

FICHE PRATIQUE ANALYSE DE BASE sur Quick Reader



Ce guide vous enseigne comment analyser un tracé ECG de manière efficace. Ce document est conçu par Holter Supplies pour aider à l'analyser l'ECG sur le logiciel QUICK READER avec un enregistreur AFT1000.

Il s'applique à la version 2.02C

1. Pré-requis technique : A quoi sert mon dongle? *(clé USB bleue)*



Votre "dongle"(clé USB bleue) constitue votre logiciel! Sans Dongle, vous n'avez accès qu'aux fonctions de bases à savoir :

- Le transfert des données enregistrées sur l'AFT vers le PC (Download)
- La visionneuse d'ECG
- Le transfert du signal soit à un autre système d'analyse en utilisant le format ISHNE, soit à un autre QuickReader via internet.

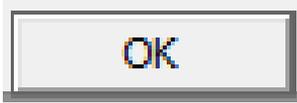
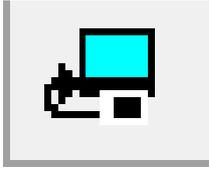
Le dongle débloque les différentes options de Quick Reader.

Depuis la version 2.02, vous pouvez remplacer le dongle par une clé soft (dongle virtuel).

2. Lancer l'analyse

Deux cas possibles pour lancer l'analyse automatique :

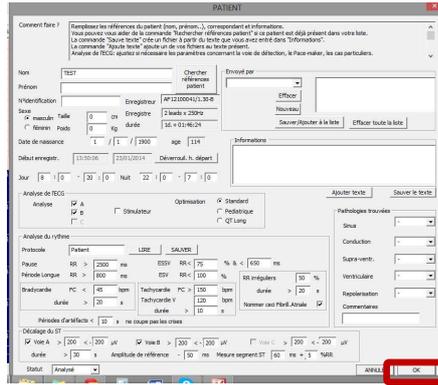
1.



DEMARRER L'ANALYSE AUTOMATIQUE

1. Vous venez de transférer le tracé sur le PC.

Il apparaîtra successivement ces deux écrans

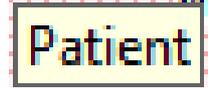
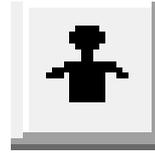


PATIENT

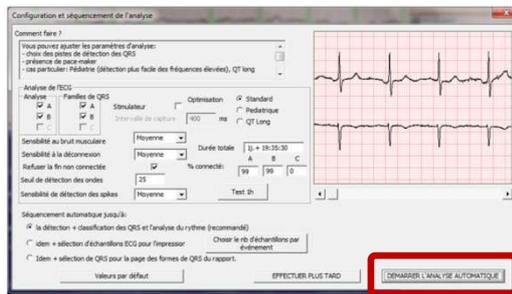
- Compléter les informations patient (nom, prénom, identification, date de naissance...)
- Vérifier les seuils de détection des pathologies par défaut (Brady : FC <45bpm...)

Cliquer sur "OK"

Vous pouvez retrouver cette écran dans



CONFIGURATION DE L'ANALYSE



Vérifiez certains paramètres avant de démarrer l'analyse :

- présence d'un stimulateur cardiaque?
- "% connecté" supérieur à 50%?

ce rapport entre le temps connecté et le temps total reflète la qualité de la connexion des électrodes.

Si <50% décochez la piste correspondante (A,B, ou C), ainsi l'analyse n'intégrera pas cette piste pour la détection et/ou la classification des QRS.

DEMARRER L'ANALYSE AUTOMATIQUE

- la sensibilité aux bruits musculaires : on peut réduire (faible ou nul) ou augmenter (élevée) la sensibilité aux parasites créés par le bruit musculaire.
- Le seuil de détection des ondes : l'augmenter si on veut éviter la détection de très petites ondes, et inversement (25 par défaut, éviter de descendre en dessous de 10).

+ d'info dans le GUIDE D'UTILISATION « ? »

Cliquer sur "DEMARRER L'ANALYSE AUTOMATIQUE".

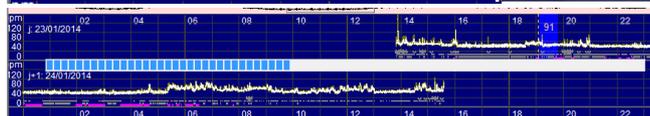
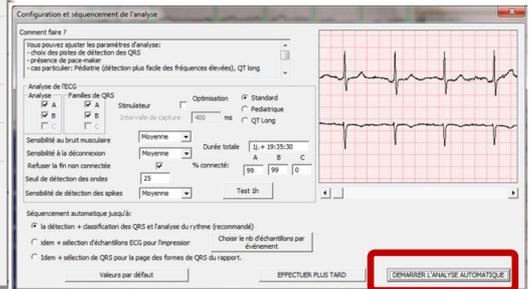
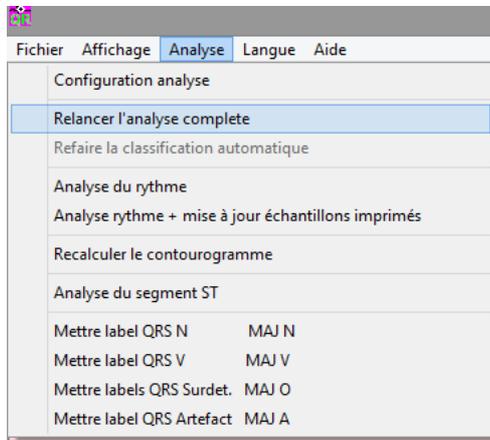
2.

Relancer l'analyse complète

DEMARRER L'ANALYSE AUTOMATIQUE

2. Vous récupérez un dossier non analysé dans la liste des patients à traiter

Aller dans " Analyse" puis "relancer l'analyse complète".



3. Analyse phase 1 : aperçu général



Guide d'utilisation :
Sommaire/Exploiter les résultats

ÉVÉNEMENTS SOUTENUS

(lignes distinctes)

- █ Bradycardie
- █ Tachycardie SV
- █ Tachycardie V
- █ Bigéminisme et trigéminisme SV
- █ Bigéminisme et trigéminisme V
- █ Instabilité des RR
- Événement créé par l'opérateur

ÉVÉNEMENTS NON SOUTENUS

- ⏏ Période longue
- ⏏ Pause

SUPRA VENTRICULAIRE

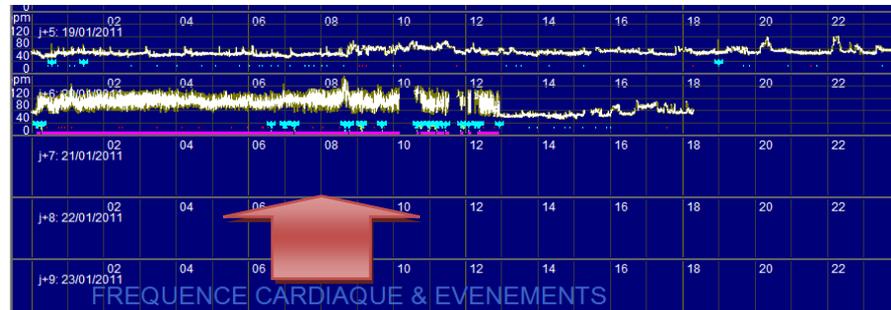
- ⏏ ESSV
- ⏏ Doublet
- ⏏ Salve

VENTRICULAIRE

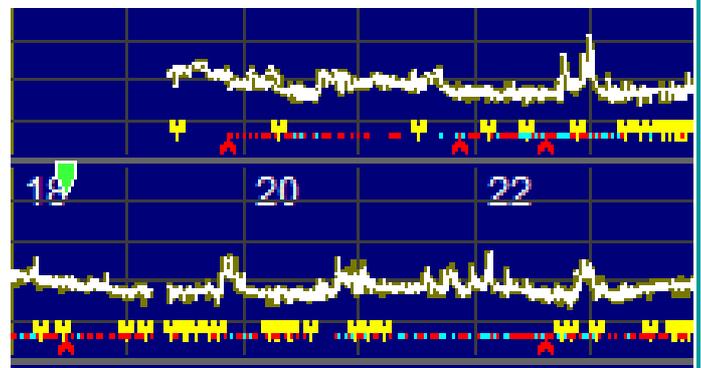
- ⏏ ESV
- ⏏ Doublet
- ⏏ Salve

1. Reconnaître les icônes

Détectez la présence d'un événement **soutenu** (crises...), signalé par une ligne continue dans la courbe des tendances. Grâce aux icônes vous avez directement un indice sur la gravité des événements : les lignes continues ou discontinues reflètent un événement soutenu (crise de tachycardie, FA...)



...Et les icônes isolés expriment un **événement non soutenu** (ESV, ESSV, doublet, salves, pauses...).



2. Balayer jour après jour

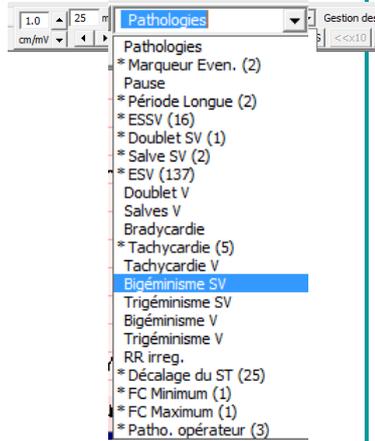


Cliquez dans les courbes de tendances, une fois le jour, une fois la nuit, pour chaque jour enregistré. Ceci vous permet de comparer visuellement et vérifier la

présence, la polarité de l'onde P, de l'onde T...

Si vous recherchez un événement spécifique (comme une douleur) aidez vous des repères temporels pour y accéder directement (dates en ordonnée, heure en abscisse).

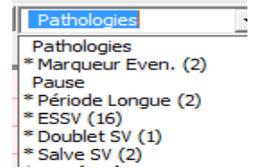
3. Analyse phase 2 : la liste des pathologies



3. La liste des pathologies

Combien d'évènements ont été trouvés par pathologie?

Dans cette liste, le nombre d'évènements reconnus² par pathologie est indiqué par le chiffre entre parenthèse. Sélectionnez une pathologie.

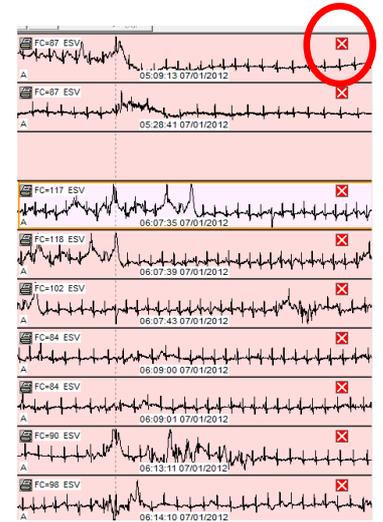


Comment effacer les artefacts?

Pour nettoyer les artefacts, allez dans la barre des échantillons à droite (10/page)

puis cliquez sur la croix rouge pour les enlever un à un

ou **CTRL+SUPP** pour enlever les 10 échantillons d'un coup.

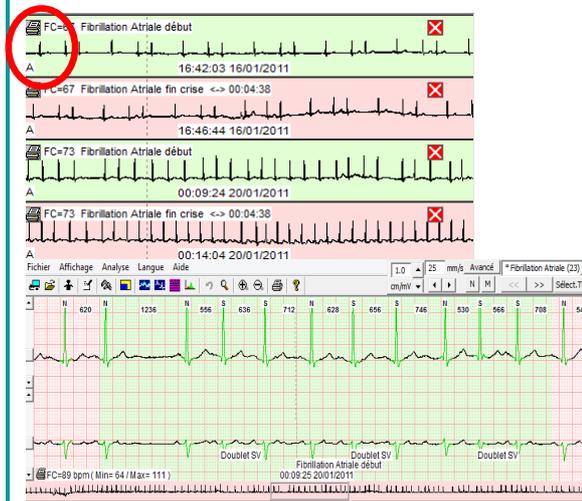
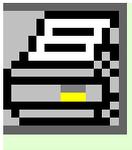


Explorez ainsi pathologie par pathologie.

Comment sauvegarder un échantillon pour le rapport final?

Cliquez sur le logo "imprimante".

tous les passages surlignés en vert apparaitront dans le rapport final

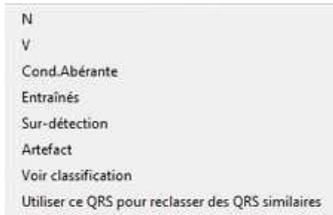


4. La reclassification des complexes erronés

1. Reclasse le QRS à l'unité



Clic gauche



2. Reclasse les QRS d'un échantillon entier : Clic droit



5. L'édition du rapport

Fichier

Imprimer rapport

Commentaires AUTO

IMPRIMER LES ITEMS SELECTIONNES

4. La reclassification des complexes erronés

Comment corriger une erreur de classification ?

Si vous trouvez, par exemple, des QRS ventriculaires non classés en « V », vous pouvez reclasser chaque complexe, la série de complexe présent dans l'échantillon affiché à l'écran, ou mieux, tous les complexes de morphologies fortement similaires.

1. Reclasse le QRS à l'unité

Cliquer gauche sur le label du QRS et choisissez le bon label

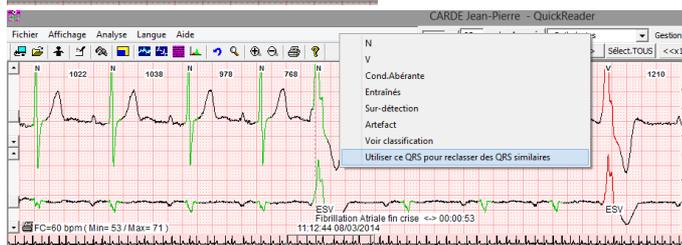
2. Reclasse les QRS d'un échantillon (environ 8 complexes)

Cliquer droit puis "Renommer tout en N, V..."

3. Reclasse les QRS de morphologies fortement similaires.

Clic gauche sur le label puis "reclasser les QRS de forme identique."

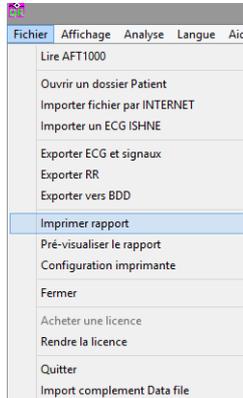
Utiliser ce QRS pour reclasser des QRS similaires



Autres solutions : Aller dans le nuage de point -> voir fiche pratique n°6

5. L'édition du rapport

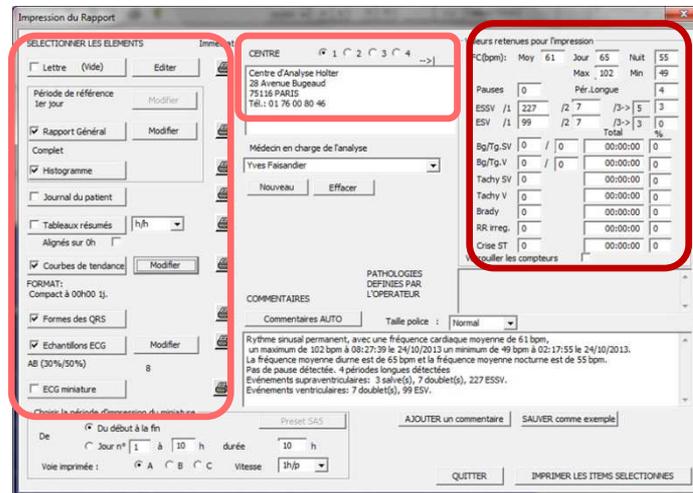
Imprimer rapport



Chapitres

Coordonnées

Valeurs retenues



La partie de gauche "sélectionner les éléments" représente les chapitres à intégrer à votre rapport (des chapitres par défaut sont déjà cochés).

La partie centrale permet d'intégrer les coordonnées de votre établissement dans "CENTRE", puis le nom du ou des médecins analysant les holter dans "MEDECIN EN CHARGE DE L'ANALYSE".

La partie de droite représente les valeurs retenues par pathologie

ESSV /1 extrasystole 2/ Doublet 3/ Salve

Bg/Tg. Bigiménisme /Trigémisme

NB La case "verrouiller les compteurs" est très utile.

vous permet d'empêcher le programme de modifier les chiffres modifiés manuellement.

Enfin cliquez sur "COMMENTAIRE AUTO", vous pouvez corriger manuellement le commentaire puis IMPRIMER LES ITEMS SELECTIONNES".

Valeurs retenues pour l'impression

FC(bpm):	Moy	61	Jour	65	Nuit	55
			Max	102	Min	49
Pauses	0		Pér.Longue			4
ESSV /1	227	/2	7	/3->	5	3
ESV /1	99	/2	7	/3->	3	0
			Total			%
Bg/Tg.SV	0	/	0		00:00:00	0
Bg/Tg.V	0	/	0		00:00:00	0
Tachy SV	0				00:00:00	0
Tachy V	0				00:00:00	0
Brady	0				00:00:00	0
RR irreg.	0				00:00:00	0
Crise ST	0				00:00:00	0
Verrouiller les compteurs						

