

Schnelleinstieg

encevis 1.9



Manufacturer:

AIT - Austrian Institute of Technology GmbH;
Giefinggasse 4; 1210 Vienna; Austria
Date of manufacture: 2019



Use-by date:

Windows 7: 01/2020
Windows 10: 10/2025



Notified Body:

DQS GMBH; August-Schanz-Straße 2; 60433 Frankfurt am Main; Germany



Caution: Please read paragraphs marked with this symbol carefully as they contain important safety information.

Issuing date of this document:

2019-10-21

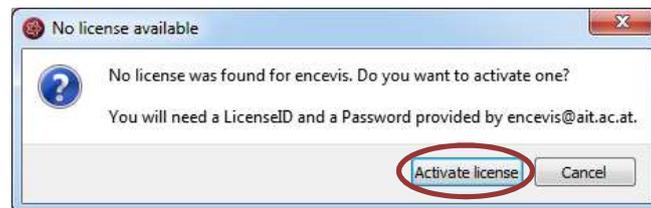
Installation und Lizenzaktivierung.

Nachdem Sie **encevis** heruntergeladen haben, führen Sie bitte folgende Schritte aus:

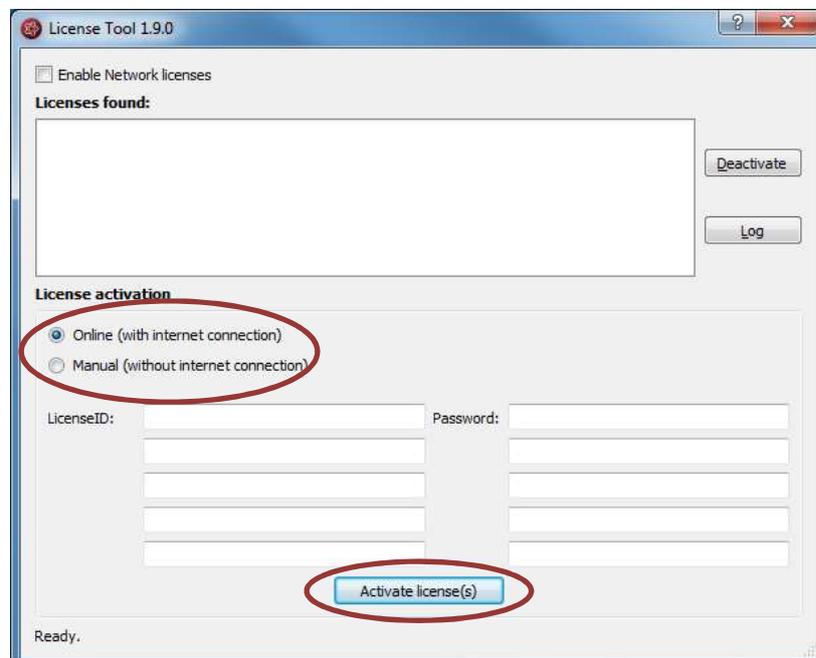
1. Starten Sie den **encevis** installer. Dieser wird Sie durch die Installation führen.
2. Starten Sie **encevis**. Sie werden folgende Werkzeugleiste sehen:



3. Drücken Sie auf **“Open Patient”**, das folgende Fenster wird erscheinen:

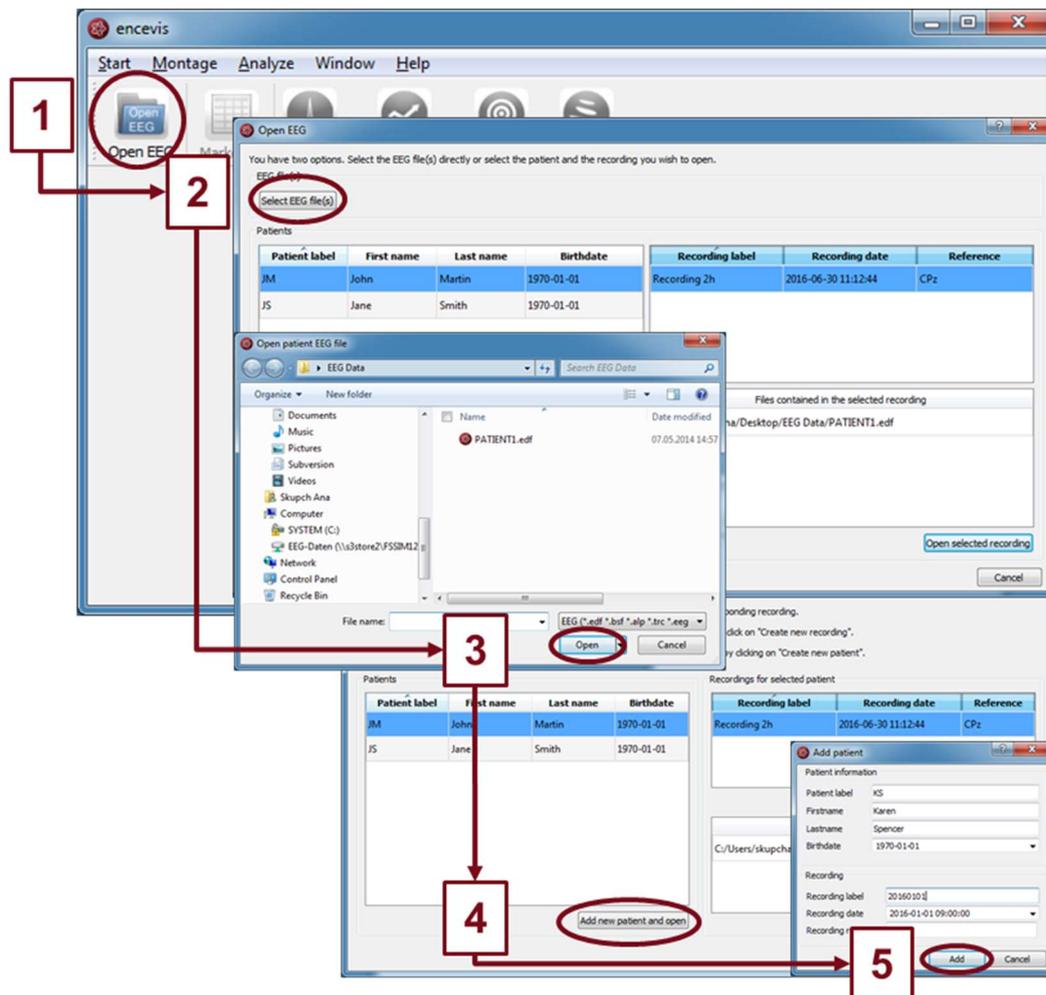


4. Drücken Sie auf **“Activate license”**, das License Tool wird sich öffnen:



5. Wenn Sie mit dem Internet verbunden sind, wählen Sie **„Online“**. Ansonsten wählen Sie **“Manual”** und kontaktieren Sie Ihren Händler für die manuelle Aktivierung. Geben Sie LicenseID und Passwort ein und drücken Sie auf **“Activate license(s)”**.

Öffnen Sie EEG-Dateien in 5 Schritten

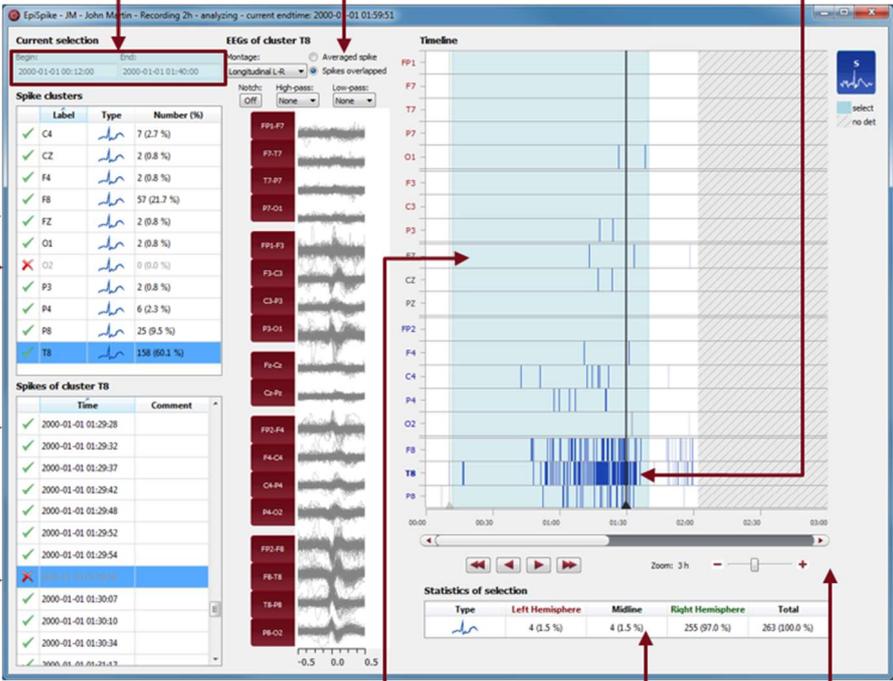


1. Drücken Sie auf „**Open Patient**“ oder wählen Sie den Menüpunkt **Start > Open Patient**.
2. Drücken Sie auf „**Select EEG file(s)**“.
3. Wählen Sie die EEG-Dateien, die Sie öffnen möchten.
4. Die Dateien werden sofort geöffnet, wenn sie bereits in der Dateiverwaltung verzeichnet sind. Andernfalls öffnet sich ein Fenster. Klicken Sie dort auf „**Add new patient and open**“. Ein weiteres Fenster wird sich öffnen.
5. Füllen Sie die Felder der "Patient information" aus. Füllen Sie die Felder des „Recordings“ sowie die Referenzelektrode. Drücken Sie auf „**Add**“.



Mehr Information finden Sie unter dem Menüpunkt **Help > encevis.Help**.

Spikedetektion - EpiSpike



Selection ändern

Cluster wählen

Cluster löschen

Spike wählen

Spike löschen

EEG der Spikes im Cluster gemittelt oder überlappend

Spikedetektionen als farbige Linien

Ändern der Selection mit der Maus

Spike-Statistik

Zoom

The screenshot shows the EpiSpike software interface. It includes a 'Current selection' window at the top left, a 'Spike clusters' table, a 'Spikes of cluster TB' table, a 'Timeline' view on the right, and a 'Statistics of selection' table at the bottom right. Red arrows point from text labels to specific elements in the interface.

Label	Type	Number (%)
C4		7 (2.7 %)
CZ		2 (0.8 %)
F4		2 (0.8 %)
F8		57 (21.7 %)
FZ		2 (0.8 %)
O1		2 (0.8 %)
O2		0 (0.0 %)
P3		2 (0.8 %)
P4		6 (2.3 %)
P8		25 (9.5 %)
T8		158 (60.3 %)

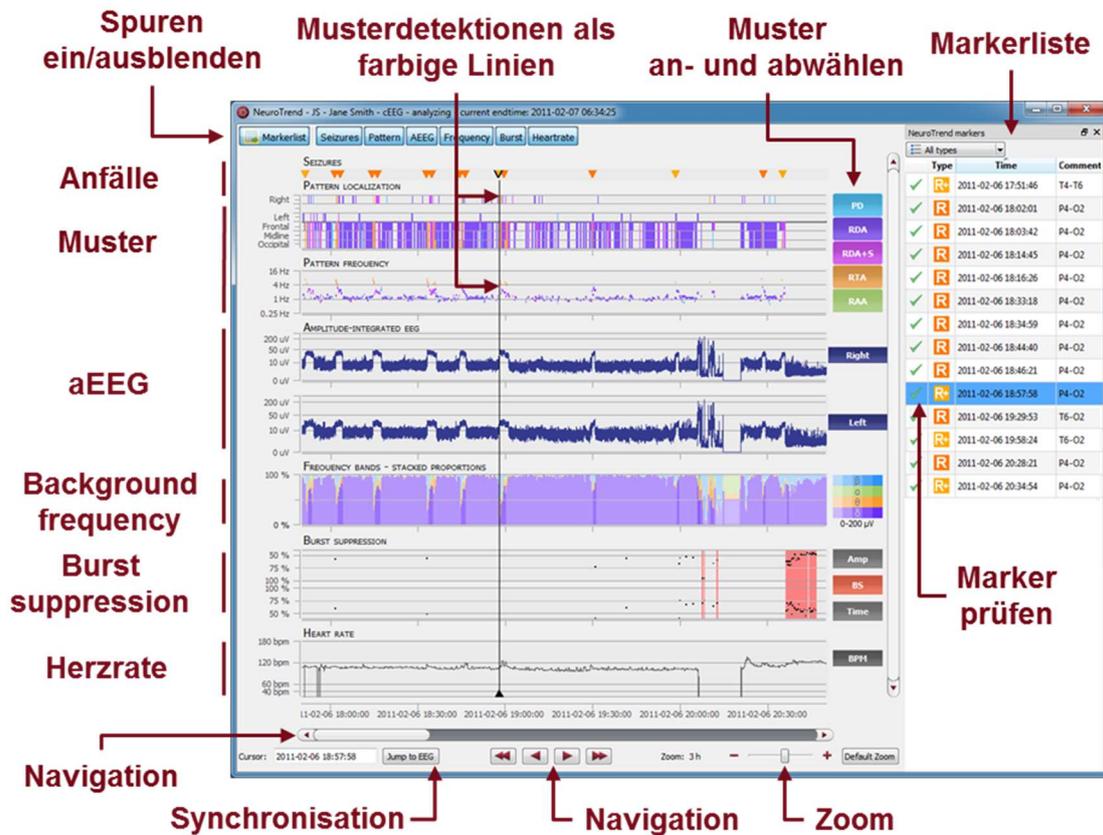
Time	Comment
2000-01-01 01:29:28	
2000-01-01 01:29:32	
2000-01-01 01:29:37	
2000-01-01 01:29:42	
2000-01-01 01:29:48	
2000-01-01 01:29:52	
2000-01-01 01:29:54	
2000-01-01 01:30:07	
2000-01-01 01:30:10	
2000-01-01 01:30:34	

Type	Left Hemisphere	Midline	Right Hemisphere	Total
	4 (1.5 %)	4 (1.5 %)	255 (97.0 %)	263 (100.0 %)

Starten Sie die Spikedetektion EpiSpike und nutzen Sie alle Funktionalitäten:

- Starten Sie die Spikedetektion für den gesamten Zeitraum oder wählen Sie einen Zeitraum, der Sie besonders interessiert.
- Finden Sie die farblich markierten Detektionen von Spikes auf der Timeline. Eine Linie entspricht einem Spike
- Zoomen Sie auf der Timeline, auch mit dem Mause, rein und raus.
- Klicken Sie auf eine Detektion und finden Sie diese in der Spikeliste.
- Wählen Sie, ob Sie von einem Spikecluster einen gemittelten Spike oder alle Spikes übereinander sehen wollen.
- Gehen Sie die Liste der Spikecluster und deren Spikelisten durch und entfernen Sie wenn gewünscht Detektionen.
- Ändern Sie den Zeitraum der Selection zur Durchsicht und Statistik.
- Synchronisieren Sie mit dem EEG, das im encevis-Viewer angezeigt wird.

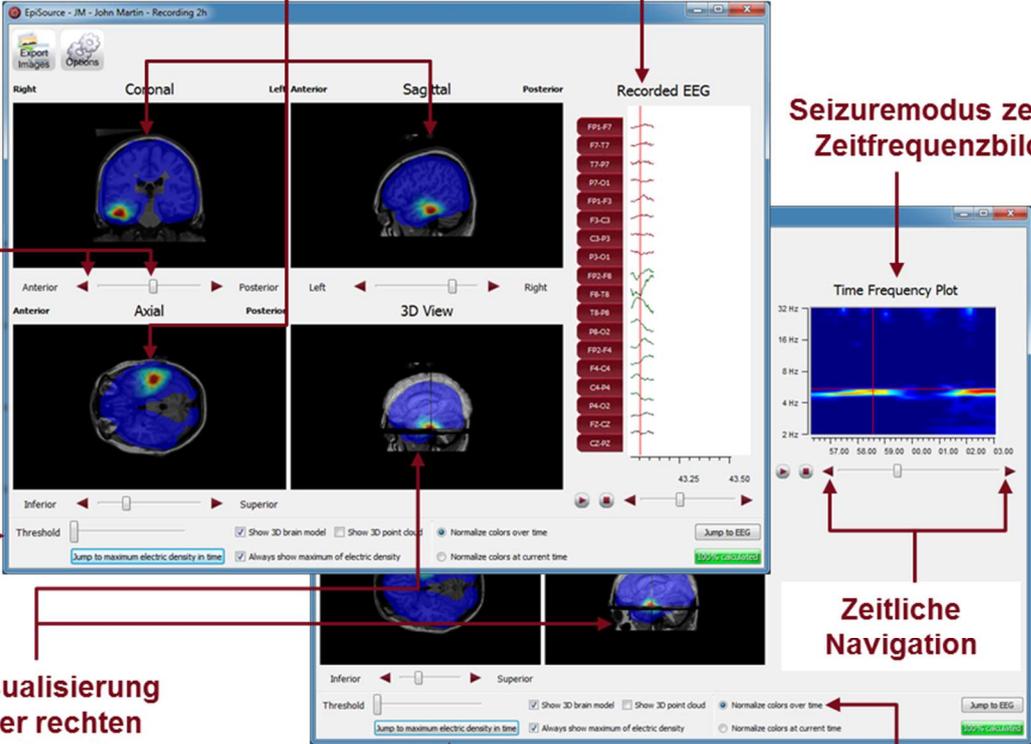
Trends und Anfallsdetektion - NeuroTrend



Starten Sie NeuroTrend und nutzen Sie alle Funktionalitäten:

- Finden Sie farblich kodierte Detektionen von vier Anfallstypen: rhythmic, rhythmic +, tachycardia and tonic.
- Finden Sie farblich kodierte Detektionen von sechs Mustertypen: periodische Entladungen (PD), rhythmische delta Aktivität (RDA), rhythmische delta Aktivität + spikes (RDA+S), rhythmische theta Aktivität (RTA), rhythmische alpha Aktivität (RAA).
- Lesen Sie Lokalisierung, Frequenz und Amplitude der detektierten Muster ab.
- Lesen Sie das amplitudenintegrierte EEG und den Anteil der Frequenzbänder als kontinuierliche Maße ab.
- Finden Sie BurstSuppressions und Attenuations.
- Lesen Sie die Herzrate basierend auf dem EKG ab.
- Navigieren Sie in der Zeit und synchronisieren Sie mit dem EEG, das im encevis-Viewer angezeigt wird.
- Zoom Sie mit dem Mousrad rein und raus.
- Wählen Sie Muster an und ab, die sie angezeigt oder unsichtbar haben wollen.
- Blenden Sie Spuren ein und aus, die Sie angezeigt oder versteckt haben möchten.

Quellenlokalisierung - EpiSource



Farblich kodierte Ergebnisse in 2D Schnitten

Spikemodus zeigt Spike EEG

Navigation durch die Schnitte im Gehirn mit den Buttons oder der Maus

Fläche der dargestellten Ergebnisse verringern

3D Visualisierung mit der rechten Maustaste rotieren

Seizuremodus zeigt Zeitfrequenzbild

Zeitliche Navigation

Zum Zeitpunkt der maximalen Aktivität springen

Visualisierungseinstellungen ändern

Starten Sie die Quellenlokalisierung EpiSource und nutzen Sie alle Funktionalitäten:

- Wählen Sie zwischen „seizure mode“ (Anfallsmarker: 1s-5min) und „spike mode“ (Spikemarker: 20-500ms).
- Sehen Sie sich die Ergebnisse der Quellenlokalisierung farblich kodiert über dem strukturellen MRI an. Hohe Aktivität ist rot. Niedrige Aktivität ist blau.
- Sehen Sie sich die Ergebnisse in 2D Schnitten an (Coronal, Sagittal und Axial).
- Navigieren Sie durch die Schnitte mit den Bedienelementen oder der Maus.
- Zoomen Sie mit dem Mausexplorer rein und raus.
- Sehen Sie sich die Ergebnisse in 3D an.
- Gehen Sie die Ergebnisse zeitlich durch oder springen Sie einfach zum Zeitpunkt der maximalen Aktivität.
- Exportieren Sie die Ergebnisse als Bilder.

Warnhinweise



Die Module von encevis zur automatischen Analyse von EEG-Signalen können die Beurteilung durch den Arzt nicht ersetzen. Wie bei jedem automatischen Verfahren kann es auch bei der Analyse mit encevis zu Analyseunschärfen kommen. Für die Beurteilung muss daher immer auf das originale EEG referenziert werden und anhand dieses unveränderten EEG die Ergebnisse von encevis bestätigt werden. encevis gibt keinerlei Diagnosen, diagnostische Empfehlung oder Prognosen über den Zustand des Patienten. Es bleibt in der Verantwortung des Arztes, über Diagnosen zu entscheiden und Behandlungen einzuleiten. Die Verwendung der Software kann die Echtzeitüberwachung insbesondere auch der Vitalfunktionen durch medizinisches Personal nicht ersetzen. Die Sicherheit des Patienten obliegt immer dem medizinischen Fachpersonal.



Die maximale Länge für die kontinuierliche EEG-Aufnahme mit einem 10/20 Satz Oberflächenelektroden, die mit dem encevis EEG-Viewer für Multi-Elektroden-Setups angezeigt und analysiert werden können, beträgt 10 Tage. Wenn eine Aufnahme länger als 10 Tage dauert, stoppt encevis die Verarbeitung.



encevis Artefaktreduktion, Spike-Erkennung, Quellenlokalisierung, Erkennung periodischer Muster und Burst-Suppression erfordern EEG, welches von mindestens einem 10/20-Standardsatz von Oberflächenelektroden aufgezeichnet wurde. Für die Anfallserkennung, die Erkennung von rhythmischen Muster, aEEG und Hintergrundfrequenz muss das EEG von mindestens drei Oberflächen- oder drei subkutanen Elektroden verfügbar sein.



Die encevis-Artefaktreduktion entfernt nicht alle Störungen und reduziert nur Störungen durch EMG, Elektrodenartefakte oder optional Augenartefakte. Es kann Bereiche des EEG verändern, welche zerebrale Aktivität zeigen. Die encevis Artefaktreduktion funktioniert nur mit im 10/10-System definierten Elektroden und zusätzlichen T1-, T2-, SP1-, SP2-, SQ_C-, SQ_P-, SQ_D-Elektroden. Die encevis Artefaktreduktion ist nur im encevis EEG-Viewer für Multi-Elektroden-Setups verfügbar.



Die encevis Anfallserkennung kann nicht als Alarmsystem verwendet werden, da es zwischen dem klinischen Beginn eines Anfalls und der Anzeige des erfassten Musters zu einer Verzögerung von mehreren Minuten kommen kann. Einige EEG-Ereignisse mit elektrographisch sichtbaren epileptischen Anfällen können übersehen werden. Aus diesem Grund kann encevis den qualifizierten Experten für die Echtzeitüberwachung nur unterstützen, aber nicht ersetzen.



Einige EEG-Ereignisse, bei denen Spitzen auftreten, werden mit der encevis Spike-Erkennung möglicherweise nicht erkannt. Die Erkennung solcher Ereignisse mit der encevis Spike-Erkennung kann die Analyse durch einen qualifizierten Experten nicht ersetzen.



Die Detektion von rhythmischen und periodischen Mustern, Burst Suppression, aEEG oder einem anderen in encevis enthaltenen Modul sollte nicht als Alarmsystem verwendet werden, da die Visualisierung von Mustern bis zu mehrere Minuten verzögert erfolgen kann. Es werden nicht alle Zeitpunkte, zu denen Muster nach der Definition der American Clinical Neurophysiology Society einschließlich Bursts-Suppression auftreten erkannt. Es kann vorkommen, dass die Lokalisation von Mustern nicht korrekt bestimmt wird. Alle Maße müssen immer in Kombination mit dem originalen EEG beurteilt werden und dürfen nicht als alleinige Grundlage für eine Diagnose, Therapie oder Therapieänderung verwendet werden.



Die Darstellung der Herzrate kann die Überwachung des Herzens durch EKG-Monitore nicht ersetzen. Die Darstellung der Herzrate in encevis dient ausschließlich als Hilfestellung für die Interpretation des EEG und muss anhand der originalen EKG-Kurve verifiziert werden.



Die encevis Quellenlokalisierung darf nur mit Elektroden aus der 10/10-Konfiguration verwendet werden. Die Verwendung anderer Elektroden als der im 10/10-System enthaltenen kann zu einer Fehlermeldung führen. Die Ergebnisse einer Quellenlokalisierung sind nie eindeutig und können von der tatsächlichen Position der Quelle der EEG-Aktivität abweichen. Durch die Verwendung eines Standard-Kopfmodells kann es zu Abweichungen bei der Lokalisation der EEG-Aktivität kommen. Die Quellenlokalisierung mithilfe von encevis kann die Lokalisation basierend auf der Analyse des originalen EEG durch einen qualifizierten Experten nur unterstützen aber nicht ersetzen.