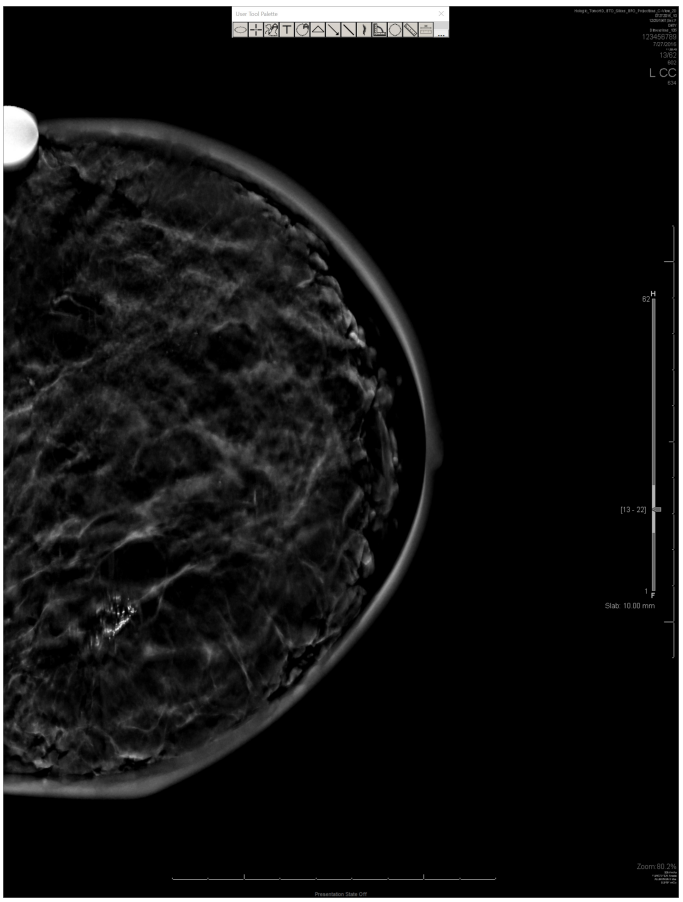
1. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la série de tomosynthèse et sélectionnez **Tomo Slab View Save** (Enreg. Visualisation de coupe Tomo).

   La nouvelle image est enregistrée dans une nouvelle série en tant qu'image monotrame de tomosynthèse avec le type d'image générée en 2D.

REMARQUE

Les outils Tomo Localizer et Navigator ne sont pas disponibles pour une image générée en 2D.

Une image générée en 2D n'est pas conçue pour l'interprétation principale.

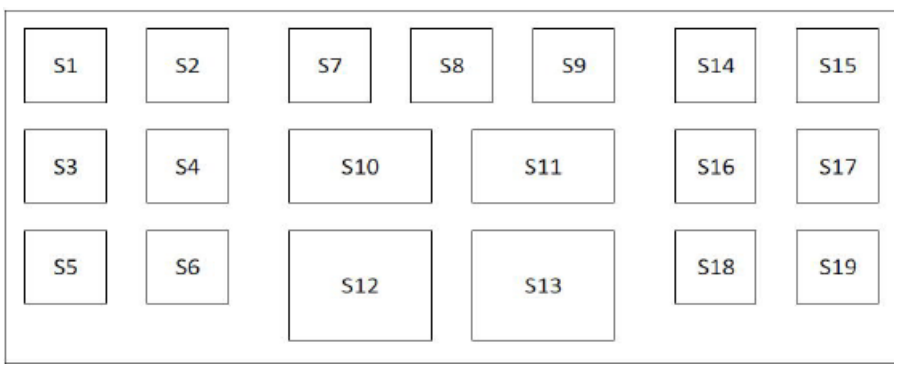


4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Clavier d'IntelliSpace Radiology

Le clavier des raccourcis se situe à côté du clavier, qui permet de lancer rapidement les fonctions fréquemment utilisées. Vous trouverez ci-dessous un aperçu des boutons du clavier et leurs fonctions.



Index	Symbole	Nom de la touche	Touches de raccourci
S1		Localisateur de tomosynthèse (basculer)	Ctrl+Maj+Alt+W

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

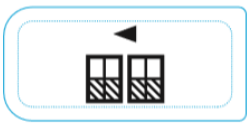
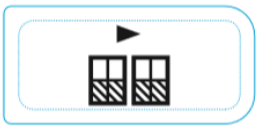
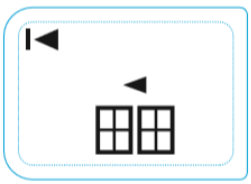
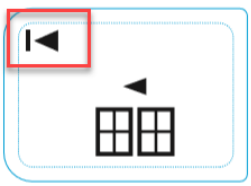
Index	Symbole	Nom de la touche	Touches de raccourci
S2		Rebond ciné (basculer)	Ctrl+Maj+Alt+Y
S3		Basculer sur les résultats DAO RS (basculer) CAD Markers (activer/ désactiver). Le libellé CAD Markers On (Marqueurs DAO activés) apparaît en bas de l'image lorsque vous utilisez le raccourci permettant d'afficher les marqueurs DAO. Le libellé CAD Markers Off (Marqueurs DAO désactivés) apparaît en bas de l'image lorsque vous utilisez le raccourci permettant de désactiver ces marqueurs. Le libellé CAD Markers Off (Marqueurs DAO désactivés) apparaît également lorsque vous affichez une image pour la première fois.	Ctrl+Maj+Alt+D
S4		Coupe Tomo (basculer)	Ctrl+Maj+Alt+U
S5		Loupe (basculer)	Ctrl+Maj+Alt+M

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

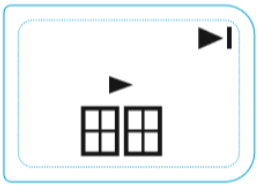
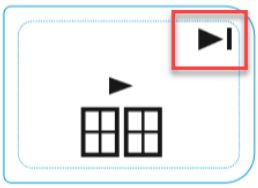
Index	Symbole	Nom de la touche	Touches de raccourci
S6		Incrément du zoom (active l'outil Step Zoom dans une image)	Ctrl+Maj+Alt+L
S7		RCC | LCC (basculer) Afficher les vues RCC et LCC en cours en plein écran, chacune sur un moniteur distinct. **REMARQUE** : un protocole d'affichage doit être associé aux raccourcis clavier dans les préférences utilisateur.	Ctrl+Alt+C
S8		Basculer sur 2D | 3D (Synthetic et Tomo) Bascule entre les mêmes vues d'une image Synthetic (synthétique) et d'une image Tomo (de tomosynthèse), et inversement. **REMARQUE :** Pour plus d'informations sur les fonctionnalités et les paramètres de cette clé, voir « Paramétrage du clavier dédié à la mammographie » à la page 599.	Ctrl+Alt+K
S9		RMLO | LMLO (basculer) Afficher les vues RMLO et LMLO en cours en plein écran, chacune sur un moniteur distinct. **REMARQUE** : un protocole d'affichage doit être associé aux raccourcis clavier dans les préférences utilisateur.	Ctrl+Alt+J

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Index	Symbole	Nom de la touche	Touches de raccourci
S10		Précédent Suivant Affiche l'examen antérieur ouvert précédemment (si l'examen principal comprend plusieurs examens antérieurs) sur le(s) moniteur(s) de diagnostic pour pouvoir effectuer une comparaison, tout en conservant l'examen principal chargé sur les moniteurs de diagnostic.	Ctrl+Maj+Alt+P
S11		Suivant Précédent Affiche l'examen antérieur suivant ouvert (si l'examen principal comprend plusieurs examens antérieurs) sur le(s) moniteur(s) de diagnostic pour comparaison, tout en conservant l'examen principal chargé sur les moniteurs de diagnostic	Ctrl+Maj+Alt+W
S12		Protocole d'affichage antérieur	Ctrl+Maj+Alt+S
S12a		appuyez sur les fonctions et maintenez-les enfoncées. Le bouton envoie le signal défini dès qu'il est enfoncé pendant une seconde. Aller au premier protocole d'affichage dans la séquence (appuyer longuement)	Ctrl+Maj+Alt+W

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

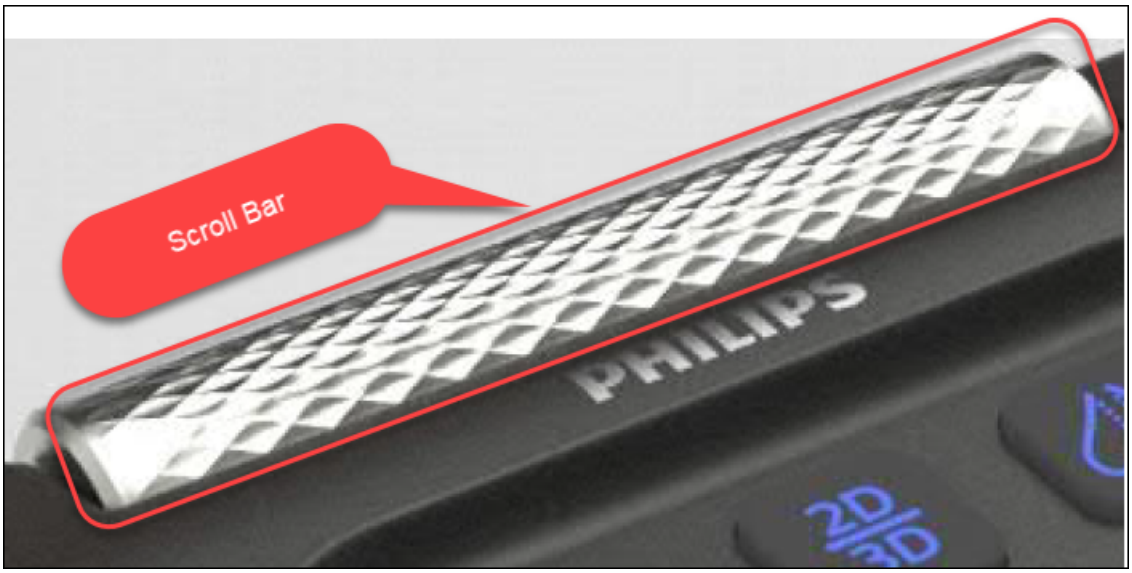
Index	Symbole	Nom de la touche	Touches de raccourci
S13		Protocole d'affichage suivant	Ctrl+Maj+Alt+W
S13a		appuyez sur les fonctions et maintenez-les enfoncées. Le bouton envoie le signal défini dès qu'il est enfoncé pendant une seconde. Aller au dernier protocole d'affichage dans la séquence (appuyer longuement)	Ctrl+Maj+Alt+W
S14		Favori 1	Ctrl+Maj+Alt+W
S15		Favori 3	Ctrl+Maj+Alt+W
S16		Favori 2	Ctrl+Maj+Alt+W
S17		Favori 4	Ctrl+Maj+Alt+W
S18		Flèche vers la série suivante dans la pile.	Ctrl+Maj+Alt+W

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Index	Symbole	Nom de la touche	Touches de raccourci
S19		Favori 5	Ctrl+Maj+Alt+W

L'unité métallique fixée en haut du clavier est la barre de défilement (de tomosynthèse et images empilées/série).



Voir « Dépannage du clavier de mammographie » à la page 559, pour savoir comment résoudre ces problèmes avant d'appeler le Service technique.

Vous pouvez enregistrer des fonctions sous Favorite 1 (Favori 1), Favorite 2 (Favori 2), Favorite 3 (Favori 3), Favorite 4 (Favori 4) et Favorite 5 (Favori 5) dans la boîte de dialogue User Preferences (Préférences utilisateur). Voir « Paramétrage du clavier dédié à la mammographie » à la page 599.

Les options pour les deux touches de favoris sont les suivantes :

- Mesure d'angle
- Mesure d'angle persistante
- Annotation en flèche
- Annotation en flèche persistante
- Resélection de la page Canevas
- Annotation circulaire
- Annotation circulaire persistante
- CLAHE
- Supprimer toutes les mesures et les annotations
- Détection des contours

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Rehaussement des contours
- Angle horizontal
- Angle vertical
- Aller au début de la pile
- Aller au début de la séquence de protocoles d’affichage
- Aller à la fin de la pile
- Aller à la fin de la séquence de protocoles d’affichage
- Manuel d’aide
- Support horizontal
- Inverser l’échelle de gris
- Lier/dissocier les images
- Mode Localisateur
- Loupe
- Marquer comme négatif
- Marquer comme positif
- Marquer comme lu
- Marquer comme non décidé
- Filtre médian
- Lien miroir
- Trame de marqueur DAO suivante
- Examen suivant des filtres de liste de travail
- Affichage suivant
- Séquence d’affichage suivante
- Image suivante
- Suivant Précédent
- Séries suivantes de l’examen
- Page précédente de navigation
- Page suivante de navigation
- Trame de marqueur DAO précédente
- Examen précédent des filtres de liste de travail
- Affichage précédent
- Séquence d’affichage précédente
- Image précédente
- Précédent Suivant
- Séries précédentes de l’examen
- Imprimer sur une imprimante papier

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Réinitialiser l’affichage de l’image
- Mesure de ZI cercle
- Mesure de ZI cercle persistante
- Mesure de ZI ellipse
- Mesure de ZI ellipse persistante
- Mesure de ZI à main levée
- Mesure de ZI à main levée persistante
- Rotation de 90° SH
- Règle de mesure
- Règle de mesure persistante
- Enreg. Visualisation de coupe Tomo
- Ligne de repérage
- Afficher/masquer tous les recouvrements
- Afficher/masquer le recouvrement de bit
- Afficher/masquer les recouvrements d’image
- Afficher/masquer l'indicateur de coupe de tomosynthèse MG
- Annotation de marquage colonne vertébrale
- Incrément - Incrément du zoom
- Annotation de texte
- Annotation de texte persistante
- Activer/Désactiver tous les liens
- Activer/désactiver les projections mammographiques
- Basculer en Rebond ciné
- Basculer en mode Ciné
- Basculer sur C-View/Tomo (2D/3D) - Tous
- Basculer sur C-View/Tomo (2D/3D) - Individuel
- Basculer entre les options optimisées de la souris
- Basculer sur l’indice du moniteur de protocole d’affichage
- Basculer en mode image clé
- Basculer les vues RCC/LCC principales
- Basculer les vues RMLO/LMLO principales
- Basculer sur la boîte de dialogue d'affichage manuel
- Toggle Pin Prior to Hang (Bascule épingler l'examen précédent à afficher)
- Basculer en mode Zoom pixel-par-pixel
- Basculer sur les résultats DAO SR
- Activer/désactiver la visualisation de coupe Tomo

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Basculer en mode Zoom taille réelle
- Mode Localisateur de tomosynthèse
- Palette d’outils utilisateur
- Support vertical
- Actualisation de la liste de travail/page Canevas

Dépannage du clavier de mammographie

Avant d’appeler le Care technical support (Service technique) en cas de problème lié aux claviers utilisés pour IntelliSpace Radiology Mammography, veuillez essayer les solutions adéquates ci-dessous pour identifier le problème.

Problème	Solution
Le clavier fonctionne, mais les boutons ne correspondent pas à leurs fonctions.	1. Contactez le Care technical support (Service technique) et demandez le fichier ZIP contenant les codes des touches du clavier. 2. Copiez le contenu du fichier ZIP dans le dossier temporaire sur le client auquel le clavier est connecté. 3. Assurez-vous qu’IntelliSpace Radiology n’est pas en cours d’exécution. 4. Exécutez le fichier BAT (codes de touche IB). 5. Démarrez IntelliSpace Radiology et vérifiez que les boutons du clavier correspondent désormais à leurs fonctions.
Le clavier fonctionne correctement, mais le rétro-éclairage est éteint.	1. Appuyez simultanément sur les boutons "Affichages précédents" et "Affichages suivants", et maintenez-les enfoncés. 2. Appuyez plusieurs fois sur le bouton "Examens antérieurs suivants" pour augmenter l'intensité jusqu'au niveau souhaité.
Le clavier fonctionne correctement, mais le rétro-éclairage est trop lumineux.	1. Appuyez simultanément sur les boutons "Affichages précédents" et "Affichages suivants", et maintenez-les enfoncés. 2. Appuyez plusieurs fois sur le bouton "Examens antérieurs précédents" pour diminuer l'intensité jusqu'au niveau souhaité.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Problème	Solution
Le clavier ne fonctionne pas.	• Assurez-vous que le clavier est connecté à un port USB libre sur le client. • Remplacez le clavier par un autre périphérique USB connecté au client et qui fonctionne. • Assurez-vous que les raccourcis clavier fonctionnent sur le client, en appuyant, par exemple, sur l'une des touches W ou Q pour accéder à l'affichage suivant ou précédent, respectivement. Notez que l'utilisateur final peut modifier les raccourcis clavier définis par défaut.

Si aucune des solutions ci-dessus ne résout le problème, contactez le Care technical support (Service technique) et demandez un échange de clavier.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

21 Intégration XML

Introduction

L'intégration XML permet à deux applications fonctionnant sur le bureau de l'utilisateur de se synchroniser l'une avec l'autre. Cette intégration permet de synchroniser les informations relatives aux utilisateurs connectés (appelées contexte utilisateur), les informations relatives aux patients/études ouvertes (appelées contexte patient/étude) entre ces applications. Pour l'explication ci-dessous, supposons que la deuxième application soit une application de DME.

IntelliSpace Radiology prend en charge la synchronisation des contextes suivants :

- **Connexion :** Le partage du contexte de connexion permet à l'ISR de fournir une fonction d'authentification unique (SSO). Une fois que l'utilisateur s'est connecté à l'application de DME, ISR se connecte automatiquement en tant qu'utilisateur identique. De même, si l'utilisateur se connecte d'abord à ISR et ouvre ensuite le DME, celui-ci se connectera automatiquement.
- **Se déconnecter :** Lorsque l'utilisateur se déconnecte de l'application de DME, ISR se déconnecte également automatiquement. De même, si l'utilisateur se déconnecte de l'application ISR, la déconnexion est déclenchée dans l'application DME.
- **Délai d'expiration :** Si l'application de DME reste inactive pendant une longue période, le délai d'expiration s'enclenche. Cela déclenchera la déconnexion d'ISR. De la même manière, lorsque ISR se termine, il déclenche la déconnexion du DME.
- **Détruire :** Lorsque l'application de DME est fermée, ISR est également automatiquement fermée. De la même manière, lorsqu'ISR est fermée, cela déclenche la fermeture de l'application de DME.
- **Ouvrir Patient/Étude :** Lorsqu'un patient/étude est ouvert(e) dans l'application de DME, le patient/l'étude correspondant(e) est ouvert(e) dans la page Canevas. De même, lorsqu'une nouvelle page de canevas est ouverte dans ISR, le même patient/la même étude est ouvert(e) dans l'application de DME.
- **Commuter patient/étude :** Lorsqu'un patient/une étude est activé(e) dans l'application de DME, le patient/l'étude correspondant(e) dans la page Canevas est mis en premier plan. De même, lorsqu'une nouvelle page de canevas passe au premier plan dans ISR, le même patient/la même étude est sélectionnée(e) dans l'application de DME.
- **Fermer Patient/Étude :** Lorsqu'un patient/une étude est fermé(e) dans l'application de DME, le patient/l'étude correspondant(e) est canevas d'ISR. De même, lorsqu'un patient/une étude est fermé(e) dans ISR, le même patient/la même étude est fermé(e) dans l'application de DME.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Configuration de l'intégration XML

Le système est configuré pour échanger le contexte à l'aide de fichiers XML chiffrés. Il n'existe aucun moyen d'échanger des informations à l'aide de fichiers XML en texte simple. Il s'agit d'une intention délibérée étant donné que les données confidentielles (nom du patient, IPP, etc.) sont présentes dans le fichier XML.

Par conséquent, le contenu des fichiers XML est chiffré à l'aide de **l'algorithme AES-256**.

Comme nous utilisons un algorithme cryptographique symétrique pour échanger des données, nous avons besoin d'une clé secrète partagée entre l'application de DME et l'application ISR/ISRE. Par conséquent, nous fournissons une configuration dans les *Préférences système* pour configurer cette clé par site. Seuls les utilisateurs ayant des droits d'accès **Administrateur** seront en mesure de les configurer.

REMARQUE

L'intégration XML ne prend pas en charge AES-128 pour le chiffrement.

Préférences utilisateur

Reportez-vous à la section « Définition des préférences d'intégration XML » à la page 603 et configurer les paramètres des préférences utilisateur pour la fonction Intégration XML dans l'application ISR/ISRE.

Préférences système

Reportez-vous à la section « Définition des préférences d'intégration XML » à la page 682 et configurer les paramètres des préférences système pour la fonction Intégration XML dans l'application ISR/ISRE.

Préférences machine

Reportez-vous à la section « Définition des préférences d'intégration XML » à la page 704 et configurer les paramètres des préférences machine pour la fonction Intégration XML dans l'application ISR/ISRE.

Message d'avertissement lors du démarrage d'ISR/ISRE

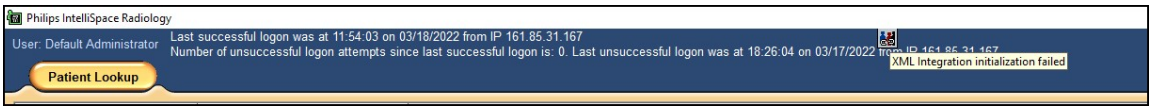
Si l'intégration XML est activée dans les préférences de la machine et que, lors du démarrage de l'application ISR/ISRE, les erreurs suivantes sont rencontrées en raison de l'intégration XML, un message d'avertissement "**L'initialisation de l'intégration XML a échoué. Désactivation pour cette session.**" sera affiché et l'intégration XML sera désactivée pour cette session.

- Le répertoire en lecture/écriture configuré est inaccessible.
- La clé secrète configurée n'est pas le codage base64 d'une chaîne de 32 octets.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Après une connexion réussie, si l'initialisation de l'intégration XML échoue, l'icône ci-dessous s'affiche dans le cadre principal. En passant le curseur sur l'icône, l'info-bulle apparaît. **XML Integration initialization failed** (L'initialisation de l'intégration XML a échoué).



Conditions préalables pour le contexte de connexion

Pour que **l'authentification unique** fonctionne, assurez-vous que le bureau du client synchronise correctement l'heure avec le serveur de temps.

Cas d'utilisation du contexte d'ouverture d'une étude/ d'un patient

L'application ISR/ISRE synchronise le contexte et ouvre l'étude/le patient présent sur le serveur.

Pour les autres cas, l'application ISR/ISRE les traite comme suit :

- L'ISR/ISRE ne parvient pas à trouver le patient correspondant à l'ID du patient. Dans ce cas, un message d'erreur s'affiche.
- ISR/ISRE trouve plusieurs patients correspondant à l'ID patient. Cela peut se produire lorsqu'il existe plusieurs systèmes RIS à l'hôpital.
  - Si tous les patients correspondants sont liés, ISR/ISRE l'ouvre.
  - Sinon, un message d'erreur s'affiche.
- ISR/ISRE trouve le patient, mais aucun examen n'est présent. Dans ce cas, un message d'erreur s'affiche.
- ISR/ISRE trouve le patient, mais l'examen qui lui est associé ne comporte pas d'images. Dans ce cas, s'il existe un autre examen qui présente des images, il est ouvert. Sinon, un message d'erreur s'affiche.
- Il n'existe aucun examen concordant, mais une exception correspondante. Dans ce cas, l'exception s'ouvre.
- Il existe un examen correspondant et une exception correspondante. Dans ce cas, la priorité est accordée à l'examen et il est ouvert.
- Lorsque VNA est activé, la synchronisation du contexte d'étude ouverte dans l'application ISR/ISRE pour une étude archivée (qui n'est pas présente dans la destination source) exige qu'elle soit d'abord récupérée manuellement à partir du serveur VNA. Sinon, un message d'erreur s'affiche.
- ISR/ISRE ne permet pas d'ouvrir plusieurs études d'un même patient à la fois si ce contexte est défini par l'application DME.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Seuls ces examens/exceptions seront ouverts dans le contexte de l'étude/du patient qui présente des images.

Cas d'utilisation du contexte de fermeture d'une étude/d'un patient

Dans le contexte de fermeture de l'étude/d'un patient, ISR ferme la page de canevas de l'examen. L'examen ne sera pas marqué comme lu dans le contexte de fermeture d'un patient. Il peut être marqué comme lu dans le contexte de fermeture de l'étude dans ISR uniquement s'il dispose d'un NuméroÉtatÉtude qui correspond à la valeur de l'option des préférences système **Numéro d'état de l'étude MarquerLu pendant la fermeture de l'étude** dans ISR.

MarquerLu dans le contexte de fermeture de l'étude dans ISR fonctionne comme suit.

Supposons que l'option **Numéro d'état de l'étude MarquerLu pendant la fermeture de l'étude** ait par défaut la valeur **99** et qu'ISR reçoive d'EPIC le contexte ÉtudeFermée avec le NuméroÉtatÉtude 99.

1. ISR déclenche l'option MarquerLu pour l'examen, enregistre l'attribut d'affichage (si l'option de préférence utilisateur **Enregistrement automatique de l'attribut d'affichage après définition de l'affichage Marquer comme lu** est activée) et ferme l'examen.
2. En cas d'échec de MarquerLu pour l'examen, ISR affiche un message d'erreur contenant des renseignements tels que le motif de l'échec, l'ID patient et le numéro d'accès, et l'examen ne sera pas fermé. L'utilisateur doit confirmer le message d'erreur en cliquant sur le bouton **OK** pour pouvoir passer à l'autre examen. Si nécessaire, l'utilisateur doit enregistrer manuellement l'attribut d'affichage sur l'étude pour laquelle Marquer comme lu a échoué, avant de fermer l'étude.

   Par exemple, le message d'erreur ci-dessous s'affichera si l'examen n'est pas verrouillé par l'utilisateur actuel et tente MarquerLu.

   De même, d'autres messages d'erreur pourront s'afficher en fonction du le motif de l'échec.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

3. Dans le scénario d'échec de MarquerLu, si EPIC envoie à ISR un évènement (par ex., StudyOpen, StudySwitch) sans confirmer le message d'erreur, ISR traitera cette demande et ouvrira l'étude. Cependant, la boîte de messages d'erreur reste visible sur la dernière étude.

   Dans ce cas, l'utilisateur doit confirmer le message d'erreur et soit revenir à l'examen pour lequel MarquerLu a échoué en utilisant l'ID patient et le numéro d'accès fournis dans le message d'erreur, soit terminer l'examen qui est ouvert de façon à pouvoir traiter l'examen qui a échoué.

REMARQUE

1. Cette fonctionnalité est prise en charge dans ISR uniquement et ne s'applique pas à ISRE.

2. La fonctionnalité MarquerLu dans le contexte ÉtudeFermée peut être utilisée uniquement pour les examens principaux.

Cas d’utilisation du contexte de déconnexion/ destruction

Lors de la réception du contexte de déconnexion/destruction de l’application de DME, l’application ISR sera fermée.

Gestion des fichiers contextuels

- Les contextes générés par l'application ISR/ISRE sont écrits dans le **Write Directory** (Répertoire en écriture) qui est configuré sous **System Preferences → XML Integration** (Préférences système→ Intégration XML).
  - L'application de DME lira les fichiers XML de ce répertoire pour synchroniser le contexte, puis supprimera le fichier.
  - Les fichiers XML de contexte plus anciens sont supprimés du **Write Directory** (Répertoire en écriture) au démarrage de l'application ISR/ISRE.
- Les contextes générés par l'application de DME sont écrits dans le **Read Directory** (Répertoire en lecture) qui est configuré sous **System Preferences → XML Integration** (Préférences système → Intégration XML).
  - L'application ISR/ISRE lira les fichiers XML de ce répertoire pour synchroniser le contexte, puis supprimera le fichier.
  - Si plusieurs fichiers XML de contexte sont disponibles, ils sont triés selon l'horodatage. Si les fichiers XML ont le même horodatage, ils sont triés par ordre alphabétique.
  - Lors du démarrage de l'application ISR/ISRE, seul le contexte de connexion est synchronisé et les autres contextes sont ignorés. Les fichiers XML correspondant à ces contextes sont supprimés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Option de fichier Isite.ini :

L'option de fichier Isite.ini peut être utilisée lorsque ISR/ISRE ne réussit pas à lire le fichier XML car le contenu est en cours d'écriture par EPIC, ce qui entraîne le lancement de l'erreur par ISR/ISRE : « HyperDrive : Échec du décryptage avec EPIC AES. Critère de longueur minimale non respecté. »

Section `[HyperDrive]` avec l'option de fichier ini `HyperDriveFileReadDelay` permet aux utilisateurs de définir un temps de délai personnalisé (en millisecondes) avant qu'ISR/ISRE ne lise le fichier XML écrit par EPIC au cours d'une nouvelle tentative.

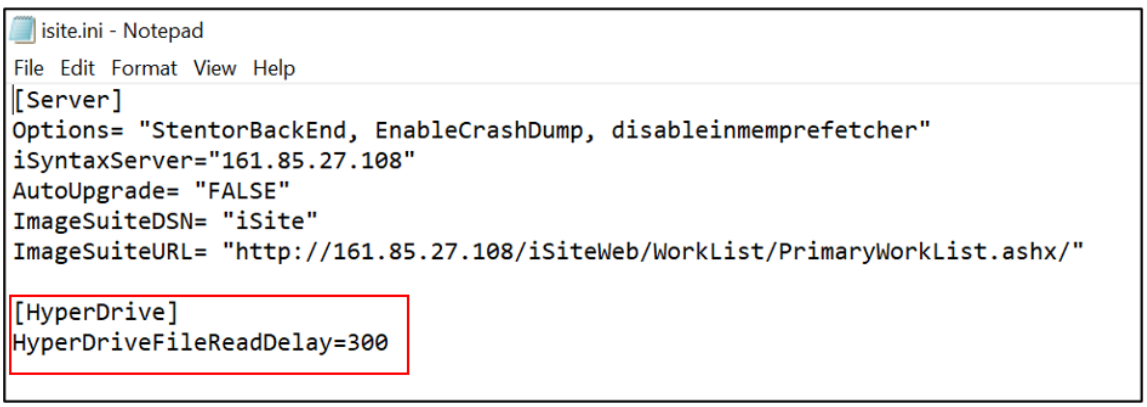
REMARQUE

La tentative est limitée à 5 fois seulement.

Par exemple :

`[HyperDrive]`

`HyperDriveFileReadDelay=300`



REMARQUE

L' `HyperDriveFileReadDelay` option de fichier ini est disponible à partir d'ISR/ISRE 4.7.65.0 et versions suivantes.

REMARQUE

Reportez-vous au *Manuel d'installation et de mise à niveau du client IntelliSpace Radiology 4.7* pour plus d'informations sur d'autres `isite.ini` configurations pour l'intégration XML.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

22 Intégration du Gestionnaire IA

Introduction

Le Gestionnaire IA est l'intégration d'une plate-forme d'hébergement d'IA dans IntelliSpace Radiology. La fonctionnalité Gestionnaire IA améliore l'utilisation clinique et aide les radiologues lorsque différents modèles d'IA sont exécutés sur les études envoyées de PACS vers une plateforme d'hébergement d'IA et fournissent des résultats d'IA, si ces résultats sont visibles dans l'application IntelliSpace Radiology où le plug-in Gestionnaire IA a été ajouté.

Des indications de la disponibilité de résultats d'IA sont ajoutées dans l'application IntelliSpace Radiology.

REMARQUE

Dans cette intégration, l'application IntelliSpace Radiology doit montrer l'état des résultats d'IA et permettre à l'utilisateur d'accepter/de rejeter ces résultats d'IA et de les enregistrer sur PACS s'ils sont acceptés par l'utilisateur.

Cependant, ISR n'a pas l'obligation de valider l'exactitude de ces résultats d'IA.

AVERTISSEMENT

Les résultats d'IA ne doivent pas être considérés comme seule base de diagnostic.

Outil Gestionnaire IA

Pour l'intégration, l'utilisateur peut utiliser l'outil Gestionnaire IA pour afficher, et accepter ou refuser les résultats d'IA concernant les études dans PACS.

L'exportation automatique doit être configurée dans le Gestionnaire de données universel IntelliSpace sur le type de déclenchement « New Data Arrival » (Nouvelle date d’arrivée) pour que les études entrantes soient transférées automatiquement vers la destination de la plateforme d'hébergement d'IA.

Ces études font ensuite l'objet d'un traitement par des modèles d'IA sur la plateforme d'hébergement d'IA et, une fois que les résultats d'IA de ces modèles sont disponibles, l'utilisateur est informé par les icônes de changement d'état ; il peut ensuite afficher les résultats en lançant l'outil Gestionnaire IA.

En plus de l'exportation automatique, l'utilisateur peut également effectuer une exportation manuelle des études vers la destination de la plateforme d'hébergement d'IA afin de produire des résultats d'IA pour les études concernées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Si une étude est déjà exportée vers la destination de la plateforme d'hébergement d'IA, soit par exportation automatique, soit par exportation manuelle, les exportations manuelles ultérieures de cette même étude vers la destination de la plateforme d'hébergement d'IA ne produiront aucun résultat d'IA jusqu'à ce que l'étude en cours d'exportation expire sur la destination de la plateforme d'hébergement d'IA.

Tout résultat d'IA qui peut être consulté dans l'outil Gestionnaire IA expire au bout d'une certaine durée. Cette durée est configurable sur la plateforme d'hébergement d'IA.

REMARQUE

- Certaines configurations et l'installation de l'outil doivent être effectuées sur le site de l'hôpital pour que les utilisateurs d'IntelliSpace Radiology puissent bénéficier des avantages de la fonctionnalité d'intégration du Gestionnaire IA.
- Reportez-vous au Manuel d'utilisation de l'outil Gestionnaire IA fourni par la plateforme d'hébergement d'IA pour obtenir plus d'informations sur l'installation de l'outil.
- Les administrateurs doivent se reporter au *Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace 3.Y* de la version UDM 3.1.53.0 et supérieures pour obtenir des informations sur la configuration des règles d'exportation automatique pour l'intégration du Gestionnaire IA.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Résultats d'IA et workflows

Les résultats d'IA produits par la plateforme d'hébergement d'IA, s'ils sont envoyés à IntelliSpace Radiology, seront fournis sous forme de série **Secondary Capture** (Capture secondaire).

Deux types de workflows sont pris en charge pour obtenir les résultats d'IA concernant les études dans IntelliSpace Radiology.

Chaque modèle d'IA (activé pour le site de l'hôpital par la plateforme d'hébergement d'IA) peut être configuré pour l'un des deux workflows. En fonction de cette configuration, l'utilisateur devra procéder différemment pour afficher, accepter/rejeter et recevoir les résultats d'IA dans IntelliSpace Radiology.

1. Workflow avec intervention de l'utilisateur ou workflow avec l'outil Gestionnaire IA

Lorsqu'un modèle d'IA est configuré pour le workflow avec intervention de l'utilisateur, l'utilisateur doit utiliser l'outil Gestionnaire IA pour afficher les résultats d'IA.

Cet outil est activé dans la page Canevas de l'examen principal si des résultats d'IA sont disponibles pour cet examen. Reportez-vous à « Indications sur la page Canevas » à la page 576 pour des informations complémentaires.

Philips

L'utilisateur peut lancer l'outil pour consulter les résultats d'IA concernant cet examen et accepter/rejeter ces résultats.

Reportez-vous à « Lancement de l'outil Gestionnaire IA » à la page 570 pour des informations complémentaires.

Si l'utilisateur accepte les résultats d'IA présents dans l'outil, les résultats seront envoyés à IntelliSpace Radiology et seront chargés sur le support d'examens en tant que série de capture secondaire.

Reportez-vous à « Capture secondaire de résultats d'IA » à la page 577 pour des informations complémentaires.

Si l'utilisateur rejette les résultats d'IA présents dans l'outil, aucun résultat ne sera envoyé à IntelliSpace Radiology et ces résultats d'IA rejetés ne seront pas chargés sur le support d'examens.

Workflow sans intervention de l'utilisateur ou workflow automatique.

Lorsqu'un modèle d'IA est configuré pour un workflow sans intervention de l'utilisateur, il n'est pas nécessaire que l'utilisateur effectue certaines opérations comme accepter/rejeter les résultats.

Tout résultat d'IA produit par ce modèle d'IA est envoyé automatiquement à IntelliSpace Radiology et sera chargé sur le support d'examens en tant que série de capture secondaire.

REMARQUE

Les utilisateurs doivent être prudents lorsqu'ils activent le workflow automatique d'un modèle d'IA. Tous les résultats d'IA seront envoyés automatiquement à IntelliSpace Radiology, sans vérification manuelle de l'utilisateur, et seront stockés de façon définitive dans PACS, sauf s'ils sont supprimés explicitement par l'utilisateur.

Définition des préférences d'intégration du Gestionnaire IA

Préférences utilisateur

Reportez-vous à « Paramétrage des préférences du Gestionnaire IA » à la page 619 pour configurer les préférences utilisateur de l'intégration du Gestionnaire IA dans IntelliSpace Radiology.

Préférences système

Reportez-vous à « Paramétrage des préférences du Gestionnaire IA » à la page 693 pour configurer les préférences système de l'intégration du Gestionnaire IA dans IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

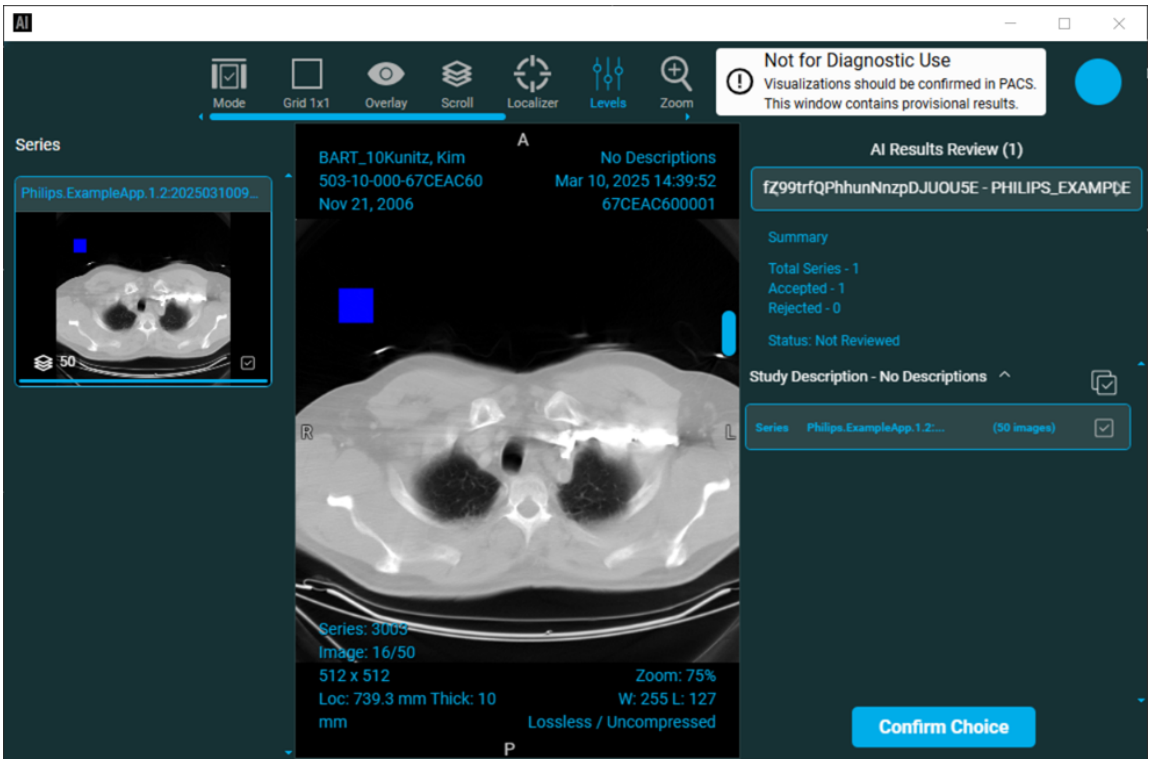
Lancement de l'outil Gestionnaire IA

L'intégration du Gestionnaire IA utilise l'outil Gestionnaire IA pour permettre à l'utilisateur d'afficher, d'accepter et de rejeter les résultats d'IA dans IntelliSpace Radiology.

Cet outil peut être lancé à partir de la page Canevas d'un examen.
Reportez-vous à « Bouton de lancement de l'outil Gestionnaire IA » à la page 576 pour des informations complémentaires.

Lorsque vous lancez l'outil, une application distincte est lancée. Une seule instance à la fois de l'application est exécutée, c.-à-d. seulement pour un examen.

Si l'outil est ouvert pour un examen, il sera fermé si l'utilisateur passe à un autre examen.



Indications sur la liste de travail ISR (Recherche examen/ filtres)

La liste de travail ISR comporte divers indicateurs d'IA qui aident le radiologue à établir une priorité de lecture des examens en fonction de l'état et de la priorité des résultats d'IA concernant ces examens.

État IA

La colonne **AI Status** (État IA) indique les états IA suivants lorsqu'un examen est transféré à la plateforme d'hébergement d'IA :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

- **In Progress** (En cours) : les modèles d'IA traitent actuellement l'examen et fourniront des résultats d'IA.
- **Failed** (Échec) : le traitement des résultats d'IA a échoué avec tous les modèles d'IA.
- **Ready For Review** (Prêt à être révisé) : les résultats d'IA sont disponibles et l'utilisateur peut les consulter, et les accepter ou les rejeter, à l'aide de l'outil.
- **Results Processed** (Résultats traités) : cet état est mentionné une fois que l'utilisateur a accepté ou rejeté le résultat d'IA avec l'outil.

  Cet état s'applique également lorsqu'un modèle d'IA configuré pour le workflow automatique renvoie le résultat d'IA (capture secondaire) automatiquement pour cet examen.
- **Elevated Ready For Review** (Prêt à être révisé élevé) : il y a au moins un résultat d'IA élevé disponible et l'utilisateur peut le consulter, et l'accepter ou le rejeter, à l'aide de l'outil.
- **Elevated Results Processed** (Résultats traités élevés) : cet état est mentionné une fois que l'utilisateur a accepté ou rejeté un résultat d'IA « Elevated » (Élevé) avec l'outil.

  Cet état s'applique également lorsqu'un modèle d'IA configuré pour le workflow automatique renvoie un résultat d'IA « Elevated » (capture secondaire) automatiquement pour cet examen.

La colonne AI Status (État d'IA) est une colonne facultative qui est masquée par défaut.

Pour afficher la colonne, cliquez avec le bouton droit de la souris dans la zone des critères de recherche d'examen ; un menu doit s'afficher ; cochez l'option **AI Status** (État IA).

Les utilisateurs peuvent rechercher des états d'IA spécifiques en sélectionnant des options dans la liste déroulante de la colonne AI Status (État d'IA). L'utilisateur peut créer des filtres pour les états d'IA, afin de les trier en cliquant sur l'en-tête de colonne.

AI Priority (Priorité IA)

La colonne **AI Priority** (Priorité IA) indique « Elevated » (Élevé) pour les examens transférés à la plateforme d'hébergement d'IA ayant des résultats hautement prioritaires.

Même si le résultat d'un modèle d'IA est élevé, la priorité IA affichée de cet examen sera Elevated (Élevé).

La colonne AI Priority (Priorité IA) est une colonne facultative qui est masquée par défaut. Pour afficher la colonne, cliquez avec le bouton droit de la souris dans la zone des critères de recherche d'examen ; un menu doit s'afficher ; cochez l'option **AI Priority** (Priorité IA).

Les utilisateurs peuvent rechercher une priorité IA élevée en faisant une sélection dans la liste déroulante de la colonne AI Priority. L'utilisateur peut créer des filtres pour la priorité IA, afin de les trier en cliquant sur l'en-tête de colonne.

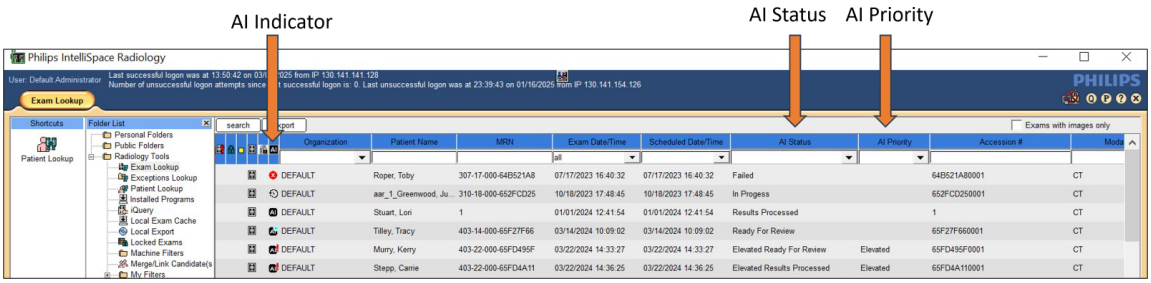
Indicateur IA

L'indicateur IA est une colonne d'icônes qui représente la combinaison État IA & Priorité IA pour un examen transmis à la plateforme d'hébergement d'IA.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

ICÔNES	Indicateurs IA	Description
	AI Results Failed (Échec des résultats IA)	le traitement des résultats d'IA a échoué avec tous les modèles d'IA.
	AI Results In Progress (Résultats IA en cours)	les modèles d'IA traitent actuellement l'examen et fourniront des résultats d'IA.
	AI Results Available for review (Résultats IA disponibles pour révision)	Les résultats d'IA peuvent être consultés par l'utilisateur dans l'outil Gestionnaire IA, avec lequel il peut accepter ou rejeter les résultats.
	AI Results Processed (Résultats IA traités)	Cet état est mentionné une fois que l'utilisateur a accepté ou rejeté les résultats d'IA dans l'outil. Cet état est également mentionné lorsqu'un modèle d'IA configuré pour le workflow automatique renvoie le résultat d'IA (capture secondaire) automatiquement pour cet examen.
	Elevated AI Results Available for Review (Résultats IA élevés disponibles pour révision) Elevated AI Results Processed (Résultats IA élevés traités)	Les résultats d'IA sont de type « Elevated » (Élevé). Il peut y avoir deux scénarios : • les résultats élevés sont disponibles, l'utilisateur peut les consulter dans l'outil qui permet également de les accepter ou les rejeter. • Lorsque l'utilisateur accepte ou rejette un résultat d'IA « Elevated » (Élevé) avec l'outil. Cet état s'applique également lorsqu'un modèle d'IA configuré pour le workflow automatique renvoie un résultat d'IA « Elevated » (capture secondaire) automatiquement pour cet examen.



Cas d'utilisation de différentes indications dans la liste de travail ISR (Recherche examen/filtre)

Différents indicateurs d'IA sont affichés pour un examen sur les recherches d'examen/de filtre. Un examen peut contenir plusieurs études et plusieurs modèles d'IA peuvent être exécutés sur les études pour donner des résultats d'IA.

Par conséquent, les indications affichées dans divers scénarios lorsque des résultats d'IA sont produits pour un examen sont :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

N° S.	Indicateur IA	Scénario
1	**AI Results Failed (Échec des résultats IA)**	le traitement des résultats d'IA a échoué avec tous les modèles d'IA.
2	**AI Results In Progress (Résultats IA en cours)**	• Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution et que tous ont l'état « In Progress » (En cours). • Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution, c'est la combinaison des états In Progress (En cours), Failed (Échec), Ready For Review (Prêt pour être revu) et Results Processed (Résultats traités).
3	**AI Results Available for review (Résultats IA disponibles pour révision)**	• Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution, et que les résultats de tous les modèles d'IA sont disponibles pour révision. • Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution, c'est la combinaison des états Failed (Échec), Ready For Review (Prêt pour être revu) et Results Processed (Résultats traités).
4	**AI Results Processed (Résultats IA traités)**	• Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution et que les résultats sont traités pour tous (Accepter/Refuser/Recevoir automatiquement le résultat d'IA). • Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution et que c'est une combinaison des états Failed (Échec) et Results Processed (Résultats traités).
5	**Elevated AI Results Available for Review (Résultats IA élevés disponibles pour révision)**	Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution et qu'au moins l'un des résultats du modèle d'IA est prêt pour être revu et est élevé.
6	**Elevated AI Results Processed (Résultats IA élevés traités)**	Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution et que c'est la combinaison des états In Progress (En cours), Failed (Échec), Ready For Review (Prêt pour être revu), Results Processed (Résultats traités) et Results Processed with an Elevated result (Résultats traités avec un résultat élevé).

REMARQUE

Aucune indication d'état de résultat d'IA ne sera affichée pour les examens ayant des numéros d'accès dupliqués dans différents établissements.

Le tableau ci-dessous présente un exemple de modèles d'IA multiples en cours d'exécution, avec les valeurs correspondantes d'état IA et de priorité IA dans la liste de travail :

Algorithme 1	Algorithme 2	Représentation de la liste de travail	Justification

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

			S'il y a une indication d'état élevé (cas IMMÉDIAT), cette indication prévaudra toujours sur les autres états afin que les cas critiques soient prioritaires. REMARQUE : Si les deux états, **Elevated AI Results Available for Review** (Résultats IA élevés disponibles pour révision) et **Elevated AI Results Processed** (Résultats IA élevés traités) sont présents, la priorité sera donnée à l'état **Elevated AI Results Available for Review (Résultats IA élevés disponibles pour révision).**
			Attendez que d'autres résultats d'IA arrivent.
			Donnez la priorité aux nouveaux résultats d'IA.
			Donnez la priorité aux résultats d'IA existants.
			Permet à l'utilisateur de renvoyer l'examen pour le retraitement des résultats d'IA.

Création de filtres utilisateur pour les résultats d'IA

Pour l'intégration du Gestionnaire IA, on peut créer des filtres à l'aide des colonnes AI Status (État IA) et AI Priority (Priorité IA).

Vous trouverez ci-dessous quelques recommandations de filtre utilisateur qui peuvent être utilisées pour une lecture efficace des examens ayant des résultats d'IA.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

N° S.	Filtres - Exam Worklist Criteria (Critères de liste de travail des examens)	Critères d'état d'IA	Critères de priorité d'IA	Critère Mark Read (Marquer comme lu)
1	Pour afficher les **résultats d'IA élevés** pour les examens : • Qui sont disponibles pour révision dans l'outil Gestionnaire IA. • Pour lesquels les résultats élevés sont traités et disponibles sur le support.	**Equals** (Est égal à) Elevated Ready For Review (Prêt à être révisé élevé) **et** Elevated Results Processed (Résultats traités élevés)	Aucune	**Equals** (Est égal à) Unread Exams (Examens non lus) **OU** Unread by Me (Non lus par moi)
2	Pour afficher les **Non-Elevated AI results** (Résultats d'AI non élevés) pour les examens : • Qui sont disponibles pour révision dans l'outil Gestionnaire IA. • Pour lesquels les résultats sont traités et disponibles sur le support.	**Equals** (Est égal à) Ready For Review **(Prêt à être révisé) et** Results Processed (Résultats traités)	Aucune	**Equals** (Est égal à) Unread Exams (Examens non lus) **OU** Unread by Me (Non lus par moi)
3	Pour afficher tous les examens qui ont une priorité **élevée**.	Aucune	**Equals** (Est égal à) Elevated (Élevé)	**Equals** (Est égal à) Unread Exams **(Examens non lus) OU** Unread by Me (Non lus par moi)
4	Pour afficher tous les examens qui **ont échoué** pendant le traitement des résultats d'IA. REMARQUE : PACS Admin peut à nouveau exporter les examens ayant l'état d'IA Failed (Échec) vers la plateforme d'hébergement d'IA pour retraitement. Si le retraitement est réussi, les examens apparaîtront avec le filtre n° 1 ou le filtre n° 2. REMARQUE : il n'est pas nécessaire d'obtenir un résultat d'IA même après le retraitement et cela dépend de l'algorithme d'IA.	**Equals** (Est égal à) Failed (Échec)	Aucune	**Equals** (Est égal à) Unread Exams **(Examens non lus) OU** Unread by Me (Non lus par moi)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

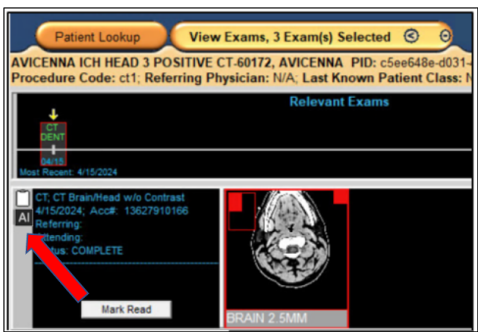
Philips

Indications sur la page Canevas

Bouton de lancement de l'outil Gestionnaire IA

Pour afficher, accepter ou rejeter les résultats d'IA d'un examen, l'utilisateur peut lancer l'outil Gestionnaire IA à partir de la page Canevas.

L'outil AI sera disponible pour l'examen principal, dans la marge gauche du support d'examens.



Veuillez vous reporter à la section « Cas d'utilisation de l'activation du bouton de l'outil Gestionnaire IA » à la page 576 pour comprendre les scénarios dans lequel le bouton du Gestionnaire IA est activé.

Cas d'utilisation de l'activation du bouton de l'outil Gestionnaire IA

Le bouton de l'outil Gestionnaire IA est activé dans les scénarios ci-dessous :

- Lorsque des résultats d'IA sont produits et disponibles pour un modèle d'IA configuré pour le workflow avec intervention de l'utilisateur.
  Cela signifie que l'utilisateur doit vérifier les résultats d'IA à l'aide de l'outil Gestionnaire IA, puis accepter ou rejeter les résultats.
- Si plusieurs modèles d'IA sont en cours d'exécution et que pour au moins un modèle d'IA le résultat est disponible pour révision.

REMARQUE

- Le bouton de l'outil Gestionnaire IA n'est pas activé pour les examens ayant des numéros d'accès dupliqués sur différents établissements.
- Le bouton de l'outil Gestionnaire IA est restreint pour les Examens qui ont été modifiés après leur réception dans IntelliSpace Radiology. De tels résultats générés par l'IA peuvent contenir des incohérences. Reportez-vous à « Capture secondaire de résultats d'IA incohérents » à la page 578 pour des informations complémentaires.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

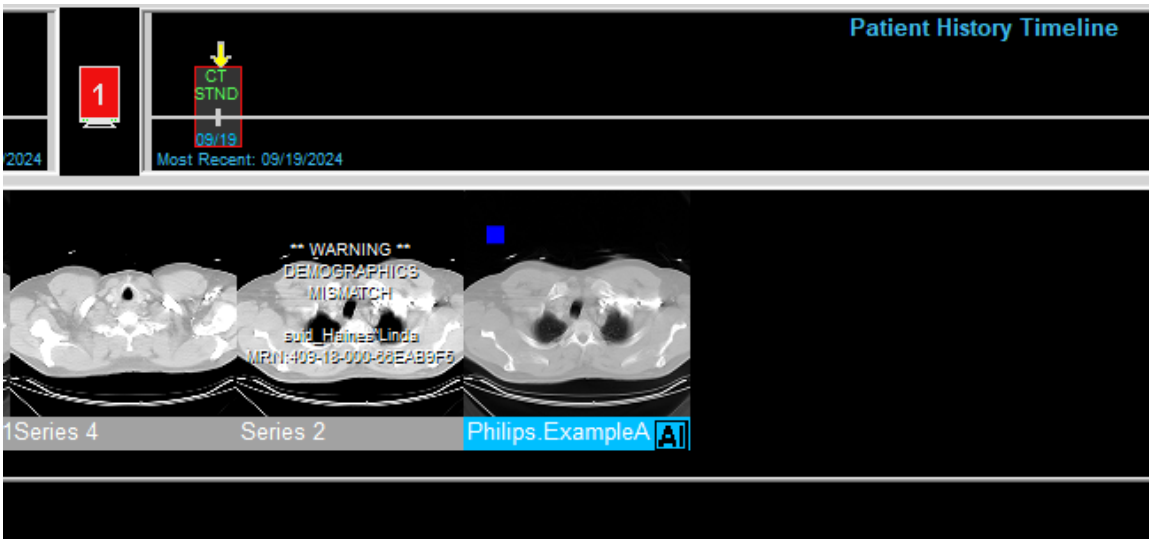
Capture secondaire de résultats d'IA

Les résultats d'IA que nous recevons pour les études dans IntelliSpace Radiology sont des séries de capture secondaire.

Ces séries de capture secondaire sont automatiquement chargées sur le support d'examens.

Les séries de capture secondaire de résultats d'IA comportent des indications au niveau de la description des séries, ainsi que sur les images des séries.

- **Indication sur la description des séries :** La description des séries est surlignée en **bleu** et comporte une **icône AI (IA)** .



- **Indication sur les images :** Une **icône AI (IA)**

est affichée en bas à droite de l'image et la mention **« This is an AI Generated Result »** (Résultat généré par l'IA) est affichée au bas de l'image.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Capture secondaire de résultats d'IA incohérents

Les résultats d'IA que nous recevons pour les études dans IntelliSpace Radiology sont des séries de capture secondaire. Cependant, si l'étude a été modifiée dans IntelliSpace Radiology après le traitement par IA, les résultats générés par l'IA peuvent contenir des incohérences et doivent être soigneusement vérifiés.

Quelques scénarios fréquents dans lesquels une étude peut être modifiée :

- Suppression d'images ou de séries.
- Attribution d'un nouveau SUID

REMARQUE

Actuellement, il n'y a aucune indication sur la capture secondaire de résultat d'IA, précisant à quelle image/série il appartient ; il est donc possible d'avoir des incohérences dans les résultats d'IA. ISR fournit des indications visuelles à l'utilisateur et l'informe de ces incohérences.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

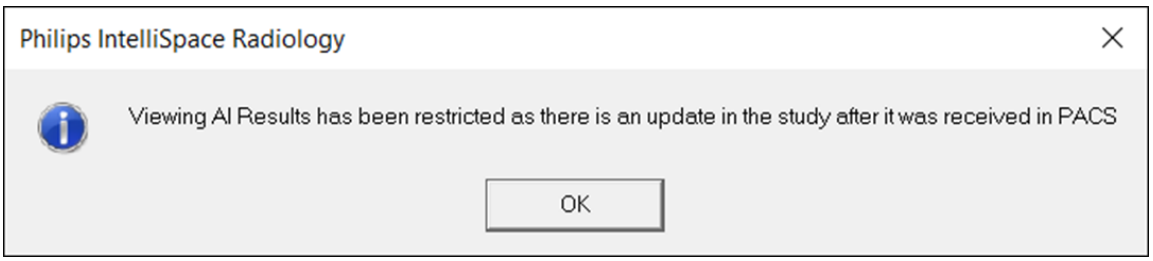
Philips

Bouton restreint de l'outil Gestionnaire IA

Si l'étude est modifiée après le traitement par IA, le bouton de l'outil Gestionnaire IA est restreint et l'utilisateur ne peut pas lancer l'outil pour accepter/refuser le résultats d'IA.

En cliquant sur le bouton restreint

, l'utilisateur obtient un message contextuel : **« Viewing AI Results has been restricted as there is an update in the study after it was received in PACS »** (L'affichage des résultats d'IA est restreint car l'étude a été mise à jour après avoir été reçue dans PACS)

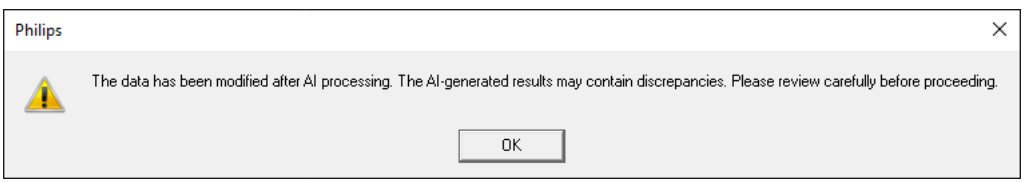


Indications de résultats d'IA incohérents sur la page Canevas

Dans un workflow automatique (où les résultats d'IA sont stockés automatiquement dans PACS sans intervention de l'utilisateur), si l'étude est modifiée dans PACS après le traitement par IA, les indications ci-dessous sont fournies sur la page Canevas afin de mettre en garde l'utilisateur :

Le message contextuel d'avertissement suivant, **« The data has been modified after AI processing. The AI-generated results may contain discrepancies. Please review carefully before proceeding »** (Les données ont été modifiées après le traitement par IA. Les résultats générés par l'IA peuvent contenir des incohérences. Veuillez vérifier soigneusement les résultats avant de poursuivre) s'affiche chaque fois que l'utilisateur ouvre/resélectionne la page Canevas pour l'examen qui comporte des incohérences.

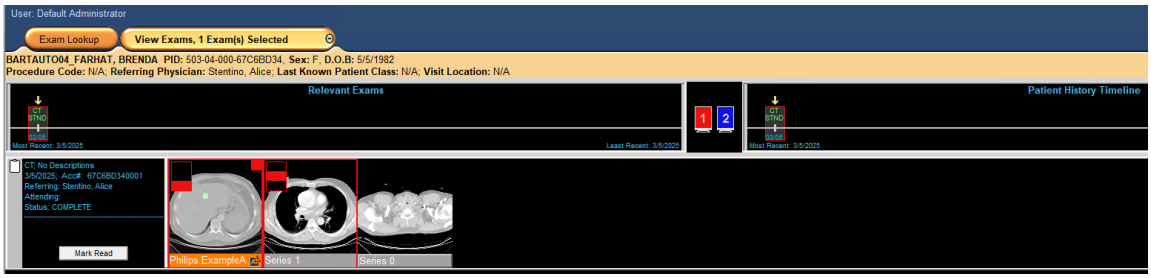
Ce message contextuel d'avertissement est configurable et peut être désactivé en cochant la préférence « Do not display the warning message popup for the discrepant AI Results » (Ne pas afficher le message contextuel d'avertissement concernant les résultats d'IA incohérents) dans les préférences utilisateur. Pour des informations complémentaires, reportez-vous à « Paramétrage des préférences générales » à la page 582 dans Paramétrage des préférences utilisateur.



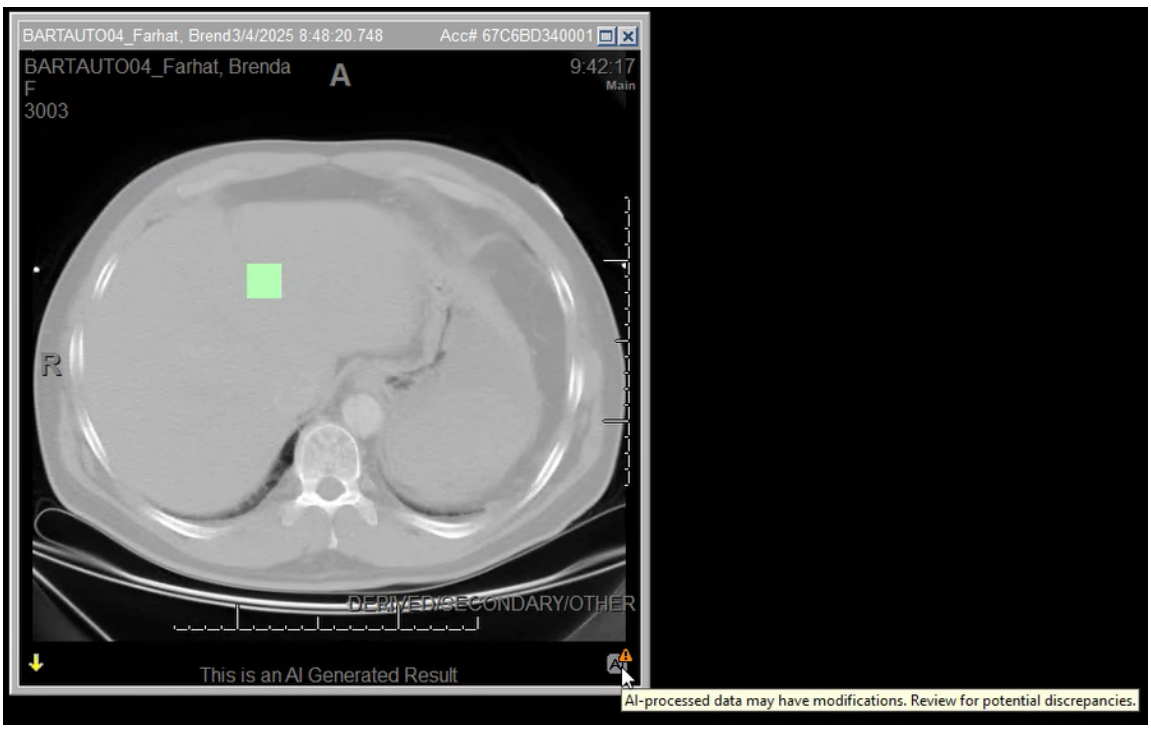
Pour indiquer des incohérences possibles dans les séries de capture secondaire des résultats d'IA, des indications seront visibles au niveau de la description des séries, ainsi que sur les images des séries.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Indication sur la description des séries : La description des séries est surlignée en **orange** et comporte une **icône AI (IA) Incohérence** .



Indication sur les images : Une **icône d'IA incohérente** est visible en bas à droite de l'image avec l'info-bulle **« AI-processed data may have modifications. Review for potential discrepancies. » (Les données traitées par IA peuvent avoir des modifications. Examiner les écarts potentiels.)**



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

23 Paramétrage des préférences utilisateur

Vous pouvez définir vos préférences afin de personnaliser l'environnement IntelliSpace Radiology selon vos besoins individuels et vos habitudes de travail. Les préférences sont de trois types :

- Préférences utilisateur, spécifiques à l'utilisateur connecté.
- Préférences système appliquées à tous les utilisateurs (pour les administrateurs système IntelliSpace Radiology uniquement). Voir « Paramétrage des préférences système » à la page 623.
- Les préférences machine, qui sont les paramètres de la machine sur laquelle vous travaillez. Voir « Paramétrage des préférences machine » à la page 695.

Les utilisateurs peuvent définir les préférences suivantes :

- **Préférences générales** : Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582
- **Préférences de la souris** : Voir « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592
- **Largeur/Centre de fenêtre** : Voir « Paramétrage des préférences utilisateur de largeur/centre de fenêtre » à la page 596
- **Raccourcis clavier** : Voir « Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier » à la page 598
- **Paramètres du clavier dédié à la mammographie :** Voir « Paramétrage du clavier dédié à la mammographie » à la page 599
- **Traitement de l'image** : Voir « Paramétrage des préférences de traitement d'image » à la page 601
- **Préférences d'affichage** : Voir« Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606
- **Protocoles d'affichage** : Voir« Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage utilisateur » à la page 611
- **Séquences protocole d'affichage** : Voir« Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage utilisateur » à la page 611
- **Configuration des applications :** Voir « Paramétrage des règles de configuration des applications » à la page 612
- **Page Canevas** : Voir « Paramétrage des préférences de la page Canevas » à la page 614
- **Measurements Configuration** (Configuration des mesures), voir « Paramétrage des mesures » à la page 616

Seuls les administrateurs système IntelliSpace Radiology peuvent définir les préférences s'appliquant à l'ensemble de l'établissement, ainsi que les paramètres propres à l'ordinateur et au compte utilisateur. Vous devez posséder une certaine expérience dans ce domaine pour pouvoir aider un utilisateur à définir ses propres préférences, répondre aux questions concernant les paramètres de l'ensemble du système et aux demandes de modification de ces paramètres. Les préférences système et machine sont accessibles uniquement aux administrateurs système et ne s'affichent pas pour les utilisateurs standard.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Si plusieurs utilisateurs partagent les mêmes Préférences utilisateur, IntelliSpace Radiology ne peut pas empêcher la modification des paramètres réglés dans les Préférences utilisateur de chacun.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Définissez les préférences utilisateur voulues.
3. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les préférences et poursuivre le paramétrage des préférences utilisateur. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

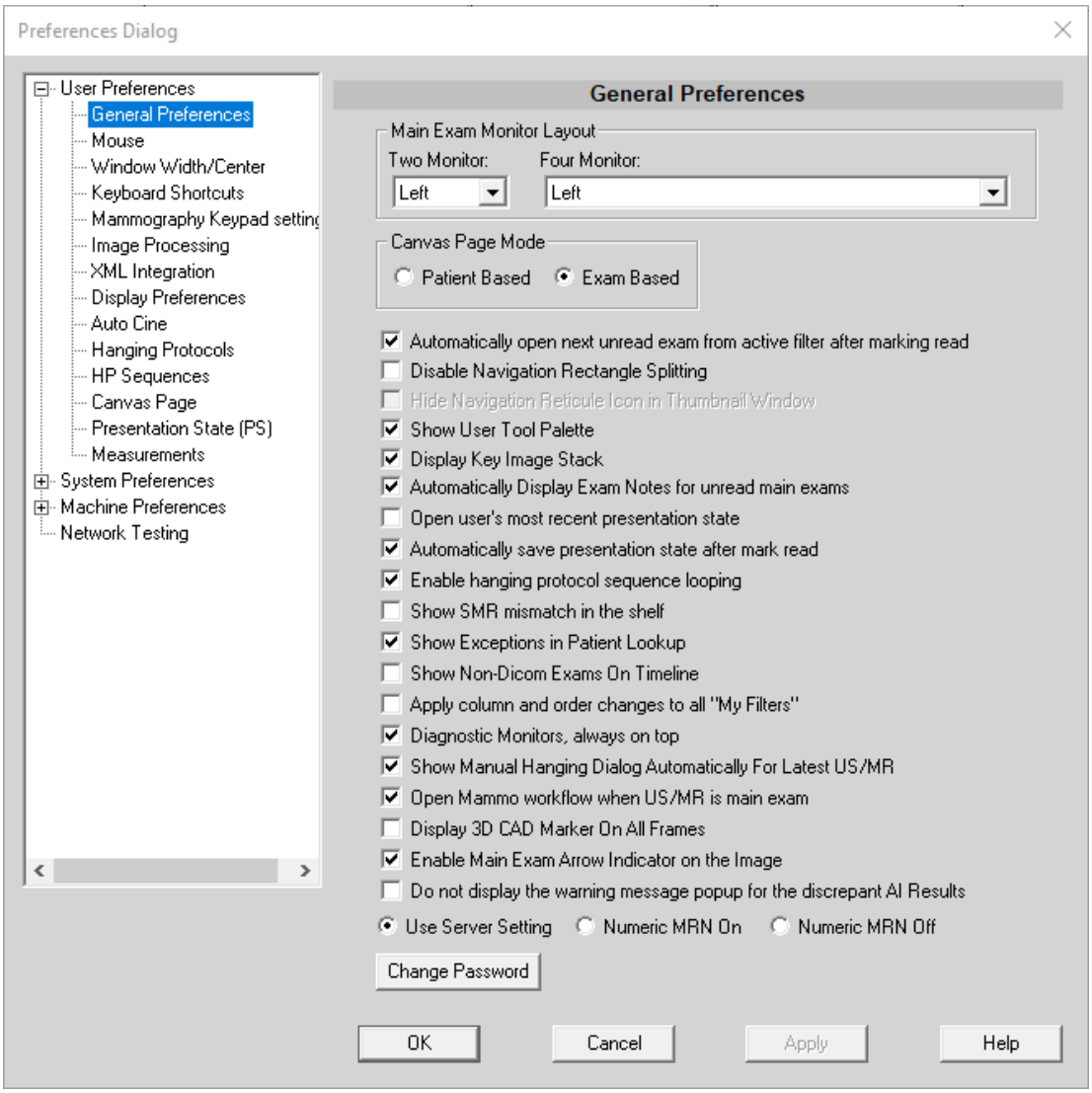
Paramétrage des préférences générales

Tout utilisateur peut définir des préférences générales, quels que soient ses droits.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les préférences générales actuelles.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

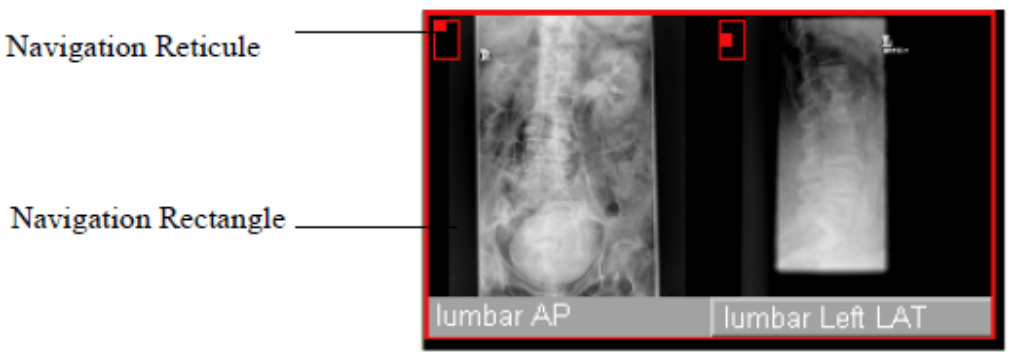
Philips



2. Définissez la **Configuration d'affichage du moniteur de l'examen principal** voulue pour les réglages **2 moniteurs** (postes de travail dotés de deux moniteurs de diagnostic) ou **4 moniteurs** (postes de travail dotés de quatre moniteurs de diagnostic).
   - Le réglage **2 moniteurs** permet l'affichage des examens en cours sur le moniteur de gauche ou de droite.
   - Le réglage **4 moniteurs** permet l'affichage des examens en cours sur :
     - Milieu, mais gauche si sans antérieur (démarre l'affichage principal sur le premier moniteur)
     - Milieu, mais droit si sans antérieur (démarre l'affichage principal sur le troisième moniteur)
     - Milieu, mais droit à gauche si sans antérieur (démarre l'affichage principal sur le quatrième moniteur)
     - Droit à gauche : Cette option affiche les examens en cours inversement dans l'option de gauche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

3. Réglez le **Mode Page Canevas** sur **Par patient** ou **Par examen**. Cette fonction permet de spécifier si les examens affichés dans la page Canevas sont ordonnés par patient ou par examen. Si vous choisissez **Par patient**, un seul examen principal peut être ouvert pour chaque patient. Si vous choisissez **Par examen**, plusieurs examens principaux peuvent être ouverts pour chaque patient.
4. Vous pouvez également définir les préférences suivantes : Lorsque vous avez défini une préférence, cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis passez aux autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).
   - Cochez la case **Automatically open next unread exam from active filter after marking read** (Ouvrir automatiquement examen non lu suiv. du filtre actif après marq. comme lu) si vous souhaitez qu'IntelliSpace Radiology ouvre automatiquement l'examen suivant des filtres de liste de travail lorsque vous marquez un examen comme lu.
     - Cochez la case **Désactiver le fractionnement rectangulaire pour la navigation** si vous ne souhaitez pas pouvoir fractionner les **rectangles de navigation** pour afficher les moniteurs virtuels.
     - Cochez la case **Masquer icône Réticule de navigation dans fenêtre des vignettes** si vous ne souhaitez pas afficher l'icône du rectangle de navigation dans la fenêtre des vignettes. Cette icône indique l'emplacement d'affichage des séries sur le moniteur de diagnostic. Cette case n'est activée que si vous avez coché la case **Désactiver le fractionnement rectangulaire pour la navigation**.



Rectangle de navigation et Réticule de navigation

- Cochez la case **Afficher la Palette d'outils utilisateur** pour afficher automatiquement la Palette **d'outils utilisateur** lors de la visualisation d'images.
- Cochez la case **Afficher la pile d'images clé** pour afficher la série d'images clé au début de chaque support d'examens. L'option Afficher la pile d'images clé vous permet de visualiser les images d'une étude qui ont été marquées comme significatives. Les images clé sont enregistrées dans les attributs d'affichage et peuvent avoir été marquées pour différentes raisons, notamment pour mettre en évidence les images les plus pertinentes d'une étude, de fichiers didactiques, d'une consultation ou des problèmes de qualité d'images, à l'intention du médecin prescripteur.

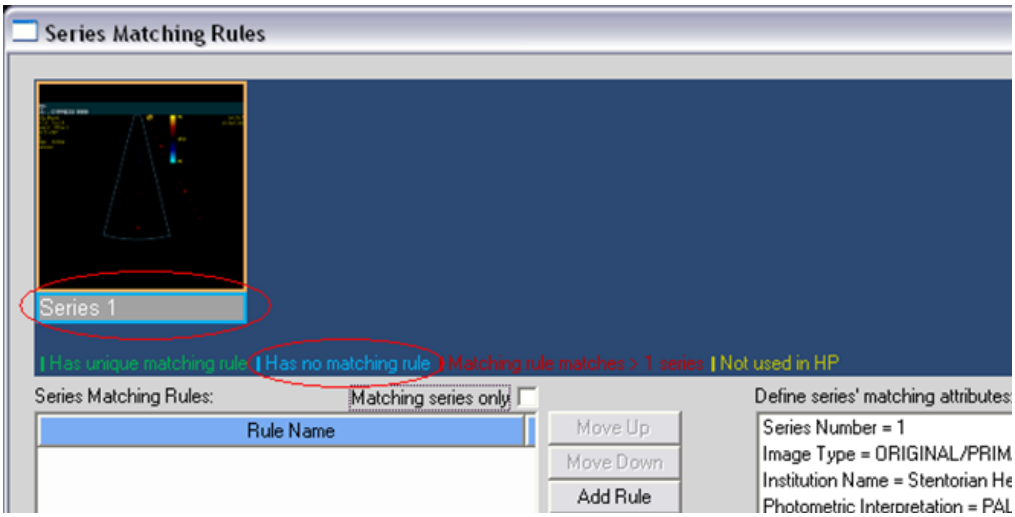
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cochez la case **Automatically Display Exam Notes for unread main exams** (Afficher automatiquement les mémos des examens principaux non lus) pour qu'IntelliSpace Radiology affiche automatiquement les **mémos** pour l'examen « principal » non lu de chaque page Canevas si des mémos sont disponibles et si l'utilisateur dispose des autorisations appropriées. Voir « Utilisation des mémos » à la page 160.
- Cochez la case **Retourner/pivoter à partir du protocole d'affichage au lieu de l'attribut d'affichage** pour retourner/pivoter à partir du protocole d'affichage au lieu de l'attribut d'affichage.
- Cochez la case **TDM axiale/oblique** /PT-TDM pour afficher automatiquement les images TDM ou PT-TDM axiales et obliques de telle sorte que la droite anatomique soit affichée à gauche, quelle que soit l'orientation initiale de l'image. Ce réglage s'applique principalement aux images TDM ou PT-TDM des sinus. Cette case à cocher peut ne pas être affichée si l'administrateur système a désactivé cette option à l'échelle du site.
- Cochez la case **Ouvrir l'attribut d'affichage utilisateur le plus récent** pour que cet attribut d'affichage s'ouvre en premier.
- Sélectionnez la case **Enregistrement automatique de l'attribut d'affichage après définition de l'affichage Marquer comme lu** si vous souhaitez que l'attribut d'affichage soit enregistré lorsque l'examen est marqué comme lu.
- Sélectionnez l'option **Automatically connect to federation** (Connexion automatique à la fédération) pour activer la couche fédérée dans le client IntelliSpace Radiology (uniquement si la fonction de fédération est configurée sur le site). Voir « Paramétrage de l'état Fédération » à la page 72.
- Cochez la case **Activer le redémarrage d'une séquence de protocoles d'affichage**, qui vous permet d'avancer de manière séquentielle via une séquence de protocoles d'affichage. Par exemple, si une séquence de protocoles d'affichage contient HP1, HP2 et HP3 avec l'option de redémarrage d'une séquence de protocoles d'affichage activée, vous pouvez naviguer depuis HP1 vers HP2 et HP3 en appuyant sur la touche Flèche droite (>>). Une fois que vous avez atteint HP3, vous pouvez appuyer sur la touche Flèche droite une nouvelle fois pour accéder à HP1, ce qui termine la boucle. Si cette préférence n'est pas activée, appuyez sur la touche Flèche droite pour avancer de HP1 vers HP2 et HP3. Néanmoins, une fois que vous avez atteint le dernier protocole d'affichage dans la séquence, vous devez appuyer sur la touche Flèche gauche pour revenir de HP3 vers HP2, puis HP1.
- Cochez la case **Afficher la discordance des règles de concordance des séries dans le rack** pour activer la palette de couleurs dans la boîte de dialogue Règles de concordance des séries. Dans cette boîte de dialogue, la partie supérieure comporte un code couleur pour les règles de concordance des séries identifiées, et pour celles qui ne le sont pas.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



- Sélectionnez **Afficher les exceptions dans la fenêtre Recherche patient** pour pouvoir rechercher et afficher les examens et exceptions correspondant aux critères de recherche de la fenêtre Recherche patient. (Voir « Affichage des exceptions dans la fenêtre Recherche patient » à la page 109.
- Sélectionnez l'option **Afficher les examens non DICOM dans l'historique** pour afficher les examens non DICOM dans l'historique. Les examens non DICOM renvoient au contenu JPEG et MP4 avec les types de modalité VL ou XC intégrés via l'application web VL ou l'application iOS uniquement. Par défaut, cette option n'est pas sélectionnée et les examens non DICOM ne sont pas affichés dans l'historique.

  Les vignettes vidéo (MP4) peuvent être affichées dans l'historique IntelliSpace Radiology/IntelliSpace Enterprise. Elles ne peuvent cependant pas être lues. Elles ne peuvent être lues qu'avec la visionneuse Anywhere. Les fichiers JPEG peuvent quant à eux être affichés dans IntelliSpace Radiology/IntelliSpace Enterprise.
- Sélectionnez l'option **Appliquer les modifications apportées aux colonnes et à l'ordre à tous "Mes filtres"** pour enregistrer les préférences utilisateur de réorganisation des colonnes appliquées à tous les filtres disponibles pour cet utilisateur.

  REMARQUE : L'option Appliquer les modifications apportées aux colonnes et à l'ordre à tous "Mes filtres" n'est pas applicables aux filtres contenant des exceptions
- L'option **Diagnostic Monitors, always on top** (Moniteurs de diagnostic, toujours en haut) est cochée par défaut. Lorsque cette option est sélectionnée, les moniteurs de diagnostic sont réservés pour afficher uniquement les images patient. Lorsque l'application IntelliSpace Radiology est sélectionnée, toute autre application affichée sur les moniteurs de diagnostic est masquée par les moniteurs de diagnostic.

  Lorsque l'option Diagnostic Monitors, always on top (Moniteurs de diagnostic, toujours en haut) n'est pas sélectionnée, les moniteurs de diagnostic peuvent être utilisés pour d'autres applications, jusqu'à ce qu'une étude soit ouverte. L'utilisateur peut basculer entre ces options à tout moment et se reconnecter pour que l'option sélectionnée prennent effet.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

L’utilisateur peut basculer entre ces options à tout moment et se reconnecter pour que l’option sélectionnée prennent effet.

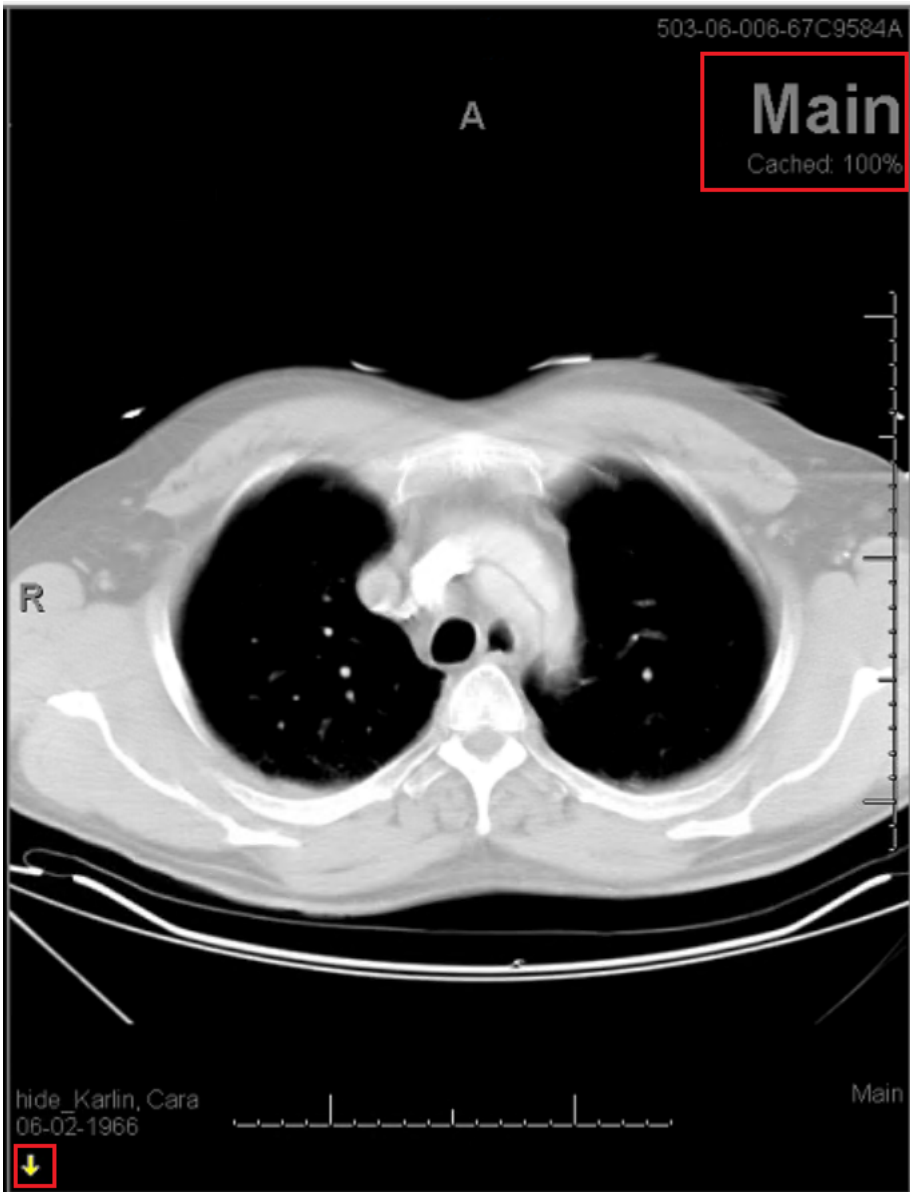
- Cochez la case **View Quality Rejected Images** (Afficher les images rejetées en raison de la qualité) pour afficher également les images dont la qualité a été rejetée. Pour plus d’informations, consultez la section Affichage des images rejetées en raison de la qualité. Pour plus d’informations, consultez la section « Affichage des images rejetées en raison de la qualité » à la page 249.
- Par défaut, la case **Display 3D CAD Marker On All Frames (Marqueur DAO d'affichage 3D sur toutes les images)** est cochée pour afficher le marqueur DAO sur toutes les trames de l'image de tomosynthèse. Si l'option **Display 3D CAD Marker On All Frames (Afficher un marqueur DAO 3D sur toutes les trames)** est désactivée, les annotations des marqueurs DAO ne s'affichent que sur l'image dans laquelle elles sont présentes.
- Sélectionnez **Enable Main Arrow Indicator on the Image** (Activer l'indicateur fléché Principal sur l'image) pour afficher l'icône de la flèche sur les images d'examen principal. Par défaut, la valeur est Enabled (Activé).

  – Une icône de flèche est ajoutée en bas à gauche du canevas, spécialement pour le **Main Exam** (Examen principal). Cette icône sert d'aide à la navigation et, lorsqu'elle est survolée, elle affiche le mot « **Main** » (Principal) en tant qu'info-bulle, ce qui renforce son objectif. L'ajout de cette flèche facilite l'accessibilité au **Main Exam** (Examen principal) et garantit une navigation fluide pour l'utilisateur.

  – L'indicateur fléché sera affiché sur l'image de l'examen principal comme le montre l'image ci-dessous.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



– Pour davantage de contrôle, les utilisateurs ont la possibilité de supprimer la flèche s'ils préfèrent ne pas la voir. Cette option de personnalisation permet aux utilisateurs de modifier l'interface en fonction de leurs préférences, ce qui la rend plus nette et mieux adaptée à leurs besoins. Globalement, ces modifications améliorent l'expérience utilisateur, offrant une navigation plus rationnelle et mieux organisée dans la chronologie des examens et les images associées.

- La case à cocher **Do not display the warning message popup for the discrepant AI Results** (Ne pas afficher le message contextuel d'avertissement concernant les résultats d'IA incohérents) est désactivée par défaut pour que le message contextuel d'avertissement s'affiche chaque fois qu'une page de canevas est chargée pour les examens susceptibles d'avoir des résultats d'IA incohérents

  Reportez-vous à « Capture secondaire de résultats d'IA incohérents » à la page 578 pour des informations complémentaires.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Si la case à cocher est activée, le message contextuel d'avertissement ne s'affiche pas pour les examens susceptibles d'avoir des résultats d'IA incohérents.

REMARQUE

L'option « Afficher les images rejetées en raison de la qualité » est disponible uniquement lorsque l'utilisateur connecté dispose des autorisations requises, qui doivent être fournies dans l'outil Admin UDM. Pour plus d'informations, consultez les sections « Gestion des rôles » et « Tâches, droits, fonctions, réglementations et groupes » dans le Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace.

REMARQUE

L'option Appliquer les modifications apportées aux colonnes et à l'ordre à tous "Mes filtres" n'est pas applicables aux filtres contenant des exceptions

- Sélectionnez **Utiliser les réglages du serveur** si vous souhaitez que le comportement dépende du réglage d'iSiteweb.
- Sélectionnez au choix l'option **IPP numérique activé** ou **IPP numérique désactivé** pour ignorer le réglage et la fonction du serveur conformément à la sélection.
- Si vous le souhaitez, cliquez sur **Changer le mot de passe**. La boîte de dialogue **Changer le mot de passe** s'affiche. Saisissez alors le nouveau mot de passe et cliquez sur **OK**.

REMARQUE

Si votre nouveau mot de passe ne respecte pas la réglementation des mots de passe, les messages appropriés s'affichent :

- « Votre nouveau mot de passe ne respecte pas la longueur minimale requise. Contactez votre administrateur système. »
- « Votre nouveau mot de passe ne respecte pas la complexité requise. Contactez votre administrateur système. »

5. Réglez l'**orientation du support** sur **Vertical(e)** ou **Horizontal(e)** et la **taille initiale** sur **Petit(e)** ou **Normal(e)**.
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences.
7. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Neutralisation de la confidentialité des examens

REMARQUE

Seuls les utilisateurs qui disposent des droits "Accès au système : permettre l'outrepassement de la confidentialité des examens" dans Admin Tool pourront visualiser le bouton "Accès total".

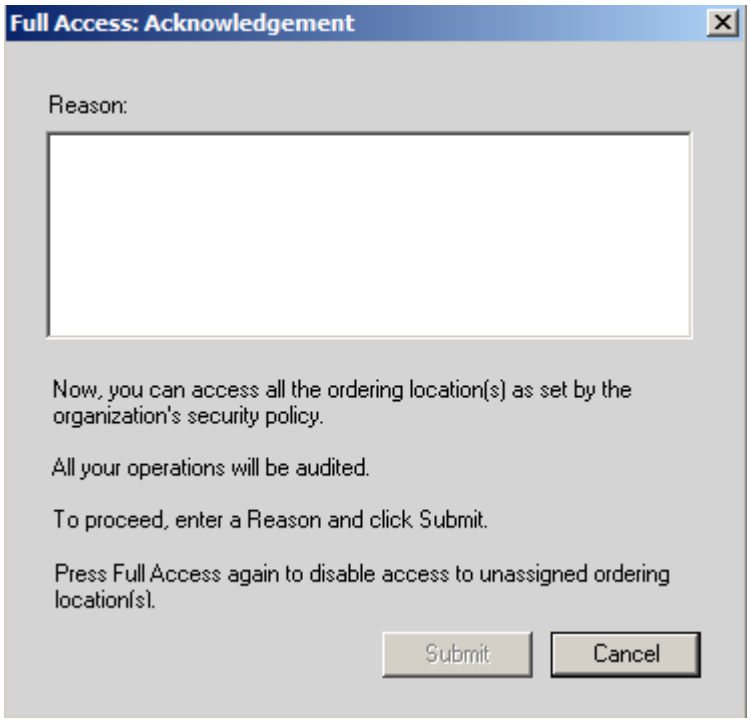
Afin de neutraliser la confidentialité des examens, veuillez suivre les étapes suivantes :

1. Cliquez sur le bouton **Full Access** (Accès total) situé dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
   - Le bouton Accès total apparait en **vert** lorsque l'accès total n'est pas en vigueur
   - Le bouton Accès total passe au **rouge** lorsque l'accès total est en vigueur

Lorsque vous cliquez sur le bouton Accès total, la fenêtre « **Accès total : Confirmation** » s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



2. Saisissez un motif pour activer le bouton **Envoyer**.
3. Cliquez sur **Envoyez** pour neutraliser la confidentialité des examens.

REMARQUE

Toutes les opérations effectuées par l'utilisateur en mode Accès total seront vérifiées.

Vous pourrez avoir accès à tous les services demandeurs sous réserve des réglementations en matière de sécurité de l'établissement.

4. Cliquez à nouveau sur le bouton **Accès total** pour désactiver le mode accès total et revenir à l'état de confidentialité des examens (la couleur du bouton va redevenir verte).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

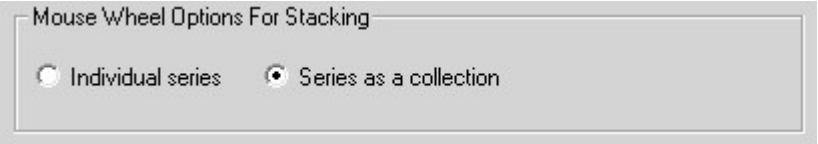
Paramétrage des préférences de la souris

Vous définissez le comportement de la souris dans la boîte de dialogue **Préférences de la souris**. Deux préférences sont disponibles :

- **Options du schéma de la souris** : permet de choisir si vous souhaitez utiliser les actions et le curseur standard de la souris (**Standard**) ou utiliser des curseurs dont la forme représente l'action (**Optimisé**). L'option **Standard** est activée par défaut. Voir « Schéma de la souris standard » à la page 719 et « Schéma de la souris optimisé » à la page 721.
- **Mouse Wheel Options For Stacking** (Options de molette de souris pour empiler) : Permet à l'utilisateur de choisir une option qui décidera du comportement du défilement de la molette de la souris sur les séries empilées selon des règles de correspondance des séries. La molette de la souris dispose de deux options :
  - Série individuelle
  - Série comme collection

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Si l'option **Individual series** (Série individuelle) est sélectionnée, elle permet à l'utilisateur d'utiliser la molette de la souris pour effectuer un zoom sur une série à image unique dans une pile et faire défiler une série multi-image tout en restant dans les limites de la série.

Si l'option **Series as a collection** (Série comme collection) est sélectionnée, elle sera définie sur le comportement actuel par défaut. Lorsque l'utilisateur effectue un défilement à l'aide de la molette de la souris, il passe à la série suivante/précédente de la pile, selon la direction de défilement de la souris. Le défilement d'une série multi-image demeure dans les limites de la série. Lorsque le défilement atteint la dernière image de la limite, il descend dans la pile à l'image de la série suivante. De même, lorsque le défilement atteint la première image de la limite, il monte dans la pile à l'image de la série précédente.

L'option **Series as a collection** (Série comme collection) est sélectionnée par défaut lorsque l'utilisateur se connecte pour la première fois au client IntelliSpace Radiology. Une fois l'option modifiée, elle apparaîtra dans l'application pour une utilisation ultérieure lors de la même session. Cette modification sera également reflétée dans la session suivante.

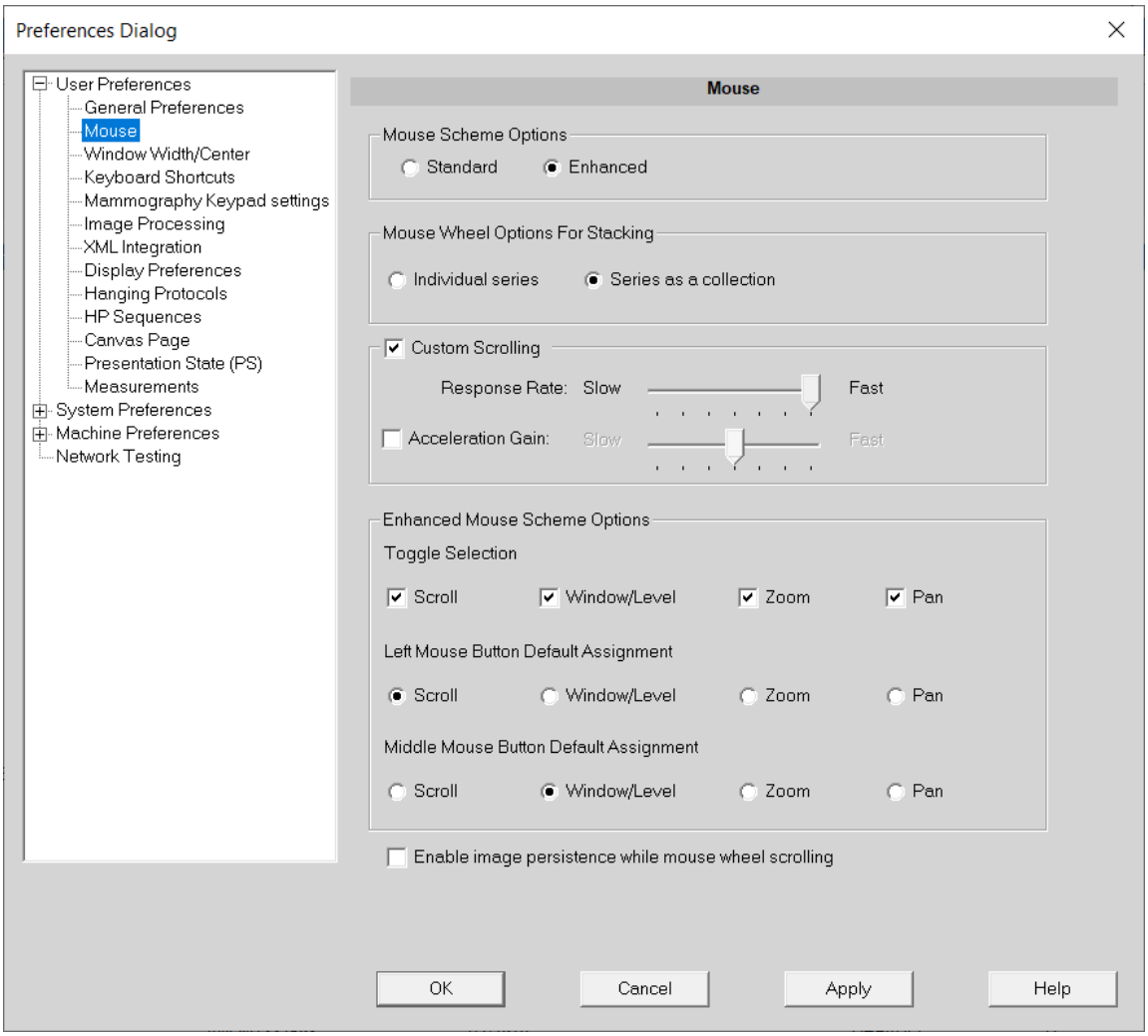
- **Défilement** : utilise la fonction **Ciné rapide approx.** par défaut. Les utilisateurs qui préfèrent que les images soient contrôlées par des mouvements de souris précis peuvent définir les options de **défilement personnalisé**. Voir « Défilement » à la page 724.
- **Activer la persistance de l'image pendant le défilement de la molette de la souris** : Cette option permet à l'utilisateur d'afficher des images individuelles lors du défilement par la molette de la souris. Par défaut, cette fonction est désactivée et la case à cocher n'est pas cochée.

  Mémo : Le défilement rapide par la molette de la souris donne l'impression de sauter des images. Ce n'est cependant pas le cas. Les images peuvent être visualisées en séries, en fonction de la vitesse du défilement par la molette de la souris.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Dans Préférences utilisateur, cliquez sur **Mouse** (Souris). La partie droite de la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences) affiche les paramètres de la souris.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



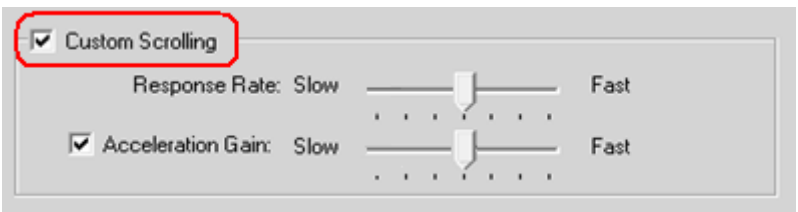
3. Définissez l'une des **Mouse Scheme Options** (Options du schéma de la souris) ci-dessous. Si vous ne souhaitez pas utiliser la méthode de défilement par défaut **Coarse Fast Cine** (Ciné rapide approx.), vous pouvez activer l'option **Custom Scrolling** (Défilement personnalisé) (désactivée par défaut). L'option **Custom Scrolling** (Défilement personnalisé) permet de régler la précision avec laquelle les mouvements de la souris contrôlent les mouvements des images pour que les images défilent en fonction de la distance parcourue par la souris. Lorsque vous activez l'option **Custom Scrolling** (Défilement personnalisé), la pile d'images commence à défiler dès que la souris se déplace et arrête d'incrémenter dès que la souris cesse de se déplacer, en fonction de la vitesse définie des curseurs (de lent à rapide). Lorsque **Custom Scrolling** (Défilement personnalisé) est activé, **Coarse Fast Cine** (Ciné rapide approx.) est désactivé. Voir « Défilement » à la page 724
   - **Standard** : sélectionnez cette option si vous voulez utiliser les actions et le curseur standard de la souris. Voir « Schéma de la souris standard » à la page 719.
   - **Enhanced** (Optimisé) : sélectionnez cette option si vous voulez utiliser les curseurs dont les formes indiquent l'action effectuée, comme le décrit la figure ci-dessous. Vous pouvez basculer d'un mode de curseur à un autre en double-cliquant sur le bouton central de la souris ou en sélectionnant un mode dans un menu. Vous pouvez

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

également double-cliquer sur le bouton gauche de la souris pour sélectionner des images et utiliser le glisser-déposer pour effectuer les opérations associées au mode de la souris. Notez que le mode Faire défiler est uniquement disponible pour les images empilées. Voir « Schéma de la souris optimisé » à la page 721.

Curseur	Description
	Largeur/Niveau de fenêtre
	Panoramique
	Zoom
	Faire défiler
	Gain d’accélération

4. Si vous le souhaitez, cochez la case **Défilement personnalisé** et déplacez le curseur **Vitesse de réponse** sur la vitesse souhaitée pour définir le nombre d’images affichées en fonction de la distance parcourue par la souris. Tenez compte des points suivants :
   - La distance parcourue par la souris est directement corrélée au nombre d’images grandissant dans la pile, une fois que la pile d’images entière a été lue dans la mémoire d’IntelliSpace Radiology.
   - Lorsque le curseur est réglé sur la position centrale, la pile défile selon un mouvement standard sur toute la hauteur de l’écran, soit environ 900 images (dans l’hypothèse d’’un moniteur 2 560 x 2 048 en mode Paysage).
   - Par défaut, le curseur est réglé sur la position centrale. L'option **Lent** permet de réduire la vitesse de 30 % et l'option **Rapide** permet d'augmenter la vitesse de 30 % par rapport aux paramètres par défaut des propriétés de la souris dans Windows.



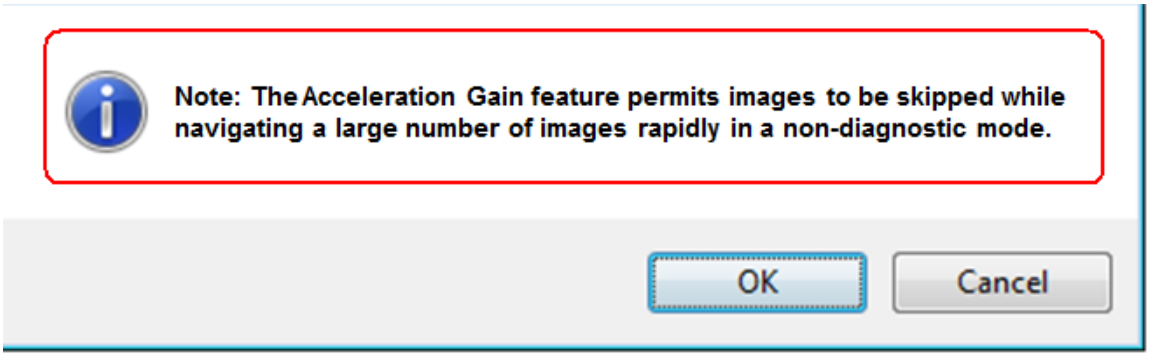
5. Si vous le souhaitez, cochez la case **Gain d’accélération** et déplacez le curseur à la sensibilité d’accélération souhaitée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Lorsque l'option Gain d'accélération est sélectionnée, le curseur change de forme lorsqu'un ensemble d'images défile sans s'afficher pour indiquer que certaines images sont omises. Cela revient à feuilleter les pages d'un livre pour accéder rapidement à la page du livre où vous souhaitez commencer la lecture. Si vous sélectionnez l'option Gain d'accélération, vous devez confirmer le message ci-dessous, qui vous informe que des images peuvent être omises lorsque vous naviguez dans un grande nombre d'images. Vous contrôlez le moment auquel des images sont omises grâce à la rapidité avec laquelle vous déplacez la souris. Le curseur change de forme pour indiquer que des images sont omises lors d'un défilement des images à des fins non diagnostiques. Cliquez sur OK dans ce message pour continuer.



6. Cliquez sur **Apply** (Appliquer) pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

REMARQUE

Les calculs utilisés par les curseurs sont basés sur les paramètres par défaut des propriétés de la souris pour Windows sur cette machine. Si l'utilisateur modifie ces paramètres par défaut, les valeurs relatives des paramètres Lent et Rapide des curseurs sont affectées. Il est recommandé que les utilisateurs ne modifient pas la valeur par défaut des propriétés de la souris dans Windows lorsqu'ils utilisent cette fonction.

Paramétrage des préférences utilisateur de largeur/centre de fenêtre

Si les administrateurs système peuvent définir les paramètres de largeur/centre de fenêtre pour tous les utilisateurs IntelliSpace Radiology, vous pouvez néanmoins créer, modifier et supprimer ces préférences pour votre utilisation personnelle. Voir « Paramétrage des préférences système de largeur/centre de fenêtre » à la page 628. Vous pouvez spécifier chaque modalité, mais devez donner un nom unique à tout nouveau paramètre personnalisé.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Les préférences de largeur/centre de fenêtre vous permettent de configurer une image pour un affichage optimal ou de mettre en surbrillance certains détails pour une meilleure visibilité. Par exemple, la modification de la luminosité ou du contraste d'une image vous permet de visualiser plus distinctement la partie de l'image qui vous intéresse. Des préférences distinctes sont disponibles pour les modalités (par exemple, TDM ou RM) et pour les tissus (par exemple, tissu osseux ou pulmonaire). Ces réglages sont convertis en touches numériques (de 1 à 9) dans l'ordre indiqué dans la boîte de dialogue **Préférences**, ce qui vous permet d'appliquer rapidement un réglage de largeur/centre de fenêtre au cours de la visualisation des images.

Lorsqu'une image s'affiche pour la première fois, IntelliSpace Radiology utilise le paramètre LF/NF par défaut de la modalité, si cette information est disponible dans DICOM. Lorsque vous ajoutez ou modifiez des paramètres **Window Width/Center** (Largeur/Centre de fenêtre), IntelliSpace Radiology utilise ces nouveaux paramètres à la place des réglages par défaut du système.

Ajout d'un paramètre de largeur/centre de fenêtre

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Dans Préférences utilisateur, cliquez sur **Largeur/Centre de fenêtre**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les paramètres de largeur et de centre de fenêtre actuels.
3. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Ajouter largeur/centre de fenêtre** s'affiche.
4. Saisissez le **Nom** voulu pour le nouveau paramètre de largeur/centre de fenêtre. Vous pouvez saisir un chiffre ou une lettre avant le nom pour faciliter le classement.
5. Sélectionnez une **Modalité** dans la liste.
6. Saisissez les valeurs de **Largeur** et de **Centre**.
7. Cliquez sur **OK**. La préférence s'ajoute à la liste.
8. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Modification d'une préférence de largeur/centre de fenêtre

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Largeur/Centre de fenêtre**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les paramètres de largeur et de centre de fenêtre actuels.
3. Sélectionnez une préférence de largeur et de centre de fenêtre, puis double-cliquez dessus ou cliquez sur **Propriétés**. La boîte de dialogue **Modifier largeur/centre de fenêtre** s'affiche.
4. Modifiez les réglages selon vos besoins.
5. Cliquez sur **OK**. La préférence modifiée s'affiche dans la liste Largeur/Centre de fenêtre.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une préférence de largeur/centre de fenêtre

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Largeur/Centre de fenêtre**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les paramètres de largeur et de centre de fenêtre actuels.
3. Sélectionnez une préférence de largeur/centre de fenêtre et cliquez sur **Supprimer**. Le paramètre est supprimé de la liste.
4. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Si vous supprimez tous les paramètres utilisateur de largeur et de centre de fenêtre, IntelliSpace Radiology restaure automatiquement les paramètres système correspondants. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier

Vous pouvez définir des raccourcis clavier pour faire correspondre des touches et des combinaisons de touches à des actions dans IntelliSpace Radiology. Voir « Commandes au clavier » à la page 727 pour obtenir une liste des raccourcis clavier par défaut.

REMARQUE

Les raccourcis clavier suivants ne peuvent pas être modifiés :

- Mode Localisateur – F12
- Mode Ligne de repérage – F11
- Niveau de fenêtre Image unique – L
- Basculer en mode image clé – Espace
- Actualisation de la liste de travail/page Canevas – F4

REMARQUE

Il y a quelques touches claviers qui ne peuvent pas être utilisées comme raccourcis. Voir « Commandes au clavier » à la page 727 pour connaitre la liste.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Cliquez sur **Raccourcis clavier**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les raccourcis clavier qui ont été configurés.
3. Pour modifier un raccourci clavier, sélectionnez-le et cliquez sur **Modifier**.
4. Dans la boîte de dialogue **Modifier le raccourci clavier**, cliquez dans le champ **Raccourci** et appuyez sur les touches ou les combinaisons de touches que vous voulez attribuer à l'action sélectionnée.
5. Si vous souhaitez rétablir le paramètre d'origine du raccourci, cliquez sur **Réinitialiser**.
6. Cliquez sur **Restaurer paramètres par défaut** pour réinitialiser tous les raccourcis sur leur paramètre d'origine.
7. Cliquez sur **OK**. Si le raccourci clavier est déjà utilisé pour une autre action, un message vous l'indique. Dans ce cas, choisissez un autre raccourci clavier disponible.
8. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les modifications.

Paramétrage du clavier dédié à la mammographie

REMARQUE

Pour modifier les paramètres du clavier dédié à la mammographie, le clavier correspondant Philips doit être connecté au système client.

Vous pouvez définir les fonctions pour les touches de favoris sur le clavier dédié à la mammographie Philips sur les fonctions fréquemment utilisées. Sachez que les raccourcis clavier standard ne sont pas affectés si vous utilisez le clavier. Pour plus de renseignements sur le clavier de mammographie, voir « Localisation des images Tomo (3D) sur des images Synthetic » à la page 548.

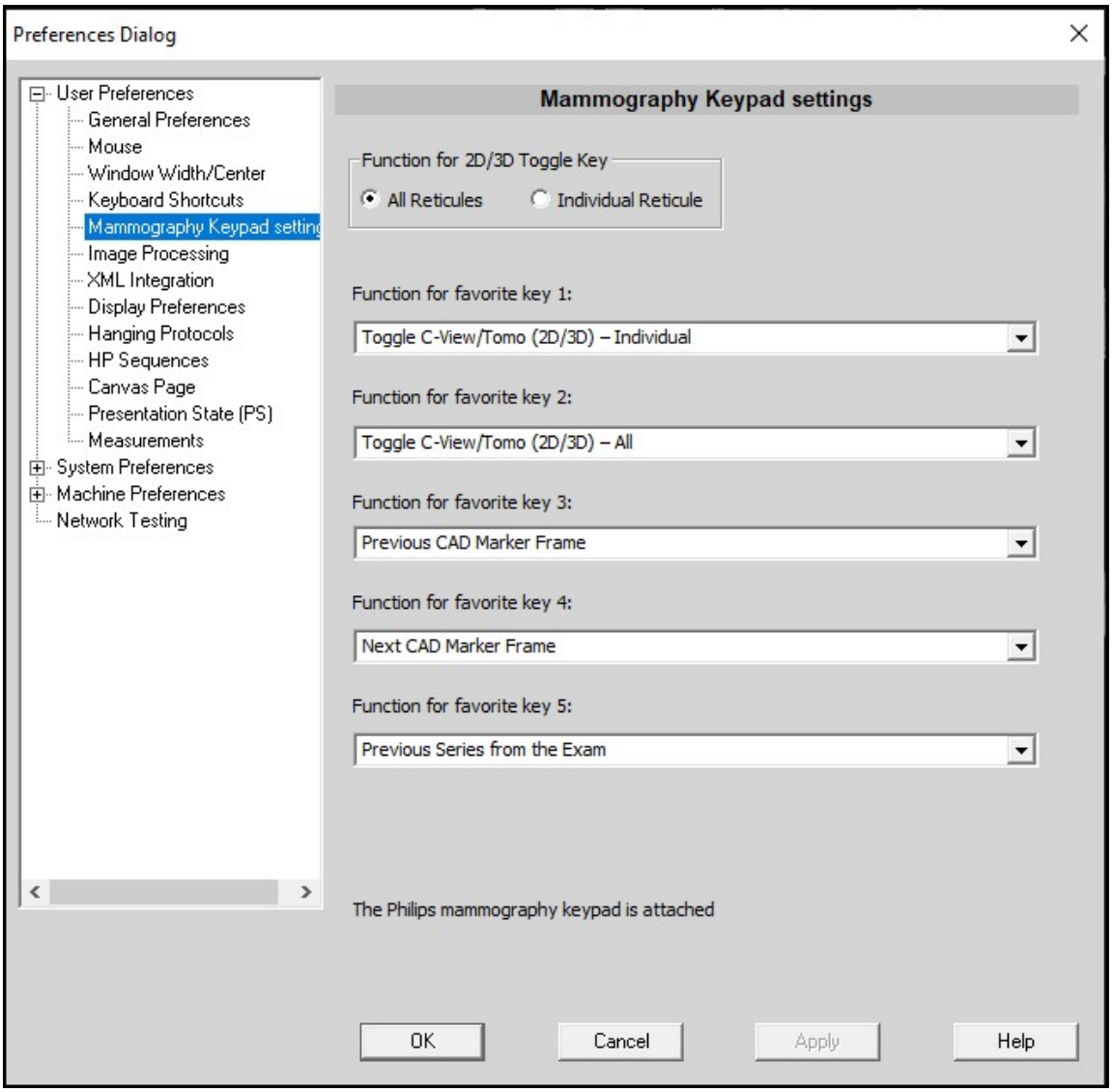
Vous pouvez également définir la fonction pour la touche de basculement 2D | 3D sur le clavier de mammographie Philips pour basculer tous les réticules ou basculer un seul réticule en fonction du pointeur de la souris. Pour plus d'informations sur les fonctions de basculement, voir « Basculement entre images Synthetic (de synthèse)/2D et Tomosynthesis (de tomosynthèse) » à la page 243.

REMARQUE

Le paramètre des préférences utilisateur pour la touche de basculement 2D | 3D du clavier de mammographie Philips est disponible dans IntelliSpace Radiology version 4.7.17.0 et versions ultérieures.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Dans Préférences utilisateur, cliquez sur **Mammography Keypad settings** (Paramètres du clavier dédié à la mammographie).
3. Pour modifier un raccourci clavier, cliquez sur la flèche de déroulement et sélectionnez la fonction pour la clé Favori.
4. Pour la touche de basculement 2D | 3D,
   - Sélectionnez le bouton radio **All Reticules** (Tous les réticules) pour définir Basculer sur C-View/Tomo (2D/3D) - Tous comme fonction pour cette touche.

   OU

   - Sélectionnez le bouton radio **Individual Reticule** (Un seul réticule) pour définir Basculer sur C-View/Tomo (2D/3D) - Individuel comme fonction pour cette touche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Par défaut, **All Reticules** (Tous les réticules) sont sélectionnés pour la touche de basculement 2D | 3D (Synthetic et Tomo).

5. Cliquez sur **Apply** (Appliquer) pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

Paramétrage des préférences de traitement d'image

Vous pouvez définir des préférences de traitement d’image pour l'amélioration des bords, la détection des contours, les filtres médians et le filtre CLAHE.

- Les réglages de **Amélioration des bords** vous permettent de renforcer la visibilité des contours tout en conservant les informations de basse fréquence (arrière-plan) visibles dans l’image. Voir « Rehaussement des contours d'une image » à la page 333 pour comprendre comment la préférence **Amélioration des bords** est appliquée aux images.
- Les réglages de **Détection des contours** vous permettent de supprimer les informations de basse fréquence (arrière-plan) de l’image et d’afficher ainsi uniquement les contours. Voir « Détection des contours d'une image » à la page 334 pour comprendre comment la préférence **Détection des bords** est appliquée aux images.
- Les réglages de **Filtre médian** vous permettent de définir un filtre passe-bas pour supprimer le "bruit de fond" de l’image avec peu ou pas de lissage de l’image. La préférence de filtre médian vous permettra de placer un masque 3x3 ou 5x5 sur l’image initiale. La valeur médiane (milieu) devient la nouvelle valeur de pixel. Reportez vous au chapitre « Filtrage de l'image » à la page 335 pour comprendre comment la préférence **Filtre médian** est appliquée aux images.
- Les réglages de filtre **CLAHE** (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization) utilisent une forme d’égalisation de l’histogramme qui renforce le contraste de manière adaptative dans toute l’image. Voir « Utilisation de l'outil CLAHE » à la page 336 pour comprendre comment la préférence **CLAHE** est appliquée aux images.

Lorsque vous ajoutez ou modifiez des réglages de **Traitement de l’image**, IntelliSpace Radiology utilise ces réglages à la place des réglages de préférences de **Traitement de l’image** par défaut du système.

REMARQUE

Les images auxquelles des filtres de traitement ont été appliqués ne peuvent pas être imprimées sur film (impression DICOM) car ces filtres altèrent les attributs de présentation des images DICOM originales.

Les préférences **Amélioration des bords** et **Détection des contours** sont appliquées à l’ensemble de la série en cours de visualisation. Une liste en lecture seule des modalités actives est également disponible pour chaque préférence de traitement d’image. Vous pouvez

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

appliquer des filtres de traitement d'image à l'aide du menu. Lorsqu'un filtre de traitement d'image est appliqué à une image, une icône "P" (pour Processed, Traitée) s'affiche dans la zone des métadonnées du support d'examens et dans la fenêtre d'image indépendante.

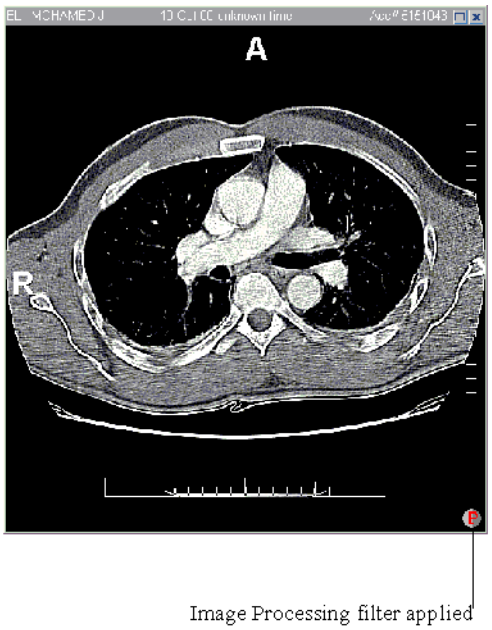


Fig. 32 : Application d'un filtre de traitement d'image

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Traitement de l'image**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d'options de traitement d'image.
3. Pour définir les préférences de **Amélioration des bords**, procédez comme suit :
   - Cliquez sur **Méthode** et choisissez **Laplacien 5 pts** ou **Laplacien 9 pts**. La valeur par défaut est **5-pt Laplacian** (Laplacien 5 pts).
   - Cliquez sur **Degré** et choisissez **Léger**, **Normal** ou **Fort**. La valeur par défaut est définie sur **Medium** (Moyen).
   - Cliquez sur **Modalités** pour visualiser une liste des modalités en lecture seule.
4. Pour définir les préférences de **Détection des contours**, procédez comme suit :
   - Cliquez sur **Méthode**. **Sobel** est le seul choix disponible. L'opérateur de Sobel applique une échelle au résultat et l'ajoute aux données d'images d'origine.
   - Cliquez sur **Degré** et choisissez **Léger**, **Normal** ou **Fort**. La valeur par défaut est définie sur **Medium** (Moyen).
   - Cliquez sur **Modalités** pour visualiser une liste des modalités en lecture seule.
5. Pour définir les préférences de **Filtre médian**, procédez comme suit :
   - Cliquez sur **Méthode** et choisissez **Filtre 3 x 3** ou **Filtre 5 x 5**. La valeur par défaut est **Filtre 3 x 3**.
   - Cliquez sur **Modalités** pour visualiser une liste des modalités en lecture seule.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

6. Pour définir les préférences de filtre **CLAHE**, procédez comme suit :
   - Définissez le paramètre **Dimension de région contextuelle** sur **32**, **64**, **96** ou **128**. La valeur par défaut est **32**.
   - Définissez le **Nombre de bins** sur **256** ou **384**. La valeur par défaut est **256**.
   - Définissez la **Limite de clip** sur **1,5**, **2,0**, **2,25**, **2,50**, **2,75** ou **3,0**. La valeur par défaut est **1.5** (1,5).
   - Définissez le paramètre **Niveau de cartographie** sur **0**, **1** ou **2**. La valeur par défaut est **1**.
7. Cliquez sur **Modalités** pour visualiser une liste des modalités en lecture seule.
8. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences.
9. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Restauration des paramètres des préférences de traitement d'image dans les paramètres des préférences système

Si l'administrateur système a modifié les valeurs initiales des préférences système, les nouvelles valeurs de préférences système seront appliquées.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Traitement de l'image**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d'options de traitement d'image.
3. Cliquez sur la méthode ou le degré que vous souhaitez restaurer.
4. Cliquez sur **Restaurer val. défaut**. Un message de confirmation apparaît.
5. Cliquez sur **Oui** pour remplacer vos préférences de traitement d'image par celles du système ou cliquez sur **Non** pour conserver vos préférences.
6. Répétez les étapes 3 et 4 pour chaque attribut à modifier (par exemple, **Détection des contours**). IntelliSpace Radiology restaure les préférences utilisateur de traitement d'image aux valeurs des préférences système de traitement d'image.
7. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Définition des préférences d'intégration XML

Reportez-vous aux paramètres de préférences utilisateur suivants pour la fonction Intégration XML dans l'application ISR/ISRE :

- Naviguez jusqu'à l'icône Préférences **P** → **User Preferences** → **XML Integration** (→ Préférences utilisateur →'intégration XML).

  Saisissez les détails suivants concernant l'intégration XML :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

– **Activer l'intégration XML :** Cochez cette case pour activer la fonction Intégration XML pour cet utilisateur.

REMARQUE

Pour que l'utilisateur puisse utiliser la fonctionnalité d'intégration XML, celle-ci doit être activée ici ainsi que sous **Machine Preferences → XML Integration → Enable XML Integration on this machine** (Préférences de la machine → Intégration XML → Activer l'intégration XML sur cette machine).

– **Type de contexte :** Un changement de contexte est en fonction du **Study Level** (Niveau d'étude) ou du **Patient Level** (Niveau de patient).

  Par défaut, le passage au contexte **Study Level** (Niveau d'étude) est défini comme le type de contexte du niveau utilisateur.

REMARQUE

Lorsque le changement de contexte est défini au niveau de l'étude, les contextes suivants ne seront pas synchronisés :

- Patient ouvert
- Commutation patient
- patient fermé

Lorsque le changement de contexte est défini au niveau du patient, les contextes suivants ne seront pas synchronisés :

- Étude ouverte
- Commutation d'étude
- Étude fermée

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

1. Les modifications apportées à ces paramètres de préférences utilisateur nécessitent un redémarrage pour prendre effet.

2. Si l'intégration XML est désactivée dans les préférences utilisateur et activée dans Préférences machine :

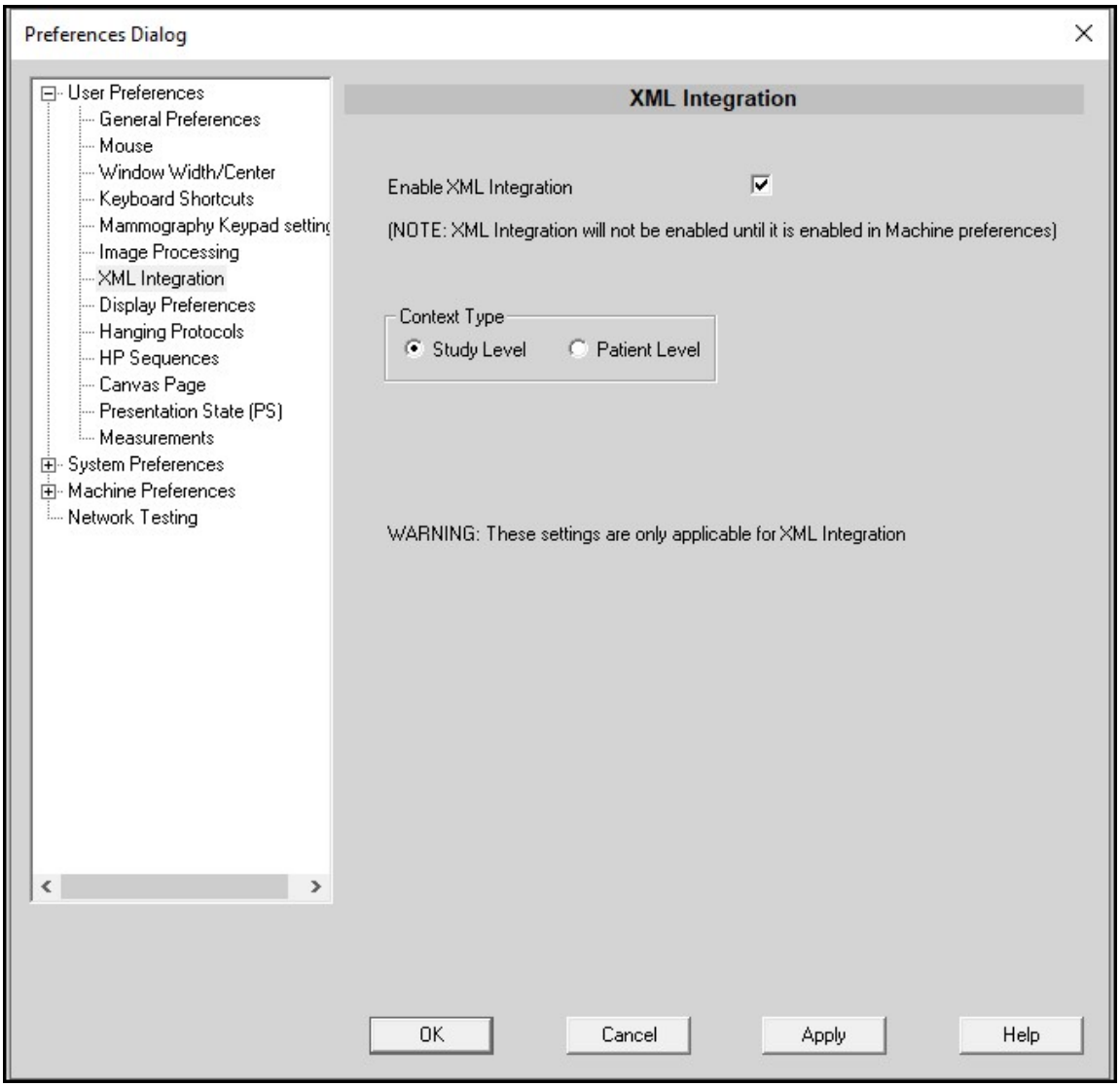
- Seul, le contexte de connexion sera synchronisé entre l'application ISR/ISRE et l'application de DME.
- Les contextes tels que L'étude/le patient ouvert, l'étude/le patient fermé, etc. ne seront pas synchronisés.

3. Si l'intégration XML est activée dans les préférences utilisateur et désactivée dans Préférences machine :

- Aucun contexte ne sera synchronisé entre ISR/ISRE et l'application de DME, l'intégration XML étant désactivée au niveau de la machine.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Paramétrage des préférences d'affichage

Vous pouvez définir différentes préférences dans la section **Affichage** de la boîte de dialogue **Préférences**.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Préférences d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d'options d'affichage.
3. Définissez l'option **Taille de la police des recouvrements d'écran** des images diagnostiques sur **Grande**, **Normale** ou **Petite**. La nouvelle taille de police sera appliquée une fois que vous aurez fermé, puis rouvert la session IntelliSpace Radiology. La valeur de chaque sélection est déterminée par les réglages de taille de police définis dans les préférences machine. Voir « Paramétrage des préférences des moniteurs d'affichage » à la page 698.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Définissez l'option **Résolution de lecture Ciné** d'une fenêtre d'images empilées affichée en mode Ciné sur **Pleine résolution**, **512 x 512**, **256 x 256**, **128 x 128** ou sélectionnez **Vit. Ciné par défaut** (les valeurs sont comprises entre 1 et 45). Cette vitesse est appliquée aux études qui ne bénéficient pas des options "Affichage recommandé" ou "Vitesse Ciné" dans leurs métadonnées.
   - Par exemple, un clip Ciné capturé à une résolution de 1024 x 1024 peut être lu avec une résolution de 256 x 256. Lorsque vous choisissez cette résolution, le clip est chargé plus rapidement en raison de la diminution du volume des données extraites du serveur, mais la qualité est plus médiocre. Vous pouvez améliorer la qualité de l'image en appuyant sur < **F9**>. Notez que la taille de fenêtre indépendante ne dépend pas de la résolution d'image. Cela signifie que, dans l'exemple précédent, si le format initial de la fenêtre était de 512 x 512, la série d'images empilées affichée avec une résolution de 256 x 256 aurait été réduite pour s'adapter à la taille de la fenêtre. Lorsque vous appuyez sur < **F9**>, des informations d'image supplémentaires sont extraites et la qualité de l'image pour cette taille de fenêtre de 512 x 512 est en haute fidélité.
   - Définissez la vitesse de lecture des images de l'option **Default Cine Rate** (Vit. Ciné par défaut) entre 1 et 45 i/s. Si l'étiquette "Vitesse de défilement recommandée (0008,2144)" est présente, sa valeur est utilisée comme vitesse de défilement initiale. Dans le cas contraire, IntelliSpace Radiology recherche l'étiquette DICOM « Vitesse Ciné » (0018,0040). Si aucune de ces étiquettes n'est présente, la valeur **Default Cine Rate** (Vit. Ciné par défaut) est utilisée comme vitesse de défilement initiale.

REMARQUE

La valeur de **Default Cine Rate** (Vit. Ciné par défaut) est configurée séparément pour IntelliSpace Radiology et pour IntelliSpace Radiology-Enterprise.

Par exemple, si la valeur de **Default Cine Rate** pour IntelliSpace Radiology est définie sur « 40 », elle ne sera pas définie automatiquement sur « 40 » aussi pour IntelliSpace Radiology-Enterprise. Assurez-vous de définir séparément la valeur de **Default Cine Rate** pour IntelliSpace Radiology-Enterprise.

5. Définissez l'option **Mode Ligne de repérage** sur **Simple**, **Parenthèse** ou **Tous**. Ce paramètre détermine la manière dont les lignes de repérage sont affichées si l'outil **Ligne de repérage** est actif lorsque vous cliquez sur l'image.
   - Sélectionnez **Simple** pour indiquer l'emplacement de la coupe en cours de d'affichage.
   - Sélectionnez **Parenthèse** pour afficher l'emplacement de la coupe en cours, ainsi que les deux lignes délimitant la série examinée.
   - Sélectionnez **Tous** pour afficher une simple ligne de repérage, ainsi qu'une ligne pour chaque coupe de la série examinée.
6. Définissez le mode **Mode Localisateur** sur **Sans ligne de repérage** ou **Afficher les lignes de repérage**. Ce paramètre détermine la manière dont les lignes de repérage sont affichées si l'outil **Localisateur** est actif lorsque vous cliquez sur l'image.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

7. Définissez les options suivantes pour l'outil **Loupe**. Voir « Utilisation de l'outil Loupe » à la page 342.
   - Le facteur de **zoom** souhaité (entre 150 et 1 600).
   - Le pourcentage de la fenêtre d'hébergement que vous voulez agrandir (entre 5 % et 80 %).
   - Pour les mammographies, le pourcentage recommandé est 10 % de la fenêtre d'hébergement.
8. Définissez une valeur pour la vue des tranches initiales dans « **Default Thickness** » (Épaisseur par défaut) sous « Tomo Slab View » (Visualisation de coupe Tomo). Des tranches peuvent être créées à la volée à partir de la pile Tomo via le menu contextuel et le raccourci clavier. La tranche initiale est créée en fonction des paramètres des préférences utilisateur.
9. Des tranches peuvent être créées à la volée à partir de la pile Tomo via le menu contextuel et le raccourci clavier. La tranche initiale est créée en fonction du nombre de trames par défaut spécifiées dans la **Visualisation de coupe Tomo** :
   - Pour la vue des tranches initiales, saisissez une valeur pour « Default Thickness » (Épaisseur par défaut).
10. Sous **Themes** (Thèmes), sélectionnez l'option **Dark Theme** (Thème foncé) pour voir l'application en mode foncé. Par défaut, l'option **Light Theme** (Thème clair) est sélectionnée. Vous pouvez choisir de passer du thème foncé au thème clair à tout moment. Cependant, vous devez relancer l'application après avoir changé le thème pour voir l'effet prévu.
11. Cliquez sur **Apply** (Appliquer) pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

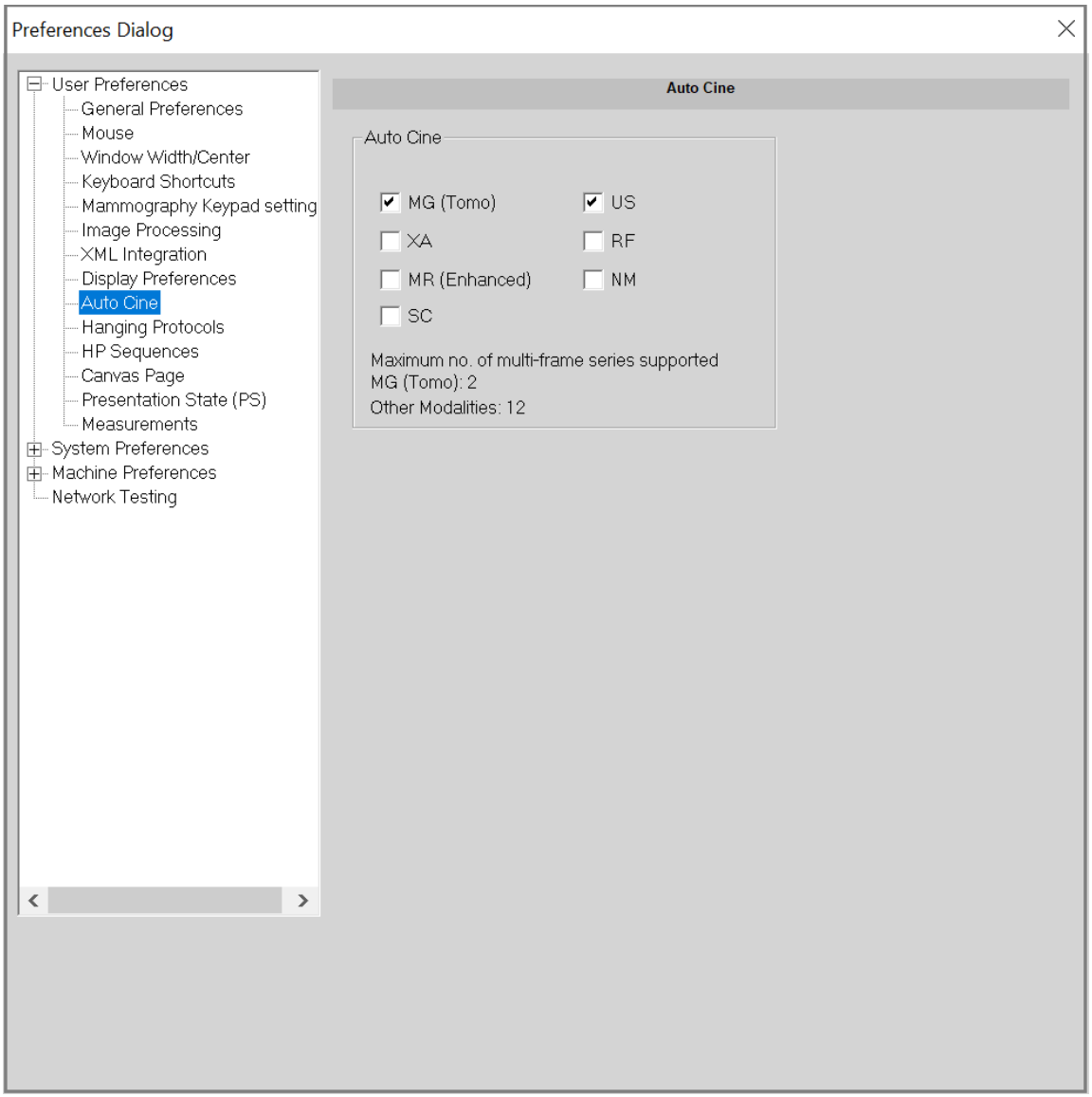
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Paramétrage des préférences utilisateur de Cine auto

Suivez ces étapes pour paramétrer les préférences de Ciné auto :

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe **+** situé en regard de Préférences utilisateur. La liste des préférences utilisateur disponibles s'affiche.
3. Sélectionnez **Auto Cine** (Ciné auto). La page Auto Cine (Ciné auto) s'affiche dans le panneau de droite.
4. Sélectionnez la ou les modalités dans le panneau de droite pour activer la fonctionnalité Ciné auto, puis cliquez sur **OK**.

Philips



- Par défaut, les options de chaque modalité sont désélectionnées et désactivées. L'utilisateur doit cocher la modalité souhaitée pour activer Auto Cine pour cette modalité.
- Pour la modalité MG, la fonctionnalité Auto Cine est activée pour les images Tomo uniquement. Le nombre maximum de fenêtres qui activent automatiquement Ciné est de 2.
- Pour d'autres modalités non MG (US, NM, XA, RF, MR), le nombre maximum de fenêtres qui activent automatiquement Ciné est de 12.
- Le nombre maximum global de fenêtres qui activent automatiquement Ciné est de 12.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Paramétrage des préférences utilisateur de protocole d'affichage

Les protocoles d'affichage déterminent comment certains examens (par exemple, une certaine modalité et/ou zone anatomique) sont présentés lors de leur affichage sur les moniteurs de diagnostic. Le mode du moniteur peut être défini en sélectionnant une configuration parmi plus de dix configurations différentes. L'association du mode du moniteur avec la modalité et la zone anatomique que vous avez spécifiées garantit que les examens de ce type seront toujours affichés de la façon voulue.

Depuis la boîte de dialogue Préférences utilisateur, vous pouvez définir l'affichage, la suppression, l'importation et l'exportation des protocoles d'affichage configurés. Notez que vous pouvez ajouter ou modifier des protocoles d'affichage uniquement depuis la page Canevas du système IntelliSpace Radiology. Voir « Configuration des protocoles d'affichage » à la page 449.

Affichage d'un protocole d'affichage

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Protocoles d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d'options de protocoles d'affichage.
3. Sélectionnez le protocole d'affichage que vous voulez visualiser, puis cliquez sur **Propriétés**. La boîte de dialogue **Protocole d'affichage** s'ouvre en mode lecture seule.
4. Vérifiez les informations affichées dans le premier écran, cliquez sur **Suivant** pour afficher les autres réglages, puis cliquez encore deux fois sur **Suivant** pour afficher des réglages supplémentaires.
5. Lorsque vous avez visualisé l'ensemble des informations, cliquez sur **Terminer**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

Suppression d'un protocole d'affichage

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Protocoles d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d'options de protocoles d'affichage.
3. Sélectionnez le(s) protocole(s) d'affichage à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.
4. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

Exportation d'un protocole d'affichage

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Cliquez sur le signe **+** situé en regard de Préférences utilisateur. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Protocoles d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des protocoles d'affichage courants et vous permet d'afficher, de supprimer, d'exporter ou d'importer des protocoles d'affichage.
4. Sélectionnez le(s) protocole(s) d'affichage à exporter, puis cliquez sur **Exporter**. La boîte de dialogue **Enregistrer sous** s'ouvre.
5. Sélectionnez un dossier ou créer un nouveau dossier pour exporter le protocole d'affichage, puis cliquez sur **Enregistrer**. Le fichier est enregistré au format .xml dans le répertoire choisi et la boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

Importation d'un protocole d'affichage

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe **+** situé en regard de Préférences utilisateur. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Protocoles d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des protocoles d'affichage courants et vous permet d'afficher, de supprimer, d'exporter ou d'importer des protocoles d'affichage.
4. Sélectionnez le protocole d'affichage à importer, puis cliquez sur Importer. La boîte de dialogue **Ouvrir** s'ouvre.
5. Sélectionnez un fichier .xml unique ou plusieurs fichiers xml pour le protocole d'affichage à importer, puis cliquez sur **Ouvrir**. Les XML importés avec succès s'affichent en surbrillance dans la boîte de dialogue Protocole d'affichage.

   La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage utilisateur

Une fois que les protocoles d'affichage système ou utilisateur ont été configurés, vous pouvez choisir l'ordre dans lequel ils sont affichés.

Vous pouvez afficher et supprimer des séquences de protocoles d'affichage dans Préférences utilisateur. Notez que vous pouvez ajouter ou modifier des séquences de protocoles d'affichage uniquement depuis la page Canevas du système IntelliSpace Radiology. Voir« Configuration des séquences de protocole d'affichage » à la page 508.

Affichage d'une séquence de protocoles d'affichage

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

2. Cliquez sur **Séquences protocole d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des séquences de protocoles d'affichage.
3. Sélectionnez la séquence de protocoles d'affichage que vous voulez visualiser, puis cliquez sur **Propriétés**. La boîte de dialogue **Séquences protocole d'affichage** s'affiche.
4. Révisez les informations.
5. Lorsque vous avez visualisé l'ensemble des informations, cliquez sur **Terminer**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

Suppression d'une séquence de protocoles d'affichage

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Séquences protocole d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des séquences de protocoles d'affichage.
3. Sélectionnez la séquence de protocoles d'affichage à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.
4. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

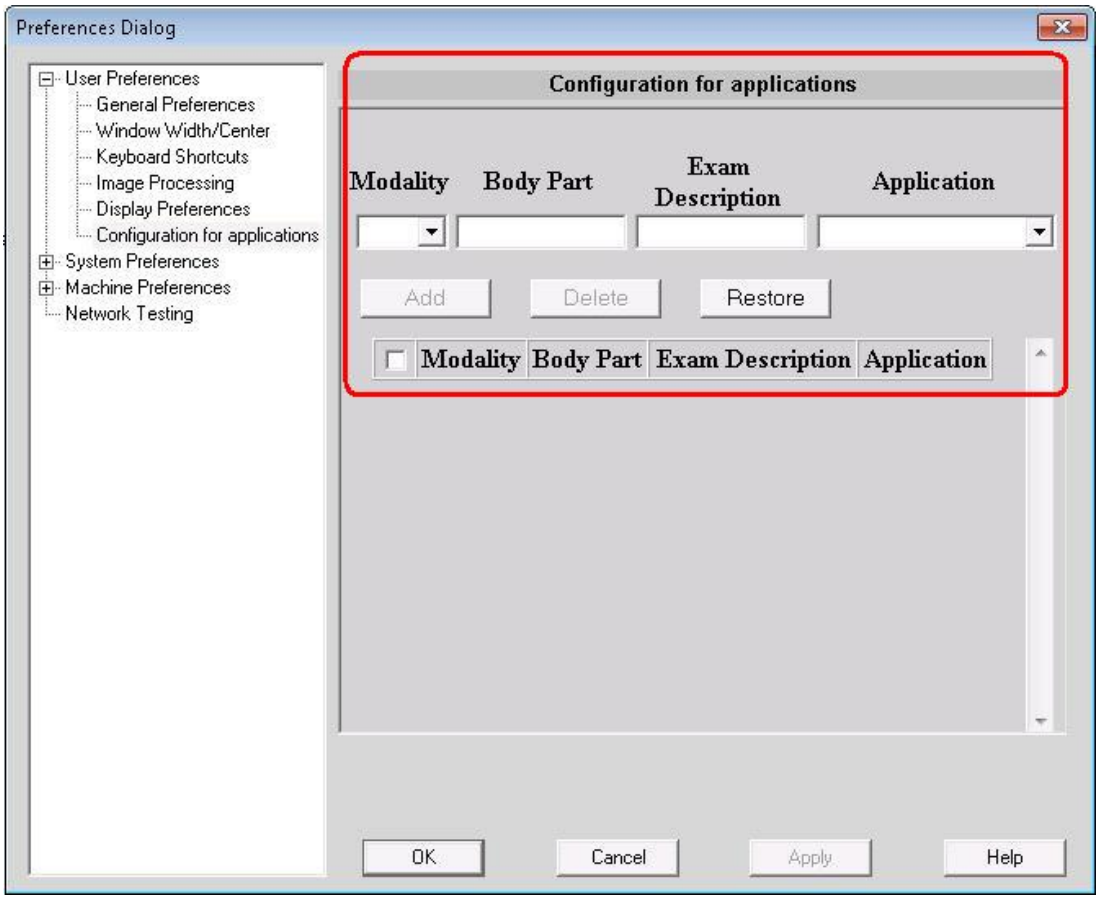
Paramétrage des règles de configuration des applications

Vous ne pouvez ajouter et supprimer des règles dans la boîte de dialogue Préférences d’IntelliSpace Radiology que si la fonction Volume Vision est installée. Pour ouvrir cette boîte de dialogue, effectuez les opérations suivantes :

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology. La boîte de dialogue Préférences s’affiche.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de **Préférences utilisateur** dans la boîte de dialogue Préférences.
3. Sélectionnez **Configuration des applications**. Le panneau Configuration des applications s'affiche dans la partie droite de la boîte de dialogue Préférences.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Ajout d'une règle

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Dans la liste **Préférences utilisateur**, cliquez sur **Configuration des applications**. Le panneau Configuration des applications s'affiche dans la partie droite de la boîte de dialogue **Préférences**.
3. Sélectionnez une modalité dans la liste déroulante **Modalité** (obligatoire).
4. Vous pouvez également indiquer une zone anatomique dans le champ de texte **Zone anatomique** ou ne pas renseigner ce champ.
5. Vous pouvez également décrire l'examen dans le champ **Description de l'examen** ou ne pas renseigner ce champ.
6. Sélectionnez une application dans la liste déroulante **Application** (obligatoire).
7. Cliquez sur **Ajouter**.
8. Pour ajouter une autre règle, effectuez les étapes 3 à 6 de cette procédure.
9. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez ajouté les règles souhaitées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Suppression d'une règle

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Dans la liste **Préférences utilisateur**, cliquez sur **Configuration des applications**. Le panneau Configuration des applications s'affiche dans la partie droite de la boîte de dialogue Préférences.
3. Cochez la case des règles à supprimer.

REMARQUE

Pour sélectionner toutes les règles, cochez la case à gauche du mot "Modalité", au centre du panneau Configuration des applications.

4. Cliquez sur **Delete** (Supprimer).
5. Pour restaurer une règle supprimée, cliquez sur **Restaurer**.
6. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez supprimé toutes les règles souhaitées.

Paramétrage des préférences de la page Canevas

Vous pouvez spécifier les préférences des zones d’informations sur le patient et les examens dans la page Canevas du système IntelliSpace Radiology.

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Page Canevas**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les préférences disponibles.
3. Sélectionnez les cases à cocher des préférences que vous souhaitez définir dans la **Zone d'informations sur le patient** et la **Zone d'informations sur l'examen** :
   - **Signes et symptômes de l'examen principal**
   - **Historique de l'examen principal**
   - **Remarques associées à l'examen principal**
   - **Remarques sur l'étude**
   - **Emplacement de la visite**
   - **Signes et symptômes de l'examen**
   - **Historique de l'examen**
   - **Impression de l'examen**
   - **Motif de l'étude**
4. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Paramétrage de l'attribut d'affichage

Vous pouvez spécifier les préférences d'affichage de différentes options à partir d'un Attribut d'affichage lorsqu'il est appliqué :

REMARQUE

Même si un attribut d'affichage est enregistré avec ces options d'affichage, les options d'affichage ne prendront effet que si elles sont sélectionnées dans la boite de dialogue des préférences.

Les options d'affichage de l'attribut d'affichage sont les suivantes :

- Appliquer un traitement d'image depuis le PS : Sélectionner cette option permet d'afficher les opérations de traitement de l'image sur les attributs d'affichage.
  - L'option de traitement de l'image comprend la détection des contours, le rehaussement des contours, les filtres médians, le filtre CLAHE, l'inversion d'image, LF/NF
- Retourner/pivoter depuis le PS : Sélectionner cette option permet d'afficher les opérations de retournement/rotation sur les attributs d'affichage.
- Appliquer un zoom/un panoramique depuis le PS : Sélectionner cette option permet d'afficher l'application de zoom/panoramique dans le cadre des attributs d'affichage.
- Appliquer un clone depuis le PS : Sélectionner cette option permet d'afficher l'application de clone dans le cadre des attributs d'affichage.

Importation et exportation de toutes les préférences utilisateur

Vous pouvez importer et exporter toutes les préférences suivantes :

- **Largeur/Centre de fenêtre**
- **Traitement de l'image**

Notez que les préférences d'importation prévalent sur toutes les préférences du système. Un message d'avertissement s'affiche lorsque vous importez des préférences.

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Sélectionnez dans l'arborescence des préférences l'une des préférences utilisateur indiquées au préalable.
3. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la préférence. Dans le menu, choisissez l'option **Importer tout** ou **Exporter tout**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

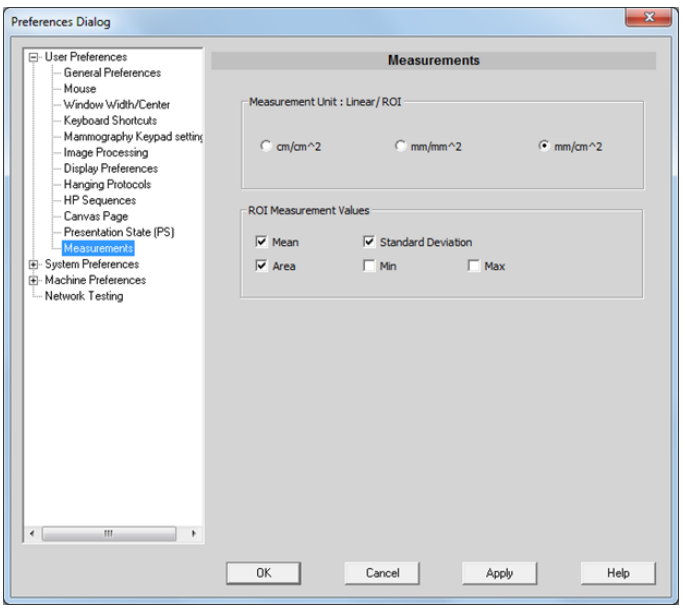
Philips

- Si vous sélectionnez **Importer tout**, le message suivant apparaît : "**L'importation des préférences écrasera les préférences existantes. Voulez-vous continuer ?"** Cliquez sur **Oui**. La boîte de dialogue Ouvrir qui s'affiche vous invite à sélectionner le fichier .xml à importer.
- Lorsque vous sélectionnez **Exporter tout**, la boîte de dialogue **Enregistrer sous** vous invite à enregistrer le fichier .xml correspondant au groupe de préférences sélectionné.

Paramétrage des mesures

Vous pouvez définir les valeurs des champs **Measurement Unit** (Unité de mesure) et **ROI Measurement** (Mesure de ZI) dans la section**Measurements** (Mesures) de la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

- ► Pour ouvrir la boîte de dialogue Preference (Préférences), cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
- ► Dans la boîte de dialogue (Préférences), développez **User Preference** (Préférences utilisateur) et sélectionnez **Measurements** (Mesures).



La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les Préférences de mesure disponibles. L'option **Préférences de mesure** comporte deux régions :

- Unité de mesure : Linéaire/ZI
- Valeurs de mesure ZI

Unité de mesure : Linéaire/ZI

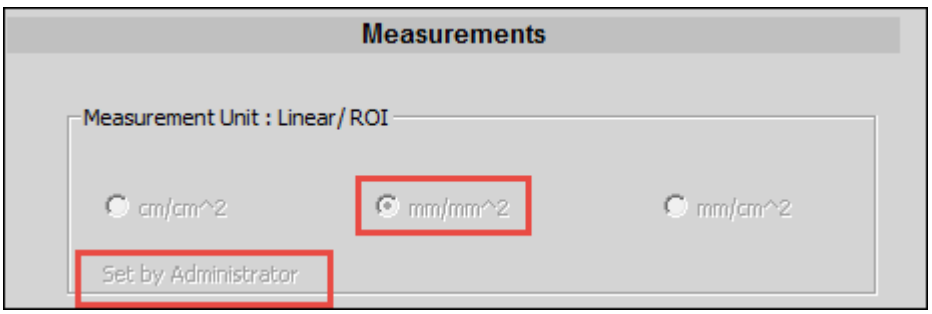
Utiliser la région **Unité de mesure : Linéaire/ZI** pour définir les unités de mesure des mesures linéaires et des mesures de la zone d'intérêt. L'option par défaut est **mm/cm^**2 (mm/cm²).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

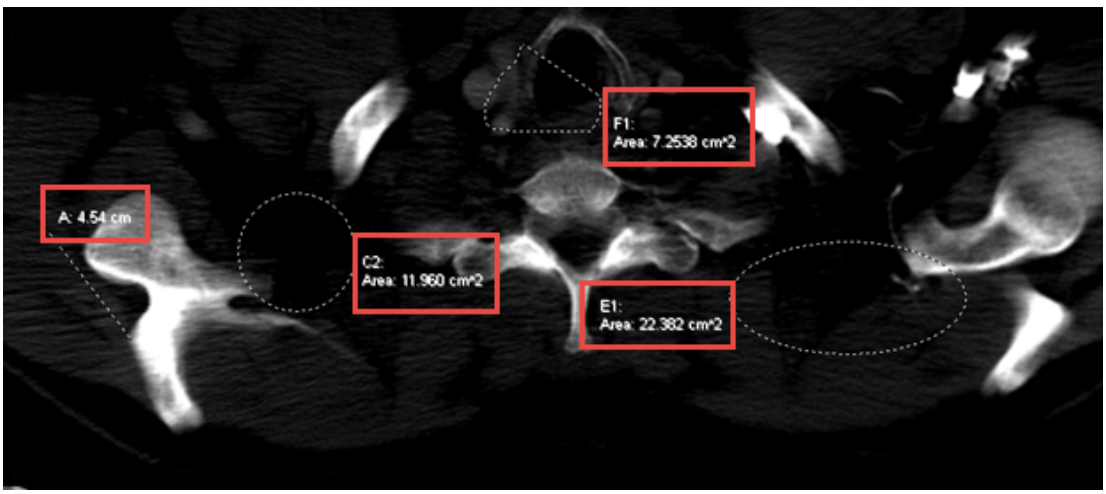
REMARQUE

Les options Unité de mesure : Linéaire/ZI ne sont disponibles pour la sélection que si la case à cocher « Set for all users » (Définir pour tous les utilisateurs) n'est pas sélectionnée dans System Preference--> Measurements--> Measurement Unit (Préférence système -> Mesures -> Unité de mesure) : Vue Linéaire/ZI. Si l'option « Set for all users » (Définir pour tous les utilisateurs) est sélectionnée, cette option est désactivée. Lorsque les options de mesures sont désactivées, l'option est sélectionnée par l'administrateur dans System Preference (Préférence système) et le message « Set by administrator » (Définie par l'administrateur) s'affiche.



Pour plus d'informations, voir « Paramétrage des préférences de mesure » à la page 691.

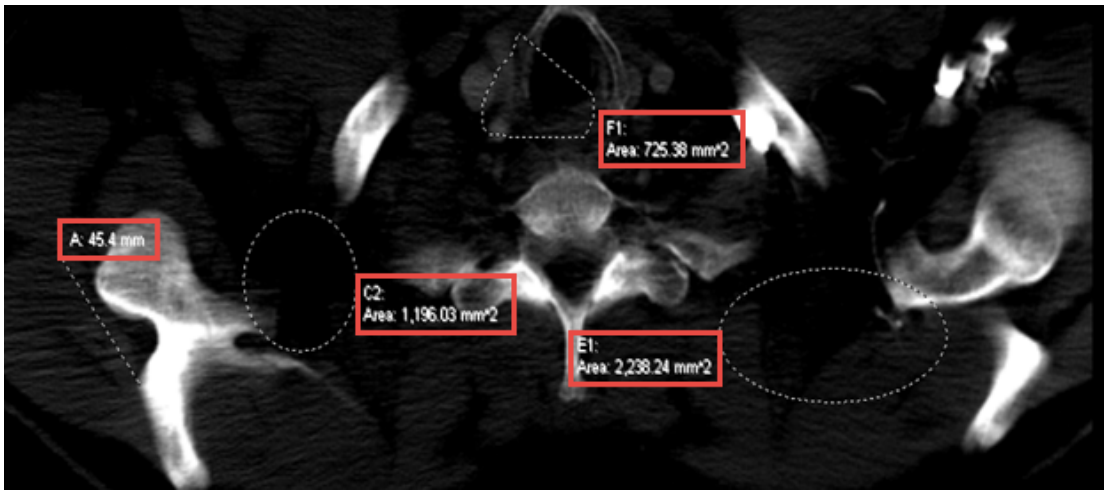
- cm/cm^2 (cm/cm²) : Sélectionnez cette option pour définir l'unité de mesure Linéaire en centimètres et l'unité de mesure ZI en centimètres carrés.



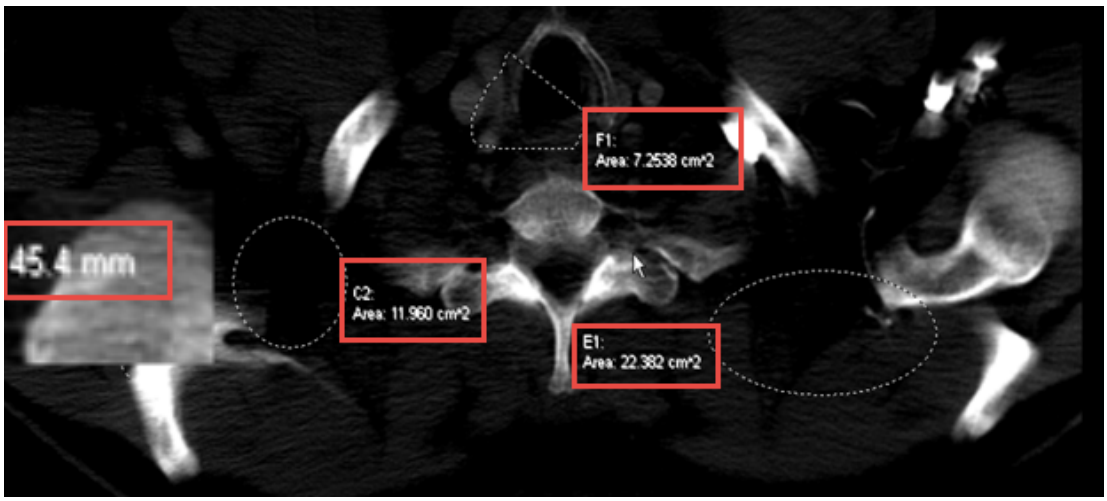
- mm/mm^2 (mm/mm²) : Sélectionnez cette option pour définir l'unité de mesure Linéaire en millimètres et l'unité de mesure ZI en millimètres carrés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



- mm/cm^2 (mm/cm²) : Sélectionnez cette option pour définir l'unité de mesure Linéaire en millimètres et l'unité de mesure ZI en centimètres carrés.



REMARQUE

Les options Unité de mesure : Les sélections Linéaire/ZI effectuées sont immédiatement répercutées dans les fenêtres contextuelles ouvertes de la page de Canevas.

ROI / Measurement Values (Valeurs de mesure/ZI)

Dans la zone **ROI /Measurement Values** (Valeurs de mesure/ZI), sélectionnez les valeurs requises à afficher lors du calcul des mesures ZI. Au moins une option doit être sélectionnée. Les sélections effectuées sont immédiatement répercutées dans les fenêtres contextuelles ouvertes de la page de Canevas. Les sélections par défaut sont **Mean** (Moyenne), **Standard Deviation** (Écart-type) et **Area** (Zone).

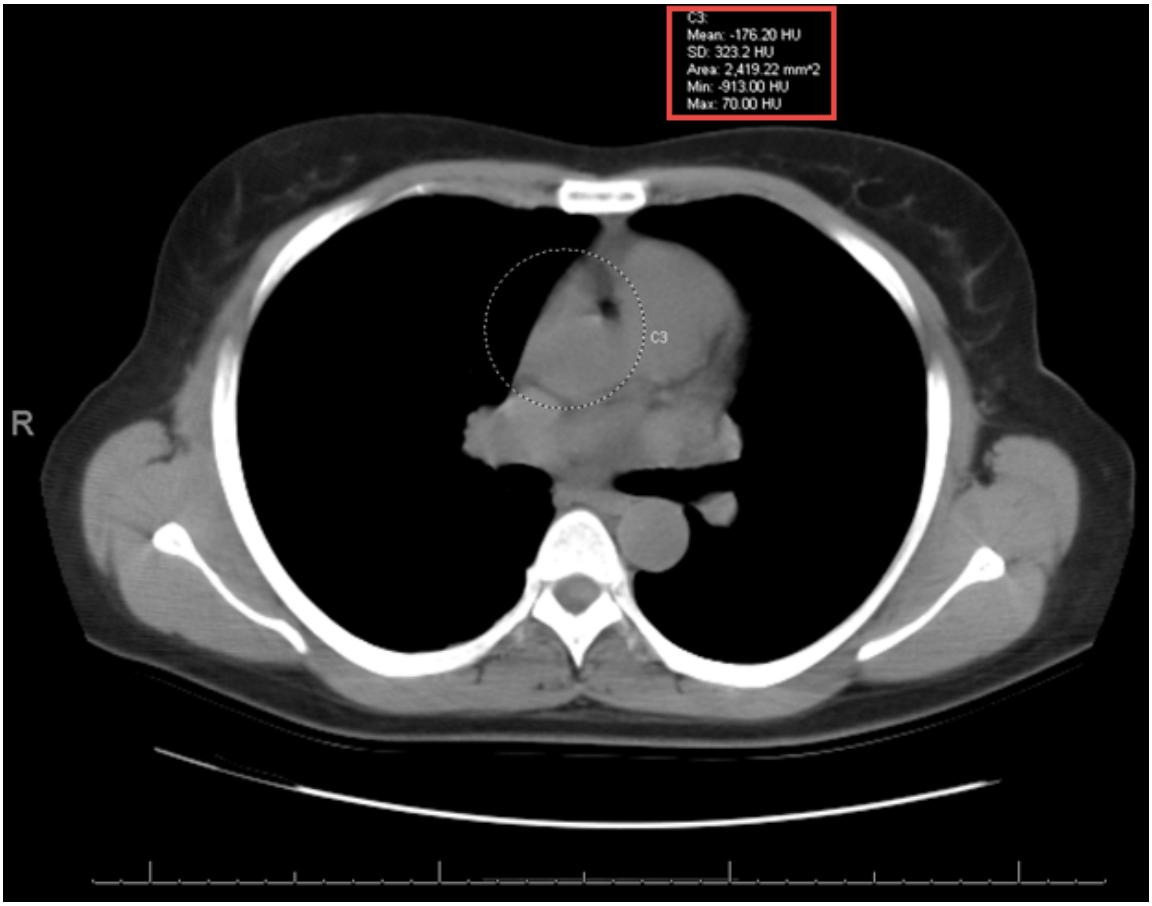
- **Mean** (Moyenne) : Sélectionnez cette option pour afficher la valeur moyenne de la ZI dans le cadre des valeurs de mesure.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- **Standard Deviation (SD)** (Écart-type [ET]) : Sélectionnez cette option pour afficher la valeur de l'écart type de la ZI dans le cadre de la mesure des valeurs.
- **Area** (Zone) : Sélectionnez cette option pour afficher la valeur de la zone de la ZI dans le cadre des valeurs de mesure.
- **Min**(Mini) : Sélectionnez cette option pour afficher la valeur de pixel minimale de la ZI dans le cadre de la mesure des valeurs.
- **Max** (Maxi) : Sélectionnez cette option pour afficher la valeur de pixel maximale de la ZI dans le cadre de la mesure des valeurs.

Un exemple d'image avec toutes les valeurs de mesure ZI affichées est fourni ci-dessous à titre de référence :



Paramétrage des préférences du Gestionnaire IA

Les utilisateurs ne verront ces paramètres que si l'outil Gestionnaire IA est installé. Pour ouvrir la boîte de dialogue, procédez comme suit :

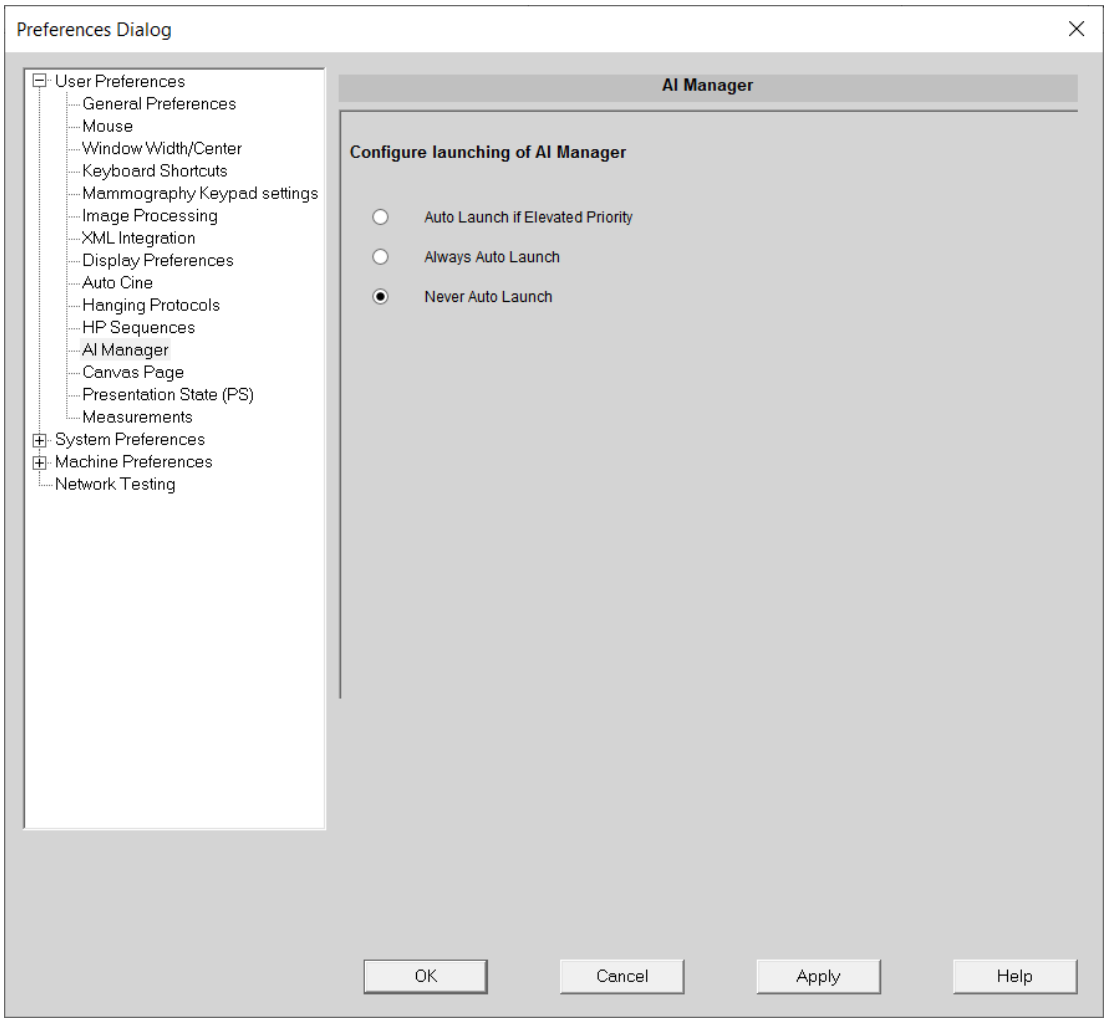
1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology. La boîte de dialogue Préférences s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de **Préférences utilisateur** dans la boîte de dialogue Préférences.
3. Sélectionnez la page **AI Manager** (Gestionnaire IA). Le volet AI Manager s'affiche dans le panneau de droite de la boîte de dialogue Preferences (Préférences).
4. Pour configurer le lancement du Gestionnaire IA, sélectionnez le bouton radio adéquat :
   - **Auto Launch if Elevated Priority (Lancement auto si priorité élevée) :** Lance l'outil Gestionnaire IA automatiquement à l'ouverture de la page Canevas à partir des recherches patient/recherches examen/filtres, lorsqu'au moins un résultat d'IA élevé est disponible pour cet examen.
   - **Always Auto Launch (Toujours Lancement auto) :** Lance toujours l'outil Gestionnaire IA automatiquement à l'ouverture de la page Canevas à partir des recherches patient/recherches examen/filtres.
   - **Never Auto Launch (Jamais Lancement auto) :** Ne lance jamais l'outil Gestionnaire IA automatiquement à l'ouverture de la page Canevas à partir des recherches patient/recherches examen/filtres.

     Par défaut, l'option **Never Auto Launch** (Jamais Lancement auto) est sélectionnée.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

- Le lancement automatique de l'outil Gestionnaire IA ne sera pas applicable en cas de changement d'examen.
- Toute modification des préférences utilisateur nécessite un redémarrage d'IntelliSpace Radiology pour que les changements soient appliqués.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

24 Paramétrage des préférences système

System Administrators can set preferences to customize IntelliSpace Radiology for individual needs and work habits. There are two types of preferences System Administrators can set:

- Systems preferences that affect every user.
- Machine preferences for settings related to the machine on which you are currently working. See « Paramétrage des préférences machine » à la page 695.

System Administrators can set the following System preferences:

- **Préférences générales** : Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 624
- **Largeur/Centre de fenêtre** : Voir « Paramétrage des préférences système de largeur/centre de fenêtre » à la page 628
- **Traitement de l'image** : Voir « Paramétrage des préférences de traitement d'image » à la page 629
- **Annotations** : Voir « Paramétrage des préférences d'annotation » à la page 631
- **Sources DICOM** : Voir « Paramétrage des préférences de sources DICOM » à la page 633
- **Recouvrements d'écran** : Voir« Paramétrage des préférences de recouvrement d'écran » à la page 642
- **Impression sur papier** : Voir « Paramétrage des préférences d'impression sur papier » à la page 658
- **iExport** : Voir « Paramétrage des préférences iExport » à la page 660
- **iQuery** : Voir« Paramétrage des préférences iQuery » à la page 663
- **Modules d'extension** : Voir « Paramétrage des préférences de module d'extension » à la page 665
- **Impression DICOM** : Voir « Paramétrage des préférences d'impression DICOM » à la page 667
- **Colonnes patient** : « Paramétrage des préférences des colonnes patient » à la page 690
- **Flux :** Voir « Paramétrage des préférences de flux » à la page 674
- **Mise à l'échelle automatique :** Voir « Paramétrage des préférences de la mise à l'échelle automatique » à la page 675
- **Vérifier l'affichage de toutes les images :** Voir « Paramétrage de la préférence Vérifier l'affichage de toutes les images » à la page 677
- **Dictionnaire des zones anatomiques** : Voir « Paramétrage des préférences de zone anatomique » à la page 686
- **Protocoles d'affichage** : « Setting System Hanging Protocol Preferences » à la page 688
- **Séquences protocole d'affichage** : « Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage système » à la page 689

1. Click the **P** icon in the upper right corner of the IntelliSpace Radiology Control Strip.
2. In the **Preferences** dialog box, click the **+** sign to display the list of System Preferences.
3. Set the desired system preferences.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Click **Apply** to set a preference and continue setting other preferences. Click **OK** when you are done.

Paramétrage des préférences générales

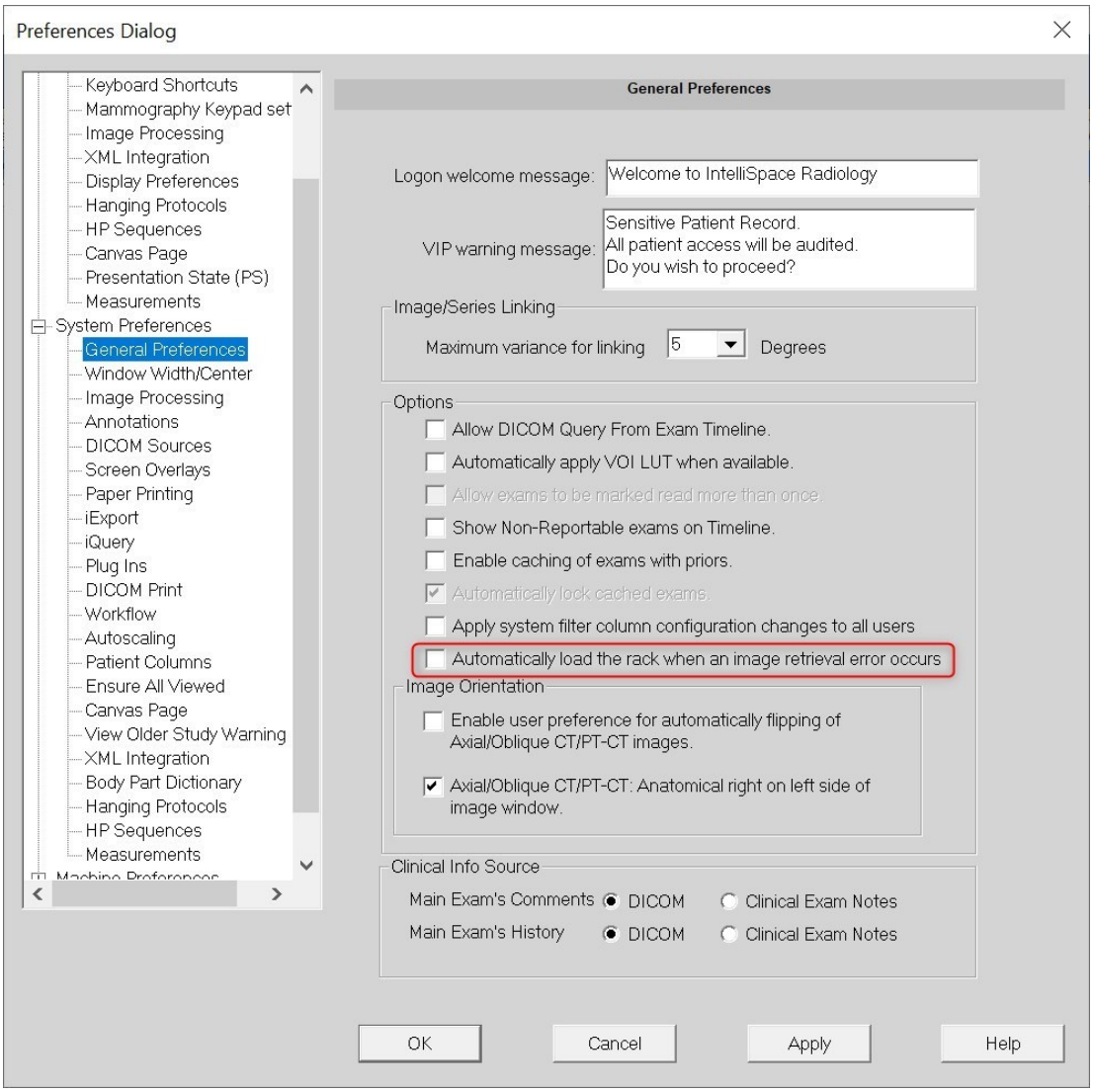
Les administrateurs système peuvent définir les préférences système générales qui commandent notamment des options telles que le message de bienvenue à la connexion, la variance de liaison des séries d'images et des images, etc.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Préférences générales**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les préférences générales actuelles.
4. Si vous le souhaitez, saisissez un nouveau **message de bienvenue à la connexion**. Ce message peut servir à diffuser les informations du service d'assistance ou à aviser les utilisateurs d'une maintenance programmée d'IntelliSpace Radiology.
5. Saisissez le texte du message que voient les utilisateurs lors de leur première tentative d'action sur un patient désigné comme VIP. Ce message peut comporter jusqu'à trois lignes. Voir « Utilisation de patients VIP » à la page 92.
6. Dans **Liaison Image/Série**, sélectionnez le nombre de degrés (jusqu'à 40 degrés) permettant la variance d'une liaison. Cette préférence sert principalement à lier des séries obliques qui dévient de 40 degrés d'un plan réel (axial, coronal ou sagittal) par rapport aux séries orientées selon le plan réel. Voir « Algorithme de la liaison Image/Série » à la page 627 pour plus d'informations.
7. Dans **Options**, définissez les options suivantes :
   - Cochez la case **Autoriser une requête DICOM depuis l'examen** si vous souhaitez lancer une requête DICOM depuis l'examen à l'aide de l'outil iQuery.
   - Cochez la case **Appliquer automatiquement une VOI LUT si disponible**, pour activer l'auto-sélection de la première VOI LUT incluse dans l'image. Pour les mammographies, assurez-vous de cocher cette case. Ainsi, l'affichage LUT de mammographies optimisées, tel qu'il est envoyé depuis la modalité, est appliqué.
   - Cochez la case **Autoriser le marquage répétitif des examens comme lus** si vous souhaitez pouvoir marquer comme lus des examens qui ont déjà été lus.
   - Cochez la case **Activer la mise en cache des examens avec les examens antérieurs** pour activer le menu « **Mettre des examens en cache avec les examens antérieurs »**afin d'extraire les études depuis le serveur et les stocker localement sur le disque dur.
   - Cochez la case **Apply system filter column configuration changes to all users** (Appliquer les modifications apportées à la configuration des colonnes de filtre système à tous les utilisateurs) pour appliquer à tous les utilisateurs les modifications apportées par les administrateurs système aux colonnes des filtres système. Par défaut, cette option est désélectionnée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cochez la case **Automatically load the rack when an image retrieval error occurs** (Charger automatiquement le support lorsqu'une erreur de récupération d'images se produit) pour charger automatiquement les images si une image DICOM non affichable est récupérée en premier depuis VNA au cours de la requête d'historique lorsque le support est vide. Par défaut, cette option est désélectionnée.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Lorsque l'option "Activer la mise en cache des examens avec les examens antérieurs" est activée, il existe un risque d'augmentation de la charge sur le serveur, en particulier lorsqu'un grand nombre d'études sont continuellement mises en cache par un grand nombre d'utilisateurs. Par conséquent, lorsque cette option est activée, il est recommandé à l'administrateur PACS de limiter cette option de mise en cache à un petit nombre, en s'assurant que seuls quelques radiologues obtiennent la permission de faire la mise en cache. Pour ce faire, il faut attribuer la tâche « Images : Exporter les images dans le cache local » dans la page d'administration PACS.

REMARQUE

L'utilisateur doit se déconnecter puis se reconnecter pour que l'option "Mise en cache des examens avec les examens antérieurs" soit appliquée.

- Lorsque que vous cochez la case **Activer la mise en cache des examens avec les examens antérieurs**, la case "Verrouiller automatiquement les examens mis en cache" est activée. Sélectionnez cette option pour verrouiller automatiquement les examens mis en cache. Pour rendre les examens mis en cache accessibles aux autres utilisateurs, assurez-vous que cette option n'est pas sélectionnée.

REMARQUE

Seuls les examens mis en cache seront verrouillés, mais pas les examens précédents.

8. Dans **Orientation de l'image**, cochez la case **Activer la préférence utilisateur pour l'angle automatique des images TDM/PT-TDM axiales/obliques** si vous souhaitez que les utilisateurs puissent définir individuellement leurs propres préférences de retournement. IntelliSpace Radiology retourne automatiquement toute image TDM ou PT-TDM axiale ou oblique d'une variance de 22,5 degrés par rapport au plan réel axial, où le côté droit anatomique du patient est affiché dans la partie droite d'une image, comme dans une acquisition où le patient est couché sur le ventre. Ce comportement standard est utile pour les utilisateurs visualisant des études TDM ou PT-TDM sinusales pour lesquelles IntelliSpace Radiology retourne automatiquement les images dans l'orientation d'affichage préférée.
   - Dans **Orientation d'image**, cochez la case **TDM/PT-TDM axiale/oblique : Côté droit anatomique à gauche de la fenêtre d'image** pour afficher automatiquement les images TDM ou PT-TDM axiales et obliques de telle sorte que le côté droit anatomique soit affiché à gauche, quelle que soit l'orientation des images.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

9. Dans la zone **Source Infos cliniques**, précisez si les informations de la remarque patient ou de l'historique patient proviennent de DICOM ou des mémos cliniques (SIR). Sélectionnez l'une des options suivantes :
   - **Remarques associées à l'examen principal** : sélectionnez **DICOM** ou **Mémos cliniques**. L'étiquette DICOM "Remarques patient" est (0010,4000).
   - **Historique de l'examen principal** : sélectionnez **DICOM** ou **Mémos cliniques**. L'étiquette DICOM "Historique" est (0010,21B0).
10. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

Algorithme de la liaison Image/Série

REMARQUE

L'orientation de l'image est déterminée par un algorithme. La saisie de l'algorithme est l'attribut Patient Orientation (Orientation du patient) dans le fichier DICOM, le vecteur normal calculé à partir du plan d'image concerné à l'aide de l'attribut d'orientation du patient. Par exemple, pour un fichier DICOM donné dont les attributs Patient sont les suivants :

Plans	Vecteur d'orientation du patient	Vecteur normal	Cosinus	Angle
Plan axial concerné	Rangée : (0.636991024, 0.769743979, 0.0416708998) Colonne : (-0.0605745018, 0.103871003, -0.992744029)	(0.768487573, -0.629845202, -.112791821)	0.694322228	39.78
Plan axial concerné			2.2521503	129.03
Plan axial concerné			1.68382883	96.47

En fonction des angles calculés au-dessus des différents plans concernés, l'orientation de la série est atteinte par comparaison avec divers paramètres de variance répertoriés ci-dessous.

Variance max. (en degrés) définie dans les préférences	5	20	39	40
Orientation de l'image terminée pour la liaison	oblique	oblique	oblique	sagittale

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Paramétrage des préférences système de largeur/centre de fenêtre

Les administrateurs système peuvent créer, modifier et supprimer les préférences système de largeur/centre de fenêtre initiales. Les utilisateurs peuvent aussi créer individuellement leurs propres préférences de fenêtrage qui remplaceront les paramètres système. Voir « Paramétrage des préférences utilisateur de largeur/centre de fenêtre » à la page 596.

Les préférences de largeur/centre de fenêtre vous permettent de configurer une image pour un affichage optimal ou de mettre en surbrillance certains détails pour une meilleure visibilité. Par exemple, la modification de la luminosité ou du contraste d'une image vous permet de visualiser plus distinctement la partie de l'image qui vous intéresse. Des préférences distinctes sont disponibles pour les modalités (par exemple, TDM ou RM) et pour les tissus (par exemple, tissu osseux ou pulmonaire). Lorsqu'une image s'affiche pour la première fois, IntelliSpace Radiology utilise le paramètre LF/NF par défaut de la modalité, si cette information est disponible dans DICOM.

Les réglages de largeur/centre de fenêtre sont associés aux touches numériques dans l'ordre indiqué dans la boîte de dialogue **Préférences**, ce qui vous permet d'appliquer rapidement un réglage du fenêtrage au cours de la revue des images. Pour chaque réglage, IntelliSpace Radiology affiche le nom, la modalité, la largeur et le centre (par exemple, Cerveau, TDM, 80, 35). Vous pouvez avoir jusqu'à 100 réglages enregistrés.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Largeur/Centre de fenêtre**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les paramètres de largeur et de centre de fenêtre actuels.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Ajouter largeur/centre de fenêtre** s'affiche.
5. Saisissez le **Nom** voulu pour le nouveau paramètre de largeur/centre de fenêtre (jusqu'à 20 caractères).
6. Sélectionnez une **Modalité** dans la liste.
7. Saisissez les valeurs de **Largeur** et de **Centre**.
8. Cliquez sur **OK**. La nouvelle préférence s'affiche dans la liste **Largeur/Centre de fenêtre**.
9. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Modification d'une préférence de largeur/centre de fenêtre

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Largeur/Centre de fenêtre**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les paramètres de largeur et de centre de fenêtre actuels.
4. Sélectionnez un réglage de la liste et cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur le réglage dans la liste. La boîte de dialogue **Modifier largeur/centre de fenêtre** s'affiche.
5. Modifiez les réglages selon vos besoins.
6. Cliquez sur **OK**. La préférence modifiée s'affiche dans la liste **Largeur/Centre de fenêtre**.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une préférence de largeur/centre de fenêtre

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Largeur/Centre de fenêtre**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les paramètres de largeur et de centre de fenêtre actuels.
4. Sélectionnez une préférence de largeur/centre de fenêtre et cliquez sur **Supprimer**. Le paramètre est supprimé de la liste.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences de traitement d'image

Les administrateurs système peuvent définir des préférences de traitement d'image par défaut pour le rehaussement des contours, la détection des contours, les filtres médians et le filtre CLAHE.

- Les réglages de **Amélioration des bords** vous permettent de renforcer la visibilité des contours tout en conservant les informations de basse fréquence (arrière-plan) visibles dans l’image. Voir « Rehaussement des contours d'une image » à la page 333 pour comprendre comment la préférence **Rehaussement des contours** est appliquée aux images.
- Les réglages de **Détection des contours** vous permettent de supprimer les informations de basse fréquence (arrière-plan) de l’image et d’afficher ainsi uniquement les contours. Voir « Détection des contours d'une image » à la page 334 pour comprendre comment la préférence **Détection des contours** est appliquée aux images.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Les réglages de **Filtre médian** vous permettent de définir un filtre passe-bas pour supprimer le "bruit de fond" de l'image avec peu ou pas de lissage de l'image. La préférence de filtre médian vous permettra de placer un masque 3x3 ou 5x5 sur l'image initiale. La valeur médiane (milieu) devient la nouvelle valeur de pixel. Voir « Filtrage de l'image » à la page 335 pour comprendre comment la préférence **Filtre médian** est appliquée aux images.
- Les réglages de filtre **CLAHE** (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization) utilisent une forme d'égalisation de l'histogramme qui renforce le contraste de manière adaptative dans toute l'image. Voir « Utilisation de l'outil CLAHE » à la page 336 pour comprendre comment la préférence **CLAHE** est appliquée aux images.

Il n'est pas possible d'imprimer les images et les études dotées de filtres de **Traitement de l'image** sur film en tant qu'images de qualité diagnostique car ces filtres altèrent les données numériques DICOM d'origine.

Ces préférences sont appliquées à l'ensemble de la série en cours de visualisation. Une liste des modalités actives est également disponible pour chaque préférence de traitement d'image. Vous pouvez appliquer des filtres de traitement d'image à l'aide du menu. Lorsqu'un filtre de traitement d'image est appliqué à une image, une icône "P" (pour Processed, Traitée) s'affiche dans la zone des métadonnées du support d'examens et dans la fenêtre d'image indépendante.

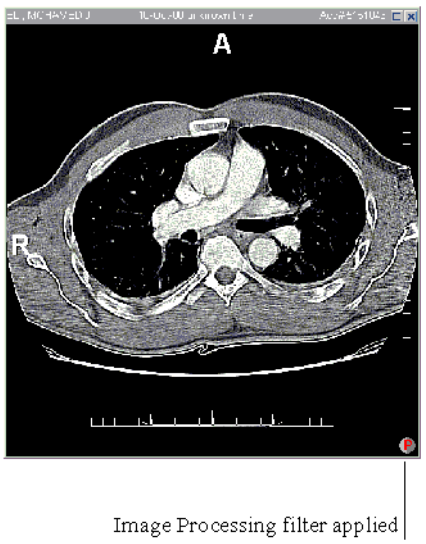


Fig. 33 : Image avec icône de traitement d'image

- Le message d'avertissement suivant s'affichera dans la bannière lorsqu'une modalité est désactivée pour les options de traitement d'image : « Avertissement : dans les protocoles d'affichage et les attributs d'affichage enregistrés précédemment, le traitement de l'image ne sera pas appliqué pour cette modalité désactivée ».

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Traitement de l'image**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d'options de traitement d'image.
4. Pour définir les préférences de **Amélioration des bords**, procédez comme suit :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Cliquez sur **Méthode** et choisissez **Laplacien 5 pts** ou **Laplacien 9 pts**.
- Cliquez sur **Degré** et choisissez **Léger**, **Normal** ou **Fort**.
- Cliquez sur **Modalités** pour visualiser une liste des modalités.

5. Pour définir les préférences de **Détection des contours**, procédez comme suit :
   - Cliquez sur **Méthode**. **Sobel** est le seul choix disponible. L'opérateur de Sobel applique une échelle au résultat et l'ajoute aux données d'images d'origine.
   - Cliquez sur **Degré** et choisissez **Léger**, **Normal** ou **Fort**.
   - Cliquez sur **Modalités** pour visualiser une liste des modalités.
6. Pour définir les préférences de **Filtre médian**, procédez comme suit :
   - Cliquez sur **Méthode** et choisissez **Filtre 3 x 3** ou **Filtre 5 x 5**.
   - Cliquez sur **Modalités** pour visualiser la liste des modalités.
7. Pour définir les préférences de filtre **CLAHE**, procédez comme suit :
   - Définissez le paramètre **Dimension de région contextuelle** sur **32**, **64**, **96** ou **128**.
   - Définissez le **Nombre de bins** sur **256** ou **384**.
   - Définissez la **Limite de clip** sur **1,5**, **2,0**, **2,25**, **2,50**, **2,75** ou **3,0**.
   - Définissez le paramètre **Niveau de cartographie** sur **0**, **1** ou **2**.
8. Cliquez sur **Modalités** pour visualiser une liste des modalités.
9. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Paramétrage des préférences d'annotation

Les administrateurs système peuvent définir des préférences applicables aux annotations ajoutées aux images par les médecins ou les radiologues. IntelliSpace Radiology propose 10 annotations prédéfinies, ce chiffre correspondant également au nombre maximum d'annotations personnalisées. Par conséquent, avant d'ajouter une annotation personnalisée à vos préférences, vous devez supprimer l'une des 10 annotations existantes. Les annotations peuvent avoir différents styles de police et de fléchage. Voir « Annotation des images » à la page 392.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Annotations**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste de préférences d'annotation, ainsi que des boutons pour ajouter, modifier ou supprimer des annotations.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Ajouter l'annotation** s'affiche.

Philips

5. Saisissez un nom pour l'annotation. Ce nom s'affiche comme une option d'annotation dans le menu.
6. Cliquez sur **Police** si vous souhaitez modifier la taille et le style de police de l'annotation.
7. Si vous voulez inclure une flèche à l'annotation, cochez la case **Flèche** et spécifiez l'**épaisseur de trait** et le **style de trait** de la flèche.
8. Cliquez sur **OK**. L'annotation s'ajoute à la liste contenue dans la boîte de dialogue **Préférences**.
9. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer la préférence d'annotation, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Modification d'une préférence d'annotation

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Annotations**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste de préférences d'annotation et un bouton **Propriétés** qui vous permet de modifier des annotations.
4. Sélectionnez l'annotation à modifier et cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur l'annotation. La boîte de dialogue **Modifier l'annotation** s'affiche.
5. Modifiez les propriétés de l'annotation selon vos besoins.
6. Cliquez sur **OK**. L'annotation modifiée s'ajoute à la liste contenue dans la boîte de dialogue **Préférences**.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer la préférence d'annotation, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une préférence d'annotation

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Annotations**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste de préférences d'annotation et un bouton Supprimer qui vous permet de supprimer des annotations.
4. Sélectionnez l'annotation à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**. L'annotation est supprimée de la liste.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer la suppression et poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences de sources DICOM

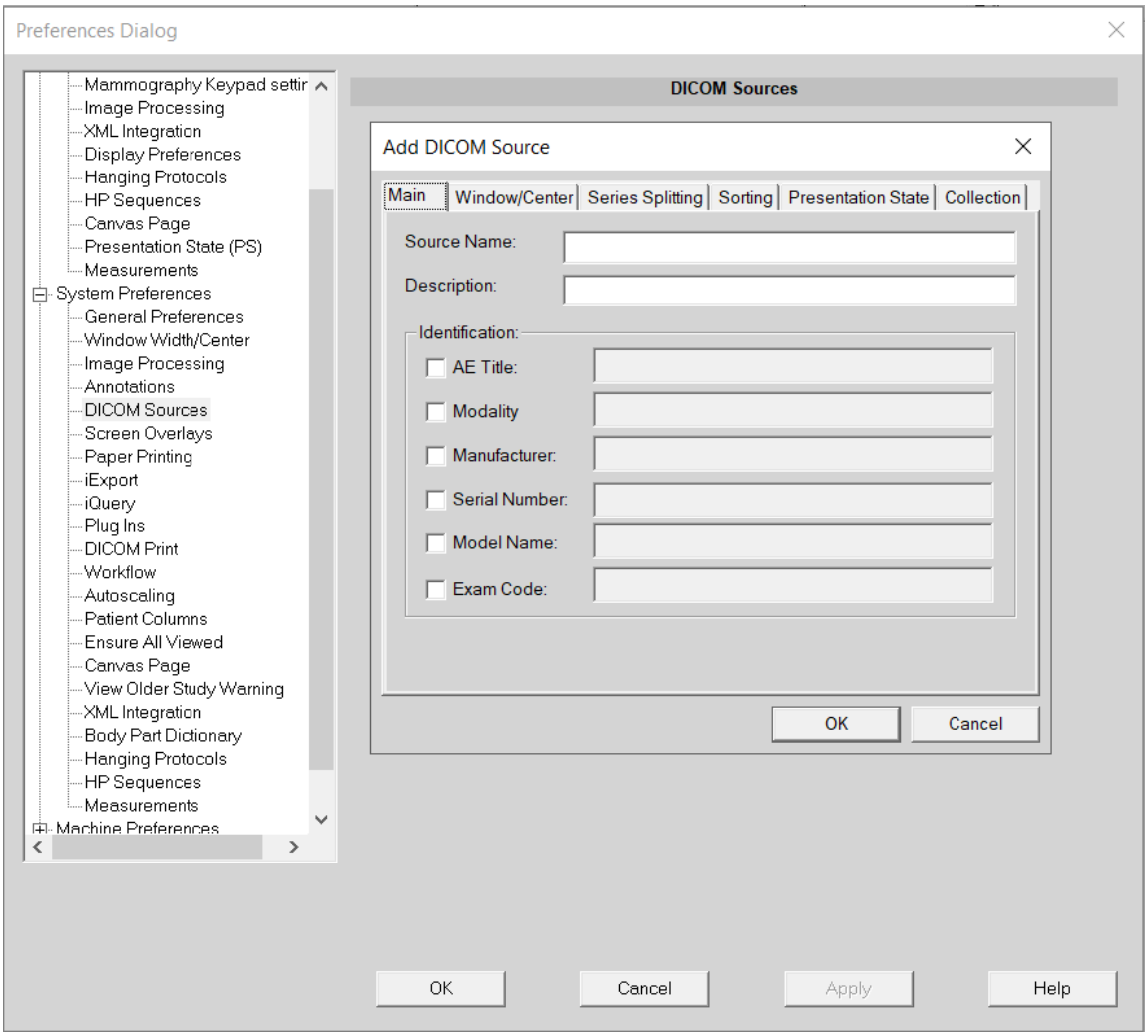
Vous pouvez définir des préférences de source DICOM pour configurer des valeurs par défaut de centre de fenêtre, de fractionnement de série, d'attribut d'affichage, d'ensemble et de tri d'images et de séries, basées sur une modalité ou un type de modalité spécifique. Vous pouvez aussi empiler des images provenant de modalités RF, US ou XA.

Les sources DICOM doivent posséder des valeurs uniques. L'utilisateur doit créer un nom de source DICOM unique et l'identification de chaque source DICOM doit être différente. Une seule entrée est autorisée pour chaque champ d'identification. Si une source DICOM possède le même nombre d'identificateurs sélectionnés et les mêmes valeurs d'examen au sein de ces identificateurs, un message d'erreur s'affiche indiquant que la source DICOM existe déjà.

La fonction Sources DICOM s'applique uniquement aux images de modalité à image unique, et non aux images de modalité multi-image. Toutefois, cette fonctionnalité s'applique à la modalité multi-image à condition que le nombre d'images dans une image soit égal à un. Vous pouvez configurer des sources DICOM pour une source spécifique ou pour une source générique pour chaque image de la modalité, comme le montre la capture d'écran ci-dessous.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



REMARQUE

IntelliSpace Radiology ne traite pas les études supérieures à 3-4 Go de données DICOM brutes.

La source DICOM trie les séries et les images au sein d'un support d'études de la manière suivante :

- D'abord, les séries empilées sont triées selon le critère de tri d'images défini dans la source DICOM ou selon le numéro d'image. Ce tri définit quelle image se trouve en haut de chaque série empilée.
- Pour trier les séries dans l'ensemble du support, IntelliSpace Radiology procède selon le critère de tri des séries défini dans la source DICOM. En cas de séries identiques (par exemple, toutes les séries ayant le même numéro de série), les séries sont triées par date et heure décroissantes (ce critère est un tri secondaire fixe). Dans le cas où les séries auraient également des dates et heures similaires (comme dans le cas des films numérisés ou des images de scopie temporisées qui ont, souvent, les mêmes valeurs de métadonnées au

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

niveau des séries), vous pouvez alors utiliser une option pour contourner le critère de tri des séries et appliquer directement le critère de tri des images afin de trier les séries affichées dans un rack d'études.

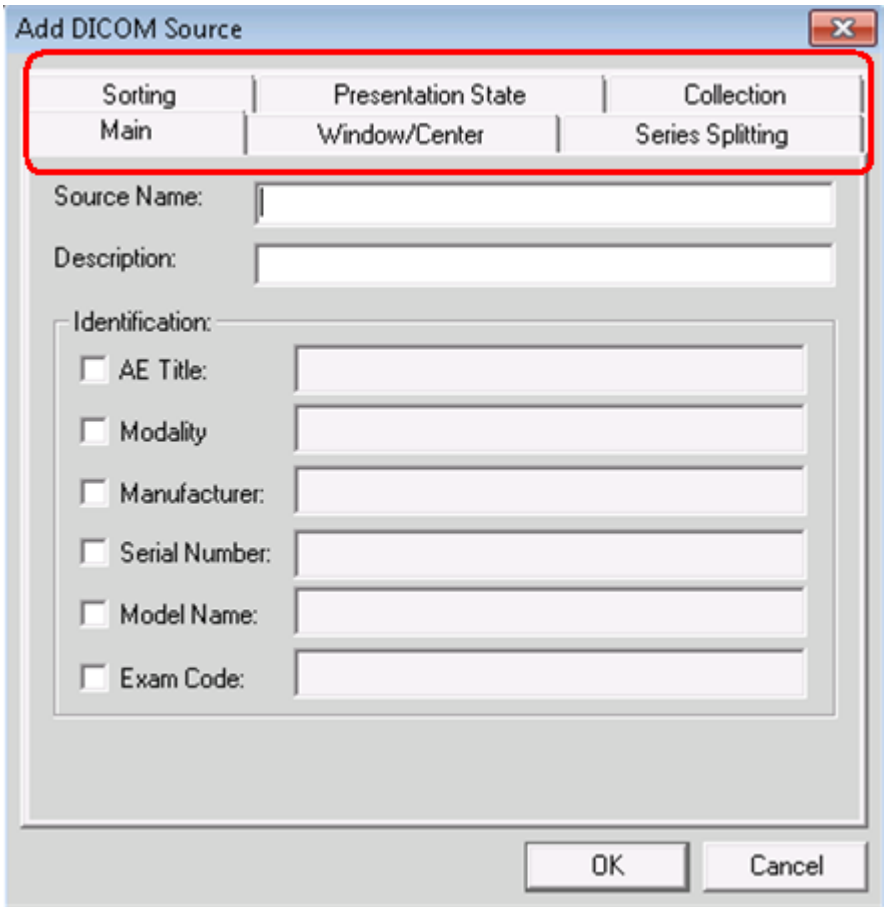
AVERTISSEMENT

Dans la boîte de dialogue Ajouter une source DICOM, l'activation d'une valeur d'écart différente de zéro pour les paramètres LF/NF de couleur peut provoquer l'altération des couleurs vraies. Si vous essayez de sélectionner une valeur d'écart différente de zéro, le message suivant s'affiche : "Le paramétrage d'une valeur d'écart différente de 0 peut altérer les valeurs des couleurs vraies". Procédez avec prudence lorsque vous utilisez cette fonction avec des images numérisées.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche, triée par nom, dans l'ordre alphabétique.
3. Cliquez sur **Sources DICOM**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des sources DICOM, ainsi que des boutons pour ajouter, modifier ou supprimer des sources DICOM.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Ajouter une source DICOM** s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



5. Elle comporte six onglets : **Principal**,**Fenêtre/Centre**,**Fractionnement de série**, **Tri**, **Attribut d'affichage** et **Ensemble**. Vous devez maintenant saisir des informations dans chaque onglet pour identifier et lier les sources DICOM de manière adéquate. Vous devez saisir des informations aussi précises que possible afin d'éviter tout chevauchement des sources DICOM.
6. Dans l'onglet **Principal**, saisissez le **nom** et la **description** de la source DICOM.
   - Philips recommande que le champ **Nom source** corresponde au champ ID des métadonnées DICOM.
   - Philips recommande également que la **Description** résume la fonction de la source DICOM (par exemple "Fractionnement de série par épaisseur de coupe").
7. Dans la section **Identification**, cochez toutes les cases pour lesquelles vous disposez d'une information. Pour ajouter une source DICOM générique, sélectionnez et renseignez seulement le champ **Modalité**. Si deux sources DICOM ou plus sont configurées avec un nombre équivalent d'identificateurs concordants, la source DICOM contenant un code d'examen est prioritaire et est appliquée avant la source DICOM ne contenant pas de code d'examen.
   - Dans le champ **EA**, saisissez le nom de l'entité d'application, étiquette DICOM (0073,1003).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Dans le champ **Modalité**, saisissez les initiales du type de modalité assignées par DICOM, telles que RM pour Imagerie par Résonance Magnétique dans l'étiquette DICOM (0008,0060).
- Dans le champ **Fabricant**, saisissez le nom du fabricant qui apparaît dans les métadonnées DICOM, étiquette DICOM (0008,0070).
- Dans le champ **Nº de série**, saisissez le numéro de série qui apparaît dans les métadonnées DICOM, étiquette DICOM (0018,1000). Si les métadonnées DICOM ne comportent pas de numéro de série, laissez le champ vide.
- Dans le champ **Nom modèle**, saisissez le nom du modèle qui apparaît dans les métadonnées DICOM, étiquette DICOM (0008,1090).
- Dans le champ **Code de l'examen**, saisissez le code voulu, extrait du Dictionnaire des examens. Cette option vous permet de spécifier un affichage de série spécifique, tel que le fractionnement de série, qui est applicable uniquement à un code d'examen spécifique.

8. Cliquez sur l'onglet **Fenêtre/Centre** et saisissez les valeurs que vous souhaitez utiliser pour cette source.
   - Sélectionnez **Calcul de l'histogramme** pour générer un graphique montrant la distribution tonale globale dans l'image. Il cartographie la luminance, qui est définie comme étant la façon dont l'œil humain perçoit la luminosité de certaines couleurs. Chaque pixel de l'image couleur ou en niveaux de gris est converti en une valeur de luminance comprise entre 0 et 255. L'histogramme utilise des bins pour représenter le compte en pixels de toutes les valeurs possibles de luminance ou de luminosité. La plage tonale globale d'une valeur de nuance en 8 bits d'un pixel va de 0 à 255, où 0 est la valeur la plus sombre à gauche et 255, la valeur la plus claire à droite.
   - Sélectionnez **Valeurs DICOM**, celles-ci étant les valeurs de largeur et de centre de fenêtre fournies par la modalité. Les sources DICOM utilisant les valeurs DICOM doivent être configurées pour une EA spécifique afin que les images d'autres appareils ne soient pas affectées. Les valeurs de modalité DICOM sont stockées dans les attributs DICOM Centre de fenêtre (0028,1050) et Largeur de fenêtre (0028,0151). En l'absence de ces valeurs, IntelliSpace Radiology applique un calcul d'histogramme qui peut s'avérer moins satisfaisant que les paramètres utilisés lors de l'acquisition de l'image.
   - Sélectionnez **Valeurs fixes** et saisissez les valeurs de **Largeur** et de **Centre** qui définissent les réglages appliqués automatiquement en permanence. Ces valeurs s'avèrent des plus utiles lorsque vous utilisez le niveau **Code de l'examen** comme source DICOM.
   - Pour des images sans perte, vous pouvez choisir d'activer ou non le paramètre LF/NF en échelle de gris simulée et de spécifier une valeur d'écart de 0 à 32 par rapport au gris réel. Pour des images avec perte, vous pouvez choisir d'activer ou non le paramètre LF/NF en échelle de gris simulée et de spécifier une valeur d'écart de 0 à 32 par rapport au gris réel. Si vous sélectionnez une de ces cases, l'option **Restaurer l'image en couleur** est ajoutée au menu LF/NF, ce qui vous permet de restaurer l'affichage RVB de l'image. Notez que la sélection d'un seuil autre que zéro est contrôlée et que vous devez confirmer un message d'avertissement indiquant que cette fonction peut altérer les valeurs de couleurs vraies.L'échelle de gris est représentée sur une image RVB par des

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

valeurs R, V et B identiques et dans la plage de 0 à 255 inclus. La fonction LF/NF en échelle de gris simulée filtre les valeurs disposant d'un RVB identique, les traite comme une valeur en échelle de gris et remplace les valeurs RVB par la nouvelle valeur LF/NF calculée. En raison du bruit du numériseur ou de la dégradation causée par une compression avec perte, les valeurs que vous pourriez souhaiter interpréter en tant qu'échelle de gris dévient d'une représentation RVB exacte. Cet écart est traité en tant qu'écart paramétré dans la source DICOM afin que vous puissiez régler la sensibilité au gris réel en fonction de vos besoins.

9. Cliquez sur l'onglet **Series Splitting** (Fractionnement de série) et spécifiez comment vous souhaitez fractionner les séries dans le support d'examens. Par exemple, vous pouvez souhaiter créer des fenêtres d'image distinctes pour les images couleur et les images monochromes. Vous pouvez également cliquer avec le bouton droit de la souris sur le menu d'examens du support pour fractionner les séries par étude. Les attributs et étiquettes par défaut ci-dessous, préconfigurés et disponibles pour le fractionnement de série, ne peuvent pas être supprimés :

Attribut	Étiquette	Description
Code d'instance SOP	0008,0018	Identifiant unique de l'instance SOP.
Produit de contraste/bolus	0008,0010	Produit de contraste ou bolus utilisé.
Séquence de numérisation	0008,0020	Description du type de données utilisé. Valeurs énumérées : ES = Echo de spin RI = Récupération d'inversion GR = Gradient de rappel EP = Echo planaire MR = Mode de recherche (Toutes les combinaisons de recherche ne sont pas valides.)
Epaisseur de coupe	0008,0050	Epaisseur de coupe nominale en mm.
Temps d'écho	0008,0081	Temps en ms entre le milieu de l'excitation maximale et le pic de l'écho produit.
Numéro(s) d'écho(s)	0008,0086	Nombre d'échos utilisés pour générer l'image. Dans le cas d'un espace k segmenté, il s'agit du nombre d'échos effectifs.
Noyau de convolution	0008,1210	Etiquette décrivant le noyau de convolution ou l'algorithme utilisé pour la reconstitution des données.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Attribut	Étiquette	Description
Numéro d'acquisition	0020,0012	Numéro identifiant un ensemble unique de données contiguës sur une période de temps produisant l'image résultante.
Lignes	0028,0010	
Colonnes	0028,0011	

10. Cliquez sur **Ajouter un attribut** si vous souhaitez utiliser une étiquette DICOM autre que l'étiquette par défaut pour le fractionnement de série. La boîte de dialogue **Saisir une étiquette** s'affiche.
11. Saisissez l'ID d'étiquette voulu après 0x et cliquez sur **OK**. L'étiquette DICOM s'affiche dans la liste alphabétique. Les séries sont fractionnées par ligne et par colonne de telle sorte que le système ne génère pas de pile avec des images de taille différente.
12. Cliquez sur l'onglet **Tri** pour définir de quelle manière seront triées les études et les séries provenant de cette source DICOM. Définissez les options de tri voulues pour le **Tri des séries** et le **Tri des images**. Pour trier uniquement selon un critère d'image et non un critère de série, sélectionnez **Critère de tri d'image seulement**.
13. Cliquez sur l'onglet **Attribut d'affichage**. Les paramètres de cet onglet déterminent le choix d'afficher ou de masquer certains ou la totalité des plans de recouvrement DICOM lors du chargement d'un attribut d'affichage Echelle de gris. Ils indiquent comment IntelliSpace Radiology doit interpréter le module d'activation du recouvrement en échelle de gris. **La fonction Activation du recouvrement** définit la façon de contrôler l'affichage pixélisé ou non des informations de recouvrement. Les paramètres de cet onglet sont utilisés uniquement lors du chargement des informations des attributs d'affichage Echelle de gris. Si nécessaire, dans **Activation de recouvrement**, cochez la case **Afficher initialement les recouvrements spécifiés incorrectement**. Ce paramètre est utile pour les sites disposant d'applications ne générant pas d'informations des attributs d'affichage Échelle de gris avec les étiquettes correctes pour les couches d'activation du recouvrement (60xx,1001). Lorsqu'il est sélectionné, IntelliSpace Radiology ignore les étiquettes d'activation du recouvrement présentes ou absentes dans l'attribut d'affichage Échelle de gris créé par une application faisant correspondre la Source DICOM et affiche tous les plans de recouvrement. Si l'option **Initially display incorrectly specified overlays** (Afficher initialement les recouvrements spécifiés incorrectement) n'est pas sélectionnée, le client IntelliSpace Radiology accepte les étiquettes des couches d'activation du recouvrement lors du chargement des informations des attributs d'affichage Echelle de gris. Lorsque des informations des attributs d'affichage Échelle de gris contenant des recouvrements DICOM sont chargées, IntelliSpace Radiology affiche uniquement les plans de recouvrement pour lesquels l'étiquette de couche d'activation du recouvrement dans l'instance des attributs d'affichage Échelle de gris présente une valeur de longueur différente de zéro. IntelliSpace Radiology n'affiche pas les plans de recouvrement pour lesquels l'étiquette de couche d'activation du recouvrement n'a aucune valeur ou si l'étiquette d'activation est manquante. Cependant, tous les plans de recouvrement seront affichés lorsque l'affichage

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

des recouvrements est désactivé et en cas d'utilisation de raccourcis clavier **Afficher/masquer tous les recouvrements** ou **Afficher/masquer le recouvrement de bit**. Voir « Commandes au clavier » à la page 727.

14. Cliquez sur l'onglet **Ensemble** pour activer l'option **Collecte automatique des séries**. Lorsque cette option est sélectionnée, toutes les séries dont le nombre d'images est inférieur ou égal à celui des images spécifiées dans l'examen sont ajoutées par défaut à un seul ensemble, dans l'ordre de leur acquisition. La zone **Nombre d'images** indique le nombre maximum d'images que peut comporter une série pour être collectée automatiquement. Saisissez le nombre (entre 1 et 20000) dans la zone.
15. Si vous sélectionnez **Lecture automatique de l'ensemble**, l'ensemble commence la lecture automatique du reste des images qu'il contient lorsque l'utilisateur commence à faire défiler l'image en cours de l'ensemble. Si la case **Boucle dans la série** est cochée, la lecture recommence automatiquement au début de la série après l'affichage de la dernière image au lieu de passer à la série suivante de l'ensemble. Par défaut, cette case est cochée.
16. Une fois les sélections terminées, cliquez sur **OK**. Un message s'affiche si la source DICOM est dupliquée.
17. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

Modification d'une source DICOM

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Sources DICOM**. Dans la partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** figurent une liste des sources DICOM et un bouton **Propriétés** qui vous permet de modifier des sources DICOM.
4. Sélectionnez la source DICOM à modifier et cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur la source DICOM. La boîte de dialogue **Changer la source DICOM** s'affiche. Elle comporte six onglets : **Principal**, **Fenêtre/Centre**, **Fractionnement de série**, **Tri**, **Attribut d'affichage** et **Ensemble**. Vous devez maintenant saisir des informations dans chaque onglet pour identifier et lier les sources DICOM à IntelliSpace Radiology de manière adéquate.
5. Modifiez les réglages selon vos besoins.
6. Cliquez sur **OK**. Un message s'affiche si la source DICOM est dupliquée.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une source DICOM

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Sources DICOM**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des sources DICOM, ainsi que des boutons pour ajouter, modifier ou supprimer des sources DICOM.
4. Sélectionnez la source DICOM à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**. La source DICOM est supprimée de la liste.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Tri des études ayant le même numéro d'accès

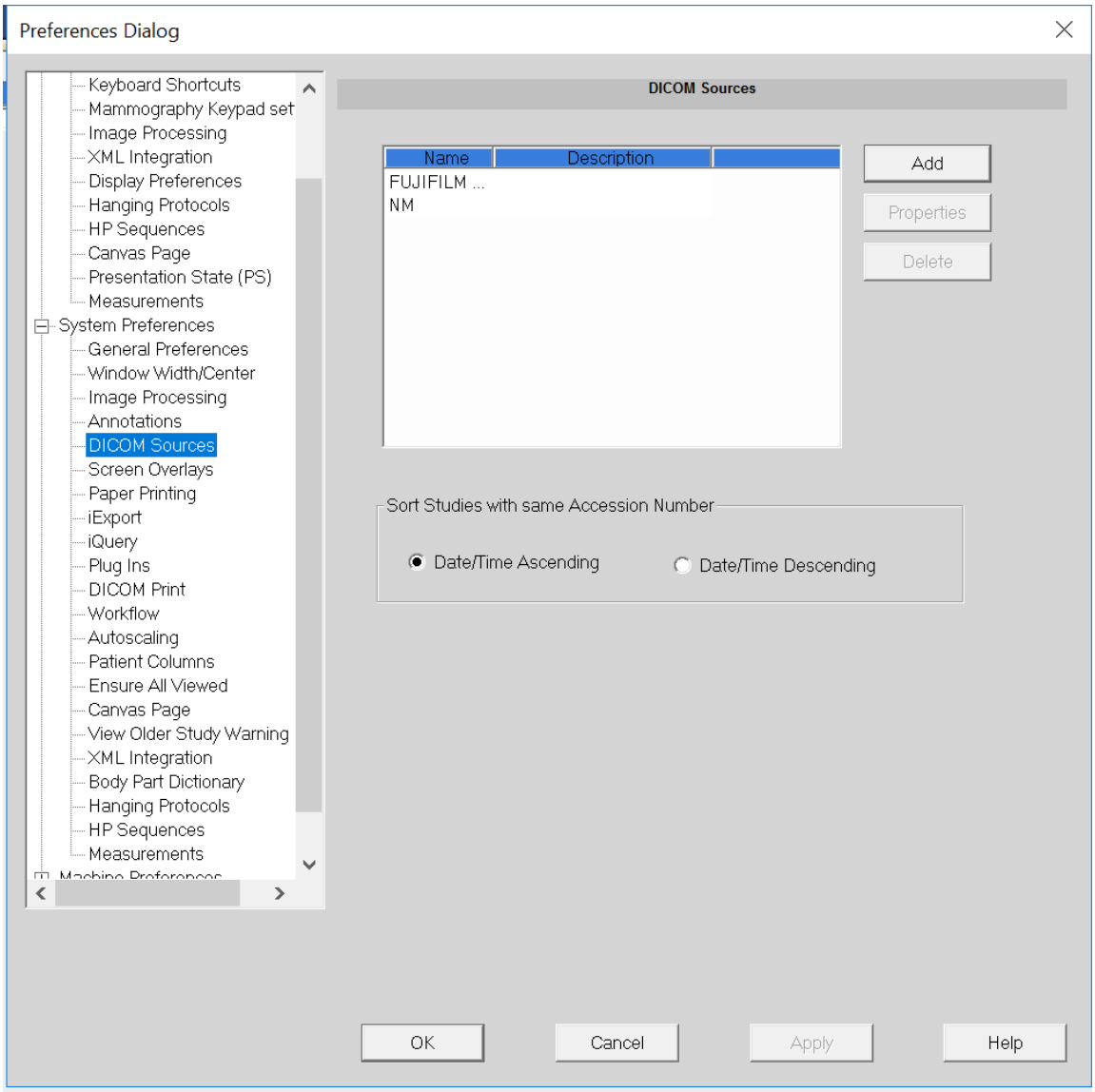
Vous pouvez définir le tri d'un examen comprenant plusieurs études (études ayant le même numéro d'accès) en fonction de la date/de l'heure.

Suivez les étapes ci-dessous pour trier les études avec le même numéro d'accès :

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche, triée par nom, dans l’ordre alphabétique.
3. Cliquez sur **Sources DICOM**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences) affiche la liste des sources DICOM, ainsi que l'option **Sort Studies with same Accession Number** (Trier les études avec le même N° d'accès). Par défaut, l'ordre de tri sélectionné est **Date/Time Ascending** (Date/Heure croissantes). Sélectionnez l’option voulue.
4. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Paramétrage des préférences de recouvrement d'écran

Les administrateurs système peuvent configurer et modifier les préférences de recouvrement pour différentes modalités et spécifier l'emplacement d'affichage des informations sur les examens et les patients parmi les quatre coins de chaque image ou série d'images. Un total de 50 recouvrements d'image peut être ajouté, soit approximativement 12 éléments de recouvrement dans chaque coin de l'image. Vous devez donner un nom unique à chaque recouvrement. Lors de la configuration des recouvrements, vous pouvez également :

- Créer des étiquettes DICOM personnalisées de texte de recouvrement ou modifier les noms et les valeurs des étiquettes DICOM existantes.
- Définir la police de texte des recouvrements.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- Définir un concept de base des recouvrements d’écran pour une modalité donnée et exporter ces recouvrements en tant que fichier .xml à utiliser comme modèle. En outre, vous pouvez importer et personnaliser des recouvrements pour d’autres types de modalité.

Notez les recommandations suivantes :

- Les modalités d’imagerie par résonance magnétique fournissent un certain nombre de recouvrements utiles aux médecins pour obtenir une meilleure caractérisation tissulaire. IntelliSpace Radiology affiche ces recouvrements RM conformément au format traditionnel auquel les médecins sont accoutumés. IntelliSpace Radiology optimise la prise en charge des étiquettes RM spécifiques de la façon suivante :
  - Options de numériseur (0018,0022) et Séquence de numérisation (0018,0020) : IntelliSpace Radiology affiche les valeurs multiples séparées par une barre de fraction (/).
  - Puissance du champ magnétique (0018,0087) : IntelliSpace Radiology affiche la valeur de l’aimant RM en Tesla.
  - Espace entre coupe en tant que recouvrement calculé : l’intervalle de coupe est calculé selon la différence entre l’épaisseur de coupe (0018,0050) et l’espacement des coupes (0018,0088). Notez que ce calcul est également appliqué à l’imagerie TDM.
- IntelliSpace Radiology affiche la valeur de l’étiquette 0019,1015 sur les recouvrements via le recouvrement Dose RN. Cela signifie que si vous sélectionnez ce recouvrement pour une image, IntelliSpace Radiology effectue une vérification afin de s’assurer qu’il s’agit d’une étiquette RN d’AGFA. Dans ce cas, la valeur reçue de l’étiquette privée 0019,1015 s’affiche.
- Les recouvrements d’écran prédéfinis suivants sont disponibles pour les images MG :

Etiquette/Nom	Valeur de chaîne	Commentaire
KVP	((00180060)) kV	
Exposition	((00181152)) mAs	
Durée d’exposition	((00181150)) ms	
Matériau du filtre	((00187050)) filtre	
Matériau de l’anode	((00181191)) anode	
Force de compression	((001811A2)) N	
Epaisseur de la zone anatomique	((001811A0)) mm	
Dose incidente (mGy)	((00408302)) mGy	
Dose glandulaire moyenne (dGy)	((00400316)) dGy	Jusqu’à la 3e décimale

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Etiquette/Nom	Valeur de chaîne	Commentaire
Orientation		Cette étiquette d'orientation recherche les étiquettes Latéralité (0020,0062) et Orientation (0018,5101) de l'image. Si cette dernière n'est pas présente, IntelliSpace Radiology vérifie la présence de l'étiquette DICOM (0054,0220) de la séquence de code d'affichage et de sa sous-étiquette (0008,0104) pour orienter l'affichage des mammographies. IntelliSpace Radiology prend donc en charge les sous-étiquettes DICOM IntelliSpace Radiology affiche la latéralité et l'orientation sur la même ligne. Les recouvrements sur les images MG sont affichés à l'extérieur de l'image, en prenant en compte l'orientation du patient, la latéralité et le retournement horizontal de l'image. Cela empêche les recouvrements de s'afficher sur l'image.

- L'étiquette DICOM Champ de vue (0018,1100) est le diamètre mesuré d'une région située dans l'ensemble de données initial à partir duquel la reconstruction d'une image a été réalisée. Les données et/ou le patient d'origine peuvent exister en dehors de cette région. Dans d'autres systèmes et environnements de film, cette valeur est exprimée en centimètres, même si la valeur DICOM est exprimée en millimètres. L'étiquette calculée Diamètre recon./CDV recherche l'étiquette DICOM (0018,1100) mais affiche les valeurs équivalentes en centimètres. Pour afficher la valeur DICOM d'origine en millimètres, les administrateurs système IntelliSpace Radiology doivent utiliser l'étiquette distincte "Diamètre recon. (mm)".
- La fonction de personnalisation des étiquettes permet aux administrateurs IntelliSpace Radiology de personnaliser une étiquette spécifique qui n'a pas déjà été prédéfinie par IntelliSpace Radiology. Les administrateurs définissent une étiquette DICOM connue pour la configuration.
- Le libellé d'une option dans le recouvrement d'écran ne s'affiche pas si l'option ne comporte aucune valeur dans les données DICOM. Cependant, pour un libellé qui comprend plusieurs options, les libellés de toutes les options s'affichent si au moins l'une d'entre elles comporte une valeur.

AVIS

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Toute mise à jour de la date de naissance ou du médecin prescripteur du patient dans le système SIH/SIR ne sera pas reflétée dans les recouvrements d'écran puisque les valeurs de ces attributs dans les recouvrements d'écran sont issues du fichier DICOM.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Recouvrements d'écran**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des recouvrements courants pour les modalités et vous permet d'ajouter, de modifier, de supprimer, d'exporter ou d'importer des recouvrements.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Recouvrement** indique les options de recouvrement disponibles, ainsi qu'un recouvrement par défaut. Un total de 50 recouvrements d'image peut être ajouté, soit approximativement 12 éléments de recouvrement dans chaque coin de l'image. Une ligne peut contenir plusieurs recouvrements, par exemple le nom et le sexe du patient sur une seule ligne. Des lignes vierges sont affichées si les informations concernant ce recouvrement ne sont pas disponibles.
5. Saisissez un nom pour le recouvrement. Ce nom doit correspondre à un type de modalité, par exemple : RN ou US.
6. Sélectionnez le texte de recouvrement voulu dans l'arborescence affichée dans la partie droite de la boîte de dialogue **Recouvrement** et faites-le glisser jusqu'à la maquette d'écran située à gauche. Pour supprimer un texte de recouvrement, sélectionnez-le, puis faites-le glisser en dehors de la maquette d'écran. Un texte de recouvrement peut être placé uniquement dans l'un des coins de l'écran, jamais au centre de l'image. Les recouvrements sélectionnés sont encadrés en rouge. A noter concernant les mammographies :
   - Pour les propriétés MG, glissez et déposez "anode" et "filtre" en haut de la liste dans l'image. Il s'agit des attributs spécifiques pour les mammographies ; ces modifications sont appliquées automatiquement aux images mammographiques RN, DR et MX. Dans les images mammographiques, seuls les coins supérieur et inférieur du côté frontal sont utilisés pour le texte des recouvrements.
7. Cliquez sur **Police** pour changer la police d'affichage des recouvrements dans IntelliSpace Radiology. La boîte de dialogue **Police** s'affiche. Sélectionnez une police dans la liste et cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Recouvrement** réapparaît.
8. Pour visualiser l'étiquette DICOM du texte recouvrement et modifier le style et l'épaisseur de la police, double-cliquez sur le texte dans la maquette d'écran. Pour ajouter une étiquette DICOM personnalisée, double-cliquez dans un champ de recouvrement, saisissez le nouveau **Nom** et la nouvelle **Valeur** dans la boîte de dialogue **Modifier une étiquette**. La valeur correspond au champ de métadonnée DICOM qui contient l'information en question. Pour le numéro d'instance, utilisez toujours l'Etiquette DICOM-Numéro d'image - 0020,0013. Si nécessaire, sélectionnez l'Epaisseur de la police et la Taille de police relative. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé. La boîte de dialogue **Recouvrement** réapparaît.
9. Lorsque vous avez terminé la mise en page des textes de recouvrement, cliquez sur le bouton **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

10. Dans la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences), vous pouvez définir la couleur utilisée pour afficher les recouvrements de bit DICOM (recouvrements présents dans les groupes d'étiquettes 60xx d'images ou d'attributs d'affichage Echelle de gris). La couleur d'affichage des recouvrements peut être contrôlée en sélectionnant les options de cette préférence comme suit :
    - **Black** (Noir) – Les recouvrements seront affichés en noir
    - **White** (Blanc) – Les recouvrements seront affichés en blanc
    - **Invert** (Inversé) – Noir sur fond blanc et blanc sur fond noir
    - **Show by Default** (Afficher par défaut) – Si cette option est sélectionnée, les recouvrements DICOM seront, le cas échéant, affichés par défaut sur l'image

    Par défaut, la couleur de recouvrement de bit sélectionnée est **Invert (Inversion)**.
11. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).
12. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

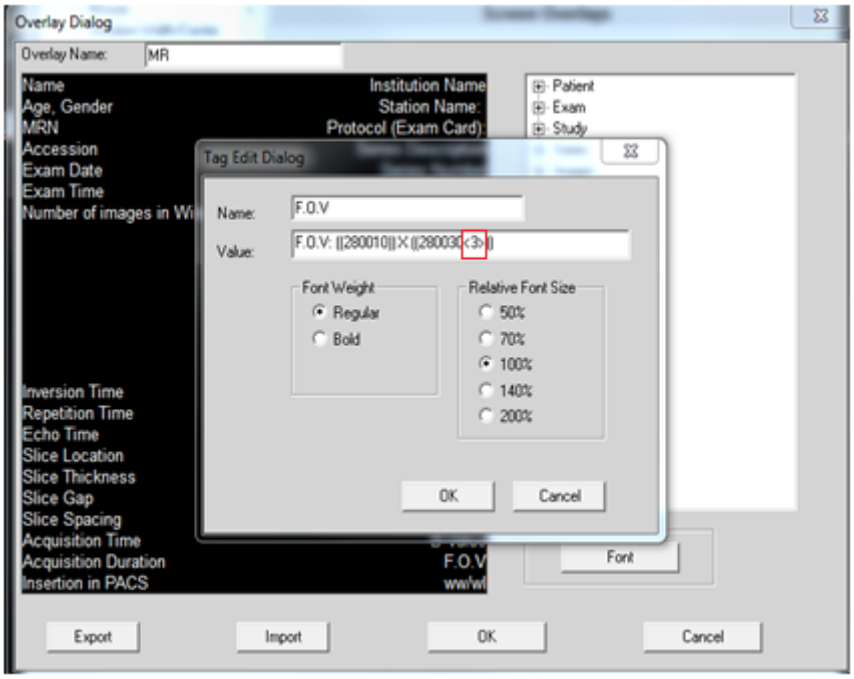
Configuration des valeurs de précision dans les recouvrements d'écran

La précision des valeurs affichées sous la forme de recouvrements d'écran peut être contrôlée en configurant un format personnalisé dans la boîte de dialogue **Recouvrement** sous **Préférences** >**Recouvrement d'écran**.

1. Les étiquettes personnalisées sont indiqués par l'utilisateur comme recouvrements d'écran pendant la configuration comme indiqué dans l'image écran ci-dessous. La valeur sera arrondie à la décimale, au nombre indiqué entre les crochets triangulaires <>. Si la valeur contient des lettres ou des caractères spéciaux, le formatage sera ignoré.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

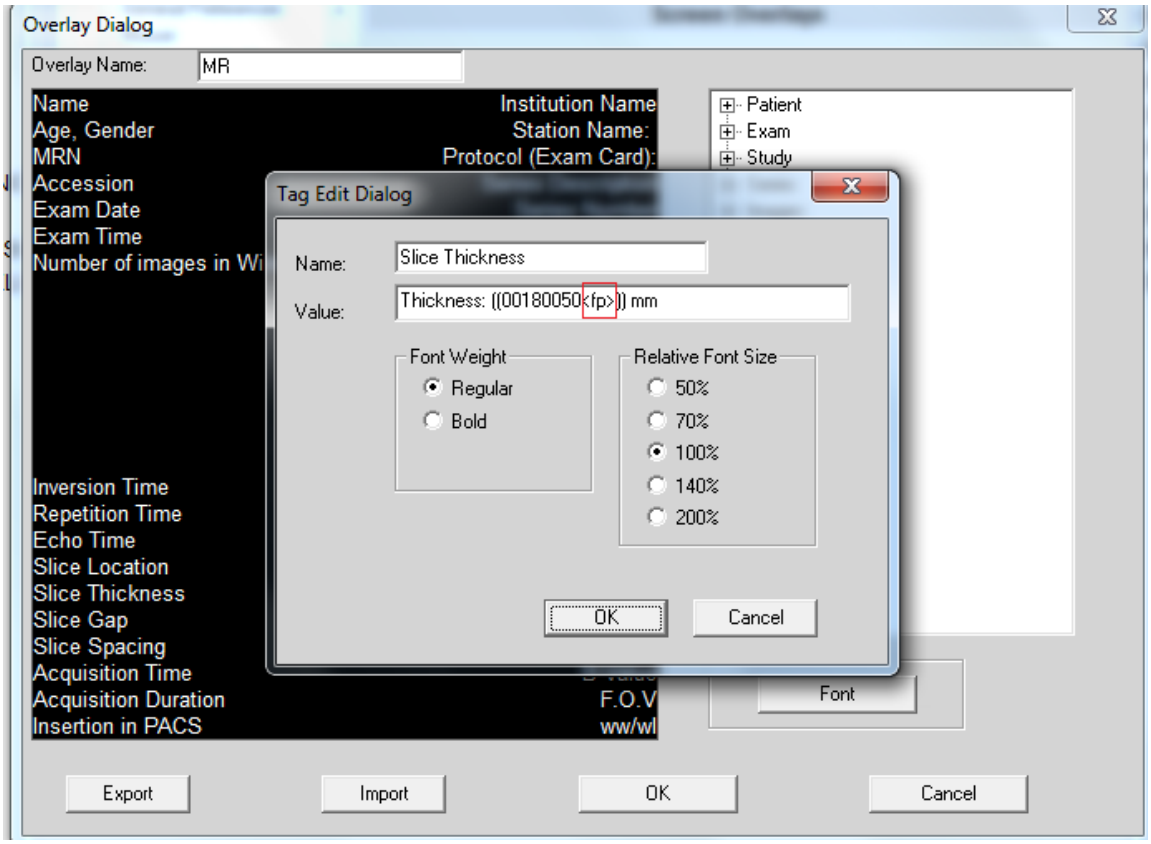
Philips



- Toutes les étiquettes DICOM avec représentation de la valeur en FD (virgule flottante double) ou FL (virgule flottante simple) seront arrondies à 2 décimales, si aucun format n'est indiqué explicitement par l'utilisateur dans la boite de dialogue recouvrement.
- Si l'étiquette DICOM a une valeur de multiplicité supérieure à un, le formatage sera réalisé pour chaque composant. Par exemple, espacement des pixels.
- Les étiquettes prédéfinies qui étaient habituellement arrondies précédemment, vont continuer à être arrondies sans modification de la configuration. Par exemple, l'épaisseur de tranche (0018,0050) était habituellement arrondie à deux décimales. Ceci va continuer ainsi, à moins que l'utilisateur n'indique explicitement d'afficher une précision totale (full precision FP) dans la *Boîte de dialogue Recouvrement* comme illustré dans la capture d'écran ci-dessous.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Modification d'un recouvrement d'écran

1. Affichez la section **Recouvrement d'écran** des préférences système.
2. Sélectionnez le recouvrement à modifier et cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur le recouvrement. La boîte de dialogue **Recouvrement** indique les propriétés du recouvrement sélectionné.
3. Sélectionnez le texte de recouvrement voulu dans l'arborescence affichée dans la partie droite de la boîte de dialogue **Recouvrement** et faites-le glisser jusqu'à la maquette d'écran située à gauche. Pour supprimer un texte de recouvrement, sélectionnez-le, puis faites-le glisser en dehors de la maquette d'écran. Un texte de recouvrement peut être placé uniquement dans l'un des coins de l'écran, jamais au centre de l'image. Les recouvrements sélectionnés sont encadrés en rouge.
4. Cliquez sur **Police** pour changer la police d'affichage des recouvrements dans IntelliSpace Radiology. La boîte de dialogue Police s'affiche. Sélectionnez une police dans la liste et cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Recouvrement** réapparaît.
5. Pour visualiser l'étiquette DICOM du texte recouvrement et modifier le style et l'épaisseur de la police, double-cliquez sur le texte dans la maquette d'écran. Pour ajouter une étiquette DICOM personnalisée, double-cliquez dans un champ de recouvrement, saisissez le nouveau **Nom** et la nouvelle **Valeur** dans la boîte de dialogue **Modifier une étiquette**. La valeur correspond au champ de métadonnée DICOM qui contient l'information en

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

question. Pour le numéro d'instance, utilisez toujours l'Etiquette DICOM-Numéro d'image - 0020,0013. Si nécessaire, sélectionnez l'Epaisseur de la police et la Taille de police relative. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé. La boîte de dialogue **Recouvrement** réapparaît.

6. Cliquez sur la liste déroulante du champ **Classification** et sélectionnez une des options suivantes :

⇨ Clinique
⇨ Investigation
⇨ Technique

REMARQUE

Les recouvrements d'investigation et techniques peuvent être activés et désactivés à l'aide de raccourcis. Reportez-vous à « Commandes au clavier » à la page 727. Les recouvrements cliniques ne peut pas être désactivés.

7. Lorsque vous avez terminé la mise en page des textes de recouvrement, cliquez sur le bouton **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
8. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Affichage du pourcentage en cache sur le recouvrement d'écran

Procédez comme suit pour afficher le pourcentage en cache sur le recouvrement d'écran :

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus **« + »** situé en regard de **Préférences système**.

   La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Sélectionnez **Screen Overlays (Recouvrements d'écran)**.

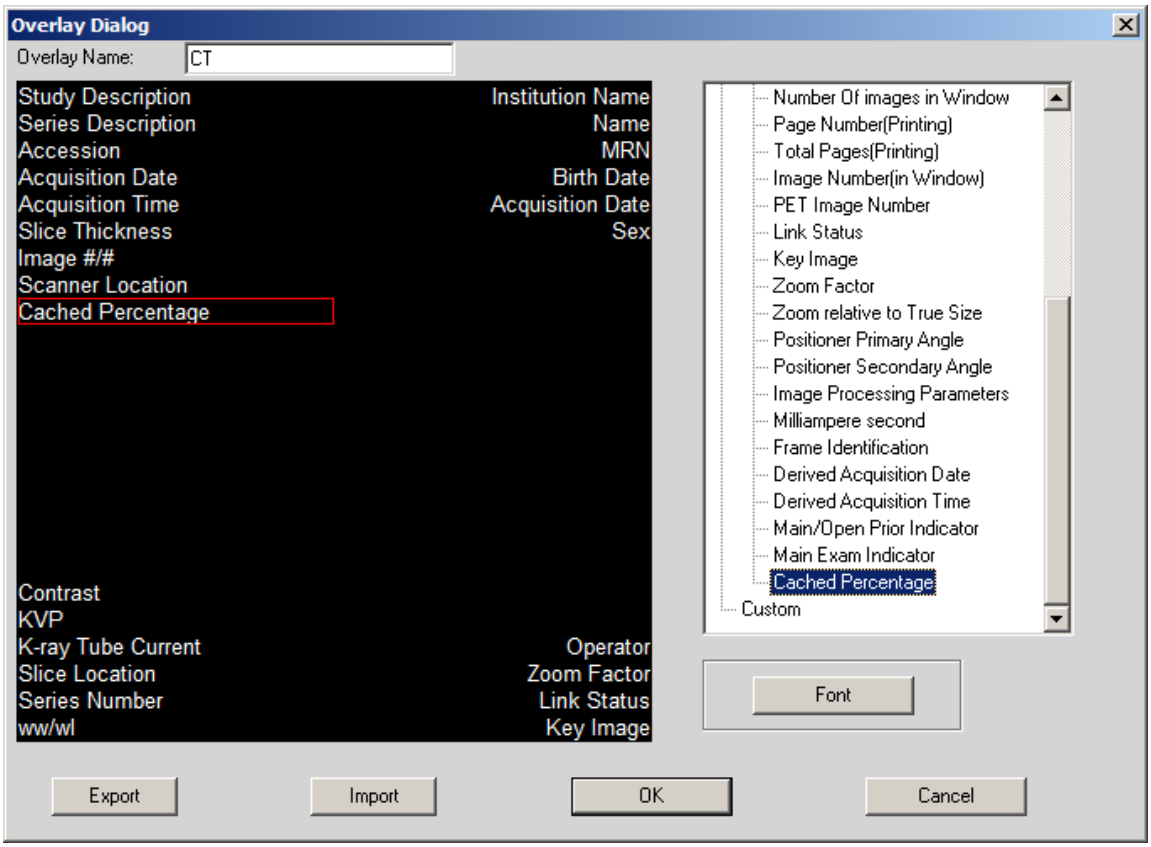
   Les options Screen Overlays (Recouvrements d'écran) s'affichent dans le volet de droite.
4. Sélectionnez la modalité pour afficher le pourcentage en cache.

   La boîte de dialogue **Overlay (Recouvrement)** s'ouvre.
5. Développez la zone Calculated (Calculé).
6. Recherchez **Cached Percentage (Pourcentage en cache)**.
7. Faites glisser et déposez le pourcentage en cache sur la zone de maquette de l'écran située à gauche.

   Le recouvrement sélectionné est encadré en rouge.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

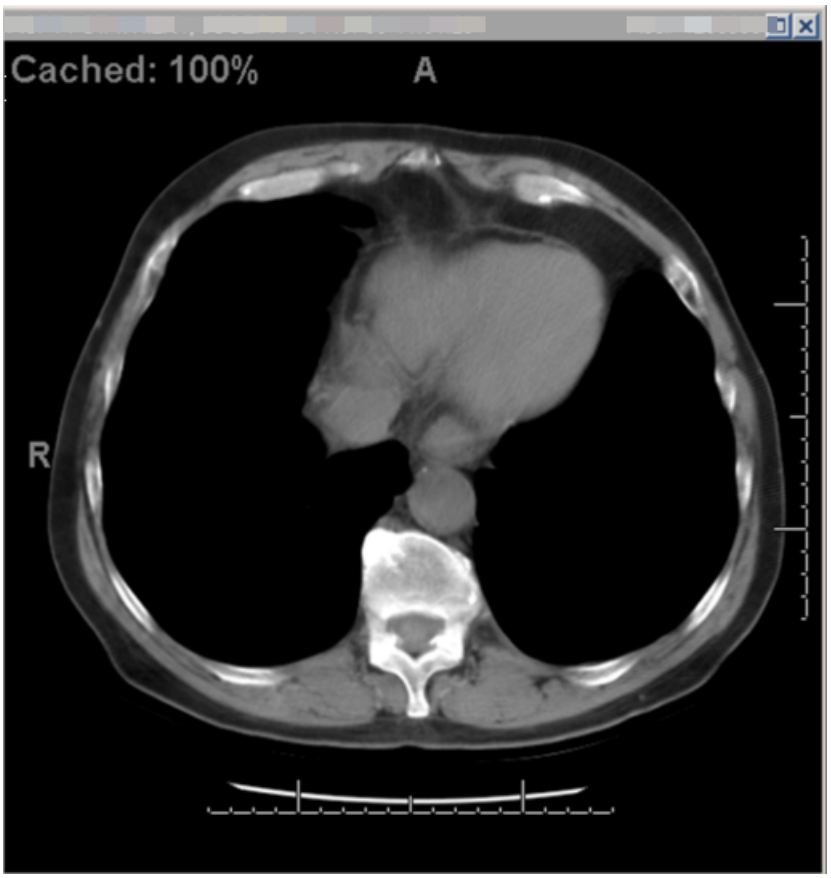


8. Cliquez sur **OK**.

Les images dans la modalité sélectionnée affichent le pourcentage en cache, comme illustré ci-dessous :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



REMARQUE

Assurez-vous de configurer les options Image Prefetch (Préchargement d'image) sous Machine Preferences (Préférences machine) --> General Preferences (Préférences générales) -->Image Prefetch (Préchargement d'image)

Indication principale et antérieure sur le recouvrement d'écran

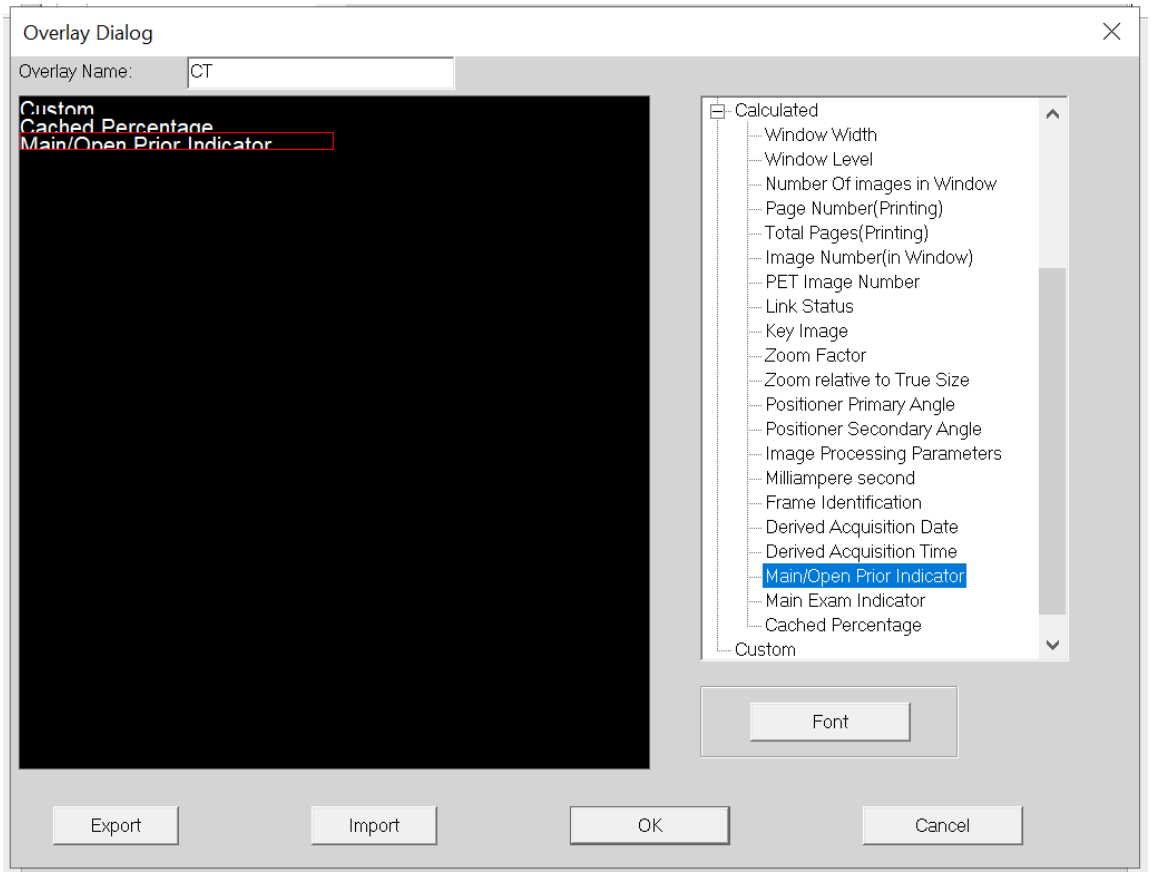
Suivez les étapes ci-dessous pour afficher l'indication principale et antérieure sur le recouvrement d'écran :

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Screen Overlays** (Recouvrement d'écran). Les options Screen Overlays (Recouvrements d'écran) s'affichent dans le volet de droite.
4. Sélectionnez la modalité pour afficher le pourcentage en cache. La boîte de dialogue Overlay (Recouvrement) s'ouvre.
5. Développez la zone **Calculated** (Calculé).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

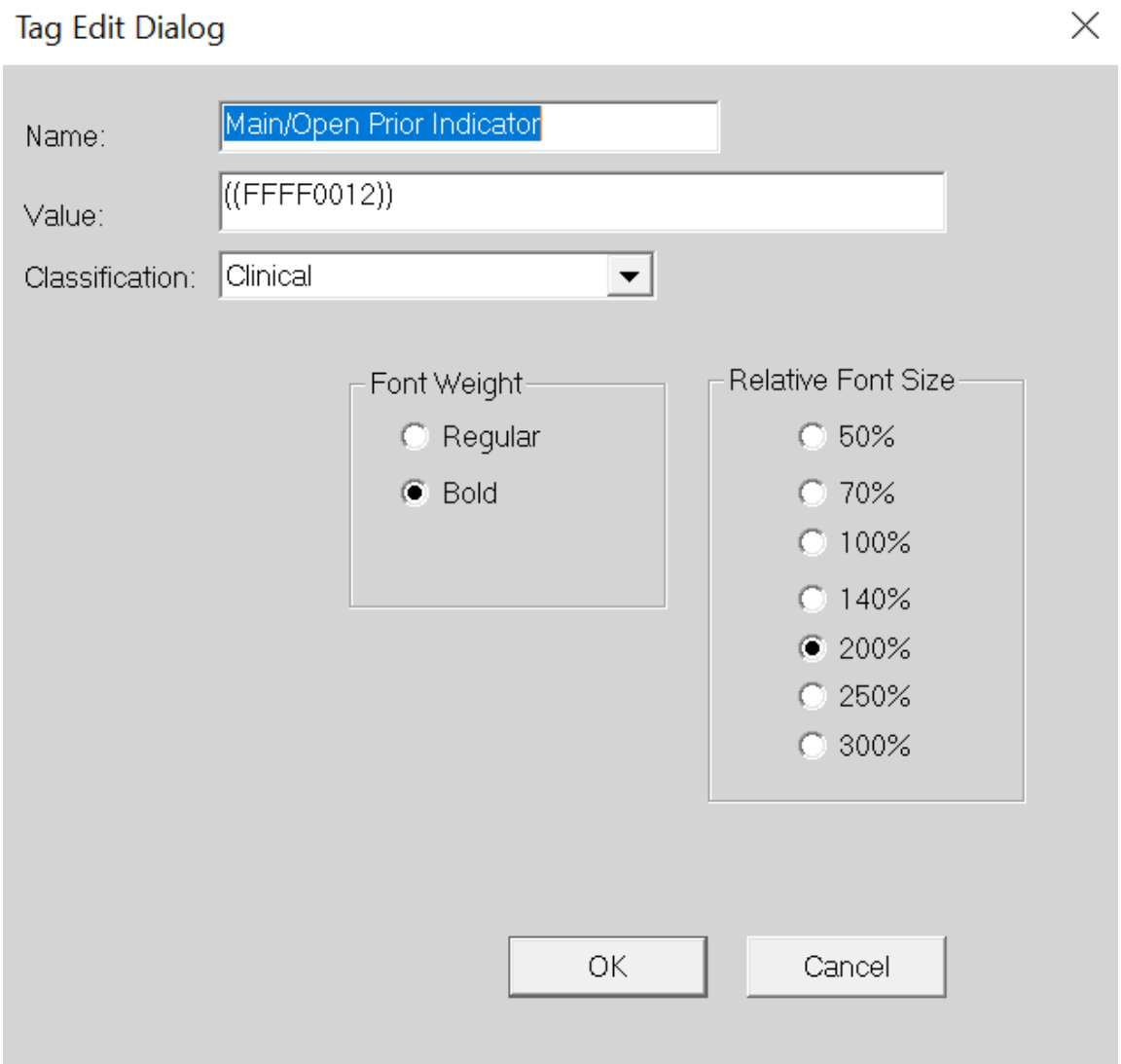
6. Recherchez **Main/Open Prior Indicator** (Principal/ouvrir indicateur précédent).
7. Faites glisser et déposez Main/Open Prior Indicator (Principal/ouvrir indicateur précédent) sur la zone de maquette de l'écran située à gauche. Le recouvrement sélectionné est encadré en rouge.
8. Cliquez sur **OK**.



- Cette nouvelle fonctionnalité est une façon intelligente et dynamique de catégoriser et d'afficher les images d'examen en fonction de l'historique de l'examen de l'utilisateur. Le principal objectif est d'aider les utilisateurs à faire la distinction entre les images liées au **Main Exam** (Examen principal), aux **Prior Exams** (Examens antérieurs) et aux **Newer Exams** (Examens plus récents) qui ont été réalisés. Cette fonctionnalité permet de différencier clairement les images en fonction de la position de l'examen dans l'historique, ce qui permet une approche structurée et intuitive.
- Les examens réalisés **avant** la date du **Main Exam** (Examen principal) entrent dans la catégorie des **Prior Exams** (Examens antérieurs). Les images liées à ces examens sont numérotés de façon séquentielle (par ex., « 1/2 », « 2/2 ») en fonction du nombre d'examens antérieurs. Cette numérotation aide les utilisateurs à comprendre l'ordre et la signification de ces premiers examens, ce qui est particulièrement utile pour la révision ou la préparation avant le **Main Exam** (Examen principal).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

- De même, les examens réalisés **après** le **Main Exam** (Examen principal) entrent dans la catégorie des **Newer Exams** (Examens plus récents). Ces examens sont marqués de manière dynamique, ce qui donne à l'utilisateur une vision claire des examens réalisés après l'événement principal. Cette fonctionnalité aide les utilisateurs à distinguer rapidement le nouveau contenu par rapport aux examens qui ont été réalisés avant l'examen principal.
- En plus de la catégorisation, la fonctionnalité de zoom est améliorée. La limite de zoom augmente et passe de **200 %** à une plage plus souple de **250 %** et **300 %**, la valeur par défaut demeurant 200 %. L'option **Font Weight** (Épaisseur de la police) des indicateurs de zoom est réglée sur **bold** (Gras), pour une meilleure visibilité et pour faciliter la navigation et la mise en évidence d'un contenu spécifique avec plus de clarté.



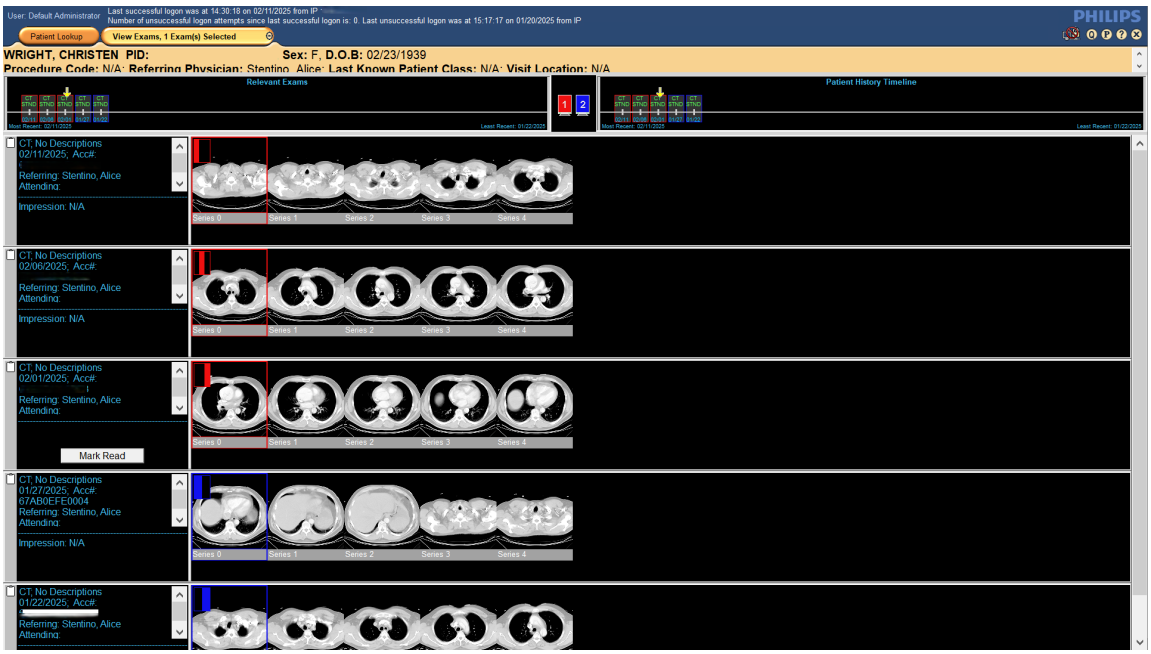
Date de l'examen	Examen effectué	Type d'examen	Résultat affiché
11-05-2020	Examen réalisé après l'examen principal	Examen plus récent	« Newer » (Plus récent)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

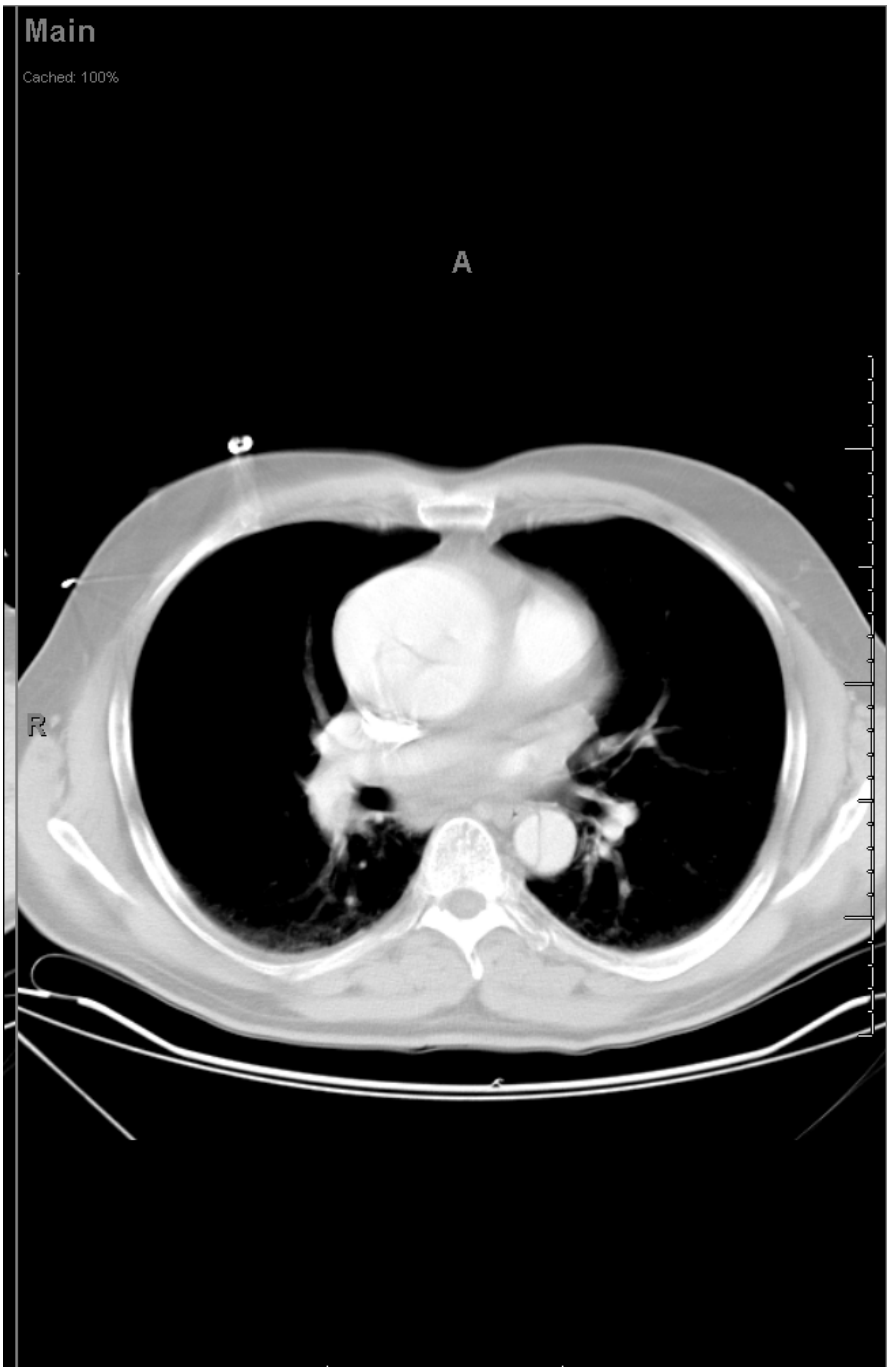
Date de l'examen	Examen effectué	Type d'examen	Résultat affiché
11-04-2020	Examen réalisé après l'examen principal	Examen plus récent	« Newer » (Plus récent)
11-03-2020	**Examen principal réalisé**	**Examen principal**	**« Main »** (Principal)
11-02-2020	Examen réalisé avant l'examen principal	Examen antérieur	"1/2"
11-01-2020	Examen réalisé avant l'examen principal	Examen antérieur	"2/2"

Les images de la modalité sélectionnée affichent Main (Principal), Newer (Plus récent) et Prior (Antérieur), selon l'examen réalisé :



1. Les images de l'examen principal affichent **Main** (Principal) comme dans l'image ci-dessous

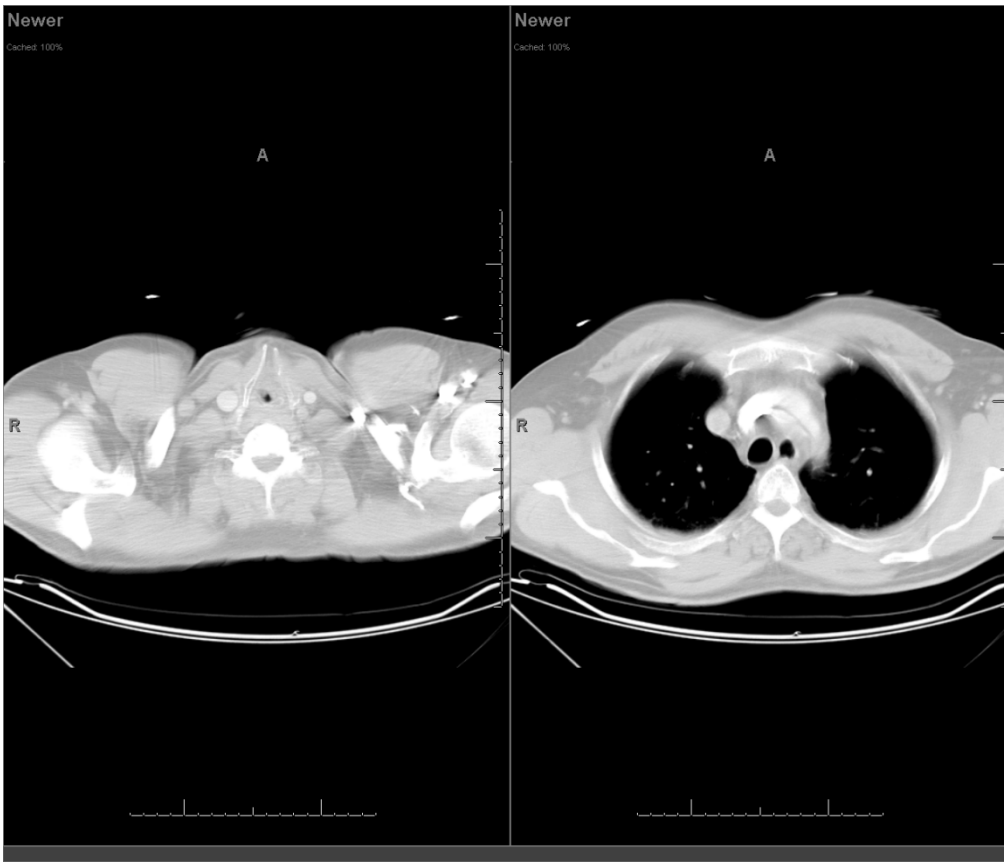
4522 170 58151/730 * 2025-07-24



2. Les examens réalisés après l'examen principal affichent **Newer** (Plus récent) comme dans l'image ci-dessous

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



3. Les examens réalisés avant l'examen principal affichent « **1/1** » ou « **2/2** » selon les examens, comme dans les images ci-dessous.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Suppression d'un recouvrement d'écran

1. Affichez la section Recouvrement d'écran des préférences système.
2. Sélectionnez le recouvrement à supprimer et cliquez sur **Supprimer**. Le recouvrement est supprimé de la liste.
3. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Exportation d'un recouvrement d'écran

1. Affichez la section Recouvrement d'écran des préférences système.
2. Sélectionnez le recouvrement à exporter et cliquez sur **Exporter**. La boîte de dialogue **Enregistrer sous** s'affiche.
3. Saisissez un nom pour le recouvrement et cliquez sur **Enregistrer**. Le fichier est enregistré au format .xml dans le répertoire choisi et la boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

Importation d'un recouvrement d'écran

1. Affichez la section Recouvrement d'écran des préférences système.
2. Cliquez sur **Importer**. La boîte de dialogue **Ouvrir** s'affiche, depuis laquelle vous pouvez rechercher le fichier .xml de recouvrement que vous souhaitez importer.
3. Localisez et sélectionnez le fichier .xml à importer, puis cliquez sur **Ouvrir**. Un message vous demandant de confirmer l'importation du fichier s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Cliquez sur **OK** pour l'importer ou sur **Non** pour annuler l'opération.
5. Le recouvrement importé s'ajoute à la liste contenue dans la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences d'impression sur papier

Les administrateurs système peuvent créer des configurations d'impression uniques que les utilisateurs pourront sélectionner par la suite afin de spécifier avec précision comment les métadonnées d'image seront imprimées en tant que recouvrement. Vous pouvez enregistrer jusqu'à 10 configurations d'impression. Les recouvrements que vous configurez ici s'appliquent uniquement aux impressions sur papier ; ils ne s'appliquent pas aux recouvrements affichés à l'écran ou utilisés pour les impressions DICOM. Voir « Impression sur papier » à la page 421.

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Impression sur papier**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des préférences actuelles d'impression sur papier.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Ajouter une configuration d'impression Windows** s'affiche.
5. Saisissez le **Nom** de la configuration d'impression.
6. Sélectionnez un **Format** dans la liste.
7. Pour configurer le recouvrement des impressions sur papier, cliquez sur **Recouvrement**. La boîte de dialogue **Recouvrement** indique les options de recouvrement disponibles, ainsi qu’un recouvrement par défaut. Un total de 50 recouvrements d’image peut être ajouté, soit approximativement 12 éléments de recouvrement dans chaque coin de l’image. Une ligne peut contenir plusieurs recouvrements, par exemple le nom et le sexe du patient sur une seule ligne.
8. Sélectionnez le texte de recouvrement voulu dans l’arborescence affichée dans la partie droite de la boîte de dialogue **Recouvrement** et faites-le glisser jusqu’à la maquette d’écran située à gauche. Pour supprimer un texte de recouvrement, sélectionnez-le, puis faites-le glisser en dehors de la maquette d’écran. Un texte de recouvrement peut être placé uniquement dans l’un des coins de l’écran, jamais au centre de l’image. Les recouvrements sélectionnés sont encadrés en rouge.
9. Cliquez sur **Police** pour changer la police des recouvrements imprimés sur papier. La boîte de dialogue **Police** s’affiche. Sélectionnez une police dans la liste et cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Recouvrement** réapparaît.
10. Pour visualiser l'étiquette DICOM du texte recouvrement, double-cliquez sur le texte dans la maquette d'écran. Pour ajouter une étiquette DICOM personnalisée, double-cliquez dans un champ de recouvrement, saisissez le nouveau **Nom** et la nouvelle **Valeur** dans la boîte de dialogue **Modifier une étiquette**. La valeur correspond au champ de

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

métadonnée DICOM qui contient l'information en question. Pour le numéro d'instance, utilisez toujours l'Etiquette DICOM-Numéro d'image - 0020,0013. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé. La boîte de dialogue **Recouvrement** réapparaît.

11. Cliquez sur **OK** pour revenir à la boîte de dialogue **Ajouter une configuration d'impression Windows**.
12. Lorsque vous avez terminé la configuration du recouvrement, cliquez sur le bouton **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
13. Saisissez un texte confidentiel pour l'entête dans la boite **Entête confidentiel**.
14. Saisissez un texte confidentiel pour le pied de page dans la boite **Pied de page confidentiel**.

REMARQUE

- La limite maximale pour les textes des entêtes et pieds de page est de 80 caractères.
- Lors de l'impression, l'utilisateur peut sélectionner ou désélectionner cet en-tête ou ce pied de page à l'aide de l'option Marquer comme confidentielles.

15. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences.
16. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Modification d'une préférence d'impression sur papier

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Impression sur papier**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des préférences actuelles d'impression sur papier.
4. Sélectionnez la préférence d'impression sur papier à modifier et cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur la préférence d'impression. La boîte de dialogue **Modifier la configuration d'impression Windows** s'affiche.
5. Apportez les changements voulus aux réglages de nom, de format et de recouvrement.
6. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Exportation d'une préférence d'impression sur papier

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Impression sur papier**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des préférences actuelles d'impression sur papier.
4. Sélectionnez la préférence d'impression à exporter, puis cliquez sur **Exporter**. La boîte de dialogue **Enregistrer sous** s'affiche.
5. Sélectionnez le répertoire d'enregistrement de votre choix, saisissez un nom pour la préférence d'impression et cliquez sur **Enregistrer**. Le fichier est enregistré au format .xml dans le répertoire choisi et la boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

Importation d'une préférence d'impression sur papier

Vous pouvez importer un fichier contenant une ou plusieurs configurations d'impression.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Impression sur papier**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des préférences actuelles d'impression sur papier.
4. Cliquez sur **Importer**. La boîte de dialogue **Ouvrir** s'affiche.
5. Sélectionnez le fichier .xml de la préférence à importer, puis cliquez sur **Ouvrir**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît. Le fichier importé s'affiche dans la liste. Si le paramètre d'importation porte le même nom qu'un autre déjà existant, "Import_" est ajouté au nom.
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences iExport

L'outil iExport vous permet d'exporter des examens au format DICOM vers un autre périphérique DICOM, tel qu'une imprimante ou un système d'imagerie 3D DICOM. Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424.

Les administrateurs système peuvent ajouter ou modifier les adresses de destination DICOM visibles dans la boîte de dialogue **iExport**, qui est accessible depuis le menu dans les listes de travail, depuis les examens ou en cliquant sur l'icône **Q** dans le bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système.

   La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **iExport**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des descriptions d'hôtes distants courantes.

4. Cliquez sur **Ajouter**.

   La boîte de dialogue **Ajouter une configuration SCP iExport Remote** s'affiche.

5. Dans le champ **EA de la destination distante**, saisissez l'hôte DICOM distant vers lequel vous souhaitez effectuer le transfert.
6. Dans la liste **Affinité de site**, sélectionnez le site de configuration du service iExport. Il peut s'agir de sites principaux et/ou distants, chacun d'entre eux pouvant comporter plusieurs hôtes sur lesquels le service iExport est configuré pour s'exécuter. L'**affinité de site** par défaut est **Site principal**.
7. Dans le champ **Description de l'hôte distant**, saisissez une brève description du périphérique DICOM distant.
8. Saisissez l'adresse **IP hôte (IPV4)**.
9. Dans le champ **Port**, saisissez le numéro de port sur lequel vous souhaitez placer la demande.
10. Dans le champ **Demandes simultanées max.**, saisissez le nombre d'associations simultanées que vous souhaitez entretenir sur le périphérique récepteur.
11. Cochez la case **Envoyer l'étude complète à la relance** si vous souhaitez que tous les examens d'une étude soient renvoyés lors de la relance d'une exportation qui a échoué.
12. Cochez la case **Association par études** si vous souhaitez qu'une association entre le serveur et le périphérique récepteur soit laissée ouverte à la suite de l'envoi de plusieurs études, au lieu de l'ouverture et de la fermeture d'une association séparée pour chaque étude.
13. Si la fonction d'identification géographique (GID) est activée sur le serveur, la case **Exporter le GID** est disponible. Cochez cette case si vous souhaitez que la configuration SCP iExport Remote inclue le GID lors de l'utilisation de la fonction iExport. Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424.
14. **Include Quality Rejected Images** (Inclure les images rejetées en raison de la qualité) – Cette option est désactivée par défaut. Si cette option est sélectionnée, pendant l'exportation, les instances rejetées associées à l'étude seront également exportées vers la destination.

REMARQUE

L'identification globale (GID) est un identifiant de patient unique qui sera requis dans divers pays pour définir l'identification unique des patients.

15. **AI Manager Destination** (Destination du Gestionnaire IA) – Cette case à cocher indique si la destination de l'exportation est une destination du Gestionnaire IA. Lors de l'ajout d'une destination du Gestionnaire IA, cochez cette case ; quelques restrictions s'appliquent à Auto Export (Exportation auto) et à Manual Export (Exportation manuelle) en fonction de cette sélection.

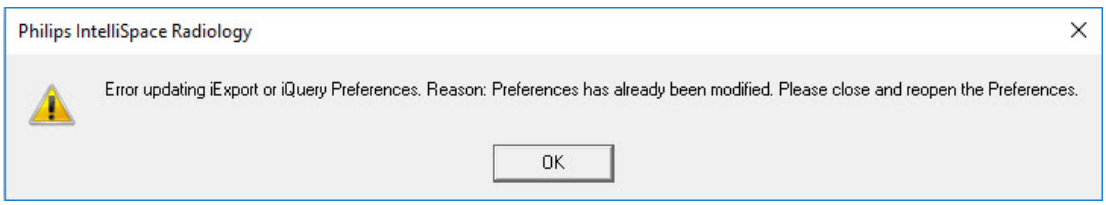
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

16. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
17. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences.

REMARQUE

Si la tâche iExport est modifiée par un autre utilisateur simultanément et qu'elle a déjà été enregistrée, alors un message d'erreur s'affiche comme illustré ci-dessous. Toutes les modifications iExport effectuées en pareil cas ne seront pas conservées.



18. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).
19. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

Modification d'une préférence iExport

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **iExport**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des descriptions d'hôtes distants courantes.
4. Sélectionnez la description de l'hôte distant à modifier et cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur la description de l'hôte distant. La boîte de dialogue **Modifier la configuration SCP iExport Remote** s'affiche.
5. Apportez les changements requis et cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Les caractères suivants ne sont pas pris en charge dans la page de configuration iExport :

<>

()

=

|

&

;

Suppression d'une préférence iExport

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **iExport**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des descriptions d'hôtes distants courantes.
4. Sélectionnez la description d'hôte distant à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences iQuery

Les administrateurs système peuvent ajouter et modifier des préférences iQuery qui vous permettent d'importer des études archivées sur le serveur IntelliSpace Radiology pour les visualiser sur le système IntelliSpace Radiology. Voir « iQuery pour l'extraction d'une étude DICOM » à la page 436.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **iQuery**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des préférences iQuery.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Ajouter une configuration SCP iExport Remote** s'affiche.
5. Saisissez les informations requises : **EA**, **Description de l'hôte distant**, **IP hôte (IPV4)** et **Port**.

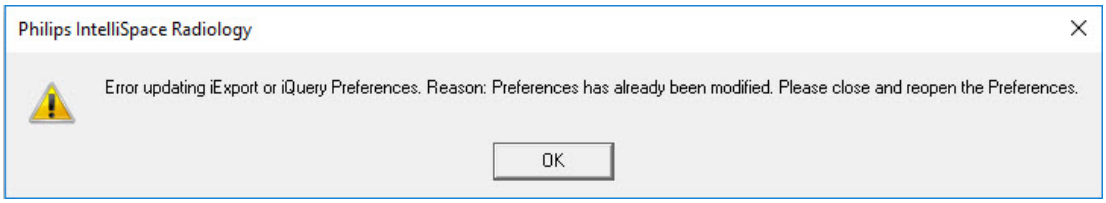
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

6. Sélectionnez un **Modèle requête préféré** dans la liste.
7. Si vous le souhaitez, cochez les case **Fermer avec Annuler** ou **Fusionner Ark compatibilité**.
8. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
9. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences.
10. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

REMARQUE

Si la tâche iQuery est modifiée par un autre utilisateur simultanément et qu'elle a déjà été enregistrée, alors un message d'erreur s'affiche comme illustré ci-dessous. Toutes les modifications iExport effectuées en pareil cas ne seront pas conservées.



REMARQUE

Les caractères suivants ne sont pas pris en charge dans la page de configuration iQuery :

<>

()

=

|

&

;

Modification d'une préférence iQuery

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **iQuery**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des préférences iQuery.
4. Sélectionnez l'archive à modifier et cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur l'archive. La boîte de dialogue **Modifier la configuration SCP iExport Remote** s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

5. Apportez les changements voulus.
6. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une préférence iQuery

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **iQuery**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des préférences iQuery.
4. Sélectionnez l'archive à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences de module d'extension

Les administrateurs système peuvent ajouter, modifier ou supprimer des préférences de module d'extension. Les modules d'extension permettent de créer des liens dans la liste des dossiers et la barre de raccourcis IntelliSpace Radiology, qui renvoient aux interfaces d'autres sites Web. Par exemple, si les résultats de laboratoire de votre établissement sont disponibles sur un serveur interne, vous pouvez afficher l'interface de ce serveur dans IntelliSpace Radiology en créant un module d'extension. Les administrateurs système peuvent nommer les modules d'extension, les activer dans différents programmes IntelliSpace Radiology et, si nécessaire, leur attribuer un code de sécurité.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Modules d'extension**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des modules d'extension courants et vous permet d'ajouter, de modifier et de supprimer des modules d'extension.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Module d'extension** s'affiche.
5. Saisissez un **Nom** pour le module d'extension.
6. Cochez la case **Visible dans arborescence dossiers** si vous souhaitez que le module d'extension apparaisse dans la liste des dossiers IntelliSpace Radiology. Si le module d'extension n'est pas affiché, les utilisateurs autres que les administrateurs ne peuvent pas le voir dans la liste des dossiers.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

7. Saisissez l'URL du module d'extension.
8. Choisissez d’activer le module d’extension dans IntelliSpace Radiology Enterprise, IntelliSpace Radiology ou les deux.
9. Si vous le souhaitez, désélectionnez la case **Désactiver l'API**. Désactivez cette case à cocher uniquement si vous êtes sûr que l’URL du module d’extension prend en charge l’API IntelliSpace Radiology. Philips recommande de ne pas désactiver cette case.
10. Cochez la case **Code de sécurité requis** et sélectionnez un code dans la liste si vous souhaitez que seuls les utilisateurs possédant un code de sécurité spécifique puissent accéder au module d'extension.
11. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
12. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Modification d'une préférence de module d'extension

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Modules d'extension**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des modules d'extension courants et vous permet d'ajouter, de modifier et de supprimer des modules d'extension.
4. Sélectionnez le module d'extension à modifier et cliquez sur **Propriétés**, ou double-cliquez sur le module d'extension. La boîte de dialogue **Module d'extension** s'affiche.
5. Modifiez les paramètres du module d'extension selon vos besoins.
6. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une préférence de module d'extension

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Modules d'extension**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des modules d'extension courants et vous permet d'ajouter, de modifier et de supprimer des modules d'extension.
4. Sélectionnez le module d'extension à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences d'impression DICOM

Les administrateurs système peuvent définir des préférences d'impression DICOM afin de contrôler les imprimantes vers lesquelles les examens et les images sont envoyés depuis IntelliSpace Radiology à des fins d'impression. Définissez et configurez, en premier lieu, l'imprimante DICOM. Poursuivez en spécifiant également le texte de recouvrement des impressions d'images sur une imprimante DICOM.

REMARQUE

Les administrateurs système IntelliSpace Radiology peuvent configurer les préférences d'impression DICOM dans IntelliSpace Radiology Enterprise en vue du dépannage, mais la fonction proprement dite est uniquement disponible dans IntelliSpace Radiology.

L'ajout d'imprimantes DICOM est une tâche complexe impliquant de nombreuses étapes. Par conséquent, les instructions ont été divisées en étapes principales, comme suit :

- « Définition d'une imprimante DICOM » à la page 667
- « Définition de la configuration d'une imprimante DICOM » à la page 669
- « Configuration de l'impression Grandeur nature » à la page 671

AVERTISSEMENT

- **Pour configurer correctement, puis valider les réglages d'impression DICOM, vous devez obtenir des informations et l'assistance du fournisseur de l'imprimante.**
- **Philips recommande fortement que vous fassiez appel au fournisseur de l'imprimante lors de la configuration de l'option Impression Grandeur nature pour une imprimante spécifique, et que vous validiez la configuration en vérifiant que l'impression est effectivement en grandeur nature une fois la configuration terminée.**

Définition d'une imprimante DICOM

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Cliquez sur **Impression DICOM**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des paramètres d'impression DICOM et vous permet d'ajouter, de modifier, de supprimer, d'exporter ou d'importer des paramètres d'impression.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Ajouter une définition d'imprimante DICOM** s'affiche.
5. Dans le champ **Nom**, saisissez le nom de la définition d'imprimante (par exemple, IMPR_TDM).
6. Dans le champ **Emplacement**, saisissez l'emplacement géographique de l'imprimante (par exemple, Labo).
7. Dans le champ **EA**, saisissez le nom de l'EA de l'imprimante (par exemple, IMPR_FUJI). Notez que ce champ est sensible à la casse.
8. Dans le champ **Adresse IP**, saisissez l'adresse IP de l'imprimante (par exemple, 10.2.0.168).
9. Dans le champ **Délai de réponse**, saisissez le nombre de secondes souhaité comme délai de réponse (par exemple, 60).
10. Dans le champ **Port**, saisissez le port DICOM de l'imprimante (par exemple, 104).
11. Cliquez sur **Ping** pour tester la communication avec l'imprimante. Si la communication est bonne, l'imprimante doit renvoyer le message "Ping vers le serveur réussi". En cas d'erreur de saisie du nom d'EA, du port ou si la connectivité (IP) entre le poste de travail de radiologie et l'imprimante est inexistante, un message d'erreur s'affiche.
12. Sélectionnez « **Connexion sécurisée »** permettre une impression DICOM sécurisée :

REMARQUE

L'imprimante configurée doit comporter un certificat de serveur PACS installé avant de pouvoir sélectionner cette option.

- Lorsque l'on sélectionne impression DICOM sécurisée, l'option **« Utiliser le certificat client** » devient activée.
- Si vous choisissez d'utiliser un certificat du système local, sélectionnez l'option **Utiliser le certificat client** pour sélectionner un certificat de votre choix.

REMARQUE

Sélectionnez l’option « Certificat client » seulement si l’imprimante configurée est capable d’authentifier le certificat dans le client IntelliSpace Radiology.

- Cliquez sur le bouton **Certificat** pour sélectionner un certificat.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Vérifiez que le dossier personnel du système local, sous Certificats, contient bien les certificats.

- La fenêtre de **sélection de certificat** s'ouvre et répertorie les certificats disponibles.
- Sélectionnez un certificat, puis cliquez sur **OK**.

REMARQUE

Si le certificat est périmé/annulé ou no valide, l'utilisateur peut continuer à imprimer en configurant les paramètres dans le iSiteWeb.

13. Une fois la communication avec l'imprimante établie, cliquez sur **Ajouter** pour ajouter la nouvelle configuration. La boîte de dialogue **Ajouter une configuration d'imprimante DICOM** s'affiche. Continuez jusqu'à « Définition de la configuration d'une imprimante DICOM » à la page 669.

Définition de la configuration d'une imprimante DICOM

1. Dans le champ **Nom** de la boîte de dialogue **Ajouter une configuration d'imprimante DICOM**, saisissez un nom significatif pour la configuration. Ce nom doit inclure la mise en page, l'emplacement de l'imprimante et le type de modalité (par exemple, 3 x 4 - US – Salle de proj. (Agfa) ou 1 x 1 Portrait).
2. Dans les champs **Paramètres de la fenêtre de film**, définissez les options suivantes :
   - Dans le champ **Format d'aff. de l'image**, sélectionnez un format dans la table de configuration de l'imprimante DICOM (par exemple, STANDARD\3.4).
   - Dans le champ **ID format du film**, sélectionnez un format de film dans la table de configuration de l'imprimante DICOM (par exemple, 8INX10IN).
   - Dans le champ **Type de support**, sélectionnez un type de support dans la table de configuration de l'imprimante DICOM (par exemple, PAPIER).
   - Le champ **Configuration imprimante** est extrait de la déclaration de conformité de l'imprimante. A défaut de spécification, l'imprimante utilise les réglages par défaut (par exemple, PRESENTATION_LUT=300).
3. Définissez les champs **Densité min.** et **Densité max.** d'après la table de configuration de l'imprimante DICOM.
4. Définissez l'**Orientation** sur **Paysage** ou **Portrait**.
5. Si vous le souhaitez, cochez la case **Impression Grandeur nature**. Voir « Configuration de l'impression Grandeur nature » à la page 671.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

6. Pour configurer le recouvrement des impressions DICOM, cliquez sur **Recouvrement**. La boîte de dialogue **Recouvrement** indique les options de recouvrement disponibles, ainsi qu'un recouvrement par défaut. Un total de 50 recouvrements d'image peut être ajouté, soit approximativement 12 éléments de recouvrement dans chaque coin de l'image. Une ligne peut contenir plusieurs recouvrements, par exemple le nom et le sexe du patient sur une seule ligne.
7. Saisissez un nom pour le recouvrement. Ce nom doit correspondre à une modalité qui envoie des images vers IntelliSpace Radiology (par exemple : RN ou US).
8. Sélectionnez le texte de recouvrement voulu dans l'arborescence affichée dans la partie droite de la boîte de dialogue **Recouvrement** et faites-le glisser jusqu'à la maquette d'écran située à gauche. Pour supprimer un texte de recouvrement, sélectionnez-le, puis faites-le glisser en dehors de la maquette d'écran. Un texte de recouvrement peut être placé uniquement dans l'un des coins de l'écran, jamais au centre de l'image. Les recouvrements sélectionnés sont encadrés en rouge.
9. Cliquez sur **Police** si vous souhaitez changer la police des images imprimées sur une imprimante DICOM. La boîte de dialogue **Police** s'affiche. Sélectionnez une police dans la liste et cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Recouvrement** réapparaît.
10. Pour visualiser l'étiquette DICOM du texte recouvrement, double-cliquez sur le texte dans la maquette d'écran. Pour ajouter une étiquette DICOM personnalisée, double-cliquez dans un champ de recouvrement, saisissez le nouveau **Nom** et la nouvelle **Valeur** dans la boîte de dialogue **Modifier une étiquette**. La valeur correspond au champ de métadonnée DICOM qui contient l'information en question. Pour le numéro d'image, utilisez toujours l'Etiquette DICOM-Numéro d'image - 0020,0013. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.
11. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Ajouter une configuration d'imprimante DICOM** réapparaît.
12. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Ajouter une définition d'imprimante DICOM** réapparaît. La configuration que vous venez d'ajouter apparaît dans la liste de la section **Configuration** de la boîte de dialogue.
13. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Configuration de l'impression Grandeur nature

AVERTISSEMENT

- **Philips recommande fortement que vous fassiez appel au fournisseur de l'imprimante lors de la configuration de l'option Impression Grandeur nature pour une imprimante spécifique, et que vous validiez la configuration en vérifiant que l'impression est effectivement en grandeur nature une fois la configuration terminée.**
- **Pour vérifier la configuration des paramètres d'impression grandeur nature fournis par le fabricant de l'imprimante, Philips recommande de réaliser d'abord l'examen RN d'un objet de taille connue, puis d'imprimer l'examen depuis IntelliSpace Radiology, et enfin de l'imprimer directement depuis le numériseur TDM, de façon à vérifier l'exactitude de l'impression grandeur nature. Les mesures prises sur les deux films, IntelliSpace Radiology et TDM, doivent être les mêmes que celles de l'objet examiné.**

1. Renseignez les champs de la boîte de dialogue **Ajouter une configuration d'imprimante DICOM**, comme indiqué à la section « Définition de la configuration d'une imprimante DICOM » à la page 669.
2. Cochez la case **Impression Grandeur nature**. Le message suivant apparaît : "Pour obtenir une impression exacte en Grandeur nature, les réglages de hauteur/largeur de la fenêtre d'image doivent être obtenus auprès du vendeur, puis vérifiés". Cliquez sur **OK** pour effacer le message. Notez les recommandations suivantes :
   - IntelliSpace Radiology peut être configuré, pour chaque imprimante, en saisissant les hauteur et largeur d'impression maximales de film fournies par le fabricant de l'imprimante.
   - IntelliSpace Radiology applique les paramètres de rendu avant d'envoyer l'image à l'imprimante.
   - IntelliSpace Radiology utilise l'espacement des pixels de l'imageur (0018,1164) divisé par le facteur d'agrandissement radiographique estimé (0018,1114), si ces deux valeurs sont présentes et si la valeur de 0018,1114 n'est pas égale à 1 ou 0.
3. Dans les champs **Hauteur fenêtre image** et **Largeur fenêtre image**, saisissez les valeurs en millimètres données par le fournisseur de l'imprimante, sur la base de l'orientation voulue (**Paysage** ou **Portrait**).
4. Suivez les étapes 5 à 12 de la procédure de définition de la configuration d'une imprimante DICOM. Voir « Définition de la configuration d'une imprimante DICOM » à la page 669.
5. Notez que vous devez ajouter d'autres configurations si vous prévoyez d'imprimer des images de différentes modalités ou si une même modalité utilise différents formats d'affichage d'images, formats de film ou types de support.

Modification d'une imprimante DICOM

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Impression DICOM**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des paramètres d'impression DICOM.
4. Sélectionnez l'imprimante à modifier et cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur l'imprimante. La boîte de dialogue **Modifier la définition d'imprimante DICOM** s'affiche.
5. Apportez les modifications voulues aux champs **Nom**, **Emplacement**, **EA**, **Adresse IP**, **Délai de réponse**, **Port** ou **Connexion sécurisée**.
6. Cliquez sur **Ping** pour tester la communication avec l'imprimante. Si la communication est bonne, l'imprimante doit renvoyer le message "Ping vers le serveur réussi". En cas d'erreur de saisie du nom d'EA, du port ou si la connectivité (IP) entre le poste de travail de radiologie et l'imprimante est inexistante, un message d'erreur s'affiche.
7. Une fois la communication avec l'imprimante établie, sélectionnez le nom de la configuration à modifier, puis cliquez sur **Propriétés**. La boîte de dialogue **Modifier la configuration d'imprimante DICOM** s'affiche.
8. Apportez les modifications voulues aux champs **Nom**, **Paramètres de la fenêtre de film** (**Format d'affichage de l'image**, **ID format du film**, **Type de support**, **Configuration imprimante**, **Densité min.**, **Densité max.**) ou **Orientation**.
9. Pour configurer l'impression grandeur nature, voir « Configuration de l'impression Grandeur nature » à la page 671.
10. Pour configurer le recouvrement des impressions DICOM, cliquez sur **Recouvrement**. La boîte de dialogue **Recouvrement** indique les options de recouvrement disponibles, ainsi qu'un recouvrement par défaut. Un total de 50 recouvrements d'image peut être ajouté, soit approximativement 12 éléments de recouvrement dans chaque coin de l'image. Une ligne peut contenir plusieurs recouvrements, par exemple le nom et le sexe du patient sur une seule ligne.
11. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Modifier la définition d'imprimante DICOM** réapparaît. La configuration que vous venez de modifier apparaît dans la liste de la section **Configuration** de la boîte de dialogue.
12. Procédez comme suit :
    - Sélectionnez le texte de recouvrement voulu dans l'arborescence affichée dans la partie droite de la boîte de dialogue **Recouvrement** et faites-le glisser jusqu'à la maquette d'écran située à gauche. Pour supprimer un texte de recouvrement, sélectionnez-le, puis faites-le glisser en dehors de la maquette d'écran. Un texte de recouvrement peut être placé uniquement dans l'un des coins de l'écran, jamais au centre de l'image. Les recouvrements sélectionnés sont encadrés en rouge.
    - Cliquez sur **Police** si vous souhaitez changer la police ou la taille de police des images imprimées sur une imprimante DICOM. La boîte de dialogue **Changer de police** s'affiche. Sélectionnez la police et la taille de police voulues dans la liste et cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Recouvrement** réapparaît
    - Pour visualiser l'étiquette DICOM du texte recouvrement, double-cliquez sur le texte dans la maquette d'écran. Pour ajouter une étiquette DICOM personnalisée, double-cliquez dans un champ de recouvrement, saisissez le nouveau **Nom** et la nouvelle

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Valeur dans la boîte de dialogue **Modifier une étiquette**. La valeur correspond au champ de métadonnée DICOM qui contient l'information en question. Pour le numéro d'image, utilisez toujours l'Etiquette DICOM-Numéro d'image - 0020,0013. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

- Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Modifier la configuration d'imprimante DICOM** réapparaît.

13. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
14. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une imprimante DICOM

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Impression DICOM**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des paramètres d'impression DICOM et vous permet d'ajouter, de modifier, de supprimer, d'exporter ou d'importer des paramètres d'impression.
4. Sélectionnez le filtre à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Exportation d'une imprimante DICOM

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Impression DICOM**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des paramètres d'impression DICOM et vous permet d'ajouter, de modifier, de supprimer, d'exporter ou d'importer des paramètres d'impression.
4. Sélectionnez l'imprimante à exporter et cliquez sur **Exporter**. La boîte de dialogue **Enregistrer sous** s'affiche.
5. Sélectionnez un répertoire d'**enregistrement**, saisissez un nom pour le fichier exporté et cliquez sur **Enregistrer**. Le fichier est enregistré au format .xml dans le répertoire choisi.
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Importation d'une imprimante DICOM

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Impression DICOM**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des paramètres d'impression DICOM et vous permet d'ajouter, de modifier, de supprimer, d'exporter ou d'importer des paramètres d'impression.
4. Cliquez sur **Importer**. La boîte de dialogue **Ouvrir** s'affiche.
5. Sélectionnez le fichier .xml à importer, puis cliquez sur **Ouvrir**. Le fichier s'ajoute à la liste contenue dans la boîte de dialogue **Préférences**.
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences de flux

Le flux fait référence au type de filtrage indiqué pour la lecture d'un examen de mammographie. Si la description de l'examen contient une description spécifique (étiquette), IntelliSpace Radiology ajoute une étiquette et associe automatiquement cet examen au filtrage. L'étiquette exacte est définie pendant l'installation et peut être modifiée par l'intermédiaire de la boîte de dialogue Préférences dans IntelliSpace Radiology Enterprise et IntelliSpace Radiology.

Pour plus d'informations sur le flux, voir « Aperçu du workflow » à la page 534.

REMARQUE

Cette préférence n'apparaît que si l'option Fonctions de mammographie optimisée est activée sur le serveur.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Flux**. La partie droite de la boîte de dialogue Préférences affiche les préférences de flux et vous permet de définir les critères de filtrage d'un examen.
4. Dans la zone de texte **Description de l'examen**, saisissez une description de l'examen pour lequel vous définissez les critères de filtrage.
5. Sélectionnez le type de lecture souhaité : **Unique** (lecture unique) ou **Double** (lecture en double aveugle).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

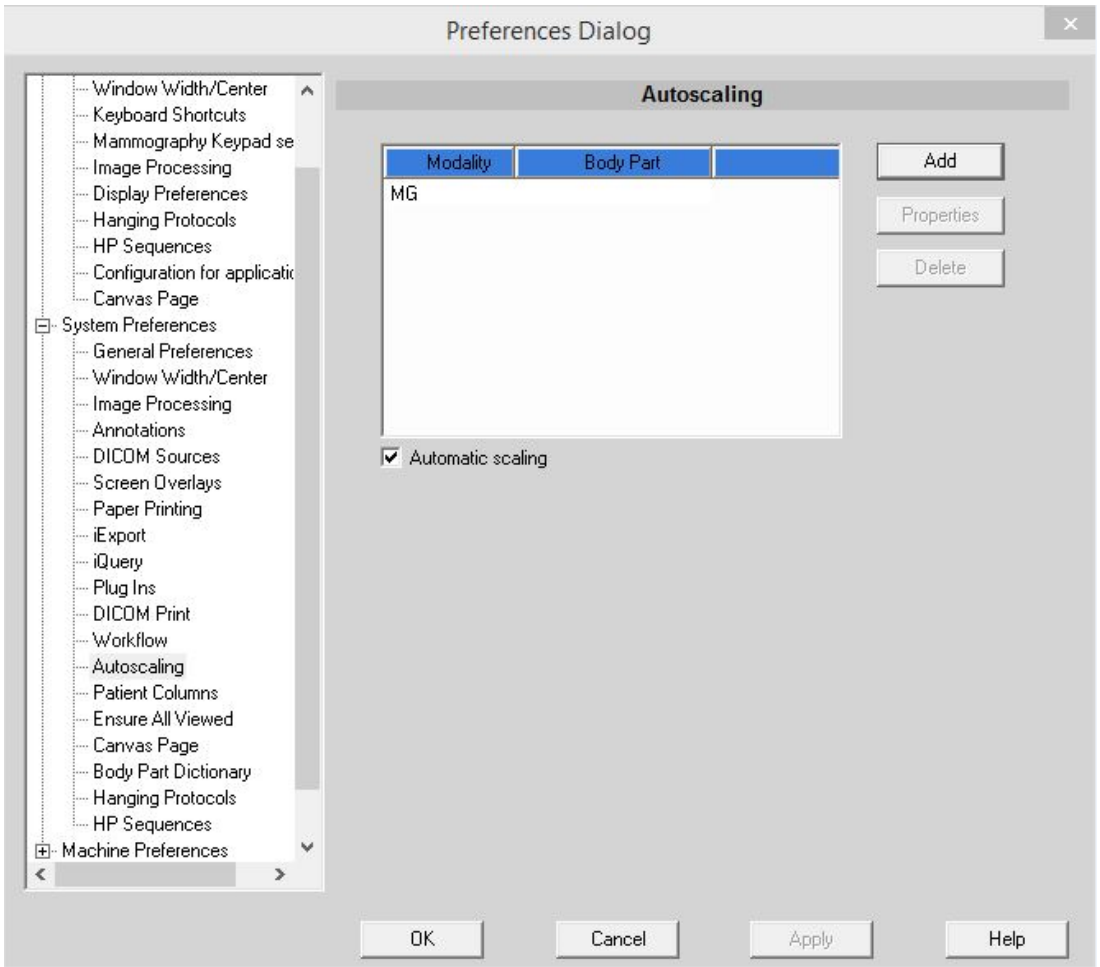
Philips

6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences de la mise à l'échelle automatique

Cette préférence indique si les dossiers actuels et précédents doivent être mis à l'échelle de manière égale pour en simplifier les comparaisons.

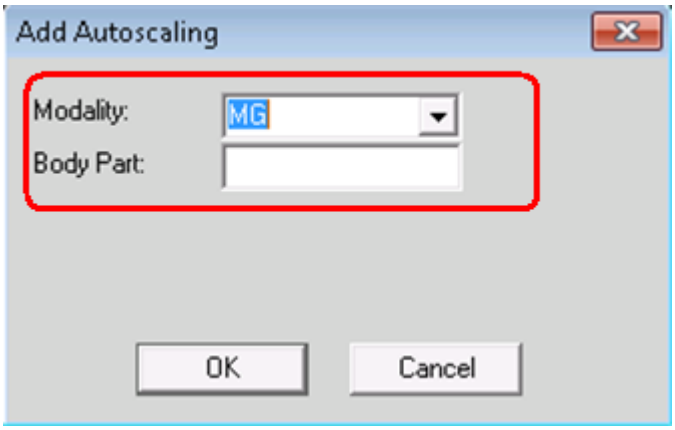
1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Mise à l'échelle automatique**. La partie droite de la boîte de dialogue Préférences affiche les préférences de la mise à l'échelle automatique.



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4. Cliquez sur **Ajouter** et la boîte de dialogue **Ajouter la mise à l'échelle automatique** s'ouvre. Vous pouvez y indiquer la modalité et la zone anatomique.



5. Cliquez sur la flèche de déroulement **Modalité :** et sélectionnez la modalité dans la liste déroulante, puis saisissez la zone anatomique, comme suit. Sachez que MG et DX sont des types de modalité mammographique standard, alors que RN et DR sont génériques. Ainsi, la zone anatomique doit les différentier des autres images radiographiques.
   - Modalité : MG
   - Modalité : RN et Zone anatomique : sein
   - Modalité : DR et Zone anatomique : sein
   - Modalité : DX
6. Cliquez sur **OK** pour fermer la boîte de dialogue Ajouter la mise à l'échelle automatique.
7. Sélectionnez « Appliquer la mise à l'échelle automatique » pour appliquer la mise à l'échelle automatique.
8. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Modification d'une préférence de la mise à l'échelle automatique

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Mise à l'échelle automatique**. La partie droite de la boîte de dialogue Préférences affiche les préférences de la mise à l'échelle automatique.
4. Sélectionnez une préférence existante de la mise à l'échelle automatique dans la liste et cliquez sur **Propriétés**. La boîte de dialogue **Modifier la mise à l'échelle automatique** s'affiche.
5. Modifiez les paramètres de **Modalité :** et de **Partie du corps :** puis cliquez sur **OK**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

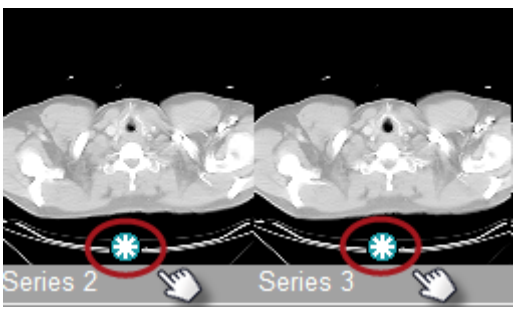
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une préférence de la mise à l'échelle automatique

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Mise à l'échelle automatique**. La partie droite de la boîte de dialogue Préférences affiche les préférences de la mise à l'échelle automatique.
4. Sélectionnez une préférence existante de la mise à l'échelle automatique dans la liste et cliquez sur **Supprimer**. La préférence de la mise à l'échelle automatique est supprimée de la liste.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage de la préférence Vérifier l'affichage de toutes les images

La préférence Vérifier l'affichage de toutes les images permet d'identifier la série/l'image unique (d'un examen sélectionné non lu) qui n'ont pas été affichées sur le moniteur de diagnostic. Une fois la préférence correctement configurée, un astérisque (flocons de neige) au bas d'une vignette sur la page Canevas indique que la série ou l'image unique représentée par la vignette n'a jamais été affichée sur le moniteur de diagnostic (sauf les vignettes représentant des collections, des images clés, des images acquises, des clones ou des mammographies).



Lorsque la série/l'image unique est affichée une fois sur le moniteur de diagnostic, l'astérisque au bas d'une vignette sur la page Canevas n'est plus affichée pour cette session de la page Canevas.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Ajout du paramètre Vérifier l'affichage de toutes les images

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Vérifier l'affichage de toutes les images**. La partie droite de la boîte de dialogue Préférences affiche une liste de modalités et de zones anatomiques.
4. Cliquez sur Ajouter.
5. Dans la boîte de dialogue Ajouter "Vérifier l'affichage de toutes les images", sélectionnez la Modalité et, si vous le souhaitez, saisissez le nom de la Zone anatomique. Le système consigne les séries d'images qui n'ont pas été affichées sur les moniteurs de diagnostic.
6. Cliquez sur OK pour ferme la boîte de dialogue Ajouter "Vérifier l'affichage de toutes les images".
7. Cliquez sur Appliquer pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur OK pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue Préférences.

REMARQUE

La zone anatomique que vous saisissez dans les préférences doit préalablement exister dans le Dictionnaire des zones anatomiques.

Modification du paramètre Vérifier l'affichage de toutes les images

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Vérifier l'affichage de toutes les images**. La partie droite de la boîte de dialogue Préférences affiche une liste de modalités et de zones anatomiques.
4. Sélectionnez l'option dans la liste que vous souhaitez modifier, puis cliquez sur Propriétés. La boîte de dialogue **Modifier "Vérifier l'affichage de toutes les images**" s'ouvre.
5. Dans la boîte de dialogue Modifier "Vérifier l'affichage de toutes les images", sélectionnez la Modalité et, si vous le souhaitez, saisissez le nom de la Zone anatomique. Le système consigne les séries d'images qui n'ont pas été affichées sur les moniteurs de diagnostic.
6. Cliquez sur **OK** pour ferme la boîte de dialogue **Modifier "Vérifier l'affichage de toutes les images".**
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue Préférences.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

La zone anatomique que vous saisissez dans les préférences doit préalablement exister dans le Dictionnaire des zones anatomiques.

Suppression du paramètre Vérifier l'affichage de toutes les images

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Vérifier l'affichage de toutes les images**. La partie droite de la boîte de dialogue Préférences affiche une liste de modalités et de zones anatomiques.
4. Sélectionnez l'option dans la liste que vous souhaitez supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**. L'option est supprimée de la liste.
5. Cliquez sur **OK** pour fermer la boîte de dialogue Préférences.

Paramétrage des préférences de la page Canevas

Vous pouvez spécifier les préférences de la zone d'informations sur le patient dans la page Canevas du système IntelliSpace Radiology.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Page Canevas**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les préférences disponibles.
3. Sélectionnez les cases à cocher des préférences que vous souhaitez définir dans la **Zone d'informations sur le patient** :
   - **Address** (Adresse)
   - **Date de décès (D.O.D)**
   - **Age**
   - **Sexe**
   - **Identifiant géographique**
4. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Paramétrage d'un avertissement lors de l'affichage d'une ancienne étude

L'option **View Older Study Warning** (Avertissement lors de l'affichage d'une ancienne étude) vous permet de définir un délai au-delà duquel un message d'avertissement s'affiche lorsqu'une étude antérieure au nombre de jours défini est ouverte comme l'étude en cours dans la page Canvas.

REMARQUE

La date d'acquisition de l'étude est la période de comparaison définie dans la boîte de dialogue Preferences (Préférences).

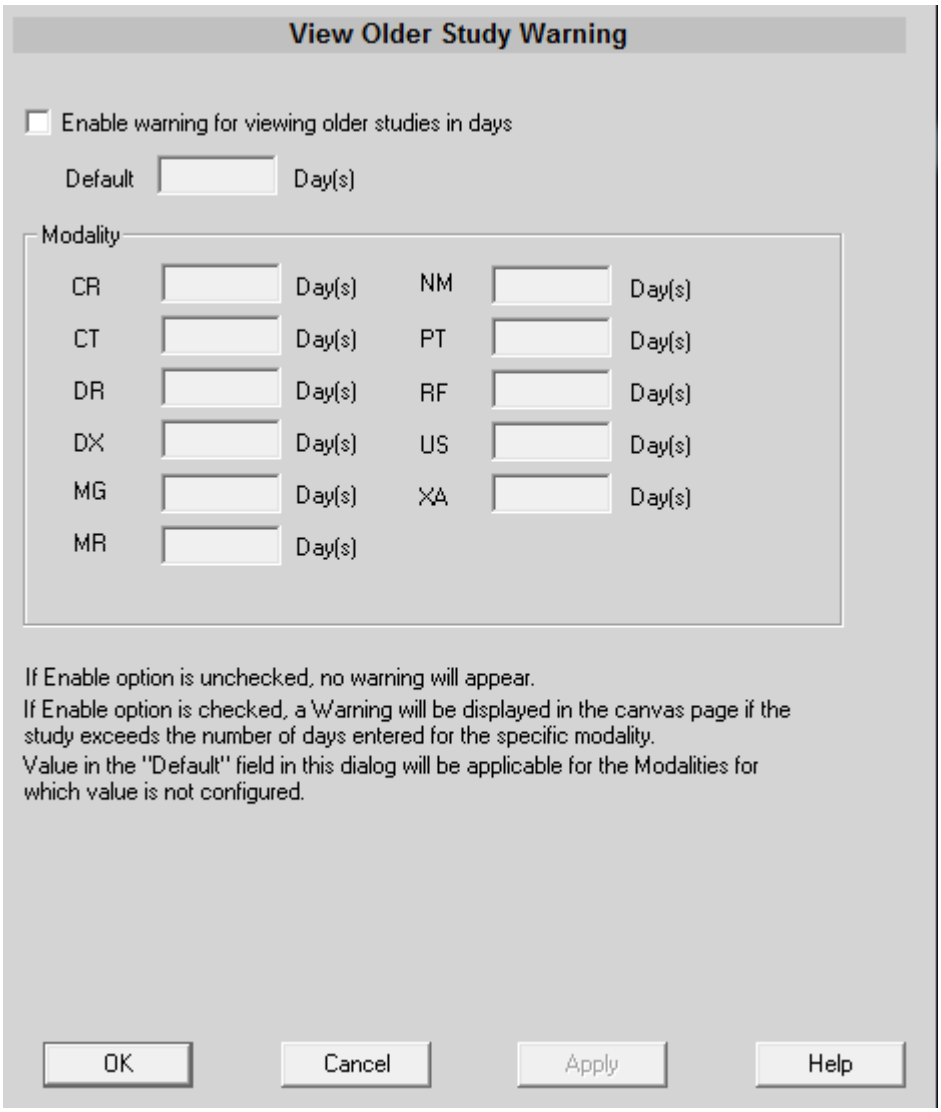
Pour configurer l'Avertissement lors de l'affichage d'une ancienne étude, veuillez suivre les étapes suivantes :

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Dans la **boîte de dialogue Préférences**, développez la section **System Preferences** (Préférences système) et sélectionnez le menu **Avertissement lors de l'affichage d'une ancienne étude**

   L'option View Older Study Warning (Avertissement lors de l'affichage d'une ancienne étude) s'affiche à droite :

   Par défaut, l'option **Enable warning for viewing older studies in days** (Activer l'avertissement lors de l'affichage d'anciennes études en jours) n'est pas sélectionnée.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips



3. Sélectionnez **Enable warning for viewing older studies in days** (Activer l'avertissement lors de l'affichage d'anciennes études en jours) pour définir le délai avant d'avertir l'utilisateur que l'étude concernée peut ne pas être l'étude en cours.
4. Saisissez le nombre de jour(s) dans le champ **Default** (par défaut) au delà duquel un message d'erreur s'affichera lors de l'ouverture d'une étude.

REMARQUE

Saisissez uniquement des nombres entiers de 1 à 999. Un message d'erreur s'affiche si une autre valeur est saisie ainsi qu'une étoile rouge dans le champ erroné.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

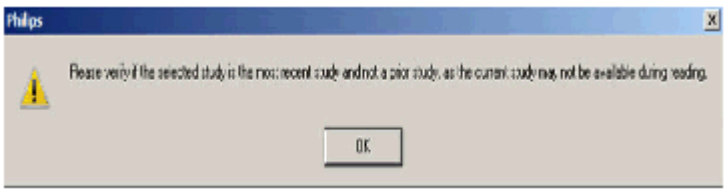
Philips

REMARQUE

Pour toute modalité, si le nombre de jour(s) n’est pas configuré, le message avertissement apparaitra en fonction de la valeur définie dans le champ “Default” (par défaut). E si la valeur par défaut n’est pas configurée, le message avertissement n’apparaitra pas pour les modalités dans lesquelles les valeurs n’ont pas été définies.

5. Saisissez le nombre de jour(s) dans la zone **Modality** (modalité) pour attribuer aux modalités un nombre de jour(s) au delà duquel un message d’erreur s’affichera lors de l’ouverture d’une étude.

   Par exemple, si le nombre configuré pour l’examen TDM est de 3 jours, lorsque vous ouvrez une étude qui est plus ancienne que 3 jours, un message d’avertissement s’affiche :



Définition des préférences d'intégration XML

Reportez-vous aux paramètres de préférences système suivants pour la fonction Intégration XML dans l'application ISR/ISRE :

- Naviguez jusqu'à l'icône Préférences → **System Preferences → XML Integration** (→ Préférences système →'intégration XML).

  Saisissez les détails suivants concernant l'intégration XML :

  – **Clé secrète :** Saisissez la clé partagée chiffrée AES 256 entre ISR/ISRE et les autres applications.

REMARQUE

Seuls les utilisateurs ayant des droits d'accès **Administrateur** seront en mesure de configurer la clé secrète.

  – **Répertoire en écriture :** L'application ISR/ISRE écrira les fichiers XML de contexte à cet emplacement qui seront lus par les applications de DME et traités pour la synchronisation. Le répertoire peut contenir des variables d'environnement ou des chemins réseau.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

La synchronisation de contexte peut être relativement lente lorsque les chemins réseau sont configurés.

- **Répertoire en lecture :** L'application de DME écrira les fichiers XML de contexte à cet emplacement qui seront lus par l'application ISR/ISRE et traités pour la synchronisation. Le répertoire peut contenir des variables d'environnement ou des chemins réseau.

REMARQUE

La synchronisation de contexte peut être relativement lente lorsque les chemins réseau sont configurés.

- **Autoriser la méthode d'authentification unique :** L'outil d'authentification unique pour l'intégration XML peut être activé à l'aide de cette case à cocher.

REMARQUE

Pour activer l'accès complet à l'authentification unique, accédez à **Preferences → Machine Preferences → XML Integration** (Préférences → machine → Intégration XML), et cochez la case **Enable single sign on for this machine** (Activer la méthode d'authentification unique pour cette machine).

- **Ne pas synchroniser le contexte le plus ancien ou généré plus tard que ☐ minutes :** Saisissez l'heure en minutes. Tous les fichiers de contexte XML qui ne sont pas encore synchronisés et qui sont plus anciens, ou qui ont été générés plus tard, que la valeur temporelle saisie ne seront pas pris en compte dans la synchronisation et les fichiers XML correspondants seront supprimés.

  Par défaut, cette valeur est définie sur **5 minutes** et peut être configurée entre 2 et 10 minutes.

REMARQUE

Si la valeur saisie est inférieure à 2 et supérieure à 10, le message d'avertissement « **Please enter an integer between 2 and 10** » (Entrez un nombre compris entre 2 et 10) s'affiche.

- **Enable XML creation for Logout:** (Activer la création de XML pour se déconnecter) Désélectionnez cette case à cocher pour arrêter le processus de création de XML lorsque ISR/ISRE est déconnecté. Ce paramètre est applicable au niveau du système.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

1. Par défaut, cette option est cochée et le XML est généré lorsque ISR/ISRE est déconnecté. Cette option est applicable uniquement lorsque la fonction d'intégration XML est activée.

2. L'utilisateur doit désélectionner cette option au niveau du système une seule fois (ce qui désactive l'option **Enable XML creation for Logout** (Activer la création de XML pour se déconnecter) dans les préférences machine) afin de désactiver la génération XML pour se déconnecter, applicable à toutes les machines.

3. La génération XML pour se déconnecter est décidée en fonction de la sélection de la case à cocher de l'option **Enable XML creation for Logout** (Activer la création de XML pour se déconnecter) dans les préférences machine.

4. Lorsqu'un utilisateur désélectionne cette option dans les préférences système, cette même option dans les préférences machine est également désélectionnée. Mais lorsqu'un utilisateur sélectionne cette option dans les préférences système, cette même option ne sera pas sélectionnée dans les préférences machine.

- **Numéro d'état de l'étude MarquerLu pendant la fermeture de l'étude :** Saisissez une valeur NuméroÉtatÉtude dans le contexte ÉtudeFermée pour marquer un examen comme lu. ISR déclenche MarquerLu pour un examen avant de le fermer si ISR reçoit l'événement ÉtudeFermée ayant le NuméroÉtatÉtude ayant la valeur configurée dans cette option de préférence.

  Par défaut, cette valeur est **99**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

1. Les modifications apportées à ces paramètres de préférences système nécessitent une nouvelle connexion pour être appliquées.

2. Messages d'avertissement lors de la configuration de la **clé secrète** :

- Si la clé Secrète est vide : Le message « **la clé secrète est vide. L'intégration XML est désactivée. Voulez-vous continuer ?** » s'affichera. L'utilisateur peut continuer à enregistrer cette modification ou abandonner.

  Si une clé secrète est configurée comme vide, l'intégration XML est désactivée.

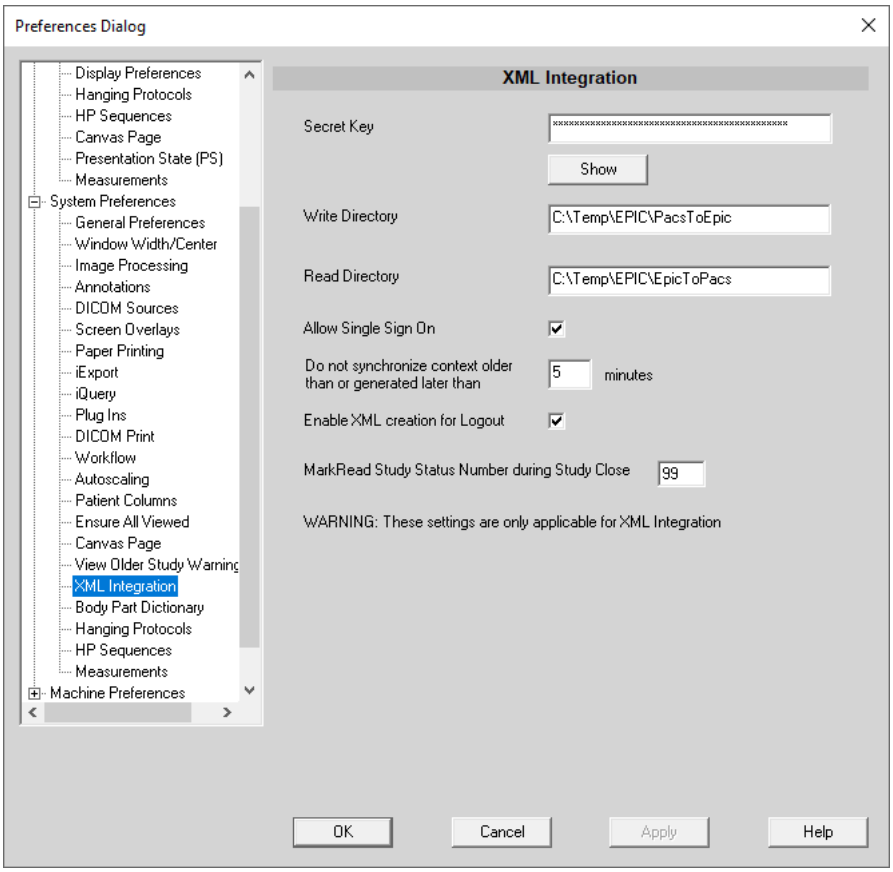
- Si la clé secrète n'est pas l'encodage base64 d'une chaîne de 32 octets, le message « **La clé secrète doit être l'encodage base64 d'une chaîne de 32 octets** » s'affiche. L'utilisateur ne sera pas autorisé à enregistrer cette modification.

3. Messages d'avertissement lors de la configuration du répertoire en Lecture/Écriture : Si le chemin configuré pour le répertoire de lecture/écriture est inaccessible, le message « **le répertoire %UserConfiguredPath% n'existe pas. Voulez-vous continuer ?** » s'affichera. L'utilisateur peut continuer à enregistrer cette modification ou abandonner.

4. L'option **Machine Preferences → XML Integration** (Préférences machine → Intégration XML) sera disponible uniquement lorsque la Clé secrète, le Répertoire en lecture et le Répertoire en écriture sont configurés dans **System Preferences → XML Integration** (Préférences système → intégration XML).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Paramétrage des préférences de zone anatomique

Les préférences **Zone anatomique** permettent d'établir une équivalence entre une zone anatomique et une ou plusieurs autres afin d'associer les zones anatomiques en vue de déterminer des examens antérieurs appropriés, basés sur l'anatomie. Par exemple, si vous avez un examen TDM Tête et que vous souhaitez disposer d'un examen RM Cerveau comme examen antérieur approprié, vous pouvez définir une équivalence entre les zones anatomiques Tête et Cerveau. Si cette configuration est effectuée correctement, les deux examens, principal et antérieur approprié, seront affichés ensemble pour comparaison.

Pour les mammographies, veillez à ce que "sein" soit ajouté comme nom.

Les zones anatomiques que vous saisissez dans les préférences doivent préalablement exister dans le **Dictionnaire des zones anatomiques**.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Dictionnaire des zones anatomiques**.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Ajouter un dictionnaire des zones anatomiques** s'ouvre.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

5. Dans le champ **Nom**, saisissez la zone anatomique principale pour laquelle vous souhaitez définir un équivalent (le champ **Nom** est sensible à la casse).
6. Dans le champ **Equivalents**, saisissez les noms des zones anatomiques que vous voulez associer à la zone anatomique principale, séparés par des virgules
7. Cliquez sur **OK**.
8. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

   Pour les mammographies, assurez-vous d'ajouter "sein" dans le champ Nom et "mammo" ou "mammographie" dans le champ Equivalents.

Modification d'une zone anatomique

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Dictionnaire des zones anatomiques**.
4. Sélectionnez la zone anatomique à modifier et cliquez sur **Propriétés**. La boîte de dialogue **Modifier le dictionnaire des zones anatomiques** s'ouvre.
5. Vérifiez ou modifiez les informations suivantes :
   - Dans le champ **Nom**, saisissez la zone anatomique principale pour laquelle vous souhaitez définir un équivalent (le champ **Nom** est sensible à la casse).
   - Dans le champ **Equivalents**, saisissez les noms des zones anatomiques que vous voulez associer à la zone anatomique principale, séparés par des virgules (le champ **Equivalents** est sensible à la casse).
6. Cliquez sur **OK** pour fermer la boîte de dialogue **Modifier le dictionnaire des zones anatomiques**.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une zone anatomique

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Dictionnaire des zones anatomiques**.
4. Sélectionnez la zone anatomique à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Setting System Hanging Protocol Preferences

You set view, delete, import, or export System hanging protocols from the **Preferences** dialog box. You can only add hanging protocols from the IntelliSpace Radiology Canvas Page.
See« Using Hanging Protocols » à la page 445.

Hanging Protocols determine how certain exams (for example, a certain modality and/or body part) are hung when displayed in diagnostic monitors. You can set the monitor mode to one of over ten different configurations. Associating the monitor mode with the modality and body part that you have specified insures that exams of that type are always hung in the desired fashion.

Affichage d'un protocole d'affichage

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Protocoles d’affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d’options de protocoles d’affichage.
4. Sélectionnez le protocole d'affichage que vous voulez visualiser, puis cliquez sur **Propriétés** ou double-cliquez sur le protocole d'affichage. La boîte de dialogue **Protocoles d'affichage système** s'ouvre.
5. Vérifiez les informations affichées dans le premier écran, puis cliquez sur **Suivant** pour afficher les autres réglages.
6. Lorsque vous avez visualisé l'ensemble des informations, cliquez deux fois sur **Suivant** (afin de visualiser plus d'informations concernant les protocoles d'affichage), puis cliquez sur **Terminer**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

Deleting a Hanging Protocol

1. Click the **P** icon in the upper right corner of the IntelliSpace Radiology Control Strip.
2. Click the **+** sign next to System Preferences. The list of available system preferences displays.
3. Click **Hanging Protocols**. The right side of the **Preferences** dialog box displays a list of hanging protocol options.
4. Select the hanging protocol you want to delete and click **Delete**.
5. Click **Apply** to save the settings and continue setting other preferences. Click **OK** to save your changes and close the **Preferences** dialog box.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Exportation d'un protocole d'affichage

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Protocoles d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des protocoles d'affichage courants et vous permet d'afficher, de supprimer, d'exporter ou d'importer des protocoles d'affichage.
4. Sélectionnez le protocole d'affichage à exporter, puis cliquez sur **Exporter**. La boîte de dialogue **Enregistrer sous** s'ouvre.
5. Saisissez un nom pour le protocole d'affichage, sélectionnez le répertoire d'**enregistrement**, puis cliquez sur **Enregistrer**. Le fichier est enregistré au format .xml dans le répertoire choisi et la boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Importation d'un protocole d'affichage

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Protocoles d'affichage**.
4. Cliquez sur **Importer**. La boîte de dialogue **Ouvrir** s'ouvre.
5. Sélectionnez le fichier .xml du protocole d'affichage à importer, puis cliquez sur **Ouvrir**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
6. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des séquences de protocoles d'affichage système

Une fois que les protocoles d'affichage système ou utilisateur ont été configurés, vous pouvez choisir l'ordre dans lequel ils sont affichés.

Dans la boîte de dialogue Préférences système, vous pouvez afficher et supprimer les séquences de protocoles d'affichage. Notez que vous pouvez ajouter ou modifier des séquences de protocoles d'affichage uniquement depuis la page Canevas du système IntelliSpace Radiology. Voir« Configuration des séquences de protocole d'affichage » à la page 508.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Affichage d'une séquence de protocoles d'affichage

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Séquences protocole d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des séquences de protocoles d'affichage.
4. Sélectionnez la séquence de protocoles d'affichage que vous voulez visualiser, puis cliquez sur **Propriétés**. La boîte de dialogue **Séquences protocole d'affichage** s'affiche.
5. Révisez les informations.
6. Lorsque vous avez visualisé l'ensemble des informations, cliquez sur **Terminer**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.

Suppression d'une séquence de protocoles d'affichage

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Séquences protocole d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des séquences de protocoles d'affichage.
4. Sélectionnez la séquence de protocoles d'affichage à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences des colonnes patient

Cette préférence de **colonnes patient** permet à l'administrateur PACS de choisir si les colonnes ci-dessous sont disponibles pour être affichées dans **Recherche patients** :

- Etablissement
- Sexe
- N° Sécu (voir la remarque ci-dessous)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Si la fonction d’identification géographique (GID) est activée sur le serveur IntelliSpace SSN, le champ N° Sécu est remplacé par le champ GID. L'identification géographique (GID) est un identifiant de patient unique qui sera requis dans divers pays pour définir l'identification unique des patients.

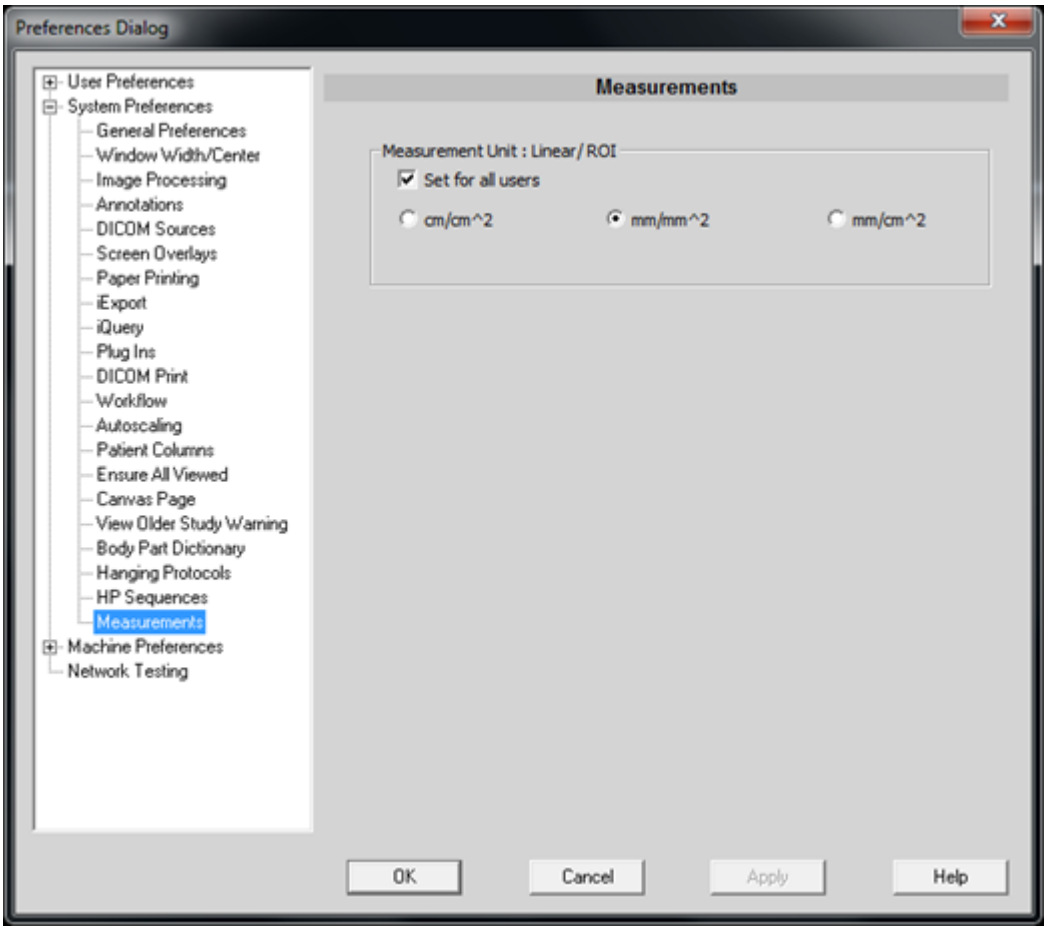
1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences système. La liste des préférences système disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Colonnes patient**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des colonnes patient. Par défaut, les valeurs **Sexe**, **Etablissement** et **N° Sécu** figurent dans la liste **Visible** (elles s'affichent dans Recherche patient).
4. Sélectionnez la ou les colonnes patient que vous ne souhaitez pas afficher et cliquez sur la flèche gauche pour déplacer ces colonnes dans la liste **Disponible**. Ces colonnes ne s'afficheront pas dans Recherche patient.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Paramétrage des préférences de mesure

La préférence **Mesures** permet à l’administrateur PACS de définir l’**Unité de mesure : Valeurs Linéaire/ZI** :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



L'administrateur PACS peut définir l'unité de mesure pour les mesures linéaires ou de la ZI ou autoriser les utilisateurs à définir individuellement leurs propres valeurs.

Pour définir les valeurs de mesure procédez comme suit :

1. Sélectionnez la case à cocher **Set for all users** (Définir pour tous les utilisateurs) (cochée par défaut).

   Les options de mesure sont activées lorsque de la case à cocher **Set for all users** (Définir pour tous les utilisateurs) est sélectionnée.

2. Effectuez l'une des opérations suivantes :
   - Sélectionnez **cm/cm^2** (cm/cm²) pour définir l'unité de mesure Linéaire en centimètres, l'unité de mesure de la ZI en centimètres carrés :
   - Sélectionnez **mm/mm^2** (mm/mm²) pour définir l'unité de mesure Linéaire en millimètres, l'unité de mesure de la ZI en millimètres carrés :
   - Sélectionnez **mm/cm^2** (mm/cm²) pour définir l'unité de mesure Linéaire en millimètres, l'unité de mesure de la ZI en centimètres carrés :
3. Cliquez sur **Appliquer**, puis sur **OK**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Pour permettre aux utilisateurs de définir leurs propres valeurs de mesure, procédez comme suit :

1. Désélectionnez la case à cocher **Set for all users** (Définir pour tous les utilisateurs).

   Les options de mesure sont désactivées.

2. Cliquez sur **Appliquer**, puis sur **OK**.

   Pour définir les valeurs de mesure, suivez les étapes détaillées au chapitre « Paramétrage des mesures » à la page 616.

Paramétrage des préférences du Gestionnaire IA

Les utilisateurs ne verront ces paramètres que si l'outil Gestionnaire IA est installé. Pour ouvrir la boîte de dialogue, procédez comme suit :

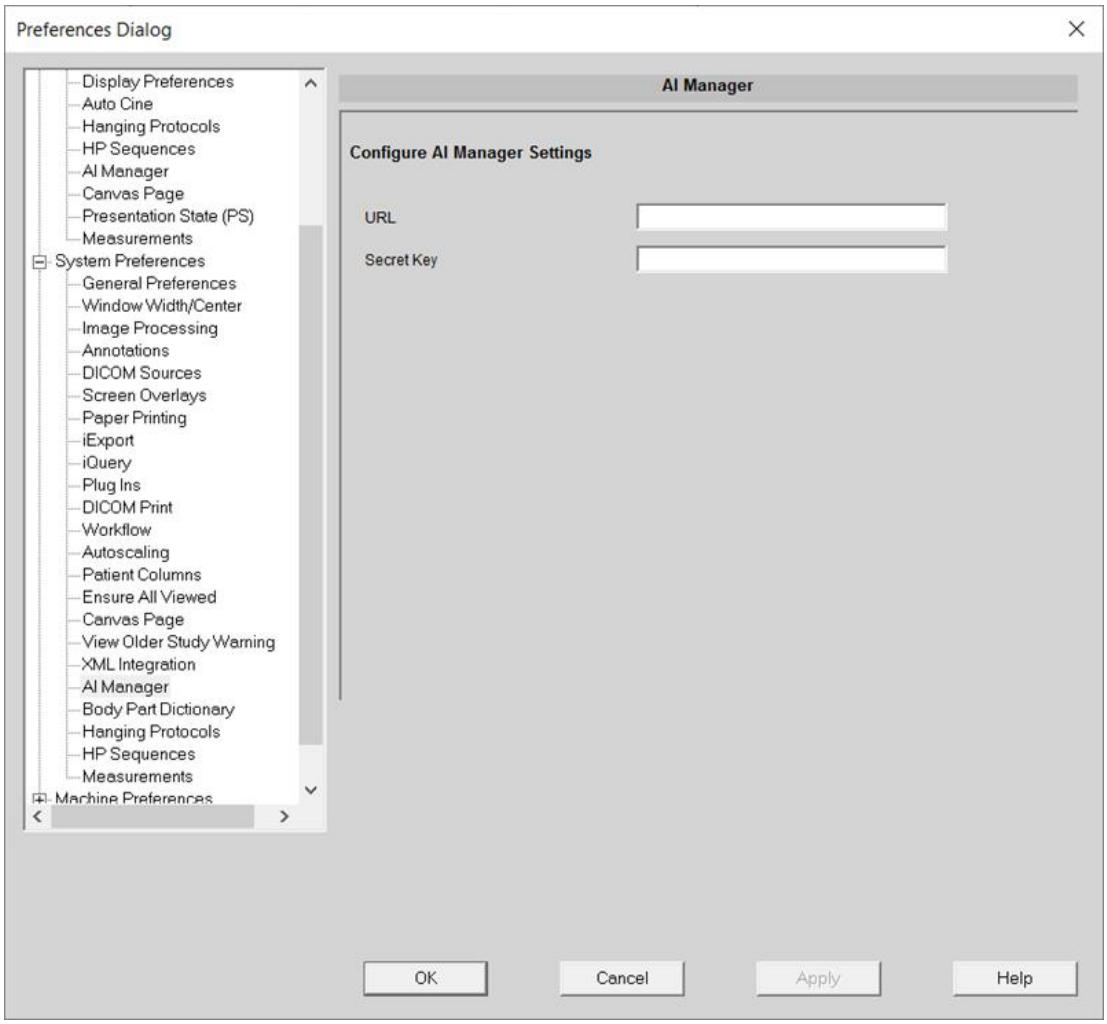
1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology. La boîte de dialogue Préférences s’affiche.
2. Cliquez sur le signe **+** en regard de **System Preferences** (Préférences système) dans la boîte de dialogue Preferences (Préférences).
3. Sélectionnez la page **AI Manager** (Gestionnaire IA). Le volet AI Manager s'affiche dans le panneau de droite de la boîte de dialogue Preferences (Préférences).
4. L'administrateur système doit configurer l'adresse URL du Gestionnaire IA de la plateforme d'hébergement d'IA dans la configuration **URL** et doit configurer la **Secret Key** (Clé secrète).

REMARQUE

Pour définir l'URL et la clé secrète, veuillez vous reporter au Guide d'installation du plug-in Gestionnaire IA.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

REMARQUE

Toute modification des préférences système nécessite un redémarrage d'IntelliSpace Radiology pour que les changements soient appliqués.

Philips

25 Paramétrage des préférences machine

Les administrateurs système peuvent définir des préférences afin d'adapter l'environnement IntelliSpace Radiology aux besoins individuels et aux habitudes de travail des utilisateurs. Les préférences que les administrateurs système peuvent paramétrer sont de deux types :

- Les préférences système, qui affectent tous les utilisateurs. Voir « Paramétrage des préférences système » à la page 623.
- Les préférences machine, qui sont les paramètres de la machine sur laquelle vous travaillez.

Les administrateurs système peuvent définir les préférences machine suivantes :

- **Préférences générales** : Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 695
- **Moniteurs d'affichage** : Voir « Paramétrage des préférences des moniteurs d'affichage » à la page 698
- **Modules d'extension** : Voir « Paramétrage des préférences de module d'extension » à la page 700
- **Mise en cache local d'examen** : Voir « Paramétrage des préférences de mise en cache local d'examen » à la page 701
- **Préférence de numériseur** : Voir « Paramétrage des préférences de numériseur » à la page 706
- **Lecture à distance** : Voir « Définition des préférences de lecture à distance » à la page 708
- **Gestion d'IntelliSpace Radiology Conversation\Messagerie :** « Paramétrage des préférences de gestion d'IntelliSpace Radiology Conversation\Messagerie » à la page 711
- **Test réseau** : Voir « Paramétrage des préférences de test réseau » à la page 715

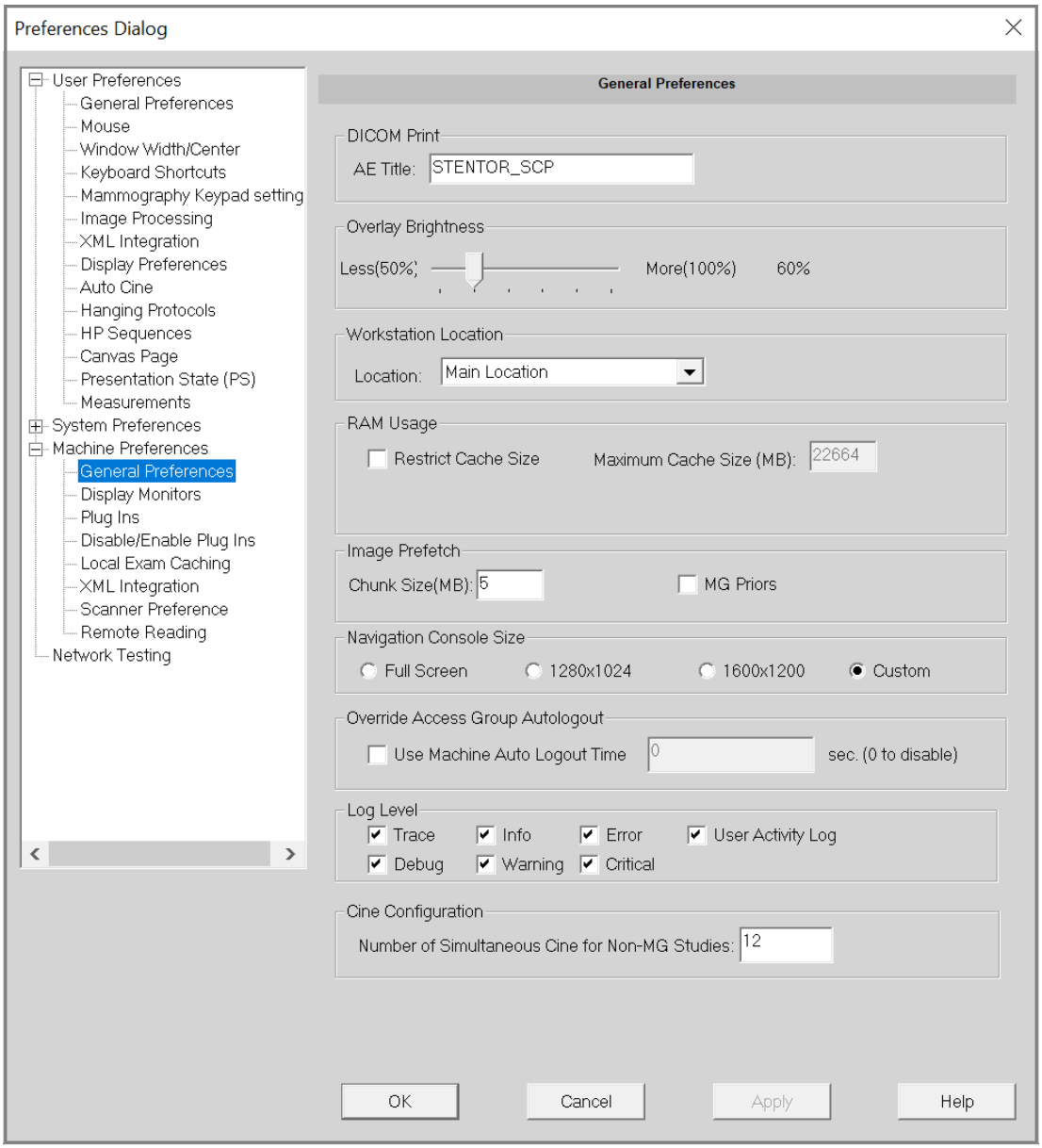
1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Dans la boîte de dialogue **Préférences**, cliquez sur le signe Plus (**+**) pour afficher la liste des préférences machine.
3. Définissez les préférences machine voulues.
4. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer la préférence et poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

Paramétrage des préférences générales

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine. La liste des préférences machine disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Préférences générales**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les options de préférences générales.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



4. Dans le champ **Titre AE** de la zone **Impression DICOM**, saisissez le titre AE pour l'imprimante utilisée pour imprimer des images sur film pour cette machine.
5. A l'aide du curseur de défilement de **Luminosité des recouvrements**, réglez la luminosité des recouvrements des images diagnostiques. Pour obtenir les recouvrements les plus visibles, placez le curseur sur **Plus (100 %)**.
6. Dans la liste **Emplacement** de la zone **Emplacement du poste de travail**, cliquez sur la flèche de déroulement et sélectionnez l'emplacement de la machine, tel qu'il apparaît dans la boîte de dialogue **Se connecter**.
7. Dans la zone **Utilisation de la RAM**, cochez la case **Restreindre la taille du cache** pour réduire la taille de la RAM du cache utilisée par le système IntelliSpace Radiology.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Pour la mise à niveau des clients pour lesquels la case **Restreindre la taille du cache** est cochée, la taille du cache par défaut n'est pas remplacée automatiquement par la nouvelle valeur par défaut.

8. Effectuez ce qui suit dans la zone Image Prefetch (Préchargement d'image) :

   a. Dans le champ **Chunk Size(MB) (Taille importante (Mo))**, indiquez la taille en Mo du préchargement. Le préchargement récupère autant d'images que possible dans la taille importante spécifiée, en une seule demande. Plage autorisée : 2 – 25. Taille importante par défaut : 5 Mo

   b. Sélectionnez l'option **MG Priors (MG antérieures)** pour activer le préchargement des examens antérieurs MG. Paramètre par défaut : décoché

9. Saisissez la **Taille maximale du cache**. Cette zone de texte n'est activée que lorsque la case **Restreindre la taille du cache** est cochée. La plage correcte est comprise entre 256 Mo et 1,2 Go pour un système de 2 Go ou plus, et correspond à la moitié de la taille de la RAM physique pour les systèmes possédant moins de 2 Go de RAM. Cela permet à d'autres applications volumineuses d'utiliser la mémoire.
10. Sélectionnez la **résolution de la console de navigation** pour contrôler la taille du panneau des opérations radiologiques (ROP) IntelliSpace Radiology. Si vous sélectionnez n'importe quel réglage autre que **Plein écran**, IntelliSpace Radiology affiche une icône qui vous permet de minimiser l'application. Les changements prennent effet lors de la connexion suivante à IntelliSpace Radiology depuis ce poste de travail.
11. Dans la section Neutraliser la déconnexion auto du groupe d'accès, cochez la case **Util. heure déconn. auto machine** pour neutraliser la déconnexion automatique de la machine sur laquelle vous travaillez. Vous pouvez ensuite définir une nouvelle valeur de déconnexion que vous exprimerez en secondes. Définissez le réglage en secondes sur **0** si vous souhaitez que la machine ne soit jamais déconnectée automatiquement.

REMARQUE

Si la déconnexion automatique est configurée dans les préférences machine du client, lors d'une déconnexion automatique, le système mettra jusqu'à 30 secondes supplémentaires pour achever le processus de déconnexion automatique. Toute boîte de dialogue ouverte contenant des modifications non enregistrées lors de ces étapes est fermée lors de la déconnexion automatique de la machine.

12. Dans la zone **Niveau du journal**, sélectionnez les options de création des fichiers journaux correspondants.
13. L'utilisateur peut activer/désactiver l'enregistrement de son activité à l'aide de l'option **Journal d'activité de l'utilisateur**. Si cette option est activée, un nouveau journal est créé pour suivre les actions de l'utilisateur. Les journaux sont disponibles à l'emplacement suivant :%PUBLIC% \Philips\<majorVersion.minorVersion>\iSiteUserActivityLogs.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

14. Dans le champ **Number of Simultaneous Cine for Non-MG Studies** (Nombre de Cinés simultanés pour les études non MG) de la zone **Cine Configuration** (Configuration Ciné), saisissez le nombre de Ciné à lire simultanément. Par défaut, la valeur est définie sur 12. La valeur autorisée est de 4 à 12.
15. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

L'utilisateur peut activer/désactiver l'enregistrement de son activité à l'aide de l'option **Journal d'activité de l'utilisateur**. Si cette option est activée, un nouveau journal est créé pour suivre les actions de l'utilisateur. Les journaux sont disponibles à l'emplacement suivant : `%PUBLIC%\Philips\<majorVersion.minorVersion>\iSiteUserActivityLogs` (Windows 10/ Windows 11).

Paramétrage des préférences des moniteurs d'affichage

Les administrateurs système peuvent définir des préférences pour configurer les dimensions des moniteurs d'affichage connectés à la machine. Ces dimensions sont utilisées dans le calibrage des préférences d'affichage (sous Préférences utilisateur), notamment la taille de police et la taille des recouvrements d'image. Voir« Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606.

REMARQUE

La taille de la police de superposition d'image est automatiquement redimensionnée en fonction de la résolution du moniteur et de la disposition de l'écran. Cela rend les informations lisibles pour l'utilisateur. La taille de police minimale pour le recouvrement de la superposition d'écran est de 14 pt. La taille de la police est calculée en fonction de la résolution du moniteur et le redimensionnement de la police dépend de la résolution du moniteur.

Pour les mammographies, vous devez optimiser le paramètre d'affichage si des moniteurs de mammographie haute résolution 5MP sont connectés à la machine client. De cette manière, les tailles de police des recouvrements d'écran et les options de menu restent lisibles. Vous devez également activer l'option d'affichage Taille réelle. La taille d'affichage à l'écran est égale à la taille sur le détecteur. Sélectionnez les paramètres suivants pour la mammographie :

- Sélectionnez le **MP image monitor (Moniteur d'affichage 5MP)**.
- Définissez la taille **Medium Font (Police normale)** sur **29** (ou toute autre valeur qui vous conviendra).
- Définissez l'option **Image menu font (Police menu Image)** sur **29** (ou toute autre valeur qui vous conviendra).
- Définissez l'option **Pixel Pitch (Pas de pixel)** sur **0,165** (cela dépend du moniteur ; consultez les instructions du fabricant).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine. La liste des préférences machine disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Moniteurs d'affichage**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste d'options associées aux moniteurs d'affichage. S'il y a plusieurs moniteurs, sélectionnez le premier moniteur à configurer dans la liste **Moniteurs d'affichage**. La **Résolution** du moniteur sélectionné s'affiche.
4. Si vous prévoyez d'utiliser le préréglage de zoom Taille réelle, sélectionnez le **Pixel Pitch** (Pas de pixel) du moniteur de diagnostic en cliquant sur la flèche déroulante. Voir « Configuration du pas de pixel pour le moniteur de diagnostic » à la page 69.
5. Définissez les tailles des différentes polices : **Petite police**, **Police normale**, **Grande police** ou **Police menu Image**. Ces tailles de police sont utilisées dans les recouvrements.
6. Définissez la **Police de l'outil de mesure**. Cette préférence définit la taille de la police des valeurs de mesure de sorte que celles-ci puissent être ajustées sur des moniteurs de différentes résolutions.
7. Sélectionnez les **Fonctions du moniteur** dans la liste. Pour désigner un moniteur comme console de navigation, mettez-le en surbrillance et sélectionnez **ROP** (Radiology Operations Panel, Panneau des opérations radiologiques) dans la liste **Fonctions du moniteur**. Sélectionnez **Diagnostic** pour les moniteurs de diagnostic de qualité médicale destinés à l'interprétation des images. Si l'utilisateur sélectionne **Unused (Inutilisé)** comme fonctions de moniteur pour un moniteur, ce dernier ne sera pas pris en compte dans l'affichage.
8. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).
9. Pour configurer un autre moniteur, sélectionnez-le dans la liste **Moniteurs d'affichage**.
10. Poursuivez le paramétrage des moniteurs selon les besoins.
11. Sélectionnez la case à cocher **Divide high resolution monitors** (Séparer les moniteurs haute résolution) pour séparer les moniteurs de plus de 5 mégapixels. Cette case à cocher n'est disponible que pour les moniteurs de plus de 5 mégapixels.

Important

Si la case à cocher « Divide high resolution monitors » (Séparer les moniteurs haute résolution) n'est pas sélectionnée, les moniteurs haute résolution de plus de 5 mégapixels ne sont pas divisés et restent comme un seul moniteur.

12. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Paramétrage des préférences de module d'extension

Les administrateurs système peuvent ajouter, modifier ou supprimer des préférences de module d'extension. Les modules d'extension permettent de créer des liens dans la liste des dossiers et la barre de raccourcis IntelliSpace Radiology, qui renvoient aux interfaces d'autres sites Web. Par exemple, si les résultats de laboratoire de votre établissement sont disponibles sur un serveur interne, vous pouvez afficher l'interface de ce serveur dans IntelliSpace Radiology en créant un module d'extension. Les administrateurs système peuvent nommer les modules d'extension, les activer dans différents programmes IntelliSpace Radiology et, si nécessaire, leur attribuer un code de sécurité.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine. La liste des préférences machine disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Modules d'extension**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des modules d'extension courants et vous permet d'ajouter, de modifier ou de supprimer des modules d'extension.
4. Cliquez sur **Ajouter**. La boîte de dialogue **Module d'extension** s'affiche.
5. Saisissez un **Nom** pour le module d'extension.
6. Cochez la case **Visible dans arborescence dossiers** si vous souhaitez que le module d'extension apparaisse dans la liste des dossiers IntelliSpace Radiology. Si le module d'extension n'est pas affiché, les utilisateurs autres que les administrateurs ne peuvent pas le voir dans la liste des dossiers.
7. Saisissez l'URL du module d'extension.
8. Choisissez d'activer le module d'extension dans IntelliSpace Radiology Enterprise, IntelliSpace Radiology ou les deux.
9. Si vous le souhaitez, désélectionnez la case **Désactiver l'API**. Désactivez cette case à cocher uniquement si vous êtes sûr que l'URL du module d'extension prend en charge l'API IntelliSpace Radiology. Philips recommande de ne pas désactiver cette case.
10. Cochez la case **Code de sécurité requis** et sélectionnez un code dans la liste si vous souhaitez que seuls les utilisateurs possédant un code de sécurité spécifique puissent accéder au module d'extension.
11. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
12. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Modification d'une préférence de module d'extension

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine. La liste des préférences machine disponibles s'affiche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

3. Cliquez sur **Modules d'extension**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des modules d'extension courants et vous permet d'ajouter, de modifier ou de supprimer des modules d'extension.
4. Sélectionnez le module d'extension que vous voulez modifier et cliquez sur **Propriétés**. La boîte de dialogue **Modifier le module d'extension** s'affiche.
5. Modifiez les paramètres du module d'extension selon vos besoins.
6. Cliquez sur **OK**. La boîte de dialogue **Préférences** réapparaît.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

Suppression d'une préférence de module d'extension

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine. La liste des préférences machine disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Modules d'extension**. Le côté droit de la boîte de dialogue **Préférences** affiche une liste des modules d'extension courants et vous permet d'ajouter, de modifier ou de supprimer des modules d'extension.
4. Sélectionnez le module d'extension à supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.
5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Préférences**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Paramétrage des préférences de mise en cache local d'examen

Les administrateurs système peuvent modifier les réglages initiaux de la mise en cache local des examens.Le dossier **Cache local d'examen** présent dans la **liste des dossiers** permet de mettre en cache les examens d'un patient sur votre machine locale, en vue d'une révision ultérieure.

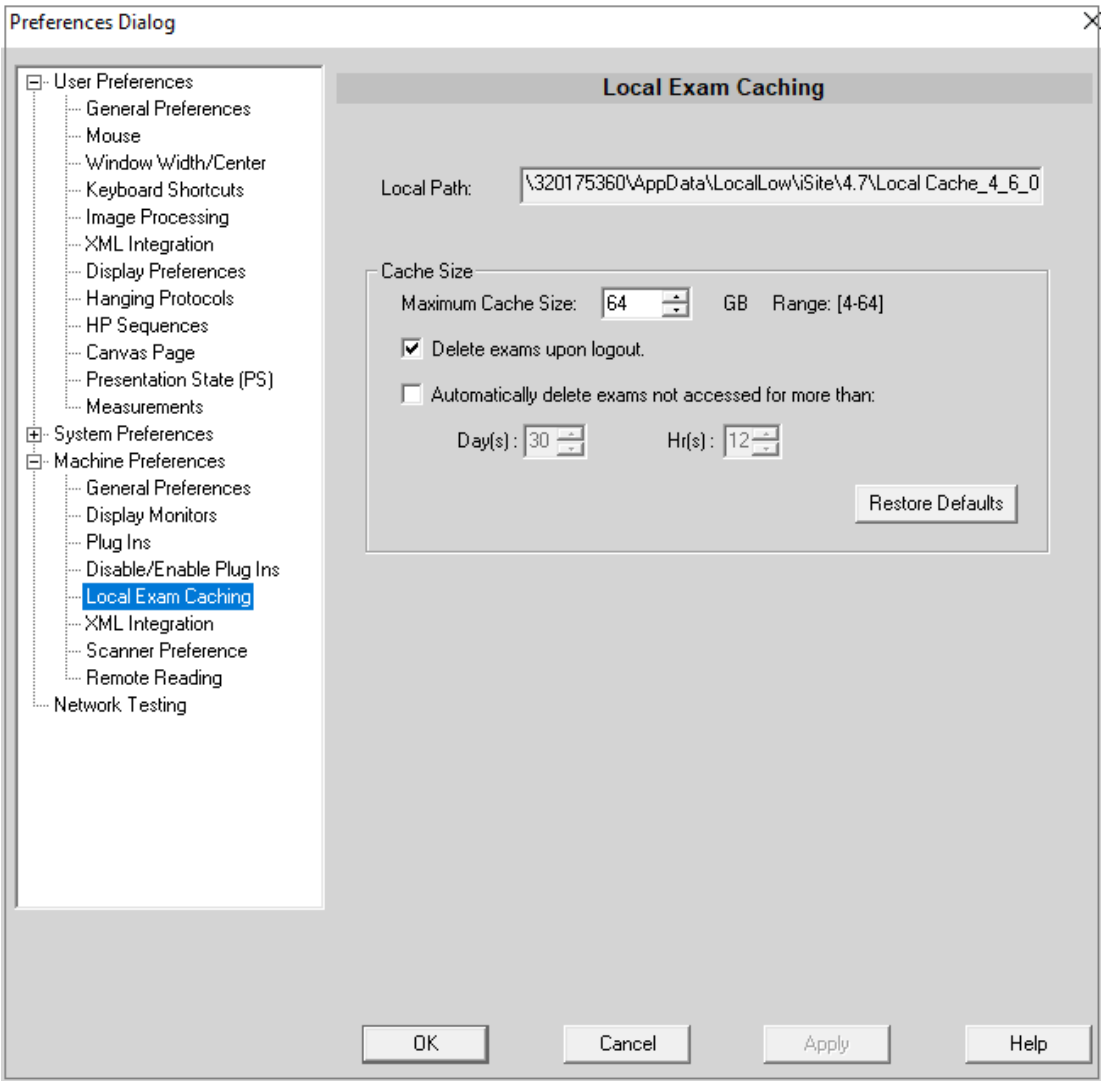
Les images sont mises en cache dans un format crypté.En cas de mémoire insuffisante, les examens sont supprimés selon le principe "premier entré, premier sorti".Si la mémoire est toujours insuffisante, un message s'affiche.

Les utilisateurs souhaitant modifier les préférences machine de mise en cache local d'examen doivent posséder les droits d'accès aux paramètres du registre de l'ordinateur.Si des utilisateurs du domaine de l'établissement ne possèdent pas ce type de droits, une solution alternative permet à IntelliSpace Radiology d'utiliser cette section d'application du registre, sans compromettre la sécurité.Pour cela, il suffit de créer une règle pour les utilisateurs du domaine qui leur confère un accès total à la section du registre`HKEY_LOCAL_MACHINE\Software\Stentor` uniquement, ainsi qu'aux clés héritées

Philips

pour les utilisateurs authentifiés.L'accès total doit uniquement être ajouté pour`HKEY_LOCAL_MACHINE\Software\Stentor\...` ; il ne s'applique pas à l'ensemble du registre.

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine.La liste des préférences machine disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Mise en cache local d'examen**.La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les préférences actuelles de mise en cache local d'examen.Le champ **Chemin local** indique l'emplacement de stockage des examens.Vous ne pouvez pas le modifier.



4. Définissez la **Taille maximale du cache** en gigaoctets.La plage d'entrées valides est de 4 à 64 Go.Cette taille peut être restreinte pour éviter une sur-utilisation des ressources de mémoire.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

REMARQUE

Si plusieurs examens sont sélectionnés et mis en cache simultanément, leur taille combinée peut dépasser la limite de cache définie dans les préférences.Cette situation se produit uniquement lorsque plusieurs examens sont sélectionnés pour une mise en cache simultanée.Lors de la mise en cache ultérieure, si la taille totale dépasse la limite, l'examen le plus ancien sera supprimé pour respecter la limite de taille définie.

Notez que seuls 20 examens peuvent être sélectionnés à la fois pour la mise en cache.

5. Définissez ensuite les options suivantes :

- Cochez la case **Supprimer les examens à la déconnexion** pour supprimer automatiquement les examens du cache lorsque vous fermez la session IntelliSpace Radiology.

REMARQUE

Si l’option "Supprimer les examens à la déconnexion" n’est pas sélectionnée, les examens mis en cache sont conservés, même après que l’utilisateur s’est déconnecté.Cependant, "l’état de la mise en cache" n’est pas conservé et n’est pas automatiquement mis à jour.Afin de mettre à jour l’état de la mise en cache, l’option "Mettre des examens en cache avec les examens antérieurs" doit être sélectionnée de nouveau.

MISE EN GARDE

Si la case "Supprimer les examens à la déconnexion" n'est pas cochée, les examens sont stockés dans le format propriétaire Philips et il est de la responsabilité du client de s'assurer que les données figurant sur son poste de travail sont sécurisées.

- Cochez la case **Supprimer automatiquement les examens non ouverts depuis plus de :**pour permettre au système de supprimer automatiquement les examens mis en cache au bout d'un laps de temps que vous spécifiez.

6. Cliquez sur **Restaurer val. défaut** pour restaurer les valeurs par défaut de mise en cache local d'examen.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre le paramétrage des autres préférences.Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Définition des préférences d'intégration XML

Les préférences d'intégration XML pour le niveau Machine ne seront disponibles que lorsque la Clé secrète, le Répertoire en lecture et le Répertoire en écriture sont configurés dans **System Preferences → XML Integration** (Préférences système → intégration XML).

Reportez-vous aux paramètres de préférences machine suivants pour la fonction Intégration XML dans l'application ISR/ISRE :

- Accédez à l'icône Préférences → **Machine Preferences → XML Integration** (→Préférences machine →'intégration XML).

  Saisissez les détails suivants concernant l'intégration XML :

  – **Activez l'intégration XML sur cette machine :** Cochez cette case pour activer la fonction Intégration XML sur une machine.

REMARQUE

Ce paramètre n'active l'intégration XML qu'au niveau de la machine. Pour activer complètement l'intégration XML pour un utilisateur, l'utilisateur doit accéder aux **Preferences → User Preferences → XML Integration** (Préférences → Préférences utilisateur → Intégration XML) et cocher la case **Enable XML Integration** (Activer l'intégration XML).

  – **Activer la méthode d'authentification unique pour cette machine :** Cochez cette case pour activer l'authentification unique sur une machine.

REMARQUE

Si l'authentification unique est désactivée dans **Preferences → System Preferences → XML Integration** (Préférences → Préférences système → Intégration XML), alors cette case à cocher sera grisée, et **Enable single sign on for this machine** (Activer la méthode d'authentification unique pour cette machine) sera désactivée.

  – **Enable XML creation for Logout:** (Activer la création de XML pour se déconnecter) Désélectionnez cette case à cocher pour désactiver la création XML lorsque ISR/ISRE est déconnecté. Ce paramètre n'est applicable qu'à une machine spécifique.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

1. Par défaut, cette option est cochée et le XML est généré lorsque ISR/ISRE est déconnecté. Cette option est applicable uniquement lorsque la fonction d'intégration XML est activée.

2. Lorsqu'un utilisateur désélectionne cette option dans les préférences système, cette même option dans les préférences machine est également désélectionnée. Mais lorsqu'un utilisateur sélectionne cette option dans les préférences système, cette même option ne sera pas sélectionnée dans les préférences machine.

3. La génération XML pour se déconnecter est décidée en fonction de la sélection de la case à cocher de l'option **Enable XML creation for Logout** (Activer la création de XML pour se déconnecter) dans les préférences machine.

- **Send both Study Open and Study Switch event when switching the canvas page:** (Envoyer à la fois les deux événements Étude ouverte et Commutateur d'étude lors de la commutation de la page Canevas) : cochez cette option pour envoyer les deux événements STUDYOPEN et STUDYSWITCH lors de la commutation de la page Canevas. Par défaut, cette option est cochée.

  Si cette option n'est pas cochée, seul l'événement STUDYSWITCH sera généré.
- **Se connecter à :** Sélectionnez le schéma d'authentification approprié dans la liste déroulante. La liste déroulante contient des sources d'identification externes configurées. Par défaut, ISITE est sélectionnée.

REMARQUE

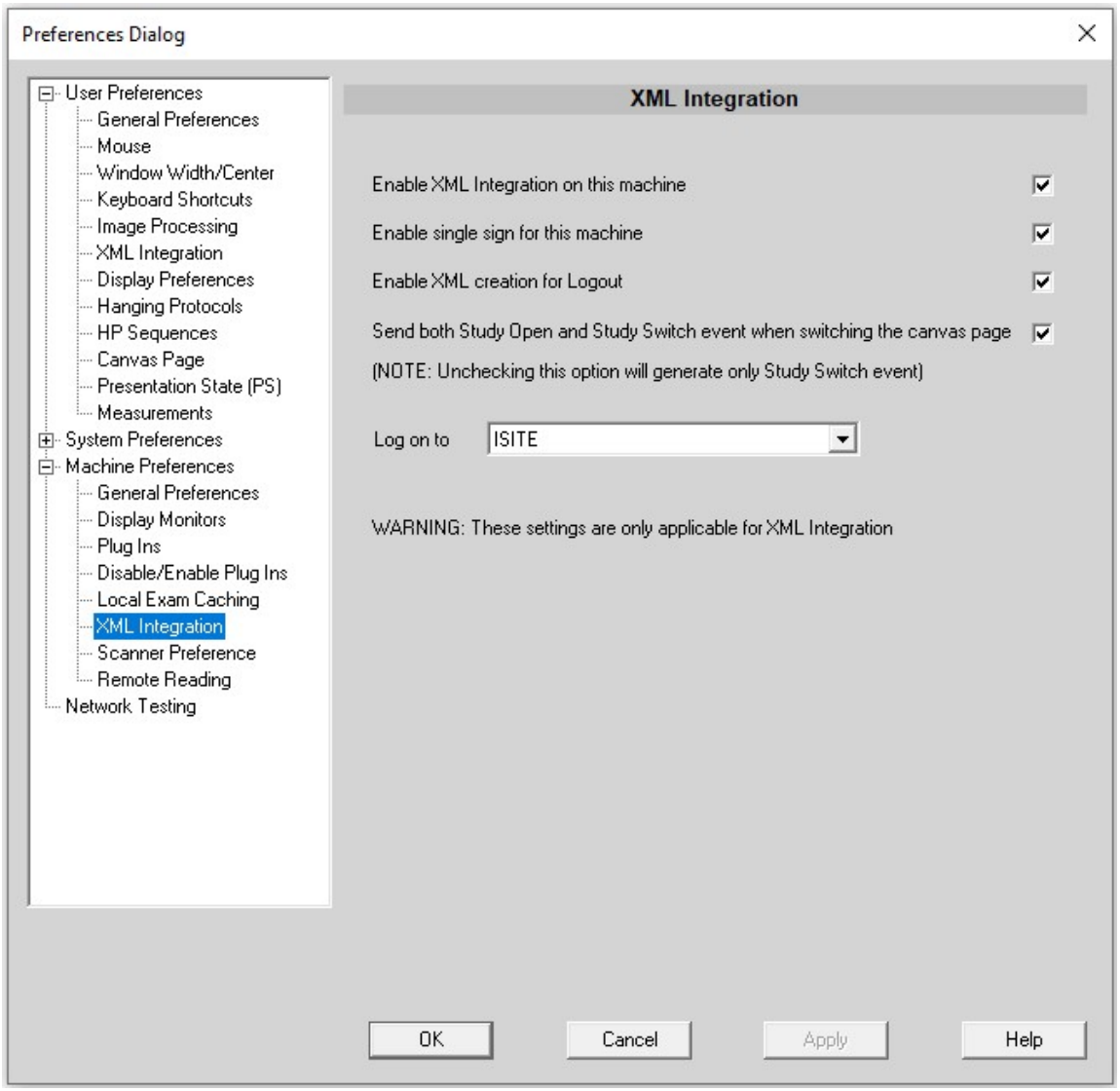
L'authentification unique s'affiche pour les utilisateurs appartenant à la source d'identification sélectionnée dans la liste déroulante **se connecter à**.

REMARQUE

Les modifications apportées à ces paramètres de préférences machine nécessitent un redémarrage pour prendre effet.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Paramétrage des préférences de numériseur

Vous pouvez définir des préférences pour le lecteur de code-barres si ce type d'appareil est utilisé par l'établissement pour charger des examens spécifiques.

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine. La liste des préférences machine disponibles s’affiche.
3. Cliquez sur **Préférence de numériseur**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les préférences de numériseur que vous pouvez définir.
4. Cochez la case **Sélectionner un numériseur**. Les autres options sont activées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

5. Pour le numériseur, vous pouvez définir les options **Nom du port**, **Débit en bauds**, **Bits de données**, **Parité**, **Bits d'arrêt** et **Recon. mutuelle**.
6. Cochez la case **Marquer exam comme lu et le fermer pour num. exam suiv.** si vous souhaitez que le dernier examen revu soit automatiquement marqué comme lu et fermé lorsqu'un nouvel examen est numérisé à l'aide de son code-barres. Si vous souhaitez simplement que le dernier examen soit fermé, et non marqué comme lu, désactivez la case à cocher.
7. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

Configuration de l'interface USB pour le numériseur

Les différents modules d'interface USB conçus par Technological Arts sont basés sur la puce FTDI FT232RL populaire. En général, Windows reconnaît les modules USB lorsqu'ils sont branchés sur un port USB de l'ordinateur. Si ce n'est pas le cas, vous devrez télécharger et installer le pilote approprié depuis le site Web de FTDI (www.ftdichip.com). Des pilotes sont proposés pour différentes versions de Windows. Téléchargez et installez la version adaptée à la configuration de votre ordinateur avant de poursuivre.

Connectez ensuite un câble USB entre un port USB de votre PC et le module d'interface USB que vous utilisez. Windows doit signaler qu'un nouveau dispositif a été trouvé et procéder à son initialisation. Pour déterminer le port COM virtuel auquel il a été affecté, procédez comme suit :

1. Accédez au **Gestionnaire de périphériques**.
2. Développez la zone **Ports (COM & LPT)**.

   La liste des ports disponibles s'affiche. Vous visualisez un port série USB autorisé, avec le numéro de port COM attribué indiqué entre parenthèses.

   Pour la plupart des outils susceptibles d'être utilisés avec les microcontrôleurs, le port COM doit être 1, 2, 3 ou 4. S'il est supérieur à COM4, vous devrez probablement le modifier.
3. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la ligne USB Serial Port (Port série USB) et sélectionnez **Properties (Propriétés)** dans le menu contextuel.
4. Cliquez sur l'onglet **Port Settings (Paramètres du port)**, puis cliquez sur **Advanced (Avancé)** pour ouvrir la fenêtre **Advanced Settings (Paramètres avancés)**.
5. Cliquez sur la liste déroulante **COM Port Number (Numéro de port COM)** et sélectionnez un numéro de port COM 2, 3 ou 4 (en général, COM1 est déjà utilisé).

   Le numéro de port peut être signalé comme étant « utilisé ». Assurez-vous que le port n'est pas utilisé et continuez.
6. Cliquez sur **OK** et, si Windows vous avertit d'un doublon, ignorez l'avertissement et cliquez sur **Yes (Oui)**.
7. Cliquez sur **OK**, puis sur **OK** pour les paramètres de port.
8. Fermez la fenêtre Gestionnaire de périphériques.

   Si vous souhaitez confirmer le changement de port, ouvrez à nouveau le Gestionnaire de périphériques et vérifiez les ports répertoriés.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

À ce stade, vous êtes prêt à utiliser le port COM virtuel dans n'importe quelle application.

REMARQUE

Si vous débranchez le dispositif USB et le rebranchez ultérieurement, Windows se souvient toujours de l'affectation du port COM, il n'est donc plus nécessaire de répéter la procédure mentionnée ci-dessus. Toutefois, un problème Windows connu touche la plupart des applications. Le port COM virtuel est supprimé du Gestionnaire de périphériques lorsque le câble USB est débranché, même si une application est ouverte sur le port COM virtuel. Le port COM virtuel n'est pas accessible même après la reconnexion de l'appareil série virtuel à moins que le port COM virtuel ne soit libéré par l'application avant la reconnexion, ce qui peut nécessiter de commencer par fermer l'application. Il est donc recommandé de fermer l'application avant de débrancher le périphérique USB.

Définition des préférences de lecture à distance

Le mode **Lecture à distance** est destiné aux radiologues qui souhaitent lire des examens à l’extérieur de l’établissement.Il permet à un groupe de radiologues externes de fonctionner comme un groupe virtuel au sein de l’environnement d’interprétation des images.Le comportement du mode **Lecture à distance** est dicté par les préférences de lecture définies.Vous pouvez spécifier la manière dont les examens sont manipulés et automatiquement verrouillés, ainsi que la taille maximale de fichier à télécharger.

Important

Avant de pouvoir sélectionner le mode Lecture à distance lorsque vous vous connectez, la case Activer la lecture à distance doit être cochée dans les préférences machine.

La lecture à distance améliore vos possibilités d’interprétation grâce à la connexion au site principal depuis un autre site.Vous pouvez mettre en cache jusqu’à 3 examens et 2 examens antérieurs appropriés, de même qu’inclure des examens urgents avec verrouillage automatique ou mise en cache en haute fidélité, en fonction du paramétrage des préférences machine.Préalablement à la mise en cache, vous devez cocher **Ouvrir automatiquement examen non lu suiv. du filtre actif après marq. comme Lu** dans **Préférences utilisateur > Préférences générales.**Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

La lecture à distance s’applique uniquement aux examens que vous ouvrez à partir d’un filtre ; tous les examens ouverts par filtrage sont mis en cache.Vous pouvez déverrouiller un examen mis en cache en cliquant sur l’examen avec le bouton droit de la souris, puis en sélectionnant **Déverrouiller**.Si vous déverrouillez l’examen principal, le système IntelliSpace Radiology arrête la mise en cache de l’examen et des examens antérieurs.Dans les préférences de mise en cache locale, vous pouvez définir une préférence qui force IntelliSpace Radiology à déverrouiller automatiquement les examens mis en cache verrouillés par la fonction de recherche préalable s’ils n’ont pas été ouverts dans les 60 minutes suivant le verrouillage.Vous pouvez aussi définir

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

une préférence qui force le système IntelliSpace Radiology à effacer automatiquement du disque dur tous les examens présents dans le cache à la déconnexion.Voir « Paramétrage des préférences de mise en cache local d'examen » à la page 701

Notez les recommandations suivantes :

- Lorsque vous utilisez le mode **Lecture à distance**, si la case **Inclure verrouillage/mise en cache auto des examens STAT** est cochée et que vous ouvrez un nouvel examen qui n'est pas verrouillé par un autre utilisateur, l'examen est verrouillé et IntelliSpace Radiology met automatiquement en cache l'examen complet sur la machine locale.Les examens urgents sont également mis en cache automatiquement pour interprétation.
- Si le réglage **recherche préalable** est activé dans les préférences de lecture à distance, IntelliSpace Radiology crée un cache de "recherche préalable" sur la machine locale, mettant automatiquement en cache l'examen non lu suivant dans la liste de travail, et charge cet examen dès que l'examen en cours de lecture est **marqué comme lu**.
- Si vous utilisez une connexion lente, vous devrez probablement attendre la fin de la mise en cache pour ouvrir un examen volumineux.
- Vous devez disposer du code de sécurité ISTMPREF ou ISTDICTATE pour accéder aux préférences machine de **Lecture à distance**.

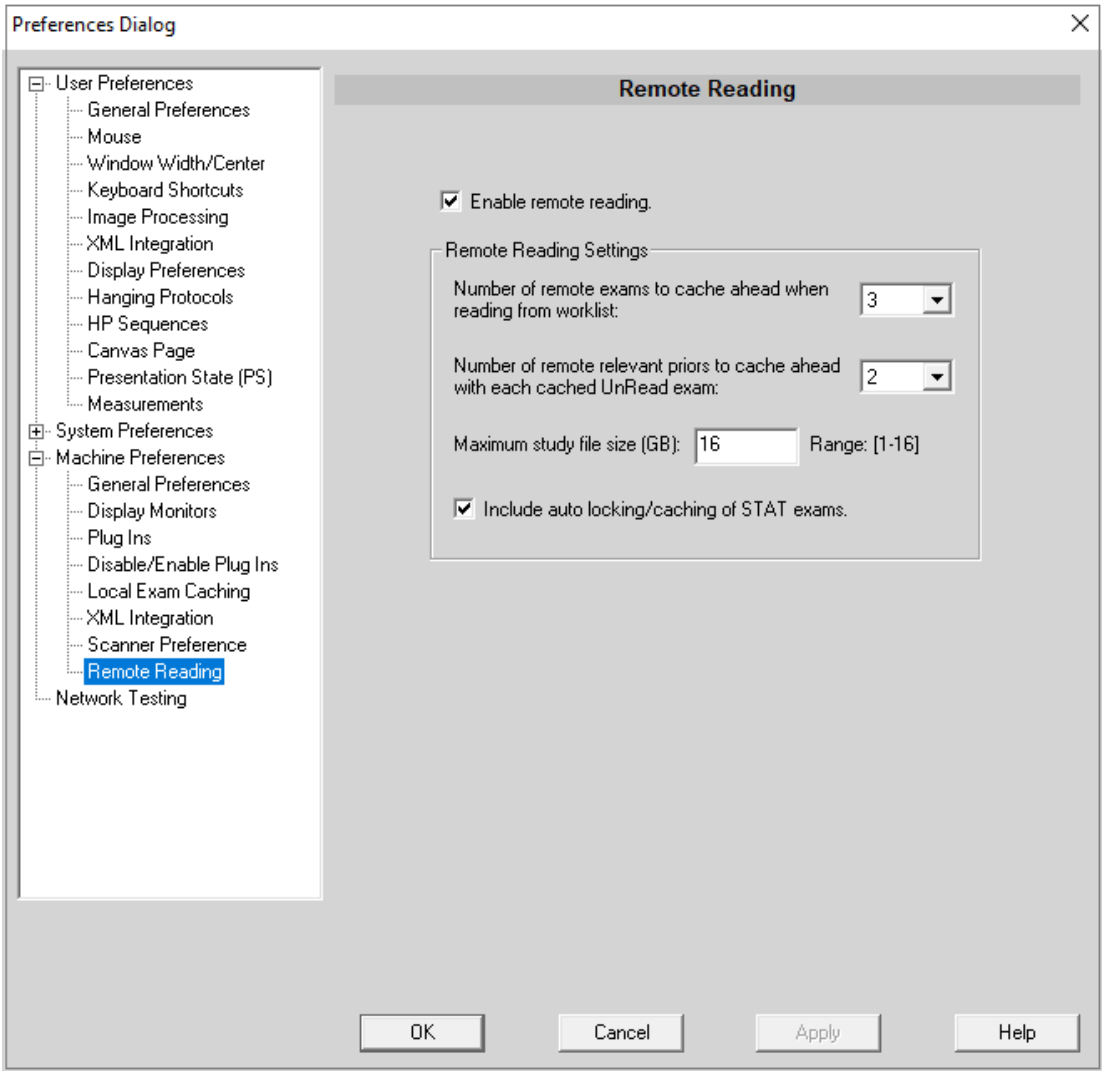
AVERTISSEMENT

L'administrateur système doit configurer les règles de routage au moindre coût pour afficher les études en pleine résolution si vous souhaitez que les utilisateurs distants bénéficient de la fonction Lecture à distance.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine.La liste des préférences machine disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Lecture à distance**.La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les préférences de lecture à distance que vous pouvez définir.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



4. Cochez la case **Activer la lecture à distance**,Ainsi, les champs du volet Lecture à distance dans la boîte de dialogue Préférences sont activés et l'option **Lecture à distance** est ajoutée à l'écran de connexion IntelliSpace Radiology.Vous devez disposer du code de sécurité ISTSUPPORT pour cocher la case **Activer la lecture à distance**.
5. Sélectionnez les options souhaitées.Vous pouvez spécifier à l'avance le nombre d'examens à mettre en cache, ainsi que le nombre d'examens antérieurs appropriés à mettre en cache avec chaque examen non lu.

   Le nombre d'examens antérieurs en cache est le plus petit des nombres spécifiés par le protocole d'affichage et par les préférences de Lecture à distance.
6. Spécifiez la taille maximale de fichier (Go) et l'inclusion ou non du verrouillage et/ou de la mise en cache des examens urgents.La plage d'entrées valides est de 1 à 16 Go.
7. Cliquez sur **Apply** (Appliquer) pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences.Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

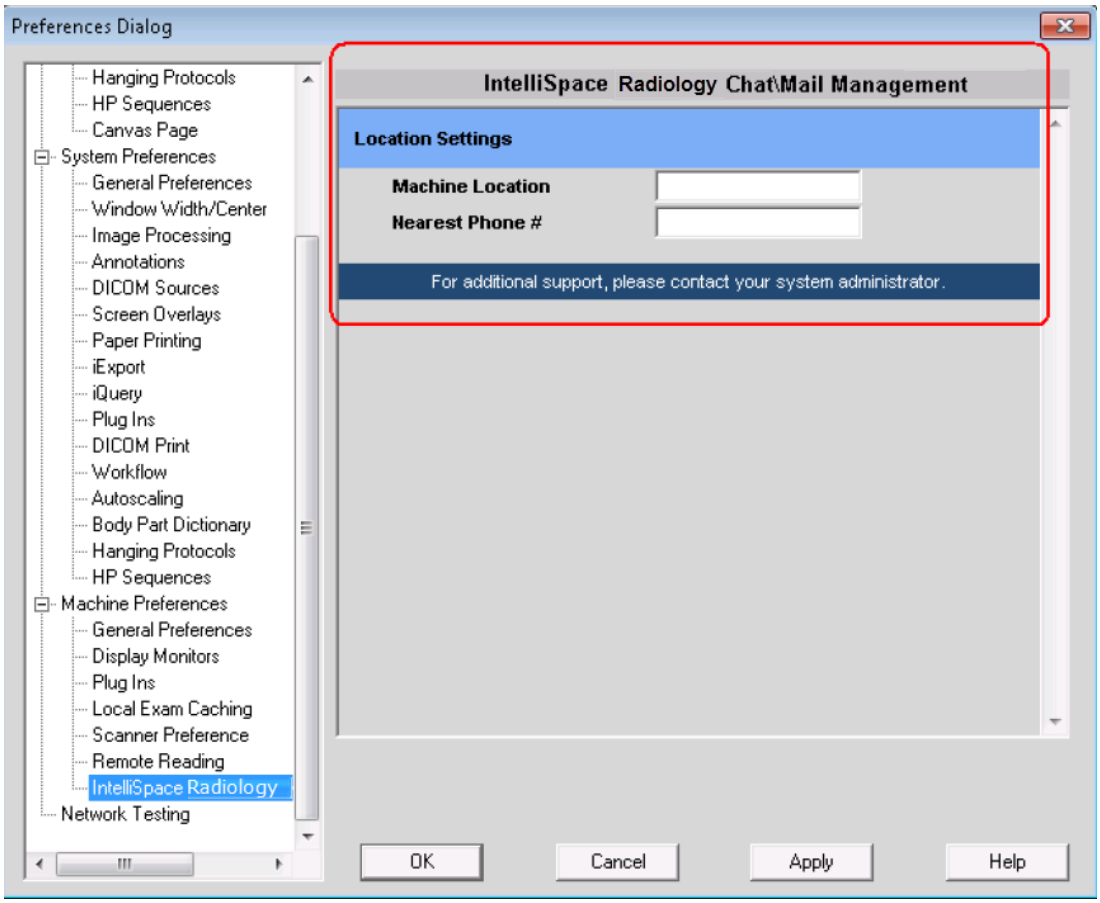
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Paramétrage des préférences de gestion d'IntelliSpace Radiology Conversation\Messagerie

Les préférences de gestion des fonctions de Conversation\Messagerie permettent d'identifier l'emplacement de la machine et le numéro du téléphone le plus proche (de cette machine) si un utilisateur Workflow Layer utilise la fonction IntelliSpace Radiology Conversation\Messagerie pour envoyer et recevoir des courriers électroniques ou participer à des conversations. Lorsque vous cliquez sur la flèche située à gauche du nom des contacts, ces informations s'affichent en regard du nom des utilisateurs dans la liste des contacts. Reportez-vous au *Manuel d'utilisation IntelliSpace Radiology Workflow Layer 2.0* pour plus d'informations sur l'affichage de ces données de contact.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur le signe Plus (**+**) situé en regard de Préférences machine. La liste des préférences machine disponibles s'affiche.
3. Cliquez sur **Gestion d'IntelliSpace Radiology Conversation\Messagerie**. La partie droite de la boîte de dialogue Préférences affiche les préférences de gestion que vous pouvez définir.



4. Dans Paramètres d'emplacement, saisissez l'**emplacement de la machine** et le **numéro du téléphone le plus proche**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

5. Cliquez sur **Appliquer** pour enregistrer les paramètres, puis poursuivre la définition des autres préférences. Cliquez sur **OK** lorsque vous avez terminé.

Désactivation et activation des modules d’extension

Suivez les étapes décrites dans cette section pour désactiver et activer les modules d’extension :

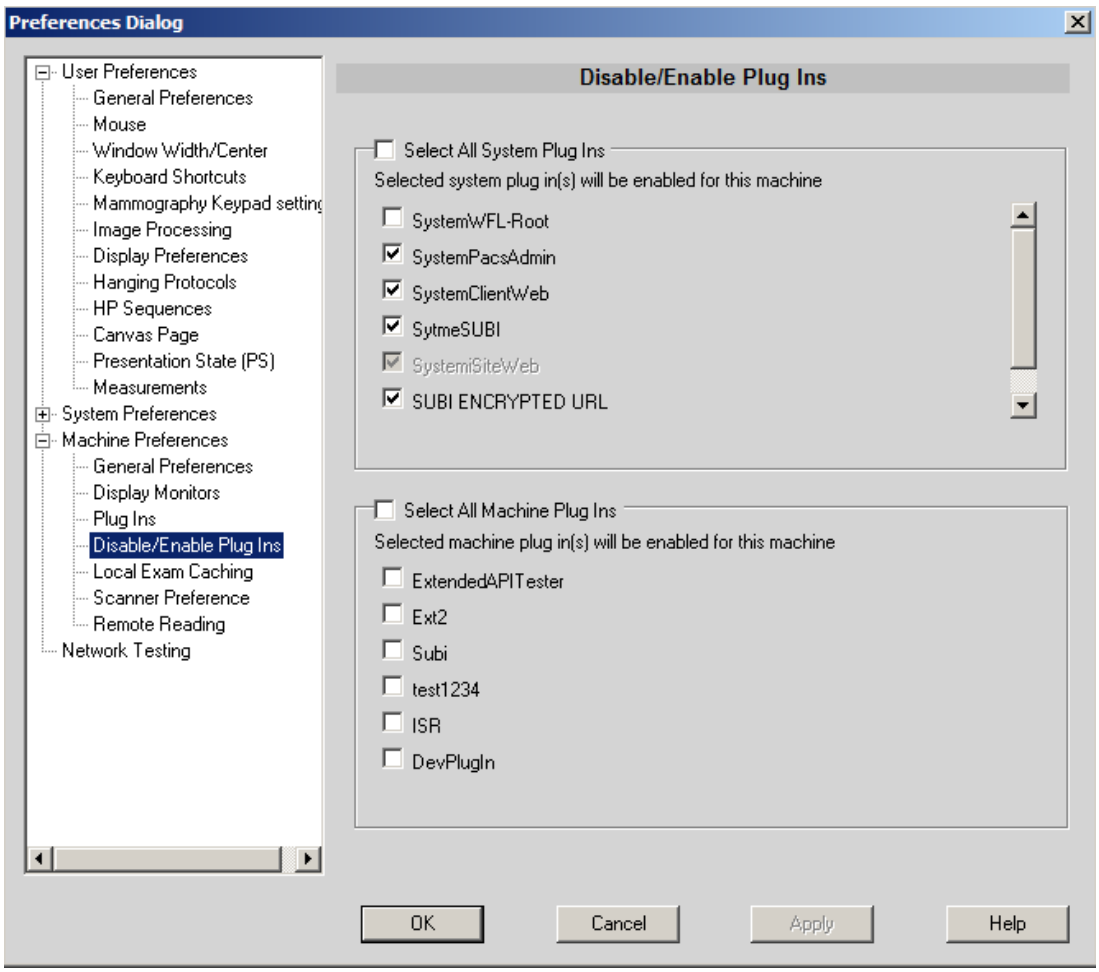
1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

   La boîte de dialogue (Preference) Préférences s’affiche.

2. Développez **Machine Preferences** (Préférences machine) et sélectionnez **Disable/Enable Plugins** (Activer/désactiver les modules d’extension).

   La vue **Disable/Enable Plugins** (Activer/désactiver les modules d’extension) s’ouvre à droite.

   Le volet Disable/Enable Plugins est divisé en deux zones :



   – **Select System Plugins** (Sélectionner les modules d’extension du système)

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Cette section répertorie tous les modules d'extension configurés dans **System Preference** (Préférences système) --> **Plugins** (Modules d'extension). Pour plus d'informations, voir « Paramétrage des préférences de module d'extension » à la page 665.

– **Select Machine Plugins** (Sélectionner les modules d'extension de la machine)

Cette section répertorie tous les modules d'extension configurés dans **Machine Preference** (Préférences machine) --> **Plugins** (Modules d'extension). Pour plus d'informations, voir « Paramétrage des préférences de module d'extension » à la page 700.

3. Effectuez les opérations suivantes dans la section Select System Plugins (Sélectionner les modules d'extension du système) :

   – Cochez la case **Select All System Plugins** (Sélectionner tous les modules d'extension du système) pour activer tous les modules d'extension de ce système.

   OU

   – Décochez la case **Select All System Plugins** (Sélectionner tous les modules d'extension du système) et sélectionnez les modules d'extension qui ne le sont pas pour les activer.

   OU

   – Désactivez les modules d'extension en les désélectionnant.

REMARQUE

Les modules d'extension qui ne sont pas activés dans System Preference (Préférences système) --> Plugins (Modules d'extension) sont désactivés et signalés par une coche par défaut.

4. Effectuez les opérations suivantes dans la section Select Machine Plugins (Sélectionner les modules d'extension de la machine) :

   – Cochez la case **Select All Machine Plugins** (Sélectionner tous les modules d'extension de la machine) pour activer tous les modules d'extension de cette machine.

   OU

   – Décochez la case **Select All Machine Plugins** (Sélectionner tous les modules d'extension de la machine) et sélectionnez les modules d'extension qui ne le sont pas pour les activer.

   OU

   – Désactivez les modules d'extension en les désélectionnant.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Les modules d’extension qui ne sont pas activés dans Machine Preference (Préférences machine) --> Plugins (Modules d’extension) sont désactivés et signalés par une coche par défaut.

5. Fermez la session, puis rouvrez-en une pour que les modifications prennent effet.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

26 Paramétrage des préférences de test réseau

Les administrateurs système disposant des droits appropriés peuvent configurer de nombreux aspects des tests réseau et afficher individuellement les résultats de ces tests pour chaque serveur. Dans la plupart des cas, les options de test réseau seront employées par un utilisateur IntelliSpace Radiology en collaboration avec un représentant du Service client Philips pour résoudre un problème de vitesse du réseau. Cependant, si vous estimez que les images s'affichent trop lentement ou que le système IntelliSpace Radiology ne réagit pas rapidement, vous pouvez tester le réseau de votre propre initiative.

1. Cliquez sur l'icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur **Test réseau**. La partie droite de la boîte de dialogue **Préférences** affiche les réglages réseau actuels.
3. Réglez le **Seuil de bande passante** sur la vitesse maximale de votre réseau. Vous pouvez également définir la taille du pack de test dans ce champ.
4. Réglez le **Seuil de latence** sur le temps de réponse maximal admissible par le serveur. Si vous souhaitez exécuter un test continu, définissez également le **Délai entre tests** entre 0 et 3 600 secondes. Réglez la **Taille de bande passante de test** entre 1 et 20 000 Ko.
   - La case à cocher **Exécuter en continu** est à l'usage exclusif de Philips et est protégée par un mot de passe.
5. Si vous le souhaitez, cochez la case **Cons. rés. dans fichier**. Le journal est stocké dans `%PUBLIC%\Philips\<majorVersion.minorVersion>\iSiteLogs\`.
6. Sinon, sélectionnez **Cons. rés. sur serveur**.
7. Sélectionnez le(s) serveur(s) individuel(s) que vous voulez tester ou cliquez sur **Sél. tout**.
8. Lorsque vous avez défini toutes les options, cliquez sur **Démarrer** pour exécuter le test que vous avez configuré et afficher les résultats au bas de l'écran. Les résultats affichés en rouge indiquent que le serveur doit faire l'objet d'une investigation par un administrateur système ou un représentant du Service client Philips.
9. Cliquez sur **OK** pour enregistrer les modifications et fermer la boîte de dialogue **Preferences** (Préférences).

Enabling MetaData Routing (Activation du routage des métadonnées)

REMARQUE

En cas de condition de fusion, si l'un des emplacements de fusion fait partie de la liste des exclusions, les données de l'emplacement de fusion exclu ne seront pas disponibles.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Le routage des métadonnées est présent et configurable dans la **boîte de dialogue Préférences**, juste en dessous des Préférences machine ; cependant, il ne fait pas partie des Préférences machine.

Les administrateurs système disposant des droits appropriés peuvent activer et configurer le routage des métadonnées. Le routage des métadonnées active le routage actif pour les métadonnées. Cette préférence affiche la liste des emplacements qui ne sont pas accessibles.

Dans l'application iSite, les données d'image peuvent être disponibles dans plusieurs emplacements. Par conséquent, l'application client lors du chargement des métadonnées filtre l'emplacement dans le fichier xml à partir de la liste complète des emplacements avant de déclencher la requête.

Si l'étude nécessite une fusion à partir de deux emplacements, un indicateur de fusion partielle est défini lors de l'enregistrement des attributs d'affichage. La liste des procédures est mise à jour pour exclure les procédures dans les emplacements d'exclusion.

1. Cliquez sur l’icône **P** située dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle IntelliSpace Radiology.

   L'option **Preference Dialog (Boîte de dialogue de préférence)** s'ouvre.

2. Cliquez sur **Test réseau**.

   L'option **Enable MetaData Routing (Activer le routage des métadonnées)** s'affiche à droite de la boîte de dialogue Preferences (Préférences).

3. Cochez la case **Enable Meta Data Routing (Activer le routage des métadonnées)**.
4. Cliquez sur le bouton **Import (Importer)**.

   La fenêtre **Open (Ouvrir)** s'ouvre.

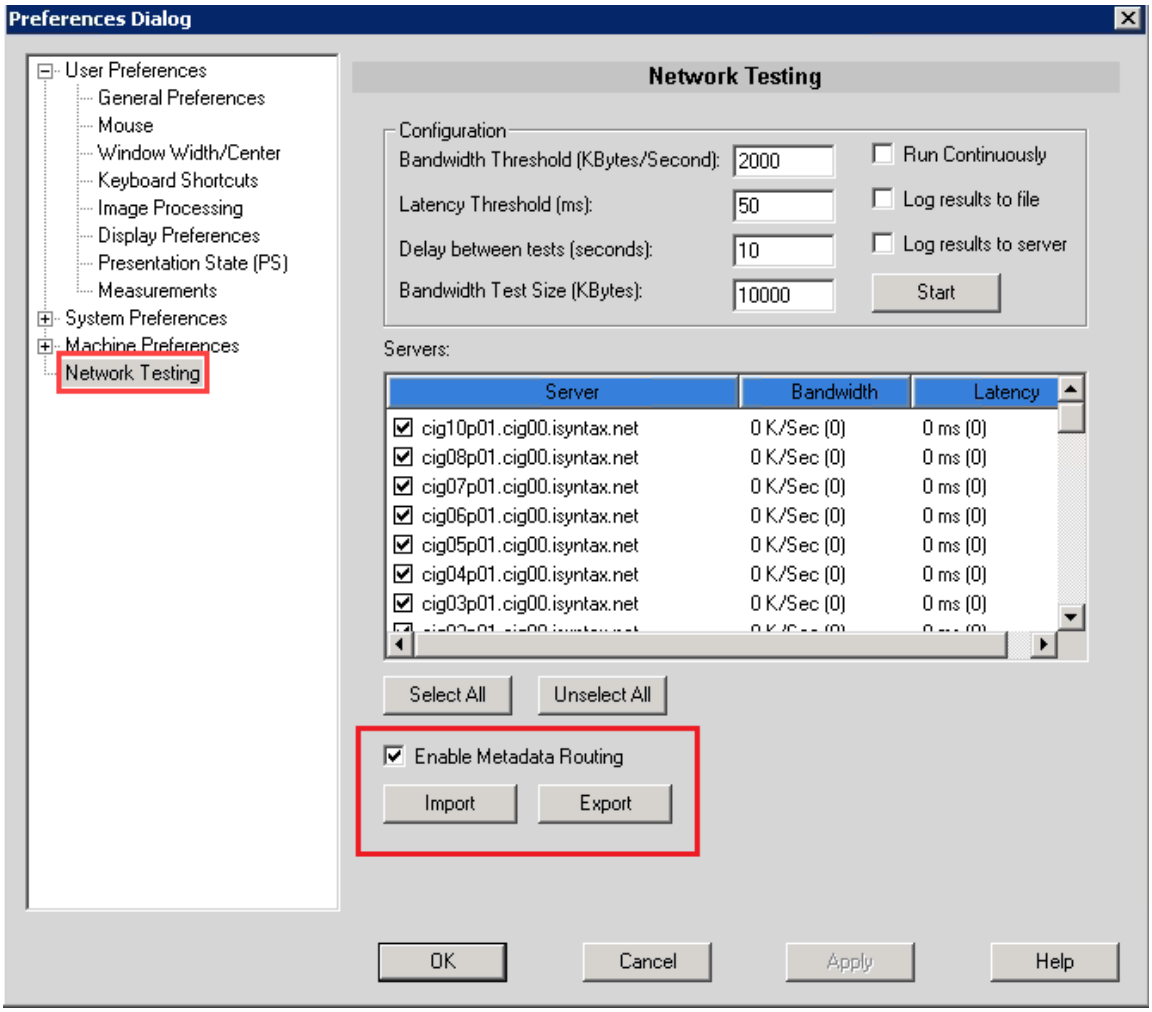
5. Sélectionnez le fichier xml de routage des métadonnées (un exemple de fichier xml est proposé ci-dessous) à importer.
6. Cliquez sur **Import (Importer)**.
7. Cliquez sur **Open (Ouvrir)**.

   Le fichier XML sélectionné est importé avec succès.

8. Cliquez sur **Apply (Appliquer)**.
9. Cliquez sur **OK**.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Exemple - Fichier XML de routage des métadonnées

Objectif : les serveurs qui appartiennent aux emplacements non accessibles depuis l'emplacement principal doivent être exclus lorsque des transports sont créés.

```
<MetaDataRouting>
<Location>
<ExcludeLocations>
<val>Foster City</val>
<val>San Jose</val>
</ExcludeLocations> <ProfileName>Main Location</ProfileName>
</Location>
<Location>
<ExcludeLocations>
<val>San Jose</val>
</ExcludeLocations>
<ProfileName>Foster City</ProfileName>
```

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

```
</Location>
<MetaDataRoutingEnabled>1</MetaDataRoutingEnabled>
</MetaDataRouting>
```

Dans le fichier xml, si le paramètre Emplacement client de l'utilisateur est défini sur **Emplacement principal**, les transports entre Foster City et San Jose sont exclus. Si les paramètres d'emplacement client sont définis sur Foster City, ils ne reçoivent aucun transport depuis San Jose.

Si l'étude est présente dans Foster City et Emplacement principal (aucune condition de fusion), l'étude est ouverte depuis Emplacement principal. Les procédures répertoriées dans les emplacements d'exclusion sont supprimées de la liste des transports.

Si l'étude nécessite une fusion à partir de deux emplacements, un indicateur de fusion partielle est défini. Lors de l'enregistrement des attributs d'affichage, la liste des procédures est mise à jour pour exclure les procédures dans les emplacements d'exclusion.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

27 Fiche de référence de la souris et du clavier

Fiche de référence des commandes de la souris

IntelliSpace Radiology inclut des préférences utilisateur pour les options de souris suivantes :

- **Options du schéma de la souris** : vous pouvez choisir si vous souhaitez utiliser les actions et le curseur standard de la souris (**Standard**) ou utiliser des curseurs dont la forme représente l'action (**Optimisé**). L'option **Standard** est activée par défaut. Voir « Schéma de la souris standard » à la page 719, « Schéma de la souris optimisé » à la page 721 et « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592.
- **Défilement** : vous pouvez choisir parmi ces deux options : défilement **Ciné rapide approx.** ou **Défilement personnalisé**. Voir « Défilement » à la page 724 et « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592. L'option de défilement **Ciné rapide** ou **Défilement personnalisé** dépend de la méthode que vous choisissez. L'option **Défilement personnalisé** fonctionne de la même manière en mode **Standard** ou **Optimisé** que l'option **Ciné rapide approx**.

Schéma de la souris standard

Si vous sélectionnez **Standard** comme option du schéma de la souris dans les préférences utilisateur relatives à la souris, les actions ci-dessous peuvent être effectuées. Voir « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592.

Action	Bouton gauche	Molette	Bouton droit
Cliquer	Sélectionne et désélectionne des images et/ou séries d'images. Désactive également tous les autres modes en cours de la souris.	Non utilisé	Affiche le menu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Action	Bouton gauche	Molette	Bouton droit
Double-cliquer	Ouvre une fenêtre d'image indépendante. Dans une liste de patients ou d'examens, ouvre l'examen le plus récent disponible pour ce patient (disponible uniquement lorsque le système IntelliSpace Radiology est utilisé en réseau interne). Dans la barre de titre d'une fenêtre indépendante, bascule entre l'affichage de la fenêtre entière ou simplement de la barre de titre. Dans un volet du moniteur de diagnostic, bascule l'image en mode plein écran.	Active le mode **Ciné rapide** dans la page Canevas avec une vitesse de défilement initiale fondée sur la valeur Vit. Ciné par défaut définie dans les préférences d'affichage utilisateur. Voir« Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606. Double-cliquer une seconde fois désactive le mode **Ciné rapide**. Vous pouvez également utiliser la fonction cliquer-glisser de la molette centrale pour le mode **Ciné rapide**.	Non utilisé
Cliquer sur le bouton central et faire glisser vers le haut/bas		Active le mode **Ciné rapide approx**. En cas d'utilisation de ce mode, des sauts d'image peuvent se produire selon la distance entre le curseur de la souris et la position de départ du mode **Ciné rapide**.	
Cliquer et faire glisser	**Sur l'image** : modifie le niveau de fenêtre verticalement ; modifie le niveau de fenêtre horizontalement. **Dans la fenêtre d'image** : déplace les images ou les séries dans le support d'examens.	**Rayons X** : Panoramique dans une vue agrandie (zoom). **Série d'images empilées** : active le mode Ciné rapide.	Non utilisé
Alt+faire glisser	Zoom	Panoramique dans une vue agrandie (zoom).	Non utilisé
Ctrl+faire glisser	Panoramique	Panoramique	Non utilisé

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

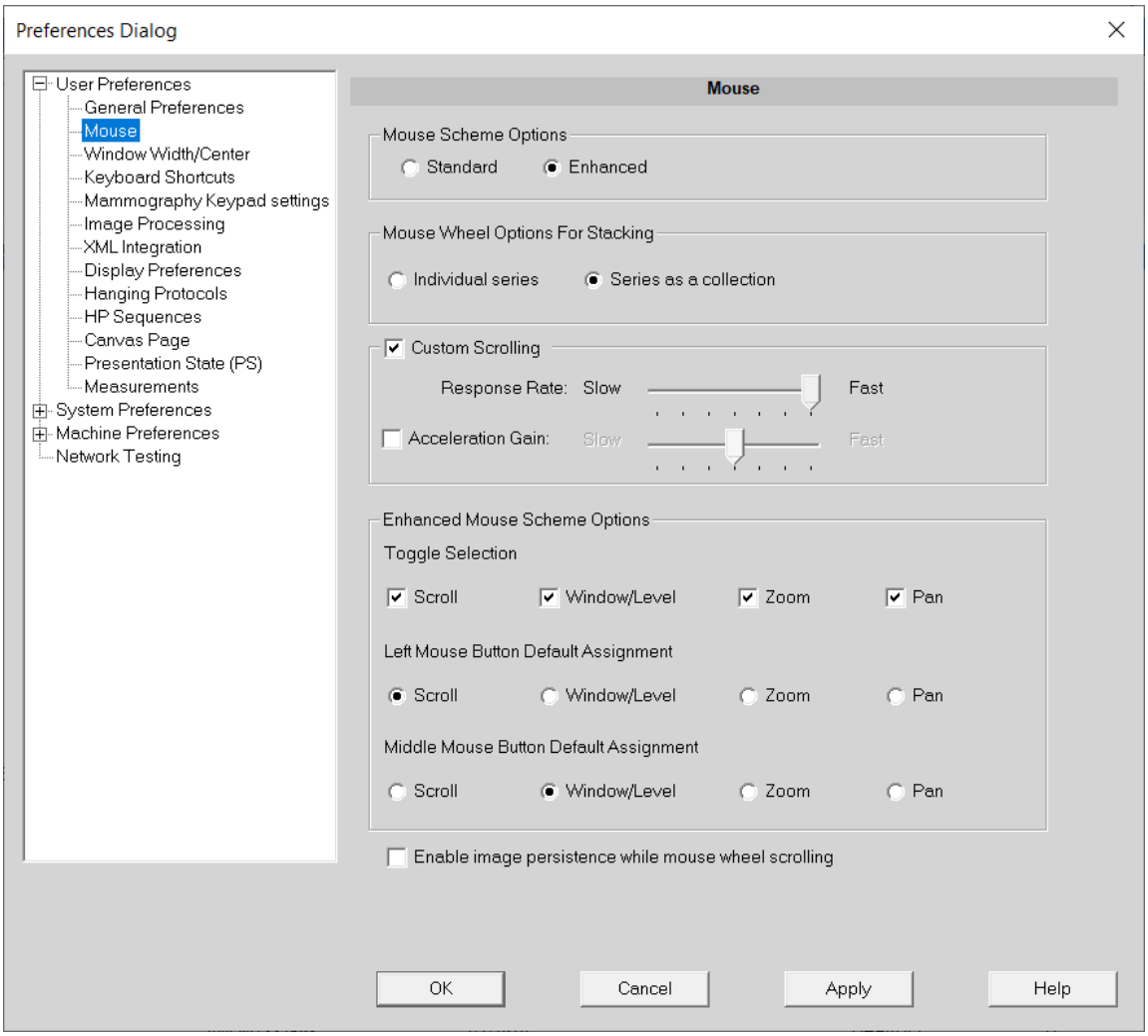
Action	Bouton gauche	Molette	Bouton droit
Rouler la molette en avant ou en arrière	Non utilisé	**Rayons X** : effectue un zoom avant ou arrière de l'image à l'emplacement du pointeur. **Série** : permet de revoir une série de coupes image par image. **En mode Ciné** : quitte le mode Ciné.	Non utilisé
Maintenir la touche Maj enfoncée tout en effectuant une lecture Ciné d'une pile d'images liée	Dissocie temporairement une pile d'images liée.	Dissocie temporairement une pile d'images liée.	Dissocie temporairement une pile d'images liée.
Vers le haut ou vers le bas		En mode **Ciné rapide**, modifie la vitesse de défilement. Déplacer le pointeur vers le haut pour une lecture Ciné vers l'arrière et vers le bas pour une lecture Ciné vers l'avant. Plus le pointeur est éloigné du point d'ancrage (qui correspond au point de clic ou au point de changement de direction), plus la vitesse de défilement est rapide.	
Maintenir le bouton central de la souris enfoncé et déplacer la souris verticalement ou horizontalement		Lorsque **Défilement personnalisé** est sélectionné avec l'option du schéma de la souris standard, les images défilent jusqu'à ce que le bouton soit relâché, la souris s'arrête ou la fin de la pile soit atteinte.	

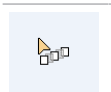
Schéma de la souris optimisé

Si vous sélectionnez **Optimisé** comme option du schéma de la souris dans les préférences utilisateur relatives à la souris, les formes du curseur indiquent l'action effectuée. Voir « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Curseur	Description
	Largeur/Niveau de fenêtre
	Panoramique
	Zoom
	Faire défiler
	Gain d’accélération

Vous pouvez basculer d'un mode de curseur à un autre en double-cliquant sur le bouton central de la souris ou en sélectionnant un mode dans le menu **Interaction** sur une vignette d'image ou dans une fenêtre d'image indépendante.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Si vous modifiez ensuite le mode de curseur dans les préférences utilisateur générales, ce mode est conservé.

Lors du démarrage d'IntelliSpace Radiology, le curseur de la souris est défini sur une flèche de défilement pour les images multitrames.

Si le mode "Faire défiler" est sélectionné et que vous déplacez la souris au-dessus d'une image non empilée, le curseur en mode "Largeur/Niveau de fenêtre" est activé.

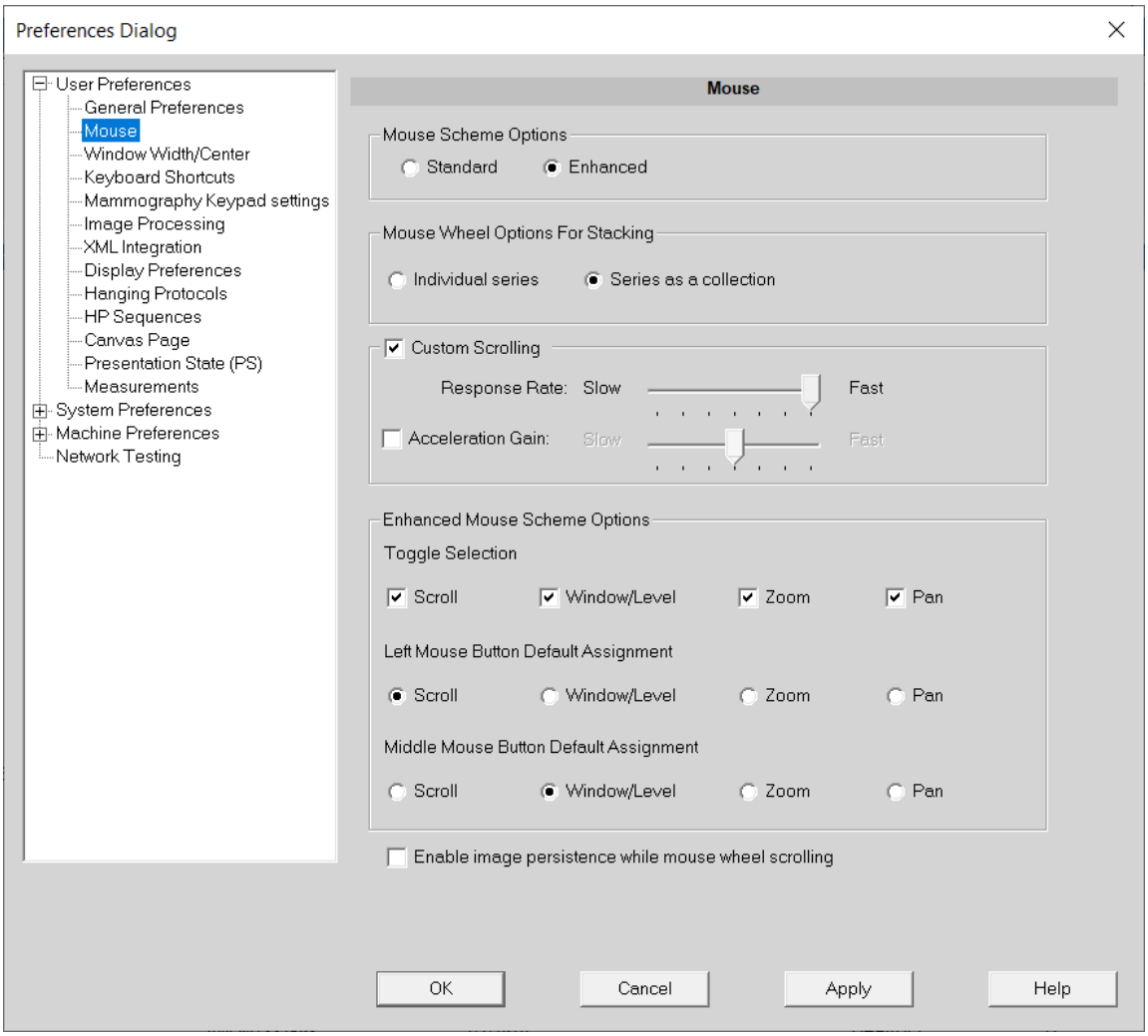
Tenez compte des points suivants lors de l'utilisation des curseurs optimisés dans les images empilées :

- Double-cliquez sur le bouton gauche de la souris pour sélectionner des images et utilisez le glisser-déposer pour effectuer les opérations associées au mode de souris.
- Lorsque **Défilement personnalisé** est activé avec l'option du schéma de la souris optimisé, si vous maintenez le bouton gauche de la souris enfoncé, les images de la pile défilent jusqu'à ce que le bouton soit relâché, la souris s'arrête ou la fin de la pile soit atteinte.
- **Toggle Selection** (Activer/Désactiver la sélection) : Au moins une option doit être sélectionnée. L'utilisateur pourra uniquement activer/désactiver les fonctions attribuées dans la section Toggle Selection (Activer/désactiver la sélection).

  Left Mouse Button Default Assignment (Affectation par défaut du bouton gauche de la souris) : Sélectionnez l'affectation par défaut à appliquer au bouton gauche de la souris. Si **Enhanced** (Optimisé) est sélectionné dans **User Preferences** (Préférences utilisateur), l'affectation sélectionnée sera appliquée au bouton gauche de la souris lorsque l'utilisateur se connectera au client.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



- **Middle Mouse Button Default Assignment** (Affectation par défaut du bouton du milieu de la souris) : Sélectionnez l'affectation par défaut à appliquer au bouton du milieu de la souris. Si **Enhanced** (Optimisé) est sélectionné dans **User Preferences** (Préférences utilisateur), l'affectation sélectionnée sera appliquée au bouton du milieu de la souris lorsque l'utilisateur se connectera au client. Pour utiliser l'affectation du bouton du milieu de la souris, appuyez sur la molette de défilement afin d'appliquer la fonction affectée à ce bouton.

Défilement

Avec la fonction **Défilement par la molette de la souris**, l'utilisateur peut parcourir les images présentes dans une série. En faisant tourner la molette de la souris vers le haut ou vers le bas, l'utilisateur peut activer le défilement par la molette de la souris. Selon la vitesse à laquelle l'utilisateur fait tourner la molette de la souris, il peut sembler que des images sont sautées pendant le défilement.

Voir la section « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592 pour plus d'informations sur la persistance des images pendant le défilement par la molette de la souris.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Le défilement **Ciné rapide approx.** est la méthode par défaut, mais **Défilement personnalisé** est une préférence de la souris disponible. Voir « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592. Le mode **Ciné rapide approx.** peut être activé en cliquant avec le bouton gauche tout en déplaçant la souris vers le bas au-delà de la position du curseur indiquant le début du mode Ciné.

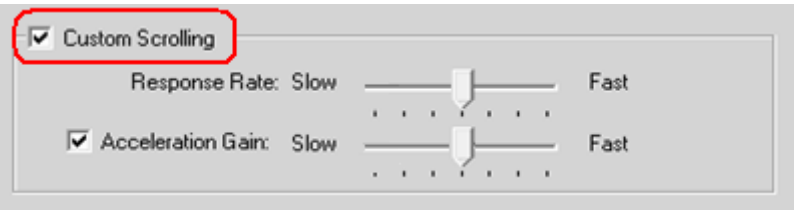
AVERTISSEMENT

En cas d'utilisation du mode Ciné rapide approx., des sauts d'image peuvent se produire selon la distance entre le curseur de la souris et la position de départ du mode Ciné rapide.

Lorsque **Custom Scrolling** (Défilement personnalisé) est activé, **Coarse Fast Cine** (Ciné rapide approx.) est désactivé.

La différence fondamentale entre **Ciné rapide approx.** et **Défilement personnalisé** est la suivante :

- Lorsque **Ciné rapide approx.** est sélectionné, le défilement automatique met des images en file d'attente, puis affiche la file d'attente complète en fonction de la distance initiale parcourue par la souris.
- Lorsque **Défilement personnalisé** est sélectionné, les utilisateurs peuvent contrôler avec précision l'ensemble d'images en commençant à parcourir les images lorsque la souris est déplacée et en interrompant le défilement immédiatement lorsque la souris s'arrête ou le bouton est relâché. Bon nombre d'utilisateurs préfèrent cette méthode de contrôle de la navigation dans la pile d'images. Le nombre d'images qui défilent lorsque la souris est déplacée peut être diminué ou augmenté à l'aide des barres de curseur. L'option **Défilement personnalisé** prend en charge les configurations du schéma de la souris **Standard** et **Optimisé**. Elle est désactivée par défaut.



Les options **Vitesse de réponse** et **Gain d'accélération** peuvent être utilisées séparément ou conjointement, comme suit :

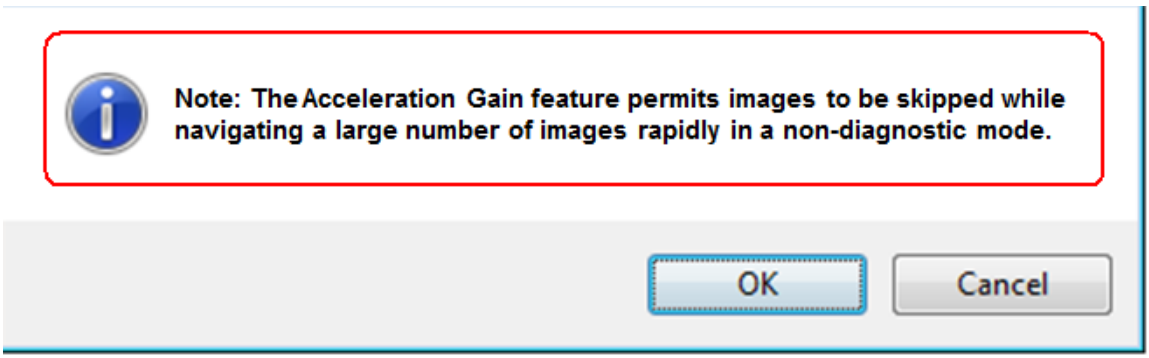
- L'option **Vitesse de réponse** permet d'utiliser un curseur pour régler la vitesse de défilement d'une pile d'images. Si le curseur de l'option **Vitesse de réponse** est réglé sans que l'option **Gain d'accélération** soit activée, aucune image n'est omise, quelle que soit la vitesse de déplacement de la souris. Plus la souris se déplace lentement, plus la corrélation est précise entre le nombre d'images affichées et la distance parcourue par la souris, en raison des limites du processeur et du cache.
- L'option **Gain d'accélération** permet d'utiliser un curseur pour régler la sensibilité de l'accélération.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

Lorsque l'option Gain d'accélération est sélectionnée, le curseur change de forme lorsqu'un ensemble d'images défile sans s'afficher pour indiquer que certaines images sont omises. Cela revient à feuilleter les pages d'un livre pour accéder rapidement à la page du livre où vous souhaitez commencer la lecture. Lorsque vous sélectionnez cette option, vous devez confirmer le message ci-dessous, qui vous informe que des images peuvent être omises lorsque vous naviguez dans un grande nombre d'images. Vous contrôlez le moment auquel des images sont omises grâce à la rapidité avec laquelle vous déplacez la souris. Le curseur change de forme pour indiquer que des images sont omises lors d'un défilement des images à des fins non diagnostiques.



Tenez compte des points suivants concernant les curseurs de l'option Défilement personnalisé :

- La distance parcourue par la souris est directement corrélée au nombre d'images grandissant dans la pile, une fois que la pile d'images entière a été lue dans la mémoire d'IntelliSpace Radiology.
- Lorsque le curseur est réglé sur la position centrale et que l'option **Gain de l'accélération** est sélectionnée, la pile défile selon un mouvement standard sur toute la hauteur de l'écran, soit au moins 900 images (dans l'hypothèse d''un moniteur 2 560 x 2 048 en mode Paysage).
- Par défaut, les curseurs sont réglés sur la position centrale. L'option **Lent** permet de réduire la vitesse et l'option **Rapide** permet d'augmenter la vitesse par rapport aux paramètres par défaut des propriétés de la souris dans Windows.

REMARQUE

Les calculs utilisés par les curseurs sont basés sur les paramètres par défaut des propriétés de la souris pour Windows sur cette machine. Si l'utilisateur modifie ces paramètres par défaut, les valeurs relatives des paramètres Lent et Rapide des curseurs sont affectées. Il est recommandé que les utilisateurs ne modifient pas la valeur par défaut des propriétés de la souris dans Windows lorsqu'ils utilisent cette fonction.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Lorsque l'option **Vitesse de réponse** ou **Gain d'accélération** est sélectionnée, lorsque la souris atteint le haut ou le bas de l'affichage, le défilement continue dans le sens défini précédemment, à la vitesse spécifiée dans le curseur. Cela signifie que vous n'avez pas besoin d'utiliser la souris pour reprendre le défilement une fois que la souris a atteint le haut ou le bas de l'écran.

Commandes au clavier

Ce tableau décrit les commandes au clavier lorsque le système IntelliSpace Radiology est utilisé avec une souris à deux boutons. Ces commandes remplacent les fonctions de la molette d'une souris à trois boutons, mais sont également utilisables avec une souris de ce type.

Vous pouvez programmer l'utilisation des raccourcis clavier IntelliSpace Radiology sur d'autres périphériques d'entrée, tels que ShuttlePro. Consultez le manuel d'utilisation du périphérique concerné pour obtenir les instructions générales de configuration.

REMARQUE

Dans les préférences utilisateur, vous pouvez modifier les raccourcis clavier et en créer de nouveaux. Voir « Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier » à la page 598. Le tableau ci-dessous identifie les raccourcis clavier codés par défaut qui ne peuvent pas être modifiés.

Les raccourcis clavier suivants ne peuvent pas être configurés :

Description	Action
Chiffres 1 à 9	Permettent de parcourir les différents réglages de largeur/niveau de fenêtre prédéfinis pour une image ou une série d'images TDM.
Suppr	Supprime la mesure ou l'annotation actuellement sélectionnée dans l'image. L'utilisateur doit d'abord sélectionner cette annotation, puis cliquer sur Supprimer.
Origine et Fin	Affichent la première et la dernière image de la série sélectionnée, respectivement.
Survol	Fait apparaître une fenêtre indépendante au premier plan.
Point (.) et virgule (,)	Augmentent ou diminuent l'angle des outils de traitement d'image **Edge Enhancement (Amélioration des bords)** et **Edge Detection (Détection des contours)**. Dans le cadre du traitement d'image **CLAHE**, augmentent ou diminuent alternativement le paramètre de clip.

Les raccourcis clavier suivants peuvent être configurés :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Description	Touche par défaut	Codé par défaut	Action
Mesure d'angle	[AUCUN]		Active la mesure d'angle pour une utilisation unique.
Mesure d'angle persistante	[AUCUN]		Laisse l'outil de mesure d'angle actif pour plusieurs utilisations.
Annotation en flèche	A		Active l'annotation en flèche pour une utilisation unique.
Annotation en flèche persistante	[AUCUN]		Laisse l'outil d'annotation en flèche actif pour plusieurs utilisations.
Resélection de la page Canevas	[AUCUN]		Resélectionne les examens affichés sur la page Canevas.
Annotation circulaire	[AUCUN]		Active l'annotation circulaire pour une utilisation unique.
Annotation circulaire persistante	[AUCUN]	Non	Laisse l'outil d'annotation circulaire actif pour plusieurs utilisations.
CLAHE	Maj + C		Applique le filtre CLAHE à l'image (lorsque les fonctions Mammographie sont activées).
Navigation collecte - Examen antérieur suivant	[AUCUN]		Avance jusqu'à l'examen antérieur suivant.
Navigation collecte - Examen antérieur précédent	[AUCUN]		Recule jusqu'à l'examen antérieur précédent.
Navigation collecte - précédente	[AUCUN]		Accède à la fenêtre de collecte précédente dans l'examen principal et l'examen antérieur.
Rectangle de navigation dans la collecte - Avant	[AUCUN]		Accède à la fenêtre de collecte suivante dans l'examen principal et l'examen antérieur.
Supprimer toutes les mesures et les annotations	Aucune	Non	Supprime toutes les mesures et annotations tracées sur les images.
Détection des contours	[AUCUN]		Doit appliquer la détection des contours.
Rehaussement des contours	[AUCUN]		Doit appliquer le rehaussement des contours.
Angle horizontal	Ctrl+H		Retourne une image horizontalement.
Angle vertical	Ctrl+T		Retourne une image verticalement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Description	Touche par défaut	Codé par défaut	Action
Aller au début de la pile ; Aller à la fin de la pile	Origine et Fin	Oui	Affichent la première et la dernière image de la série sélectionnée, respectivement.
Aller au début de la séquence de protocole d'affichage	Ctrl + Q	Oui	Va au the **début** de la séquence de protocole d'affichage
Aller à la fin de la séquence de protocole d'affichage	Ctrl + W	Oui	Va à la séquence **suivante** du protocole d'affichage
Manuel d'aide	F1		Ouvre l'aide en ligne d'IntelliSpace Radiology
Support horizontal	Ctrl+Alt+H		Support horizontal
Inverser l'échelle de gris	I		Inverse l'échelle de gris.
Lier/dissocier les images	[AUCUN]		Relie une série de même orientation. Crée un nouveau lien s'il n'y en a pas pour une orientation particulière. Si un lien existe pour une orientation particulière, appuyer sur ce raccourci clavier permet de joindre cette série au lien existant de même orientation.
Mode Localisateur	F12	Oui	Active/désactive l'outil **Localisateur**.
Loupe	Y		Active/désactive la loupe.
Marquer comme négatif	Ctrl + Maj + N		Marque un examen affiché avec une évaluation négative.
Marquer comme positif	Ctrl + Maj + P		Marque un examen affiché avec une évaluation positive.
Marquer comme lu	F3		Marque l'examen courant comme lu s'il n'a pas encore cet état.
Marquer comme non décidé	Ctrl + Maj + U		Marque un examen affiché avec l'évaluation Non décidé.
Filtre médian	[AUCUN]		Doit appliquer le filtre médian.
Lien miroir	[AUCUN]		Active/désactive les liens miroir dans un examen.
Trame de marqueur DAO suivante	Aucune		Navigation vers l'avant d'une trame à une autre avec un marqueur DAO pour les images Tomo 3D
Examen suivant des filtres de liste de travail	Ctrl + F10		Affiche l'examen non lu et non verrouillé suivant (lorsque les fonctions Mammographie sont activées).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Description	Touche par défaut	Codé par défaut	Action
Affichage suivant	W		Protocole d'affichage suivant
Séquence d’affichage suivante	Maj + W		Séquence suivante du protocole d'affichage
Image suivante	[AUCUN]		Affiche les images dans l'ordre.
Suivant Précédent	Maj+F10		Affiche l’examen antérieur suivant ouvert (si l’examen principal comprend plusieurs examens antérieurs) sur le(s) moniteur(s) de diagnostic pour comparaison, tout en conservant l’examen principal chargé sur les moniteurs de diagnostic.
Séries suivantes de l’examen	F8		Lorsque vous consultez une image dans une fenêtre indépendante avec support horizontal, cette touche affiche la série suivante de l'examen. Lorsque vous consultez une image dans une fenêtre indépendante avec support vertical, cette touche affiche l'examen suivant, mais pas la série suivante de l'examen.
Page précédente de navigation	F9		Charge simultanément la série actuelle et la série antérieure précédentes (si disponible) dans le support d'examens sur les moniteurs de diagnostic.
Page suivante de navigation	F10		Charge simultanément la série actuelle et la série antérieure suivantes (si disponible) dans le support sur les moniteurs de diagnostic.
Trame de marqueur DAO précédente	Aucune		Navigation vers l’arrière d’une trame à une autre avec un marqueur DAO pour les images Tomo 3D
Examen précédent des filtres de liste de travail	Ctrl + F9		Affiche le patient précédent de la liste de travail. (Disponible uniquement lorsque les fonctions Mammography sont activées.)
Affichage précédent	Q		Protocole d'affichage précédent
Séquence d’affichage précédente	Maj + Q		Séquence précédente du protocole d'affichage
Image précédente	[AUCUN]		Affiche les images dans l'ordre inverse.
Précédent Suivant	Maj+F9		Affiche l’examen antérieur ouvert précédemment (si l’examen principal comprend plusieurs examens antérieurs) sur le(s) moniteur(s) de diagnostic pour pouvoir effectuer une comparaison, tout en conservant l’examen principal chargé sur les moniteurs de diagnostic.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Description	Touche par défaut	Codé par défaut	Action
Séries précédentes de l’examen	F7		Lorsque vous consultez une image dans une fenêtre indépendante avec support horizontal, cette touche affiche la série précédente de l'examen. Lorsque vous consultez une image dans une fenêtre indépendante avec support vertical, cette touche affiche l'examen précédent, mais pas la série précédente de l'examen.
Imprimer sur une imprimante papier	[AUCUN]		Active la boîte de dialogue d’impression de l’imprimante papier.
Réinitialiser l’affichage de l’image	Ctrl + R		Rétablit les valeurs LF/NF d'origine du support d'image. Les mesures et les annotations peuvent également être réinitialisées. Ce raccourci ne s'applique pas à la rotation ou au retournement des images (lorsque les fonctions Mammographie sont activées).
Mesure de ZI cercle	[AUCUN]		Active la mesure de ZI cercle pour une utilisation unique.
Mesure de ZI cercle persistante	[AUCUN]		Laisse l'outil de mesure de ZI cercle actif pour plusieurs utilisations.
Mesure de ZI ellipse	[AUCUN]		Active la mesure de ZI ellipse pour une utilisation unique.
Mesure de ZI ellipse persistante	[AUCUN]		Laisse l'outil de mesure de ZI ellipse actif pour plusieurs utilisations.
Mesure de ZI à main levée	[AUCUN]		Active la mesure de ZI à main levée pour une utilisation unique.
Mesure de ZI à main levée persistante	[AUCUN]		Laisse l'outil de mesure de ZI à main levée actif pour plusieurs utilisations.
Rotation de 90° SH	[AUCUN]		Fait pivoter l'image de 90 degrés dans le sens horaire.
Règle de mesure	[AUCUN]		Active la règle de mesure pour une utilisation unique.
Règle de mesure persistante	[AUCUN]		Laisse l'outil Règle actif pour plusieurs utilisations.
Enreg. Visualisation de coupe Tomo	Ctrl + Maj + S		Enregistre la visualisation de coupe Tomo

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Description	Touche par défaut	Codé par défaut	Action
Mettre à la même échelle les images affichées	AUCUN		Mettre à la même échelle les images affichées.
Ligne de repérage	F11	Oui	Active/désactive le **Scout Mode** (Mode Repérage).
Afficher/masquer tous les recouvrements	Ctrl+F6		Permet de basculer les recouvrements d'image, les recouvrements DICOM, ainsi que toute annotation et mesure.
Afficher/masquer le recouvrement de bit	Ctrl+Alt+F6		Active et désactive les recouvrements de bit.
Afficher/masquer les recouvrements d'image	F6		Active/Désactive les recouvrements d'écran. Cette option n'a pas d'incidence sur les recouvrements et diaphragmes d'image et DICOM 6000.
Afficher/masquer les recouvrements d'investigation	Ctrl + Maj + I	Oui	Active/désactive les recouvrements d'écran d'investigation.
Afficher/masquer l'indicateur de coupe de tomosynthèse MG	[AUCUN]		Active/désactive l'indicateur de coupe de tomosynthèse
Afficher/masquer les recouvrements du diaphragme	Ctrl+Maj+F6		Active et désactive les recouvrements du diaphragme.
Afficher/masquer les recouvrements techniques	Ctrl + Maj + T	Oui	Active/désactive les recouvrements d'écran techniques.
Niveau de fenêtre Image unique	L + faire glisser la souris en appuyant sur le bouton gauche	Oui	Règle la largeur/le niveau de fenêtre d'une seule image au lieu de la série entière (lorsque les fonctions Mammographie sont activées).
Annotation de marquage colonne vertébrale	[AUCUN]		Ouvre la boîte de dialogue Panneau de marquage colonne vertébrale.
Incrément - Incrément du zoom	S		Active l'outil Incrément du zoom sur une image. Vous pouvez définir un autre raccourci clavier dans les préférences utilisateur.
Annotation de texte	[AUCUN]		Active l'annotation de texte pour une utilisation unique.
Annotation de texte persistante	[AUCUN]		Laisse l'outil d'annotation de texte actif pour plusieurs utilisations.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Description	Touche par défaut	Codé par défaut	Action
Activer/Désactiver tous les liens	Maj + L		Active/désactive les liens. Lorsque les liens sont désactivés, les symboles de lien disparaissent de la description de la fenêtre et le mot Link ne s'affiche pas dans la zone de recouvrement.
Activer/désactiver les projections mammographiques	AUCUN	Non	Utilisez cette touche de raccourci pour basculer entre les images 2D/3D/Synthetic et les images de projection mammaire pour les mêmes vues (ayant la même image de référence) dans le support d'examens et inversement.
Basculer en Rebond ciné	[AUCUN]		Bascule en mode en arrière.
Basculer en mode Ciné	C		Bascule en mode boucle.
Basculer sur C-View/ Tomo (2D/3D) - Tous	AUCUN	Non	Bascule entre les mêmes vues d'une image Synthetic (synthétique) et d'une image Tomo (de tomosynthèse), et inversement. Cette touche de raccourci clavier peut être utilisée pour basculer tous les réticules en une fois.
Basculer sur C-View/ Tomo (2D/3D) - Individuel	AUCUN	Non	Bascule entre les mêmes vues d'une image Synthetic (synthétique) et d'une image Tomo (de tomosynthèse), et inversement. Cette touche de raccourci clavier peut être utilisée pour basculer un seul réticule à la fois là où le pointeur de la souris est présent et elle est disponible uniquement pour les vignettes de support, les moniteurs virtuels et les moniteurs de diagnostic.
Basculer entre les options optimisées de la souris	AUCUN		Bascule sur les options d'interaction optimisées de la souris.
Basculer sur les icônes du moniteur de protocole d'affichage	F2		Sur un système à un moniteur, permet de basculer entre l'affichage de la première série et de la deuxième série de l'examen principal. Sur un système à deux moniteurs, permet de basculer entre l'affichage sur le Moniteur 1 et sur le Moniteur 2.
Afficher/Masquer l'icône de navigation	Ctrl + P		Active/désactive l'icône de navigation
Basculer en mode image clé	Espace	Oui	Bascule en mode image clé.
Basculer les vues LCC/LMLO principales	Aucune	Non	Afficher les vues LCC et LMLO en cours en plein écran, chacune sur un moniteur distinct.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Description	Touche par défaut	Codé par défaut	Action
Basculer les vues RCC/LCC principales	Aucune	Non	Afficher les vues RCC et LCC en cours en plein écran, chacune sur un moniteur distinct.
Basculer les vues RCC/RMLO principales	Aucune	Non	Afficher les vues RCC et RMLO en cours en plein écran, chacune sur un moniteur distinct.
Basculer les vues RMLO/LMLO principales	Aucune	Non	Afficher les vues RMLO et LMLO en cours en plein écran, chacune sur un moniteur distinct.
Basculer sur la boîte de dialogue d'affichage manuel	[AUCUN]		Bascule l'affichage du panneau Affichage manuel.
Toggle Pin Prior to Hang (Bascule épingler l'examen précédent à afficher)	AUCUN		Utilisez ce raccourci si vous voulez en afficher une précédente, autre que la précédente affichée, lorsqu'une séquence de protocole d'affichage est appliquée.
Basculer en mode Zoom pixel-par-pixel	P		Bascule en mode Zoom pixel-par-pixel.
Basculer sur les résultats DAO SR	Maj + S		Basculer sur les résultats DAO RS. Le libellé "CAD Markers On" (Marqueurs DAO activés) apparaît en bas de l'image lorsque vous utilisez le raccourci permettant d'afficher les marqueurs DAO. Le libellé "CAD Markers Off" (Marqueurs DAO désactivés) apparaît en bas de l'image lorsque vous utilisez le raccourci permettant de désactiver ces marqueurs. Ce libellé apparaît également lorsque vous affichez une image pour la première fois.
Activer/désactiver la visualisation de coupe Tomo	Ctrl + Maj + V		Active la visualisation de coupe Tomo
Basculer en mode Zoom taille réelle	T		Active/Désactive le zoom taille réelle (lorsque les fonctions Mammographie sont activées).
Mode Localisateur de tomosynthèse	Ctrl + Maj + L		Active/désactive le mode Localisateur de tomosynthèse
Palette d'outils utilisateur	M		Permet d'activer et de désactiver la Palette d'outils utilisateur.
Support vertical	Ctrl+Alt+V		Support vertical
Actualisation de la liste de travail/page Canevas	F4	Oui	Rafraîchit la liste de travail/page Canevas.

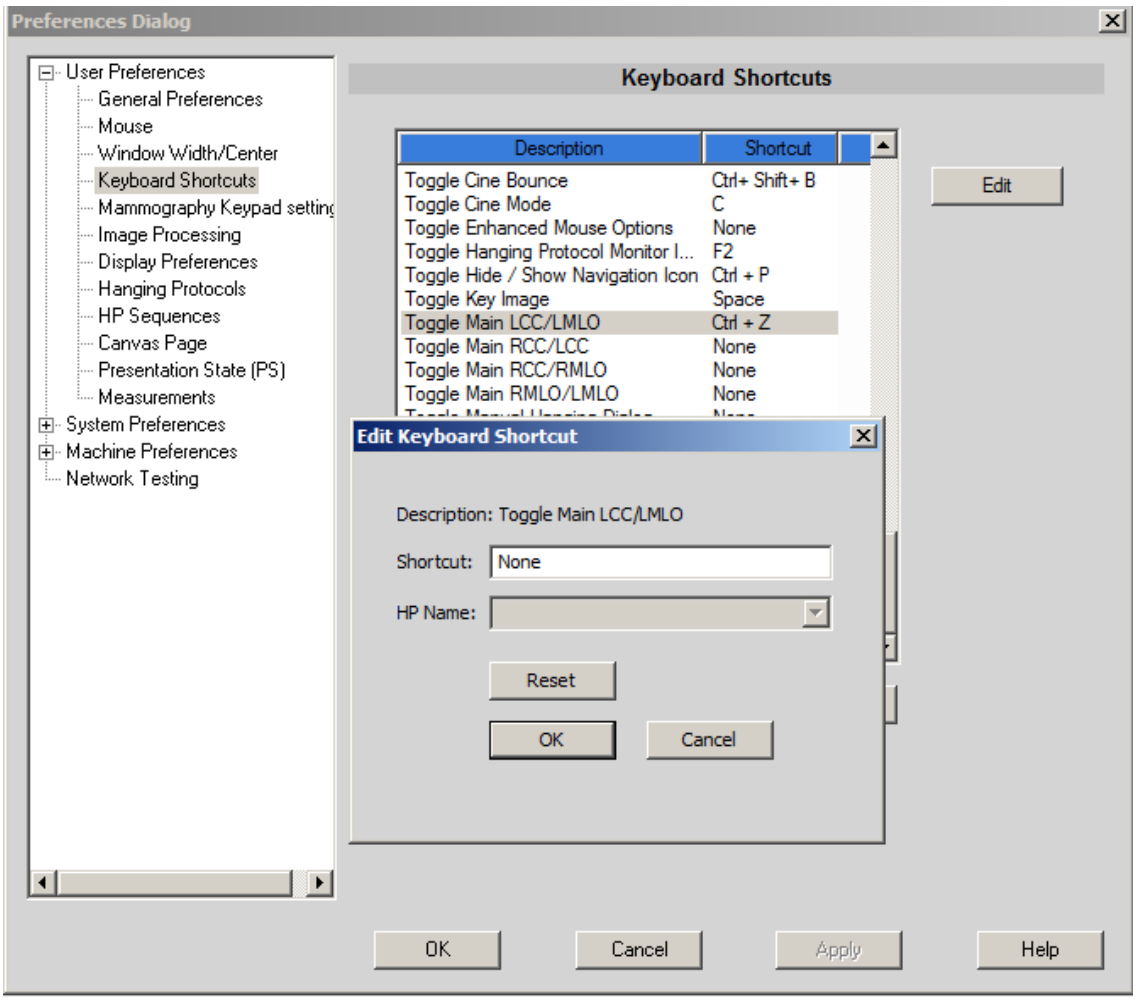
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Extrémité

Les raccourcis Toggle Main LCC/LMLO, Toggle Main RCC/LCC, Toggle Main RCC/RMLO et Toggle Main RMLO/LMLO (Basculer les vues LCC/LMLO principales, Basculer les vues RCC/LCC principales, Basculer les vues RCC/RMLO principales et Basculer les vues RMLO/LMLO principales) peuvent être modifiés dans la fenêtre Edit Keyboard Shortcut (Modifier le raccourci clavier).

Pour ouvrir la fenêtre Edit Keyboard Shortcut (Modifier le raccourci clavier), double-cliquez sur le raccourci concerné :



Lors de l'affectation d'un raccourci, le champ HP Name (Nom du protocole d'affichage) s'active pour la sélection.

Pour affecter des raccourcis clavier, cliquez sur la liste déroulante HP Name (Nom du protocole d'affichage), puis sélectionnez un protocole d'affichage.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Si vous utilisez des touches/combinaisons de touches d'activation/de désactivation (F6, Ctrl + Maj + I et Ctrl + Maj + T), vous devez réutiliser celle que vous avez utilisée en dernier lieu pour faire réapparaître les recouvrements à l'écran.

Extrémité

Les raccourcis clavier configurés dans les préférences utilisateur s'afficheront dans le menu contextuel.

Les raccourcis clavier suivants ne peuvent pas être utilisés :

Touche
Chiffres de 0 à 9 (aussi sur le clavier numérique)
+/- (aussi sur le clavier numérique)
ECHAP
Tab
Suppr
Curseur Haut/Droite et Bas/Gauche
F5
Touche Windows (Démarrer)
Touche de menu contextuel (FN)
Touche Imprimer
Ctrl+Alt+Suppr (combinaison)
Espace
F4
L
F11
F12

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Touche
F1
F10

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

28 Auto Cine pour les images multitrame

Auto Cine permet aux utilisateurs d'activer Ciné pour les images multitrames sur plusieurs fenêtres simultanément. Le mode Ciné auto peut s'appliquer à toutes les modalités avec des séries d'images multitrames.

Pour activer ou désactiver cette fonctionnalité, les utilisateurs peuvent sélectionner/désélectionner la modalité dans les Préférences utilisateur. La fonctionnalité Ciné auto pour différentes modalités doit être cochée/activée pour que cette amélioration prenne effet.

Reportez-vous à « Paramétrage des préférences utilisateur de Cine auto » à la page 608 pour des informations supplémentaires.

- La fonctionnalité Ciné auto est disponible pour toutes les modalités ayant des images multitrames (par ex., RF, US, XA, MR, NM et MG (Tomo)).
- Le mode Ciné commence automatiquement pour 12 séries non MG au maximum, lorsque des examens sont affichés sur les moniteurs de diagnostic, pour toutes les modalités non MG et pour MG (Tomo) pour laquelle 2 séries au maximum sont incluses.
- Le mode Ciné auto est activé pour les modalités MG ou non MG, mais pas les deux simultanément. Toutefois, cette procédure peut être lancée manuellement.
- Réafficher des examens déclenche le mode Ciné auto pour 12 séries non MG au maximum ou pour 2 séries MG (Tomosynthèse).
- Une case à cocher a été ajoutée dans les préférences pour activer le mode Auto Cine pour chaque modalité (RF, US, XA, MR, NM et MG (Tomo)) ; Auto Cine n'est pas activé par défaut. Les cases à cocher sont initialement désactivées pour toutes les modalités. L'utilisateur doit sélectionner la modalité souhaitée pour le mode Auto Cine.
- Pour activer la fonction Ciné auto, chaque image doit contenir au moins 8 trames. Sinon, la fonction ne sera pas activée.
- Si le préchargement est activé pour un examen, le préchargement pour cet examen commence lorsque l'examen est chargé sur le moniteur de diagnostic. Si le Préchargement et le Ciné auto sont activés pour une fenêtre, Ciné auto démarrera automatiquement une fois le préchargement terminé pour cette fenêtre particulière. Ceci peut être observé avec le recouvrement **Cache Percentage** (Pourcentage en cache) activé dans **User Preferences** (Préférences utilisateur). Dès que le pourcentage en cache atteint 100 %, le mode Ciné est allumé.
- Si le préchargement est désactivé, le mode Ciné auto pour plusieurs fenêtres peut tout de même être activé et entre en vigueur lorsqu'un examen est chargé sur le moniteur de diagnostic pour la première fois ou si l'utilisateur « réaffiche » l'examen, à condition que les critères soient remplis, tels que le nombre de trames.
- Avec le mode Ciné auto, lors de l'affichage d'un examen sur le moniteur de diagnostic, le comportement par défaut du mode Ciné pour les modalités RF, US, XA, NM et MR est paramétré sur Cine Loop (Boucle ciné). Pour la modalité MG, le comportement Ciné par défaut est Cine Bounce (Rebond ciné).
- Lorsqu'un utilisateur clique avec le bouton droit sur la miniature d'une série, le mode Cine s'arrête pour cette fenêtre sur le moniteur de diagnostic.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Le tableau ci-dessous récapitule la fonctionnalité Ciné pour toutes les modalités :

Modalités	Auto Cine	Ciné manuel	Nbre min. d'images pour Activer Ciné auto	Nbre de Ciné actif	I/S (Images par seconde)	
					Ciné unique	Plusieurs Ciné
MG (Tomo)	Oui	Oui	8	2	I/S configuré dans la Préférence/Étiquette DICOM	15
Non MG (multitrame)	Oui	Oui	8	12	I/S configuré dans la Préférence/Étiquette DICOM	15
Non MG (image unique)	Non	Oui	N/A	12	I/S configuré dans la Préférence/Étiquette DICOM	15

Limites

- Dans le cas du mode Ciné manuel, si l'utilisateur lance un nouveau Ciné et que la limite maximale a déjà été atteinte, le Ciné qui a commencé en premier s'arrête.
- Si la limite de MG Tomo est atteinte et que l'utilisateur tente de démarrer Ciné manuellement pour une modalité non MG, tout Ciné MG s'arrête.
- Lorsque la limite non MG est atteinte et que l'utilisateur tente de démarrer Ciné manuellement, le Ciné MG est autorisé. Cependant, toutes les valeurs Ciné non MG seront interrompues si la nouvelle Ciné fait que le nombre de cinés atteint la limite maximale pour MG.
- Lorsqu'un seul Ciné est actif, veuillez consulter la description de la résolution sous « Résolution de lecture Ciné » dans « Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606.
  - Si plus d'un Ciné est activé, l'I/S sera réduit à 15 pour permettre un bon fonctionnement.
  - Si plus d'un Ciné est activé et qu'une série possède une ou deux étiquettes DICOM (Affichage étiquette de trame - 0008, 2144 ou Vitesse Ciné - 0018, 0040), la valeur de l'étiquette DICOM sera utilisée pour déterminer l'i/s de cette série.
  - Dans le cas où l'utilisateur ne bénéficie pas d'un bon fonctionnement, il peut régler le nombre de cinés simultanés pour la lecture. Reportez-vous au point n° 14 dans « Paramétrage des préférences générales » à la page 695.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

29 Thème foncé

Les thèmes suivants sont disponibles dans IntelliSpace Radiology :

- **Thème clair** – C'est le thème par défaut de l'application ISR et apparait avec un arrière-plan clair.
- **Theme foncé** – C'est le nouveau thème introduit à partir d'ISR 4.7.65.0 et versions suivantes.

  Le thème foncé offre une expérience visuellement attrayante, particulièrement dans les environnements à faible luminosité. Le utilisateurs peuvent activer le thème foncé lors de la lecture des données/de l'examen du patient pendant de longues heures, le cas échéant. Voir « Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606.

REMARQUE

Le thème foncé change uniquement l'expérience visuelle de l'application. Toutes fonctionnalités existantes du menu, notamment les mécanismes de navigation et de sélection, ne changeront pas.

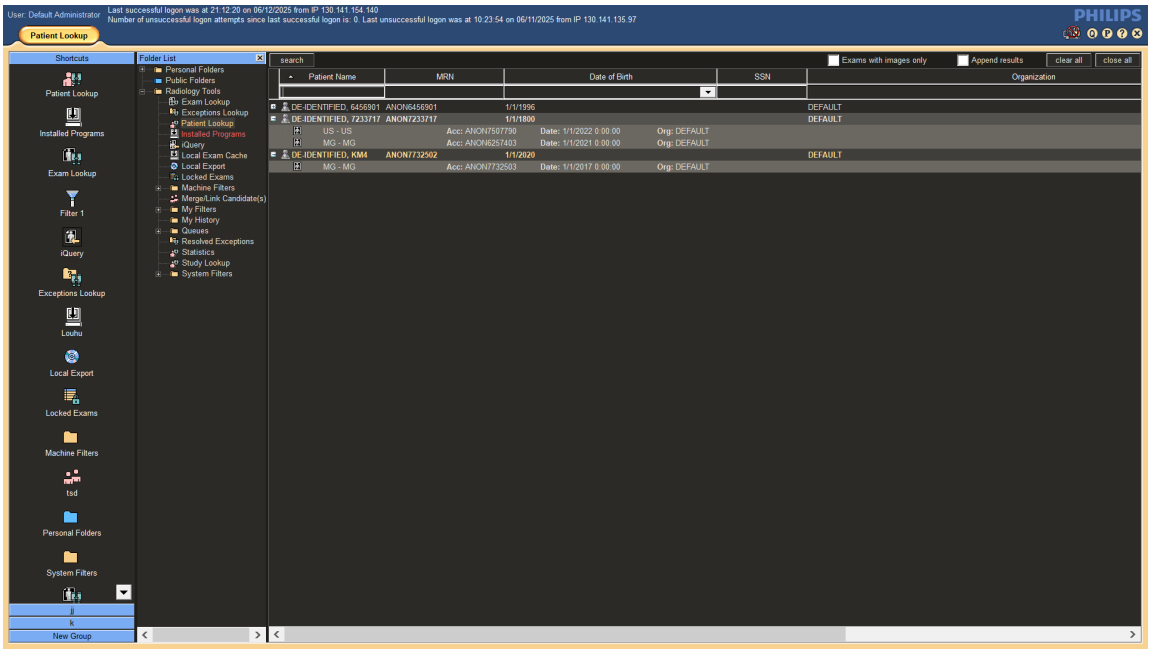
Le thème foncé est appliqué aux écrans suivants :

- Liste de travail
  - Recherche examen
  - Recherche des exceptions
  - Recherche patient
  - Cache local d'examen
  - iQuery
  - Examens verrouillés
  - Filtres machine
  - Filtres système
  - Mes filtres
  - Mon historique
  - Exceptions résolues
- Dossiers publics
- Dossiers personnels
- Raccourcis
- Liste des dossiers
- Canevas (cliquez avec le bouton droit de la souris dans les menus contextuels sur Timeline, Shelf, Images (Historique, Rack, Images), etc., qui sont dans le thème foncé)

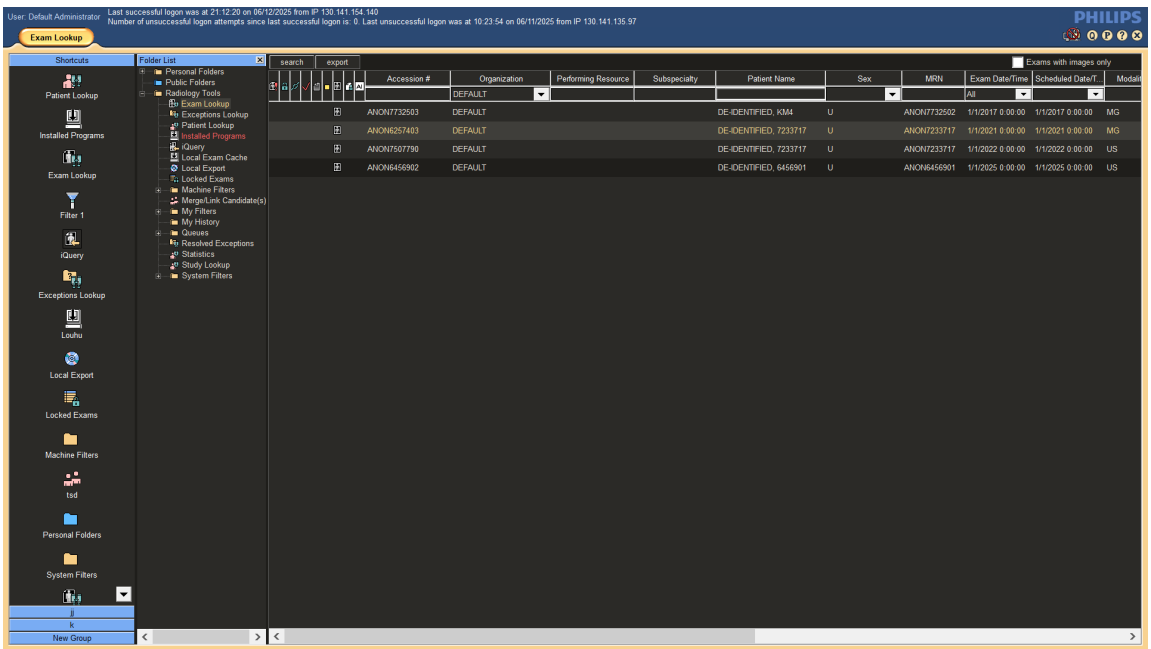
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Recherche patient dans Thème foncé



Recherche examen dans Thème foncé



4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

30 Tableau de référence rapide d’IntelliSpace Radiology

Ce tableau décrit les fonctions IntelliSpace Radiology, depuis les fonctions de base de sélection et de visualisation d’images jusqu’aux fonctions les plus complexes de manipulation des images.

Vous pouvez définir des raccourcis clavier pour faire correspondre des touches et des combinaisons de touches à des actions dans IntelliSpace Radiology. Voir « Paramétrage des préférences liées aux raccourcis clavier » à la page 598. Vous pouvez également définir une préférence utilisateur générale pour utiliser les curseurs optimisés. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 582.

Task (Tâche)	Action
Charger ou décharger rapidement un examen	Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la liste des examens de l'historique du patient et sélectionnez **Ouvrir**/**Fermer** l'examen.
Développer une image ou une série d'images	Double-cliquez avec le bouton gauche de la souris sur l'image ou la série d'images voulue.
Régler la luminosité et le contraste (Largeur/Niveau de fenêtre)	Cliquez sur l'image avec le bouton gauche de la souris et maintenez-le enfoncé tout en déplaçant le pointeur à l'horizontale ou à la verticale, respectivement. Les valeurs **LF/NF par défaut**, **Calcul de l'histogramme** et **Modalité par défaut** sont disponibles pour toutes les modalités via le menu. Les examens TDM affichent également des valeurs de largeur/niveau de fenêtre prédéfinies depuis le menu. Ces valeurs incluent les paramètres **Default WW/WL** (LF/NF par défaut), **Abdomen**, **Brain** (Cerveau), **Bone** (Os), **Liver** (Foie), **Lung** (Poumon), **Mediastinum** (Médiastin), ainsi que les autres valeurs de fenêtrage créées par l’administrateur système IntelliSpace Radiology, pour chaque site individuellement.
Comparer (Lier) des images dans un examen	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez la fonction **Nouveau lien** dans le menu. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image que vous voulez lier, puis sélectionnez l'option **Joindre un lien**. Vous pouvez aussi lier rapidement toutes les images ayant le même point de référence en choisissant l'option **Lier toutes les images**.
Sélectionner et désélectionner une image ou une série d'images	Cliquez avec le bouton gauche de la souris sur l'image ou la série d'images voulue.
Annuler un mode de souris en cours	Cliquez avec le bouton gauche.
Accéder au menu d'image	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image ou la série d'images voulue.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Task (Tâche)	Action
Afficher/masquer les recouvrements d'image	Appuyez sur la touche F6 pour activer/désactiver les recouvrements de tous les examens du patient actif. Appuyez sur les touches Ctrl+Alt+F6 pour activer et désactiver uniquement les recouvrements DICOM 6000. Appuyez sur les touches Ctrl + F6 pour activer/désactiver l’ensemble des recouvrements (recouvrements, annotations et mesures IntelliSpace Radiology, recouvrements DICOM intégrés et définis).
Panoramique	**Images radiographiques** : avec une souris à trois boutons, faites glisser la souris tout en appuyant sur le bouton central (molette). Avec une souris à deux boutons, cliquez avec le bouton gauche et déplacez la souris tout en maintenant la touche Ctrl enfoncée. **Série** : cliquez avec le bouton gauche et déplacez la souris tout en maintenant la touche Ctrl enfoncée.
Zoom	**Images radiographiques** : Avec une souris à trois boutons, faites rouler la molette en va-et-vient. Avec une souris à deux boutons, cliquez avec le bouton gauche et faites glisser la souris en maintenant la touche Alt enfoncée. **Série** : cliquez avec le bouton gauche et faites glisser la souris vers le haut/bas tout en maintenant la touche Alt enfoncée.
Revoir une série image par image	Avec une souris à trois boutons, faites rouler la molette en va-et-vient. Avec une souris à deux boutons, appuyez sur les touches fléchées Haut ou Bas.
Visualiser une série en mode Ciné rapide	Double-cliquez sur une série multi-image empilée. La vitesse de défilement initiale est fondée sur la valeur Vit. Ciné par défaut définie dans les préférences d'affichage utilisateur. Voir« Paramétrage des préférences d'affichage » à la page 606. Vous pouvez également maintenir la molette de la souris enfoncée tout en faisant glisser la souris vers le haut ou vers le bas.
Ciné rapide approx.	En mode de souris **Standard**, cliquez avec le bouton central de la souris tout en déplaçant la souris au-delà de la position du curseur. En mode **Optimisé**, cliquez avec le bouton gauche tout en déplaçant la souris au-delà de la position du curseur. En mode **Optimisé**, vous ne pouvez pas double-cliquer sur le bouton central de la souris pour lancer le mode **Ciné rapide**. En cas d'utilisation du mode **Ciné rapide approx.**, des sauts d'image peuvent se produire selon la distance entre le curseur de la souris et la position de départ du mode **Ciné rapide**.
Défilement par la molette de la souris	Avec la fonction Défilement par la molette de la souris, l'utilisateur peut parcourir les images présentes dans une série. En faisant tourner la molette de la souris vers le haut ou vers le bas, l'utilisateur peut activer le défilement par la molette de la souris. Selon la vitesse à laquelle l'utilisateur fait tourner la molette de la souris, il peut sembler que des images sont sautées pendant le défilement. Voir « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Task (Tâche)	Action
Accéder aux rapports de diagnostic d'un examen ou d'un patient	Cliquez sur la petite icône Rapport située dans le coin supérieur gauche de la marge d'examen. Notez que, si les rapports ne sont pas disponibles ou ne sont pas pris en charge par votre système, cette icône est blanche. Vous pouvez aussi cliquer avec le bouton droit de la souris dans la liste des examens de l'historique du patient et sélectionner l'option **Afficher le rapport** dans le menu. Voir « Paramétrage des préférences de la souris » à la page 592.
Accéder aux mémos	Cliquez avec le bouton droit de la souris dans la liste des examens ou dans l'historique et sélectionnez **Afficher les mémos**.
Inverser la luminosité et le contraste	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Traitement de l'image** dans le menu, puis choisissez **Inverser l'image**.
Retourner une image selon un axe x ou y	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris, sélectionnez **Angle/Rotation/Tri** dans le menu, puis choisissez **Angle vertical** ou **Angle horizontal**.
Pivoter une image dans le sens horaire ou anti-horaire	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris, sélectionnez **Angle/Rotation/Tri** dans le menu, puis choisissez **Rotation de 90° SH** ou **Rotation de 90° SAH**.
Trier une série d'images	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris, sélectionnez l'option **Angle/Rotation/Tri** dans le menu, puis choisissez **Position de table croissante**, **Position de table décroissante**, **Numéro d'image croissant** ou **Numéro d'image décroissant**.
Annoter une image avec un texte ou des symboles	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Annotations** dans le menu. Cette fonction est disponible uniquement sur les moniteurs de diagnostic et dans les fenêtres d'image indépendantes.
Mesurer des longueurs, des angles ou des zones d'intérêt	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Mesures** dans le menu. Cette fonction est disponible uniquement sur les moniteurs de diagnostic et dans les fenêtres d'image indépendantes.
Supprimer des mesures	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la poignée de la mesure et sélectionnez **Supprimer toutes les mesures et les annotations** dans le menu. Cette fonction est disponible uniquement sur les moniteurs de diagnostic et dans les fenêtres d'image indépendantes.
Modifier un format de mesure	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la poignée de la mesure et sélectionnez **Changer de police** ou **Modifier le style de trait** dans le menu. Cette fonction est disponible uniquement sur les moniteurs de diagnostic et dans les fenêtres d'image indépendantes.
Afficher en mode Multi-image	Pour afficher simultanément plusieurs images d'une série, cliquez sur la série d'images avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Mode Multi-image** dans le menu. Les options disponibles (au format colonne/rangée) sont les suivantes : **1:1**, **1:2**, **2:1**, **2:2**, **1:3**, **3:3**, **3:4**, et **4:5**. Cette option est disponible uniquement pour les images affichées sur les moniteurs de diagnostic et dans les fenêtres développées ; elle ne l'est pas pour les vignettes placées dans le support d'examens diagnostiques.
Dissocier temporairement une image liée	Maintenez la touche Maj enfoncée tout en effectuant les manipulations d'image voulues avec la souris ou le clavier.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Task (Tâche)	Action
Dissocier des images dans un examen	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image que vous voulez dissocier et sélectionnez l'option **Maintenir un lien** dans le menu.
Convertir une coupe RM en vue de repérage	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image et sélectionnez **Mode Ligne de repérage** dans le menu.
Lier automatiquement des images développées	Les images TDM ou RM s'associent automatiquement dès lors que leurs marges sont juxtaposées. Cliquez avec le bouton gauche de la souris sur la marge supérieure de l'image ou dans la zone d'annotation inférieure et faites glisser les marges des images pour les placer côte à côte.
Créer une vue de repérage	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Mode Ligne de repérage** dans le menu.
Afficher une série en mode Multi-image	Pour visualiser une série avec plusieurs coupes affichées simultanément dans la même fenêtre, cliquez sur la série avec le bouton droit de la souris et sélectionnez la configuration voulue dans le menu **Mode Multi-image**.
Ouvrir une image clone dans une fenêtre d'image indépendante	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Cloner une fenêtre** dans le menu, puis double-cliquez sur l'image clonée.
Copier dans le Presse-papiers Windows	Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Enregistrer**, puis **Fenêtre/Image dans le Presse-papiers** dans le menu.
Appliquer le marquage de la colonne à une image de la colonne vertébrale	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image ou une série contenant des vertèbres et sélectionnez **Marquage colonne vertébrale** dans le menu **Annotations**. Cliquez sur l'image dans laquelle vous voulez insérer les marqueurs selon la boîte de dialogue **Marquage colonne vertébrale**.
Augmenter ou diminuer l'angle des outils de traitement d'image Rehaussement des contours, CLAHE et Détection des contours	Déplacez le pointeur de la souris au-dessus d'une image modifiée avec l'un de ces outils, puis appuyez sur la touche "," (virgule) pour réduire la valeur du paramètre appliqué ou sur la touche "." (point) pour l'augmenter.
Marquer une image comme "image clé"	Appuyez sur la barre d'espace.
Afficher les informations d'un examen	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge gauche d'une ligne d'examen, puis sélectionnez **Infos sur l'examen** dans le menu. Si l'affichage est en mode **Vertical**, cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge supérieure pour accéder au menu.
Afficher les attributs d'affichage disponibles pour un examen	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge gauche d'une ligne d'examen, puis sélectionnez **Attribut d'affichage** dans le menu. Si l'affichage est en mode **Vertical**, cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge supérieure pour accéder au menu.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Task (Tâche)	Action
Activer le marquage comme lu	Placez le pointeur de la souris au-dessus de l'examen que vous souhaitez marquer comme lu et appuyez sur la touche F3.
Fermer un examen	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge gauche d'une ligne d'examen, puis sélectionnez **Fermer l'examen** dans le menu. Si l'affichage est en mode **Vertical**, cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge supérieure pour accéder au menu.
Passer du mode Support vertical au mode Support horizontal et vice versa	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge gauche d'une ligne d'examen, puis sélectionnez **Support horizontal** ou **Support vertical** dans le menu. Si l'affichage est en mode **Vertical**, cliquez avec le bouton droit de la souris sur la marge supérieure pour accéder au menu.
Changer l'ordre des images d'une ligne d'examen	Placez le pointeur sur la marge supérieure grise ou la zone d'annotation inférieure de l'image, puis faites-la glisser vers un autre emplacement en maintenant le bouton gauche de la souris enfoncé.
Imprimer	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une image et sélectionnez **Imprimer** dans le menu, puis **Sur une imprimante papier** ou **Sur un reprographe DICOM**.
Enregistrer une image dans un fichier ou dans le Presse-papiers	Cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'image que vous voulez enregistrer et sélectionnez **Enregistrer** dans le menu. Ensuite, sélectionnez **Fenêtre/Image dans le Presse-papiers/dans un fichier**.
Exporter un examen vers DICOM	Cliquez avec le bouton droit de la souris dans une liste d'examens d'un historique patient ou d'une liste de travail, puis sélectionnez **Exporter via DICOM** dans le menu.
se déconnecter	Cliquez sur le bouton **X** situé dans le coin supérieur droit du bandeau de contrôle.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

31 Sécurité

Gestion des sessions

La gestion des sessions gère l'interaction entre le client IntelliSpace Radiology et le serveur du Gestionnaire de données universel IntelliSpace. Les configurations de la gestion des sessions sont définies dans l'outil Administration du Gestionnaire de données universel IntelliSpace.

En fonction de ces configurations, tous les clients avisent l'utilisateur par le biais de différents messages, selon des scénarios distincts. Cette section vous aide à comprendre les différents scénarios de contrôle des connexions au client et au serveur.

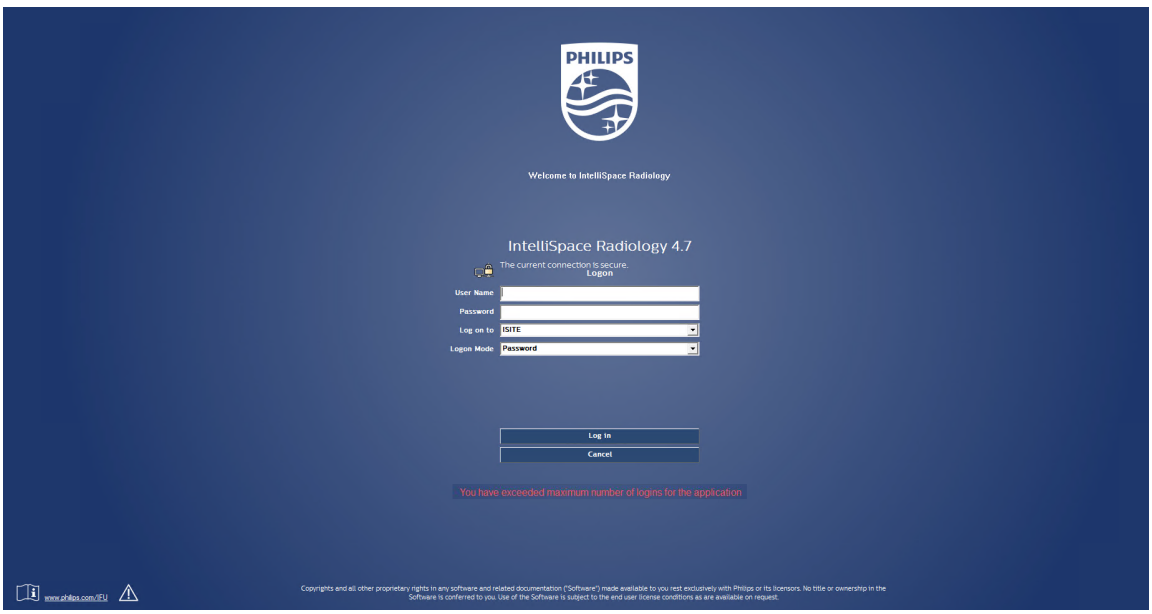
Connexions au client et au serveur

REMARQUE

Afin d'établir une connexion, les utilisateurs doivent satisfaire chacune des trois conditions de gestion des sessions, comme mentionné dans cette section.

Nombre maximal de sessions pour un utilisateur, sur toute l'application

Lorsqu'un utilisateur dépasse le nombre maximal de sessions sur le serveur, tel que défini dans l'outil Administration, le message suivant s'affiche :



Par exemple, si la valeur du paramètre « **Maximum Sessions Per User** » (Nombre maximal de sessions par utilisateur) est réglée sur 2 :

- L'utilisateur tente de se connecter à IntelliSpace Radiology Enterprise : **Connexion réussie**

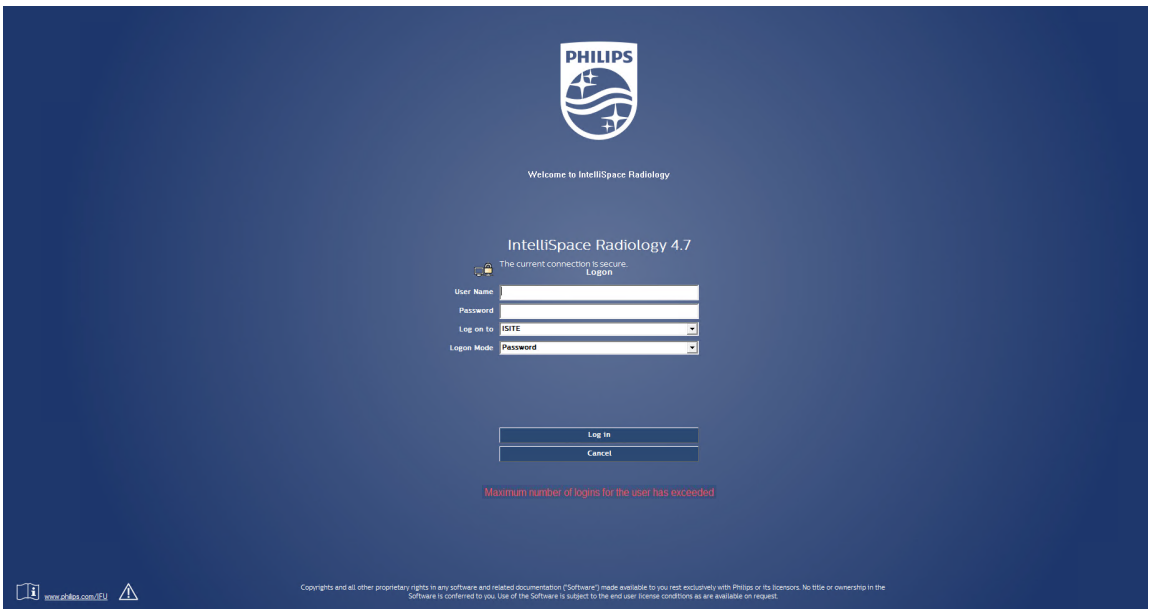
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

- L’utilisateur tente de se connecter à IntelliSpace Radiology Enterprise : **Connexion réussie**
- L’utilisateur tente de se connecter à IntelliSpace Radiology Enterprise : **Echec de connexion**

Nombre maximal de sessions par utilisateur pour chaque application :

Lorsqu’un utilisateur dépasse le nombre maximal de sessions pour chaque application (tous les clients), tel que défini dans l’outil Administration, le message suivant s’affiche :



Par exemple, si la valeur du paramètre « Maximum Sessions Per User » (Nombre maximal de sessions par utilisateur) est réglée sur 2 :

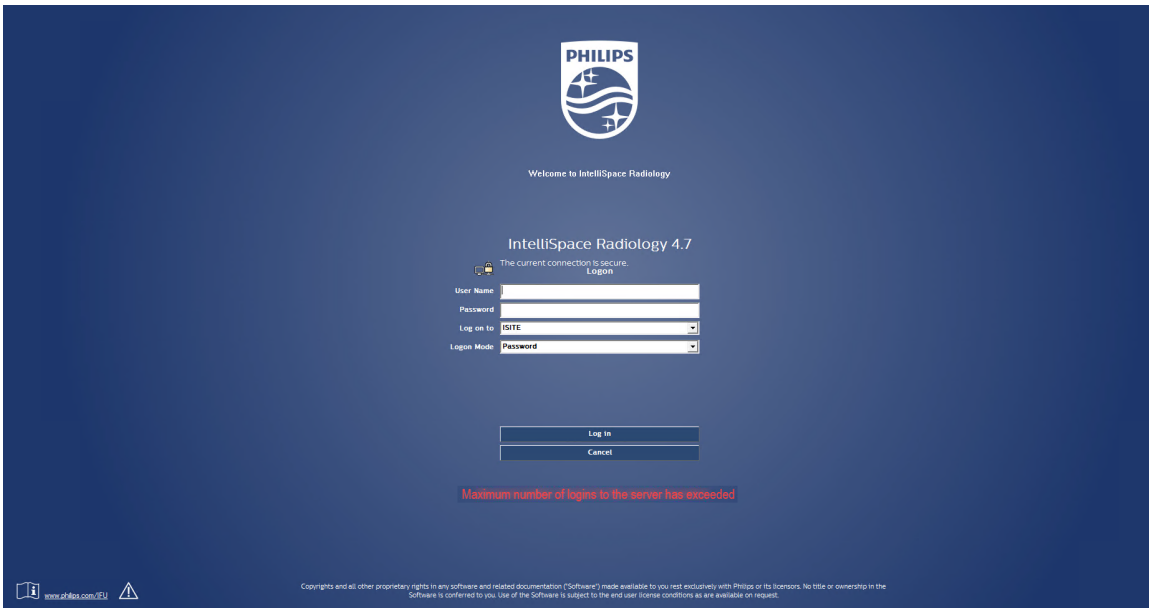
- L’utilisateur tente de se connecter à IntelliSpace Radiology Enterprise : **Connexion réussie**
- L’utilisateur tente de se connecter à IntelliSpace Radiology Enterprise : **Connexion réussie**
- L’utilisateur tente de se connecter à IntelliSpace Radiology Enterprise : **Echec de connexion**

Nombre maximal de sessions au niveau du système

Lorsqu’un utilisateur dépasse le nombre maximal de sessions sur le serveur, tel que défini dans l’outil Administration, le message suivant s’affiche :

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Par exemple, si la valeur du paramètre « **Maximum Sessions at System Level** » (Nombre maximal de sessions au niveau du système) est réglée sur 3 :

- L'**User A** (Utilisateur A) tente de se connecter à IntelliSpace Radiology Enterprise : **Connexion réussie**
- L'**User B** (Utilisateur B) tente de se connecter à IntelliSpace Radiology : **Connexion réussie**
- L' **Utilisateur C** tente de se connecter à Admin Tool : **Connexion réussie**
- L' **Utilisateur D** tente de se connecter à Client Web : **Echec de connexion**

Sécuriser les communications

Une icône affiche pour indiquer si la connexion entre le client et le serveur est sécurisée ou pas.

Icônes	Description
	La communication entre le client et le serveur est sécurisée
	La communication entre le client et le serveur n'est pas sécurisée

Messages concernant une erreur de certificat de connexion

Les applications IntelliSpace Radiology et IntelliSpace Radiology-Enterprise valident les certificats de sécurité au moment de la connexion. Lorsque la validation du certificat échoue, les messages d'erreur suivants s'affichent.

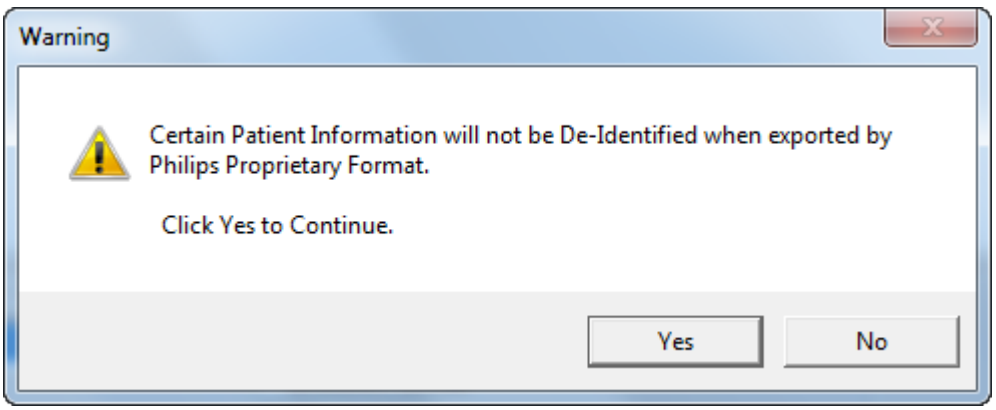
4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Message	Description
Le certificat de sécurité du serveur est périmé.	Si le certificat émis par l'autorité de certification est périmé.
Le certificat de sécurité du serveur n'est pas émis par une autorité de certification de confiance.	Si l'autorité ayant émis le certificat est inconnue ou absente.
Impossible de valider le certificat de sécurité du serveur.	S'il est impossible pour l'autorité ayant émis le certificat de valider le certificat par rapport à la liste de révocation.
Le certificat de sécurité du serveur est révoqué.	Si l'autorité de certification a révoqué le certificat émis.

Messages d'avertissement en mode sécurisé

Un message d'avertissement s'affiche lorsque l'utilisateur sélectionne l'option de désidentification pour une exportation locale au format propriétaire Philips. Pour plus d'informations, voir « Utilisation de Media Viewer » à la page 415.



Affichage des informations de connexion

Les utilisateurs peuvent afficher/surveiller les tentatives de connexion réussies/infructueuses accompagnées de la date, l'heure et l'adresse IP du système client à partir duquel la tentative de connexion a été effectuée.

1. Connexion au système client.

⇨ La bannière affiche les informations de connexion ainsi que la date et l'heure dans la partie supérieure.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

La date et l'heure de la dernière connexion réussie sont affichées par défaut.

Détails	Description
Dernière connexion réussie à "heure", le "date", depuis l'adresse IP "adresse"	Heure, date et adresse IP du système à partir duquel la dernière connexion réussie a été effectuée.
Nombre de tentatives de connexion infructueuses depuis la dernière connexion réussie : "".	Nombre total de tentatives de connexion infructueuses entre deux connexions réussies.
Dernière connexion infructueuse à "heure", le "date", depuis l'adresse IP "adresse"	Date, heure et adresse IP correspondant à la dernière tentative de connexion infructueuse.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

32 Glossaire

Numéro d'accès

Identifiant unique des examens dont la longueur ne doit pas dépasser 20 caractères

Marqueur DAO

Marqueur de détection assisté par ordinateur

Page Canevas

Fenêtre dans laquelle les examens d'un patient sont affichés. Dans la page Canevas, les examens sont affichés dans des supports d'examens disposés verticalement ou horizontalement. Voir « Présentation de la page Canevas » à la page 225.

CC

Position de la vue : crânien-caudal

Gestionnaire CD

Voir Media Viewer

CLAHE

Sigle de Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization. Traitement des images numériques qui améliore les détails.

Bandeau de contrôle

Partie supérieure de l'écran IntelliSpace Radiology qui affiche le nom de l'utilisateur, les outils actifs et les icônes de la boîte de dialogue *Preferences* (Préférences), de l'aide en ligne et de déconnexion. Voir « Bandeau de contrôle » à la page 83.

Diagnostic

Détermination de la nature d'une maladie. Flux d'affichage dédié à cette fin.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

DICOM

Sigle de Digital Imaging and Communication in Medicine ; parfois appelé norme DICOM ou NEMA PS3. Fournit des caractéristiques détaillées sur le formatage et l’échange des images et de leurs informations associées.

Dictionnaire

Collection d'éléments apparentés stockée dans la base de données et possédant des codes uniques (par exemple, Zone anatomique, Type de modalité, etc.). Les dictionnaires sont configurés et gérés via le gestionnaire de données universel IntelliSpace AdminTool.

Filtre de discussion

Filtre permettant de sélectionner tous les examens présentant une différence d'opinion entre le premier et le deuxième lecteurs. Ce filtre crée une liste des tâches destinée au troisième lecteur dans le cadre d'un flux de lecture en double aveugle.

Lecture en double aveugle

Flux dans lequel deux lecteurs (radiologues) évaluent et notent les mêmes images cliniques. Chaque lecteur travaille de manière indépendante et n'a pas accès à l'évaluation de l'autre lecteur. Cette méthode permet d'éviter tout écart pendant l'évaluation.

Identificateur unique dupliqué (code DUP)

Situation produite par l'attribution d'un code d'étude identique à plusieurs études correspondant à des patients différents. IntelliSpace Radiology est doté d’outils permettant de résoudre les problèmes associés aux codes dupliqués. Voir .

Rehaussement des contours

Paramètre d'image qui améliore la précision des détails d'image perçus.

Examen

Prescription reçue en provenance du système SIH/SIR stockée dans la base de données IntelliSpace Radiology. Les examens ne possèdent pas nécessairement d'images. Dans IntelliSpace Radiology, l’identificateur unique des examens est le numéro d’accès.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Recherche examen

Outil de recherche permettant de localiser des examens en fonction d'une combinaison de critères de recherche. Voir « Présentation de l'écran Recherche examen » à la page 131.

Support d'examens

Emplacement où sont affichés les examens d'un patient (images ou séries d'images). L'ordre du support d'examens est chronologique et correspond à l'historique du patient.

Gestionnaire d'exceptions

Fonction permettant de résoudre les examens dont les informations DICOM sont en conflit avec les informations provenant du système SIR. Voir « Utilisation du Gestionnaire d'exceptions » à la page 208.

Filtre

Outil de recherche et de sélection dynamiques basé sur les critères définis par l'utilisateur et qui permet d'obtenir une liste de travail dynamique.

Critère de filtre

Informations permettant de spécifier un filtre, telles que l'établissement et la modalité.

Dossier

Conteneur permettant de stocker les examens patient ayant une pertinence ou un intérêt particulier et permettant également d'obtenir une liste de travail statique (par exemple, fichiers didactiques).

Liste des dossiers

Liste donnant accès à de nombreux outils, filtres et dossiers IntelliSpace Radiology. Voir « Liste des dossiers » à la page 84.

Protocole d’affichage

Fonction qui permet de configurer et de personnaliser la façon dont certains types d'image sont affichés sur les moniteurs de diagnostic. Voir « Using Hanging Protocols » à la page 445.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Groupe de protocoles d’affichage

Dictionnaire qui vous permet d'associer plusieurs examens à un même protocole d'affichage.

Règles de concordance des séries de protocoles d'affichage

Jeu de règles définies par l'utilisateur pour que les protocoles d'affichage correspondent à des séries ou des images spécifiques. Voir « Règles de concordance des séries » à la page 501.

Dossier Historique

Dossier de la liste des dossiers qui contient les 100 derniers examens que vous avez visualisés. Voir « Liste des dossiers » à la page 84.

iExport

Fonction permettant d'exporter les examens via DICOM vers un autre système ou poste de travail, tel qu'un poste de travail 3D. Voir « iExport pour une exportation DICOM » à la page 424.

File d'attente iExport

Affichage en temps réel de l'état des examens ayant été exportés à l'aide de la fonction iExport. Dans la file d'attente iExport, vous pouvez également supprimer des examens ou relancer leur exportation. Voir « Affichage de la file d'attente iExport » à la page 433.

Icône de qualité d'image

Icône située dans le coin inférieur droit de l'image, qui indique la qualité relative de l'image. Voir « Indicateurs de qualité d'image » à la page 77.

iQuery

Fonction utilisée pour l'extraction d'études via requête/récupération DICOM depuis un autre système. Voir « iQuery pour l'extraction d'une étude DICOM » à la page 436.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

File d'attente iQuery

Fonction permettant de contrôler la progression d'une extraction d'examen, de supprimer des requêtes d'étude de la file d'attente et d'exécuter certaines opérations administratives. Voir « Affichage de la file d'attente iQuery » à la page 442.

Gestionnaire de données universel IntelliSpace 3.Y AdminTool

Application utilisée par les administrateurs système et le service technique pour visualiser et modifier les paramètres de configuration du site, tels que les paramètres de sécurité et les dictionnaires.

IntelliSpace Radiology-Enterprise (ISRE)

Solution Web de distribution d'images au sein d'une entreprise, qui met la puissance de la radiologie au service de la santé des patients.

IntelliSpace Radiology (ISR)

Visionneuse Diagnostic d’IntelliSpace Radiology, conçue à l’intention des radiologues.

Pavé

Petit appareil placé à côté du clavier et permettant de lancer les fonctions fréquentes.

CCG

Position de la vue et sein examiné : crânien-caudal gauche

OMLG

Position de la vue et sein examiné : médial-latéral oblique gauche

Cache local d'examen

Outil qui permet de télécharger les examens d'un patient sur la machine locale. Cela accélère l’accès aux données d’image lorsque le système IntelliSpace Radiology est exécuté à distance.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Outil Localisateur

Outil qui vous permet de visualiser et d'atteindre facilement un emplacement dans des séries multiples ayant des orientations différentes. Voir « Utilisation de l'outil Localisateur » à la page 339.

Heure de déconnexion automatique de la machine

Délai après lequel une machine vous déconnecte automatiquement d'IntelliSpace Radiology. L'administrateur système peut définir une préférence machine qui remplace l'heure de déconnexion automatique à l'échelle de l'ensemble du système. Voir « Paramétrage des préférences générales » à la page 695.

Filtre machine

Filtre associé à une machine donnée (poste de travail). Les utilisateurs peuvent uniquement utiliser un filtre machine associé à la machine sur laquelle ils travaillent. Voir « Filtrage des listes de travail » à la page 179.

Préférences machine

Ensemble de paramètres qui contrôlent le comportement du système IntelliSpace Radiology sur une machine spécifique. Voir « Paramétrage des préférences machine » à la page 695.

Règles de concordance des séries

Voir Règles de concordance des séries de protocoles d'affichage

Media Viewer

Fonction qui permet de créer des CD et des DVD personnalisés contenant une version encapsulée d'IntelliSpace Radiology et les examens patient de votre choix. Voir « Utilisation de Media Viewer » à la page 415.

Liste Fusionner/Lier le(s) candidat(s)

Liste des patients identifiés par le système IntelliSpace Radiology comme paires candidates à la fusion ou à la liaison de patients. Voir « Fusion de dossiers patient rattachés au même établissement » à la page 121.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

OML

Position de la vue : médial-latéral oblique.

Modalité

Type de dispositif d'acquisition utilisé pour générer les images d'un examen. Exemples : CR, MG, RF, US, MR, XA

Mode Multi-image

Fonction qui permet d'afficher plusieurs images dans une fenêtre, selon différentes configurations.

Mes filtres

Dossier de la liste des dossiers qui contient les filtres personnels de l'utilisateur. Voir « Liste des dossiers » à la page 84.

Mon historique

Dossier de la liste des dossiers qui contient les 100 derniers examens que vous avez visualisés. Voir « Liste des dossiers » à la page 84.

Filtre Non lus par moi

Filtre sélectionnant tous les examens que l'utilisateur connecté n'a pas encore lus. Ce filtre crée une liste de tâches personnelle.

PACS

Sigle de Picture Archiving and Communication System

Rectangle de navigation

Rectangles interactifs, redimensionnables, de couleur bleue et rouge, qui correspondent aux images en cours d'affichage sur les moniteurs de diagnostic. Ces rectangles fournissent une représentation visuelle des examens affichés et peuvent servir au chargement d'autres images, séries ou examens sur un moniteur de diagnostic. Voir « Utilisation des rectangles de navigation » à la page 238.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Patient

Personne qui bénéficie de services de soins. Dans IntelliSpace Radiology, l'identificateur unique pour les patients est un numéro de dossier médical (IPP), également appelé ID patient.

Dossier patient

Conteneur d'études, d'examens, de séries, d'images, de rapports, de demandes, de textes et de remarques concernant un patient.

Recherche patient

Outil de recherche permettant de localiser des patients en fonction d'une combinaison de critères de recherche.

Ecran Recherche patient

Ecran d'affichage de listes de travail et d'outils de création de listes de travail dynamiques et statiques (filtres et dossiers).

Autorisations

Fonctions que l'utilisateur a le droit de réaliser dans le système. Les autorisations sont liées au rôle que l'administrateur système a accordé à l'utilisateur.

Dossiers personnels

Dossier de la liste des dossiers qui contient des liens d'examens que vous souhaitez sauvegarder pour référence ultérieure. Voir « Liste des dossiers » à la page 84.

Zoom pixel-par-pixel

Paramètre de zoom pour lequel un pixel de l'image correspond à un pixel sur l'écran.

Attribut d'affichage

L'attribut d'affichage des images ou des séries d'images fait référence aux attributs qui déterminent le mode d'affichage des images ou des séries : zoom, réglages de largeur/niveau de fenêtre, affichage ou masquage des annotations et des mesures.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Précédent

Images cliniques d'examens précédents d'un patient pouvant être pertinentes dans le cadre du diagnostic ou de l'évaluation de la condition médicale actuelle de ce patient.

Dossiers publics

Dossier de la liste des dossiers qui peut être partagé par plusieurs utilisateurs. Voir « Liste des dossiers » à la page 84.

Support

Voir Support d'examens.

CCD

Position de la vue et sein examiné : crânien-caudal droite

Images récentes

Images cliniques d'examens précédents d'un patient pouvant être pertinentes dans le cadre du diagnostic ou de l'évaluation de la condition médicale actuelle de ce patient. Les images récentes remontent à une période limitée, généralement plusieurs semaines.

Historique des examens appropriés

Liste chronologique de tous les examens appropriés disponibles concernant le patient et l'examen sélectionnés. Voir « Utilisation de l'historique des examens appropriés » à la page 229.

Examen antérieur approprié

Examen existant, concernant la même zone anatomique ou les mêmes zone anatomique et modalité que l'examen en cours, considéré comme apparenté à celui-ci.

Rapport

Représentation écrite ou enregistrement vocal d'un diagnostic ou d'une description de procédure sur papier, bande audio et/ou au format électronique.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

SIR

Système d’information radiologique

OMLD

Position de la vue et sein examiné : médial-latéral oblique droite

ZI

Zone d'intérêt

Fonction

Définit le type d'utilisateur ; radiologue, radiographe ou administrateur système par exemple. Un ensemble d'autorisations et l'accès aux fonctions système sont associés à une fonction.

Dépistage

Examen ou test d'un groupe d'individus visant à séparer les individus en bonne santé de ceux présentant une maladie non diagnostiquée ou une malformation, ou qui présentent un risque élevé.

Dépistage du cancer du sein : Programme national visant à rassembler des informations sur le cancer du sein dans un groupe défini de la population.

Séquence

Classement de protocoles d'affichage dans une liste

Série

Ensemble d'images médicales acquises avec un appareil et reliées spatialement les unes aux autres (même image de référence).

Lecture à distance

Fonction qui permet aux radiologues de consulter des examens IntelliSpace Radiology au moyen d’une connexion à faible bande passante. Elle donne la possibilité à un groupe de radiologues externes de fonctionner comme un groupe virtuel au sein de l'environnement d'interprétation des images.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Liaison d'images et de séries

Fonction qui permet de combiner deux images afin de les afficher, de leur appliquer un panoramique ou de visualiser des coupes de manière simultanée. Voir « Liaison Image/Série » à la page 309.

Rack

Voir Support d'examens.

Barre de raccourcis

Moyen personnalisable d'accéder facilement aux dossiers, filtres et outils que vous utilisez le plus fréquemment. Voir « Barre de raccourcis » à la page 93.

Lecture unique

Flux dans lequel un seul lecteur (radiologue) évalue et note les images cliniques.

Fractionner l'examen

Fonction qui permet de fractionner une série d'images en fonction d'étiquettes DICOM spécifiques. Voir « Fractionnement des examens » à la page 349.

Incrément du zoom

Fonction de zoom qui divise l'image en zones rectangulaires de taille égale. Chaque zone est affichée conformément au réglage de zoom pixel-par-pixel. Toutes les zones peuvent être affichées de manière séquentielle, par paliers.

Mode Fractionnement

Fonction de fractionnement d'un moniteur verticalement ou horizontalement.

Étude

Ensemble d'images. Dans IntelliSpace Radiology, une étude est associée à un code d’étude.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

System Administrator (Administrateur système)

Personne disposant d'autorisations particulières lui permettant de définir les utilisateurs du système et les paramètres propres à l'établissement, tels que les fonctions et les listes de travail.

Filtre système

Filtre créé par un utilisateur IntelliSpace Radiology, qui peut être partagé par plusieurs utilisateurs. Voir « Filtrage des listes de travail » à la page 179.

Protocole d'affichage système

Protocole d'affichage créé par l'administrateur système IntelliSpace Radiology et disponible pour tous les utilisateurs. Voir « Using Hanging Protocols » à la page 445.

Préférences système

Ensemble de paramètres qui contrôlent le comportement d'IntelliSpace Radiology pour l'ensemble du système. Voir « Paramétrage des préférences système » à la page 623.

Task (Tâche)

Elément utilisé par l'administrateur système pour attribuer des droits spécifiques à un établissement aux utilisateurs.

Zoom taille réelle

Réglage de zoom qui représente approximativement la taille réelle des structures anatomiques à l'écran.

Filtre utilisateur

Filtre créé par un utilisateur IntelliSpace Radiology, disponible uniquement pour cet utilisateur. Voir « Filtrage des listes de travail » à la page 179.

Protocole d'affichage utilisateur

Protocole d'affichage créé par un utilisateur et réservé à son usage personnel. Voir « Configuration des protocoles d'affichage » à la page 449.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Préférences utilisateur

Ensemble de paramètres qui contrôlent le comportement du système IntelliSpace Radiology pour un utilisateur. Voir « Paramétrage des préférences utilisateur » à la page 581.

Largeur de fenêtre/Niveau de fenêtre

La largeur de fenêtre correspond à la plage totale des valeurs de pixel affichées à l’écran. L'augmentation de la largeur de fenêtre diminue le contraste.

Le niveau de fenêtre correspond à la valeur des pixels au centre de la plage, définie par la largeur de fenêtre. L'augmentation du niveau de fenêtre diminue la luminosité.

Liste de travail

Liste des cas à traiter. L'utilisateur peut spécifier le contenu de la liste de travail.

IOCM

Imaging Object Change Management

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

33 Accès au fichier PDF de l'aide en ligne

Pour consulter ce manuel au format PDF, rendez-vous à l'adresse : `http://<server IP>/PACSAdministration/Help/PrintableHelpManuals.aspx`

[FIN DU DOCUMENT]

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

34 Annexe A : Sécurité du réseau, sécurité et confidentialité

Rôle du client au sein du partenariat de sécurité du produit

Philips est conscient que la sécurité des produits Philips Healthcare constitue une partie importante de la stratégie de sécurité de vos installations. Cependant, les avantages de ce partenariat peuvent être réalisés uniquement si vous mettez en œuvre une stratégie complète multicouches (comprenant les politiques, les processus et les technologies) pour protéger les informations et les systèmes des menaces internes et externes.

Il incombe au client de configurer et d'entretenir un environnement informatique stable et sécurisé, conformément aux normes générales en la matière.

Conformément aux pratiques standard du secteur, votre stratégie doit répondre aux éléments suivants :

- sécurité physique (par exemple, interdire à une personne non autorisée d'utiliser IntelliSpace Radiology) ;
- sécurité opérationnelle (par exemple, s'assurer que les informations confidentielles conservées sur le système, notamment les fichiers exportés, sont supprimées ; s'assurer que les utilisateurs d'IntelliSpace Radiology ne laissent pas le système ouvert sans surveillance) ;
- sécurité des procédures (sensibiliser aux dangers des sites de réseaux sociaux, veiller à ce que chaque utilisateur soit titulaire d'un compte qui lui est propre et supprimer tout compte qui n'est plus utilisé) ;
- gestion des risques ;
- réglementations de sécurité (par exemple, s'assurer que les supports et la documentation du service IntelliSpace Radiology Enterprise sont stockés de manière sécurisée) ;
- planification de substitution.

La mise en œuvre pratique des éléments de sécurité techniques varie en fonction du site et peut nécessiter un certain nombre de technologies, comme des pare-feux, des logiciels antivirus et anti-espions, des techniques d'authentification, une segmentation réseau (VLAN, réseau local virtuel), etc.

Comme pour tout système informatique, la protection doit être assurée de manière que les pare-feux et/ou tout autre dispositif de sécurité soient installés entre le système médical et tous les autres systèmes accessibles de l'extérieur.

Bien que le système intègre des mécanismes de protection de pointe contre les programmes malveillants (comme des virus), le risque d'infection à distance existe, même s'il est minime. La sécurité du système reste garantie dans toutes les circonstances, mais l'utilisateur peut remarquer un comportement et/ou des performances anormales du système. Si cela se produit

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

systématiquement, c'est-à-dire, même après avoir éteint puis rallumé le système, il est conseillé à l'utilisateur de contacter le service d'assistance technique de Philips Healthcare pour que le système soit vérifié et le programme malveillant supprimé, le cas échéant.

Pour cela, l'USA Veterans Administration a développé une architecture d'isolation des dispositifs médicaux adoptée par un grand nombre d'utilisateurs. De telles protections de périmètre et de réseau sont des éléments essentiels d'une stratégie de sécurité d'un dispositif médical.

Des informations supplémentaires sur la sécurité et la confidentialité sont accessibles sur le site Web concernant la sécurité des produits Philips Healthcare à l'adresse suivante : http://www.philips.com/productsecurity.

Si des présentations de correctifs de sécurité validés vous intéressent :

- abonnez-vous au fil RSS sur le sujet ;
- demandez un compte qui vous permette de télécharger des documents illustrant l'état de validation du système IntelliSpace Radiology et d'autres produits de Philips Healthcare (pour cela, accédez à la section « Tableaux de vulnérabilité » du site).

Aucun logiciel antivirus n'est fourni avec le système IntelliSpace Radiology. Pour protéger les données stockées dans le système IntelliSpace Radiology, Philips recommande d'utiliser un logiciel antivirus sur l'ensemble des stations de travail et d'en assurer la mise à jour.

AVERTISSEMENT

Philips Healthcare décline toute responsabilité quant à l'installation ou la maintenance d'un logiciel antivirus ou quant à l'intégrité du système IntelliSpace Radiology en cas d'attaque de virus informatique.

Philips Healthcare a déterminé que les logiciels antivirus indiqués ci-dessous étaient compatibles avec le logiciel IntelliSpace Radiology :

- McAfee VirusScan Enterprise

Pour toute information relative aux versions requises et pour savoir comment configurer ces applications afin qu'elles n'affectent pas les fonctionnalités ou les performances du système IntelliSpace Radiology, contactez le service d'assistance technique de Philips Healthcare. Pour plus de détails sur la sécurité, reportez-vous à l'annexe Sécurité du réseau, sécurité et confidentialité du Manuel de l'administrateur système (Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

AVERTISSEMENT

- **Avant toute mise au rebut d'IntelliSpace Radiology, vérifiez que toutes les données patient sont supprimées du système de manière sécurisée (irrécupérables). Nous vous conseillons d'utiliser un outil de suppression sécurisé (tel que SDelete de Microsoft) pour supprimer tous les dossiers contenant des bases de données, des référentiels ou des archives sur le système. Pour plus d'informations sur les emplacements de ces dossiers, consultez la documentation du service applicable.**
- **Lorsque les supports physiques tels que les CD, les DVD, les disques durs, les supports amovibles et/ou les impressions papier ne sont plus nécessaires, assurez-vous qu'ils sont éliminés de manière sécurisée (irrécupérables) car ils peuvent contenir des informations confidentielles sensibles. Il est recommandé de confier cette opération à une entreprise qui offre des prestations de destruction des supports professionnels afin de garantir une mise au rebut sécurisée et sans risque des supports. Cette mise au rebut est non seulement recommandée au moment de la mise hors service du système, mais aussi lorsque des disques durs défectueux et d'autres supports numériques défectueux sont mis hors service.**
- **Il incombe aux utilisateurs de garantir la confidentialité de leur mot de passe.**
- **Même si IntelliSpace Radiology prend en charge les protocoles TLS 1.0, 1.1 et 1.2, il est conseillé d'utiliser le protocole TLS 1.2 pour sécuriser les communications sur des réseaux TCP/IP.**
- **Les utilisateurs doivent faire preuve de vigilance lorsque leur session est ouverte et se déconnecter dès qu'ils quittent le serveur ou la station de travail IntelliSpace Radiology.**
- **La sauvegarde des supports amovibles relève de la responsabilité des utilisateurs.**
- **Les données (patient) doivent être chiffrées avant d'être utilisées en dehors de l'établissement hospitalier.**
- **Philips recommande d'installer les correctifs de sécurité disponibles et validés.**
- **Philips recommande de faire des copies de sauvegarde des données de configuration, de la base de données et de l'archive, comme indiqué dans le Guide de l'administrateur système (Manuel d'utilisation du Gestionnaire de données universel IntelliSpace).**
- **Les utilisateurs formés doivent faire preuve de vigilance lors de la suppression de données d'étude ou patient.**
- **Des circonstances étrangères au système, notamment, pannes de réseau, coupures d'alimentation ou catastrophes environnementales, entre autres, peuvent avoir un impact sur la disponibilité des données cliniques.**

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Conditions de sécurité et de confidentialité requises

Philips Healthcare a pour politique de se conformer à toutes les normes et réglementations requises. Pour aider l'hôpital à se conformer aux conditions requises par l'HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act), présentées par l'USDHHS (United States Department of Health and Human Services), la fonctionnalité suivante a été ajoutée au système IntelliSpace Radiology Anywhere :

Contrôle de l’accès

Il vise à limiter l’accès au système aux seuls utilisateurs autorisés :

- Connexion/déconnexion personnalisable, procédure de connexion/déconnexion requise pour utiliser le système. Veillez à utiliser un mot de passe approprié pour vous connecter à votre équipement informatique, par exemple :
  - Utilisez un mélange de majuscules et de minuscules, de chiffres et de caractères spéciaux.
  - Modifiez fréquemment le mot de passe.
- Accès au système accordé selon la liste personnalisable des utilisateurs autorisés.

Journal d’audit

Nécessaire à la journalisation des activités de l'utilisateur, qui sont essentielles à la sécurité des informations :

- s'applique à l'ouverture d'une session, à la lecture et/ou à la modification d'informations cliniques ;
- nécessite que des moyens soient mis en place pour la sauvegarde automatique sur un serveur de l'hôpital, via l'utilisation d'un serveur « Syslog » externe standard, par exemple.

Synchronisation de l'heure réseau

Permet de synchroniser l'heure du système avec une heure standard externe :

- utilise le protocole NTP (Network Time Protocol) standard ;
- le couplage est configuré par le personnel de l'assistance technique sur site au cours de l'installation du système.

Il n'est pas possible de garantir la fiabilité d'un système informatique au sein d'un réseau non sécurisé. L'utilisateur doit donc prévoir un certain niveau de protection du réseau, comme l'installation de pare-feux, par exemple.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Connexion réseau sécurisée

Pour les connexions à Internet, IntelliSpace Radiology Anywhere prend en charge le protocole HTTPS avec chiffrement Transport Layer Security (TLS). Le protocole HTTP standard n'est plus pris en charge, car il ne propose aucun contrôle de sécurité et permet l'interception des données transmises par des parties non autorisées. Le protocole cryptographique SSL (Secure Sockets Layer) obsolète n'est plus pris en charge pour les connexions HTTPS non plus.

Le protocole HTTPS requiert l'installation et l'utilisation d'un certificat numérique sur le système. Les instructions d'installation et de configuration pour ce certificat sont indiquées dans le *Manuel d'installation et de mise à niveau du client IntelliSpace Radiology 4.7* qui accompagne le produit.

Assistance technique sur site

L'assistance technique sur site est chargée d'activer les éléments de configuration suivants en fonction des informations fournies par l'hôpital :

- authentification et chiffrement ;
- synchronisation de l'heure ;
- configuration du serveur « Syslog » ;
- configuration de tout autre programme.

Règles de confidentialité et de sécurité de l'HIPAA

L'HIPAA définit un certain nombre de protections techniques et physiques plus ou moins obligatoires. Certaines fonctionnalités permettant d'activer ces fonctions sont mises en œuvre d'une manière différente, voire pas du tout, pour les raisons énumérées ci-dessous :

Procédure de sauvegarde

Le système ne prévoit pas de stocker en permanence des informations de santé protégées électroniquement. Ces informations doivent être exportées vers un dispositif de stockage dès que possible.

Procédure d'accès d'urgence

Le système fait appel à un compte d'urgence générique. Cependant, l'utilisateur doit savoir que la connaissance de l'existence de ce compte générique et, donc, de l'accès au système doit être limitée afin d'éviter tout accès indésirable aux informations de santé protégées électroniquement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Fermeture de session automatique

Le système prend en charge l'activation automatique de la fonction de fermeture de session au terme d'un délai d'expiration que l'administrateur peut régler.

Vidage d'écran

Le système prend en charge le vidage automatique et manuel d'écrans afin d'éviter la visualisation accidentelle des informations de santé protégées électroniquement. Le système prend également en charge la protection par mot de passe pour éviter tout accès non autorisé (c'est-à-dire, le verrouillage de l'écran).

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

35 Annexe B : installation du clavier

Vue d'ensemble du clavier

Le clavier d'IntelliSpace Radiology est utilisé avec IntelliSpace Radiology avec Advanced Mammography v4.4.553 et v4.5.3 (ou ultérieure).

Le clavier d'IntelliSpace Radiology est livré dans une boîte avec les éléments suivants :

- Clavier d'IntelliSpace Radiology
- Câble USB 2.0
- Boîte de touches (contenant des touches supplémentaires)

Important

Ne jetez pas les touches supplémentaires. Elles serviront à remplacer les touches usées ou endommagées, si nécessaire. Contactez un représentant Philips avant d'essayer de remplacer une touche.

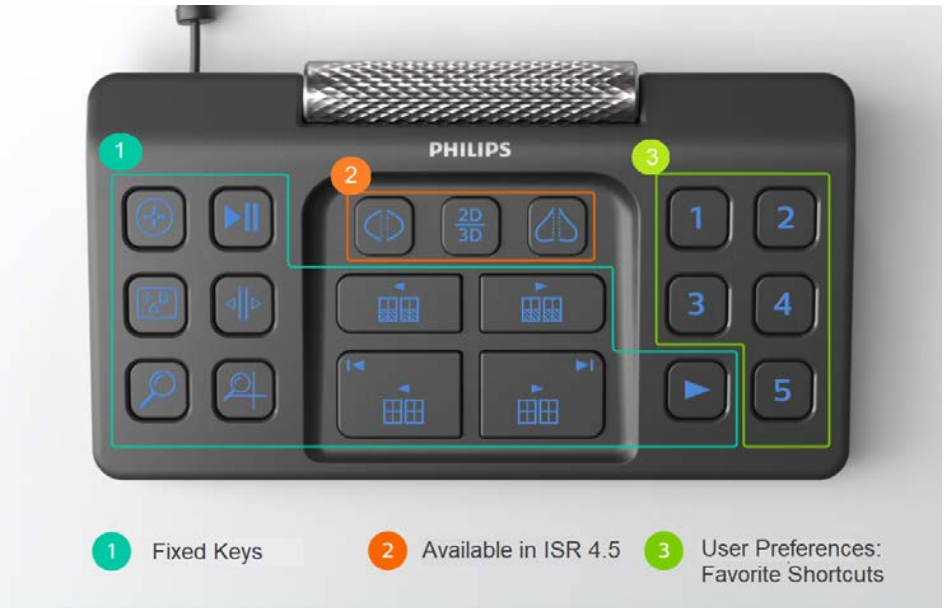
Le clavier d'IntelliSpace Radiology comprend une barre de défilement, un port USB, un commutateur de code et 3 groupes de touches (voir la figure ci-dessous) avec des fonctionnalités spécifiques, comme expliqué ci-après :

- Touches à fonction prédéfinie, touches pré-programmées pour optimiser l'interprétation des mammographies (voir la figure ci-dessous).
- Touches de raccourci (correspondance utilisateur personnalisée), touches numérotées (de 1 à 5) que vous pouvez associer à vos fonctions préférées.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

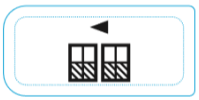
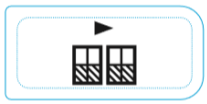
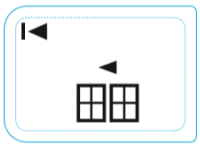
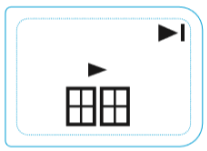
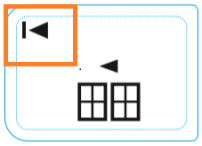
- Touches programmables, uniquement actives pour IntelliSpace Radiology avec le client Advanced Mammography v4.5.3 (ou version ultérieure).



Identifiants et fonctions du clavier

Touches à fonction prédéfinie (pré-programmées)	
Icône de la touche	**Fonction**
	Localisateur de tomosynthèse (basculer) **REMARQUE** : Combinaison image Synthetic/Tomo uniquement.
	Bascule en arrière (basculer)
	Résultats DAO RS (basculer) CAD Markers (activer/désactiver). Le libellé *CAD Markers On (Marqueurs DAO activés)* apparaît en bas de l'image lorsque vous utilisez le raccourci permettant d'afficher les marqueurs DAO. Le libellé *CAD Markers Off (Marqueurs DAO désactivés)* apparaît en bas de l'image lorsque vous utilisez le raccourci permettant de désactiver ces marqueurs. Le libellé *CAD Markers Off (Marqueurs DAO désactivés)* apparaît également lorsque vous affichez une image pour la première fois.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

Touches à fonction prédéfinie (pré-programmées)	
Icône de la touche	**Fonction**
	Mode coupe Tomo (basculer)
	Loupe (basculer)
	Incrément du zoom (active l'outil Step Zoom dans une image)
	Précédent Suivant Affiche l'examen antérieur ouvert précédemment (si l'examen principal comprend plusieurs examens antérieurs) sur le(s) moniteur(s) de diagnostic pour pouvoir effectuer une comparaison, tout en conservant l'examen principal chargé sur les moniteurs de diagnostic.
	Suivant Précédent Affiche l'examen antérieur suivant ouvert (si l'examen principal comprend plusieurs examens antérieurs) sur le(s) moniteur(s) de diagnostic pour comparaison, tout en conservant l'examen principal chargé sur les moniteurs de diagnostic
	Protocole d'affichage antérieur
	Protocole d'affichage suivant
	Aller au premier protocole d'affichage dans la séquence (appuyer longuement) **REMARQUE** : v4.5.3 ou ultérieure uniquement.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

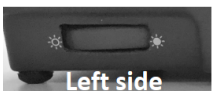
Philips

Touches à fonction prédéfinie (pré-programmées)	
Icône de la touche	**Fonction**
	Aller au dernier protocole d'affichage dans la séquence (appuyer longuement) **REMARQUE** : v4.5.3 ou ultérieure uniquement.
	Flèche vers la série suivante dans la pile. **REMARQUE** : correspondance vers la flèche droite du clavier.

Touches de raccourci (correspondance utilisateur personnalisée)	
Icône de la touche	**Fonction**
	Favori 1
	Favori 2
	Favori 3
	Favori 4
	Favori 5

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Clés programmables	
Icône de la touche	**Fonction**
	RCC/LCC (basculer) Afficher les vues RCC et LCC en cours en plein écran, chacune sur un moniteur distinct. **REMARQUE** : un protocole d'affichage doit être associé aux raccourcis clavier dans les préférences utilisateur.
	RMLO/LMLO (basculer) Afficher les vues RMLO et LMLO en cours en plein écran, chacune sur un moniteur distinct. **REMARQUE** : un protocole d'affichage doit être associé aux raccourcis clavier dans les préférences utilisateur.
	Synthetic et Tomo Bascule entre les mêmes vues d'une image Synthetic (synthétique) et d'une image Tomo (de tomosynthèse), et inversement. **REMARQUE :** Pour plus d'informations sur les fonctionnalités et les paramètres de cette clé, voir « Paramétrage du clavier dédié à la mammographie » à la page 599.
REMARQUE : Ces touches sont actives uniquement pour IntelliSpace Radiology avec le client Advanced Mammography v4.5.3 (ou version ultérieure).	
Composants de clavier supplémentaires	
	Barre de défilement (de tomosynthèse et images/séries empilées)
	Commutateur de code (à gauche du clavier)
	Port pour câble USB 2.0 (à droite du clavier)
	Câble USB 2.0

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Touches supplémentaires (ne PAS jeter)	
Icône de la touche	**Fonction**
	Touche vierge (x3)
	Afficher/masquer les recouvrements d’image Active/Désactive les recouvrements d'écran. Cette option n'a pas d'incidence sur les recouvrements et diaphragmes d'image et DICOM 6000.
	Marquer comme non décidé Marque un examen affiché avec l'évaluation Non décidé.
	Marquer comme négatif Marque un examen affiché avec une évaluation négative.
	Marquer comme positif Marque un examen affiché avec une évaluation positive.
	Marque l'examen courant comme lu s'il n'a pas encore cet état.
	CLAHE Applique le filtre CLAHE à l'image.
	Basculer entre les fonctions principales RCC/RMLO ou LCC/LMLO Affiche les vues RCC et RMLO ou LCC et LMLO en cours en plein écran, une par moniteur. **REMARQUE** : un protocole d'affichage doit être associé à un raccourci clavier dans les préférences de l'utilisateur.
	Supprimer toutes les mesures et les annotations Supprime toutes les mesures et annotations tracées sur les images.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Touches supplémentaires (ne PAS jeter)	
Icône de la touche	**Fonction**
	Cercle Active l'annotation circulaire pour une utilisation unique.
	Basculer en mode image clé Bascule en mode image clé.
	Angle horizontal Retourne une image horizontalement.
	Activer/Désactiver tous les liens Lorsque les liens sont désactivés, les symboles de lien disparaissent de la description de la fenêtre et le mot Link ne s'affiche pas dans la zone de recouvrement.
	Activer/désactiver les projections mammographiques Utilisez cette touche de raccourci pour basculer entre les images 2D/3D/Synthetic et les images de projection mammaire pour les mêmes vues (ayant la même image de référence) dans le support d'examens et inversement.
	Examen précédent des filtres de liste de travail Affiche le patient précédent de la liste de travail.
	Examen suivant des filtres de liste de travail Affiche l'examen non lu et non verrouillé suivant.
	Réinitialiser l’affichage de l’image Rétablit les valeurs LF/NF d'origine du support d'image. Les mesures et les annotations peuvent également être réinitialisées. **REMARQUE** : Ce raccourci ne s'applique pas à la rotation ou au retournement des images.
	Inverser l’échelle de gris Inverse l'échelle de gris.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Touches supplémentaires (ne PAS jeter)	
Icône de la touche	**Fonction**
	Basculer en mode Zoom taille réelle ACTIVER/DÉSACTIVER le zoom Taille réelle.
	Touches gauche du clavier Accéder à la série antérieure dans la pile, correspondance vers la flèche gauche du clavier.

Installation du clavier et mise en correspondance des touches de raccourci

Important

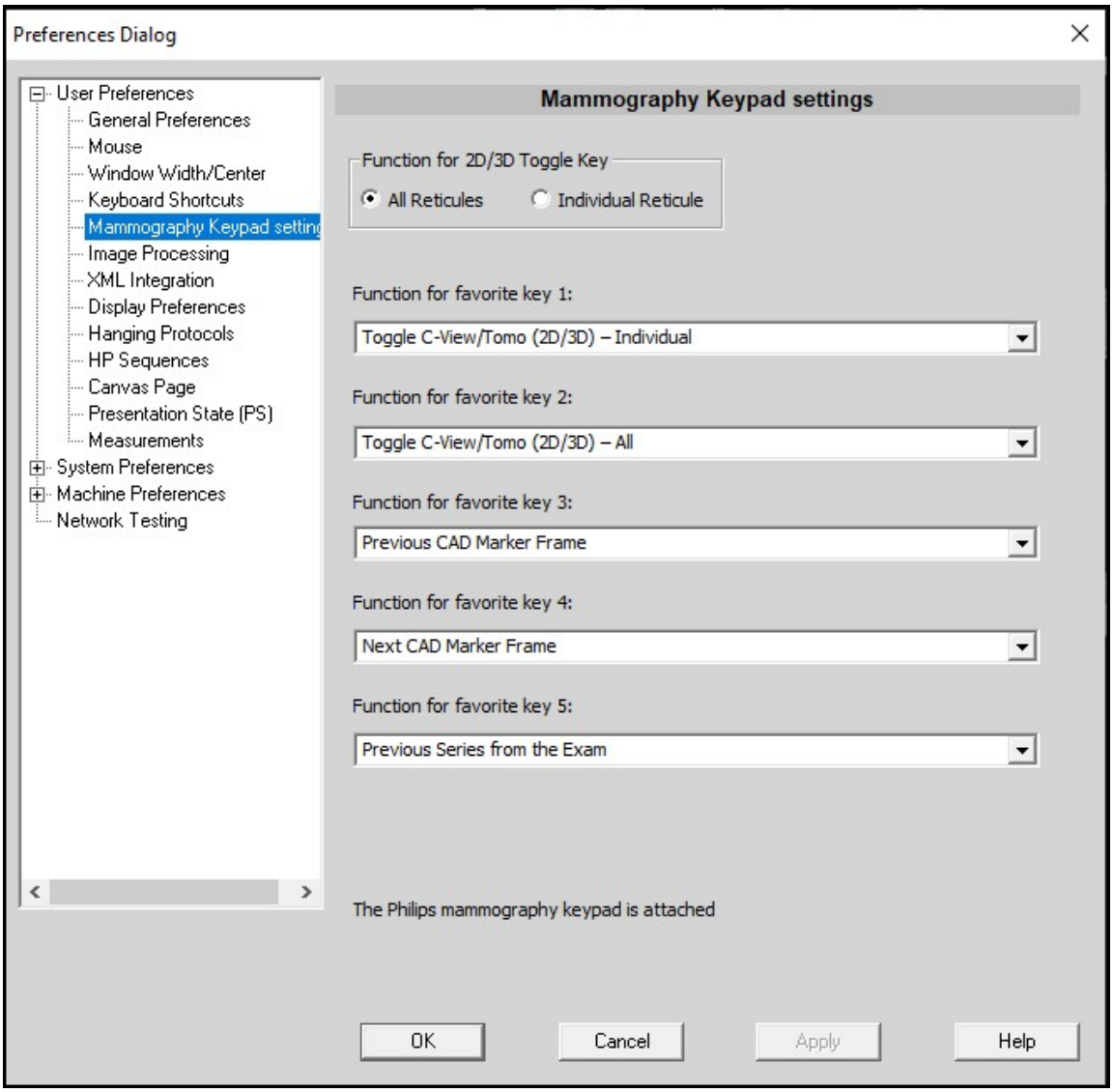
Avant d'installer le clavier, vérifiez que le client IntelliSpace Radiology est installé sur le poste de travail et que *Paramétrage du clavier dédié à la mammographie* apparaît bien sous *Préférences utilisateur*.

Suivez cette procédure pour installer le clavier et faire correspondre les touches de raccourci :

1. Prenez le clavier d'IntelliSpace Radiology et le câble USB dans la boîte.
2. Branchez le câble USB au port USB à l'arrière du clavier.
3. Branchez l'autre extrémité du câble USB au poste de travail du client.
4. Accédez à la boîte de dialogue Preferences du client ici : `User Preferences > Mammography Keypad settings`.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



5. Faites correspondre une *Mammography Keypad Setting Function (Fonction de paramètre de touche mammographie)* de la boîte de dialogue *Preferences (Préférences)* avec une touche de raccourci numérotée (de 1 à 5) sur le clavier.

REMARQUE

Chaque touche de raccourci (de 1 à 5) a une liste de fonctions qui peuvent lui être attribuées à partir d'une liste déroulante.

6. Sélectionnez une fonction pour chaque touche de raccourci.
7. Pour la touche de basculement 2D | 3D,
   – Sélectionnez le bouton radio **All Reticules** (Tous les réticules) pour définir Basculer sur C-View/Tomo (2D/3D) - Tous comme fonction pour cette touche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

OU

– Sélectionnez le bouton radio **Individual Reticule** (Un seul réticule) pour définir Basculer sur C-View/Tomo (2D/3D) - Individuel comme fonction pour cette touche.

Par défaut, **All Reticules** (Tous les réticules) sont sélectionnés pour la touche de basculement 2D | 3D.

REMARQUE

Le paramètre des préférences utilisateur pour la touche de basculement 2D | 3D du clavier de mammographie Philips est disponible dans IntelliSpace Radiology version 4.7.17.0 et versions ultérieures.

8. Cliquez sur Appliquer, puis sur OK. La boîte de dialogue Preferences se ferme.
9. L'utilisateur doit redémarrer le client IntelliSpace Radiology pour que ce paramètre soit effectif.
10. Ouvrez une mammographie pour confirmer que chaque raccourci préféré est correctement associé.

Réglage des touches de protocole d'affichage

Important

Les touches de protocole d'affichage NE fonctionnent PAS sauf si vous utilisez IntelliSpace Radiology avec Advanced Mammography v4.5.3 (ou ultérieure).

Les touches de protocole d'affichage sur le clavier d'IntelliSpace Radiology sont affichées ci-dessous (voir la figure 4). Ces touches ne fonctionnent pas sauf si elles sont associées à une touche de raccourci utilisateur dans les préférences d'IntelliSpace Radiology et à un protocole d'affichage système.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

Important

Les protocoles d'affichage système doivent être générés spécifiquement afin qu'IntelliSpace Radiology puisse identifier le protocole d'affichage à attribuer à ces touches. Pour pouvoir définir les touches de raccourci, les protocoles d'affichage doivent être importés. Ce document suppose que cette étape est déjà effectuée.

Touches de protocole d'affichage	
Icône de la touche	**Fonction**
	Basculer les vues RCC/LCC principales Par exemple, Ctrl+Alt+C (tout raccourci peut être attribué)
	Basculer les vues RMLO/LMLO principales Par exemple, Ctrl+Alt+J (tout raccourci peut être attribué)
	Basculer entre l'image Synthetic et l'image Tomo (2D/3D) **REMARQUES** : 1. 2D/3D ne se limite pas aux images Synthetic (synthétiques) et affiche la série Tomo (de tomosynthèse) correspondante pour toutes les images 2D affichées si les séries 2D et 3D sont créées à partir de la même acquisition et partagent la même trame de référence. 2. Si une étude combinée 2D/3D est acquise, l'image Synthetic (synthétique) est une image 2D affichée lors du basculement entre 2D/3D. 3. 2D-3D n'est pas un bouton programmable, ceci n'exige pas la correspondance des protocoles d'affichage dans la page des raccourcis clavier. 4. Pour IntelliSpace Radiology version 4.7.17.0 et versions ultérieures, voir « Paramétrage du clavier dédié à la mammographie » à la page 599 pour plus d'informations sur la fonctionnalité et les paramétrages de cette touche.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips

REMARQUE

Les touches RCC/LCC et RMLO/LMLO sont mises en correspondance avec les touches de raccourci associées aux protocoles d'affichage système (ou utilisateur) créés à l'aide de l'identifiant Modality (MG) dans IntelliSpace Radiology. Ces touches offrent des protocoles d'affichage RCC/LCC et RMLO/LMLO à la demande pour les afficher sur les moniteurs de diagnostic.

Suivez ces étapes pour définir les touches de protocole d'affichage :

1. Avec le clavier d'IntelliSpace Radiology connecté au poste de travail, lancez et ouvrez une session IntelliSpace Radiology.
2. Cliquez sur Preferences dans le coin supérieur droit de l'écran.
3. Dans la boîte de dialogue Preference, accédez à Keyboard Shortcuts.
4. Recherchez Toggle Main RCC/LCC dans la liste.
5. Sélectionnez ou double-cliquez pour modifier.
6. Attribuez le raccourci Ctrl+Alt+C (vous pouvez attribuer n'importe quelle touche de raccourci).

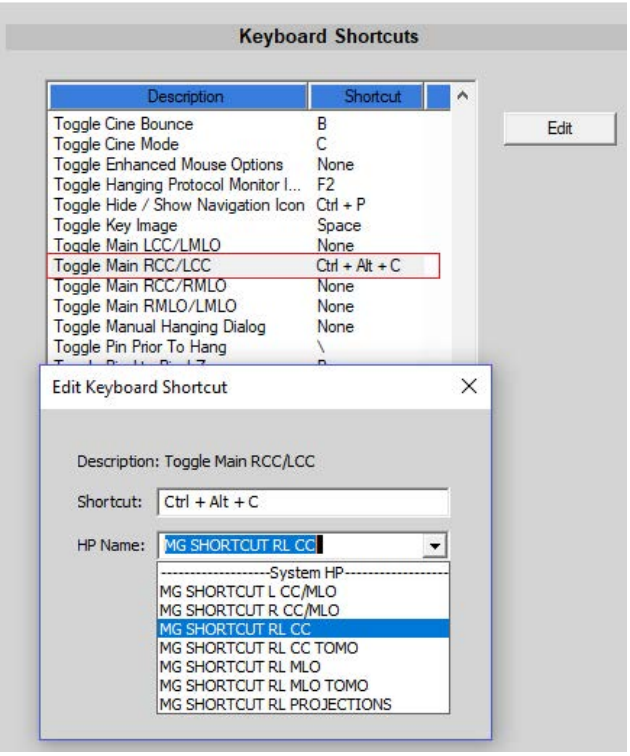
REMARQUE

Ces raccourcis sont réglés sur NONE par défaut.

7. La liste déroulante des protocoles d'affichage s'affiche également. Ouvrez-la et sélectionnez le protocole d'affichage à associer à ce raccourci.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



8. Recherchez Toggle Main RMLO/LMLO dans la liste.
9. Sélectionnez ou double-cliquez pour modifier.
10. Attribuez le raccourci Ctrl+Alt+J (vous pouvez attribuer n'importe quelle touche de raccourci).

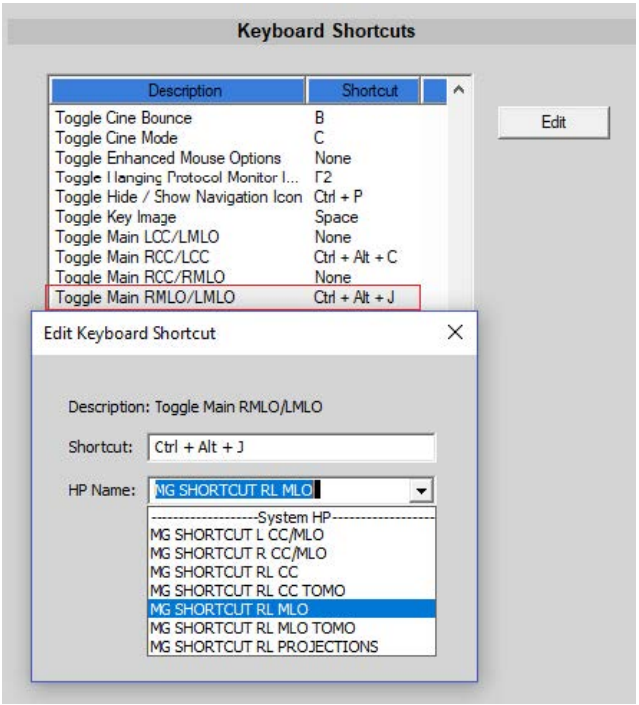
REMARQUE

Ces raccourcis sont réglés sur NONE par défaut.

11. La liste déroulante des protocoles d'affichage s'affiche également. Ouvrez-la et sélectionnez le protocole d'affichage à associer à ce raccourci.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



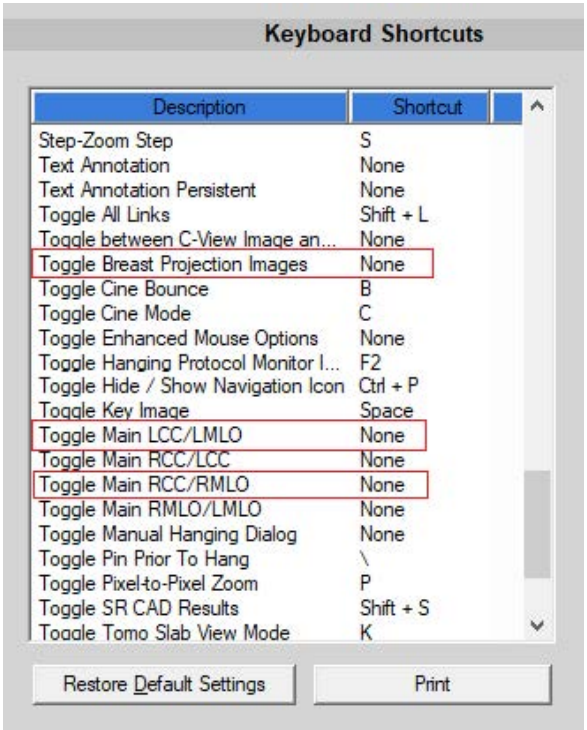
Réglage des favoris utilisateur

Ces paramètres doivent être exécutés par chaque personne qui utilise le clavier d'IntelliSpace Radiology. Chaque utilisateur peut également avoir 5 favoris. Ils correspondent aux touches de correspondance de raccourci (de 1 à 5) à droite du clavier d'IntelliSpace Radiology. Ces fonctions peuvent être réglées sur toute touche de raccourci dans la liste, y compris les nouvelles touches de raccourci pour les touches de protocole d'affichage système :

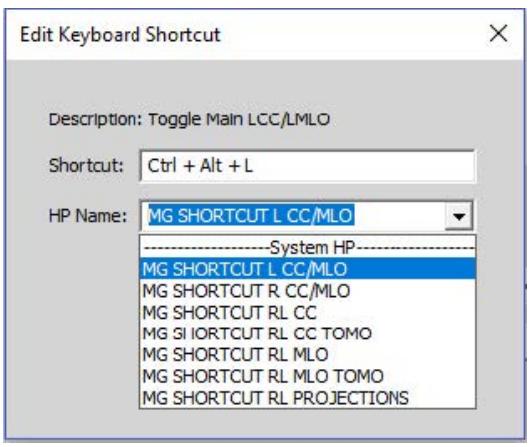
- Activer/désactiver les projections mammographiques
- Basculer les vues RCC/RMLO principales
- Basculer les vues LCC/LMLO principales

4522 170 58151/730 * 2025-07-24

Philips



Si elles sont utilisées, elles doivent être définies sur une touche de raccourci et associées à un protocole d'affiche en suivant la même procédure que ci-dessus pour LCC/LMLO et RCC/RMLO. À l'aide de la liste déroulante des protocoles d'affichage, d'autres protocoles d'affichage système peuvent être associés aux touches de raccourci créées pour les touches associées aux protocoles d'affichage système.



Pour configurer les touches de raccourci préférées, ouvrez *Mammography Keypad Settings (Paramètres touche mammographie)* sous *User Preferences (Préférences utilisateur)* et suivez la procédure expliquée dans la section « Installation du clavier et mise en correspondance des touches de raccourci » à la page 784.

4522 170 58151/730 * 2025-07-24
Philips

www.philips.com/healthcare

Philips Medical Systems Nederland B.V.
Veenpluis 6, 5684 PC Best The Netherlands

℞ ONLY

© 2025 Koninklijke Philips N.V. Tous droits réservés.
Toute reproduction ou transmission complète ou partielle, sous quelque forme ou de quelque manière que ce soit, électronique, mécanique ou autre, est interdite sans l'accord préalable écrit du titulaire du droit d'auteur.
Les copyrights et tous les autres droits de propriété liés à un logiciel ou à une documentation qui s'y rapporte (« Logiciel ») mis à votre disposition demeurent la propriété exclusive de Philips et ou de ses tiers fournisseurs. Aucun titre de propriété du Logiciel ne vous est conféré. L'utilisation du logiciel est assujettie aux conditions de la licence d'utilisateur final telle que disponible sur demande.

Date d'émission
4522 170 58151/730 * 2025-07-24 - fr-FR