

1 Préparation

Démarrez le logiciel i-Dixel

Pour un nouveau patient : inscrire le patient.

► Reportez-vous au verso du document de Prise en main panoramique.

Pour un patient déjà inscrit : entrez l'ID du patient et cliquez sur l'icône de recherche rapide.



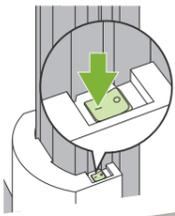
Pour utiliser la liste, double-cliquez sur le nom d'un patient.



La liste des images du patient apparaît.

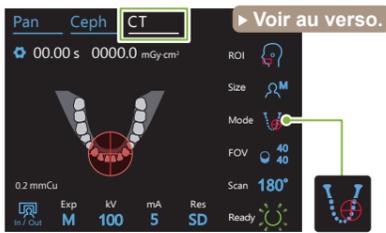
Allumage de l'instrument

Appuyez sur l'interrupteur principal (1). Une boîte de dialogue indiquant « Initialisation » apparaît : appuyez sur le bouton Ok. Le bras se déplace en position d'entrée du patient.



Réglage des conditions d'exposition

Appuyez sur la touche CT pour régler l'appareil en mode d'exposition tomodynamométrique. Réglez et vérifiez les conditions d'exposition.



Assurez-vous que le « Mode » est réglé sur Positionnement du faisceau.

Réglage du support

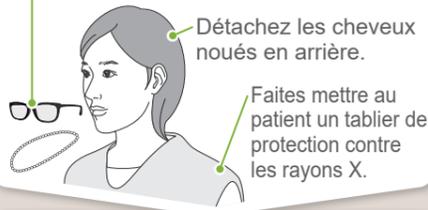
Tournez le bouton des stabilisateurs temporaires et ouvrez-les. Désinfectez la mentonnière, le cale-dents ou le repose-lèvre supérieur et placez-le dans son support. Placez une gaine de protection jetable sur le support.

► Voir au verso.

2 Positionnement du patient

Préparation du patient

Faites-lui retirer ses lunettes, son collier ou tout autre accessoire.



Réglage de la hauteur de l'élévateur

Régalez la hauteur de l'élévateur de façon à ce que la hauteur du support s'aligne avec le patient.



Entrée du patient

Aidez le patient à se mettre en place et corrigez sa posture.

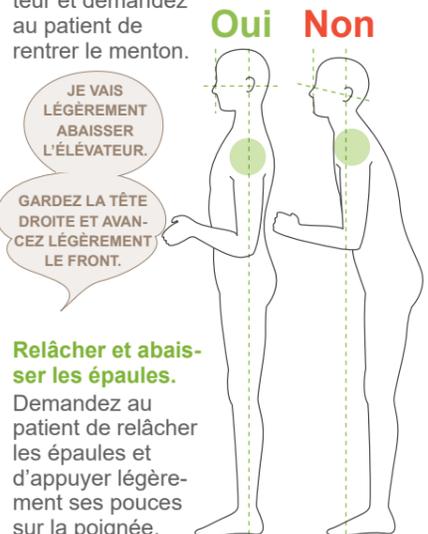
Demandez au patient de se tenir droit et de maintenir sa tête aussi perpendiculaire que possible.

Si le patient se tient trop en arrière, le haut du torse sera penché vers l'avant et le cou sera incliné.

Dites au patient :
VEUILLEZ AVANCER D'UN PAS.

Faites reculer la mâchoire et tracez la ligne horizontale des orbites jusqu'à l'orifice de l'oreille.

Abaissez l'élévateur et demandez au patient de rentrer le menton.



JE VAIS LÉGÈREMENT ABAISSER L'ÉLÉVATEUR.

GARDEZ LA TÊTE DROITE ET AVANCEZ LÉGÈREMENT LE FRONT.

Relâcher et abaisser les épaules.

Demandez au patient de relâcher les épaules et d'appuyer légèrement ses pouces sur la poignée.

3 Positionnement

Appui sur la touche Ready (Prêt)

Appuyez sur la touche Ready (Prêt) du panneau de contrôle. La boîte de dialogue « Retour de bras » apparaît ; appuyez sur le bouton Ok. Le bras se déplace et les faisceaux s'allument. L'appareil est maintenant est à l'état Prêt.

Si le message « Vérifier les stabilisateurs temporaires » apparaît, appuyez sur le bouton OK.

Alignement des faisceaux



Réglage des stabilisateurs temporaires

Régalez la hauteur des stabilisateurs temporaires et refermez-les soigneusement en tournant le bouton.

Ø40 / Ø80 / Ø100 / Ø150
Positionnement du faisceau

(Ø40 uniquement)
Exploration panoramique

Ø40 / Ø80 / Ø100
Exploration bidirectionnelle
Voir au verso

Réglage du faisceau horizontal

Alignez le faisceau horizontal avec le centre du champ de vision. Abaissez ou élevez le faisceau pour l'aligner.

Réalisation de l'exposition d'exploration panoramique

Affichez l'image panoramique dans i-Dixel.

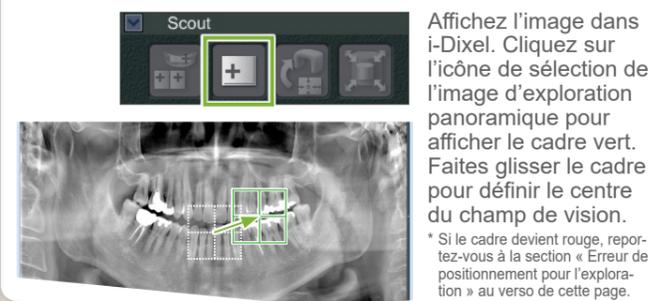
Pour réaliser une nouvelle image panoramique, reportez-vous au document de Prise en main panoramique.

Réglage du faisceau gauche-droite

Alignez les faisceaux avant-arrière et gauche-droite pour qu'ils se croisent au centre du plan du champ de vision. Déplacez les faisceaux avant-arrière et gauche-droite jusqu'à la position souhaitée.



Définition de la position du CDV (i-Dixel)



Affichez l'image dans i-Dixel. Cliquez sur l'icône de sélection de l'image d'exploration panoramique pour afficher le cadre vert. Faites glisser le cadre pour définir le centre du champ de vision.

* Si le cadre devient rouge, reportez-vous à la section « Erreur de positionnement pour l'exploration » au verso de cette page.

Envoi de la position du CDV (i-Dixel)

Cliquez sur l'icône Envoyer la position d'exploration tomodynamométrique. Lorsque la boîte de dialogue « Positionnement pour l'exploration » apparaît dans le Veraview X800, appuyez sur le bouton Ok.

Enregistrement de la position du CDV

Le bras se déplace dans la position correspondant à la position du CDV enregistrée. Le panneau de contrôle passe en mode TDM et le cercle de CDV s'affiche dans la zone spécifiée.

Vérification de la position du faisceau et sortie de la salle de radiologie

Vérifiez que les faisceaux visent la cible. Donnez les instructions pour l'exposition et quittez la salle de radiologie.

NE BOUGEZ PAS LA TÊTE PENDANT L'EXPOSITION, ATTENDEZ LA FIN DE LA MÉLODIE. VEUILLEZ FERMER LES YEUX.

4 Exposition

Vérification de l'état Ready (Prêt)



Émission des rayons X

Maintenez le bouton Émission enfoncé.



Le bras pivote et l'émission des rayons X débute. Le voyant Émission (Émission) du module de commande s'allume et la mélodie retentit.

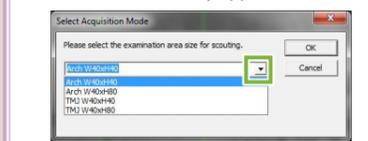
Fin de l'exposition

La mélodie s'arrête lorsque l'exposition est terminée. Le bras se déplace en position de sortie du patient. Relâchez le bouton d'émission et placez-le dans son support sur le module de commande.



Modifier la zone d'exposition avec i-Dixel

Cliquez sur l'icône Régler la zone tomodynamométrique. La boîte de dialogue CT Mode Selection (Sélection du mode TDM) apparaît.



Sélectionnez une taille de zone dans le menu déroulant et cliquez ensuite sur le bouton Ok.

5 Après l'exposition

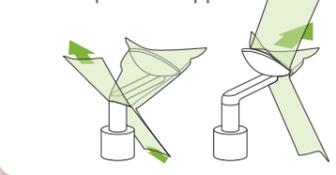
Sortie du patient

Tournez le bouton des stabilisateurs temporaires et ouvrez-les. Guidez le patient à l'écart de l'appareil.



Retrait des gaines de protection

Jetez la protection utilisée pour le support.



Fermeture des stabilisateurs temporaires

Tournez le bouton et refermez les stabilisateurs temporaires.

Appui sur la touche Ready (Prêt)

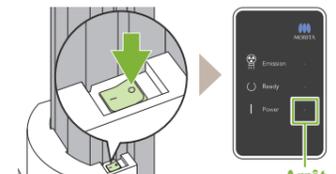
Appuyez sur la touche Ready (Prêt). La boîte de dialogue « Retour de bras » apparaît ; appuyez sur le bouton Ok. Le bras revient à sa position de départ.

Transfert et affichage de l'image

Une fois l'exposition terminée, les données sont envoyées à i-Dixel. Un message, « 3DX CT Reconstruction » (Reconstruction TDM 3DX) apparaît dans i-Dixel. La reconstruction d'image prend environ 5 minutes.

! N'éteignez pas l'appareil en appuyant sur l'interrupteur principal tant que le transfert de l'image n'est pas terminé.

Extinction de l'appareil



Arrêt

Conditions d'exposition

Les icônes bleues et la touche Ready (Prêt) sont tactiles.

Touche Paramètres
Maintenez cette touche enfoncée pour enregistrer les paramètres actuels de conditions d'exposition. Le système Veraview X800 chargera ces paramètres comme valeurs par défaut au prochain démarrage.

Touche Entrée/Sortie
Appuyez sur cette touche pour déplacer le bras en position d'entrée ou de sortie du patient.

Durée d'exposition: 00.00 s
Dosage radiographique: 0000.0 mGy·cm²

1. Touche Mode d'exposition tomodynamométrique
2. Zone d'exposition
3. Taille du patient
4. Modes de positionnement
5. Région d'exposition
6. Balayage
7. Paramètre d'exposition
8. Tension du tube
9. Intensité du tube
10. Résolution

Touche Ready (Prêt)
Appuyez dessus après avoir aidé le patient à se mettre en place. Les faisceaux s'allument et l'appareil est prêt à réaliser une exposition.

2. Zone d'exposition (ROI)	3. Taille du patient (Size)	4. Modes de positionnement (Mode)	5. Région d'exposition (FOV)		6. Balayage (Scan)	7. Paramètre d'exposition (Exp)	8. Tension du tube (kV)	9. Intensité du tube (mA)	10. Résolution (Res)	
			Ø	H						
Arc dentaire	C	Exploration panoramique (Ø40 uniquement)	40	40	180° (demi-balayage)	DR (réduction des doses)	100	2 à 8	HR (haute résolution) SD (standard)	
				80						
		Exploration bidirectionnelle	80 ^{*1}	40	360° (balayage complet)	M (exposition manuelle)	95	2 à 8	SD (standard)	
				50						
		Positionnement du faisceau	S	100 ^{*2}	40	180° (demi-balayage)	Off (aucune émission de rayons X)	90	2 à 9	SD (standard)
					50					
ATM	M	100 ^{*2}	40	180° (demi-balayage)	M (exposition manuelle)	80	2 à 10	HR (haute résolution) SD (standard)		
			80							
Maxillo-faciale	L	Positionnement du faisceau	150 ^{*3}	50	Off (aucune émission de rayons X)	70	2 à 10	SD (standard)		
				75						
				140						

*¹ R 100 et F 150 uniquement. *² équivalent Ø 100. R 100 et F 150 uniquement. *³ F 150 uniquement.

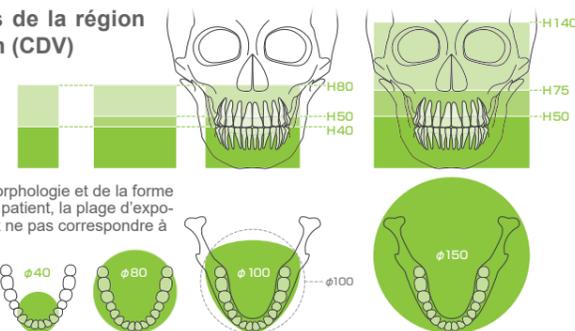
Taille du patient

Les valeurs définies pour la taille du patient sont la longueur sagittale du crâne (A). La limite supérieure de l'élevateur ne peut pas accueillir les patients de plus de 180 cm. Il est recommandé aux patients trop grands de s'asseoir.

Taille du patient	C (Enfant)	S	M	L
Longueur sagittale (A)	Max. 17 cm	Max. 19 cm	19 à 21 cm	

* Les valeurs ci-dessus sont de simples estimations. Le dentiste doit se faire son propre jugement en fonction de la physiognomie du patient, sa structure squelettique, etc.

Illustrations de la région d'exposition (CDV)



* En fonction de la morphologie et de la forme de l'arc dentaire du patient, la plage d'exposition réelle pourrait ne pas correspondre à l'illustration.

Réglage du support

Mentonnière
Permet de réaliser une exposition de l'occlusion naturelle ou lorsque le cale-dents ne peut pas être utilisé pour les patients édentés ou pour toute autre raison.

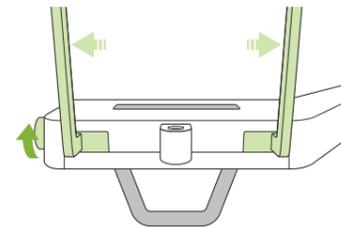
Cale-dents
Stabilise la tête du patient en le faisant mordre sur le support.
* Une partie du cale-dents apparaît à l'image.

Repose-lèvre supérieur
Principalement utilisé pour les expositions de l'ATM.

Réglage du support

Tournez le bouton des stabilisateurs temporaires et ouvrez-les.
Essayez la mentonnière, le cale-dents ou le repose-lèvre supérieur avec de l'éthanol (à 70–80 %) et placez-le dans le support de mentonnière.

⚠ Avant toute utilisation, assurez-vous que le composant n'est pas rayé ou endommagé.



Placement d'une gaine de protection jetable sur le support.

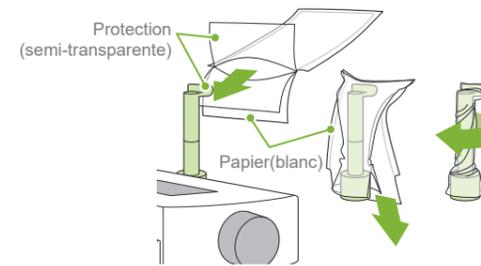
Mentonnière

Cale-dents

▶ Reportez-vous au verso du document de Prise en main panoramique.

Repose-lèvre supérieur

- Ouvrez la protection et placez-la sur le repose-lèvre supérieur.
- Déroulez et décollez le papier.
- Faites tourner la protection et pressez-la contre le repose-lèvre supérieur le plus fermement possible.



3 Positionnement

Ø40 / Ø80 / Ø100
Exploration bidirectionnelle

Changer de faisceau

Sélectionnez le « Mode » Exploration bidirectionnelle pour les conditions d'exposition.
* Les faisceaux de positionnement s'éteignent.
Appuyez sur la touche [Ready] (Prêt) pour allumer les faisceaux. Le faisceau horizontal se place en position d'exploration.

«Retour de bras» → Ok,
«Vérifier les stabilisateurs temporaires» → Ok

Alignement des faisceaux

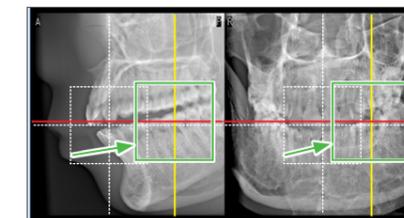
Alignez les faisceaux avant-arrière et gauche-droite avec le centre de la zone cible.

Exploration bidirectionnelle

Suivre les indications pour « 4. Exposition ».

Définition de la position du CDV (i-Dixel)

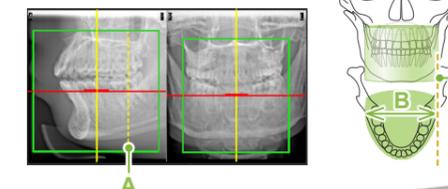
L'image d'exploration bidirectionnelle apparaît dans i-Dixel. Faites glisser le cadre pour définir le centre du champ de vision.



* Photo correspondant au Ø40

Image d'exploration Ø100

Une ligne en pointillé jaune (A) s'affiche. Elle indique que la largeur du champ de vision est à son maximum (B).



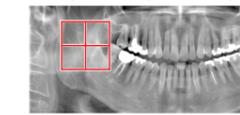
Envoi de la position du CDV (i-Dixel)

Le reste de la procédure est décrit en première page. Voir « Réalisation de l'exposition d'exploration panoramique ».

Erreur de positionnement pour l'exploration

Le cadre utilisé pour le positionnement pour l'exploration devient rouge s'il sort de la zone admissible. Déplacez le cadre jusqu'à ce qu'il redevienne vert.

Exploration panoramique



Exploration bidirectionnelle

