

Bedienungsanleitung – DE

OtoRead™



Inhalt

1	EINLEITUNG	1
1.1	Über dieses Handbuch	1
1.2	Bestimmungsgemäße Verwendung	1
1.3	Otoakustische Emissionen	1
1.3.1	Was sind DPOAE?	1
1.3.2	Was sind TEOAE?	1
1.3.3	Was verraten uns die otoakustischen Emissionen?	1
1.3.4	Wie misst das OtoRead™ die DPOAE?	1
1.3.5	Wie misst das OtoRead™ die TEOAE?	2
1.3.6	Welcher Frequenzbereich wird untersucht?	2
1.4	Kontraindikationen	2
1.5	Beschreibung des Produkts	2
1.6	Im Lieferumfang inbegriffene und optionale Teile	3
1.7	Warnungen	3
1.8	Datenschutz	3
2	AUSPACKEN UND INSTALLATION	5
2.1	Auspacken und Prüfen	5
2.2	Kennzeichnungen	6
2.3	Allgemeine Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen	7
2.3.1	Elektrisches System Sicherheit	7
2.3.2	Electriche Siherheit	8
2.3.3	Explosiongefahr hazards	8
2.3.4	Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)	8
2.3.5	Hinweis – Allgemein	8
2.3.6	Umgebungsbedingungen	10
2.3.7	Hinweis	10
2.3.8	Entsorgung des Produkts	10
2.4	Die Hardware	11
2.4.1	Das OtoRead™-Testgerät	11
2.4.2	Anschließen der Mikrosonde an das OtoRead™	12
2.4.3	Kalibrieren der Mikrosonde	12
2.4.4	Anbringen des Hakens am OtoRead™	12
2.4.5	Anbringen des Halsriemens am OtoRead™	13
2.5	Installation und Gebrauch der Basisstation	14
2.6	Laden und Stromversorgung des OtoRead™	15
2.6.1	Die Batterie	15
2.6.2	Anzeigeleuchten für den Akkuladevorgang	15
2.6.3	Akkulebensdauer und Ladezeit	16
2.7	Installieren des drahtlosen Thermodruckers	17
2.7.1	Koppeln des drahtlosen Druckers und des OtoRead™	17
2.8	OtoRead™-Modul und Auto Print-Software	17
3	BETRIEB DER EINHEIT	18
3.1	Allgemeine Vorsichtsmaßnahmen	18
3.2	Die Systemsteuerung	19
3.3	Einschalten des OtoRead™	19
3.4	Ausschalten des OtoRead™	19
3.5	Statusanzeige für den Batterieladezustand	20
3.6	LED-Anzeigen (Leuchten)	20
3.7	Kalibrierungserinnerung	21
3.8	Tägliche Systemprüfung für OAE-Geräte	21
3.8.1	Sondenintegritätstest	22
3.8.2	Real-Ear Check (Echtohr-Test)	23
3.9	Vorbereitung des Patienten auf den Test	24
3.9.1	Tests an Erwachsenen oder älteren Kindern	24
3.9.2	Tests an Säuglingen	24
3.9.3	Testumfeld und Geräuschquellen	24

3.10 Handhabung und Auswahl von Ohrspitzen	25
3.10.1 Allgemein.....	25
3.10.2 Aufsetzen von Ohrspitzen	25
3.10.3 Entfernen von Ohrspitzen	25
3.10.4 Die Sondenspitze.....	26
3.10.5 Entfernen der Sondenspitze.....	26
3.10.6 Einsatz des Werkzeugs beim Entfernen von Sondenspitzen.....	26
3.10.7 Einsetzen der Sondenspitze	26
3.10.8 Verwendung des Werkzeugs beim Einsetzen von Sondenspitzen	27
3.11 Menüstruktur	28
3.11.1 Menüs.....	28
3.11.2 Hauptmenü	29
3.12 Durchführen eines Tests	30
3.12.1 Auswahl des Testprotokolls.....	30
3.12.2 Starten eines Tests	30
3.12.3 Sondenprüfung.....	31
3.12.4 Testen von Kindern mit Paukenröhrchen.....	31
3.12.5 Nach der Sondenprüfung erfolgende Kalibrierung des Im-Ohr-Stimulus	31
3.12.6 Testphase	32
3.12.7 Speichern der Ergebnisse	32
3.12.8 Einsehen der Ergebnisse	33
3.12.9 Betrachten der DPOAE-Ergebnisse mit Normdaten.....	34
3.13 Verwalten der Ergebnisse	35
3.13.1 Speichern der Ergebnisse auf dem Gerät.....	35
3.13.2 Löschen der Ergebnisse vom OtoRead™	36
3.13.2.1 Löschen vom Gerät.....	36
3.13.2.2 Löschen mit Hilfe des OtoRead™-Moduls oder der Auto Print Software	36
3.14 Drucken über einen Thermodrucker	37
3.15 Auswertung der mit dem Thermodrucker ausgedruckten Ergebnisse	38
3.15.1 Auswertung des DPOAE-Ausdrucks.....	38
3.15.2 Auswertung des TEOAE-Ausdrucks	38
3.15.3 Runden der Ergebnisse.....	38
3.15.4 Sonderzeichen	39
3.16 Verbindung mit dem OtoRead™-Modul	39
3.16.1 USB-Anschluss vom Gerät	39
3.16.2 USB-Anschluss von der Basisstation.....	39
3.16.3 Drahtlosverbindung.....	39
3.17 Speichern der Ergebnisse in HearSIM™ und OtoAccess®	39
3.18 Ändern der Instrumenteneinstellungen.....	40
3.18.1 Menüstruktur	40
3.18.2 Zugriff auf die Menüs	40
3.18.3 Datums- und Zeiteinstellung (Menü M1)	41
3.18.3.1 Ändern von Zeit und Datum	41
3.18.4 Geräteeinstellungen (Menü M2).....	42
3.18.4.1 Drahtlose Gerätekopplung	42
3.18.4.2 Löschen von Testergebnissen.....	42
3.18.4.3 Abschaltmodus	43
3.18.4.4 Speichermodus/Archivieren der Testergebnisse.....	43
3.18.4.5 Mindestwert	44
3.18.5 Uhrmodus.....	44
3.18.6 Grafische Darstellung	44
3.18.7 Sprachen.....	45
3.18.8 Auf Vorgabe zurücksetzen.....	45
3.18.9 Protokolleinstellungen für DPOAE (DP-Menü).....	46
3.18.9.1 Allgemein	46
3.18.9.2 Individuelles Einstellen eines Testprotokolls.....	46
3.18.9.3 Ändern der Pegel (L1 und L2)	47

	3.18.9.4	Einstellen der Mittelungszeit.....	47
	3.18.9.5	Einstellen des SRV-Pegels für ein „PASS“	47
	3.18.9.6	Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen	48
	3.18.9.7	Protokoll zurücksetzen	49
	3.18.9.8	Protokoll speichern.....	49
	3.18.10	Erweiterte Optionen für TEOAE-Tests (TE-Menü).....	50
	3.18.10.1	Allgemein	50
	3.18.10.2	Individuelles Einstellen eines Testprotokolls.....	50
	3.18.10.3	TE-Stimuluspegel	50
	3.18.10.4	Einstellen der Mittelungszeit.....	51
	3.18.10.5	Einstellen des SRV-Pegels für ein „PASS“	51
	3.18.10.6	Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen	51
	3.18.10.7	Protokoll zurücksetzen	52
	3.18.10.8	Protokoll speichern.....	52
4		PFLEGE UND WARTUNG	54
	4.1	Allgemeine Wartungshinweise	54
	4.2	Reinigen von Interacoustics-Produkten	54
	4.3	Hinweise zu Reparaturen	56
	4.4	Garantie.....	56
5		STÖRUNGSBESEITIGUNG.....	57
6		ALLGEMEINE TECHNISCHE DATEN	59
	6.1	OtoRead™-Hardware – Technische Daten	59
	6.2	Bezugsdämpfungs-Schwellwerte für Wandler.....	61
	6.3	Steckerbelegung	62
	6.4	Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)	63
7		ANHÄNGE	68
	7.1	Anhang A: Testsequenz	69
	7.2	Anhang B: Testsequenz	71
	7.3	Anhang C: Konfigurationen und Testprotokolle	74



1 Einleitung

1.1 Über dieses Handbuch

Dieses Handbuch gilt für das OtoRead™-System (ab UI V3.41.0, Firmware-Version 114.02). Dieses Produkt wird hergestellt von:

Interacoustics A/S
Audiometer Allé 1
5500 Middelfart
Dänemark
Tel.: +45 6371 3555
E-Mail: info@interacoustics.com
Web: www.interacoustics.com

1.2 Bestimmungsgemäße Verwendung

Das OtoRead™-Messinstrument für otoakustische Emissionen ist ein Screeninggerät für Säuglinge, Kinder und Erwachsene, das Hörminderungen erkennt, indem es die otoakustischen Emissionen (OAE) misst. Es eignet sich für alle Einsatzbereiche, wie Krankenhäuser, Schulen, Arztpraxen und audiologische Praxen. Das OtoRead™ ist für auf das Gehör spezialisierte medizinische Fachkräfte gedacht (wie HNO-Ärzte und Audiologen), aber auch für Techniker, Neonatal-Pflegekräfte und Schulkrankenschwestern, die von einem Gehörspezialisten geschult worden sind.

1.3 Otoakustische Emissionen

1.3.1 Was sind DPOAE?

Distorsionsprodukte otoakustischer Emissionen (DPOAE) sind akustische Signale, die nach einer auf den Frequenzen f_1 und f_2 erfolgenden Stimulation des Gehörs mit Reintönen im Gehörgang von Menschen festgestellt werden können, deren äußere Haarzellen normal funktionieren. Die entstehende Emission ist das Distorsionsprodukt auf der Frequenz $2f_1 - f_2$.

1.3.2 Was sind TEOAE?

Transiente otoakustische Emissionen (TEOAE) sind akustische Signale, die nach einer Stimulation des Gehörs mit einer Reihe von Breitbandklicktönen im Gehörgang von Menschen festgestellt werden können, deren äußere Haarzellen normal funktionieren.

1.3.3 Was verraten uns die otoakustischen Emissionen?

Untersuchungen legen nahe, dass die otoakustischen Emissionen (OAE) von den äußeren Haarzellen der Cochlea generiert werden. Damit deutet das Vorhandensein von OAE darauf hin, dass die äußeren Haarzellen unauffällig sind. Auch wenn die Daten des OAE-Tests keinen Aufschluss über die Funktion der inneren Haarzellen oder die Hörfähigkeit geben, haben kürzlich durchgeführte Studien gezeigt, dass die meisten Hörminderungen mit einem einfachen OAE-Test erkannt werden können. Ein Patient, der keine OAE generiert, sollte weiter untersucht und/oder zu einem ergänzenden Hörtest überwiesen werden.

1.3.4 Wie misst das OtoRead™ die DPOAE?

Das OtoRead™ erzeugt eine Reihe von Testtönen, sendet sie in den Gehörgang und misst den Pegel der DPOAE, die von der Cochlea generiert werden. Da hierbei verschiedene Testfrequenzen zum Einsatz kommen, gibt das OtoRead™ Aufschluss über die Funktion der äußeren Haarzellen bei unterschiedlichen Frequenzen.



1.3.5 Wie misst das OtoRead™ die TEOAE?

Das OtoRead™ generiert eine Reihe von Klicksignalen, sendet sie in den Gehörgang und analysiert das Spektrum der zurückkehrenden Signale, wobei das Rauschen aus der Emission ausgefiltert wird. Mit Hilfe von Bandfiltern bietet das OtoRead™ so die Möglichkeit, die Funktion der äußeren Haarzellen in einer breiten Palette unterschiedlicher Frequenzen zu beurteilen.

1.3.6 Welcher Frequenzbereich wird untersucht?

DPOAE: Ungefähr 1 kHz bis 12 kHz (je nach ausgewähltem Frequenzbereich). Da die Gesundheit der Haarzellen im Bereich der f₂-Testfrequenz beurteilt wird und a) die 2f₁-f₂-Emissionsfrequenz ungefähr sechs Zehntel der f₂-Frequenz beträgt, b) Emissionen unter 600 Hz tendenziell schwächer werden und c) die Umgebungsgeräusche bei niedrigen Frequenzen am höchsten sind, liegt die niedrigste f₂-Testfrequenz, die routinemäßig gemessen werden kann, bei ungefähr 1 kHz.

TEOAE: Ungefähr 500 Hz bis 4 kHz. TEOAE können, anders als DPOAE, auch bei niedrigen Frequenzen verlässlich gemessen werden. Dafür ist eine verlässliche Messung bei mehr als 4 kHz nicht möglich.

1.4 Kontraindikationen

Die Kontraindikationen in Bezug auf die Messungen umfassen die neuesten Stapedektomie- oder Mittelohr-OPs, Absonderungen aus dem Ohr, akutes externes Gehörgangstrauma, Beschwerden (z. B. eine schwere Entzündung (Otitis externa)) oder eine Okklusion des externen Gehörgangs. Bei Patienten mit diesen Symptomen sollten keine Messungen ohne vorherige Genehmigung des Arztes durchgeführt werden.

Nur für die USA: Das Bundesgesetz beschränkt den Verkauf, den Vertrieb oder die Benutzung dieses Geräts an bzw. durch einen zugelassenen Arzt oder in dessen Auftrag.

1.5 Beschreibung des Produkts

Das OtoRead™ ist ein Handtestgerät zur objektiven Messung der Funktion der äußeren Haarsinneszellen mittels Messung otoakustischer Emissionen. Es besteht aus dem Handgerät, einem Drucker, Einweg-Ohrspitzen und weiterem Zubehör.

Voreingestellte Protokolle vereinfachen die Durchführung von Screening-Messungen (Screener und Screener+ Version). Bei Verwendung anpassbarer Protokolle kann das Testgerät außerdem unterstützend bei der Diagnose eingesetzt werden (Standard- und Klinikversion).

Das OtoRead™ Testgerät eignet sich für die schnelle Messung und Dokumentation distorsiv produzierter otoakustischer Emissionen (DPOAE) bzw. transitorisch evozierter otoakustischer Emissionen (TEOAE) in verschiedenen Frequenzbereichen. Der digitale Signalprozessor erzeugt zwei Reintöne (f₁ und f₂) zur Aufzeichnung der DPOAE bzw. eine Folge von Breitband-Klicks zur Aufzeichnung der TEOAE über einen Digital-Analog-Wandler. Diese Töne oder Klickgeräusche werden über Lautsprecher-Röhrchen in der Sonde in das Ohr abgegeben. Ein Mikrofon in der Sonde misst das im Gehörgang entstehende Geräusch und überträgt das Signal an den Analog-Digital-Wandler. Über Fast-Fourier-Transformationen (FFT) wird das Signal dann vom digitalen Signalprozessor in schmale Frequenzbänder zerlegt und vorhandene otoakustische Emissionen nachgewiesen. Der Pegel dieser Emissionen ist vergleichbar mit der Lautstärke des Rauschens. Der Schalldruckpegel, die Frequenzen der Prüftöne und die zur Verarbeitung der Signale benötigte Mittelungszeit können vom Prüfer anhand der im statischen Speicher des OtoRead™ Testgerätes hinterlegten anpassbaren Einstellungen festgelegt werden.

Das OtoRead™ Testgerät kann bei Bedarf als Screening-Instrument oder in Verbindung mit herkömmlichen Tests im Rahmen einer diagnostischen audiologischen Untersuchung eingesetzt werden.



1.6 Im Lieferumfang inbegriffene und optionale Teile

Das System umfasst die folgenden serienmäßig bereitgestellten und optionalen Teile:
Standardkomponenten für alle Versionen (Screener, Screener+, Standard & Clinical)

OtoRead™-Gerät mit Stopfen für die Hakeneinstecköffnung
Haken
Mikrosonde 1
Micro-USB-Netzkabel zum Laden des Lithium-Ionen-Akkus
USB-Kabel (Micro-B auf A) für die Kommunikation mit dem PC/das Laden am PC
Ohrspitzensortiment
Paket mit Sondenschläuchen (100)
Bedienungsanleitung
Schnellstartanleitung für DPOAE und/oder TEOAE
Kleinkindohr-Simulator
Halsriemen
OtoRead™-Modul und Auto Print-Softwarepaket

Zubehör für die Standard- und Clinical-Versionen

Transportbehälter
Basisstation

Optionales Zubehör

Transportbehälter
Basisstation
Drucker (mit Netzkabel und Thermopapier)

1.7 Warnungen

In dieser Bedienungsanleitung werden durchgehend die folgenden Warnhinweise, Hinweise zu Vorkehrungen und Anmerkungen verwendet:



WARNUNG

Mit **WARNUNG** werden Bedingungen oder Vorgehensweisen gekennzeichnet, die für den Patienten und/oder Benutzer eine Gefahr darstellen.



VORSICHT

Mit **VORSICHT** werden Bedingungen oder Vorgehensweisen gekennzeichnet, die zu Geräteschäden führen könnten.

HINWEIS

HINWEIS dient dazu, auf Vorgehensweisen aufmerksam zu machen, die nicht im Zusammenhang mit Verletzungsgefahr stehen.

1.8 Datenschutz

Grundlage ist die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), die am 25. Mai 2018 in Kraft trat und regelt, wie Patientendaten zu handhaben und aufzubewahren sind. Das OtoRead™-Gerät, das OtoRead™-Modul und die Auto Print-Software werden verwendet, um Patienten zu testen und die Messdaten zu speichern und einzusehen. Es obliegt dem Kunden sicherzustellen, dass die Art und Weise, wie die Software und das Gerät verwendet werden, sowie die Art und Weise, wie Daten innerhalb des Unternehmens ausgetauscht und an Dritte weitergeleitet werden, die Vorgaben der DSGVO erfüllt.

¹ Verwendetes Teil gemäß IEC 60601-1



Es obliegt ebenfalls dem Kunden, jeden Computer, auf dem das OtoRead™-Modul installiert ist, und jedes OtoRead™-Gerät, auf denen sich Patientendaten befinden, vor der Entsorgung einem der DSGVO entsprechenden Löschvorgang zu unterziehen.



2 Auspacken und Installation

2.1 Auspacken und Prüfen

Karton und Lieferumfang auf Schäden überprüfen

Prüfen Sie bei Empfang des Geräts bitte den Versandkarton auf Anzeichen grober Handhabung und Schäden. Ist der Karton beschädigt, ist er aufzubewahren, bis der Inhalt der Sendung mechanisch und elektrisch geprüft wurde. Ist das Gerät schadhaft, kontaktieren Sie bitte Ihren Händler vor Ort. Bewahren Sie das Verpackungsmaterial zur Untersuchung durch den Spediteur sowie zur Geltendmachung eventueller Versicherungsansprüche auf.

Aufbewahren des Kartons für zukünftige Versendungen

Das OtoRead™ Testgerät wird in seinem eigenen Transportkarton geliefert, der speziell für den Versand dieses Gerätes entwickelt wurde. Bewahren Sie den Karton bitte auf. Er wird benötigt, wenn das Gerät zur Wartung eingeschickt werden muss.

Müssen Sie den Wartungsdienst in Anspruch nehmen, setzen Sie sich bitte mit Ihrem Händler vor Ort in Verbindung.

Melden von Mängeln

Prüfen vor dem Anschluss

Bevor Sie das Produkt anschließen, sollte es nochmals auf Schäden untersucht werden. Prüfen Sie das ganze Gehäuse und das Zubehör visuell auf Kratzer und fehlende Teile.

Unverzügliches Melden von Fehlern

Alle fehlenden Teile oder Störungen müssen dem Händler unverzüglich zusammen mit der Rechnung, Seriennummer und einem detaillierten Bericht über das Problem gemeldet werden. Dem Versandkarton liegt ein „Rücksendebericht“ bei, auf dem Sie das Problem beschreiben können.

Benutzen Sie bitte den „Rücksendebericht“ (Return Report)

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass der Wartungstechniker ein Problem schneller finden kann, wenn er weiß, wonach er suchen soll. Der ausgefüllte Rücksendebericht ist deshalb für uns besonders hilfreich und für Sie die beste Garantie, dass das Problem zu Ihrer Zufriedenheit gelöst wird.

Aufbewahrung

Wenn Sie das OtoRead™ Testgerät über einen längeren Zeitraum nicht verwenden, muss es unter den in Abschnitt „Technische Daten“ genannten Bedingungen aufbewahrt werden:



2.2 Kennzeichnungen

Die folgenden Kennzeichnungen sind am Gerät zu finden:

Kennzeichnung	Bedeutung
	Anwendungsteile Typ B. Nicht leitende Teile zur Anwendung an Patienten, die dem Patienten sofort abgenommen werden können.
	WEEE (EU-Richtlinie). Dieses Symbol bedeutet, dass dieses Produkt nicht als unsortierter Abfall entsorgt werden darf aber zwecks Entsorgung an eine spezielle Entsorgungseinrichtung für Rückgewinnung und Recycling zu senden ist.
 0123	Das CE-Zeichen besagt, dass Interacoustics A/S die Anforderungen des Anhangs II der Richtlinie für Medizinprodukte 93/42/EWG erfüllt. Der TÜV Product Service, ID-Nr. 0123, hat das Qualitätssystem zugelassen.
	Herstellungsdatum.
	Hersteller.
	Nicht wiederverwenden. Teile, wie Ohrspitzen o. ä., sind nur für den Einmalgebrauch bestimmt.
	Kennzeichnung des Produktzertifizierers Underwriters Laboratories Inc. MEDIZINTECHNIK-ALLGEMEINE MEDIZINISCHE AUSRÜSTUNG NUR IN BEZUG AUF GEFAHREN DURCH STROMSCHLAG, BRAND UND MECHANISCHE VERLETZUNGEN GEMÄSS ANSI/AAMI ES 60601-1 (2005) + AMD (2012) CAN/CSA-C22.2 Nr. 60601-1 (2008) + (2014)
	Seriennummer.
	Referenznummer.
	Global Trade Item Number.
	Logo.
	FCC-Kennzeichnung mit ID.
	Das Gerät enthält einen HF-Sender.
	DC- Gleichstrom.



Kennzeichnung	Bedeutung
	China RoHS Kennzeichnung. Mit diesem Symbol gekennzeichnete Produkte enthalten keine toxischen oder gefährlichen Substanzen oder Elemente oberhalb der zulässigen Konzentrationshöchstwerte. Diese Produkte sind umweltverträglich und können wiederaufbereitet und wiederverwendet werden.
	Trocken aufbewahren.
	Temperaturbereich bei Transport und Lagerung.
	Feuchtigkeitsbeschränkungen bei Transport und Lagerung.
	Beschränkungen des Atmosphärendrucks bei Transport und Lagerung.

2.3 Allgemeine Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

Lesen Sie die Gebrauchsanweisung vor dem Einsatz des Gerätes aufmerksam durch!

2.3.1 Elektrisches System Sicherheit



Warnung

Diese Einrichtung ist für den Anschluss an andere Geräte bestimmt, die dann ein medizinisches elektrisches System bilden. Externe Geräte, die für einen Anschluss an Signaleingänge, Signalausgänge oder andere Steckverbindungen bestimmt sind, müssen die entsprechenden Produktnormen, wie z. B. IEC 60950-1 für IT-Geräte und die Serie IEC 60601 für medizinische elektrische Geräte, erfüllen. Darüber hinaus muss jede dieser Kombinationen – medizinische elektrische Systeme – den Sicherheitsbestimmungen der allgemeinen Norm IEC 60601-1, Ausgabe 3, Klausel 16 entsprechen. Geräte, die den Ableitstromanforderungen in IEC 60601-1 nicht entsprechen, dürfen sich nicht in Patientennähe befinden, d. h. sie müssen mindestens 1,5 m vom Patienten entfernt sein oder zwecks Reduzierung von Ableitstrom über eine Trennvorrichtung versorgt werden. Alle Personen, die externe Geräte an Signaleingänge, Signalausgänge oder andere Verbinder anschließen, haben ein medizinisches elektrisches System gebildet und sind daher verantwortlich dafür, dass das System die Anforderungen erfüllt. Setzen Sie sich im Zweifelsfall mit einem qualifizierten Medizintechniker oder Ihrem örtlichen Fachhändler in Verbindung. Beim Anschluss des Gerätes an einen PC (IT-Geräte, die ein System bilden) darf der Patient beim Bedienen des PCs nicht berührt werden.

Wird das Instrument an eine PC-Einheit (IT-Geräte, die ein System bilden) angeschlossen, müssen die Anpassungen von einem qualifizierten Medizintechniker gemäß den Sicherheitsvorschriften der Norm IEC 60601 geprüft werden.



2.3.2 Elektrische Sicherheit



WARNING

Modifizieren sie dieses Gerät nicht ohne Genehmigung von Interacoustics. Zerlegen oder modifizieren Sie das Produkt nicht, das dies die Sicherheit und/oder Leistung des Geräts beeinträchtigen kann. Wenden Sie sich an qualifiziertes Personal

Für maximale elektrische Sicherheit schalten Sie das Gerät aus, wenn Sie es nicht benutzen. Der Netzstecker muss so angebracht sein, dass der Stecker leicht herausgezogen werden kann.

Verwenden Sie das Gerät nicht, wenn es sichtbare Anzeichen von Schäden aufweist.

Das Gerät ist nicht gegen das Eindringen von Wasser oder anderen Flüssigkeiten geschützt. Wenn etwas verschüttet wird, überprüfen Sie das Instrument sorgfältig, ehe Sie es verwenden oder zur Reparatur einschicken.

Kein Teil der Ausrüstung kann gewartet werden, während Gebrauch .

2.3.3 Explosionsgefahr hazards



Warnung

Betreiben Sie das Gerät nicht in der Nähe von entflammenden Anästhetika oder sonstigen Gasen.

Betreiben Sie das Gerät NICHT in der Nähe von brennbaren Gasgemischen. Bei Verwendung des Gerätes in der Nähe von entzündlichen anästhetischen Gasen besteht Explosionsgefahr.

Betreiben Sie das OtoRead™ Testgerät NICHT in einer Umgebung mit hochangereichertem Sauerstoff, wie beispielsweise in einer Dekompressionskammer oder einem Sauerstoffzelt.

2.3.4 Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)



VORSICHT

Obwohl das Gerät die einschlägigen EMV-Anforderungen erfüllt, sind Vorkehrungen zu treffen, um unnötige Einwirkungen elektromagnetischer Felder, z. B. durch Handys usw., zu vermeiden. Wird das Gerät neben anderen Instrumenten benutzt, ist darauf zu achten, dass keine gegenseitigen Störungen auftreten. Siehe dazu auch den Anhang zur elektromagnetischen Verträglichkeit (EMV).

2.3.5 Hinweis – Allgemein



VORSICHT

Sollte das Gerät nicht einwandfrei funktionieren, nehmen Sie es nicht mehr in Betrieb, bis alle notwendigen Reparaturen durchgeführt wurden und das Gerät in Übereinstimmung mit den von Interacoustics herausgegebenen technischen Spezifikationen auf ordnungsgemäße Funktionsfähigkeit getestet und kalibriert wurde.

Lassen Sie das Gerät nicht fallen, und setzen Sie es keinen anderen übermäßigen Stoßwirkungen aus. Wurde das Gerät fallen gelassen oder anderweitig beschädigt, senden Sie es zwecks Reparatur und/oder



Kalibrierung an den Hersteller zurück. Benutzen Sie das Gerät nicht, wenn Sie einen Schaden vermuten.

Die Leistungsfähigkeit dieses Produkts ist nur dann gewährleistet, wenn es in Übereinstimmung mit den Anweisungen in diesem Handbuch, in Etikettierungen und/oder Packungsbeilagen betrieben und gewartet wird. Ein schadhaftes Gerät darf nicht eingesetzt werden. Vergewissern Sie sich, dass alle Anschlüsse an Peripheriegeräte fest sitzen und ordnungsgemäß gesichert sind. Gebrochene, fehlende oder sichtbar abgenutzte oder kontaminierte Teile müssen umgehend durch neue, von Interacoustics hergestellte oder vertriebene Originalteile ersetzt werden.

Die Geräte können nicht vom Benutzer repariert werden. Erforderliche Reparaturen müssen von einem autorisierten Kundendienst durchgeführt werden. Änderungen oder Umbauten an den Geräten dürfen nur von einem qualifizierten Vertreter von Interacoustics vorgenommen werden. Durch unsachgemäße Veränderungen oder Reparaturen können erhebliche Gefahren für den Benutzer entstehen.

Interacoustics stellt auf Anfrage Schaltpläne, Bauteilelisten, Beschreibungen, Anweisungen zur Kalibrierung oder sonstige Informationen bereit, die dem befugten Wartungspersonal die Reparatur von Geräteteilen erleichtern, die nach Angabe von Interacoustics von Wartungspersonal repariert werden können.

Geräteteile dürfen nicht repariert oder gewartet werden, während das Gerät am Patienten angewendet wird.

An das OtoRead™ Testgerät dürfen nur von Interacoustics erworbene Zubehörteile angeschlossen werden. An das Gerät oder die Basisstation darf ausschließlich von Interacoustics freigegebenes Zubehör angeschlossen werden.

Sollte das Gerät nicht einwandfrei funktionieren, nehmen Sie es nicht mehr in Betrieb, bis alle notwendigen Reparaturen durchgeführt wurden und das Gerät in Übereinstimmung mit den von Interacoustics herausgegebenen technischen Spezifikationen auf ordnungsgemäße Funktionsfähigkeit getestet und kalibriert wurde.

Lassen Sie das Gerät nicht fallen, und setzen Sie es keinen anderen übermäßigen Stoßwirkungen aus. Wurde das Gerät fallen gelassen oder anderweitig beschädigt, senden Sie es zwecks Reparatur und/oder Kalibrierung an den Hersteller zurück. Benutzen Sie das Gerät nicht, wenn Sie einen Schaden vermuten.

Die Leistungsfähigkeit dieses Produkts ist nur dann gewährleistet, wenn es in Übereinstimmung mit den Anweisungen in diesem Handbuch, in Etikettierungen und/oder Packungsbeilagen betrieben und gewartet wird. Ein schadhaftes Gerät darf nicht eingesetzt werden. Vergewissern Sie sich, dass alle Anschlüsse an Peripheriegeräte fest sitzen und ordnungsgemäß gesichert sind. Gebrochene, fehlende oder sichtbar abgenutzte oder kontaminierte Teile müssen umgehend durch neue, von Interacoustics hergestellte oder vertriebene Originalteile ersetzt werden.



Die Geräte können nicht vom Benutzer repariert werden. Erforderliche Reparaturen müssen von einem autorisierten Kundendienst durchgeführt werden. Änderungen oder Umbauten an den Geräten dürfen nur von einem qualifizierten Vertreter von Interacoustics vorgenommen werden. Durch unsachgemäße Veränderungen oder Reparaturen können erhebliche Gefahren für den Benutzer entstehen.

2.3.6 Umgebungsbedingungen



VORSICHT

Betreiben Sie das Gerät nicht in der Nähe von Flüssigkeiten, die mit einem der elektronischen Bauteile oder der Verkabelung in Berührung kommen kann. Bei Verdacht auf Kontakt von Flüssigkeiten mit den Systemkomponenten oder den Zubehörteilen darf das Gerät erst dann wieder verwendet werden, nachdem es von einem autorisierten Servicetechniker als sicher eingestuft wurde.

2.3.7 Hinweis

Um Systemstörungen vorzubeugen, treffen Sie geeignete Vorkehrungen zur Vermeidung von PC-Viren und Ähnlichem.

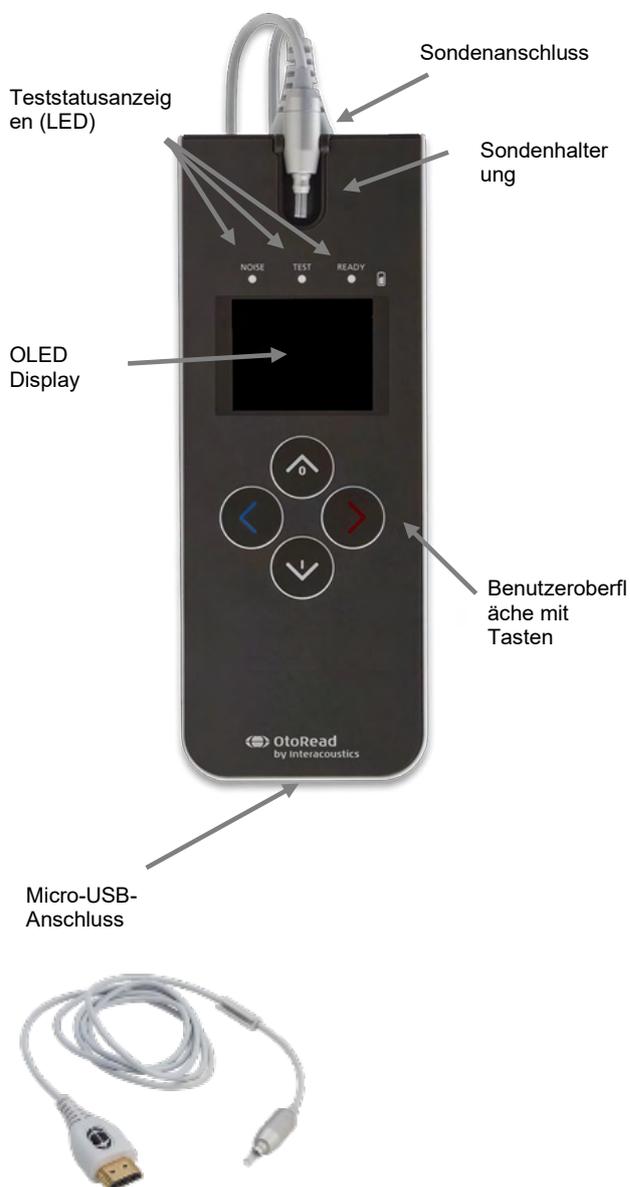
2.3.8 Entsorgung des Produkts

Interacoustics ist bestrebt zu gewährleisten, dass unsere Produkte auf sichere Weise entsorgt werden, wenn sie nicht mehr nutzbar sind. Um dies wirklich sicherzustellen, sind wir auf die Mitarbeit der Benutzer angewiesen. Daher erwartet Interacoustics, dass die örtlichen Vorgaben zur Mülltrennung und Entsorgung von Elektro- und Elektronikschrott befolgt werden und das Gerät nicht in unsortiertem Restmüll entsorgt wird. Sollte der Händler, der das Produkt vertreibt, eine Rücknahme anbieten, ist auf dieses Angebot zurückzugreifen, um eine korrekte Entsorgung des Produkts zu gewährleisten.



2.4 Die Hardware

2.4.1 Das OtoRead™-Testgerät



Das OtoRead™-System besteht aus dem Gerät, einer Mikrosonde, Einweg-Ohrspitzen, auswechselbaren Sondenspitzen und anderem Zubehör.

Damit umfasst das OtoRead™-System die Hardware und die Software zum Generieren von Teststimuli, zum Messen und Anzeigen der OAE und zum Speichern der Ergebnisse, bis sie ausgedruckt oder in der Datenbank archiviert werden.

Das Plastikgehäuse beinhaltet Leiterplatten, die für die Signalverarbeitung und das Anzeigen der Testergebnisse benötigt werden. Außerdem enthält das Gerät einen wiederaufladbaren Lithium-Ionen-Akku, der den Strom für den Betrieb des Geräts liefert. Auf der Oberseite des Geräts sitzt eine Sondenhalterung, die eine sichere Verwahrung der Sonde gewährleistet.

Das Gerät arbeitet mit einem OLED-Display (organische Leuchtdiode) und drei Leuchtdioden (LED), sodass der Bediener den Status des Tests visuell erfassen kann. Die Tastatur des Geräts ist mit vier Membrantasten ausgestattet, die es dem Benutzer ermöglichen, den Test und das Ausdrucken zu steuern und die Testprotokolle zurückzusetzen.

In der Sonde befinden sich der Lautsprecher und das Mikrofon, die die Teststimuli erzeugen und den Schalldruckpegel messen, der im versiegelten Gehörgang entsteht. Die Schnittstelle zwischen dem Gerät und dem Gehörgang wird durch Einweg-Ohrspitzen gebildet, die auf den Sondenschlauch passen. Um die Auswahl der richtigen Größe zu erleichtern, sind die Einweg-Ohrspitzen farblich gekennzeichnet.



2.4.2 Anschließen der Mikrosonde an das OtoRead™



Schalten Sie das OtoRead™ aus und schieben Sie den Steckanschluss der Mikrosonde in die Buchse, die sich auf der Oberseite des OtoRead™ befindet. Der Steckanschluss passt nur in einer Richtung.

Das Interacoustics-Logo auf dem Sondensteckanschluss muss auf das Bedienfeld des Geräts ausgerichtet werden.

Eine fehlerhafte Ausrichtung von Steckanschluss und Buchse kann zu Schäden an der Sonde oder dem OtoRead-Gerät führen. Der Steckanschluss und die Buchse sollten vor jeder Installation der Fernsonde visuell inspiziert werden.

Hinweis: Die Sonde darf nur dann in die Sondenbuchse eingesteckt oder daraus entfernt werden, wenn das Gerät ausgeschaltet ist.

2.4.3 Kalibrieren der Mikrosonde

Der Mikrosondenwandler, der beim OtoRead™ zum Einsatz kommt, arbeitet mit einem HDMI-Verbinder, der es ermöglicht, die Kalibrierungsdaten im Kabel/Stecker zu speichern (auch als ID-Wandler bekannt). Mikrosondenwandler können an verschiedene Geräte angeschlossen werden, ohne dass eine Kalibrierung auf ein spezifisches OtoRead™-Instrument erfolgen muss. Das OtoRead™ wird die Mikrosonde automatisch erkennen, sobald sie angeschlossen worden ist.

2.4.4 Anbringen des Hakens am OtoRead™



Entfernen Sie den Stopfen auf der Oberseite des OtoRead™

Führen Sie den Haken in die Öffnung ein.

Bewahren Sie den Stopfen für späteren Gebrauch auf.

Das Gerät kann jetzt sicher in Ihrer Nähe platziert werden und ermöglicht es Ihnen, bei der Bedienung die Hände frei zu behalten.





2.4.5 Anbringen des Halsriemens am OtoRead™



Um den Transport zu erleichtern und beim Testen die Hände frei zu behalten, bietet es sich an, den mitgelieferten Halsriemen am OtoRead™ anzubringen.

Anbringen des Halsriemens:

1. Führen Sie die Schlaufe des Halsriemens in das Loch auf der Rückseite des OtoRead™ ein und drücken Sie auf die Schlaufe, bis sie aus dem Loch auf der Oberseite des OtoRead™ austritt.
2. Fädeln Sie den Halsriemen durch die Schlaufe.
3. Ziehen Sie am Halsriemen, bis er fest sitzt.



2.5 Installation und Gebrauch der Basisstation



Schließen Sie das Netzkabel mit seinem Micro-USB-Anschluss vom Typ B an der Rückseite der Basisstation an.



VERWENDEN SIE AUSSCHLIESSLICH UES12LCP-050160SPA-NETZKABEL.

Der trennbare Stromanschluss für das UES12LCP-050160SPA wird zur sicheren Trennung der Stromversorgung verwendet. Positionieren Sie das Netzteil so, dass es problemlos vom Gerät getrennt werden kann.

Versuchen Sie nicht, eine andere Stromversorgung zu verwenden. Andernfalls besteht die Gefahr eines Brandes oder eines Stromschlags für Bediener und Patienten.

Stellen Sie die Basisstation senkrecht auf Ihrem Tisch auf. Die Basisstation verfügt über eine Führungsvorrichtung, die das Einsetzen des Geräts in die Station erleichtert.

In der für das Gerät gedachten Ausbuchtung befinden sich zwei Stifte, die das OtoRead™ in die richtige Position leiten.

Setzen Sie das OtoRead™ so in die Basisstation, dass es in den u-förmigen Platzierungsführungen sitzt. Das korrekte Einsetzen in die Basisstation ist wichtig. Nur bei einer richtigen Platzierung wird die Batterie geladen.

Um das OtoRead™ aus der Basisstation zu entfernen, greifen Sie den oberen Teil des OtoRead™, der über der Platzierungsführung sitzt, und ziehen Sie es heraus.





2.6 Laden und Stromversorgung des OtoRead™

2.6.1 Die Batterie

Das OtoRead™-Gerät wird über einen integrierten Lithium-Ionen-Akku (1800 mAh) mit Strom versorgt, der im voll geladenen Zustand 20 Stunden Betriebszeit (mindestens 500 Tests) ermöglicht, bis ein Nachladen erforderlich wird.

Der Akku kann auf drei verschiedene Arten geladen werden:

1. durch Einsetzen des Geräts in die an das Netz angeschlossene Basisstation
2. durch ein per USB-Kabel erfolgendes Anschließen an den PC
3. durch ein Anschließen an den USB-Netzadapter

Beachten Sie bitte, dass die Batterielaufzeit von der Produktkonfiguration abhängig ist und die maximale Kapazität der Batterie im Laufe der Zeit aufgrund der Nutzung abnehmen wird. Um die Lebensdauer der Batterie zu verlängern, empfiehlt es sich, sie nicht ganz zu leeren. Laden Sie das Gerät auf, wenn noch 5 % - 10 % der Batterieleistung vorhanden sind.



Der Micro-USB-Port auf der Unterseite des Geräts ist der Anschlusspunkt für den USB-Stecker, der immer dann Verwendung findet, wenn das Aufladen durch den Anschluss des USB-Kabels an einen PC oder das Netz erfolgt



Die blaue Batterieleuchte bietet eine visuelle Anzeige (blau) der Batterieladefunktion und des Batteriestatus während des Betriebs.

2.6.2 Anzeigeleuchten für den Akkuladevorgang



Wenn der Micro-USB-Anschluss eingesteckt ist und Strom führt, leuchtet für die Dauer des Ladevorgangs die Anzeige auf. Die Beleuchtung der Anzeige gibt Aufschluss über den Status der Ladefunktion und funktioniert dabei folgendermaßen:

- **Ein konstantes Leuchten** bedeutet, dass der Akku voll geladen ist. Der Ladevorgang ist demnach abgeschlossen oder wurde gar nicht erst begonnen, weil der Akku bereits voll geladen war.
- **Ein langsames Blinken** bedeutet, dass der Ladevorgang läuft.
- **Ein schnelles Blinken** deutet auf einen Fehler hin. Wenden Sie sich an Ihren lokalen Händler, um Servicedienstleistungen für das Gerät in Anspruch zu nehmen.
- Während des Betriebs des Geräts wird der Benutzer bei einem niedrigen Ladezustand des Akkus durch **zweimaliges schnelles Aufblinker** gewarnt. Auf das Blinken folgt eine Pause, dann wird der Zyklus wiederholt, bis der Akku geladen ist.



2.6.3 Akkulebensdauer und Ladezeit

HINWEIS

Beachten Sie bitte die folgenden Vorsichtsmaßnahmen:

- **Die Batterie darf nur von Servicemitarbeitern ausgewechselt werden**
- Halten Sie den Akku stets vollständig geladen
- Werfen Sie den Akku nicht ins Feuer und setzen Sie ihn keiner Hitze aus
- Beschädigen Sie den Akku nicht und verwenden Sie keinen beschädigten Akku
- Setzen Sie den Akku keinem Kontakt mit Wasser aus
- Schließen Sie den Akku nicht kurz und verpolen Sie ihn nicht
- Der Akku beginnt automatisch zu laden, sobald das OtoRead™ ordnungsgemäß in die mit Wechselstrom gespeiste Basisstation gesetzt oder per USB an den PC angeschlossen wird
- Verwenden Sie ausschließlich das im Lieferumfang des OtoRead™ enthaltene Netzteil.

Das OtoRead™ schaltet sich automatisch aus, wenn die Batterie zu schwach wird, um einen fortgesetzten Betrieb leisten zu können.

Im vollständig geladenen Zustand hält der Akku des OtoRead™ unter normalen Testbedingungen einen ganzen Testtag, sofern die Energiespar- und die Abschaltfunktion aktiviert sind.

Um das Gerät vollständig aufzuladen, werden ungefähr fünf Stunden benötigt. Beachten Sie bitte, dass es sich hierbei um einen Durchschnittswert handelt. Manche Batterien laden etwas schneller, andere etwas langsamer.



2.7 Installieren des drahtlosen Thermodruckers

Das OtoRead™ kommuniziert über ein drahtloses Verbindungsprotokoll mit dem Thermodrucker. Verwenden Sie ausschließlich den empfohlenen Etikettendrucker, der mit dem Gerät geliefert wird.

In Bezug auf die Ersteinrichtung und das Einlegen von Batterie und Papier verweisen wir Sie auf die Bedienungsanleitung des empfohlenen Thermodruckers.

2.7.1 Koppeln des drahtlosen Druckers und des OtoRead™

Bevor das Drucken möglich ist, muss der drahtlose Drucker mit dem Gerät gekoppelt werden.

Kopplungsprozess:

1. Schalten Sie den Drucker ein.
2. Schalten Sie das OtoRead™ ein, indem Sie auf den **ABWÄRTSPFEIL** drücken.
3. Drücken Sie vom Hauptmenü ausgehend auf CHANGE („Ändern“) (**ABWÄRTSPFEIL**).
4. Drücken Sie vom Protokollmenü ausgehend auf SETUP („Einrichten“) (**ABWÄRTSPFEIL**).
5. Drücken Sie von der Datumsanzeige ausgehend auf den **ABWÄRTSPFEIL** und halten Sie ihn einige Sekunden lang gedrückt, bis die grüne „READY“-LED erlischt.
6. Jetzt sind Sie im Menü „NEW WL“ („Neues Drahtlosgerät“) und können auf den **LINKSPFEIL** oder den **RECHTSPFEIL** drücken, um nach dem Drucker zu suchen.
7. Warten Sie, bis das Gerät den Drucker gefunden hat (achten Sie darauf, dass er eingeschaltet ist) und drücken Sie dann auf „PAIR“ („Koppeln“) (**ABWÄRTSPFEIL**).
8. Der Drucker ist nun mit Ihrem Gerät gekoppelt.

3	4	5	6	7	8

Hinweis: Achten Sie darauf, dass während des Suchvorgangs nur ein eingeschalteter Drucker in der Umgebung vorhanden ist.

Sie können bis zu 8 Geräte mit einem Drucker koppeln. Wenn mehr als 8 Geräte mit ihm gekoppelt werden, wird das älteste gelöscht.

2.8 OtoRead™-Modul und Auto Print-Software

Das OtoRead™ kann in Verbindung mit dem OtoRead™-Modul und der Auto Print-Software verwendet werden, um Patientendaten zu speichern, einzusehen, zu drucken und zu verwalten. Weitere Informationen zur Software entnehmen Sie bitte der Bedienungsanleitung zum OtoRead™-Modul und Auto Print.



3 Betrieb der Einheit

Das Einschalten des OtoRead™-Geräts erfolgt durch ein Drücken des **ABWÄRTSPFEILS**.

3.1 Allgemeine Vorsichtsmaßnahmen

Bei der Bedienung des Gerätes beachten Sie bitte die folgenden allgemeinen Sicherheitshinweise:



1. Benutzen Sie dieses Gerät ausschließlich gemäß den Beschreibungen in diesem Handbuch.
2. Benutzen Sie nur Einweg-Ohrspitzen von Sanibel, die speziell zur Verwendung mit diesem Gerät bestimmt sind.
3. Verwenden Sie für jeden Patienten eine neue Ohrspitze, um eine Kreuzkontamination zu vermeiden. Bei den Ohrspitzen handelt es sich um Einwegartikel, die nicht für eine Wiederverwendung vorgesehen sind.
4. Führen Sie die Sondenspitze niemals in den Gehörgang ein, ohne vorher eine Ohrspitze anzubringen, da dies Verletzungen im Gehörgang des Patienten verursachen könnte. Achten Sie darauf, dass die Ohrspitze die Sondenspitze vollständig umschließt. Ohrspitzen, die nicht ausreichend an der Sondenspitze befestigt worden sind, können abrutschen und stecken bleiben, wenn die Sonde aus dem Gehörgang entfernt wird..
5. Bewahren Sie den Ohrspitzenkasten außer Reichweite des Patienten auf.
6. Achten Sie darauf, dass die Sonde so eingeführt wird, dass ein dichter Abschluss entsteht, ohne den Patienten dabei zu verletzen. Die Verwendung korrekter und sauberer Ohrspitzen ist unerlässlich.
7. Sorgen Sie dafür, dass eine für den Patienten angemessene Stimulationsintensität benutzt wird.
8. Es wird empfohlen, einen täglichen Sondentest durchzuführen, um sicherzustellen, dass die Sonde und/oder das Kabel für die TEOAE- und DPOAE-Messungen ordnungsgemäß funktioniert.
9. Entsorgen Sie kontaminierte Sondenspitzen und ersetzen Sie sie, um sicherzustellen, dass die Messung nicht durch Ohrenschmalz oder andere Verschmutzungen in der Sondenspitze beeinträchtigt wird. Versuchen Sie nicht, die Sondenspitze zu reinigen.
10. Zu den Kontraindikationen in Bezug auf Messungen gehören jüngst erfolgte Stapedektomie- oder Mittelohr-OPs, Absonderungen aus dem Ohr, ein akutes externes Gehörgangstrauma, Beschwerden (z. B. eine schwere Entzündung (Otitis externa)) oder eine Okklusion des externen Gehörgangs. Bei Patienten mit diesen Symptomen sollten ohne vorherige Genehmigung des Arztes keine Messungen durchgeführt werden

HINWEIS

1. Eine vorsichtige Handhabung des Gerätes ist von höchster Bedeutung, wann immer es mit einem Patienten in Berührung kommt. Ein ruhiges, sicheres Positionieren während der Messungen ist für eine optimale Genauigkeit absolut unerlässlich.
2. Das OtoRead™ sollte in einer ruhigen Umgebung betrieben werden, sodass die Messungen nicht von äußeren akustischen Störgeräuschen beeinträchtigt werden. Ob sich eine Umgebung für Messungen eignet, kann von einem in akustischen Belangen geschulten Fachmann festgestellt werden. ISO 8253, Abschnitt 11, bietet Richtlinien für ruhige Räume, die sich für audiometrische Hörtests eignen.
3. Es wird empfohlen, das Gerät in einem Umgebungstemperaturbereich von 15°C - 35°C zu betreiben.
4. Reinigen Sie das Wandlergehäuse nie mit Wasser, und führen Sie keine Instrumente in den Wandler ein, die nicht den Vorgaben entsprechen.



5. Lassen Sie das Gerät nicht fallen und setzen Sie es keinen anderen übermäßigen Stoßwirkungen aus. Wurde das Gerät fallen gelassen oder anderweitig beschädigt, senden Sie es zwecks Reparatur und/oder Kalibrierung an den Hersteller zurück. Bei vermuteten Schäden, sollten Sie das Gerät nicht benutzen.
6. Auch wenn das Gerät die jeweiligen EMV-Anforderungen erfüllt, sind Vorkehrungen zu treffen, um unnötige Einwirkungen elektromagnetischer Felder zu vermeiden, wie sie beispielsweise durch Mobiltelefone usw. auftreten können. Wird das Gerät neben anderen Instrumenten benutzt, ist unbedingt darauf zu achten, dass keine wechselseitigen Störungen auftreten.

3.2 Die Systemsteuerung



Das OtoRead™ verfügt über 4 Tasten, mit denen sich alle Funktionen des Geräts steuern lassen. Diese Tasten sind in Form von richtungsanzeigenden Positionsmarken gestaltet. Die Pfeile auf dem Bedienfeld (**LINKS**, **RECHTS**, **AUFWÄRTS** und **ABWÄRTS**) entsprechen den Pfeilen, die auf dem Bildschirm verwendet werden. Durch Darstellung des entsprechenden Pfeils wird auf dem Bildschirm angezeigt, welche Taste gedrückt werden muss.

Hinweis: Der **^AUFWÄRTSPFEIL** sorgt dafür, dass das Gerät zur vorigen Anzeige, zum vorigen Menü oder zum Hauptmenü zurückkehrt. Außerdem greift man mit dem **^AUFWÄRTSPFEIL** über das Hauptmenü auf den Druckbefehl zu.

3.3 Einschalten des OtoRead™

Um das OtoRead™ einzuschalten, drücken Sie den **∨ABWÄRTSPFEIL**, der sich unterhalb der Bildschirmanzeige des Geräts befindet. Direkt über der Bildschirmanzeige leuchtet nun kurz das gelbe „TEST“-Licht auf. Die grüne „READY“-Lampe leuchtet konstant und zeigt so an, dass das Gerät einsatzbereit ist. Für einen kurzen Moment erscheint ein Begrüßungsbildschirm. Dieser Anzeige können Sie die Firmware-Version, die Seriennummer (beispielsweise IA1234567) und die Art des Geräts entnehmen:

SCR	Screeninggerät mit TE oder DP
SC+	Screeninggerät mit TE und DP
STD	Standarddiagnosegerät mit TE oder DP
CMB	Kombiniertes Diagnosegerät mit TE und DP

Sofern die Batterie zur Genüge geladen ist, ruft das OtoRead™ automatisch die letzten Zeit- und Datumseinstellungen auf. Sofern keine Datums-/Zeitfehler entdeckt werden, erscheint auf dem Bildschirm das Hauptmenü.

Falls dies der erste Einsatz des OtoRead™ ist oder Sie das Datum und die Zeit ändern möchten, lesen Sie bitte den Abschnitt **Datums- und Zeiteinstellung (Menü M1)**. Sollte eine Fehlermeldung erscheinen, die Bezug auf die Uhrzeit/das Datum nimmt, halten Sie sich an die Anweisungen in diesem Abschnitt, um das richtige Datum und die Uhrzeit einzustellen.

3.4 Ausschalten des OtoRead™

Der **^AUFWÄRTSPFEIL** kann dazu verwendet werden, das Gerät manuell auszuschalten. Darüber hinaus verfügt das OtoRead™ über eine automatische Abschaltfunktion, die dazu dient, die Batterielaufzeit zu verlängern. Nach (standardmäßig) 1 Minute ohne feststellbare Aktivität wird das Gerät automatisch ausgeschaltet. Um es wieder einzuschalten, drücken Sie einfach auf den großen **∨ABWÄRTSPFEIL**. Die Inaktivitätszeitspanne vor dem Abschalten, lässt sich für diese Funktion ändern. Lesen Sie auch den Abschnitt **Ändern der Geräteeinstellungen – Automatische Abschaltzeit**.



3.5 Statusanzeige für den Batterieladezustand



Wenn die Leistungskraft der im OtoRead™ befindlichen Batterie nachlässt, wird sich zunächst das Batteriesymbol, in der oberen rechten Ecke des Displays, farblich ändern.

Ist die Batterie voll, wird auch das Batteriesymbol auf dem Bildschirm als voll dargestellt. Anschließend geht die Darstellung passend zur Entladung der Batterie zurück, bis sie ganz leer ist.

Tabelle 1: Erläuterung der Ladestatussymbole

Symbol	Ladestatus
	> 95 %
	95 - 75 %
	75 - 50 %
	50 - 25 %
	25 - 12 %
	< 12%

3.6 LED-Anzeigen (Leuchten)

Das OtoRead verfügt über 3 LED-Teststatusanzeigen, die sich über dem OLED-Display befinden. In der folgenden Tabelle wird erläutert, welche Information die Anzeigeleuchten vermitteln.





Tabelle 2: Erläuterung der LED-Anzeigen

	Die mit „NOISE“ gekennzeichnete Anzeige macht visuell (ROT) darauf aufmerksam, dass der während eines Tests gemessene Schallpegel einen nominalen Schwellenwert überschreitet. Außerdem zeigt die Leuchte bestimmte Fehler an oder weist darauf hin, dass das Ergebnis eines Tests REFER („Überweisung“), NOISY („Laut“) oder NO SEAL („Keine Abdichtung“) lautet.
	Die mit „TEST“ gekennzeichnete Anzeige macht visuell (ORANGE) darauf aufmerksam, dass der ausgewählte Test durchgeführt wird. Die Anzeige leuchtet, solange der Test läuft.
	Die mit „READY“ gekennzeichnete Anzeige informiert den Benutzer darüber, dass das Gerät derzeit keinen Test ausführt und für die Ausführung eines Tests bereit ist.
	Das Batteriesymbol bietet eine visuelle Anzeige (BLAU) der Batterieladefunktion und des Batteriestatus. Die Beleuchtung der Anzeige gibt Aufschluss über den Status der Ladefunktion.



Wenn während eines TEOAE-Tests  und  gleichzeitig konstant leuchten, wird der Test für maximal 30 Sekunden angehalten, bevor als Testergebnis „NOISY“ („Laut“) erscheint. Näheres können Sie dem Abschnitt „**Testumfeld und Geräuschquellen**“ entnehmen.

3.7 Kalibrierungserinnerung

Das OtoRead™ verfügt über eine Kalibrierungserinnerung, die Sie darauf aufmerksam macht, dass die jährliche Kalibrierung des Geräts ansteht. Die Kalibrierungserinnerung erscheint, sobald das OtoRead™ eingeschaltet wird.

3.8 Tägliche Systemprüfung für OAE-Geräte

Es wird empfohlen, Ihre OAE-Ausstattung täglich zu überprüfen und sich zu vergewissern, dass sie funktionsfähig ist, bevor Sie Tests an Patienten vornehmen. Da die Sonde und die Sondenspitze oftmals mit Ohrenschmalz oder anderen Verunreinigungen des Gehörgangs in Berührung kommen, gehören Blockaden oder teilweise Verstopfungen der Sonde und/oder Sondenspitze zu den häufigsten Fehlern, die bei Tests auftreten. Mit einem Sondenintegritätstest und einem Echtohr-Test können sie jegliche Sondenfehler oder Systemverzerrungen erkennen, die andernfalls als biologische Reaktion fehlgedeutet werden könnten. Eine tägliche Prüfung stellt sicher, dass die Ergebnisse, die Sie im Laufe des Tages erhalten, verlässlich und korrekt sind.



3.8.1 Sondenintegritätstest

Mit dem Test der Sondenintegrität wird sichergestellt, dass die Sonde und die Hardware keine Artefaktantworten (Systemverzerrungen) hervorrufen.

- Die Sondenspitze sollte vor der Durchführung des Tests auf Ohrenschmalz oder Verschmutzungen untersucht werden.
- Falls es notwendig ist, muss die Sondenspitze vor dem Test ausgetauscht werden.
- Die Tests sollten immer in einer leisen Umgebung stattfinden.

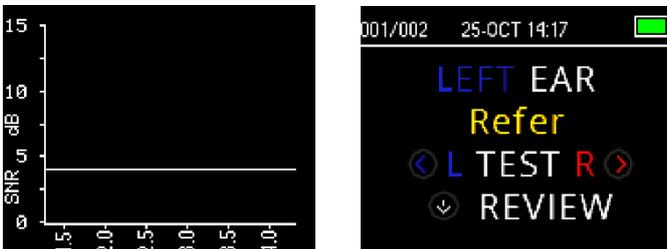


Testverfahren:

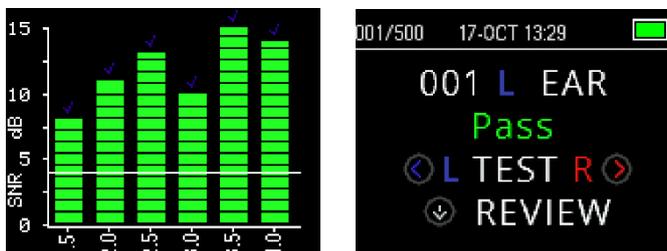
1. Setzen Sie eine rote Lamellenohrspitze auf die Sondenspitze und führen Sie die Sonde in den mitgelieferten Kleinkindohrsimulator ein.
2. Wählen Sie ein OAE-Testprotokoll. Wählen Sie das am häufigsten in der Klinik genutzte Protokoll aus, da die Systemverzerrung vom Ausgangspegel des Stimulus abhängig ist.
3. Schalten Sie das OtoRead™ ein und drücken Sie entweder den **LINKSPFEIL** oder den **RECHTSPFEIL**. Halten Sie die jeweilige Taste gedrückt, bis die grüne Leuchte mit der Bezeichnung „READY“ erlischt.
4. Lassen Sie den Test so lange laufen, bis er automatisch stoppt. Halten Sie den Test nicht manuell an.

Testergebnisse:

Wenn die Sonde korrekt funktioniert, sollte keines der Frequenzbänder (TEOAE) bzw. keiner der Punkte (DPOAE) ein Häkchen tragen. Mit anderen Worten: Über dem Grundrauschen sollten keine Artefakte/OAE festgestellt worden sein. Das Testergebnis sollte „Refer“ („Überweisen“) lauten.



Beispiel für ein „Refer“-Ergebnis. Es gab keine Reaktionen, die den Kriterien für ein „Pass“ („Bestanden“) entsprochen hätten.



Beispiel für ein „Pass“-Ergebnis.

Wenn während des Tests eine Fehlermeldung erscheint oder nach dem Test eines/einer oder mehrere OAE-Bänder bzw. Punkte mit einem Häkchen markiert sind (was bedeutet, dass sie erkannt wurden), ist der Sondenintegritätstest fehlgeschlagen. Das könnte Folgendes bedeuten:

- In der Sondenspitze befinden sich Ohrenschmalz oder Verschmutzungen; sie muss ausgewechselt werden.
- Die Sonde ist nicht korrekt in den Kleinkindohrsimulator eingesetzt worden.
- Die Kalibrierung der Sonde muss überprüft werden.



Prüfen Sie die Sondenspitze, ersetzen Sie sie, wenn dies notwendig sein sollte, und wiederholen Sie den Test. Falls der Sondentest ein zweites Mal fehlschlägt, sollte die Sonde nicht für Tests an Patienten verwendet werden. Wenden Sie sich an Ihren lokalen Servicetechniker, um Unterstützung zu erhalten.

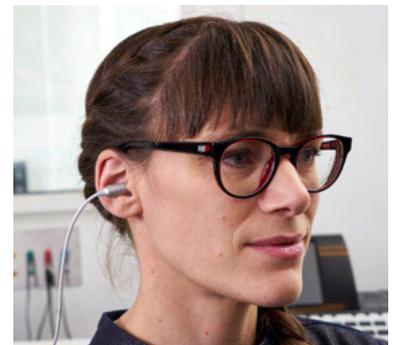
HINWEIS: Bei Pegeln unter -10dB SPL können Systemverzerrungen auftreten. Achten Sie deshalb vor der Durchführung eines Sondenintegritätstests darauf, dass der OAE-Mindestpegel am Gerät für die verwendeten Protokolle auf -10 dB SPL eingestellt ist.

3.8.2 Real-Ear Check (Echtohr-Test)

Dieser Test kann durchgeführt werden, indem Sie die Sonde in Ihr eigenes Ohr einsetzen und ein häufig genutztes Testprotokoll laufen lassen.

Wenn die OAE-Ergebnisse nicht den erwarteten OAE-Ergebnissen des Testenden entsprechen, kann dies auf Folgendes hindeuten:

- Die Sonde ist nicht ordnungsgemäß mit dem Gerät verbunden.
- Die Ohrspitze ist nicht ordnungsgemäß mit der Sondenspitze verbunden.
- Es befinden sich Ohrenschmalz oder Verschmutzungen in der Sondenspitze; sie muss ausgewechselt werden.
- Das Testumfeld ist zu laut für den Test.
- Die Sonde ist nicht korrekt im Gehörgang platziert worden.
- Die Kalibrierung der Sonde muss überprüft werden.



Wenn die angeführten Punkte 1 bis 5 überprüft wurden und die Ergebnisse des Real-Ear Check nach wie vor nicht dem erwarteten Ergebnis entsprechen, sollte die Sonde nicht für das Testen von Patienten verwendet werden. Wenden Sie sich an Ihren lokalen Servicetechniker, um Unterstützung zu erhalten.



3.9 Vorbereitung des Patienten auf den Test

Vor dem Test sollten die Gehörgänge des Patienten mit einem Otoskop untersucht werden. Wenn sich im Gehörgang zu viel Cerumen oder Käseschmiere befinden, kann sich dies auf den Test auswirken und ungültige oder unvollständige Ergebnisse zur Folge haben. Patienten, die zu viel Cerumen, Verschmutzungen oder Fremdkörper in den Gehörgängen haben, sollten an einen Audiologen oder einen Arzt verwiesen werden, damit die Blockaden vor dem Test entfernt werden können.

3.9.1 Tests an Erwachsenen oder älteren Kindern

Platzieren Sie den Patienten in einer Position, die Ihnen einen leichten Zugang zu dessen Gehörgängen ermöglicht. Verwenden Sie den am Mikrosondenkabel befindlichen Shirt-Clip, um die Sonde an der Kleidung oder der Bettwäsche zu befestigen. Der Patient sollte sich nicht bewegen und still bleiben, solange der Test läuft.

Ziehen Sie die Ohrmuschel beim Einführen der Sonde leicht nach oben und hinten, um den Gehörgang zu begradigen und mit der Sonde einen guten Sitz zu erreichen.

3.9.2 Tests an Säuglingen

Wenn Säuglinge getestet werden, sollten sie relativ still liegen und ruhig bleiben. Es ist optimal, wenn der Säugling während des Tests schläft. Es können auch beruhigende Hilfsmittel eingesetzt werden, wobei jedoch zu bedenken ist, dass Nuckeln im Test Geräusche verursacht und die Wahrscheinlichkeit erhöht, als Ergebnis „Refer“ zu erhalten.

Ziehen Sie die Ohrmuschel sanft nach unten und hinten, um den Gehörgang zu begradigen, und schieben Sie die Sonde vorsichtig in den Gehörgang.

3.9.3 Testumfeld und Geräuschquellen

Otoakustische Emissionen haben einen sehr niedrigen Schallpegel. Jedes Geräusch, das während des Tests in den Gehörgang eindringt, kann die Emissionen überdecken. Dabei können die Geräusche von den unterschiedlichsten Quellen stammen.

Die größte Lärmquelle ist normalerweise der Patient selbst. Er verursacht biologische Geräusche, beispielsweise durch Bewegungen, Husten, Nuckeln, Weinen, Sprechen, etc. Um das zu vermeiden, muss der Patient ruhig bleiben und darf sich weder bewegen noch reden. Auch Umgebungsgeräusche aus dem Testumfeld können eine massive Geräuschquelle darstellen. Eine vernünftig abgedichtete Ohrspitze kann viel von diesem Lärm abhalten, aber es empfiehlt sich dennoch, den Test in einer relativ ruhigen Umgebung durchzuführen.

Wenn der Geräuschpegel den Lärmunterdrückungsgrenzwert des Geräts überschreitet, leuchtet die rote Anzeige mit der Bezeichnung „NOISE“ auf. Es kommt sehr häufig vor, dass während eines Tests die NOISE-Anzeige aktiv wird. Solange der Lärmpegel im Gehörgang niedrig ist, wird die Lampe nur hin und wieder aufleuchten. Leuchtet sie öfter, weist dies auf einen hohen Lärmpegel hin.

Bei TEOAE-Protokollen wird der Test angehalten, wenn der Lärmpegel den Schwellenwert für die Lärmunterdrückung überschreitet. Erkennbar wird die Pause dadurch, dass die „Noise-“, die „Test“- und die „Ready“-Anzeige gleichzeitig aufleuchten. Der Test wird automatisch fortgesetzt, sobald der Lärmpegel zurückgeht. Insgesamt kann die Pause maximal 30 Sekunden dauern.



3.10 Handhabung und Auswahl von Ohrspitzen

3.10.1 Allgemein



Wenn Sie mit der OtoRead™-Mikrosonde arbeiten, müssen Sie Sanibel-Ohrspitzen benutzen.

Die Sanibel-Ohrspitzen sind nur für den Einmalgebrauch vorgesehen und dürfen nicht wiederverwendet werden. Denn bei diesen Ohrspitzen handelt es sich um Einwegprodukte, die nach jedem Einsatz am Patienten ausgewechselt werden sollten. Die Wiederverwendung von Ohrspitzen kann dazu führen, dass Infektionen von einem Patienten auf den nächsten übertragen werden.

Bevor die Sondenspitze in den Gehörgang eingeführt wird, muss eine Ohrspitze darauf gesetzt werden. Welche Ohrspitze Sie wählen, ist von Größe und Form des Gehörgangs und des Ohrs abhängig. Ihre Wahl kann auch von persönlichen Präferenzen und der Art der Testdurchführung abhängen.

Zu Ihrem OtoRead™-Gerät erhalten Sie verschiedene Einweg-Ohrspitzen, die optimal in unterschiedlich große Gehörgänge passen.

Die Ohrspitze muss den Gehörgang abdichten. Die besten Ergebnisse erzielen Sie, wenn Sie die Ohrspitze nicht bündig mit der Öffnung des Gehörgangs einsetzen, sondern tief in den Gehörgang einführen. Achten Sie jedoch darauf, dass die Ohrspitze nicht zu tief in den Gehörgang ragt.

3.10.2 Aufsetzen von Ohrspitzen



Wenn Sie eine Ohrspitze ausgewählt haben, drücken Sie sie so auf die Sondenspitze, dass sie bündig mit der Basis des Sondenkorpus sitzt. Es empfiehlt sich, die Ohrspitze beim Aufsetzen auf die Sonde leicht zu drehen.



Achten sie darauf, dass die Ohrspitze ganz auf der Sonde zu sitzen kommt. Zwischen der Ohrspitze und dem Sondenkorpus sollten keine Lücken bleiben.

3.10.3 Entfernen von Ohrspitzen



Greifen Sie die Ohrspitze mit den Fingern an ihrer Basis und drehen Sie sie, während Sie sie von der Sondenspitze abziehen. Wenn Sie die Ohrspitze an ihrer Basis anfassen, verhindern Sie, dass sie neben der Ohrspitze ungewollt auch die Sondenspitze aus dem Sondenkopf ziehen



3.10.4 Die Sondenspitze

Sondenspitzen sind Wegwerfartikel und sollten ausgetauscht werden, wenn sie verschmutzt oder verstopft werden. Im Lieferumfang dieses Instruments sind auch ein Paket mit Ersatz-Sondenspitzen und ein Werkzeug zur Entfernung der Spitzen inbegriffen.

HINWEIS

Versuchen Sie nicht, die Sondenspitzen zu reinigen. Die Sonde könnte dadurch Schaden nehmen!

Verzichten Sie außerdem darauf, die Sondenspitze zu entfernen, sie umzudrehen und erneut einzusetzen – auf diese Weise könnte Ohrschmalz/Schmutz in den Sondenkorpus gelangen und die Sonde beschädigen.

3.10.5 Entfernen der Sondenspitze



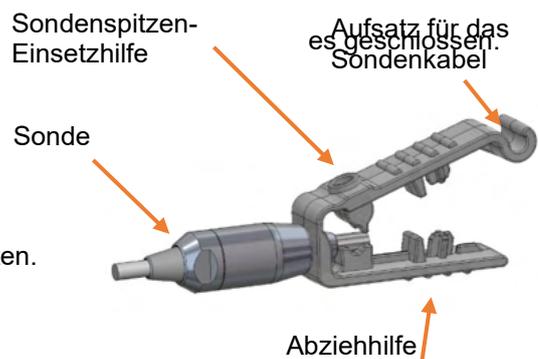
Wenn Sie die Sondenspitze ersetzen möchten, nutzen Sie die Ohrspitze, um die Sondenspitze zu greifen, und ziehen Sie sie gerade aus dem Sondenkorpus heraus. Entsorgen Sie die benutzte Sondenspitze auf der Stelle, damit sie nicht mit einem neuen verwechselt werden kann.

Wird die Sondenspitze nach einer Entfernung aus dem Sondenkorpus erneut verwendet, wird sie nicht mehr so gut sitzen wie zuvor.

Sollte es zu schwierig sein, die Sondenspitze mit der Hand zu entfernen, benutzen Sie das mitgelieferte Werkzeug.

3.10.6 Einsatz des Werkzeugs beim Entfernen von Sondenspitzen

1. Setzen Sie die vordere Öffnung des Werkzeugs auf das Ende der Sonde, wie es hier dargestellt ist. Die Sonde sollte direkt am Werkzeug anliegen und dort einrasten.
2. Drücken Sie das Werkzeug zu und halten Sie es geschlossen.
3. Drehen Sie das Werkzeug einige Male, während Sie es geschlossen halten und von der Sonde weg ziehen.
4. Die Sondenspitze wird aus der Sonde heraus gleiten. Entsorgen Sie die Sondenspitze.



HINWEIS: Wenn die Spitze im Werkzeug stecken bleibt, öffnen Sie es weit und entsorgen Sie die Spitze oder stoßen Sie die Spitze aus dem Werkzeug und entsorgen sie dann.

3.10.7 Einsetzen der Sondenspitze

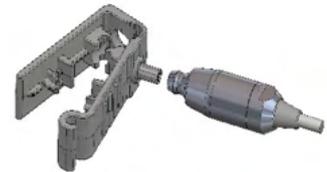
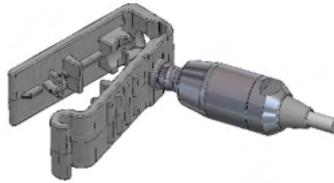
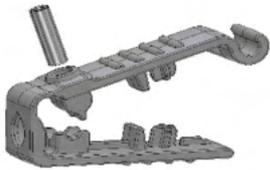


Nehmen Sie eine neue Sondenspitze aus der Packung und führen Sie die Spitze in den Sondenkopf ein, bis sie fest sitzt. Ein ordentlich und korrekt installierte Sondenspitze wird sicher einrasten. Wahlweise können Sie die Sondenspitze auch mit dem Abziehwerkzeug einsetzen.



3.10.8 Verwendung des Werkzeugs beim Einsetzen von Sondenspitzen

1. Platzieren Sie eine neue Spitze in der Öffnung, die sich auf der Oberseite des Werkzeugs befindet.
2. Richten Sie Sonde und Spitze aufeinander aus.
3. Drücken Sie die Sonde auf die Sondenspitze, bis die Sonde das Werkzeug berührt und ein Schnappergeräusch zu hören ist.
4. Ziehen Sie das Werkzeug ab, sodass die Spitze in der Sonde sitzen bleibt.

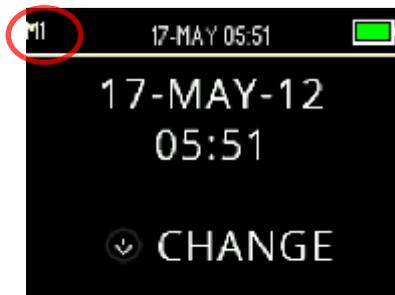




3.11 Menüstruktur

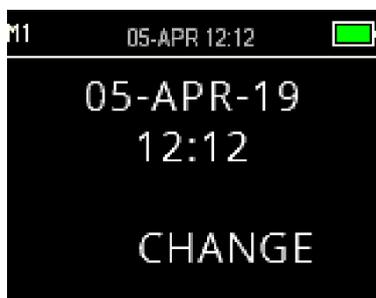
3.11.1 Menüs

Das OtoRead™ bietet dem Benutzer die Möglichkeit, viele der Einstellungen oder Funktionen des Geräts zu modifizieren. Die Einstellungen und Funktionen sind in 4 verschiedene Menüs unterteilt.



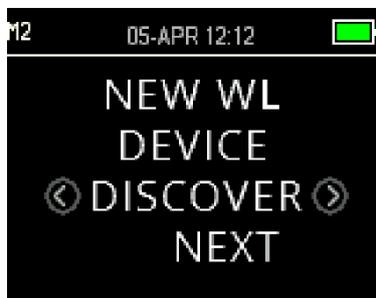
Um Ihnen einen besseren Überblick darüber zu verschaffen, in welchem Menü Sie sich gerade befinden, wird in der linken oberen Ecke des Bildschirms die Menünummer angezeigt.

Die Einstellungen sind folgendermaßen strukturiert:



Menü 1 (M1)

- Datum und Zeit



Menü 2 (M2)

- Drahtlose Gerätekopplung
- Löschen von Testergebnissen
- Zeitraum für die automatische Abschaltung
- Speichermodus
- OAE-Mindestpegel
- Uhrmodus
- Grafische Anzeige
- Normdatenanzeige
- Frequenzumkehrung
- Auto-Stopp
- Sprache
- Auf Standardeinstellungen zurücksetzen



DPOAE-Menü (DP)

- DP-Pegel
- Mittelungszeit (Testzeit pro DP-Frequenz)
- Für ein Bestehen erforderlicher SRV-Wert
- Anzahl der für ein Bestehen erforderlichen Frequenzen
- Protokoll zurücksetzen
- Protokoll speichern

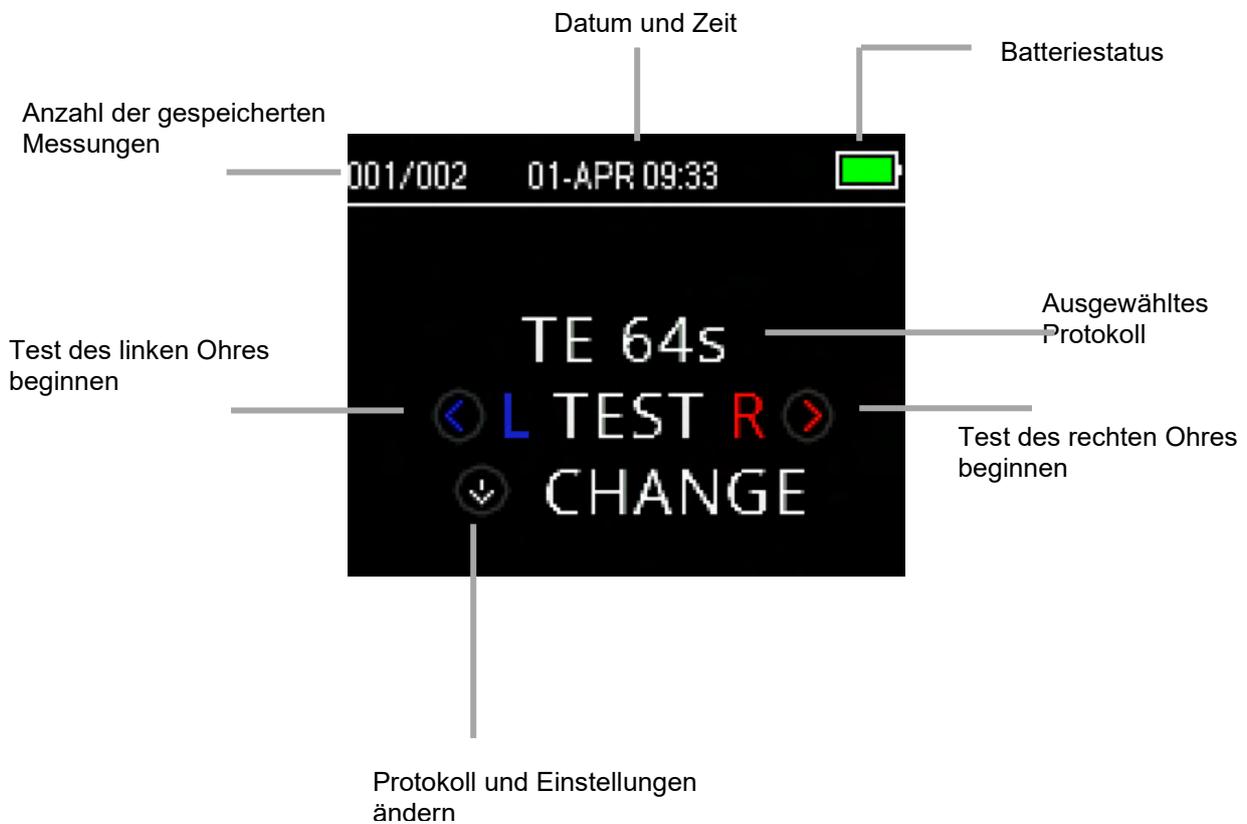


TEOAE-Menü (TE)

- Mittelungszeit (gesamte Testzeit)
- Für ein Bestehen erforderlicher SRV-Wert
- Anzahl der für ein Bestehen erforderlichen Frequenzen
- Protokoll zurücksetzen
- Protokoll speichern

3.11.2 Hauptmenü

Das OtoRead™ startet im Hauptmenü. Dort kann Folgendes eingesehen oder angewählt werden:





3.12 Durchführen eines Tests

3.12.1 Auswahl des Testprotokolls



Das aktuell gewählte Protokoll wird im *Hauptmenü* angezeigt. Um das gewählte Protokoll zu ändern, drücken Sie den **ABWÄRTSPFEIL** im Hauptmenü. Es erscheint das Menü *Change Protocol* („Protokoll ändern“).



Drücken Sie die Pfeiltasten mit der Bezeichnung **CHANGE** („Ändern“), um die Protokollauswahl umzustellen.

Drücken Sie den **ABWÄRTSPFEIL**, um zum *Hauptmenü* zurückzukehren und mit dem Test zu beginnen. Drücken Sie die Taste **SETUP**, um in die Einrichtungsmenüs zu gelangen.

Bei den DPOAE- oder TEOAE-Screeninggeräten gibt es zwei standardmäßige Testprotokolle, die sich je nach Mittelungszeit (Testzeit) unterscheiden. Die Standardprotokolle der Screeninggeräte können nicht individuell eingestellt werden. Bei diagnostischen Geräten gibt es ein Standard-Testprotokoll und eine Reihe individuell einstellbarer Protokolle. In Anhang C finden Sie einen Überblick darüber, welche Protokolle Ihnen zur Verfügung stehen.

3.12.2 Starten eines Tests



Um einen Test zu starten, setzen Sie die Sonde in das Ohr ein und drücken Sie je nachdem welches Ohr zu testen ist den **LINKSPFEIL** oder den **RECHTSPFEIL**.

HINWEIS: Setzen Sie die Ohrspitze vorsichtig in den Gehörgang des Patienten ein, um die Emissionen zu messen. Sie sollte fest sitzen und nicht drücken. Die besten Testergebnisse erzielen Sie, wenn Sie die Ohrspitze nicht bündig mit dem Gehörgang einsetzen, sondern tief einführen.



3.12.3 Sondenprüfung

Nach der Auswahl des Testohres wird automatisch die Sondenprüfung beginnen. In der Sondenprüfanzeige kann anhand der farblichen Darstellung ablesen werden, welche Seite gewählt wurde (rot für das rechte Ohr, blau für das linke Ohr). Außerdem wird die Skala eines Messgeräts angezeigt, die Aufschluss über den Status der Sondenprüfung gibt.



Leaking (Leck): Die Nadel zeigt auf den orangefarbenen Bereich an der rechten Seite der Skala.

Der erkannte Gehörgang ist zu groß, um den Test zu starten. Die Sonde befindet sich nicht im Ohr oder es ist ein großes Leck vorhanden.

Die Anzeige bleibt im orangefarbenen Bereich, bis eine Abdichtung erreicht wurde. Richten Sie die Position der Sonde/Ohrspitze aus und wählen Sie eine passende Ohrspitzengröße, bis der Zeiger in den grünen Bereich schwenkt und stabil dort bleibt.



Sealing (Abdichtung): Die Nadel zeigt nach oben, auf den gelben Bereich der Skala.

Das Volumen des Gehörgangs liegt im Zielbereich für Tests. Eine Abdichtung wurde erkannt und das Instrument prüft, ob sie stabil ist. Sobald dies bestätigt wurde, schwenkt der Zeiger auf „In Ear“ und der Test kann beginnen.



In Ear (Im Ohr): Die Nadel zeigt auf den grünen Bereich an der linken Seite der Skala.

Sofern der Sitz der Sonde stabil ist, beginnt der Test automatisch. Sobald der Status „In Ear“ bestätigt wurde, wird die Einheit automatisch den Test starten (AutoStart), woraufhin die gelbe „TEST“-LED aufleuchtet. Die LED bleibt für die Dauer des Tests erleuchtet.

Sollte der Test nicht über die Phase der Sondenprüfung hinauskommen, wechseln Sie die Probenspitze und prüfen Sie, ob der Mikrosondenanschluss fest in der Buchse des OtoRead™-Gerätes sitzt. Versuchen Sie es dann erneut.

3.12.4 Testen von Kindern mit Paukenröhrchen

Wenn Sie einen Test an einem Kind durchführen wollen, das Paukenröhrchen hat, müssen Sie die Sondenprüfung deaktivieren. Dies tun Sie, indem Sie zunächst die Sonde mit einer passenden Ohrspitze in den Gehörgang einführen und eine gute Abdichtung erzielen. Um die Sondenprüfung zu deaktivieren, wählen Sie im Hauptmenü das zu testende Ohr aus. Drücken Sie dazu 3 Sekunden lang den **LINKSPFEIL** oder den **RECHTSPFEIL**, bis die grüne „TEST“-Leuchte erlischt. Sobald Sie die Taste loslassen, wird das OtoRead™ wie gewöhnlich die Im-Ohr-Kalibrierung und den Test durchführen.

3.12.5 Nach der Sondenprüfung erfolgende Kalibrierung des Im-Ohr-Stimulus

Direkt nach der Sondenprüfung und vor dem Start eines Tests wird das OtoRead™ automatisch eine Im-Ohr-Kalibrierung des Stimulus vornehmen. Während der Kalibrierung wird eine Reihe von Tönen in den Gehörgang eingespielt, um die Stimuluspegel der für den Test vorgesehenen Frequenzen zu kalibrieren.

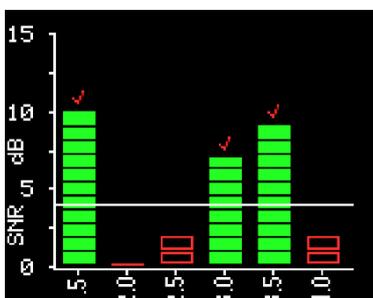
Nach der Kalibrierung der Testtöne beginnt automatisch die Testphase.



3.12.6 Testphase

Während der Testphase wird die laufende Messung auf dem Bildschirm in einem grafischen Format dargestellt. Das Ergebnis kann nach Testende erneut aufgerufen werden.

Ergebnisse können in zwei Ansichten angezeigt werden – **SRV-** oder **Werte-**Ansicht. Der Benutzer kann die gewünschte Ansicht über das **Menü M2** einstellen.

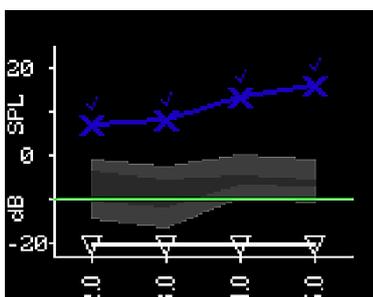


In der SRV-Ansicht wird für jede DP-Testfrequenz oder jedes TE-Testband das entsprechende Signal-Rausch-Verhältnis angezeigt.

Jede Säule steht für eine Testfrequenz (DP) oder ein Frequenzband (TE). Die Höhe der einzelnen Säulen zeigt das gemessene SRV an.

Wenn ein Protokoll mit Pass-/Refer-Kriterien ausgewählt worden ist, sieht der Benutzer eine horizontale weiße Linie. Sie befindet sich auf der Dezibelstufe, die hinsichtlich des SRV erreicht werden muss, damit die Testfrequenz (DP) oder das Frequenzband (TE) als erkannt klassifiziert wird. Grüne Balken bedeuten, dass die Testfrequenz oder das Frequenzband die Erkennungskriterien erfüllt hat. Über diesen Balken wird ein Häkchen in der Farbe des gemessenen Ohres angezeigt.

Rote oder blaue Balken ohne Füllung bedeuten, dass diese Frequenz oder dieses Band nicht erkannt wurden. Die rote oder blaue Farbgebung steht dabei jeweils für die Seite, deren Ohr getestet wurde.



Die Werte-Ansicht zeigt für jede DP-Testfrequenz und jedes TE-Frequenzband die absoluten OAE- und Geräuschpegel an.

Blaue „x“-Symbole (linkes Ohr) oder rote „o“-Symbole (rechtes Ohr) geben Aufschluss über die absoluten Emissionspegel, die bei den einzelnen DP-Testfrequenzen oder TE-Frequenzbändern gemessen wurden. Ein weißes, umgekehrtes Dreieck steht für das Grundrauschen das bei den jeweiligen DP-Testfrequenzen oder TE-Frequenzbändern vorgefunden wurde.

Die grüne Linie gibt den eingestellten OAE-Mindestpegel an (die Standardeinstellung liegt bei -10 dB SPL für TEOAE und DPOAE).

Bei dem ausgegrauten Bereich handelt es sich um die erweiterten Boys Town-Normdaten. Näheres können Sie dem Abschnitt **„Betrachten der DPOAE-Ergebnisse mit Normdaten“** entnehmen.

Erläuterungen zum Ändern der Ansicht finden Sie in dem Abschnitt **„Grafische Darstellung“**.

Wenn die grüne „READY“-Lampe aufleuchtet, ist der Test abgeschlossen. Sowohl der Testleiter als auch der Patient sollten möglichst still und ruhig bleiben, bis die grüne Lampe leuchtet. Der **^ AUFWÄRTSPFEIL** kann dazu verwendet werden, den laufenden Test abzubrechen. Abgebrochene Tests werden nicht auf dem Gerät gespeichert.

3.12.7 Speichern der Ergebnisse

Sobald der Test abgeschlossen ist, werden die Testergebnisse automatisch im Speicher abgelegt. Die Ergebnisse werden selbst dann gespeichert, wenn sich das Gerät ausschaltet oder die Batterie zeitweise entleert ist.

Standardmäßig (L/R-Speichermodus) speichert das OtoRead™ für jedes Ohr nur den letzten Test. Wird für das gleiche Ohr ein neuer Test gestartet, wird das bestehende Testergebnis überschrieben.



Dem Abschnitt „**Verwalten der Ergebnisse**“ können Sie nähere Einzelheiten dazu entnehmen, wie das OtoRead™ Ergebnisse speichert.
Mehr über die Speichermodusoptionen des OtoRead™ finden Sie im Abschnitt „**Instrumenteneinstellungen – Speichermodus**“.

3.12.8 Einsehen der Ergebnisse



Wenn der Test abgeschlossen ist, geht die grüne „READY“-Lampe an. Auf dem Bildschirm erscheinen das Testohr und das Testergebnis (bei Screeningtests).

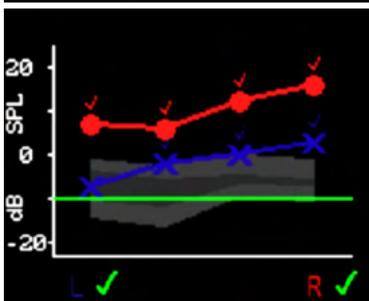
Es können die folgenden Ergebnisse angezeigt werden:

- „PASS“ („Bestanden“) bedeutet, dass der Patient das Screening bestanden hat
- „REFER“ („Überweisen“) zeigt an, dass der Patient das Screening nicht bestanden hat
- „NOISY“ („Laut“) bedeutet, dass es während des Tests zu laut war
- „NO SEAL“ („Keine Abdichtung“) zeigt an, dass die Abdichtung nicht über den gesamten Verlauf des Tests gehalten werden konnte
- „FIT ERR“ („Fehlerhafter Sitz“) weist darauf hin, dass die Sonde die anvisierten Stimulusintensitäten aufgrund fehlerhafter Platzierung nicht erreichen konnte.



Wenn als Testergebnis „NOISY“, „NO SEAL“ oder „FIT ERR“ erscheint, sollte der Testleiter die Sonde neu positionieren, gegebenenfalls eine andere Ohrspitze auswählen und den Test wiederholen.

Erscheint als Testergebnis „REFER“, kann der Testleiter anhand eines Ausdrucks entscheiden, ob der Test wiederholt werden muss.



Um die Ergebnisse grafisch anzeigen zu lassen, drücken Sie den **ABWÄRTSPFEIL**.

Wenn der L/R-Speichermodus und die Werte-Ansicht aktiv sind, werden die Ergebnisse beider Ohren gemeinsam angezeigt. Das Grundrauschen wird in dieser kombinierten Grafik nicht dargestellt.

Bei Screeningtests erscheint unter der Grafik neben der Anzeige für das rechte und das linke Ohr ein Gesamtergebnis.



Ein Häkchen bedeutet „PASS“ („Bestanden“)



Ein Kreuz bedeutet „REFER“ („Überweisen“)



Ein Fragezeichen bedeutet „NOISY“ („Laut“), „NO SEAL“ („Keine Abdichtung“), „FIT ERR“ („Fehlerhafter Sitz“).

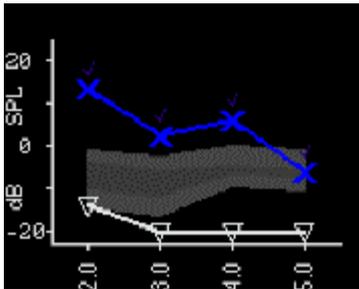
Drücken Sie den **LINKS-** oder den **RECHTSPFEIL**, um die Ergebnisse für jedes Ohr einzeln zu betrachten.



Nach dem Betrachten der Ergebnisse drücken Sie erneut den **ABWÄRTSPFEIL**, um zur Anzeige der Ergebnisse zurückzukehren, oder den **AUFWÄRTSPFEIL**, um in das **Hauptmenü** zu wechseln.

Wenn Sie die Testanzeige verlassen haben, können Sie die Ergebnisse nicht mehr auf dem Gerät aufrufen. Um Sie erneut betrachten zu können, müssen Sie die Ergebnisse ausdrucken oder auf den PC übertragen.

3.12.9 Betrachten der DPOAE-Ergebnisse mit Normdaten



Das OtoRead™ zeigt bei erkannten DPOAE-Testergebnissen eine Kurve mit erweiterten Boys Town-Normdaten an. Die Normdatenkurve hat keine Auswirkungen auf die Gesamtergebnisse und dient allein der Anschauung. Die für die Normdaten verwendeten Werte, finden sie in Tabelle A1 in Gorga, M.P., Neely, S.T., Ohlrich, B., Hoover, B., Redner, J. und Peters, J. (1997), „From laboratory to clinic: a large scale study of distortion product otoacoustic emissions in ears with normal hearing and ears with hearing loss“, Ear & Hearing, 18, 440-455. Die Normdaten können als Anhaltspunkt für die Auswertung von DPOAE-Testergebnissen verwendet werden. Der hellgrau hinterlegte Bereich im oberen Teil der Vorlage repräsentiert das 90. bis 95. Perzentil der DP-Amplituden bei Menschen mit Hörminderungen. DP-Amplituden, die innerhalb dieses Bereichs oder darüber liegen, weisen darauf hin, dass mit hoher Wahrscheinlichkeit ein normales Hörvermögen gegeben ist. Der hellgrau hinterlegte Bereich im unteren Teil der Vorlage repräsentiert das 5. bis 10. Perzentil der DP-Amplituden bei Menschen mit normalen Hörvermögen. DP-Amplituden, die innerhalb dieses Bereichs oder darunter liegen, weisen darauf hin, dass mit hoher Wahrscheinlichkeit eine Hörminderung gegeben ist. Der dunkelgrau hinterlegte Bereich in der Mitte stellt ein Spektrum dar, in dem Werte von normal Hörenden und Menschen mit Hörminderung überlappen und in dem daher eine gewisse Unsicherheit vorliegt.



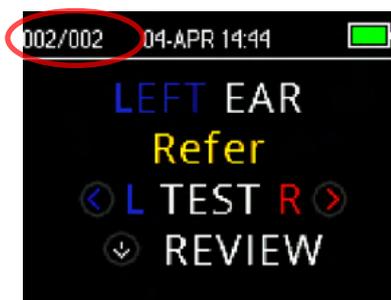
3.13 Verwalten der Ergebnisse

Es besteht die Möglichkeit, die Ergebnisse auf Thermopapier auszudrucken (optional), sie auf das OtoRead™-Modul zu übertragen, sie mit Hilfe der Auto Print-Software als PDF zu speichern oder über einen PC-Drucker zu drucken.

3.13.1 Speichern der Ergebnisse auf dem Gerät

Das OtoRead™ speichert die Ergebnisse abgeschlossener Tests automatisch in einem Permanentspeicher. Die Tests werden selbst dann gespeichert, wenn die Batterie zeitweilig entleert ist. Allerdings ist das OtoRead™ nicht für eine langfristige Archivierung der Testergebnisse gedacht.

Hinweis: Es wird ausdrücklich empfohlen, alle Testergebnisse nach dem Abschluss des Tests auszudrucken/zu übertragen, um einen möglichen Datenverlust zu verhindern.



L/R-Speichermodus

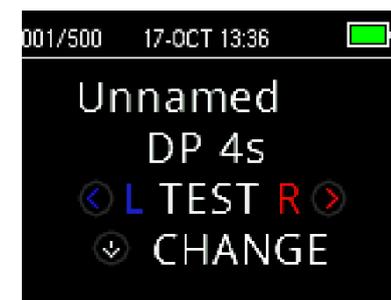
Wenn das OtoRead™ im standardmäßigen L/R-Speichermodus betrieben wird, speichert es jeweils die neuesten Testergebnisse für jedes Ohr und kann auch nur diese Ergebnisse drucken/übertragen. Auf diese Weise besteht die Möglichkeit, einen Patienten nach einem „REFER“-Testergebnis erneut zu testen und nur die neuesten Testergebnisse für das jeweilige Ohr zu drucken/zu übertragen. Es empfiehlt sich, die Ergebnisse im Standardmodus nach jedem Patienten drucken zu lassen.



500er-Speichermodus

Wenn das OtoRead™ im 500er-Speichermodus betrieben wird, speichert es bis zu 500 Tests. Der 500er-Speichermodus bietet zwei Optionen:

Das OtoRead™ nummeriert die Tests automatisch von 1 bis 500 durch. So kann der Benutzer alle Tests eines Patienten speichern (wird ein Ohr mehrfach getestet, werden die alten Ergebnisse NICHT überschrieben) und mehrere Patienten testen, bevor er die Ergebnisse druckt oder überträgt. Bei diesem Modus muss darauf geachtet werden, dass die Testnummern jedes einzelnen Patienten notiert werden.



Mit Hilfe des OtoRead™-Moduls werden die Patientennamen auf das OtoRead™ übertragen, woraufhin das OtoRead™ die Namen anzeigt. Es können maximal 50 Patientennamen auf das Gerät übertragen werden (einschließlich des „unbekannten“ Patienten). Wenn Patientennamen zum Einsatz kommen, werden sie auf dem OtoRead™-Gerät in der gleichen Reihenfolge angezeigt wie in der Modul-Software. Um zu einem anderen als dem auf dem OtoRead™-Bildschirm angezeigten Namen zu wechseln, drücken Sie den <LINKS- oder den RECHTSPFEIL>. So scrollen Sie durch die Namen, bis der gewünschte Name angezeigt wird. „Unbekannt“ steht immer am Anfang der OtoRead™-Liste. Der Eintrag ist für jene Fälle gedacht, in denen ein Patient getestet wird, dessen Name nicht auf das OtoRead™ übertragen worden ist.

Beim Übertragen der Namen stehen für den Vornamen, den Nachnamen, die Patienten-ID und andere unterstützte Kennungen nur 15 Zeichen zur Verfügung. Diese Begrenzung gilt auch für die Thermopapier-Ausdrucke.

Mehr über das Ändern der Speichermoduseinstellungen finden Sie im Abschnitt „Instrumenteneinstellungen – Speichermodus“.



3.13.2 Löschen der Ergebnisse vom OtoRead™

Das OtoRead™ archiviert die Daten in einem Permanentenspeicher. So bleiben die Daten auch dann im Speicher erhalten, wenn Sie gedruckt oder auf das OtoRead™-Modul heruntergeladen wurden. Je nach Speichermoduseinstellung gibt es verschiedene Möglichkeiten, die Daten zu löschen.

3.13.2.1 Löschen vom Gerät

L/R-Speichermodus

In diesem Modus wird für das linke und für das rechte Ohr jeweils ein einziger Test gespeichert. Die Daten werden gelöscht, sobald für das linke oder das rechte Ohr ein neuer Test angelegt wird.

Hinweis: Nach dem Drucken oder einer Datenübertragung an den PC werden alle gespeicherten Daten zum Löschen freigegeben und dauerhaft gelöscht, sobald ein neuer Test gestartet wird. Es ist nicht nötig, die Ergebnisse manuell zu löschen.

500er-Speichermodus

Die Daten können mit Hilfe der Funktion „Clear Test Results“ („Testergebnisse löschen“) gelöscht werden, die Sie in M2 (Menü 2) finden. Weitere Informationen können Sie dem Abschnitt **Löschen von Testergebnissen** entnehmen.

3.13.2.2 Löschen mit Hilfe des OtoRead™-Moduls oder der Auto Print Software

Die Daten werden gelöscht, sobald neue Namen vom OtoRead™-Modul auf das OtoRead™ übertragen werden (es erscheint eine entsprechende Warnmeldung). Darüber hinaus ist es auch möglich, Patienten über das Fenster „Store Names to Instrument“ („Namen auf Instrument speichern“) zu löschen, indem Sie auf die Schaltfläche „Clear List“ („Liste löschen“) und dann auf „Clear Instrument“ („Instrument löschen“) klicken.

Daten, die mit Hilfe von OtoRead™ Auto Print gedruckt worden sind, werden gelöscht, sobald ein neuer Test gestartet wird.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Bedienungsanleitung zum OtoRead™-Modul und Auto Print.



3.14 Drucken über einen Thermodrucker

Mittels einer Drahtlosverbindung können über den Thermodrucker (optional) Ausdrücke erstellt werden. Hierzu müssen Sie zunächst die kabellose Kopplung zwischen dem OtoRead™ und dem Drucker herstellen. Halten Sie sich dazu an die Anweisungen im Abschnitt **Koppeln des drahtlosen Druckers und des OtoRead**.

Nähere Informationen finden Sie in der Bedienungsanleitung des Druckers.



Stellen Sie den Anweisungen für Ihren Drucker entsprechend sicher, dass der Drucker eingeschaltet und bereit zur Kommunikation/zum Drucken ist. Vom Hauptmenü des OtoRead™-Instruments aus müssen Sie den **^** **AUFWÄRTSPFEIL** drücken, um zur Verbindungsanzeige des Geräts zu gelangen. Drücken Sie den **<LINKS- oder > RECHTSPFEIL**, um die Verbindung herzustellen.



Das OtoRead™ wird nach dem gekoppelten Drucker suchen. Wenn der Drucker gefunden wurde, werden automatisch alle Testergebnisse ausgedruckt, die im Speicher hinterlegt sind.

Nach Abschluss des Druckvorgangs schaltet sich das OtoRead™ aus.

Hinweis: Alle ausgedruckten Testergebnisse werden zum Löschen freigegeben, bleiben aber im Speicher hinterlegt, bis ein neuer Test gestartet wird. Erst dann werden alle im Speicher befindlichen Tests gelöscht. Auf diese Weise hat der Benutzer die Möglichkeit, die Tests erneut auszudrucken, falls der Druckvorgang ohne Erfolg geblieben sein sollte (wenn beispielsweise der Papiernachschub ausbleiben sollte, bevor der Druck abgeschlossen ist).



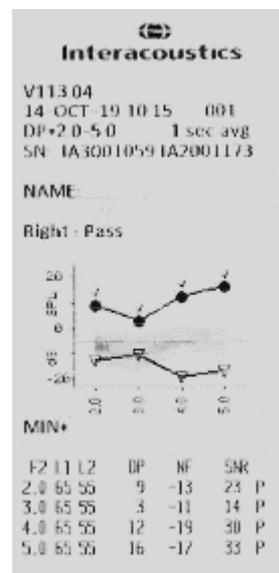
3.15 Auswertung der mit dem Thermodrucker ausgedruckten Ergebnisse

Im folgenden Abschnitt werden die Informationen erläutert, die dem Ausdruck zu entnehmen sind.

3.15.1 Auswertung des DPOAE-Ausdrucks

Für jeden Test werden die folgenden Informationen angezeigt:

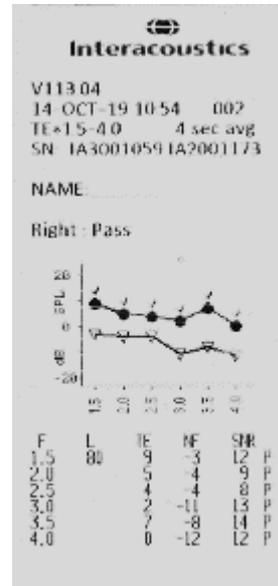
- Die Uhrzeit und das Datum des Tests, basierend auf den Einstellungen der internen Uhr
- Die Testnummer (bei Betrieb im 500er-Speichermodus)
- Das Testprotokoll (z. B. DP 4s)
- Die für den Test verwendete Mittelungszeit (z. B. 2 Sek.)
- Die Seriennummer des Instruments und der Sonde (SN)
- Die Versionsnummer der Software (z. B. v106.00)
- Das getestete Ohr (rechts oder links)
- Eine Angabe zu PASS/REFER, wenn für das ausgewählte Protokoll ein Kriterium eingestellt worden ist
- Die f2-Frequenz in kHz (z. B. 2,0, 3,0, 4,0, 5,0)
- Die gemessene Intensitätsstufe von f1 und f2 (L1, L2)
- Das Grundrauschen in dB SPL
- Der Emissionspegel (DP) in dB SPL
- Das Signal-Rausch-Verhältnis – der DP-Pegel abzüglich des Grundrauschens in dB
- Ein „P“ rechts neben dem SRV, wenn die „Pass“-Kriterien für diese Frequenz erfüllt wurden
- Die Werte- oder die SRV-Ansicht, entsprechend der auf dem Gerät getroffenen Auswahl
- „MIN*“, wenn die Einstellung zur Mindestamplitude aktiviert war



3.15.2 Auswertung des TEOAE-Ausdrucks

Für jeden Test werden die folgenden Informationen angezeigt:

- Die Uhrzeit und das Datum des Tests, basierend auf den Einstellungen der internen Uhr
- Die Testnummer (bei Betrieb im 500er-Speichermodus)
- Das gewählte Protokoll (z. B. TE 64s)
- Die für den Test verwendete Mittelungszeit (z. B. 64 Sek.)
- Die Seriennummer des Instruments und der Sonde (SN)
- Die Versionsnummer der Software (z. B. v106.00)
- Das getestete Ohr (rechts oder links)
- Eine Angabe zu PASS/REFER, wenn für das ausgewählte Protokoll ein Kriterium eingestellt worden ist
- Das mittlere Frequenzband (F)
- Das Grundrauschen in dB SPL
- Der Emissionspegel (TE) in dB SPL
- Das Signal-Rausch-Verhältnis – der TE-Pegel abzüglich des Grundrauschens in dB
- Ein „P“ rechts neben dem SRV, wenn die „Pass“-Kriterien für diese Frequenz erfüllt wurden
- Die Werte- oder die SRV-Ansicht, entsprechend der auf dem Gerät getroffenen Auswahl
- „MIN*“, wenn die Einstellung zur Mindestamplitude aktiviert war



3.15.3 Runden der Ergebnisse

Der Benutzer muss sich darüber im Klaren sein, dass das SRV und das einfache PASS-Kriterium auf der Grundlage der präzisen, im Instrument ermittelten Werte berechnet werden, und nicht auf der Grundlage der ungefähren Werte, mit denen die Emission (TE) und das Grundrauschen auf dem Ausdruck angegeben sind.



Auf diese Weise soll die Genauigkeit der Testergebnisse gewahrt bleiben. Allerdings kann es dadurch auf dem Ausdruck zu scheinbaren Fehlern kommen, die den Folgen des Rundens geschuldet sind.

Beispiel: Nehmen wir einmal an, dass die tatsächlichen Werte bei 1,5 kHz die Folgenden waren: TE = 4,5 dB, Grundrauschen = -0,4 dB. Das führt zu einem SRV von 4,9 dB. Die Werte auf dem Ausdruck werden auf die nächste ganze Zahl gerundet und demnach so wiedergegeben: TE = 5, Grundrauschen = 0 und SRV = 5. Auf diese Weise kann es so scheinen, als wenn hinsichtlich des PASS-Kriteriums ein Fehler aufgetreten wäre.

Hinweis: Wenn das PASS-Kriterium bei 5 dB liegt, das tatsächliche SRV jedoch 4,9 beträgt, wird der Wert auf dem Ausdruck als 5 wiedergegeben, OHNE dass ein P erscheint.

Denn das PASS-/REFER-Kriterium basiert auf dem präzisen Ergebnis und nicht den gerundeten Werten, die ausgedruckt werden. Der präzise Wert für das SRV muss dem PASS-Kriterium entsprechen oder darüber liegen (in diesem Beispiel 5 dB), damit der Ausdruck mit einem P versehen wird. Auch bei einem augenscheinlich falsch auf dem Ausdruck erscheinenden SRV-Wert kann diese Ursache vorliegen. Bei TE = 4,5 dB und einem Grundrauschen von 0,4 dB kommen wir zu einem tatsächlichen SRV von 4,1 dB. Ausgedruckt werden würde aber: TE = 5 dB, Grundrauschen = 0, SRV = 4. Der gedruckte SR-Wert von 4 dB scheint ein Fehler zu sein, ist in Wahrheit aber korrekt.

3.15.4 Sonderzeichen

Das Gerät und der optionale Drucker unterstützen bei allen integrierten Sprachen den Druck von Sonderzeichen.

3.16 Verbindung mit dem OtoRead™-Modul

Die Verbindung zum OtoRead™-Modul oder zur Auto Print-Software erfolgt über das mitgelieferte Kabel (Micro-USB auf USB-A) oder drahtlos.

3.16.1 USB-Anschluss vom Gerät

Stecken Sie den USB-A-Anschluss in einen freien USB-Port am Computer und den Micro-USB-Anschluss in den Port, der sich an der Basis des OtoRead™ befindet.

3.16.2 USB-Anschluss von der Basisstation

Stecken Sie den USB-A-Anschluss in einen freien USB-Port am Computer und den Micro-USB-Anschluss in den Port, der sich an der Rückseite der Basisstation befindet. Achten Sie darauf, dass das OtoRead™ korrekt in der Basisstation platziert ist.

3.16.3 Drahtlosverbindung

Um eine Drahtlosverbindung zum Computer herzustellen müssen Sie das OtoRead korrekt koppeln. Vom Hauptmenü aus müssen Sie den **^ AUFWÄRTSPFEIL** drücken, um zur Verbindungsanzeige des Geräts zu gelangen. Drücken Sie den **< LINKS-** oder **> RECHTSPFEIL**, um die Verbindung herzustellen. Bei einer erfolgreich hergestellten Verbindung erscheint auf dem Bildschirm die Anzeige „CONNECTED“ („Verbunden“).

Weitere Anweisungen können Sie der Bedienungsanleitung zum OtoRead™-Modul und Auto Print entnehmen.

3.17 Speichern der Ergebnisse in HearSIM™ und OtoAccess®

Die Ergebnisse aus den Screening-Protokollen (DP 2s, DP 4s, TE 32s, TE 64s) können in HearSIM™ und OtoAccess® gespeichert und eingesehen werden. Weitere Informationen finden Sie in den Handbüchern zu HearSIM™ und OtoAccess®.

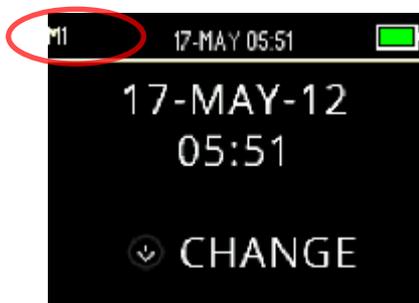
HINWEIS: Die Testdaten klinischer Protokolle werden während des Übertragungsvorgangs gelöscht und in keiner Datenbank gespeichert. Wie Sie diese Daten speichern können, entnehmen Sie dem Handbuch zum OtoRead-Modul.



3.18 Ändern der Instrumenteneinstellungen

3.18.1 Menüstruktur

Das OtoRead™ bietet Nutzern die Möglichkeit, viele der Einstellungen oder Funktionen des Geräts zu modifizieren.



Um Ihnen einen besseren Überblick darüber zu verschaffen, in welchem Menü Sie sich gerade befinden, wird in der linken oberen Ecke des Bildschirms die Menünummer oder der Menüname angezeigt.

Einen Überblick über die Einstellungen der verschiedenen Menüs finden Sie im Abschnitt **Menüstruktur**.

3.18.2 Zugriff auf die Menüs



Um in die verschiedenen Menüs zu wechseln, müssen Sie ausgehend vom Hauptmenü auf den **ABWÄRTSPFEIL** drücken.

Das Protokollmenü ermöglicht es dem Benutzer, mit Hilfe des **LINKS-** oder **RECHTSPFEILS** das Testprotokoll zu ändern. Wenn das gewünschte Protokoll auf dem Bildschirm erscheint, drücken Sie den **AUFWÄRTSPFEIL**, um zum Hauptmenü zurückzukehren und mit dem Test beginnen.

Um in die Einrichtungsmenüs M1, M2, DP und/oder TE zu wechseln, müssen Sie ausgehend vom Protokollmenü auf den **ABWÄRTSPFEIL** drücken.

Das erste Menü, auf das Sie zugreifen können, ist M1, erkennbar an der Anzeige „M1“, die oben links in der Ecke erscheint. Sie werden feststellen, dass der **ABWÄRTSPFEIL** blau pulsiert. Um das Datum und die Zeiteinstellung zu ändern, drücken Sie einmal auf den **ABWÄRTSPFEIL**. Um zu M2 zu wechseln, drücken Sie den **ABWÄRTSPFEIL** und halten Sie ihn 3 Sekunden lang gedrückt, bis die „READY“-Lampe (grüne LED) erlischt. Lassen Sie die Taste nun wieder los.

Der pulsierende **ABWÄRTSPFEIL** auf dem Display zeigt an, dass ein langes Drücken erforderlich ist, um zum nächsten Menü zu gelangen.

Um auf das TE- oder DP-Menü zuzugreifen, müssen Sie ein entsprechendes Protokoll ausgewählt haben. Wenn Sie beispielsweise auf das DP-Menü zugreifen möchten, muss ein DP-Protokoll ausgewählt worden sein und im Hauptmenü angezeigt werden.

Bei den Versionen OtoRead™ Screening und Screener Plus besteht kein Zugriff auf die DP- und TE-Menüs.

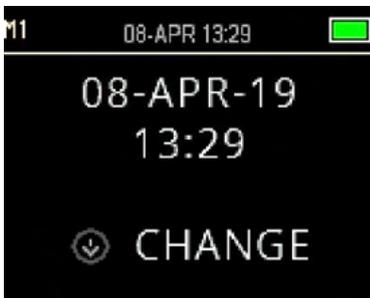


3.18.3 Datums- und Zeiteinstellung (Menü M1)

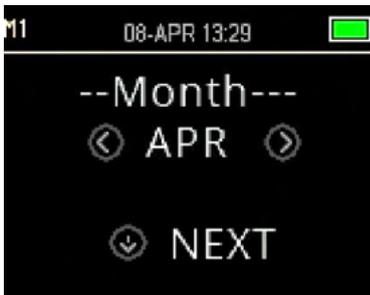
Wenn das OtoRead™ zum ersten Mal verwendet wird, müssen in der internen Uhr das korrekte Datum und die entsprechende Uhrzeit eingestellt werden. Das Datum und die Uhrzeit werden auf dem Testausdruck im Format „Tag-Monat-Jahr“ aufgeführt (z. B. 07-MAR-17). Uhrzeit und Datum sollten vor Testbeginn eingestellt werden. Sobald ein Test gespeichert wurde, bleibt die Zeitangabe im Ausdruck unverändert, selbst wenn sie im Gerät im nachhinein geändert wird (das heißt, das Datum, das vorher im Speicher eingestellt war, bleibt das Datum, das auf dem Ausdruck erscheint).

Saisonale Zeitumstellungen, wie Sommer-/Winterzeit, machen es ebenfalls erforderlich, die Uhr zurückzusetzen. Wenn das Instrument zum ersten Mal eingeschaltet wird oder falls die Batterie komplett geleert und nicht innerhalb einer Stunde geladen wurde, erscheint die Fehlermeldung „TIME/DATE ERROR“ („Uhrzeit-/Datumsfehler“). Sollte diese Nachricht angezeigt werden, müssen Zeit und das Datum zurückgesetzt werden.

3.18.3.1 Ändern von Zeit und Datum



Um die Uhrzeit und das Datum zu ändern, drücken Sie im Hauptmenü auf die Taste **CHANGE** („Ändern“) und dann im Protokollmenü auf **SETUP**. Nun werden das aktuell eingestellte Datum und die entsprechende Uhrzeit angezeigt. Wenn Zeit und Datum korrekt sind, drücken Sie den **AUFWÄRTSPFEIL**, um zum Hauptmenü zurückzukehren



Sollten Datum oder Uhrzeit falsch sein, drücken Sie auf **CHANGE** („Ändern“), um auf das Menü zuzugreifen und den Monat zu korrigieren. Drücken Sie den **LINKS- oder RECHTSPFEIL**, um vorwärts oder rückwärts durch die Monate zu scrollen.

Sie werden für jeden Monat den abgekürzten Namen sehen. Wenn der gewünschte Monat auf dem Bildschirm erscheint, drücken Sie auf **NEXT** („Weiter“), um den Bildschirm zur Auswahl des Tages aufzurufen. Drücken Sie den **LINKS- oder RECHTSPFEIL**, um vorwärts oder rückwärts durch die Tage zu scrollen. Wiederholen Sie dies für das Jahr, die Stunde und die Minute. Verwenden Sie jeweils den **LINKS- oder RECHTSPFEIL**, um ihre Auswahl zu treffen, und drücken Sie dann auf **NEXT** („Weiter“), um zur nächsten Seite zu gelangen.



Wenn die Minuten richtig eingestellt sind, drücken Sie auf **DONE** („Fertig“), um zum Hauptmenü zurückzukehren. Die Uhrzeit und das Datum werden automatisch gespeichert.



3.18.4 Geräteeinstellungen (Menü M2)

3.18.4.1 Drahtlose Gerätekopplung



Das OtoRead™-Kopplungsmenü ermöglicht es dem Benutzer, die OtoRead™-Einheit mit einem drahtlosen Gerät zu koppeln, wie beispielsweise einem Thermodrucker oder einem Computer, um Testergebnisse auszudrucken und Daten zu übertragen.

Das OtoRead™ kann jeweils nur mit einem Gerät zur Zeit gekoppelt werden, was bedeutet, dass der Kopplungsprozess für Geräte, die zu einem früheren Zeitpunkt bereits gekoppelt waren, wiederholt werden muss, wenn zwischenzeitlich eine Drahtlosverbindung zwischen dem OtoRead und anderen Geräten hergestellt worden ist. Um eine kabellose Kopplung einzurichten schalten Sie das Gerät ein, das mit dem OtoRead™ gekoppelt werden soll (beispielsweise einen Thermodrucker). Wählen Sie **< DISCOVER >** („Suchen“), um die Suche nach verfügbaren Drahtlosgeräten zu starten. Das OtoRead™ wird ungefähr 15 Sekunden lang nach verfügbaren Drahtlosgeräten suchen. Während dieser Zeit erscheint auf dem Bildschirm die Mitteilung „PLEASE WAIT“ („Bitte warten“). Außerdem wird die orangefarbene „TEST“-LED blinken. Falls Sie die Suche abbrechen wollen, drücken Sie auf **^ CANCEL** („Abbrechen“).

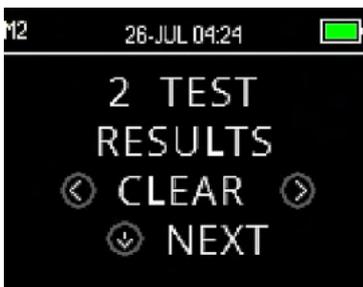
Ist die Suche abgeschlossen, werden alle erkannten Geräte in der Reihenfolge angezeigt, in der sie gefunden wurden. Ein kompatibler Thermodrucker erscheint als „PRT-##-##“ (z. B. PRT-ab-8f). Andere Geräte werden mit ihrem Namen angezeigt, wobei dieser je nach Gerät anders ausfallen kann. Verwenden Sie **< CHANGE >** („Ändern“), um das gewünschte Gerät auszuwählen, und drücken Sie dann auf **∨ PAIR** („Koppeln“), um das OtoRead™ mit dem ausgewählten Gerät zu verbinden.

Der Drucker wird eine Verbindungsbestätigungsseite ausdrucken.

Die Kopplung wird bestätigt. Der Kopplungsprozess ist abgeschlossen. Wählen Sie das **∨ Hauptmenü** an, um das Menü zur kabellosen Kopplung zu verlassen.

Weitere Informationen zur Kopplung des Geräts an einen PC entnehmen Sie bitte der Bedienungsanleitung zum OtoRead™-Modul und Auto Print.

3.18.4.2 Löschen von Testergebnissen



Das Menü zum Löschen der Testergebnisse eröffnet dem Benutzer die Möglichkeit, die in der Einheit gespeicherten Testergebnisse zu löschen, ohne sie auszudrucken. Drücken Sie den **< LINKS-** oder den **RECHTSPFEIL >**, um die Ergebnisse zu löschen, und wählen Sie **< Yes** oder **No >** („Ja“ oder „Nein“), um den Löschvorgang zu bestätigen oder abzubrechen. Um ins nächste Menü zu wechseln, ohne die Ergebnisse zu löschen, drücken Sie auf **∨ NEXT** („Weiter“).

Nach dem Drucken oder einer Datenübertragung an den PC werden alle gespeicherten Daten zum Löschen freigegeben und dauerhaft gelöscht, sobald ein neuer Test gestartet wird. Es ist nicht nötig, die Ergebnisse mit Hilfe dieses Menüs manuell zu löschen.



3.18.4.3 Abschaltmodus



Stellen Sie den Abschaltmodus ein, um festzulegen, nach welcher Zeitspanne das Gerät automatisch ausgeschaltet wird.

Diese Zeitspanne kann 30 Sekunden, 1 Minute, 2 Minuten oder 4 Minuten betragen

3.18.4.4 Speichermodus/Archivieren der Testergebnisse



Im L/R-Modus speichert das OtoRead™ automatisch die jeweils neuesten Testergebnisse für jedes Ohr, aber es hat auch die Kapazität, 500 einzelne Tests zu speichern. Drücken Sie **<CHANGE >** („Ändern“), um das Gerät auf SAVE 500 TESTS („500 Tests speichern“) umzustellen. Wenn Sie Ihre Auswahl getroffen haben, drücken Sie auf **▼NEXT** („Weiter“).

Der 500er-Speichermodus bietet zwei Optionen:

1. Das OtoRead™ nummeriert die Tests automatisch von 1 bis 500 durch.
2. Mit Hilfe des OtoRead™-Moduls werden die Patientennamen auf das OtoRead™ übertragen und das OtoRead™ zeigt die Namen an. Auf dem Gerät können bis zu 50 Namen und 500 Tests gespeichert werden.



Wenn Nummern verwendet werden (in Fällen, in denen keine Patientennamen vom OtoRead™-Modul auf das OtoRead™ übertragen wurden), wird jeder Test automatisch in aufsteigender Reihenfolge durchnummeriert, beginnend mit 1.

Patientennamen werden auf dem OtoRead™-Gerät in der gleichen Reihenfolge wie im OtoRead™-Modul angezeigt. Um zu einem anderen als dem auf dem OtoRead™-Bildschirm angezeigten Namen zu wechseln, drücken Sie den **<LINKS-** oder den **RECHTSPFEIL >**. So scrollen Sie durch die Namen, bis der gewünschte Name angezeigt wird. Der „unbekannte“ Patient steht immer am Anfang der Patientenliste. Der Eintrag ist für jene Fälle gedacht, in denen ein Patient getestet wird, der Name des Patienten jedoch nicht auf das OtoRead™ übertragen worden ist.

Es empfiehlt sich, vorige Testdaten und alle vorigen Speicherorte zu löschen, nachdem Sie die Speichermoduseinstellung geändert haben.

Bei der Verwendung des „500 Tests“-Modus müssen Sie darauf achten, dass die Testnummern jedes einzelnen Patienten notiert werden. Wenn 495 Tests gespeichert worden sind, wird der Benutzer darauf hingewiesen, dass der Speicher beinahe voll ist. Hat die OtoRead™-Einheit 500 gespeicherte Tests erreicht, können keine weiteren Tests mehr durchgeführt werden. In diesem Fall müssen die Ergebnisse gedruckt, an das OtoRead™-Modul übertragen oder aus dem Gerätespeicher gelöscht werden.



3.18.4.5 Mindestwert



Die Einstellung des Mindestwerts (Amplitude) ermöglicht es dem Benutzer, der Einheit Mindestamplitudenwerte für die PASS-/REFER-Kriterien vorzugeben. Bei einer Lieferung ab Werk ist die Funktion im OtoRead™ standardmäßig aktiviert.

Die Standardeinstellung für DP und TE ist -10 dB SPL. Der Mindestwert kann zwischen +5 und -10 dB SPL liegen oder ganz ausgeschaltet werden.

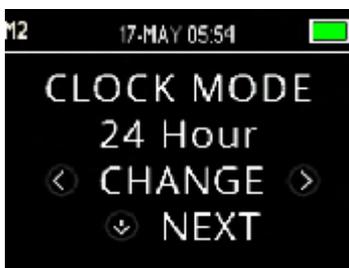
Wenn ein Mindestwert eingestellt worden ist, wird ein Testband (TE) oder eine Testfrequenz (DP) nur dann als erkannt betrachtet, wenn die absolute Amplitude jedes einzelnen Bandes oder jeder Frequenz dem eingestellten Mindestwert entspricht oder darüber liegt. Zusätzlich müssen auch die anderen Erkennungskriterien erfüllt werden, wie beispielsweise das SRV.



Um den Modus auf die Mindestwerteinstellung umzustellen, drücken Sie den **<LINKS-** oder den **RECHTSPFEIL >**. Wenn Sie Ihre Auswahl getroffen haben, drücken Sie auf **✓NEXT** („Weiter“).

Hinweis: Es empfiehlt sich, die Mindestwerteinstellung aktiviert zu belassen, um zu verhindern, dass nicht-biologische Artefakte als OAE-Antwort eingestuft werden.

3.18.5 Uhrmodus



Das Uhrmodusmenü ermöglicht es dem Benutzer, die Anzeige der Uhrzeit vom 24-Stunden-Modus auf einen 12-Stunden-Modus umzustellen. Um den Uhrmodus zu verändern, drücken Sie auf **<CHANGE >** („Ändern“). Drücken Sie **✓NEXT** („Weiter“), um das Menü zu verlassen.

3.18.6 Grafische Darstellung



Das Menü zur grafischen Darstellung ermöglicht es dem Benutzer, hinsichtlich der Visualisierung der Ergebnisse aus zwei Optionen auszuwählen. In der SRV-Ansicht wird für jede DP-Testfrequenz oder jedes TE-Testband das entsprechende Signal-Rausch-Verhältnis angezeigt. Die Werte-Ansicht zeigt für jede DP-Testfrequenz und jedes TE-Frequenzband den absoluten OAE-Wert und den Geräuschpegel an.



3.18.7 Sprachen



Die Spracheinstellung eröffnet dem Benutzer die Möglichkeit, zwischen verschiedenen Sprachen zu wählen. Um die Sprache zu ändern, drücken Sie **<CHANGE>** („Ändern“), bis die gewünschte Sprache angezeigt wird. Drücken Sie **▼NEXT** („Weiter“), um das Menü zu verlassen.

Dies sind die verfügbaren Sprachen:

- Englisch (US)
- Englisch (UK)
- Chinesisch
- Russisch
- Spanisch
- Polnisch
- Portugiesisch
- Türkisch
- Französisch
- Deutsch
- Italienisch
- Koreanisch
- Japanisch
- Arabisch

3.18.8 Auf Vorgabe zurücksetzen



Das Menü „Reset to default“ („Auf Vorgabe zurücksetzen“) ermöglicht es Ihnen, all Ihre Instrumenten- und Protokolleinstellungen auf die ursprünglichen Werkseinstellungen zurückzusetzen.

Mit der Taste **<RESET>** („Zurücksetzen“) setzen Sie die Einstellungen zurück, mit **<NO** („Nein“) oder **YES** („Ja“) bestätigen Sie Ihre Auswahl. Als Bestätigung erscheint auf dem Bildschirm die Anzeige „PARAMETERS RESET“ („Parameter zurückgesetzt“). Drücken Sie die Taste **▼NEXT** („Weiter“), um zum Hauptmenü zurückzukehren.



Wenn Sie M2 verlassen wollen, ohne die Parameter auf die Werkseinstellungen zurückzusetzen, drücken Sie **▼NEXT** („Weiter“). So kehren Sie zum Hauptmenü zurück.

Ein Zurücksetzen auf die Werkseinstellungen sorgt dafür, dass Kopplungen an Drahtlosgeräte aufgehoben, Testergebnisse gelöscht und alle System- und Protokolleinstellungen zurückgesetzt werden.





3.18.9 Protokolleinstellungen für DPOAE (DP-Menü)

3.18.9.1 Allgemein

Das Menü zur Einstellung der DP-Protokolle ist nur bei den Geräten vorhanden, die als Standard- oder Clinical-Version erworben wurden. Die Versionen Screener und Screener Plus des OtoRead™ bieten keinen Zugriff auf dieses Menü, da die Standard-Screeningprotokollparameter dort nicht geändert werden können.



Erkennbar ist das Menü zur Einstellung des DP-Protokolls durch die Abkürzung „DP“, die links oben in der Ecke erscheint.

Das Menü zur Einstellung des DP-Protokolls ermöglicht die Modifizierung der Testparameter und Erkennungskriterien für individuelle DP-Protokolle. Änderungen an diesen Protokollen sollten nur von qualifiziertem Personal vorgenommen werden. Die Parameter sollten nur von Personen geändert werden, die sich über die Auswirkungen von Änderungen der Testprotokolle im Klaren sind.

Das OtoRead™ verfügt über vorprogrammierte Protokolleinstellungen. In Bezug auf die Werkseinstellungen dieser Protokolle konsultieren Sie bitte Anhang C. Änderungen an den Testprotokollen werden in einem Permanentenspeicher archiviert, sodass die Einstellungen auch dann gewahrt bleiben, wenn die Batterie vorübergehend ganz geleert wird.

3.18.9.2 Individuelles Einstellen eines Testprotokolls

Zugriff auf das DPOAE-Menü:

1. Drücken Sie im Hauptmenü die Taste **CHANGE** („Ändern“).
2. Wählen Sie mit Hilfe von **CHANGE** („Ändern“) das DPOAE-Protokoll aus, das Sie personalisieren möchten (das Protokoll „DP 4s“ kann nicht individuell eingestellt werden).
3. Drücken Sie im Protokollmenü die Taste **SETUP**.
4. In M1 (Menü zur Einstellung von Datum und Uhrzeit) erscheint ein pulsierender Pfeil. Halten Sie die Taste **CHANGE** („Ändern“) 3 Sekunden lang gedrückt, bis die „READY“-Lampe (grüne LED) erlischt.
5. In M2 (Geräteeinstellungsmenü) erscheint erneut der pulsierende Pfeil. Halten Sie die Taste **CHANGE** („Ändern“) 3 Sekunden lang gedrückt, bis die „READY“-Lampe (grüne LED) erlischt.
6. Das Gerät befindet sich jetzt im DP-Menü (kenntlich gemacht durch die Angabe „DP“, die in der oberen linken Ecke des Bildschirms erscheint).

Ausgehend vom DP-Menü können Sie jetzt mit Hilfe der Taste **NEXT** („Weiter“) durch die verfügbaren Protokollparameter scrollen und mit dem **LINKS-** oder dem **RECHTSPFEIL** Änderungen vornehmen.



3.18.9.3 Ändern der Pegel (L1 und L2)



Der Pegel L1 bezieht sich auf den Stimuluspegel des Grundtons f1 (Frequenz 1). Der Pegel L2 bezieht sich auf den Stimuluspegel des Grundtons f2 (Frequenz 2). Die Intensität der Grundtöne (L1, L2) kann auf jeden beliebigen zwischen 40 dB SPL und 70 dB SPL liegenden Pegel abgeändert werden. Die L1- und L2-Stimuluspegel lassen sich mit Hilfe der Taste **<CHANGE>** („Ändern“) in Schritten von 1 dB einstellen.

Bei DPOAE-Tests liegen die jeweiligen Pegel oftmals bei L1 = 65 und L2 = 55 dB SPL.



Nach der Einstellung des L1-Stimuluspegels drücken Sie **▼NEXT** („Weiter“), um zum Pegel L2 zu gelangen.

3.18.9.4 Einstellen der Mittelungszeit



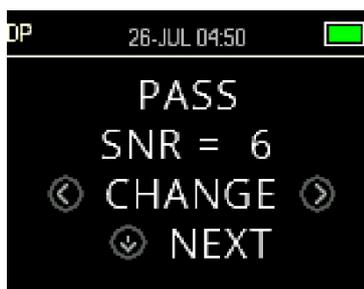
Unter der Mittelungszeit versteht man die Testzeit pro DP-Frequenz. Die Mittelungszeit hat großen Einfluss auf die Zeit, die für die Durchführung des Tests benötigt wird, und auf das Signal-Rausch-Verhältnis (SRV). Eine zweisekündige Mittelung für 6 Frequenzen bedeutet, dass der Test ungefähr 18 Sekunden dauert.

Mögliche Einstellungen für die Mittelungszeit sind:
0,5 Sek., 1,0 Sek., 2,0 Sek. oder 4,0 Sek.

Mit **<CHANGE>** („Ändern“) wählen Sie eine Option aus, bevor Sie mit **▼NEXT** („Weiter“) zum nächsten Testparameter wechseln.

Längere Mittelungszeiten helfen, das Grundrauschen zu reduzieren, was insbesondere bei einem lauten Patienten (beispielsweise einem nuckelnden Baby) oder in einer geräuschintensiven Umgebung die Wahrscheinlichkeit erhöht, dass als Ergebnis ein „PASS“ („Bestanden“) erreicht wird. Kürzere Mittelungszeiten hingegen erweisen sich oft bei kleinen Kindern und/oder wenig kooperativen Patienten als nützlich. Als Mindestmaß empfiehlt sich eine Mittelungszeit von 2 Sekunden.

3.18.9.5 Einstellen des SRV-Pegels für ein „PASS“



Um eine PASS-/REFER-Erkennung für die einzelnen Tests leisten zu können, muss für alle DP-Testfrequenzen der SRV-Pegel eingestellt werden, der ein PASS bedingt. Dieser Wert bezieht sich auf die Anzahl der Dezibel, um die sich das DPOAE-Signal vom Grundrauschen abheben muss, um auf den einzelnen Frequenzen als vorhanden (erkannt) betrachtet zu werden. Für die Einstellung des „PASS SNR“ (des für ein Bestehen notwendigen SRV-Pegels) kann ein Wert gewählt werden, der zwischen 3 und 10 dB liegt.



Wenn die SRV- und Mindestwertkriterien erfüllt wurden, erscheint über der Testfrequenz ein Häkchen.

Mit Hilfe von **<CHANGE>** („Ändern“) können Sie den Wert nach oben und unten korrigieren. Dieses Kriterium wird in Kombination mit der Anzahl der Frequenzen verwendet, die für ein Bestehen notwendig sind (im Folgenden erläutert), um bei jedem Test allgemein zu ermitteln, ob als Ergebnis ein „PASS“ („Bestanden“) oder ein „REFER“ („Überweisen“) vorliegt.

Wenn Sie den Wert „PASS SNR“ eingestellt haben, drücken Sie auf **✓NEXT** („Weiter“), um zum nächsten Parameter zu wechseln.

3.18.9.6 Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen



In Bezug auf die Anzahl der Frequenzen, die für ein PASS erforderlich sind, können Sie frei aus dem Spektrum von 0 bis 12 wählen. Wenn Sie 0 eingestellt haben, findet keine Erkennung von PASS/REFER statt. Diese Einstellung wird in Verbindung mit den Kriterien „PASS SNR“ (zum Bestehen notwendiger SRV-Wert) und „MIN LEVEL“ (Mindestpegel) verwendet, um das allgemeine Testergebnis zu bestimmen (PASS/ „Bestanden“ oder REFER/ „Überweisen“).

Wenn beispielsweise MIN LEVEL auf -10 dB, PASS SNR auf 5 dB und die Anzahl der Frequenzen für ein PASS auf 3 eingestellt ist, muss der Test mindestens 3 Frequenzen umfassen, bei denen die Emission mindestens 5 dB über dem Grundrauschen liegt, und zwar bei einem Mindestpegel von -10 dB. Nur dann wird ein PASS erreicht.

Die Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen sollte sich auch an der Anzahl der Frequenzen orientieren, die getestet werden. Ist die Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen auf 5 eingestellt, obwohl nur 4 Frequenzen getestet werden, würde jeder Test als Ergebnis ein REFER ergeben.

Um die PASS/REFER-Erkennung zu deaktivieren, stellen Sie die Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen auf 0 ein.

Sobald die Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen über Null liegt, erscheinen grüne Balken, die diese Einstellung wiedergeben. Die grüne Farbe gibt dabei an, dass das fragliche Frequenzband die eingestellten PASS-Kriterien erfüllt hat.

Mit **<CHANGE>** („Ändern“) wählen Sie eine Option aus, bevor Sie mit **✓NEXT** („Weiter“) zum nächsten Testparameter wechseln.



3.18.9.7 Protokoll zurücksetzen



Mit Hilfe von **RESET** („Zurücksetzen“) können Sie die ausgewählten Protokollparameter auf ihre ursprünglichen Werkseinstellungen zurücksetzen. Um diese Option zu überspringen, drücken Sie **NEXT** („Weiter“).

Dies hat keinen Einfluss auf die Instrumenteneinstellungen oder die Einstellungen anderer Protokolle.



Wenn Sie eine der **RESET-Tasten** („Zurücksetzen“) gedrückt haben, erscheint eine Bestätigung, aus der hervorgeht, dass das Protokoll zurückgesetzt wurde. Drücken Sie die Taste **DONE** („Fertig“), um zum Hauptmenü zurückzukehren.

3.18.9.8 Protokoll speichern



Wenn alle Parameter für das Protokoll eingestellt worden sind, können diese Einstellungen gespeichert werden, indem Sie eine der **SAVE-Tasten** („Speichern“) drücken.

Um den Vorgang ohne Speichern der an den Protokolleinstellungen vorgenommenen Änderungen zu beenden, drücken Sie **DONE** („Fertig“). So kehren Sie zum Hauptmenü zurück.

Wenn eine der **SAVE-Tasten** („Speichern“) gedrückt worden ist, wird als Bestätigung **CUSTOM PROTOCOL SAVED** („Benutzerdefiniertes Protokoll gespeichert“) angezeigt. Drücken Sie die Taste **DONE** („Fertig“), um zum Hauptmenü zurückzukehren.



3.18.10 Erweiterte Optionen für TEOAE-Tests (TE-Menü)

3.18.10.1 Allgemein

Das Menü zur Einstellung der TE-Protokolle ist nur bei den Geräten vorhanden, die als Standard- oder Clinical-Version erworben wurden. Die Versionen Screener und Screener Plus des OtoRead™ bieten keinen Zugriff auf dieses Menü, da die Standard-Screeningprotokollparameter dort nicht geändert werden können.



Erkennbar ist das Menü zur Einstellung des TE-Protokolls durch die Abkürzung „TE“, die links oben in der Ecke erscheint.

Das Menü zur Einstellung des TE-Protokolls ermöglicht die Modifizierung der Testparameter und Erkennungskriterien für individuelle TE-Protokolle. Änderungen an diesen Protokollen sollten nur von qualifiziertem Personal vorgenommen werden. Die Parameter sollten nur von Personen geändert werden, die sich über die Auswirkungen von Änderungen der Testprotokolle im Klaren sind.

Das OtoRead™ verfügt werkmäßig über vorprogrammierte Protokolleinstellungen. In Bezug auf die Werkseinstellungen dieser Protokolle konsultieren Sie bitte Anhang C. Änderungen an den Testprotokollen werden in einem Permanentspeicher archiviert, sodass die Einstellungen auch dann gewahrt bleiben, wenn die Batterie ausgewechselt wird.

3.18.10.2 Individuelles Einstellen eines Testprotokolls

Zugriff auf das TEOAE-Menü:

1. Drücken Sie im Hauptmenü auf **CHANGE** („Ändern“).
2. Wählen Sie mit Hilfe von **CHANGE** („Ändern“) das TEOAE-Protokoll aus, das Sie personalisieren möchten (das Protokoll „TE 64s“ kann nicht individuell eingestellt werden).
3. Drücken Sie im Protokollmenü die Taste **SETUP**.
4. In M1 (Menü zur Einstellung von Datum und Uhrzeit) erscheint ein pulsierender Pfeil. Halten Sie die Taste **CHANGE** („Ändern“) 3 Sekunden lang gedrückt, bis die „READY“-Lampe (grüne LED) erlischt.
5. In M2 (Geräteeinstellungsmenü) erscheint erneut der pulsierende Pfeil. Halten Sie die Taste **CHANGE** („Ändern“) 3 Sekunden lang gedrückt, bis die „READY“-Lampe (grüne LED) erlischt.
6. Das Gerät befindet sich jetzt im TE-Menü (kenntlich gemacht durch die Angabe „TE“, die in der oberen linken Ecke des Bildschirms erscheint).

Ausgehend vom TE-Menü können Sie nun mit Hilfe der Taste **NEXT** („Weiter“) durch die verfügbaren Protokollparameter scrollen und mit dem **LINKS-** oder dem **RECHTSPFEIL** Änderungen vornehmen.

3.18.10.3 TE-Stimuluspegel

Alle TEOAE-Protokolle des OtoRead™ arbeiten mit einem festen Stimuluspegel von 83 dB SPL. Dieser Wert kann vom Benutzer nicht verändert werden.



3.18.10.4 Einstellen der Mittelungszeit



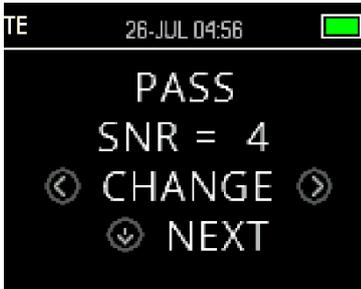
Die Mittelungszeit für TE-Protokolle bezieht sich auf die maximale Testzeit. Sie kann einen erheblichen Einfluss auf das erreichte Signal-Rausch-Verhältnis (SRV) und das letztendliche Testergebnis (beispielsweise PASS/REFER) haben. Der Vorgang der Sondenprüfung ist aus der Mittelungszeit ausgenommen.

Mögliche Einstellungen für die Mittelungszeit sind: 4, 8, 16, 32 oder 64 Sekunden.

Wenn die PASS-Kriterien erfüllt sind, wird der Test auch vor dem Erreichen der maximalen Testzeit automatisch angehalten.

Mit **<CHANGE>** („Ändern“) wählen Sie eine Option aus, bevor Sie mit **∨NEXT** („Weiter“) zum nächsten Testparameter wechseln.

3.18.10.5 Einstellen des SRV-Pegels für ein „PASS“



Um eine PASS-/REFER-Erkennung für die einzelnen Tests leisten zu können, muss für alle TE-Testbänder der SRV-Pegel eingestellt werden, der ein PASS bedingt. Dieser Wert bezieht sich auf die Anzahl der Dezibel, um die sich das TEOAE-Signal vom Grundrauschen abheben muss, um auf den einzelnen Frequenzbändern als vorhanden (erkannt) betrachtet zu werden. Für die Einstellung des „PASS SNR“ (des für ein Bestehen notwendigen SRV-Pegels) kann jeder beliebige Wert gewählt werden, der zwischen 3 und 10 dB liegt.

Wenn die SRV- und die Mindestwertkriterien erfüllt wurden, erscheint über dem Testband ein Häkchen.

Mit Hilfe von **<CHANGE>** („Ändern“) können Sie den Wert nach oben und unten korrigieren. Dieses Kriterium wird in Kombination mit der Anzahl der Frequenzen (im Folgenden erläutert) verwendet, um bei jedem Test allgemein zu ermitteln, ob als Ergebnis ein „PASS“ („Bestanden“) oder ein „REFER“ („Überweisen“) vorliegt.

Wenn Sie den Wert „PASS SNR“ eingestellt haben, drücken Sie auf **∨NEXT** („Weiter“), um zum nächsten Parameter zu wechseln.

3.18.10.6 Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen



In Bezug auf die Anzahl der Frequenzen (TE-Bänder), die für ein PASS erforderlich sind, können Sie frei aus dem Spektrum von 0 bis 6 wählen. Wenn Sie 0 eingestellt haben, findet keine Erkennung von PASS/REFER statt. Diese Einstellung wird in Verbindung mit den Kriterien „PASS SNR“ (zum Bestehen notwendiger SRV-Wert) und „MIN LEVEL“ (Mindestpegel) verwendet, um das allgemeine Testergebnis zu bestimmen (PASS/ „Bestanden“ oder REFER/ „Überweisen“).



Wenn beispielsweise MIN LEVEL auf -10 dB, PASS SNR auf 4 dB und die Anzahl der Frequenzen für ein PASS auf 3 eingestellt ist, muss der Test mindestens 3 Frequenzen umfassen, bei denen die Emission mindestens 4 dB über dem Grundrauschen liegt, und zwar bei einem Mindestpegel von -10 dB. Nur dann wird ein PASS erreicht.

Mit **<CHANGE>** („Ändern“) wählen Sie eine Option aus, bevor Sie mit **<NEXT>** („Weiter“) zum nächsten Testparameter wechseln.

Sobald die Anzahl der für ein PASS notwendigen Frequenzen über Null liegt, erscheinen grüne Balken, die diese Einstellung wiedergeben. Die grüne Farbe gibt dabei an, dass das fragliche Frequenzband die eingestellten PASS-Kriterien erfüllt hat.

3.18.10.7 Protokoll zurücksetzen



Mit Hilfe von **<RESET>** („Zurücksetzen“) können Sie die ausgewählten Protokollparameter auf ihre ursprünglichen Werkseinstellungen zurücksetzen. Drücken Sie die Taste **<NEXT>** („Weiter“), um zum Hauptmenü zurückzukehren.

Dies hat keinen Einfluss auf die Instrumenteneinstellungen oder die Einstellungen anderer Protokolle.



3.18.10.8 Protokoll speichern



Wenn alle Parameter für das Protokoll eingestellt worden sind, können diese Einstellungen gespeichert werden, indem Sie eine der **<SAVE-Tasten>** („Speichern“) drücken.

Um den Vorgang ohne Speichern der an den Protokolleinstellungen vorgenommenen Änderungen zu beenden, drücken Sie **<DONE>** („Fertig“). So kehren Sie zum Hauptmenü zurück.



Wenn eine der **<SAVE-Tasten>** („Speichern“) gedrückt worden ist, wird als Bestätigung **CUSTOM PROTOCOL SAVED** („Benutzerdefiniertes Protokoll gespeichert“) angezeigt. Drücken Sie die Taste **▼ DONE** („Fertig“), um zum Hauptmenü zurückzukehren.



4 Pflege und Wartung

4.1 Allgemeine Wartungshinweise

Es ist ratsam, wöchentlich an allen in Betrieb befindlichen Geräten umfassende Routinekontrollen durchzuführen. Die nachfolgend beschriebenen Kontrollschritte 1-8 sollten an jedem Verwendungstag für jedes einzelne Gerät durchgeführt werden.

Der Zweck der Routinekontrolle besteht darin sicherzustellen, dass die Geräte ordnungsgemäß funktionieren, dass sich die Kalibrierung nicht signifikant geändert hat und dass die Wandler und Anschlüsse frei von Mängeln und Defekten sind, die das Messergebnis negativ beeinflussen können. Die Kontrollen sollten so durchgeführt werden, dass sich das Instrument in einer regulären Betriebssituation befindet, aber nicht mit einem Patienten verbunden ist.

1. Reinigen und untersuchen Sie das Instrument und sämtliches Zubehör.
2. Überprüfen Sie die SONDENSCHLÄUCHE, Stecker, Hauptleitungen und Zubehörlösungen auf Anzeichen von Verschleiß oder Schäden. Beschädigte oder stark verschlissene Teile sollten ausgetauscht werden.
3. Überprüfen Sie bei akkubetriebenen Geräten den Akkuzustand mithilfe des vom Hersteller angegebenen Verfahrens. Schalten Sie die Geräte ein und lassen Sie sie über den empfohlenen Aufwärmzeitraum warmlaufen. Wenn kein Aufwärmzeitraum angegeben ist, lassen Sie die Geräte 5 Minuten lang warmlaufen, damit sich die Schaltkreise stabilisieren können. Führen Sie alle Einrichtungskalibrierungen gemäß den Vorgaben durch.
4. Stellen Sie sicher, dass die Sonde ihrer Seriennummer nach für die Anwendung mit dem Instrument geeignet ist.
5. Stellen Sie sicher, dass die Ausgabeleistung des Instruments annähernd korrekt ist. Dazu führen Sie einen vereinfachten Test an einer bekannten Testperson mit bekanntem Hörvermögen durch. Achten Sie auf jegliche Veränderungen.
6. Halten Sie bei niedrigen Pegeln Ausschau nach Rauschen, Summtönen oder unerwünschten Geräuschen, die vom Gerät ausgelöst werden.
7. Das Instrument wurde für einen jahrelangen verlässlichen Betrieb entwickelt. Um eine bleibende Genauigkeit der Wandler zu gewährleisten, wird jedoch eine jährliche Kalibrierung empfohlen.
8. Sollten das Instrument oder die Wandler beschädigt worden sein (durch Stürze oder ähnliches), überprüfen Sie bitte, ob die Kalibrierung noch stimmig ist. Es kann sein, dass Sie eine erneute Kalibrierung vornehmen müssen.
9. Das Kalibrierungsverfahren wird im Servicehandbuch erläutert.

Hinweis: Bei der Handhabung der Sonden und anderer Wandler ist mit besonderer Sorgfalt vorzugehen, da mechanische Erschütterungen eine Änderung der Kalibrierung verursachen können.

4.2 Reinigen von Interacoustics-Produkten

Sind die Oberflächen oder Teile des Gerätes verschmutzt, können sie mit einem weichen Tuch gereinigt werden, das mit einer milden Lösung aus Wasser und Spülmittel oder einem ähnlichen Mittel (z. B. einem herkömmlichen Krankenhausbakterizid) angefeuchtet wurde. Die Verwendung aggressiver Lösungsmittel und aromatischer Öle ist zu vermeiden. Ziehen Sie vor der Reinigung stets das USB-Kabel und Netzstecker ab, und achten Sie darauf, dass keine Flüssigkeit in das Innere des Gerätes oder Zubehörs gelangt.



VORSICHT

- Schalten Sie das Gerät vor dem Reinigen stets aus und ziehen Sie den Netzstecker ab
- Reinigen Sie alle Außenoberflächen mit einem weichen Tuch, das leicht mit einer Reinigungslösung befeuchtet wurde.
- Achten Sie darauf, dass keine Flüssigkeiten mit den Metallteilen in der Sonde in Berührung kommen
- Autoklavieren und sterilisieren Sie weder das Gerät noch das Zubehör und tauchen Sie das Gerät und das Zubehör nicht in Flüssigkeiten ein.
- Verwenden Sie zum Reinigen von Geräte- oder Zubehörteilen keine harten oder spitzen Gegenstände.
- Lassen Sie Teile, die mit Flüssigkeiten in Kontakt gekommen sind, vor dem Reinigen nicht trocknen.
- Ohrspitzen aus Gummi oder Schaumstoff sind Einwegartikel.
- Stellen Sie sicher, dass Isopropylalkohol nicht mit den Geräte-Displays in Berührung kommt
- Stellen Sie sicher, dass Isopropylalkohol nicht mit Silikonschläuchen oder Gummiteilen in Berührung kommt

Empfohlene Reinigungs- und Desinfektionslösungen:

- Warmes Wasser mit milder, nicht scheuernder Reinigungslösung (Seifenlösung)
- 70%igem Isopropylalkohol

Verfahren:

- Reinigen Sie das Gerät, indem Sie die Gehäuseaußenflächen mit einem fusselfreien, leicht mit Reinigungslösung befeuchteten Tuch abwischen.
- Reinigen Sie Sonde und Kabel mit einem fusselfreien, leicht mit Reinigungslösung befeuchteten Tuch.
- Stellen Sie sicher, dass keine Feuchtigkeit in den Lautsprecherteil der Ohrhörer oder ähnlicher Teile gelangt

Ohrspitzen:

Verwenden Sie für jeden Patienten eine neue Ohrspitze. Ohrspitzen sind nur für den Einmalgebrauch vorgesehen.

Sondenschlauch:

Der Sondenschlauch, der nicht in direkten Kontakt mit dem Patienten kommt, sollte bei Anzeichen einer Kontamination oder wenn der Test nicht über die Phase der Sondenprüfung fortschreitet, ersetzt werden. Eine Desinfektion des Sondenschlauchs nach jeder Behandlung ist nicht erforderlich. Der Sondenschlauch muss nur dann ausgetauscht werden, wenn er verstopft ist.

Die Hinweise zur Reinigung in dieser Gebrauchsanweisung entsprechen möglicherweise nicht den geltenden Richtlinien zur Infektionsbekämpfung in der jeweiligen Einrichtung des Anwenders. Die in der Einrichtung des Anwenders eingesetzten Desinfektionsmittel und -verfahren können unter den vorherrschenden Verhältnissen zweckmäßiger sein als die oben beschriebenen Methoden (nachstehende Vorsichtshinweise beachten). Die Häufigkeit der Reinigung und Desinfektion ist abhängig von der Risikobewertung, Nutzung und Testumgebung der Einrichtung.



VORSICHT

Tauchen Sie das Testgerät oder die Sonde nicht in Flüssigkeiten ein. Das Testgerät sowie etwaige Zubehörteile dürfen nicht sterilisiert werden.

- Achten Sie darauf, dass keine Flüssigkeiten in das Gerät eindringen.
- Das Gerät darf nicht im Autoklaven sterilisiert werden
- Üben Sie keinen übermäßigen Druck auf das Ablesefenster aus. Stoßen Sie nicht mit spitzen Gegenständen gegen das Display oder Bedienfeld



4.3 Hinweise zu Reparaturen

Interacoustics ist ausschließlich für die Gültigkeit des CE-Zeichens und die Auswirkungen auf Sicherheit, Zuverlässigkeit und Leistung des Geräts zuständig, wenn:

1. Zusammenbau, Erweiterungen, Neueinstellungen, Modifizierungen oder Reparaturen von befugten Personen durchgeführt werden,
2. ein Wartungszeitraum von einem (1) Jahr eingehalten wird,
3. die elektrische Installation im jeweiligen Zimmer den geltenden Anforderungen entspricht, und
4. das Gerät von befugtem Personal in Übereinstimmung mit der von Interacoustics bereitgestellten Dokumentation benutzt wird.

Es ist wichtig, dass der Kunde (Fachhändler) jedes Mal, wenn ein Problem auftritt, einen RÜCKSENDEBERICHT ausfüllt. Dies hat jedes Mal zu erfolgen, wenn ein Gerät an Interacoustics zurückgesendet wird. (Dies gilt natürlich auch im undenkbar schlimmsten Fall des Versterbens oder der Verschlechterung des gesundheitlichen Zustands des Patienten oder Benutzers.)

4.4 Garantie

Interacoustics gewährleistet Folgendes:

- Das OtoRead™ Testgerät weist für einen Zeitraum von 24 Monaten ab Lieferung von Interacoustics an den ersten Käufer unter normalen Einsatz- und Wartungsbedingungen keinerlei Material- oder Verarbeitungsfehler auf
- Zubehör weist für einen Zeitraum von neunzig (90) Tagen ab Lieferung von Interacoustics an den ersten Käufer unter normalen Einsatz- und Wartungsbedingungen keinerlei Material- oder Verarbeitungsfehler auf

Muss irgendein Produkt während der gültigen Garantiezeit gewartet werden, sollte sich der Kunde direkt mit dem örtlichen Interacoustics Wartungszentrum in Verbindung setzen, um die zuständige Reparaturstätte zu ermitteln. Vorbehaltlich der Bedingungen dieser Garantie wird die Reparatur oder der Ersatz auf Kosten von Interacoustics durchgeführt. Das wartungsbedürftige Produkt ist unverzüglich, vorschriftsmäßig verpackt und frankiert einzuschicken. Verluste oder Schäden in Zusammenhang mit der Rücksendung an Interacoustics sind vom Kunden zu tragen.

Unter keinen Umständen ist Interacoustics haftbar für beiläufig entstandene, indirekte oder Folgeschäden im Zusammenhang mit dem Erwerb oder der Verwendung eines Produkts von Interacoustics.

Dies bezieht sich ausschließlich auf den ursprünglichen Käufer. Diese Garantie ist nicht gültig für jegliche nachfolgenden Besitzer oder Inhaber des Produkts. Des Weiteren erstreckt sich diese Garantie nicht auf und Interacoustics ist nicht haftbar für jegliche Verluste, die durch den Erwerb oder die Benutzung irgendwelcher Produkte von Interacoustics entstanden sind, die

- von einer anderen Person als einem zugelassenen Wartungstechniker von Interacoustics repariert wurden;
- in irgendeiner Weise geändert wurden, so dass ihre Stabilität oder Zuverlässigkeit nach Ermessen von Interacoustics beeinträchtigt ist;
- missbraucht oder fahrlässig behandelt oder versehentlich beschädigt wurden oder deren Seriennummer oder Chargennummer geändert, verunstaltet oder entfernt wurde oder
- unsachgemäß gewartet oder auf irgendeine Weise unter Nichteinhaltung der von Interacoustics bereitgestellten Anweisungen benutzt wurden.

Diese Garantie ersetzt alle anderen ausdrücklichen oder implizierten Garantien sowie alle anderen Zusicherungen oder Verpflichtungen seitens Interacoustics, und Interacoustics erteilt oder gewährt keinem Vertreter und keiner anderen Person, weder direkt noch indirekt, die Befugnis, im Namen von Interacoustics jegliche weiteren Verpflichtungen im Zusammenhang mit dem Verkauf von Produkten von Interacoustics einzugehen.

INTERACOUSTICS WEIST ALLE ANDEREN AUSDRÜCKLICHEN ODER IMPLIZIERTEN GARANTIEEN ZURÜCK, EINSCHLIESSLICH ZUSICHERUNGEN ALLGEMEINER GEBRAUCHSTAUGLICHKEIT ODER FUNKTIONSTAUGLICHKEIT FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK ODER EINE BESTIMMTE ANWENDUNG.



5 Störungsbeseitigung

Problem	Lösungen
Das Instrument geht nicht an	Der ABWÄRTSPFEIL muss eine ganze Sekunde lang gedrückt werden (bis die gelbe „TEST“-LED aufleuchtet) Schließen Sie das Ladegerät an, wie es in Error! Reference source not found. erläutert wird. Achten Sie darauf, dass die blaue „CHARGING“-LED langsam blinkt. Warten Sie mindestens 10 Minuten und versuchen Sie dann, das Instrument einzuschalten
Der Test startet nicht	Wählen Sie eine Ohrspitze mit einer anderen Größe Korrigieren Sie die Position der Sonde Wechseln Sie den Sondenschlauch Überprüfen Sie anhand des „PROBE CHECK“ („Sondenprüfung“) -Bildschirms, ob die Ohrspitze den Gehörgang gut abdichtet Überprüfen Sie, ob das Instrument einen Test startet, wenn Sie mit einer passenden Ohrspitze in Ihrem eigenen Ohr arbeiten. Falls kein Teststart möglich ist oder die AutoStart-Töne ungewöhnlich klingen, ersetzen Sie den Sondenschlauch
Die Ergebnisse werden nicht ausgedruckt	Überprüfen Sie den Druckerstatus. Schalten Sie den Drucker ein (holen Sie ihn aus dem Standby-Modus), indem Sie die große Taste drücken Falls sich der Drucker nicht einschalten lässt, stecken Sie das Netzkabel ein, um die Batterie zu laden Achten Sie darauf, dass Papier im Drucker ist Falls der Drucker Papier ausgibt, darauf jedoch kein Text zu sehen ist, dann ist das Papier verkehrt herum eingelegt Drücken Sie zweimal schnell auf die große Druckertaste, um einen Probedruck zu machen
Der Bildschirm ist erstarrt und das Instrument reagiert nicht auf Tastendruck	Drücken Sie den ABWÄRTSPFEIL und halten Sie ihn 10 Sekunden lang gedrückt, um das Instrument zwangsweise auszuschalten. Beim erneuten Einschalten des Instruments sollte die normale Funktion wiederhergestellt werden
Fehlermeldungen	Beschreibungen & Lösungen
Attach Probe („Sonde anschließen“)	Beim Start eines Tests wird keine Sonde erkannt. Überprüfen Sie, ob der Sondenanschluss fest in der Buchse sitzt Ziehen Sie die Sonde ab und schließen Sie sie erneut an Nehmen Sie das Instrument kurzzeitig vom Netz
BT Device Not Found („BT-Gerät nicht gefunden“)	Das gekoppelte Drahtlosgerät kann nicht gefunden werden. Das Gerät ist möglicherweise ausgeschaltet oder zu weit entfernt. Gekoppelt mit Drucker: Überprüfen Sie, ob der Drucker eingeschaltet ist Bringen Sie das Gerät näher an den Drucker Versuchen Sie es erneut Gekoppelt mit PC oder Dongle: Überprüfen Sie, ob die serielle Schnittstelle im Modul der Einstellung im Gerätemanager entspricht. Legen Sie fest, dass die serielle Schnittstelle vom PC und/oder der Software verwaltet wird, nicht vom OtoRead™-Instrument
BT Error #xxx („BT-Fehler Nr. XXX“)	Es ist in Bezug auf das Drahtlosgerät ein Fehler aufgetreten. Überprüfen Sie den Status. Überprüfen Sie den Status des BT-Geräts (Drucker oder PC) Versuchen Sie erneut, die Verbindung zum BT herzustellen
BT Not Configured („BT nicht konfiguriert“)	Das OtoRead™-Gerät ist mit keinem Drahtlosgerät gekoppelt. Koppeln Sie das OtoRead™ mit dem Drahtlosgerät (Drucker oder PC)
Device Not	Der Drucker reagiert nicht auf die Anfragen des Instruments. Überprüfen Sie den Druckerstatus



Responding („Gerät reagiert nicht“)	Holen Sie den Drucker aus dem Standbymodus Laden Sie gegebenenfalls die Druckerbatterie auf
Fit Error („Sitzfehler“) Cannot Obtain P („P kann nicht erreicht werden“)	Es ist nicht möglich, innerhalb der erlaubten Grenzen den gewünschten Stimuluspegel (L1 oder L2) für einen DP-Test zu erreichen. Der Benutzer sollte die Sonde im Ohr des Patienten neu positionieren und den Test wiederholen Ersetzen Sie die Sondenspitze
Fit Error („Sitzfehler“) Too High („zu hoch“)	Der Pegel des Kalibrierungstones ist für einen DP-Test zu hoch. Der Benutzer sollte die Sonde im Ohr des Patienten neu positionieren und den Test wiederholen Ersetzen Sie die Sondenspitze
Fit Error („Sitzfehler“) Too Low („zu niedrig“)	Der Pegel des Kalibrierungstones ist für einen DP-Test zu niedrig. Der Benutzer sollte die Sonde im Ohr des Patienten neu positionieren und den Test wiederholen Ersetzen Sie die Sondenspitze
Limit Error („Grenzwertfehler“)	Überlauffehler während der Berechnung der DFT für einen DP-Test. Der Benutzer sollte den Test wiederholen Nehmen Sie das Instrument kurzzeitig vom Netz
Memory almost full („Speicher fast voll“)	Die Anzahl der gespeicherten Tests liegt 5 Tests unter dem Grenzwert. Drucken Sie die Testergebnisse oder übertragen Sie sie an den PC, um eine Unterbrechung der Testarbeit zu verhindern
Memory Full! („Speicher voll!“)	Die maximale Anzahl der gespeicherten Tests ist erreicht. Der Benutzer muss den Speicher löschen, bevor weitere Tests durchgeführt werden können
Power Low! („Energiezustand niedrig!“)	Der Ladezustand der Batterie ist nicht ausreichend für den Betrieb. Der Benutzer muss die Batterie laden, bevor weitere Tests durchgeführt werden können
Printer Error („Druckerfehler“)	Weist auf ein Problem mit dem Drucker hin. Überprüfen Sie den Druckerstatus Setzen Sie den Drucker zurück oder nehmen Sie ihn kurz vom Netz
Printer Paper Out! („Kein Papier im Drucker!“)	Weist darauf hin, dass dem Drucker das Papier ausgegangen ist. Wechseln Sie die Papierrolle aus
Time/Date Error („Uhrzeit-/Datumsfehler“)	Während das Gerät eingeschaltet wird, wird die Uhr überprüft, um zu gewährleisten, dass die Zeit stimmt und nicht zurückgesetzt wurde. Sollte die Uhr zurückgesetzt worden sein, erscheint diese Warnmeldung. Der Benutzer sollte das korrekte Datum/die korrekte Uhrzeit einstellen
Due for Service („Wartung erforderlich“)	Weist darauf hin, dass das Instrument kalibriert werden muss. Die Nachricht erscheint an dem Tag, an dem laut im Gerät eingestellter Vorgabe eine erneute Kalibrierung fällig wird. Während des Einschaltens des Geräts erscheint täglich eine entsprechende Erinnerung. Organisieren Sie die Kalibrierung des Instruments

Sollten die oben genannten Probleme dauerhaft bestehen bleiben, wenden Sie sich an Interacoustics oder Ihren örtlichen Fachhändler.



6 Allgemeine technische Daten

6.1 OtoRead™-Hardware – Technische Daten

 Medizinisches CE-Zeichen	Das CE-Zeichen besagt, dass Interacoustics A/S die Anforderungen des Anhangs II der Richtlinie für Medizinprodukte 93/42/EWG erfüllt. Die Zulassung des Qualitätssicherungssystems erfolgt durch TÜV – Kennnummer 0123. Das OtoRead™ ist ein aktives, auf Diagnostik ausgelegtes Medizinprodukt und entspricht Klasse IIa der EU-Richtlinie 93/42/EWG für Medizinprodukte.	
Normen	Sicherheit:	IEC 60601-1:2012 Interne Speisung, Anwendungsteile vom Typ B
	EMV:	IEC 60601-1-2:2014
	Kalibrierung:	ISO 389-2:1994 ISO 389-6:2006
	Testsignal:	IEC 60645-1:2012 IEC 60645-3:2007
	OAE:	IEC 60645-6 2009, Typ 2
Basisstation	Sicherheit: Stromversorgung: Netzspannungen und Frequenzen: Ausgang:	IEC 60601-1:2012, Klasse II UES12LCP-050160SPA 100 – 240 VAC, 50/60 Hz, 400 mA 5,0 V DC, 1,6 A MAX
Betriebsumgebung	Temperatur: Relative Luftfeuchtigkeit: Umgebungsdruck: Max. Höhe: Bootzeit: Anlaufzeit:	15 bis 35°C, + 59°F bis + 95°F 30 bis 90 % (nicht-kondensierend) 98 kPa bis 104 kPa 2000 m / 6561 ft über dem Meer < 5 Sek. < 1 Minute
Bedingungen für Transport und Lagerung	Lagertemperatur: Transporttemperatur: Rel. Luftfeuchtigkeit für Lagerung und Transport:	0°C bis 50°C, 32°F bis + 122°F -20 bis 50°C, - 4°F bis + 122°F 10 bis 95 % (nicht-kondensierend)

Allgemein		
Abmessungen des OtoRead™		6,6 x 3,1 x 14,5 cm / 2,25 x 1,23 x 5,78 Zoll
Gewicht des OtoRead™		180 g / 6,4 oz.
Benutzeroberfläche		OLED-Display zur Darstellung von Benutzerinformationen und Messfortschritt. Tastenfeld mit 4 Tasten zur Steuerung der Instrumentenfunktionen
Display-Größe		3,5 x 2,8 cm / 1,38 x 1,1 Zoll
Datenschnittstelle		Drahtlos und USB
Spracheinstellungen		Englisch, Englisch (UK), Chinesisch, Russisch, Spanisch, Polnisch, Portugiesisch, Türkisch, Französisch, Deutsch, Italienisch, Koreanisch, Japanisch, Arabisch
Batterie	Typ:	Lithium-Ionen-Akku, wiederaufladbar
	Leistung:	3,7 V / 1750 mAh
	Erwartete Lebensdauer:	500 Tests pro Ladevorgang, mindestens 20 Betriebsstunden
Speicher		2 Tests (einer pro Ohr) oder 500 Tests



Verbinder		Integrierte USB-Kommunikationsfähigkeit für das Laden des Akkus und die Kommunikation mit PC-basierten Datenbankprogrammen oder einem optionalen Drucker. HDMI-Verbinder zum Anschluss an die Mikrosonde Integrierte Drahtlosverbindung + EDR mit SPP-Protokoll für die Kommunikation mit einem optionalen Drucker
Mikrosonde	Mikrofonsystemgeräusche:	-20 dB SPL bei 2 kHz (1 Hz Bandbreite) -13 dB SPL bei 1 kHz (1 Hz Bandbreite)
	Abmessungen und Gewicht:	Länge: 1,0 Meter (40 Zoll) Gewicht: 28 g (1,00 oz.)
	Verbinder:	HDMI
Thermodrucker (optional)	Typ:	HM-E2000 Thermicsh Drahtlos Printer
	Akku:	Lithium-Ionen-Akku, wiederaufladbar
	Papierbreite:	57,5 ± 0,5 mm auf Thermodrucker

DPOAE		
Stimulus	Frequenzbereich:	1.500 bis 12.000 Hz
	Nennfrequenz:	f2
	Pegel:	40 bis 70 dB SPL
	Pegelschritt:	1 dB
	Wandler:	Sondenautoerkennung, Autokalibrierung
Aufzeichnung	Analysedauer:	0,5, 1, 2 oder 4 Sekunden pro Frequenz
	A/D-Auflösung:	16 Bit
	Stimulustoleranz:	±3 dB
	SRV-Kriterien:	3 bis 10 dB
	Sondenprüfungsfenster:	1 Sek.
	DP-Reaktionsfenster:	0,5 – 4 Sekunden
	Eigenrauschen:	-20 dB SPL bei 2kHz, -13 dB SPL bei 1kHz, (1 Hz Bandbreite)
	Klirrfaktor:	Akustisches Testsignal <0,1 %, kubische Verzerrung* < 0,01 %. *(Interaktionen zwischen den zwei Grundtönen)
	Messbereich:	-20 dB SPL – 89 dB SPL
	Messgenauigkeit:	< ± 3 dB
Display		SRV- und Wertegrafik, Normdaten
Technische Daten der Sonde	OtoRead™-Sonde:	DPOAE- und TEOAE-fähig
		Austauschbare Sondenspitze
Sonstiges		
Testdruck		Umgebungsdruck



TEOAE		
Stimulus	Frequenzbereich:	700 bis 4000 Hz
	Stimulustyp:	Klickfolge
	Pegel:	83 dB peSPL, Peak-to-Peak-kalibriert
	Klickrate:	64 Hz
	Stimulustoleranz:	±3 dB
	Wandler:	Sondenautoerkennung, Autokalibrierung
Aufzeichnung	Analysezeit (max.):	4, 16, 32 oder 64 Sekunden.
	A/D-Auflösung:	16 Bit
	SRV-Kriterien:	3 – 10 dB
	Messbereich:	-30 dB SPL – 100 dB SPL (max. Ausgangsleistung)
	Messgenauigkeit:	< ± 3 dB
	Messfrequenz	31250 Hz
Display		SRV- und Wertegrafik
Technische Daten der Sonde	OtoRead™-Sonde:	DPOAE- und TEOAE-fähig
		Austauschbare Sondenspitze
Sonstiges		
Testdruck		Umgebungsdruck

6.2 Bezugsdämpfungs-Schwellwerte für Wandler

Tabelle 1: Frequenz und Intensität mit G.R.A.S. RA0045 OES

Ausgangs-Frequenz (Hz)	Mindest-Frequenz (Hz)	Maximal-Frequenz (Hz)	Min. Schalldruckpegel (dB SPL)	Max. Schalldruckpegel (dB SPL)
732,4	727	737	83	93
1037,6	1033	1043	85	95
1464,8	1460	1470	88	98
2075,2	2070	2080	92	102
2929,7	2925	2935	92	102
4150,4	4145	4155	85	95
5859,4	5855	5865	76	86

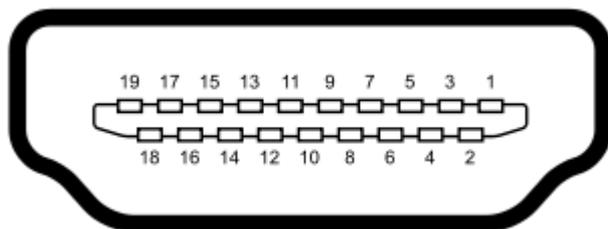
Tabelle 3: Nominaler Schalldruckpegel der Sonde im Schallkanal in dB SPL

Frequenz [Hz]	IEC 60711, RA-0045
732,4	88,0
1037,6	90,0
1464,8	93,5
2075,2	97,8
2929,7	97,8
4150,4	90,6
5859,4	81,9



6.3 Steckerbelegung

Anschlussbelegung der Sonde:



Typ A HDMI-Buchse (weiblich)

Pin 1	Empfänger +	Pin 11	Unbelegt
Pin 2	Empfänger Abschirmung	Pin 12	Unbelegt
Pin 3	Empfänger -	Pin 13	Unbelegt
Pin 4	Reserviert	Pin 14	Reserviert
Pin 5	Abschirmung	Pin 15	Kommunikation Spannung
Pin 6	Reserviert	Pin 16	Kommunikation Daten
Pin 7	Mic Power +	Pin 17	Erdung
Pin 8	Mic Shield	Pin 18	+3,3 V
Pin 9	Mic Out	Pin 19	Erdung
Pin 10	Mic Power -		



6.4 Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)

- Dieses Gerät eignet sich für Krankenhausumgebungen, sollte aber nicht in Nähe von aktiven Hochfrequenz-Chirurgiegeräten und HF-geschirmten Räumen mit Systemen für Kernspintomografie eingesetzt werden, in denen hohe elektromagnetische Störungen anzutreffen sind.
- Das Gerät darf nicht in unmittelbarer Nähe zu anderen Geräten oder auf anderen Geräten stehend verwendet werden, da dies zu Funktionsstörungen führen kann. Falls eine solche Verwendung erforderlich ist, muss der ordnungsgemäße Betrieb des Testgerätes und der anderen Geräte überprüft werden.
- Die Verwendung von Zubehör, Wandlern und Kabeln außer jenen, die vom Hersteller dieses Geräts spezifiziert oder geliefert wurden, können zu erhöhten elektromagnetischen Emissionen oder verminderter elektromagnetischer Störfestigkeit dieses Geräts und folglich zu einem fehlerhaften Betrieb führen. Die Liste von Zubehör, Wandlern und Kabeln ist im EMV-Anhang dieser Anleitungen zu finden.
- Bei der Verwendung von tragbaren HF-Kommunikationsgeräten (sowie von Peripheriegeräten wie Antennenkabeln und externe Antennen) ist eine Entfernung von mindestens 30 cm von irgendeinem Teil dieses Gerätes einzuhalten. Dazu gehören die vom Hersteller spezifizierten Kabel. Ansonsten könnte dies zu einer Verschlechterung der Leistung dieses Gerätes führen.

HINWEIS

- **WESENTLICHE LEISTUNGSMERKMALE** werden vom Hersteller wie folgt festgelegt:
Für dieses Testgerät werden keine **WESENTLICHEN LEISTUNGSMERKMALE** festgelegt. Das Nichtvorhandensein oder die Verschlechterung der **WESENTLICHEN LEISTUNGSMERKMALE** führt zu keinem unvermeidbaren unmittelbaren Risiko
- Eine abschließende Diagnose sollte stets auf klinischen Erkenntnissen beruhen. Es bestehen keine Abweichungen von der Ergänzungsnorm und den Emissionstoleranzen
- Dieses Gerät erfüllt die Anforderungen gemäß IEC60601-1-2:2014, Emissionsklasse B Gruppe 1
HINWEIS: Es bestehen keine Abweichungen von der Ergänzungsnorm und den Emissionstoleranzen
HINWEIS: Alle erforderlichen Angaben zur Einhaltung der EMV finden sich im Abschnitt mit den allgemeinen Wartungshinweisen in dieser Anweisung. Darüber hinaus sind keine weitere Maßnahmen erforderlich.



Tragbare und mobile HF-Kommunikationsgeräte können das **OtoReadTM** beeinträchtigen. Installieren und betreiben Sie das **OtoReadTM** gemäß den Informationen zur EMV, die Sie in diesem Kapitel finden. Das **OtoReadTM** wurde als **OtoReadTM**-Einzelplatzgerät auf EMV-Emissionen und Störfestigkeit geprüft. Verwenden Sie das **OtoReadTM** nicht neben oder gestapelt auf/unter anderen elektronischen Geräten. Wenn eine derartige Verwendung neben oder gestapelt auf/unter anderen elektronischen Geräten erforderlich ist, sollte der Anwender den normalen Betrieb in dieser Konfiguration verifizieren. Die Verwendung von anderem Zubehör bzw. anderen Wandlern und Kabeln als den hier angeführten – mit Ausnahme der Ersatzteile, die von Interacoustics für den Austausch der internen Komponenten vertrieben werden – können zu erhöhten EMISSIONEN oder einer verminderten STÖRFESTIGKEIT des Gerätes führen.

Bei jedem Anschluss von Zusatzgeräten ist sicherzustellen, dass das System die Norm IEC 60601-1-2 erfüllt.

Leitfaden und Herstellererklärung – elektromagnetische Emissionen		
Das <i>OTOREADTM</i> ist für die Verwendung in der nachstehend aufgeführten elektromagnetischen Umgebung vorgesehen. Der Kunde oder Anwender des <i>OTOREADTM</i> muss sicherstellen, dass das Gerät in einer derartigen Umgebung eingesetzt wird.		
Emissionstest	Konformität	Elektromagnetische Umgebung – Leitfaden
HF-Emissionen CISPR 11	Gruppe 1	Das OTOREADTM nutzt nur für seine interne Funktion HF-Energie. Daher sind seine HF-Emissionen äußerst gering und es ist nicht sehr wahrscheinlich, dass diese störende Auswirkungen auf elektronische Geräte in der Nähe haben.
HF-Emissionen CISPR 11	Klasse B	Das OtoReadTM ist für die Anwendung in allen Gewerbe-, Industrie-, Geschäfts- und Wohnumgebungen geeignet.
Erzeugung von Oberwellen IEC 61000-3-2	Erfüllt die entsprechenden Vorgaben Kategorie Klasse A	
Spannungsschwankungen / Flackeremissionen der Klasse A IEC 61000-3-3	Erfüllt die entsprechenden Vorgaben	

Empfohlener Abstand zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten und dem <i>OtoReadTM</i>.			
Das OtoReadTM ist für die Anwendung in einer elektromagnetischen Umgebung vorgesehen, in der abgestrahlte HF-Störungen kontrolliert werden. Der Kunde oder der Anwender des OtoReadTM können helfen, elektromagnetische Störungen zu unterbinden. Dazu müssen sie gemäß den nachstehenden Empfehlungen je nach maximaler Schallleistung der Kommunikationsgeräte einen Mindestabstand zwischen den tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten (Transmittern/Sendern) und dem OtoReadTM einhalten.			
Maximale Nennausgangsleistung des Transmitters [W]	Abstand gemäß der Transmitterfrequenz [m]		
	150 kHz bis 80 MHz $d = 1,17\sqrt{P}$	80 MHz bis 800 MHz $d = 1,17\sqrt{P}$	800 MHz bis 2,5 GHz $d = 2,23\sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,37	0,37	0,74
1	1,17	1,17	2,33
10	3,70	3,70	7,37
100	11,70	11,70	23,30
Bei Transmittern, deren maximale Ausgangsleistung oben nicht aufgeführt ist, kann der empfohlene Abstand d in Metern (m) unter Verwendung der für die Frequenz des Transmitters gültigen Gleichung angenommen werden, wobei P die laut dem Transmitter-Hersteller maximale Nennausgangsleistung in Watt (W) ist.			



Hinweis 1 Bei 80 MHz und 800 MHz gilt der jeweils höhere Frequenzbereich.
Hinweis 2 Diese Richtlinien gelten möglicherweise nicht in allen Situationen. Die elektromagnetische Ausbreitung wird von der Absorption und Reflexion von Strukturen, Gegenständen und Menschen beeinflusst.

Leitfaden und Herstellererklärung – elektromagnetische Störfestigkeit			
Das OtoReadTM ist für die Verwendung in der nachstehend aufgeführten elektromagnetischen Umgebung vorgesehen. Der Kunde oder Anwender des OtoReadTM muss sicherstellen, dass das Gerät in einer derartigen Umgebung eingesetzt wird.			
Störfestigkeitsprüfung	IEC 60601 Mess-niveau	Konformität	Elektromagnetische Umgebung – Leitfaden
Elektrostatische Entladung (ESD) IEC 61000-4-2	+6 kV Kontakt +8 kV Luft	+6 kV Kontakt +8 kV Luft	Die Böden sollten aus Holz, Beton oder Keramikfliesen bestehen. Wenn die Böden mit einem Synthetikmaterial bedeckt sind, sollte die relative Luftfeuchtigkeit über 30 % liegen.
Schnelle transiente elektrische Störgrößen/Burst IEC61000-4-4	+2 kV für Stromversorgungsleitungen +1 kV für Eingangs-/Ausgangsleitungen	+2 kV für Stromversorgungsleitungen +1 kV für Eingangs-/Ausgangsleitungen	Die Netzstromqualität sollte der einer typischen Gewerbe- oder Wohnumgebung entsprechen.
Spannungsspitzen IEC 61000-4-5	+1 kV Differenzialmodus +2 kV allgemeiner Modus	+1 kV Differenzialmodus +2 kV allgemeiner Modus	Die Netzstromqualität sollte der einer typischen Gewerbe- oder Wohnumgebung entsprechen.
Spannungsabfälle, kurze Unterbrechungen und Spannungsschwankungen in den Stromversorgungsleitungen IEC 61000-4-11	< 5 % <i>UT</i> (>95 % Abfall in <i>UT</i>) für 0,5 Zyklen < 40 % <i>UT</i> (>60 % Abfall in <i>UT</i>) für 5 Zyklen < 70% <i>UT</i> (>30% Abfall in <i>UT</i>) für 25 Zyklen < 5 % <i>UT</i> (>95 % Abfall in <i>UT</i>) für 5 s	< 5 % <i>UT</i> (>95 % Abfall in <i>UT</i>) für 0,5 Zyklen < 40 % <i>UT</i> (>60 % Abfall in <i>UT</i>) für 5 Zyklen < 70% <i>UT</i> (>30% Abfall in <i>UT</i>) für 25 Zyklen < 5 % <i>UT</i>	Die Netzstromqualität sollte der einer typischen Gewerbe- oder Wohnumgebung entsprechen. Wenn der Anwender des OtoReadTM während Netzstromausfällen einen ununterbrochenen Betrieb benötigt, wird empfohlen, das OtoReadTM über eine unterbrechungsfreie Stromversorgung (USV) oder seinen Akku mit Spannung zu versorgen.



Stromfrequenz (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Netzfrequente magnetische Felder sollten ein Niveau haben, das einem typischen Ort in einer typischen Gewerbe- oder Wohnumgebung entspricht.
---	-------	-------	--

Hinweis: *UT* ist die Netzspannung vor Anwendung des Messpegels.

Leitfaden und Herstellererklärung – elektromagnetische Störfestigkeit

Das **OtoReadTM** ist für die Verwendung in der nachstehend aufgeführten elektromagnetischen Umgebung vorgesehen. Der Kunde oder Anwender des **OtoReadTM** sollte sicherstellen, dass das Gerät in einer derartigen Umgebung eingesetzt wird.

Störfestigkeitsprüfung	IEC/EN 60601-Messpegel	Konformitätspegel	Elektromagnetische Umgebung – Leitfaden
Geleitete HF IEC / EN 61000-4-6	3 Vrms 150kHz bis 80 MHz	3 Vrms	<p>Tragbare und mobile HF-Kommunikationsgeräte sollten nicht dichter an den Komponenten des OtoReadTM, einschließlich der Kabel, verwendet werden, als es dem anhand der Gleichung für die Transmitterfrequenz berechneten und empfohlenen Abstand entspricht.</p> <p>Empfohlener Abstand $d = 1,2\sqrt{P}$ $d = 1,2\sqrt{P}$ 80 MHz bis 800 MHz $d = 2,3\sqrt{P}$ 800 MHz bis 2,5 GHz</p> <p>Wobei <i>P</i> die laut dem Transmitter-Hersteller maximale Nennausgangsleistung des Transmitters in Watt (W) ist und <i>d</i> der empfohlene Abstand in Metern (m).</p> <p>Die Feldstärken von festen HF-Transmittern, wie anhand einer elektromagnetischen Standortstudie bestimmt, (b) sollten in jedem Frequenzbereich (a) weniger als der Compliance-Pegel betragen.</p> <p>In der Nähe von Geräten, die mit dem folgenden Symbol gekennzeichnet sind, kann es zu Störungen kommen:</p> 
Abgestrahlte HF IEC / EN 61000-4-3	3 V/m 80 MHz bis 2,5 GHz	3 V/m	

HINWEIS 1 Bei 80 MHz und 800 MHz gilt der jeweils höhere Frequenzbereich
HINWEIS 2 Diese Richtlinien gelten möglicherweise nicht in allen Situationen. Die elektromagnetische Ausbreitung wird von der Absorption und Reflexion von Strukturen, Gegenständen und Menschen beeinflusst.



^(a) Die Feldstärken fester Transmitter wie Basisstationen für Funktelefone (Mobiltelefone, schnurlose Telefone) und herkömmliche Betriebsfunkgeräte, Amateurfunk, Kurz-/Mittelwellen- und Langwellenradio (AM/FM)- sowie Fernsehübertragungen lassen sich theoretisch nicht genau vorhersagen. Zur Beurteilung der elektromagnetischen, durch feste HF-Transmitter generierten Umgebung sollte eine elektromagnetische Standortstudie in Betracht gezogen werden. Wenn die gemessene Feldstärke an dem Standort, an dem das **OtoReadTM** verwendet wird, den oben aufgeführten gültigen HF-Compliance-Pegel übersteigt, sollte das **OtoReadTM** beobachtet werden, um seinen normalen Betrieb zu gewährleisten. Wird eine abnorme Leistung beobachtet, sind möglicherweise zusätzliche Maßnahmen erforderlich, wie eine Neukalibrierung oder Neupositionierung des **OtoReadTM**.

^(b) Im Frequenzbereich von 150 kHz bis 80 MHz sollten die Feldstärken weniger als 3 V/m betragen.

Die Einhaltung der EMV-Bestimmungen gemäß der Norm IEC 60601-1-2 ist gewährleistet, wenn die nachstehend aufgeführten Kabelarten und Kabellängen verwendet werden:

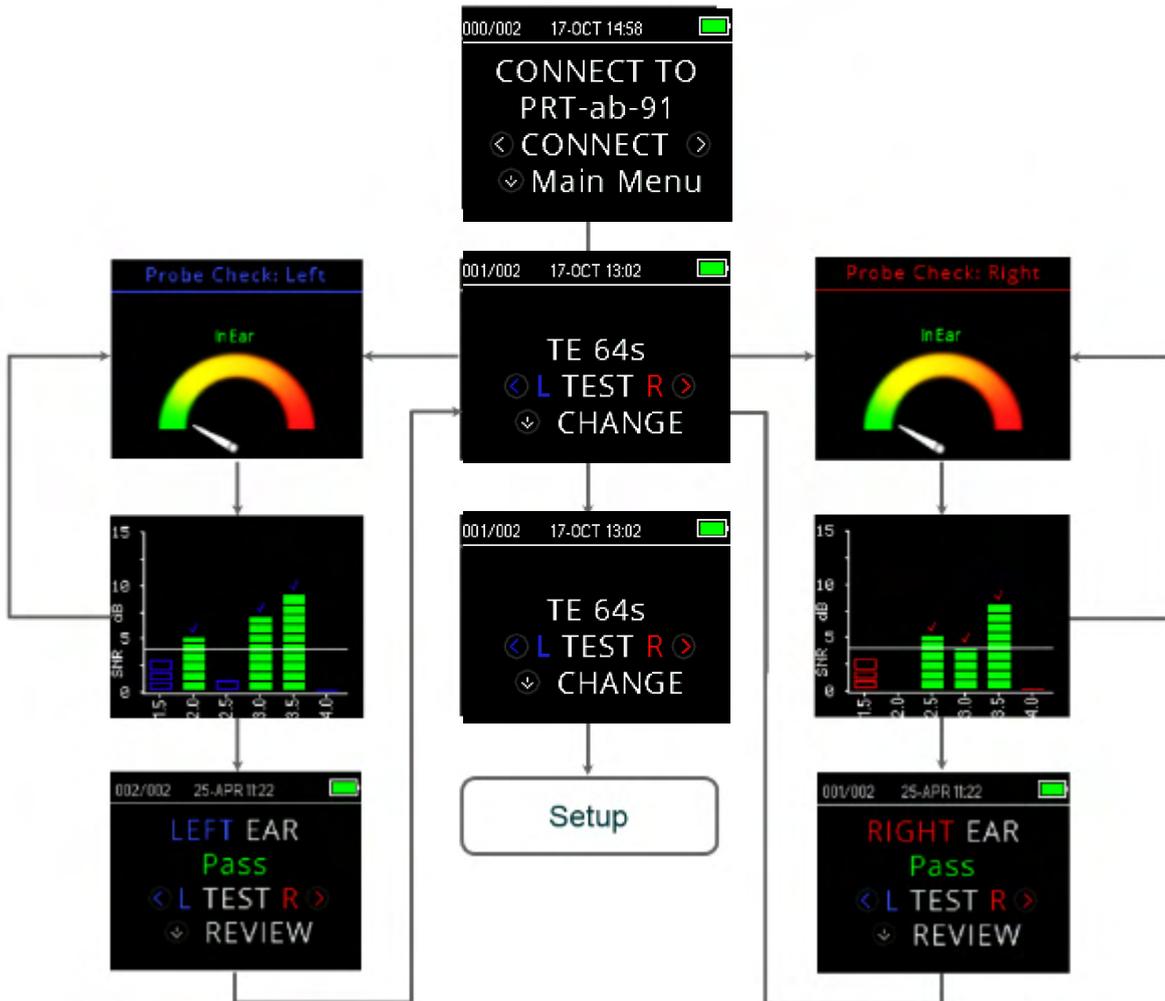
Beschreibung	Länge	Geschirmt
OAE-Kabel	2,0 m	Geschirmt
USB-Kabel	2,0 m	Geschirmt



7 Anhänge

Arbeitsabläufe

Das folgende Flussdiagramm gibt einen Überblick über den grundlegenden Arbeitsablauf. Ausgehend vom Hauptmenü kann der Zugriff auf die Verbindung zum Drucker über das Drücken des **^** **AUFWÄRTSPFEILS** erfolgen. Der **< LINKS- oder RECHTSPFEIL >** startet das ausgewählte Testprotokoll, das in der Maske des Hauptmenüs angezeigt wird. Die Taste **^ SETUP** bringt Sie zum Änderungsprotokoll und den Einstellungsmenüs.





7.1 Anhang A: Testsequenz

Eine vollständige Testsequenz besteht aus einer Sondenprüfung, der Kalibrierung und einer Testphase. Die Sondenprüfung bestimmt, wann die Kalibrierungsphase durchgeführt werden soll, während in der Kalibrierungsphase der Pegel der in der tatsächlichen Testphase abgegebenen Töne kalibriert wird. Durch die Artefaktunterdrückung wird während der Testphase die Wirkung transienter Störgrößen reduziert.

Unmittelbar nach Betätigen der Test-Schaltfläche beginnt die Phase der Sondenprüfung. In der Phase der Sondenprüfung werden Qualität und Stabilität der Abdichtung durch Messen der Antwort auf eine Folge von Testtönen geprüft. Die Stabilität der Abdichtung wird durch Vergleich der im Zeitverlauf erhaltenen Antworten bestimmt. Liegt der Pegel der Antwort innerhalb eines akzeptablen Bereichs und bleibt im Zeitverlauf stabil, wechselt das Gerät in die Kalibrierungsphase.

BEI DPOAE

In der Kalibrierungsphase wird die Antwort auf eine Folge von Kalibrierungstönen automatisch geprüft und die erforderliche Spannung zum Erzielen der gewünschten Druckpegel berechnet. Wenn der gewünschte Spitzendruck nicht erreicht werden kann, schaltet das Gerät auf Maximalspannung. Im Anschluss an eine erfolgreiche Kalibrierung beginnt die eigentliche Testphase.

Die Testphase besteht darin, die Antwort der auf die Empfänger simultan applizierten Testfrequenzen (f_1 und f_2) zu messen. Es werden zwei Empfänger verwendet, die jeweils eine eigene Frequenz erzeugen, um das Risiko des Auftretens einer Intermodulationsverzerrung zu verringern. Frequenzbereichsschätzungen der tatsächlichen L1, L2, der Verzerrung (DP) und des Grundrauschens (NF) werden mittels der diskreten Fourier-Transformation bei einer Fensterauflösung von ca. 31 Hz ermittelt. Das NF wird durch Mittelung der Leistung in den 4 Fenstern (+/-2) geschätzt, die am nächsten am DP-Fenster liegen.

BEI TEOAE

In der Kalibrierungsphase wird der durch eine Klickfolge erzeugte Spitzendruck automatisch gemessen und die benötigte Spannung zum Erzielen des Soll-Spitzendrucks berechnet. Wenn der gewünschte Spitzendruck nicht erreicht werden kann, schaltet das Gerät auf Maximalspannung.

Die Testphase besteht darin, die Antwort der auf die Empfänger applizierten Sequenzfolgen zu messen. Die Klickfolge 3-1-1-1 wird zweimal wiederholt. Die Schätzwerte des Signals und des Grundrauschens werden durch Addieren/Subtrahieren der beiden Antwortsequenzen ermittelt. Die Energie der Schätzwerte für Signal und Grundrauschen in den verschiedenen Frequenzbändern wird einmal pro Sekunde in Echtzeit ermittelt und angezeigt. Der durchschnittliche Spitzendruck des Reizes wird nach Abschluss des Tests berechnet.

Durch die Artefaktunterdrückung wird während der Testphase die Wirkung transienter Störgrößen mittels Anwendung einer adaptiven Rückweisungsschwelle reduziert. Das Gerät versucht, die ruhigeren Abschnitte des Tests zu akzeptieren, während die lauterer Testanteile abgelehnt werden. Wenn der Geräuschpegel während des Tests annähernd konstant ist, tendiert das Gerät zu einer überwiegenden Akzeptanz der Testdaten. Treten im Zeitverlauf jedoch zunehmend Geräuschschwankungen auf, versucht das Gerät, die ruhigeren Anteile der Aufzeichnung zu akzeptieren. Der Rauschpegel wird etwa 32 Mal pro Sekunde geschätzt, um aus den ermittelten Daten einen geeigneten Schwellenwert errechnen zu können. Datensegmente mit einem Grundrauschen oberhalb dieser Schwelle werden zurückgewiesen, wodurch das Grundrauschen des Tests tendenziell sinkt. Um die Wahrscheinlichkeit eines künstlich niedrigen Grundrauschens zu reduzieren, ist der Mindestschwellenwert begrenzt.



Anmerkung zu den Abweichungen in der SNR-Schätzung

Der Anwender muss sich bewusst sein, dass der SNR-Schätzung aufgrund der Wirkungen des Zufallsrauschens eine statistische Abweichung inhärent ist. Dies gilt insbesondere dann, wenn tatsächlich keine Emission vorhanden ist.. Wird der Test durch Platzieren der Gerätesonde in einer Testkavität durchgeführt, kann theoretisch gezeigt werden, dass der SNR in ca. 7 von 100 Fällen größer ist als 6 dB. Dies ist keine Einschränkung des Gerätes, sondern eine grundlegende Eigenschaft des zur Schätzung des SNR bei einer Emissionsprüfung angewandten Verfahrens. Um das Auftreten dieser „falschen“ Emission zu verringern, beschränkt das Gerät den Mindestwert von NF, wodurch sich der SNR bei Tests verringert, die ein geringes Grundrauschen aufweisen. Mit Ansteigen des Geräuschpegels beim Test, stellt der Anwender fest, dass zunehmend „falsche“ Emissionen auftreten, was jedoch zu erwarten ist.



7.2 Anhang B: Testsequenz

Pass/Refer-Kriterien für DPOAE

Der Befund, dass ein DPOAE vorhanden ist, beruht auf der Entdeckung eines Signals, dessen Pegel signifikant über dem Hintergrundrauschpegel liegt. Dies setzt einen statistischen Befund voraus, da erwartet werden kann, dass der Zufallsrauschpegel im DPOAE-Filterkanal in etwa der Hälfte der Zeit über dem Mittelwert des Zufallsrauschpegels in den vier angrenzenden Filterkanälen – die als Referenz für den Vergleich dienen – liegt.

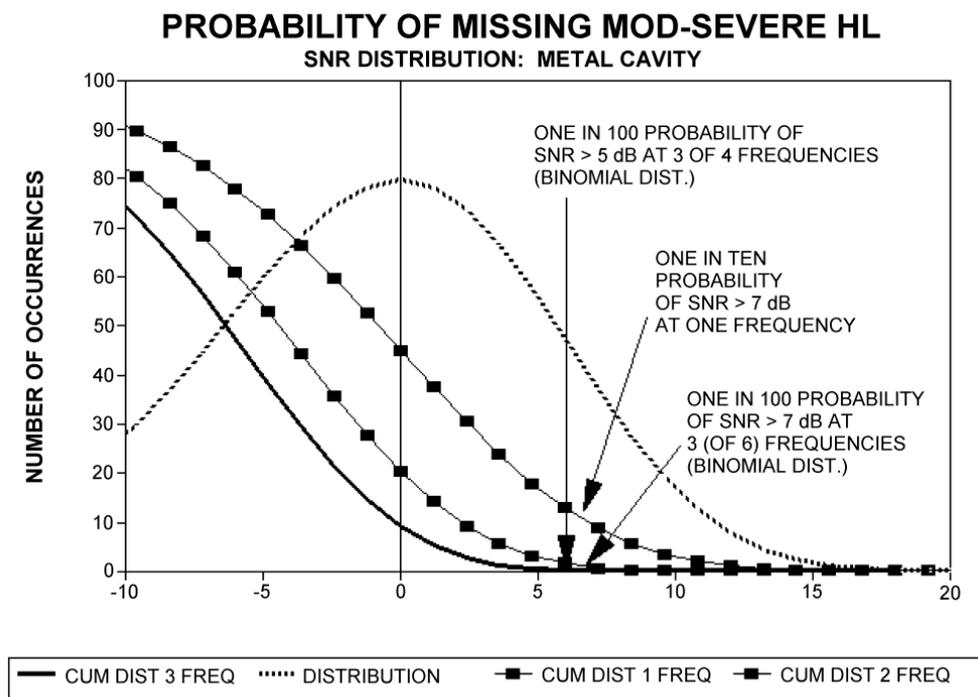
Erweiterte Messungen der Geräuschverteilung sowohl im DPOAE-Filterkanal „DP-Pegel“ als auch im RMS-Mittel der 4 benachbarten Kanäle „N-Pegel“ weisen darauf hin, dass das Signal-Rausch-Verhältnis (d. h. die Differenz zwischen DP und N) eine Standardabweichung von 5,5 dB aufweist. Wie in der Abbildung unten dargestellt, ergibt sich daraus eine Wahrscheinlichkeit von 10 %, lediglich aus der Schwankung der Rauschpegel in den zwei Filtersets einen SNR von 7 dB zu erhalten.

Wird ein SNR von 6 dB in drei von vier Frequenzen gefordert, sinkt die Wahrscheinlichkeit eines PASS-Ergebnisses für ein Ohr mit signifikantem Hörverlust auf 1 % oder weniger.

Aufgrund der Binomialverteilung müssten zwei von drei Frequenzen bei >8,4 dB bzw. drei von sechs Frequenzen bei >7 dB ebenfalls eine Wahrscheinlichkeit von weniger als 1 % gewährleisten, dass ein Säugling mit mittel- bis hochgradiger Schwerhörigkeit ein PASS-Ergebnis erzielt.

Vorläufige Studien mit OtoRead™ an Kleinkindern zeigen, dass die vom Tester angewandte Technik der wichtigste Faktor in der PASS-Quote bei normal hörenden Kindern ist. Einige Tester führen die Messungen nach einer Praxis von nur wenigen Tagen durch und erzielen dabei PASS-Quoten, die vergleichbar mit denjenigen bei Einsatz anderer DPOAE-Ausrüstung ist, die sie bereits seit Monaten verwenden; andere Tester brauchen mehr Zeit.

Vereinzelte Behauptungen, dass die Wahrscheinlichkeit, den Hörverlust auf einem Ohr nicht zu entdecken, außerordentlich gering sei, scheinen jedoch allenfalls auf einer schlecht geführten Statistik zu beruhen. Wie von Gorga (Mayo Clinic Telekonferenz, 1998) erörtert, würde die Überprüfung einer Genauigkeit von 99,7 % das Testen Hunderttausender von Babys mit einem bestimmten System erfordern, da ein signifikanter Hörverlust nur bei etwa 2 von 1.000 Probanden auftritt. Um den Nachweis zu führen, dass von 1000 Babys mit Hörverlust nur 3 übersehen wurden, müssten bei 500.000 Babys Nachsorgeuntersuchungen durchgeführt werden. Nach unserer Kenntnis hat bis heute niemand derartige Tests durchgeführt.



Pass/Refer-Kriterien für TEOAE

Die gleichen Grundprinzipien, die hinter den Pass/Refer-Kriterien für DPOAE stehen, gelten auch für die Pass/Refer-Kriterien für TEOAE. Bei Transienten, die einen SNR von 4 dB in drei von vier Testfrequenzen erfordern, sinkt die Wahrscheinlichkeit eines PASS-Ergebnisses für ein Ohr mit signifikantem Hörverlust auf weniger als 1 %.

Wichtiger Hinweis: Die SNR-Grenzwerte für Transienten sind deshalb in erster Linie niedriger als die entsprechenden Grenzwerte für Distorsionsprodukte, weil die bei TEOAE-Messungen (sowie beim OtoRead™ Testgerät) traditionell verwendete Berechnung des Rauschens einen 3 dB niedrigeren SNR ergibt als die Berechnung, die bei DPOAE zur Anwendung kommt. Ohne diesen Unterschied wäre der numerische SNR-Wert für einen PASS bei beiden Methoden sehr ähnlich.

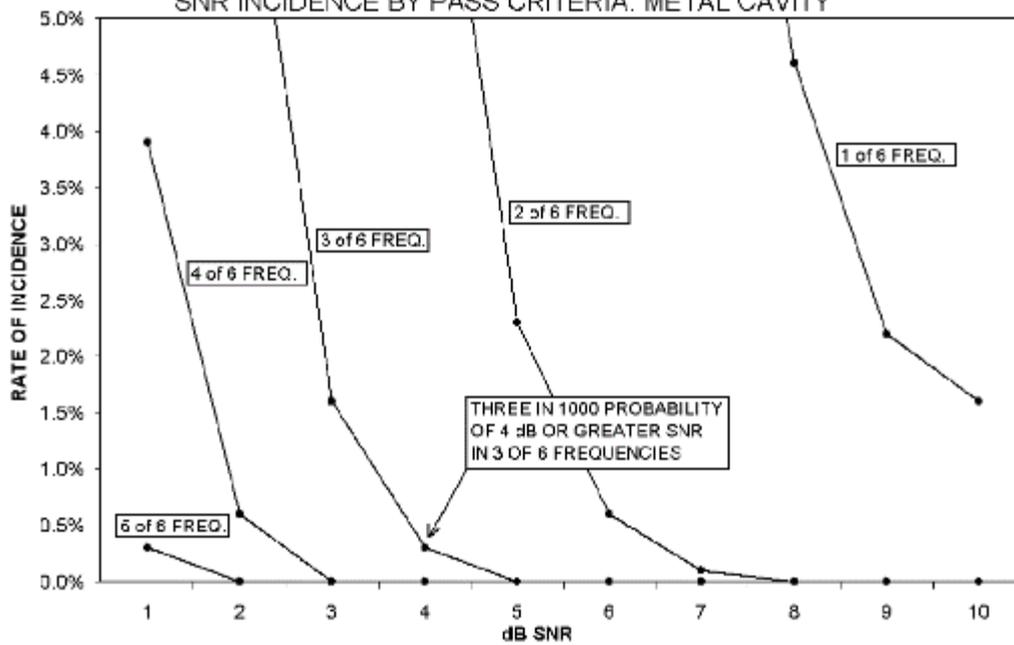
Das OtoRead™ Testgerät basiert auf einem neuartigen Rauschunterdrückungsalgorithmus (zum Patent angemeldet), der präzise DPOAE- und TEOAE-Messungen im Hintergrundgeräusch und Stimmengewirr mit einem Pegel von 55 dB SPL bis 65 dB SPL (A-bewertet) erlaubt. Kurz gesagt bedeutet dies, dass die Nutzung des verfügbaren Speichers im OtoRead™ Prozessor eine statistische Post-hoc-Analyse zulässt, bei der diejenigen Proben ermittelt werden, deren Beibehaltung die Genauigkeit insgesamt verbessern würde. Diese Proben werden in die endgültige Analyse einbezogen; lautere Proben werden verworfen.

Die verbesserte Einsatzfähigkeit in Lärm war in Verbindung mit dem neuen Algorithmus so bedeutend, dass wir eine komplette Nachbildung unserer ursprünglichen Validierungstests in vollständig geschädigten Ohrhöhlräumen durchgeführt haben und verifizieren konnten, dass kein Anstieg von falsch negativen Tests (falschen PASS-Ergebnissen) zu verzeichnen war. Unter keiner Testbedingung wurde eine derartige Verschlechterung festgestellt.

Durch die Artefaktunterdrückung können nur die lautesten Proben innerhalb eines Messzeitraums zurückgewiesen werden. Wenn der Umgebungsgeräuschpegel zu sehr ansteigt (und/oder der Gehörgang nicht ausreichend von der Ohrspitze abgedichtet wird), sind alle Proben laut, und es sind keine präzisen Messungen mehr möglich. In solchen Fällen wird als Ergebnis „NOISY“ (LAUT) angezeigt.



PROBABILITY OF MISSING MOD-SEVERE HL SNR INCIDENCE BY PASS CRITERIA: METAL CAVITY





7.3 Anhand C: Konfigurationen und Testprotokolle

DPOAE-Protokolle

	Protokollname	Anz. „PASS“-Frequenzen	F2 Frequenz [kHz]	L1/L2	Durchschnittsberechnung Zeit [s]	Pass SNR [dB]	Anzahl „PASS“-Frequenzen für Test PASS
Screening	DP 2s	4	2, 3, 4, 5	65/55	2	6	3
	DP 4s	4	2, 3, 4, 5	65/55	4	6	3
Klinisch	DP 2,0-5,0	4	2, 3, 4, 5	65/55	4	6	3
	DP 1,5-6,0	6	1,5, 2, 3, 4, 5, 6	65/55	4	6	0
	DP 1,6-8,0	12	1,6, 2, 2,5, 3,2, 3,6, 4, 4,5, 5, 5,6, 6,3, 7,1, 8	65/55	4	6	0
	DP 1,5-12	12	1,5, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	65/55	4	6	0

(Die Diagnose-Version umfasst außerdem das DP 4s Screening-Protokoll)

Graue Felder können vom Benutzer angepasst werden:

L1/L2 : 40 bis 70 dB SPL

Mittelungszeit : 0,5, 1, 2 oder 4 Sek.

Pass SNR : 3 bis 10 dB

„PASS“-Frequenzen für Test PASS : 1 bis 12



TEOAE-Protokolle

	Protokollname	Anz. „PASS“-Frequenzen	Freq. [kHz]	Durchschnittsberechnung Zeit [s]	Pass SNR [dB]	Anzahl „PASS“-Frequenzen für Test PASS
Screening	TE 32s	6	1,5, 2, 2,5, 3, 3,5, 4	32	4	3
	TE 64s	6	1,5, 2, 2,5, 3, 3,5, 4	64	4	3
Klinisch	TE 1,5 – 4,0	6	1,5, 2, 2,5, 3, 3,5, 4	64	4	3
	TE 0,7 – 4,0	6	0,7, 1, 1,4, 2, 2,8, 4	64	4	0

(Die Diagnose-Version umfasst außerdem das TE 64s Screening-Protokoll)

Graue Felder können vom Benutzer angepasst werden:

Mittelungszeit : 4, 16, 32 oder 64 Sek.

Pass SNR : 3 bis 10 dB

„PASS“-Frequenzen für Test PASS : 1 bis 6

Return Report – Form 001



Opr. dato: 2014-03-07 af: EC Rev. dato: 30.01.2023 af: MHNG Rev. nr.: 5

Company: _____

Address: _____

Phone: _____

e-mail: _____

Address
DGS Diagnostics Sp. z o.o.
Rosówek 43
72-001 Kolbaskowo
Poland

Mail:
rma-diagnostics@dgs-diagnostics.com

Contact person: _____ Date: _____

Following item is reported to be:

- returned to INTERACOUSTICS for: repair, exchange, other: _____
- defective as described below with request of assistance
- repaired locally as described below
- showing general problems as described below

Item: _____ **Type:** _____ **Quantity:** _____

Serial No.: _____ Supplied by: _____

Included parts: _____

Important! - Accessories used together with the item must be included if returned (e.g. external power supply, headsets, transducers and couplers).

Description of problem or the performed local repair:

Returned according to agreement with: Interacoustics, Other : _____

Date : _____ Person : _____

Please provide e-mail address to whom Interacoustics may confirm reception of the returned goods: _____

The above mentioned item is reported to be dangerous to patient or user ¹

In order to ensure instant and effective treatment of returned goods, it is important that this form is filled in and placed together with the item.
Please note that the goods must be carefully packed, preferably in original packing, in order to avoid damage during transport. (Packing material may be ordered from Interacoustics)

¹ EC Medical Device Directive rules require immediate report to be sent, if the device by malfunction deterioration of performance or characteristics and/or by inadequacy in labelling or instructions for use, has caused or could have caused death or serious deterioration of health to patient or user.