# クイックガイド (Invenia ABUS <mark>スキャンステーション編</mark>)

- はじめに
- 基本構成
- スキャンステーションの起動
- 検査の準備
- タブについて
- 患者情報の登録とプロトコールの選択
- 患者情報の登録 ワークリストの場合
- 検査の注意
- 被験者の体位について
- ローション・超音波ゲルの塗布
- 関節型アーム・スキャナーアッセンブリーの調整
- スキャンビュー
- 深度の選択
- 圧迫方法
- 画像の収集
- スタートストップスキャン
- ロック/アンロックの切替
- 画像収集後の操作
- Verify
- 検査の転送確認と再送方法
- 終了操作
- 定期メンテナンス



Quick Guide (Invenia ABUS Scan Station)





AP-乳房中央



LAT - 外側・頭側 (上部) と乳腺外側突起



Medial – 内側・尾側 (下部)・乳房下部線を含む

Quick Guide (Invenia ABUS Scan Station)





Superior – 頭側 (上部)

Inferior – 尾側 (下部)

Axilla – 腋窩部

Upper Outer Quadrant - 外側上部

Upper Inner Quadrant – 内側上部

Lower Outer Quadrant - 外側下部

-スキャンビュー-

Imageタブの下部にスキャンビューを表示します。
 左から順に画像収集を行います。
 次に収集するスキャンビューはグレイにハイライトされます。



収集済みのスキャンビューにはチェックマークが付き、自動的に次のスキャンビューがハイライトされます。



 表示順通りでなく画像収集したい場合は対象のスキャンビューをタッチして下さい。 グレイにハイライトします。



スキャンプロトコールの選択

- 予め登録済みのスキャンプロトコールを選択することが出来ます。
   設定については弊社担当者にお問い合わせください。
- 1. タッチスクリーン 左下の スキャンプロトコール表示部分をタッチして下さい。
- 2. 予め登録済みのスキャンプロトコールが表示されます。 タッチで選択すると切り替えることができます。



#### スキャンビューの追加・削除・順序変更



• 追加

キーを押すと "add scan view" メニューを表示します。
 このメニューから 追加したいスキャンビューを選択して下さい。
 左右の最後に追加表示します。

削除

表示されているスキャンビューを削除する 場合は、対象のスキャンビューを選択し、 画面中央部分または下方に移動してくだ さい。 削除することが出来ます。

- 順序変更
   ドラック&ドロップで順序変更も可能です。
- スキャンラベルをタッチすると
   スキャナーアッセンブリーの方向も変更
   可能です。





#### AP

- APは乳房中央部分を対象に画像収集します。
- スキャナーアッセンブリーの枠(メンブレン部分)を通し画像収集範囲を確認して下さい。
- 1. スキャナーアッセンブリーの位置
  - トランスデューザーの矢印を参考に、
     ニップルが横方向 (内側-外側)の中央になる
     様に位置合わせして下さい。

1						
9	V	$\nabla$	$\nabla$			
-	-					

- 2) ニップルより尾側にトランスデューザーが位置するように合わせて下さい。 トランスデューサーがニップルより頭側に位置した場合、トランスデューサーが 2度ニップルを通過します。患者さんへの不快感を軽減するために、尾側に位置 合わせすることを推奨します。
- 2. スキャナーアッセンブリーをあてる方法
  - 1) ニップルが最初にメンブレンにあたる様に、スキャナーアッセンブリーを真直ぐ 降ろして下さい。
  - 2) メンブレン全体がよく密着する様に 頭側-尾側、内側-外側に動かします。 より広い範囲を画像収集するために効果的です。

尾側より頭側の乳房組織が

多く収集出来る様に





中央にニップル

DOC2329416 Bulletin D55A19 Rev.1.0 Invenia ABUS Quick guide Scan Station<7/39page> APの場合、装置の圧迫機能 (スキャナーアッセンブリーの右ハンドルボタン) を起動する前 に、マニュアルで充分圧迫して下さい。

乳腺組織の内側-外側が均等な厚みになる様に(トランスデューサーの表面と大胸筋が 平行になる様に)調整して下さい。



### LAT

- LATでは外側・頭側(上部)・乳腺外側突起を対象に画像収集します。
- スキャナーアッセンブリーの枠(メンブレン部分)を通し画像収集範囲を確認して下さい。
- 乳房の外側辺縁と上方 (頭側) 辺縁が充分収集できる様に注意して下さい。
- 腋窩部分が平坦にくぼみが軽減する様に、腕の高さ・位置を調整して下さい。
- 腋窩がくぼんでいる場合、接触しやすくするためにローションを追加して下さい。
- 1. スキャナーアッセンブリーの位置
  - 1) 乳房の外側辺縁が充分収集できる様に 外側辺縁を想定し、この外側辺縁より少し外側 (2cm位)まで収集出来る様、また患者さんの胸部 外側のラインと平行になる様に合わせて下さい。
  - 2) 頭側 (上部) 辺縁が十分に収集出来る様に 上端を合わせます。
  - 3) ニップルはスキャナーアッセンブリーの 内側尾側に位置するように配置します。
- 2. スキャナーアッセンブリーをあてる方法
  - 1) ニップルが最初にメンブレンに あたる様に、スキャナーアッセンブリー を真直ぐ降ろして下さい。
  - 2) メンブレン全体がよく密着する様 に尾側-内側-頭側に動かします。 より広い範囲を画像収集する ために効果的です。









DOC2329416 Bulletin D55A19 Rev.1.0 Invenia ABUS Quick guide Scan Station<9/39page>

3) 外側から内側に持ち上げる様に圧迫し 乳腺外側突起を収集しやすくします。

• 画像収集中には タッチスクリーンで画像を確認して下さい。 特に 乳腺の外側辺縁・乳腺外側突起が収集できているかを御確認下さい。



## MED

- MEDは内側・尾側 (下部)を対象に画像収集します。
- MEDは設定により、AP・LATとベットの反対側からスキャン、同側からスキャンの
   2種類があります。AP・LATとベットの反対側からスキャンの場合、関節型アーム・
   スキャナーアッセンブリーの方向を変更して下さい。
   装置の設定については弊社担当者にお問い合わせください。
- スキャナーアッセンブリーの枠(メンブレン部分)を通し画像収集範囲を確認して下さい。
- 1. スキャナーアッセンブリーの位置
  - 1) スキャナーアッセンブリー内側端を胸骨に合わせて 下さい。
  - 2) 乳房尾側を十分に収集するために 乳房下部線から2-3cm尾側にスキャナーアッセ ンブリーの尾側端を合わせて下さい。 (圧迫により乳房が広がるため尾側寄りに 位置合わせして下さい)。
  - 3) ニップルより 尾側にトランスデューザーが位置 する様に合わせて下さい。
- 2. スキャナーアッセンブリーをあてる方法 1) ニップルが最初にメンブレンにあたる様に、 スキャナーアッセンブリーを真直ぐ降ろして 下さい。
- 2) メンブレン全体がよく密着する様に、 頭側-内側-尾側に動かします。 より広い範囲を画像収集するために効果的です。





Inframammary fold

乳房下線より2-3cm尾側





DOC2329416 Bulletin D55A19 Rev.1.0 Invenia ABUS Quick guide Scan Station<11/39page> • 画像収集中には タッチスクリーンで画像確認して下さい。 特に 乳腺の内側辺縁が収集出来ているかを御確認下さい。



乳腺の内側辺縁



SUP : Superior

- SUPはAPで頭側(上部)が十分に収集出来ない場合に追加することを推奨します。
- スキャナーアッセンブリーの上端が鎖骨直下になる様に合わせて下さい。
- ニップルは尾側(下部)中央に位置します。
- スキャナーアッセンブリーは真直ぐ降ろす、または頭側から尾側に持ち上げる様にして あてます。



INF : Inferior

- INFはAPで尾側(下部)が十分に収集出来なかった場合に追加することを推奨します。
- スキャナーアッセンブリーの下端が、乳房下部線より4-5cm下方に位置する様に 合わせして下さい。
- ニップルは上部中央に位置します。
- スキャナーアッセンブリーは真直ぐ降ろす、または尾側から頭側に持ち上げる様にして あてます。



UOQ : Upper Outer Quadrant

- UOQ は頭側 (上部)・側方と乳腺外側突起を収集するために使用します。
- 腋窩部分が平坦にくぼみが軽減する様に、腕の高さ・位置を調整して下さい。
- 背側 肩甲骨の部分に丸めたタオルを置くと 腋窩のくぼみが軽減できます。
- スキャナーアッセンブリーは患者さんの胸部外側のラインに合わせ、腋窩にまっすぐ 降ろします。





深度は 2.5cm / 3 cm / 4cm / 5cm / 6cm の5種類から選択可能です。

タッチスクリーンの左下から選択できます。 深度と周波数は連動しています。 深度を変更すると周波数も自動的に変更 されます。



# 圧迫方法

- 3段階のレベルで圧迫が可能です。
- スキャナーアッセンブリーのハンドル右側にある圧迫追加▼ボタンで1段階ずつ レベルを増やすことができます。
- 圧迫すると関節型アームの高さが固定されます。
- 同様に圧迫低減▲ボタンで1段階ずつ圧迫を減らすことができます。



 
 ・ 圧迫レベルはタッチスクリーン右上 [Compression] と、右下にインジケーターで 表示します。

Ce Healthcare Select scan depth	GE Healthcare 10/15/2019 02/33/54/M () () () () () () () () () () () () ()	Free : 圧迫無
		Low
Standard •	Alian	Med
+ RAP RLAT RHED LAP LLAT select Image Verty		High

 
 ・
 圧迫機能を起動する前に、患者胸部にメンブレンをよく密着させ、手動で圧迫を 行って下さい。

その後圧迫機能を使用し徐々に手動の圧迫を解除して下さい。

- 乳房組織が十分に平坦になる様に圧迫してください。 患者さんが不快でない様に、確認しながら行って下さい。
- ハンドル左側にある赤い Abortボタンで中断し圧迫を解除することができます。 Abortボタンの操作については "データの収集" をご参照下さい。
- タッチスクリーンでトランスデューザーが良く密着していることを確認して下さい。
- ★通常は Lowで充分効果的に圧迫することができます。 大きな乳房・脂肪性乳房の場合 Med/Highも効果的です。

## 画像の収集

- ハンドル左側にある緑のスキャン開始ボタンで画像収集を開始します。
- スキャン開始ボタンを押すと、スキャナーアッセンブリーのジョイント部が固定されます。



- トランスデューザーは 尾側 (下部) に移動後、尾側 (下部) から頭側 (上部) に
   移動しながら約30秒間で画像収集を行います。
- トランスデューザーが頭側の上端に到達すると、圧迫は自動的に解除されます。
- 患者さんには、画像収集中には、通常の呼吸・会話や動くことを避ける様に 注意して下さい。
- Abortボタンを押すと画像収集を緊急停止し、スキャナーアッセンブリーの圧迫と 間接型アームの固定を解除します。
- 次の画像収集のために再度 Startボタン・Abortボタン・圧迫低減▲ボタン・ 圧迫追加▼ボタンのいずれかを押すとリセット動作を行い、トランスデューサーが 標準位置に戻ります。

# スタートストップスキャン

- 通常、トランスデューザーは尾側から画像収集を開始し頭側端で画像収集を終了します。
   スタートストップスキャンは途中で画像収集を中止し収集部分の画像を保存する 機能です。
- 乳房の形状や硬さにより密着していない部分がある場合、 画像収集を中断し検査時間を短縮することができます。

操作

- 1. スキャン開始ボタンで画像収集開始して下さい。
- 2. 必要部分の収集が終了したら再度スキャン開始ボタンを押して下さい。 画像収集終了となり圧迫・ロックが解除されます。
- 3. 画像収集終了後、タッチスクリーンにVerifyタブが表示されます。 Verifyタブでの操作は "Verify" の項をご参照ください。



# ロック/アンロックの切替

 通常スキャン開始ボタンを押すと、ジョイント部分がロック(固定)されます。
 ロックを解除(アンロック)ではジョイント部分が固定されず、画像収集中にスキャナー アッセンブリーの角度を変えることができます。



操作方法
 タッチスクリーン右下のロックマークをタッチすることで
 ロック(固定)⇔アンロック(固定解除)に切り替えることが出来ます。

	•	•		
🛞 GE Healthcare		GE Healthcare 10/15/2019 06:00:02 PM 🤣 🖂 斗		
Invenia1, ABUS1	Select scan depth	C15-6XW Power: 100% MI:1.12		
DOB GE305003591s		Compression: Free 10.4 MHz		
٥	source independences if the statistical Carport			
		5- 1		
		4.0 cm		
Standard 🔻		5	- A	~ ^
	(1) - (1) = (1) =			JOL _ L I
in the test				
Select Image	Verify	_ 💠 C	ロック	アンロック

ボリューム毎に切替が可能です。
 圧迫後でもロック/アンロックの切替は可能です。
 画像収集開始後 (スタートキー押した後)は変更出来ません。

## 画像収集後の操作

画像収集後はスキャナーアッセンブリーの圧迫が解除され、タッチスクリーンには 収集した画像の冠状断が表示されます。

1. ニップルマーカーの配置

ニップル位置をタッチして下さい。黄色い丸マークが移動します。

2. 画面右側にあるスケールをタッチし浅部から深部まで画像をスクロールして下さい。 深部に肋骨・大胸筋が見られ、乳房全体の画像が収集できていることを確認して 下さい。



- 画面の切替:表示断面を冠状断・横断面に切替表示することができます。
- 動画再生:表示断面を動画で再生表示することができます。
- 決定 Jを選択すると画像が保存され、次のスキャンビューの収集に移ります。
- リピートスキャン ごを選択すると画像が保存され再度同じスキャンビューの 画像収集になります。
- データを削除する場合 💮 を押して下さい。
- 収集後にスキャンビューを変更することも可能です。
   画面左下のキーを選択するとスキャンビューを表示します。
   変更したいスキャンビューを選択して下さい。



## Verify

全てのスキャンビューの画像収集が終了すると Verifyタブが表示されます。 タッチスクリーン右下の を押すと検査が終了となり、スキャンステーションから ワークステーションにデータが転送されます。

転送前のボリュームの確認 収集ボリュームをタッチすると各ボリュームのウィンドウを表示します。 ボリュームの削除・スキャンビューの変更も可能です。 (データの転送設定により、ボリュームの削除・スキャンビューの変更できない場合がありま す。装置の設定については弊社担当者にお問い合わせください。)

操作は"画像収集後の操作"をご参照ください。

