Le site de la Téléc@rdiologie -BIOTRONIK Home Monitoring® Guide étape par étape



Contenu

1	Ouverture de session en ligne	5
2	Acceptation des conditions d'utilisation	9
3	Ajout d'un nouveau patient	13
4	Configuration du Remote Scheduling	17
5	Changement des options de notification d'événements	21
6	Changement des notifications selon l'approche IN-TIME	27
7	Création d'un masque d'options	33
8	Ajout d'un nouvel utilisateur	37
9	Ajout d'un nouveau groupe de patients	43
10	Examen d'un patient	47
11	Impression et exportation	61



Ouverture de session en ligne



Ouverture de session en ligne

Veuillez saisir le groupe d'utilisateur, le nom d'utilisateur et le mot de passe dans chaque champ associé. Les trois entrées sont sensibles aux majuscules et aux minuscules.

- Le mot de passe pour les nouveaux utilisateurs sera envoyé par e-mail, comme indiqué sur le formulaire d'inscription.
- Après votre première connexion, vous êtes invité à modifier votre mot de passe.
 La fenêtre pour changer le mot de passe s'ouvre automatiquement.
- 1 Cliquez sur « Se connecter ».







Acceptation des conditions d'utilisation

Après votre première connexion, vous êtes invité à accepter les conditions d'utilisation. Les conditions d'utilisation sont disponibles en cinq langues.

- 1 Accepter les conditions d'utilisation et continuer.
- 2 Sept jours après avoir choisi « Plus tard », il vous sera à nouveau demandé d'accepter les conditions.



Remarque :

Avant d'ajouter un nouveau patient, vérifiez que la prothèse est compatible avec la Téléc@rdiologie, c'est-à-dire qu'elle dispose de l'option « -T » et que la Téléc@rdiologie est activée sur la prothèse.



ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET

Monitorage	Nouveau patient		
Patients à consulter Détection précoce	Données patient		
Suivi Télécardio	Les cases marquées d'un ((*) doivent être remplies.	
QuickCheck	Donneés générales		
Administration	ID patient *		
Tous les patients	Groupe de patients *	Batiant group 1	
Nouveau patient	NS de la prothèse: *		
ReportShare	PID de la prothèse		
Rapports reçus	Pib de la protitese	(inutile d'entrer le PID pour les anciennes protheses)	
	Type de prothèse	Identifier	
Administration	Date d'implantation		
Utilisateurs	Indication	✓	
Transmetteurs Masques d'options			
Parametrage du centre	Données personnelles patient		
Outils du site	Prénom		
Accueil	Nom		
Nouveau !	Date de naissance		
Profil d'utilisateur	Sexe	Homme Femme A Inconnu	
Contact	Coordonnées	Téléphone 1: Autres	
Aide	Données patient supplémentai	res	
Se déconnecter	Personne à contacter	Nom 1:	
		Téléphone 1: Autres	
	Médecin traitant	Nom 1:	
			Continuer >>

 \bigcirc

Ajout d'un nouveau patient

Pour enregistrer un nouveau patient vous devez saisir les données de base du patient :

- 1 Saisir un code d'identification de patient ou un numéro d'enregistrement.
- 2 Sélectionner le groupe de patients auquel le nouveau patient doit être assigné.
- **3** Saisir le numéro de série et le PID* de la prothèse, puis cliquez sur « Identifier ».
- 4 Choisir l'indication.
- **5** Cliquer ici pour continuer.



Configuration du Remote Scheduling



17

ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET

UNIQUEMENT POUR CERTAINES PROTHÈSES



ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET



Configuration du Remote Scheduling

Les données enregistrées par la prothèse du patient sont transmises tous les jours sur le site de la Téléc@rdiologie -BIOTRONIK Home Monitoring, la transmission des données est donc quotidienne.

Avec le Remote Scheduling, vous pouvez définir des dates de suivis programmées afin d'obtenir des EGM périodiques, via le site de la Téléc@rdiologie :

- 1 Cliquer sur « Périodique » pour activer ou « Désactiver » le Remote Scheduling.
- 2 Fixer la date du prochain suivi par Téléc@rdiologie.
- Définir la période minimale qui doit exister entre deux suivis par Téléc@rdiologie.
- 4 Sélectionner le jour de la semaine où vous souhaitez recevoir le suivi par Téléc@rdiologie. Le jour choisi dépend de l'organisation de votre clinique. Vos cinq prochains suivis par Téléc@rdiologie programmés apparaîtront automatiquement. Veuillez noter que d'autres suivis par Téléc@rdiologie sont prévus au-delà de ces dates et qu'aucune autre action n'est nécessaire.
- **5** Cliquer ici pour continuer.



Changement des options de notification d'événements



ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET

BIOTRONII	K Home Monitoring Service Center	
Ionitorage	Val-60782210 Betour à l'aperqui C C Patient 0 / 0 Patient 0 / 0) (filtré) 💿 💿 🕭 PDF 🌔 Expo
atients à consulter Détection précoce Suivi Télécardio	① Statut le 6 juil. 2020 02:51	Iperia 7 HF-T QP / NS: 60782210 Implantation: 3 déc. 2015
QuickCheck	3 Statut Réglages Enregistrements Historique Profil du patient Options	
ous les patients	Il n'y a pas de canal de communication actif pour ce groupe de patients en ce moment. Les notification" et "Jaune + notification" ne déclencheront donc pas de notification jusqu'à ce e soient activés.	options marquées "rouge + que les canaux de communication
and the second sec	Options appliquées : Options individuelles	🗹 Edite
leportsnare	Prothèse	
apports reçus	● + ☑ Special device status, ICD therapy disabled, emergency brady active, backup mode, EOS, shock impedance	< 20 ohm
dministration	● + ☑ Mode IRM actif	
tilisateurs	● + ☑ ERI	
ouvel utilisateur	↓ ★ Message déclenché par le programmateur reçu	
roupes de patient	↓ ★	
ouveau groupe	Sonde	
ransmetteurs	↓ + ☑ Impédance de stimulation OD: < 250 ohms ou > 1500 ohms	
	Amplitude de détection OD (moyenne quotidienne): < 0,5 mV	
lasques d'options	Seuil de stimulation OD : > 2,0 V	
aramétrage du centre	↓ ► Echec contrôle de capture OD au moins 7 fois	
utils du site	Impédance de stimulation VD: < 250 ohms ou > 1500 ohms	
Annuil	↓ + Martin Amplitude détection VD (min. quotidien): < 2,0 mV	
Accueir	↓ ★ Seuil de stimulation VD :> 2,0 V	
Nouveau !	↓ + M Echec contrôle de capture VD au moins 7 fois	
Profil d'utilisateur	↓ ★ Market M	
Contact	↓ ★ March Amplitude détection VG (moyenne quotidienne): < 2,0 mV	
Aide	↓ Seuil de stim. VG > 2,0 V	
Se déconnecter	↓ ► Echec contrôle de capture VG au moins 7 fois	
	↓ ► Marce de choc quotidienne: < 30 ohms ou > 100 ohms	
	● + ☑ Impédance de choc: < 30 ohms ou > 100 ohms	
	Arythmie atr.	
	↓ + ☑ Fréquence ventriculaire moyenne pendant TA/FA > 130 bpm pour > 10 % du jour	
	↓ + ☑ Episode atrial long classifié	
	Episode de monitorage atrial : chaque	

Changement des options de notification d'événements

Après avoir ajouté un nouveau patient, le système vous redirigera vers les options de notification. Cliquez sur « Editer » pour afficher toutes les options :

- 1 Options
- 2 Editer

7 ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET



Le contenu de l'onglet « Options » dépend de la prothèse du patient.

(1)	(2)	(3)	(4)		()	5)
\uparrow	Ť	\uparrow	Ť			ſ
			•			
Prothèse						
\rm \rm 4 🖂		0	Off			
۲				Special device status, ICD therapy disabled, emergency brady a	active, backup mode, EO	S, shock impedance < 20 ohm
۲				Mode IRM actif		
۲	0			ERI		
0	\bigcirc	0	0	Message déclenché par le programmateur reçu		
0	\bigcirc	0	0	Thérapies atriales désactivées		
Sonde						
⊎ + ⊠	J + 🖂		Off			
0	0	0	0	Impédance de stimulation OD:	< 250 ohms 🗸	ou > 1500 ohms ♥
0	0	٥	0	Amplitude de détection OD (moyenne quotidienne):	< 0,5 mV 🗸	
0	۲	0	0	Seuil de stimulation OD :	> 2,0 V 🗸	
0	0	0	0	Echec contrôle de capture OD au moins	7 fois 💙	
۲	\bigcirc	0	0	Impédance de stimulation VD:	< 250 ohms 💙	ou > 1500 ohms ♥
0	۲	0	\bigcirc	Amplitude détection VD (min. quotidien):	< 2,0 mV 💙	
0	\bigcirc	0	0	Seuil de stimulation VD :	> 2,0 V 🗸	
0	\bigcirc	0	0	Echec contrôle de capture VD au moins	7 fois 💙	
0	۲	0	0	Impédance de stimulation VG:	< 250 ohms 🗸	ou > 1500 ohms ♥
0	0	0	0	Amplitude détection VG (moyenne quotidienne):	< 2,0 mV 💙	
0	0	0	0	Seuil de stim. VG	> 2,0 V 💙	
0	۲	0	0	Echec contrôle de capture VG au moins	7 fois 💙	
۲	0	0	0	Impédance de choc quotidienne:	< 30 ohms 🗸	ou > 100 ohms ♥
۲	0	0	0	Impédance de choc:	< 30 ohms 🗸	ou > 100 ohms 🗸
Arythmie	atr.					
\rm 🕘 + 🖂	🤳 + 🖂	•	Off			
0	0	0	۲	Charge atriale :	> 25 % du jour ♥)
0	0	0	0	Fréquence ventriculaire moyenne pendant TA/FA	> 130 bpm 💙	pour 🕞 10 % du jour 🌱
0	۲	0	0	Episode atrial long classifié		
0	0	۲	0	Episode de monitorage atrial :	chaque	~
0	0	۲	0	Épisode de thérapie atriale :	chaque	~
0	0	0	0	TSV classifiée:	chaque	~

ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS

DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET

Changement des options de notification d'événements

Dans l'onglet « Options », sélectionnez un paramètre de notification pour chaque événement de chaque patient :

- I I I I Si cette option est sélectionnée pour un événement, l'état du patient devient rouge et une notification est envoyée aux destinataires précisés dans le groupe de patients où le patient est assigné.
- Si cette option est sélectionnée pour un événement, l'état du patient devient au moins jaune (s'il n'y a pas de résultat « rouge ») et une notification est envoyée aux destinataires précisés dans le groupe de patients où le patient est assigné.
- Si cette option est sélectionnée pour un événement, l'état du patient devient au moins jaune (s'il n'y a pas de résultat « rouge »), mais aucune notification n'est envoyée.
- 4 of Si cette option est sélectionnée, l'évenement est désactivé.
- **5** Ajuster les paramètres, si besoin.

Une fois les paramètres ajustés, vous pouvez enregistrer cette configuration en tant que masque d'options pour le type de prothèse du patient en cours.



Le contenu de l'onglet « Options » dépend de la prothèse du patient.



Changement des notifications selon l'approche IN-TIME

Recommandations de l'ESC en 2016 pour le diagnostic et le traitement de l'insuffisance cardiaque aiguë et chronique :

Recommandations	Classe	Niveau
Le suivi de plusieurs paramètres enregistré par le DAI (approche IN-TIME) peut être envisagé chez les patients symptomatiques avec insuffisance cardiaque à fraction d'éjection réduite (FEVG <35 %) afin d'améliorer les résultats cliniques.	llb	В

Défibrillateur automatique implantable



ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET

Statul Réglage Exreglatements Natorige Portifius partie Option • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Stat	tut le 3	0 nov.	2020	13:46		Intica 7	HF-T QP / NS: 609466 lantation: 3 avr. 2013
Certaines options ne peuverte pas être modifiées ou désactivées en ce moment car les résultats correspondants n'out encode sécurité. Containes Image: Imag	Statut	Régla	ges 🕠	Enregistr	rements Historique Profil du patient Options]		
exercise de confirmés ou sont inomentariament reportés. Control to the control of control of the cont	Certa	aines onti	ione ne	neuvent	t nas âtre modifiées ou décartivées en ce mom	ant car les résult	ate corree	nondants n'ont nas
Non-Sec Off ● ● Est spéciale de la portbase, Bragines du DAI détactivées, monde brady d'urgence actif, moole de sécurité. EDS ●	encor	re été co	nfirmés	ou sont	t momentanément reportés.	tent car les result	ats corres	pondants ir ont pas
Image: Image	othèse			0#				
Impédénce de chôc < 20 dem	•	••	•	UII	Etat spécial de la prothèse, thérapies du DAI désactivée	es, mode brady d'urge	nce actif, mo	de de sécurité. EOS.
● ○ Mode (RM x ddf ● ○ ERI ● ○ Thefrapies atriales detaction/de par le programmateur regu ● ○ Thefrapies atriales detaction/de ● ○ Off ● ○ Minddatace de atrinulation OD < 250 shm x ⁻ ou > 1500 shm x ⁻ ● ○ ○ Amplitude de détection OD (moyenne quotifiqueme): < 0,0 m x ⁻ > 1500 shm x ⁻ ● ○ ○ Endédece de atrinulation OD: > 2,0 V w ⁻ > 1500 shm x ⁻ ● ○ ○ Exhetic contrôl de capture OD au moins 7 fora w ⁻ > 1500 shm x ⁻ ● ○ ○ Seuid de stimulation VD < 250 shm x ⁻ ou > 1500 shm x ⁻ ● ○ ○ Seuid de stimulation VD < 2,0 W v ⁻ > 1500 shm x ⁻ ● ○ ○ Seuid de stimulation VD < 2,0 W v ⁻ > 1500 shm x ⁻ ● ○ ○ Seuid de stimulation VD < 2,0 W v ⁻ > 120 shm x ⁻ ● ○ ○ Exhet contrôle de capture VD au moins 7 fora w ⁻	۲	0	0	0	impédance de choc < 20 ohm	in the stady cargo		
● ● EFI ● ● Thérapise atrales désactivées conte ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● > ● ● ● ● ● ● >	0	0	0	0	Mode IRM actif			
● Omessage declements par le programmation reput ●● ● Off ●● ● ● ● ●● ● ● ● ●● ● ● ● ● ●● ● ● ● ● ● ●● ● ● Impletance de stimulation OD ≥ 0,5 m/v ■ ●● ● Amplitude de detection DD (myoynne quotidieme) > 2,0 m/v ■ > 1500 ahms v ■ > 1500 a	0	0	0	0	ERI			
● ● Therapes strates descrives orde Off • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	0	0	0	0	Message déclenché par le programmateur reçu			
nume	O	0	0	0	Therapies atriales desactivees			
0 0 Impédance de stimulation OD. < 250 ohms ∨	+ 🖂	🧿 + 🖂		Off				
● Amplitude de défection OD (moyenne quotidienne): ≥ 0,0 v v ● ○ Seud estimulation OD : ≥ 0,0 v v ● ○ Echec contrôle de capture OD au moins 7 fois w ou > 1500 ohms v ● ○ Amplitude défection VD (mn. quotidien): < 22.0 mV v	0	0	0	0	Impédance de stimulation OD:	< 250 ohms 🖌	ou	> 1500 ohms 🗸
● ● Seuil de simulation OD: > 2,0 ∨ ∨ ● ● Eche contrôle de capture OD au moins 7 fois ∨ ou > 1500 phms ∨ ● ● Ampladae détection VD (min. quotidien): < 2,0 mV ∨	0	0	0	0	Amplitude de détection OD (moyenne quotidienne):	< 0,5 mV 💙		
● ○ Echec contrôle de capture OD au moins 7 fois ▼ ● ○ Impédance de simulation VD: < 250 ohme ▼	0	۲	0	0	Seuil de stimulation OD :	> 2,0 V 💙		
● ● Impédance de stimulation VD: < 250 ohms ▼	0	0	0	0	Echec contrôle de capture OD au moins	7 fois 💙		
● Amplitude délection VD (min. quotidien); ≥ 2,0 mV ▼ ● Seui de stimulation VD; > 2,0 V ▼ ● Echec contrôle de capture VD au moins 7 fois ▼ ● Meddance de simulation VG; ≤ 250 ohms ▼ ou > 1500 ohms ▼ ● ● Amplitude délection VG (moyenne quotidiene); ≤ 2,0 mV ▼ ● ● > 500 ohms ▼ ou > 1500 ohms ▼ ● ● Seuid es tim. V0 > 2,0 v × ● ● > 1500 ohms ▼ ou > 125 ohms ▼ ● ● Seuid es tim. V0 > 2,0 v × ● ● > 125 ohms ▼ ● ● Echec contrôle de capture V0 au moins 7 fois ▼ ● ● > 125 ohms ▼ ● ● ● Impédance de choc: < 30 ohms ▼	۲	0	0	0	Impédance de stimulation VD:	< 250 ohms 🗙	ou	> 1500 ohms 🗸
● Seuil de stimulation VD: \$2,0 V ▼ ● Ethe contrêle de capture VD au moins 7 fois ▼ ● Impédance de stimulation VG. < 250 ohms ▼	0	۲	0	0	Amplitude détection VD (min. quotidien):	< 2,0 mV 💙		
● Check contrôle de capture VD au moins 7 fois ✓ ● Impédance de simulation VG. < 2.00 mv ✓	0	۲	0	0	Seuil de stimulation VD :	> 2,0 V 💙		
● Impédance de stimulation VG. < 250 ohms v	0	۲	0	0	Echec contrôle de capture VD au moins	7 fois 💙		
● Amplitude délection VG (moyenne quotdienne): < 2,0 mV ▼	0	0	0	0	Impédance de stimulation VG:	< 250 ohms 🖌	ou	> 1500 ohms 🗸
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	0	0	0	0	Amplitude détection VG (moyenne quotidienne):	< 2,0 mV 💙	-	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	0	0	0	0	Seuil de stim. VG	> 2,0 V ¥		
a	0	0	0	0	Echec contrôle de capture VG au moins	7 fois 💙		
a	۲	0	0	0	Impédance de choc quotidienne:	< 30 ohms 🗸	ou	> 125 ohms 🗸
nythmie at.	0	0	0	0	Impédance de choc:	< 30 ohms 💙	ou	> 125 ohms 💙
• • ● • • • • • • • • • • • • • • • • •	ythmie at	ıtr.						
Image: Solution of the second sec	• 🖂	🥹 + 🖂	•	Off				
● ● Fréquence ventriculaire moyenne pendant TA/FA > 120 bpm v pour > 20 % du jour ● ● Episode de minorage atrait chaque v ● ● Épisode de minorage atrait chaque v ● ● Épisode de minorage atrait chaque v ● ● ● TSV classifiée: chaque v • ● ● Episode de minorage TV1 classifié(s): chaque v • ● ● Episode de minorage TV1 classifié(s): chaque v • ● ● Episode de minorage TV1 classifié(s): chaque v • ● ● Episode de minorage TV1 classifié(s): chaque v • ● ● FV2 classifiée:		۲	0	0	Charge atriale :	> 50 % du jou	r •	
● Episode atrial long classifié ● Episode de monitorage atrial chaque ● ● Episode de final hong atrial chaque ● ● TSV classifiée: chaque ✓ ● ● TSV classifiée: chaque ✓ ● ● ● TSV classifiée: chaque ✓ ● ● ● Episode (si) de monitorage TV1 classifié(si): chaque ✓ ● ● ● Episode (si) de monitorage TV1 classifié(si): chaque ✓ ● ● ● FV classifiée: chaque ✓ ● ● ● FV classifiée: chaque ✓ ● ● ● FV classifiée: chaque ✓ ● ● ● Cho(s) à ferergie max. inefficace(s) totague ✓ ● ● ● Cho(s) à ferergie max. inefficace(s) totague ✓ ● ● ● Stimulation CRT: (< 60 % %)	0	۲	0	0	Fréquence ventriculaire moyenne pendant TA/FA	> 120 bpm 💙	pour	> 20 % du jour 🗸
● Epiade de monitorage straitai: chaque ▼ ● ● Epiade de finéragie straitai: chaque ▼ ● ● TSV classifiée: chaque ▼ ● ● ● TSV classifiée: chaque ▼ ● ● ● Epiade(s) de monitorage TVI classifié(s): chaque ▼ ● ● ● Epiade(s) de monitorage TVI classifié(s): chaque ▼ ● ● ● FV classifiée: chaque ▼ ● ● ● FV classifiée: chaque ▼ ● ● ● FV classifiée: chaque ▼ ● ● ● Choc délvé 1: chaque ▼ ● ● ● Cho	0	۲	0	0	Episode atrial long classifié			
● C Épisode et thérapie atriale : chaque • ● TSV classifiée: chaque • ● • ● Episode (s) de montorage TV1 classifié(s): chaque • ● • ● Episode (s) de montorage TV1 classifié(s): chaque • ● • ● FV1 classifiée: chaque • ● • ● TV1 classifiée: chaque • ● • ● • FV1 classifiée: chaque • ● • ● • ● • ● • ● chaque • ● • ● • ● • ● • ● chaque • ● • ● • ● • ● • ● • ● • ● • ● • ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● </td <td>0</td> <td>۲</td> <td>\bigcirc</td> <td>0</td> <td>Episode de monitorage atrial :</td> <td>chaque</td> <td>```</td> <td>•</td>	0	۲	\bigcirc	0	Episode de monitorage atrial :	chaque	```	•
● TSV classifiée: chaque rythmie vent. ● ● Off ● ● ● Episode(s) de monitorage TV1 classifié(s): chaque ▼ ● ● ● Fixede(s) de monitorage TV1 classifié(s): chaque ▼ ● ● ● TV1 classifiée: chaque ▼ ● ● ● FV2 classifiée: chaque ▼ ● ● ● FV2 classifiée: chaque ▼ ● ● ● Chocé bitwé: chaque ▼ ● ● ● ● Fréquent: chaque ▼ ● ● ● ● Ebitwitwitwitwitwitwitwitwitwitwitwitwitwi	0	۲	0	0	Épisode de thérapie atriale :	chaque	``	•
infinite wett. Image: Second Secon		0	0	0	TSV classifiée:	chaque	``	•
● ● ● ● Epidode(s) de monitorage TV1 classifié(s): chaque ▼ ● ● ● ● TV1 classifiée: chaque ▼ ● ● ● ● TV1 classifiée: chaque ▼ ● ● ● ● TV2 classifiée: chaque ▼ ● ● ● ● TV2 classifiée: chaque ▼ ● ● ● ● FV2 classifiée: chaque ▼ ● ● ● ● Choc dê\né i: chaque ▼ ● ● ● ● Choc dê\né i: chaque ▼ ● ● ● ● Stimulion CRT (<s85 %)<="" td=""> ● ● ● ● ● Stimulion CRT (<s85 %)<="" td=""> ● ● ● ● ● Stimulion CRT (<s85 %)<="" td=""> ● ● ● ● ● Stimulion CRT (<s85 %)<="" td=""> ● ● ● ● ● Stimulion CRT (<s85 %)<="" td=""> ● ● ● ● ● Stimulion CRT (<s85 %)<="" td=""> ● ● ● ● ● Fréq. ventriculaire moy: au repos > 80 bpm ▼ ● ● ● ● ● Fréq. ventriculaire moy: au repos > 80 bpm ▼ ● ● ● ● Epidode vent: longs avec thérapie : > 2 min ▼ ● ● ● ● ● Epidode vent: longs avec thérapie : > 2 min ▼ ● ● ● ● ● Epidode vent: longs avec thérapie : > 2 min ▼ ● ● ● ● ● Epidode vent: avec accélérati</s85></s85></s85></s85></s85></s85>	/thmie v	rent.						
● ● □ Episodes yoe inminicipie (V) classifie(x). Indique ✓ ● ● ○ TV1 classifiée: chaque ✓ ● ● ○ TV1 classifiée: chaque ✓ ● ● ○ FV classifiée: chaque ✓ ● ● ○ Choc(s) is énergie max. inefficace(s) Indique ✓ Ioniteur IC ● ● ○ Choc(s) is énergie max. inefficace(s) Indique ✓ Ioniteur IC ● ● ○ Stimulation CRT. (< 65 % √)	•	••	•	011	Folosida (a) da escalhara a TMA alas (66/20)			-
0 0 1 Vi classifiée: (nhque ✓ 0 0 FV classifiée: (nhque ✓ 0 0 FV classifiée: (nhque ✓ 0 0 Choc(s) à énergie max. inefficace(s) 0 0 Stimulation CRT: (0 0 Stimulation CRT: (0 0 Stimulation CRT: (0	•	0	0	Episode(s) de monitorage TV1 classifie(s):	chaque	`	•
0 0 1V2 classifiée: (nhque ✓ 0 0 0 Choc délvré : (nhque ✓ 0 0 0 Stimulation CRT: ((nhque √ 0 0 0 Fréq. ventriculaire moyenne: > 80 bpm ✓ > 0 0 0 Fréq. ventriculaire moyenne: > 80 bpm ✓ > > 0 0 0 Fréq. ventriculaire moyenne: > 80 bpm ✓ > > 0 0 ESVh moyen: (> 500 ESVh fréq. > 2 min ✓ > > > 0 0 Epiaode vent. longs avec thérapie :	0	•	0	0	TV1 classifiee:	chaque		<u>·</u>
0 0 PV dastate: Intigue 0 0 0 Choc (4) 4 énergie max. inefficace(s) Intigue Intigue 0 0 Choc (4) 4 énergie max. inefficace(s) Intigue 0 0 Choc (4) 4 énergie max. inefficace(s) Intigue 0 0 Off 0 0 Stimulation CRT: (<<0.% √)	0	•	0		IV2 classifiee:	chaque		<u>·</u>
Image Image Image Image Image Imag	0	0	0	0	FV classifiee:	chaque	```	<u> </u>
● ● ○ Cho(s) à energie max. inefficace(s) ● ● ○ Simulation CRT. ● ● ○ Simulation CRT. ● ● ○ Simulation CRT. ● ● ○ Simulation may some control of the some cont	0	0	0	۲	Choc delivre :	chaque	`	
Avanuation C ● Off ● ● ● ● Stimulation CRT: (< 80 % ×)	()	0	0	0	Choc(s) a energie max. inefficace(s)			
● ● Stimulation CRT: (<	+ 🖂	- 		Off				
● ● Stm. BIV:	0	0	0	0	Stimulation CRT:	< 80 % 💙		
○ ○ ● Fréq. ventriculaire moyenne: > ≥ 80 bpm ▼ ○ ● Fréq. ventriculaire moyenne: > ≥ 80 bpm ▼ ○ ● Fréq. ventriculaire moyene: > ≥ 80 bpm ▼ ○ ● Fréq. ventriculaire moyene: > ≥ 80 bpm ▼ ○ ● ● ESV/h moyen: > ≥ 100 ESV/h ™ ○ ● ● ESV/h moyen: > ≤ 2 min ▼ ● ● ● Episode sentri longs avec thérapie : > 2 min ▼ ● ● ● Episode vent: vec accélération de rythme atr. inférieure 500 ms ▼ ● ● ● Episode vent: avec accélération de rythme evnt. 500 ms ▼ ● ● ● Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● ■ Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● ●<	0	0	0	0	Stim. BiV:	< 85 % 🗸		
○ ● Fréq. ventriculaire mor, au repos. > 80 bpm ▼ ● ● Fréq. ventriculaire mor, au repos. > 80 bpm ▼ jistode 500 ms ▼ (> 500 ESV/h *) ● ● ● ESV/h moyer: (> 500 ESV/h *) jistode ● ● Episode sentr. Iongs avec thérapie : > 2 min ▼ ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme du inférieure > 5 min ▼ ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme ext. 500 ms ▼ ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● ● Délais reps pour le(s) épisode(s) d'arythme : tous ty	0	0	0	0	Fréq. ventriculaire moyenne:	> 80 bpm ¥		
● ● ESVh moyen: > 100 ESVh ▼ pisode ● ■	0	0	0		Fréq. ventriculaire moy. au repos:	> 80 bpm ¥		
pisode Control (1) Control (1) ●●● ●● ● ● Control (1) P ●● ● ● Episode ventr. longs avec thérapie : > 2 min ♥ ●● ● Episode ventr. avec accélération de rythme atr. inférieure 50 ms ♥ ●● ● Episode vent. avec accélération de rythme atr. inférieure 500 ms ♥ ●● ● Episode vent. avec accélération de rythme ent. ● ●● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ●● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ●● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ●● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● ■ ● ● ● ● ■ ●	0		0		ESV/h moven:	> 100 ESV/b 1	71	
● ► ♥ ● Off ● ● Epiades ventr. longs avec thérapie : > 2 min ♥ ● ● Epiades ventr. de longue dutés > 5 min ♥ ● ● Epiade ventr. avec accélération de rythme alt. inférieure 500 ms ♥ ● ● Epiade ventr. avec accélération de rythme alt. inférieure 500 ms ♥ ● ● Epiade ventr. avec accélération de rythme vent. 500 ms ♥ ● ● Epiade ventr. avec accélération de rythme vent. 500 ms ♥ ● ● Epiade ventr. avec accélération de rythme vent. 500 ms ♥ ● ● Epiade vent. avec accélération de rythme vent. 500 ms ♥ ● ● Epiade vent. avec accélération de rythme vent. 500 ms ♥	isode		0	0				
● ● Episodes ventr. longs avec thérapie : > 2 min ♥ ● ● Episode ventr. longs avec thérapie : > 5 min ♥ ● ● Episode ventr. avec accèlération de rythme atr. inférieure 500 ms ♥ ● ● Episode vent. avec accèlération de rythme atr. inférieure 500 ms ♥ ● ● Episode vent. avec accèlération de rythme vent. 500 ms ♥ ● ● Episode vent. avec 2 chocs démarks ou plus 500 ms ♥ ● ● Episode vent. avec 2 chocs démarks ou plus 500 ms ♥ ● ● Détails reçus pour le(s) épisode(s) d'arythmie : tous types	+ 🖂	🥹 + 🖂	0	Off				
● ● Episode monitorage ventr. de longue durée: > 5 min ♥ ● ● Episode ventr. avec accélération de rythme atr. Inférieure 500 ms ♥ ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. 500 ms ♥ ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent. avec accélération de rythme vent.		0	0	0	Episodes ventr. longs avec thérapie :	> 2 min 💙		
● ● Episode vent: avec accélération de rythme atr inférieure 500 ms ▼ ● ● Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● Episode vent: avec accélération de rythme vent. ● ● ● ● Détails regis pour le(s) épisode(s) d'anythme : tous types		۲	0	0	Episode monitorage ventr. de longue durée:	> 5 min 👻		
Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system Image: Constraint of the system	0	۲	0	0	Episode ventr. avec accélération de rythme atr. inférieur	re 500 ms 🗸		
	0	0	0	0	Episode vent. avec accélération de rythme vent.			
O Détails reçus pour le(s) épisode(s) d'arythmie : tous types	0	0	0	0	Episode ventr. avec 2 chocs démarrés ou plus			
		۲	0		Détails reçus pour le(s) épisode(s) d'arythmie :	tous types		
O O Détails d'épisode(s) sans arythmie reçus : tous types 🗸	0	0	۲		Détails d'épisode(s) sans arythmie reçus :	tous types		~
élétransmission	étransm	nission						
0 + ⊠ 0ff	+ 🖂	🥥 + 🖂	0	Off				
Premier message reçu	0	۲	0	0	Premier message reçu	,		
Aucun message reçu depuis		۲	0		Aucun message reçu depuis	3 jours 💙		
O O Patient non vu depuis 3 mois V	0	0	0	۲	Patient non vu depuis	3 mois 💙		
EGM de suivi Télécardio calendaire reçu	0	۲	0	0	EGM de suivi Télécardio calendaire reçu			



Changement des notifications selon l'approche IN-TIME

Pour les prothèses Acticor/Rivacor : Les réglages IN-TIME sont disponibles comme un modèle (illustré aux pages 30 et 31).

Pour toutes les autres prothèses :

Ajustez les paramètres de notification comme indiqué :

1 Sonde :

- Amplitude de detéction OD (moyenne quotidienne)
 → Choisissez l'option jaune
- 2 Arythmie atriale :
 - Charge atriale → Choisissez l'option jaune et sélectionnez
 > 50 % du jour
 - Fréquence ventriculaire moyenne pendant TA/FA
 → Sélectionnez > 120 bpm et > 20 % du jour
 - Episode de monitorage atrial **->** Choisissez l'option jaune
 - Episode de thérapie atriale → Choisissez l'option jaune
- 3 Moniteur IC :
 - Stimulation CRT → Sélectionnez < 80 %
 - ESV/h moyen → Choisissez l'option jaune et sélectionnez > 100 ESV/h
- 4 Episode :
 - Détails reçus pour le(s) épisode(s) d'arythmie
 → Choisissez l'option jaune
- 5 Télétransmission :
 - Aucun message reçu depuis → Sélectionnez 3 jours
 - EGM de suivi Télécardio calendaire reçu \rightarrow Choisissez l'option jaune

Le contenu de l'onglet « Options » dépend de la prothèse du patient.

Hindricks G et al., Implant-based multiparameter telemonitoring of patients with heart failure (IN-TIME): a randomised controlled trial. The Lancet 2014 ; 384(9943).

Ponikowski P et al., ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. European Heart Journal 2016 ; 37, 2129-2200.

29

Noniteur I	IC				
🌒 + 🖂	🥥 + 🖂	0	Off		
\bigcirc	\bigcirc	0	\bigcirc	Thérapie de resynchronisation :	CRT V stimulation < 80 % V
	\bigcirc	0	۲	Fréq. ventriculaire moyenne:	> 80 bpm 💙
	\bigcirc	0	۲	Fréq. ventriculaire moy. au repos:	> 80 bpm 💙
	0	0	0	ESV/h moyen:	> 100 ESV/h 💙
Episode					
🌒 + 🖂	J + 🖂	•	Off		
\bigcirc	۲	0	0	Episodes ventr. longs avec thérapie :	> 2 min 🗸
	۲	\bigcirc	\bigcirc	Episode monitorage ventr. de longue durée:	> 5 min 🗸
0	۲	0	0	Episode ventr. avec accélération de rythme atr. inférieure	500 ms 💙
0	۲	0	0	Episode vent. avec accélération de rythme vent.	
0	0	0	0	Episode ventr. avec 2 chocs démarrés ou plus	
	0	\bigcirc	0	Détails reçus pour le(s) épisode(s) d'arythmie :	tous types 🗸 🗸
0	0	0	0	Détails d'épisode(s) sans arythmie reçus :	tous types 🗸
Télétransi	mission				
🕕 + 🖂	0 + 🖂	0	Off		
\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0	Premier message reçu	
\bigcirc	۲	\bigcirc	\bigcirc	Aucun message reçu depuis	3 jours 💙
	\bigcirc	0	۲	Patient non vu depuis	3 mois 🗸
\bigcirc	۲	0	0	EGM de suivi Télécardio calendaire reçu	
	0	0	0	Transmission QuickCheck reçue	
Comment	aires d'opti	ons			
					✓ Appriquer Reset × Annule
Masques	d'ontions				
	- spriona	ationna	up mod		

Changement des notifications selon l'approche IN-TIME

Les familles Acticor et Rivacor disposent du nouveau masque IN-TIME. Ce masque d'options exclusif de la Téléc@rdiologie -BIOTRONIK Home Monitoring[®] fournit un accès en un clic au protocole IN-TIME.

- 1 Accéder aux « Masques d'options » au bas de la page.
- 2 Choisir le masque IN-TIME dans la liste déroulante et cliquer sur la coche à droite.



3 Le paramètre d'alerte IN-TIME est maintenant affiché. Confirmer le paramètre en bas de la page. Le masque IN-TIME est désormais actif pour ce patient.



ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET



Le contenu de l'onglet « Options » dépend de la prothèse du patient.



Création d'un masque d'options

ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET

			('	1)	
				Γ	
Commentaires d'	options]
Protocole IN-TIME]
			(liquer Deset : Annular	-
			V APL	Keset X Annulei	
Masques d'option	ns				
Appliquer	Sélectionnez un modèle	✓ ✓			
				PDF DF Exporter	
Commentaires d'o	options				
Pas de commentair	re entré.				
Options appliqu	iées : Options individuelles			🗹 Editer	
Les paramètres de groupe de patients	e notification pour le goupe de l.	patients Patient group 2 peuvent être modifiés dans le profil d	le Ouvrir le	e profil de groupe de patients	
Masques d'option	18				
Appliquer	Sélectionnez un modèle	✓		Sauvegarder	(2
Appliquer	Sélectionnez un modèle			PDF C Exporter	(2
Appliquer	Sélectionnez un modèle	 ✓ 		PDF C Exporter	(2
Appliquer	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring	Service Center		PDF C Exporter	2
Appliquer ••• ••	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring 12-5-HFTOP-262	Service Center	Pack to evening	PDF Exporter	(2
Appliquer (Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262	Service Center	Back to overview	PDF Exporter	(2
Appliquer - S BIOTRO Monitoring Patients for review Early detection HM follow-up	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262	Service Center	Back to overview	Sauvegarder Sauvegarder PDF Exporter PDF Supervise Super	
Appliquer S BIOTRO Monitoring Patients for review Early detection HM follow-up Administration	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262 () Status on Nov 2: Statut Régisses	Service Center 27 2, 2017 3:07 PM Chregistrements Historique Profil du patient Options	Back to overview	PDF C Exporter	
Appliquer •• S BIOTRO Monitoring Patients for review Early detection HM follow-up Administration All patients	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring 12-5-HFTQP-262 Status on Nov 2: Status on Nov 2: Status on Nov 2: Status on Nov 2:	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	PDF C Exporter	
Appliquer • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262 Status on Nov 22 Status on Nov 22 St	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	PDF © Exporter	
Appliquer • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262 Status on Nov 22 Status on Nov 22 Status on Nov 22 Status on Nov 22 Ourseau na naveau Un nouveau masque d'optic masque. Bioureau non de masque Unouveau masque d'optic masque.	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	Sauvegarder Sauvegarder PDF Dr Exporter C Point 3 / 3 (filtered) O C Trevia 3 HF-T QP / SN: 34567890 Implantation: Jan 21, 2016	
Appliquer	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262 Statut Réglages Acater un nauveau masque Un nouveau masque d'optimasque @Houveau nom de masque @Houveau nom de masque @Houveau nom de masque @Houveau nom de masque	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	Suuvegarder Suuvegarder PDF Exporter Po A filtered C A filtered C A filtered C	
Appliquer ••• •• Biotraco Monitoring Patients for review Early detection HM follow-up Administration HB follow-up Administration ReportShare Received reports Administration Users	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262 Status on Nov 22 Status On Nov 22 Status I Réglages Ajouter un nouveau masque Ajouter un nouveau masque Masques d'oppribles actuels	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	Suuvegarder Suuvegarder PDF Exporter PDF Construction Additional and 21, 2016	
Appliquer ••• • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring 12-5-HFTQP-265 Status on Nov 22 Status on Nov 22 Statur In Reglages Ajouter un noveau masque Gloveau nom de masque Gloveau nom de masque Gloveau nom de masque Statuels	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	Suuvegarder Suuvegarder PDF Exporter PDF Ation 3 / 3 (filtered) O O Pointation: Jan 23, 2016 Itrevia 5 HF-T QP / SN: 34567890 Implantation: Jan 23, 2016 Itrevia 5 HF-T QP / SN: 34567890 Implantation: Jan 23, 2016 Itrevia 5 HF-T QP / SN: 34567890 Implantation: Jan 23, 2016	
Appliquer ••• • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	Sauvegarder Suvegarder PDF Proves Patient 3 / 3 (filtered) C Tervis 3 HF-T OP / SN: 34507990 Implanation: Jan 21, 2016 regenter regenter Ce	
Appliquer ••• • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle	Service Center Service Center C Service Center Service Center Service Center Service Center Service Center Service Cent	Back to overview	PDF Patient 3 / 3 (filtered) Point 3 /	
Appliquer • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262 Status on Nov 2: Status on Nov 2: St	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	Policy Strict Stores Policy Stores	
Appliquer • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-263 Status on Nov 22 Status on Nov 22 St	Service Center Service Center C Service Center C Service Center C Service Center C Service Center Service Center Service Center Ser	Back to overview	PDF Patient 3 / 3 (filtered) @ 1 Patient 3 / 3 (filtered) @ 1 Proving 3 UF-10P / SW 34597990 Implantation: Jan 21, 2016 ar ce	
Appliquer	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-263 Status on Nov 22 Status on Nov 22 St	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	PDF Porter	
Appliquer	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring 12-5-HFTQP-262 Status on Nov 2: Status on Nov 2: St	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	Sulvegarder Sulvegarder Pof Pof Pof Constraints Pof Constraints Pof Constraints Pof Constraints Pof Constraints Constraints Pof Constraints Pof Constraints Constraints Pof Constraints Constraints Pof Constraints Constraints Pof Constraints Constraints Constraints Constraints Pof Constraints Constraints Pof Constraints Constraints Pof P	
Appliquer	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-263 Status on Nov 23 Status on Nov 23 Status on Nov 23 Status on nove Apoter un noveeu masque d'optic Masques d	Service Center Service Center C C C C C C C C C C C C C	Back to overview	PDF Patient 3 / 3 (filtered) Point 3 /	
Appliquer • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-26; Status on Nov 2: Status on Nov 2: Status on Nov 2: Status on Nov 2: Status on nov enesque Ajouter un ocuevan masque Our opvreau masque d'opti matyve. Gilovarean and enesque Statuele	Service Center Service Center 27 4, 2017 3:07 PM Cenregistrements Historique Profil du patient Options ardoptions ard options (Froetocole NVTIME) (Froetocole NVTIME) (Froetocole NVTIME) (Selectionnez un modele V)	Back to overview	PDF Patient 3 / 3 (filtered) Pdient 3 / 1 3 (filtered) Pdie	
Appliquer • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262 Status on Nov 22 Status on Nov 22 Status on Nov 22 Un nouveau masque d'opti maque. @ Jouerun nom de masque of Jouerun nom de masqu	Service Center Service Center C C Service Center Service Center C Service Center Service Center Service Center Service Center Service Center Service	Back to overview	Policy Strict Stri	
Appliquer	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring I2-5-HFTQP-262 Status on Nov 22 Status on Nov 22 Status on Nov 22 Oureau no demasque Moreau no demasque Status on de masque estude	Service Center Service Center C C Service Center C Service Center C Service Center C Service Center Service Center Service Center	Back to overview	PDF Patient 3 / 3 (filtered) © 1 Poplanation: Jan 23, 2016 Provide Stiff-1 GP / SW: 25697890 Implanation: Jan 23, 2016 PDF © Exporter PDF © Exporter	
Appliquer	Sélectionnez un modèle NIK Home Monitoring 12-5-HFTQP-263 Status on Nov 2: Status on Nov 2: Status on Nov 2: Status on novea Réglages Acuter un noveau masque d'optimasque. Blovreau nom de masque Masques disponibles actuels	Service Center	Back to overview	PDF PDF PDF Exporter	

Création d'un masque d'options

Enregistrez et renommez les notifications modifiées en tant que masque d'options.

- 1 Appliquer les notifications après les avoir modifiées.
- **2** Sauvegarder les notifications en tant que masque d'options.
- **3** Renommer le masque d'options et l'appliquer.

ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX UTILISATEURS DISPOSANT D'UN ACCÈS COMPLET



Ajout d'un nouvel utilisateur



ZONE RÉSERVÉE UNIQUEMENT AUX ADMINISTRATEURS

Monitorage	Nouvel utilisateur			
Patients à consulter Détection précoce	Ajouter un nouvel utilisateur	1		
Suivi Télécardio QuickCheck Administration	Les cases marquées d'un (*) Je nombre maximal d'ad) doivent être remplies. ministrateurs utilisateur (10)	a été atteint dans votre groupe utilisateur.	
Tous les patients	Nom d'utilisateur *			
Nouveau patient	Prénom *			
ReportShare	Nom *			
Rapports reçus	E-mail *		Un e-mail de vérification vous sera envoyé dès que vous	aurez saisi les données.
Administration	Mot de passe *			
Utilisateurs	Confirmer le mot de passe *			
Nouvel utilisateur	Rôle *	Administrateur Utilisateur		
Nouveau groupe	Langue *	English (United States) V		
Transmetteurs				Ajouter un utilisateu
Masques d'options				
Paramétrage du centre				
Outils du site				
Accueil				
Nouveau !				
Profil d'utilisateur				\rightarrow
Contact				(1)
Aide				\bigcirc
Se déconnecter				

Ajout d'un nouvel utilisateur

Pour ajouter un nouvel utilisateur à un groupe d'utilisateurs, remplissez les champs correspondants puis indiquez ensuite si son rôle sera celui d'un administrateur utilisateur ou d'un médecin.

- Un administrateur utilisateur peut ajouter de nouveaux utilisateurs et possède nécessairement l'accès intégral à tous les groupes de patients.
- Il est recommandé d'attribuer deux administrateurs à chaque groupe pour assurer que l'un puisse remplacer l'autre.
- L'administrateur utilisateur peut accorder un accès à un utilisateur médecin, avec ou sans autorisation de changer des réglages de patient.
- Un groupe d'utilisateurs peut comprendre deux administrateurs et 25 médecins maximum. Le nombre d'administrateurs peut être augmenté sur demande auprès du service client du Centre de Service Home Monitoring.
- 1 Cliquer ici pour ajouter l'utilisateur.



				Afficher 10	<u>20</u> 50	III IIII IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII
Groupe de patients	Accès intégral	Lecture uniquement Pa	as d'accès			
linic B		0	0			
Patient group 1		0	0			
atient group 2	Õ	Õ	Õ			
leportShare	Accès intégral	Pas d'accès				
apports de suivi en face ice	-à- O	۲				
						⊲ 1 - 3 de 3 ▶ ▶
						🗸 Appliquer 🛛 🗶 Annuler
	(1)	(2) (3)			(5)
tilisateurs Utilisateurs 1 - 3 de 3	(1)	(2) (3)			5
tilisateurs Utilisateurs 1 - 3 de 3 Recherche	(1)	(2) (3 Afficher 10	2 20 50		5
tilisateurs Utilisateurs 1 - 3 de 3 techerche	(1)	2) (3 Afficher 10	2 <u>20</u> 50 Droits	ďaccès	5 d d 1 - 3 de 3 b bi
tilisateurs Utilisateurs 1 - 3 de 3 Recherche Nom d'utilisateur lex2	1) Nom Alex Horton	2 (3) Afficher <u>10</u>	2 <u>20</u> 50 Droits	d'accès liter	5 Dernière connexion 19 sept. 2016 11:25
tilisateurs Utilisateurs 1 - 3 de 3 Recherche Nom d'utilisateur Jex2 arsten	1) Nom Alex Horton Carsten Hennig	2 (Rôle Médecin Médecin	Afficher 10	2 20 50 Droits	d'accès liter	5 Dernière connexion 19 sept. 2016 11:25 pas de connexion jusqu'à présent
tilisateurs Utilisateurs 1 - 3 de 3 Recherche Nom d'utilisateur Jex2 arsten Iami	1 Nom Alex Horton Carsten Hennig Dr. Hassan Alami	2 Rôle Médecin Médecin Médecin	Afficher 10	2 20 50 Droits E E E E	d'accès liter liter	5 Dernière connexion 19 sept. 2016 11:25 pas de connexion jusqu'à présent 27 avr. 2020 18:41
tilisateurs Utilisateurs 1 - 3 de 3 Recherche Nom d'utilisateur Jex2 Jarsten Jami	1 Nom Alex Horton Carsten Hennig Dr. Hassan Alami	2 Rôle Médecin Médecin	Afficher 10	2 20 50 Droits []] Eq []] Eq []] Eq	d'accès liter liter liter	5 Dernière connexion 19 sept. 2016 11:25 pas de connexion jusqu'à présent 27 avr. 2020 18:41 g g 1 - 3 de 3 p pj

Max Karl: Editer l'accès au groupe patients

Ajout d'un nouvel utilisateur

Après avoir ajouté un utilisateur, l'administrateur doit définir les droits d'accès de cet utilisateur.

Cet écran apparaît automatiquement.

- 1 L'accès intégral au groupe de patients désigné est attribué à l'utilisateur.
- 2 L'utilisateur peut visualiser des données patient, mais ne peut changer aucun réglage ni confirmer de résultats.
- 3 L'utilisateur ne peut visualiser aucune donnée patient dans ce groupe.
- 4 Les administrateurs peuvent changer les droits d'accès d'un utilisateur à tout moment en éditant l'accès au groupe de patients.
- **5** Cliquer sur le bouton « Appliquer ».



Stimulateur cardiaque

Ajout d'un nouveau groupe de patients



SEULS LES ADMINISTRATEURS SONT AUTORISÉS À CRÉER UN NOUVEAU GROUPE DE PATIENTS.



CHAQUE UTILISATEUR AYANT L'ACCÈS INTÉGRAL À CE GROUPE DE PATIENTS PEUT AJOUTER UN MODE DE COMMUNICATION PERSONNEL.

Monitorage	Nouve	au gro	upe								
Patients à consulter Détection précoce	Ajouter	un nouveau	I groupe o	le patients							
Suivi Télécardio QuickCheck	Les cases	Les cases marquées d'un (*) doivent être remplies.									
Administration	Nom du gre	oupe de pati	ents *	[]						
Tous les patients Nouveau patient	Commenta (1000 carao	iire ctères max.)									
ReportShare											
Rapports reçus											
Administration											
Utilisateurs Nouvel utilisateur	Réglages	s de comm	nunicatio	n							
Groupes de patient	Copier régl	lages de		<veuillez séle<="" td=""><td>ctionner> 💙 🗸 Confirmer</td><td></td></veuillez>	ctionner> 💙 🗸 Confirmer						
Nouveau groupe	•	i) + i)	Off	E-mail	Informations destinataire (facultatif)						
Transmetteurs	0	0	۲			Autres					
Masques d'options	•	0 + 0	Off	SMS	Informations destinataire (facultatif)						
Paramétrage du centre	0	0	۲			Autres					
Outils du site	Export des	données DM	MI		0 0/ - F						
	groupe de	patients)	ne (horn ce	Activer	Desactiver						
Nouveau !					[Ajouter un groupe de patients					
Profil d'utilisateur											
Contact											
Aide		L			Ĺ						
Se déconnecter	(2)		(1)	(3)					

Ajout d'un nouveau groupe de patients

Pour ajouter un nouveau groupe de patients à votre groupe d'utilisateurs, remplissez simplement le formulaire et définissez les modes de communication souhaités.

- 1 Vous pouvez également réutiliser les réglages de communication préréglés d'un groupe existant.
- 2 Vous pouvez également sélectionner les paramètres de communication souhaités en fonction du code couleur de l'événement.
- **3** Ajouter plus de canaux de communication pour les e-mails ou les SMS, si besoin.

SEULS LES ADMINISTRATEURS SONT AUTORISÉS À CRÉER UN NOUVEAU GROUPE DE PATIENTS.

CHAQUE UTILISATEUR AYANT L'ACCÈS INTÉGRAL À CE GROUPE DE PATIENTS PEUT AJOUTER UN MODE DE COMMUNICATION PERSONNEL.



Patients à examiner Rapport Quick View Fonction de confirmation



Une fois connecté au site de la Téléc@rdiologie - BIOTRONIK Home Monitoring[®], le WorkflowAssist améliore votre efficacité en facilitant le triage des patients.

- 1 La section « Vos patients aujourd'hui » vous informe de l'état général de vos patients.
- 2 Cliquez sur des catégories spécifiques pour examiner et confirmer les événements de vos patients :
- Le lien « Détection précoce » affiche uniquement les patients qui possèdent au moins un nouvel événement cliniquement pertinent et lié à la prothèse, comme une fibrillation ventriculaire (FV) ou une tachycardie ventriculaire (TV) détectée.
- Le lien « Suivi par Téléc@rdiologie » affiche uniquement les patients pour lesquels a été programmé un contrôle à distance planifié. L'utilisateur peut alors analyser toutes les données nécessaires à un contrôle à distance ainsi qu'un EGM périodique récent.
- Le lien « Administration » affiche uniquement les patients qui ont reçu au moins un nouvel événement administratif (par ex., premier message reçu, aucun message reçu).



Si vous recevez une notification par e-mail indiquant qu'un résultat a été détecté pour un certain patient, vous pouvez utiliser les liens dans l'e-mail pour vous connecter rapidement.

Monitorage	. acient	is a consulte				
Patients à consulter	Patiente	1 - 1 de 1				
Détection précoce	Fatients					
Suivi Télécardio	Recherche	2	2	Afficher 10 20	50	🖂 🔄 1 - 1 de 1 🕞
QuickCheck	ID patien	t _∧Résu	Itat Pro	thèse/NS Implantation	Commentaire	
Administration	0	Prothe	se Act	icor 7 HF-T 1 man 2019	Lundler about the she	une de Cheilletien stuisle
Tous les patients	Acticon	DetOff	605	20133 Timars 2016	veumez observer la cha	rge de librillation atriale
Nouveau patient						ia a 1 - 1 de 1 🕞
ReportShare	View	Patients for review 🗸	All patient groups	✓ Activated monitoring	ig 🗸	✓ Extended vie
Rapports reçus						
Administration						
Utilisateurs						
Nouvel utilisateur						
Groupes de patient						
Nouveau groupe						
Transmetteurs	(1	2	3		4
Masques d'entions				\bigcirc		
Masques a options						
Paramétrage du centre						
Outils du site						
Accueil						
Nouveau !						
Profil d'utilisateur						
Contact						
Aide						
Se déconnecter						
W be acconnecter						

La liste des « Patients à consulter » affiche uniquement les patients nécessitant une attention pour :

- La détection précoce
- Le suivi par Télec@rdiologie
- L'administration

Le code couleur ou le statut vous aide à différentier les priorités cliniques.

- 1 Identification du patient
- 2 Résultat principal
- **3** Prothèse et date d'implantation
- 4 Commentaires précédents ajoutés par un utilisateur

Cliquez sur l'**ID patient** pour afficher le dossier du patient avec ses événements en cours.

Patients à consulter Détection précoce	() State	ut le 7 juil. 2	020 06:44				Actico	r 7 HF-T / NS: 60520133
Suivi Télécardio QuickCheck Administration	Statut Résumé	Réglages) Enregistrements	Historique Profil	du patient Options	Param, phy	rsiol.	QuickChee
Tous les patients Nouveau patient	Résu	mé	EGM de suivi Té	lécardio calendaire reci	çu le 28 févr. 2019	(C	Nouveau.	✓ Confirmation
ReportShare Rapports recus			17:41:05	niesions QuickChack			Nouveau	1.0.0
Administration			9 transmissions 0 12:00:09 et 3 juin	2020 13:31:33	e 1 mars 2019	0	Nouveau.	✓ Confirmation
Utilisateurs Nouvel utilisateur	1 Prot	lèse	Thérapies du DA Aucun thérapie d 2018 12:23:38	I désactivées sponible au moins dep	uis le 5 sept.		Nouveau.	✓ Confirmation
Groupes de patient Nouveau groupe			Message déclen 14 message(s) de depuis le 15 mai 2019 17:53:07	ché par le programm clenché(s) par program 2019 14:29:44 - Dernie	ateur reçu nmateur reçu(s) r reçu le 20 mai		Nouveau.	✓ Confirmation
Transmetteurs Masques d'options	1 Admi	inistratif	Premier messag 2019 17:41:05 134 autre(s) mes	e depuis l'activation, sage(s) recu(s) depuis	leçu le 28 févr.		Nouveau.	✓ Confirmation
Paramétrage du centre Outils du site Accueil Nouveau !			La configuration depuis 26 juil. 20 Si aucune mesur ne se feront pas a	de la fonction Remo 118-n'a pas pu être ac e n'est prise, les suivis aux dates plannifiées.	e Scheduling tivée. par Télécardio			Réessayer l'activation Editer la configuration Annuler l'activation
 Profil d'utilisateur Contact Aide 			Le suivi Télécan La transmission d pas encore arrivé de transmission T	dio du patient est pré e l'EGM pour un suivi e. L'heure d'arrivée dé élécardio de la prothès	u le 7 juil. 2020 élécardio n'est end de l'heure e.		Nouveau.	✓ Confirmation
Se déconnecter	Rema	arque	Aucune thérapie	active - Suivi recomma	ldé			
	→ Remote	Scheduling						
	→ Quick V	liew						
	Comme Historic	ntaire de statut						
								PDF C Export

(1

Examen d'un patient

En cliquant sur le code d'identification d'un patient, vous pouvez consulter le résumé de son état clinique.

- 1 Statut du patient
- 2 En cliquant sur « Quick View », vous pouvez consulter un résumé complet des informations cliniquement pertinentes sur une seule page.
- 3 Type d'événement avec un lien vers les détails de l'événement
- 4 Résumé de l'événement
- **5** Racourci pour afficher les détails des enregistrements (type d'épisode* et IEGM éventuellement transmis)

Patients à examiner

Monitorage	ACL		33 (E) Retour à l'aperçu	Patient	5 / 6 (filtré) 🕕	🕽 🜍 🕗 PDF 💭 Exp
Patients à consulter Détection précore	6	Charles 10 mars 1	020 15-50		Actico	7 HF-T / NS: 60520133
Suivi Télécardio		Statut le 19 nov. 2	020 15:58		Imp	lantation: 1 mars 2018
QuickCheck Administration	e s	statut 🕐 Réglages 🥥	Enregistrements Historique Profil du patient Options	Dorom phys	ial O Manita	Quicke
Tous les patients	e Ke	G Problese 0 3	onde O brauy/CKT O Aryunnie au. O Aryunnie veni. O	j Farani, priys	IOI. () MOTILE	
Nouveau patient	1	Résumé	Plusieurs EGM de suivi Télécardio calendaire reçus 2 EGM de suivi Télécardio calendaire reçus entre le 28 févr. 2019 17:41:05 et le 26 août 2020 17:07:24	1-1- (Ŭ	Nouveau.	√ Confirmation
Rapports reçus			Plusieurs transmissions QuickCheck reçues	🕚	Nouveau.	✓ Confirmation
Administration			12:00:09 et 28 août 2020 17:07:16			
Utilisateurs Nouvel utilisateur	1	Prothèse	Thérapies du DAI désactivées Aucun thérapie disponible au moins depuis le 5 sept. 2018 12:23:38		Nouveau.	✓ Confirmation
Groupes de patient Nouveau groupe			Message déclenché par le programmateur reçu 14 message(s) déclenché(s) par programmateur reçu(s) depuis le 15 mai 2019 14:29:44 - Dernier reçu le 20 mai 2019 17:53:07		Nouveau.	✓ Confirmation
Transmetteurs Masques d'options	1	Administratif	Premier message depuis l'activation, reçu le 28 févr. 2019 17:41:05 220 autre(s) message(s) reçu(s) depuis		Nouveau.	✓ Confirmation
Paramétrage du centre Outils du site			La configuration de la fonction Remote Scheduling depuis 26 juil. 2018-n'a pas pu être activée. Si aucune mesure n'est prise. les suivis par Télécardio			Réessayer l'activati
Accueil			ne se feront pas aux dates plannifiées.			Editer la configurati
 Nouveau ! Profil d'utilisateur Contact Aide 			Le suivi Télécardio du patient est prévu le 14 nov. 2020 La encore arrivée. L'heure d'arrivée dépend de l'heure de transmission Télécardio de la porbhée.		Nouveau.	✓ Confirmatio
Se déconnecter		Remarque	Aucune thérapie active - Suivi recommandé			
	► F	Remote Scheduling				
	• 0	Quick View				
	• 0	Commentaire de statut				
					1	ijouter le commentaire
	• •	listorique				PDF DE Exp

Examen d'un patient

Le résumé du statut vous donne la possibilité de :

- 1 Consulter le statut du patient.
- **2** Consulter l'historique des événements du patient des 90 derniers jours.
- **3** Ajouter des commentaires spécifiques sur les événements nouvellement reçus.
- 4 Effectuer une exportation vers le système DMI (dossier médical informatisé). L'export DMI doit être configuré par l'administrateur dans le paramétrage du centre.
- **5** Pour examiner le patient suivant, cliquez sur la flèche en haut à droite.



Le Quick View fournit un examen rapide et facile de toutes les données pertinentes du patient et de la prothèse en un coup d'œil.

- État de la prothèse
- Résultats
- Réglages tachy
- Réglages brady/CRT/FA
- Sondes de bradycardie
- Sonde de défibrillation
- Arythmies ventriculaires
- Histogramme de fréquence
- Arythmies atriales
- Épisodes d'événements
- Tendances des sondes
- Tendances à long terme

Détection précoce		Statut le 19 nov	. 2020 15:58		Acticor 7 HF-T / NS: 60520133 Implantation: 1 mars 2018
Suivi Télécardio OuickCheck	0.5	statut Réglages	O Enregistrements Historique Profil du patient Options		QuickCheck
Administration		e Desthies			Marilana IC
ous les patients	e Re	sume eromese	Sonde Drady/CRT D Arytinnie att. D Arytinnie vent. D Pa	aram, physici, † (Moniteuric
ouveau patient		Résumé	Plusieurs EGM de suivi Télécardio calendaire reçus	Nouve	eau. 🗸 Confirmation
eportShare			févr. 2019 17:41:05 et le 26 août 2020 17:07:24		
apports reçus			Plusieurs transmissions QuickCheck reçues 13 transmissions QuickCheck reçues entre 1 mars 2019 12:00:09 et 28 août 2020 17:07:16	Nouve	eau. 🗸 Confirmation
tilisateurs ouvel utilisateur	1	Prothèse	Thérapies du DAI désactivées Aucun thérapie disponible au moins depuis le 5 sept. 2018 12-23-38	Nouve	eau. 🗸 Confirmation
roupes de patient ouveau groupe			Message déclenché par le programmateur reçu 14 message(s) déclenché(s) par programmateur reçu(s) depuis le 15 mai 2019 14:29:44 - Dernier reçu le 20 mai 2019 17:53:07	Nouve	eau. 🗸 Confirmation
asques d'options	1	Administratif	Premier message depuis l'activation, reçu le 28 févr. 2019 17:41:05 220 autre(s) message(s) reçu(s) depuis	Nouve	eau. 🗸 Confirmation
aramétrage du centre utils du site	•		La configuration de la fonction Remote Scheduling depuis 26 juil. 2018-n'a pas pu être activée. Si aurune mesure n'est nrise. Les suivis nar Télérardio		Réessayer l'activation
Accueil			ne se feront pas aux dates plannifiées.		Editer la configuration
Nouveau !					Annuler l'activation
Profil d'utilisateur Contact Aide			Le suivi Télécardio du patient est prévu le 14 nov. 2020 La transmission de l'EGM pour un suivi Télécardio n'est pas encore arrivée. L'heure d'arrivée dépend de l'heure de transmision Télécardio de la prohése.	Nouve	eau. 🗸 Confirmation
Se déconnecter		Remarque	Aucune thérapie active - Suivi recommandé		
		Remote Scheduling			
	• 0	Juick View			
	• 0	Commentaire de stat	ut		
					Ajouter le commentaire
	•	listorique			

Lors de l'examen de l'état clinique d'un patient, vous pouvez confirmer les événements :

En confirmant un événement :

- Certains événements deviennent blanc immédiatement si leur condition de base n'est plus présente.
- D'autres événements peuvent rester colorés si leur condition nécessite des mesures supplémentaires pour confirmer qu'ils sont résolus. Par exemple : Un événement de mesure de seuil nécessite d'être résolu avant de devenir blanc.

Pour confirmer un événement, vous devez avoir un accès intégral au groupe correspondant du patient. Vous pouvez afficher tous les résultats confirmés dans l'historique du patient.

 Cliquer ici pour confirmer les événements. Les événements confirmés peuvent ensuite être annulés dans la journée.

Impression et exportation

Quick View Sélection facultative Fonction d'exportation



LA CONFIGURATION ET L'ACTIVATION DE LA FONCTION EXPORT DMI SONT UNIQUEMENT RÉSERVÉES AUX ADMINISTRATEURS

Quick View

Détection précoce		Statut le 19 nov	v. 2020 15:58	Acticor	7 HF-T / NS: 60520133
Suivi Télécardio QuickCheck		Statut 💿 Réglages	● Enregistrements Historique Profil du patient Options	Inpa	QuickCh
Administration	e R	ésumé 😝 Prothèse	Sonde Brady/CRT Arythmie atr. Arythmie vent. Param.	physiol. 🔾 Moniteu	IC
Tous les patients Nouveau patient		Résumé	Plusieurs EGM de suivi Télécardio calendaire reçus	Nouveau.	/ Confirmatio
ReportShare	-		2 EGM de suivi Télécardio calendaire reçus entre le ² 8 févr. 2019 17:41:05 et le 26 août 2020 17:07:24	0	v commuto
Rapports reçus			Plusieurs transmissions QuickCheck reçues	Nouveau.	✓ Confirmatio
Administration			12:00:09 et 28 août 2020 17:07:16		
Utilisateurs Nouvel utilisateur	1	Prothèse	Thérapies du DAI désactivées Aucun thérapie disponible au moins depuis le 5 sept. 2018 12:23:38	Nouveau.	✓ Confirmatio
Groupes de patient Nouveau groupe			Message déclenché par le programmateur reçu 14 message(s) déclenché(s) par programmateur reçu(s) depuis le 15 mai 2019 14:29:44 - Dernier reçu le 20 mai 2019 17:53:07	Nouveau.	✓ Confirmatio
Transmetteurs					
Masques d'options		Administratif	Premier message depuis l'activation, reçu le 28 fevr. 2019 17:41:05 220 autre(s) message(s) reçu(s) depuis	Nouveau.	✓ Confirmatio
Paramétrage du centre			La configuration de la fonction Remote Scheduling depuis 26 iuil. 2018-n'a pas pu être activée.		Réessayer l'activatio
Outils du site			Si aucune mesure n'est prise, les suivis par Télécardio ne se feront pas aux dates plannifiées.		Editer la configuratio
Accueil Nouveau !					Annuler l'activatio
Profil d'utilisateur			Le suivi Télécardio du patient est prévu le 14 nov.	Nouveau.	✓ Confirmatio
Contact			2020 La transmission de l'EGM pour un suivi Télécardio n'est		V communication
Aide			pas encore arrivée. L'heure d'arrivée dépend de l'heure de transmission Télécardio de la prothèse.		
🛞 Se déconnecter		Pemarque	Aucune théranie active - Suivi recommandé		
		Kemarque			
	•	Remote Scheduling			
	•	Quick View			
	-	Commentaire de stat	tut		
				Aj	outer le commentaire
		Historique			
		inscondae			PDF 🗘 Expo

Impression et exportation

Pour chaque patient, vous pouvez imprimer une sélection de rapports de synthèse ou les sauvegarder sous format PDF.

- 1 En cliquant sur « Quick View », vous pouvez afficher, sauvegarder et imprimer un rapport de synthèse du patient.
- 2 Cliquer sur « PDF » pour sélectionner et imprimer la fiche d'information patient souhaitée.

11

Cocher la case correspondante si vous désirez que les données soient ajoutées au rapport PDF généré. affichant des informations rouges ou jaunes sont déjà cochées.	Les cases des on	glets
Statut		
Quick View		
✓ Résultats		
Prothèse		
Sonde		
Brady/CRT		— — (1
Arythmie atr.		
Arythmie vent.		
Param. physiol.		
Moniteur IC		
☑ Réglages		
Aperçu		
Sonde		
Brady/CRT		
Arythmie atr.		
Arythmie vent.		
Télétransmission		
Enregistrements		
✓ Liste d'épisodes		
Patient		
Données patient		
Informations sonde		
Historique Imprimer les 20 dernières entrées seulement Imprimer toutes les entrées (fichier PDF éventuellement important)		
Options		
Données patient sans nom ni date de naissance		
Sélectionner tous	éer un PDF	< Retour

(2)

11

Impression et exportation

Sélectionnez toutes les catégories supplémentaires à imprimer ou à sauvegarder. Les catégories d'événement rouge ou jaune en cours sont automatiquement sélectionnées.

- 1 Par exemple, sélectionner Quick View et Moniteur IC pour afficher directement un rapport de synthèse d'un patient.
- 2 Cliquer ici pour créer un PDF.

Rapport Quick View

Quick View - 7 juil. 2020



Programmée [Vißms]

Nom : -DdN : -ID patient : Val-60782210 Téléphone :

Iperia 7 HF-T QP (NS 60782210) CRT-D implanté le 3 déc. 2015

ßÒ

excellence for life Dernier message : 7 juil. 2020 Dernier suivi : 25 juin 2020

BIOTRONIK

Etato	de la prothèse						Résultats	
Statu	t	ОК					Impédance de choc quotidienne h	ors limites
Etat d	de la pile	M0S1/40%	EOS ER	sos Choc(s) à énergie max. inefficace(s)				
Tensi	ion de pile	2,91 V (7 jui	1. 2020)				FV classifiée	
Duré	e Charge	9,3 s pour 4	0 J (11 juin 2020	01:29:46]			Il y a d'autres résultats.	
Régla	ages tachy						Réglages brady / CRT / FA	
	Limite zone	1ère ATP	2ème ATP	1er choc	2ème choo	: 3 - nième choc	Mode	DDD / BiV-VD
TV1	162 bpm	OFF	OFF	OFF			Fréq. base/max. [bpm]	30 / 140
TV2	OFF	OFF	OFF				Délai AV	60 ms
FV	200 bpm	Ra	ifale	40 J	40 J	6*40 J	Commut. Mode	160 bpm / DDIR
				_	· · · · ·		Limite zone TA/FA	200 bpm
Sond	es brady		Sonde OD	Son	de VD	Sonde VG		
Imp. (de stimulation (ohms]	505	4	76	896	Sonde de défibrillation	
Seuil	de stimulation	[V]	OFF	0	.7	1,7	Impédance de choc (ohm)	96
Ampl détection mov/min ImVI 47/43 44				4.4	/3.9	14.9 / 13.0	Impédance dernier choc (ohms)	86 (20/09/18)

4,00 @ 1,50 1,7 AUTO @ 0,40 2,7 AUTO @ 0,40

Arythmies ventr. depuis le 26 juin 2020	TV1	TV2	2 FV	Histogr. fréquence du 16 mars 2020 au 20 juin 2020
Episodes avec thérapie	0	0	0	Friq. 4
ATP démarrés/efficaces	0/	0		
Chocs chargés/annulés/efficaces		0/0/0	in the tile and the anti-	
Dernier épisode: Monitorage atrial (6 juil. 2	020 06:07:49	1	Weatr.	
Arythmies atriales depuis 26 juin 2020				30 100 110 200 200 300 300 kpm
Charge atriale (valeur moyenne)		1,	7 %/jour	Episodes d'évènements depuis le 26 juin 2020 (valeurs moy.)
Fréq. vent. moyenne pendant TA/FA (valeu	r moyenne)	99	Stimulation	
Arythmie atriale en cours en fin d'intervall	e de monitor	age N	DN	*** Ap 0%
Episodes de monitorage/traitements atriau	х	9/	4 0x 0x 0x 0x 75 VDp 95%	
Traitement atrial délivré/ eff.		OF	* hars commutations do mode B/V 95 %	
Episodes de TSV		0]
Tendances sonde				Tendances long terme



Rapport d'état de synthèse d'une page

Rapport d'état - 7 juil. 2020 A : Monsieur Untel

BO BIOTRONIK excellence for life

Nom : - DdN : -	lperia 7 HF-T QP (NS 60782210)	Dernier message : 7 juil. 2020
ID patient : Val-60782210 Téléphor	e : - CRT-D implanté le 3 déc. 2015	Dernier suivi : 25 juin 2020

Statut - Moniteur IC:

7 janv. 2020

27 janv.

24 févr.

23 mars





20 avr.

18 mai

15 juin

7 juil. 2020

+Suivi

Fonction d'exportation

Monitorage	Parar	nétrage du ce	entre	
Patients à consulter Détection précoce	Export	t des données DMI	aramétrage ReportShare	
Suivi Télécardio	Paramétr	age fichier XML		
QuickCheck	Format X	ML	IEEE 11073-10103	
Administration	Paramétr	age du fichier PDF		
Tous les patients Nouveau patient	Inclure P	DF		
	Unite d'in	tervalle sounaitee	ms ppm (pour export. autom. seulement)	
ReportShare	Paramètr	es de l'export de donnée	8	
Rapports reçus	Exportati	on automatique	Activer Desactiver	
Administration	date de n	aissance	Activer Désactiver	
Utilisateurs			✓ Appliquer Rese	t v Annuler
Nouvel utilisateur				
Groupes de patient Nouveau groupe				
Transmetteurs				
Martin Martine				
Masques d'options				
Paramétrage du centre				
Monitorage	Act	icor7HFTQP	_133 Retour à l'apercu 💿 🔾 Patient 5 / 6 (filtré)	D D PDF C Exporter
Patients à consulter				
Détection précoce		Statut le 19 nov	r. 2020 15:58 Actic	pr 7 HF-T / NS: 60520133 Iplantation: 1 mars 2018
QuickCheck		Statut O Réglages	O Enregistrements Historique Profil du patient Options	QuickCheck
Administration	- OR	ésumé 😝 Prothèse	Sonde Brady/CRT Arythmie atr. Arythmie vent. Param. physiol. Monit	eur IC
Tous les patients Nouveau patient				
ReportShare	- 🎱	Resume	Plusieurs EGM de suivi Télécardio calendaire reçus 2 EGM de suivi Télécardio calendaire reçus entre le 28 févr. 2019 17:41:05 et le 28 août 2020 17:07:24	✓ Confirmation
Rapports reçus			Plusieurs transmissions QuickCheck reçues	✓ Confirmation
Administration			13 transmissions QuickCheck recues entre 1 mars 2019	V commission
Utilicateurs	6	Prothèse	Thérapies du DAI désactivées Nouveau.	Confirmation
Nouvel utilisateur			Aucun thérapie disponible au moins depuis le 5 sept. 2018 12:23:38	V Commadon
Groupes de patient			Message déclenché par le programmateur reçu Nouveau.	✓ Confirmation
Nouveau groupe			14 message(s) déclenché(s) par programmateur reçu(s) depuis le 15 mai 2019 14:29:44 - Dernier reçu le 20 mai	
Transmetteurs			2019 17:53:07	
Masques d'options		Administratif	Premier message depuis l'activation, reçu le 28 fevr. Nouveau. 2019 17:41:05 220 autre(s) message(s) reçu(s) depuis	✓ Confirmation
Paramétrage du centre	2		La configuration de la fonction Remote Scheduling	Réessayer l'activation
Outils du site			Si aucune mesure n'est prise, les suivis par Télécardio	
Accueil			ne se feront pas aux dates plannifiées.	Editer la configuration
Nouveau !				Annuler l'activation
Profil d'utilisateur				
			Le suivi l'elecardio du patient est prevu le 14 nov. Nouveau. 2020	✓ Confirmation
Aide			La transmission de l'EGM pour un suivi Télécardio n'est pas encore arrivée. L'heure d'arrivée dépend de l'heure de transmission Télécardio de la prothèse.	
Se déconnecter		Remarque	Aucune thérapie active - Suivi recommandé	
	•	Remote Scheduling		
	•	Quick View		
	-	Commentaire de stat	ut	
				Ajouter le commentaire
		Historique		
				OF Exporter

(2)

Impression et exportation

Via l'export DMI, les données peuvent être intégrées dans des systèmes logiciels (par exemple, Paceart®) ou directement dans le système DMI de votre centre.¹

- 1 Configurer et activer l'export DMI dans l'onglet « Paramétrage du centre ».
- 2 Les utilisateurs ont la possibilité de lancer manuellement l'exportation des données d'un seul patient vers le système DMI du centre.

1 Contactez votre représentant BIOTRONIK local pour en savoir plus sur l'export DMI.

LA CONFIGURATION ET L'ACTIVATION DE LA FONCTION EXPORT DMI SONT UNIQUEMENT RÉSERVÉES AUX ADMINISTRATEURS



From Vision to Impact. That's Excellence for Life.



La Téléc@rdiologie -BIOTRONIK Home Monitoring® Guide étape par étape

Pour obtenir une explication plus détaillée, cliquez sur la fonction d'aide en ligne. Pour cela cliquez sur « Aide » dans le champ « Outils du site ». Vous y trouverez des informations sur toutes les fonctionnalités du site de la Téléc@rdiologie.

Si vous souhaitez envoyer un e-mail au service client du Centre de Service Home Monitoring, cliquez sur « Contact ». Notre adresse e-mail est <u>telecardiologie@biotronik.com</u>.

© BIOTRONIK SE & Co. KG Tous droits réservés. Les spécifications sont sujettes à modification, révision et amélioration. BIOTRONIK SE & Co. KG Woermannkehre 1 12359 Berlin · Germany Tél. +49 (0) 30 68905-0 Fax +49 (0) 30 6852804 sales@biotronik.com www.biotronik.fr

