



M STUDIO Software

AVANT AUDIOMETER MIT
LUFTLEITUNGS-,
KNOCHENLEITUNGS- UND
SPRACHAUDIOMETRIE,
SOWIE VERTÄUBUNG

MedRx®

Studio Software Audiometer Trainingshandbuch





0123

TÜV SÜD Product Services GmbH

Ridlerstraße 65 • 80339 München • Deutschland



www.medrx-diagnostics.com



1200 Starkey Rd., Nr. 105, Largo, FL 33771 USA

Gebührenfrei: (888) 392-1234 • (727) 584-9600

Fax: (727) 584-9602 • E-Mail: medrx@medrx-diagnostics.com

www.medrx-diagnostics.com



Bevollmächtigter von MedRx in Europa

DGS Diagnostics A/S

Audiometer Alle 1 • 5500 Middelfart • Dänemark

Händler: MedRx International

DGS Diagnostics Sp. z o.o.

Rosówek 43

72-001 Kołbaskowo, Polen

Tel.: +48 91 835 63 00

E-Mail: orders@medrx-diagnostics.com

www.medrx-diagnostics.com



Die archivierten Handbücher von MedRx finden Sie unter www.medrx-diagnostics.com/support/manuals-studio-software/archive

Inhalte

Lernen Sie Ihr AVANT Audiometer kennen	4
Avant A2D+ Audiometer	5
Avant AIR+	5
Wandler und Zubehör	6
Laden von Kalibrierungsdateien	7
AUDIOMETERMODUL Übersicht Studio-Software	8
Audiometrie	9
Obere Symbolleiste	9
Wandler zuweisen	10
Vorbereitung zum Testen	11
Platzieren der Kopfhörer am Kunden/Patienten	11
Freifeldmessung	13
Audiometrische Tests durchführen	14
Reintonaudiometrie	15
Sprachaudiometrie ¹	17

Worterkennung (Word Recognition, WR) ¹	21
QuickSIN ¹	22
Tinnitus ¹	24
VRA-MODUL ¹ (optional)	29
Hörverlustsimulator	39
Hörgerätesimulator	39
Drucken	41
EMV-Vorsichtsmaßnahmen	43
Sicherheit	47
Beschwerden/Meldung von Sicherheitsvorfällen	48
Symbole, die verwendet werden können	49
Empfohlene Verfahren zur Reinigung und Desinfektion	50
Technische Information	51
Eingeschränkte Garantie	54



Lernen Sie Ihr AVANT Audiometer kennen

Verwendungszweck:

Das MedRx Audiometer dient der Bestimmung der Hörempfindlichkeit von Patienten. Es quantifiziert das Hörvermögen des Probanden, indem über spezielle Schallwandler Reintonstimuli bei unterschiedlichen Frequenzen und Schalldruckpegeln ausgegeben werden. Neben tonalen Stimuli können die Geräte auch sprachspezifische Stimuli ausgeben, um weitere Abschnitte der Hörbahn des Probanden zu prüfen und seine Fähigkeit des Sprachverstehens zu ermitteln.

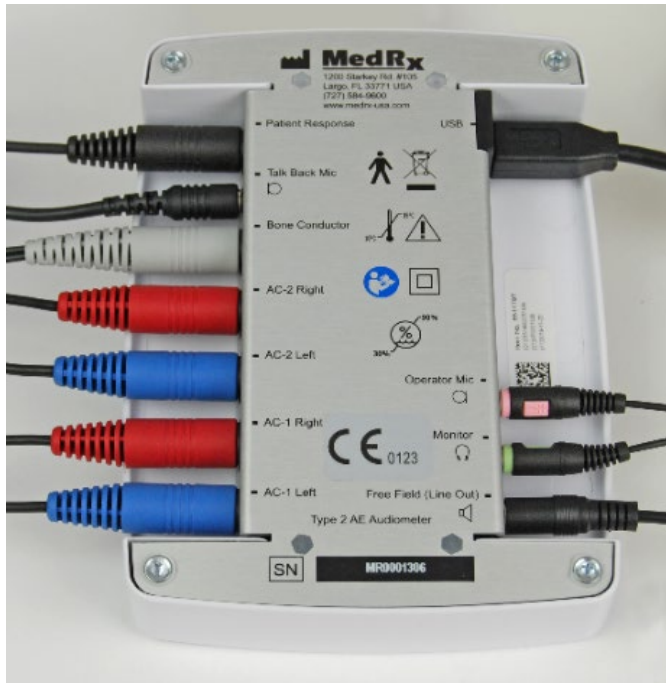
Gebrauchsanweisung:

Das MedRx Audiometer identifiziert und lokalisiert Hörverluste bei Probanden jeden Alters. Es ist für die Verwendung durch einen Audiologen, HNO-Arzt, Hörakustiker oder eine geschulte Fachkraft in einem Krankenhaus, einer Klinik, einer Gesundheitseinrichtung oder einer anderen geeigneten ruhigen Umgebung gemäß ANSI S3.1 oder einer gleichwertigen Norm vorgesehen.

Das AVANT Audiometer repräsentiert eine neue Ära der ultrakompakten diagnostischen Audiometrie für Ihr Geschäft / Ihre Praxis. Dieses kompakte und dennoch robuste PC-basierte System wird über USB mit Strom versorgt und unterstützt aktuelle audiometrische Tests nach ANSI- und IEC-Norm. In den folgenden Abschnitten dieses Handbuchs möchten wir Sie mit den Merkmalen und dem Zubehör des Audiometer-Systems vertraut machen.

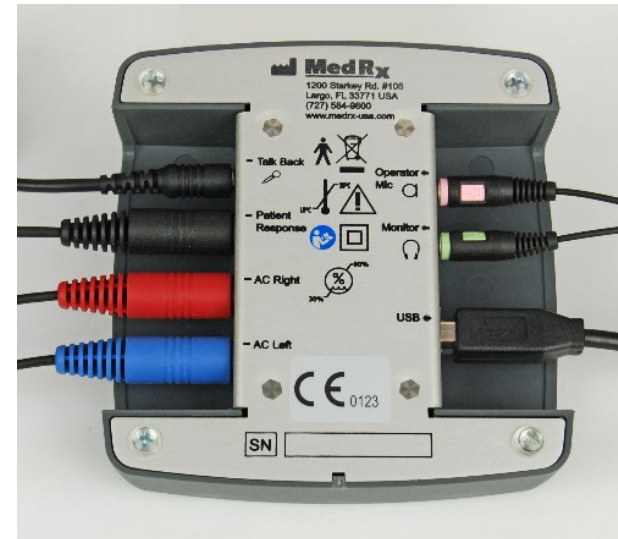
In diesem Handbuch wird davon ausgegangen, dass die Systemhardware, -software und -treiber installiert sind und ordnungsgemäß funktionieren. Weitere Informationen finden Sie im Installationshandbuch für die Studio-Software. Das Installationshandbuch liegt der Originalverpackung des AVANT Audiometers im PDF-Format bei.

Im Umfang dieses Handbuchs sind alle Informationen enthalten, damit Sie Ihr AVANT - Audiometer einrichten und in Betrieb nehmen können. Weitere Informationen zur Handhabung und Funktionen finden Sie im interaktiven Hilfesystem der Software. Um auf dieses Tool zuzugreifen, drücken Sie die Taste F1 oder klicken Sie mit der Maus auf das Hilfesymbol. Drücken Sie dafür auf das „?“ Symbol am oberen Bildschirmrand. Wählen Sie auf der Registerkarte „Contents“ (Inhalt) ein Thema aus der Liste aus.



Avant A2D+ Audiometer

Das AVANT A2D+ ist ein echtes Plug-and-Play-Gerät. Das neue Design bietet außerdem zwei Anschlüsse für Luftleitungshörer, über die zwei separate Wandler gleichzeitig angeschlossen werden können. Dadurch entfällt das Ein- und Ausstecken von Wandlern.



Avant AIR+

Das AVANT AIR+ repräsentiert eine neue Ära der ultrakompakten Screening-Audiometrie für Ihr Geschäft / Ihre Praxis. Dieses kompakte und dennoch robuste PC-basierte System wird über USB mit Strom versorgt und unterstützt aktuelle audiometrische Tests nach ANSI- und IEC-Norm

Wandler und Zubehör

Stellen Sie sicher, dass die richtigen Wandler in der Software eingestellt sind, indem Sie mit der rechten Maustaste auf eine der Wandlerschaltflächen auf dem Audiometriebildschirm klicken und mit der linken Maustaste den gewünschten Hörer anwählen. Verwenden Sie das mit Ihrem Audiometer gelieferte Zubehör. Die Verwendung von nicht zugelassenem Zubehör wird nicht empfohlen.



IP30-Einsteckhörer



Rücksprechmikrofon



Antworttaster



USB-Kabel



Supra-aurale Kopfhörer



Knochenleiter



Ansprechmikrofon und Monitor (kann variieren)



3A-Einsteckhörer (optional)

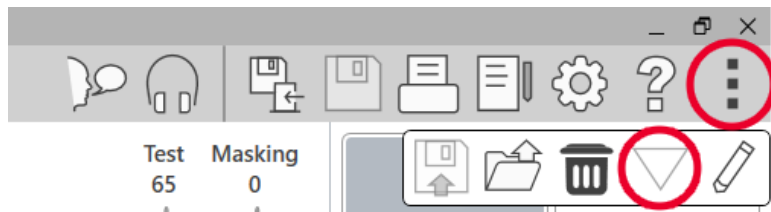
HINWEIS: Das Avant Audiometer unterstützt IP30 Einsteckhörer, 3A Einsteckhörer, TDH-39, DD450, DD45 und DD65v2. Die Standardkonfiguration umfasst entweder IP30-Einsteckhörer oder DD45- oder DD450-Kopfhörer.

Laden von Kalibrierungsdateien

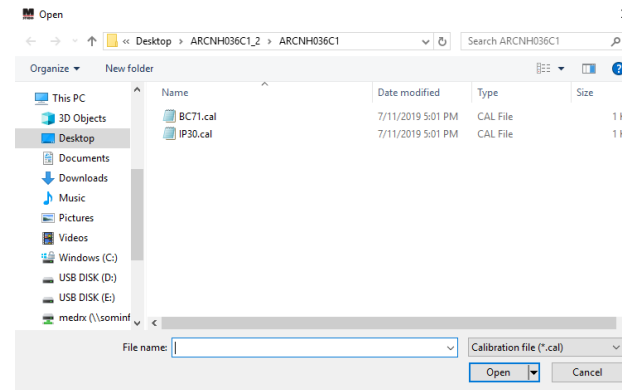


Jedes AVANT Audiometer ist gemäß dem ANSI S3.6 Standard kalibriert. Dieser Kalibriervorgang führt zu einer Reihe von Dateien, die von der Audiometer-Software eingelesen werden, um die Hardware kalibriert zu halten. Diese Dateien werden auf einem USB-Stick geliefert.

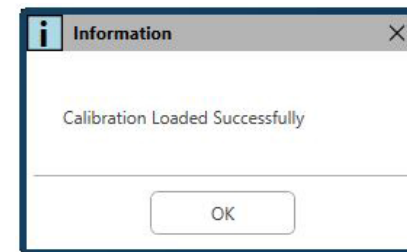
Der letzte Schritt vor der Verwendung Ihres AVANT Audiometers zur Bewertung des Hörvermögens besteht darin, diese gerätespezifischen Kalibrierdateien auf den Computer zu laden, auf dem das Audiometer-Gerät betrieben wird.



1. Öffnen Sie bei angeschlossenem MedRx-USB-Flash-Laufwerk die MedRx Studio-Software, geben Sie das Modul ein, in das Sie die Kalibrierdateien laden möchten, und klicken Sie auf:
 - "Mehr"-Symbol (drei vertikale Punkte).
 - Dreieck-Symbol.
 - Kalibrierung laden (im Pop-up).



2. Nach einigen Sekunden wird ein Navigationsfeld angezeigt. Gehen Sie zu den Dateien, die Sie laden möchten.
 - Klicken Sie auf „Load“ (Laden). (Wählen Sie *.set- oder *.cal-Dateien aus.)



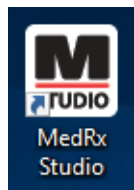
3. Wenn das Laden der Dateien abgeschlossen ist, wird folgende Meldung angezeigt:
 - Klicken Sie auf **OK**, um das Laden der Kalibrierung abzuschließen.

AUDIOMETERMODUL

Übersicht Studio-Software

Die MedRx Studio-Software kann eigenständig laufen oder vom Noah-System bzw. dem Noah-kompatiblen Office-System von TIMS® ausgeführt werden.

Starten der MedRx Studio-Software



Stand-alone

- Doppelklicken Sie auf die Verknüpfung zu MedRx Studio auf Ihrem Windows-Desktop.



Noah

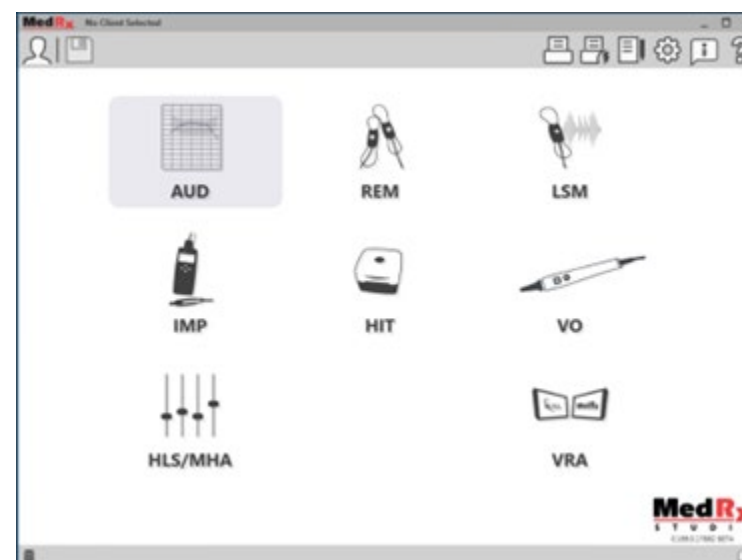
- Starten Sie Noah.
- Wählen Sie einen Kunden/Patienten aus.
- Starten Sie das MedRx Studio-Modul gemäß den Noah-Verfahren.

Grundlegende Softwareoptionen

Es stehen verschiedene Optionen zur Verfügung, mit denen der Anwender die MedRx Studio-Software an seine Bedürfnisse anpassen kann.

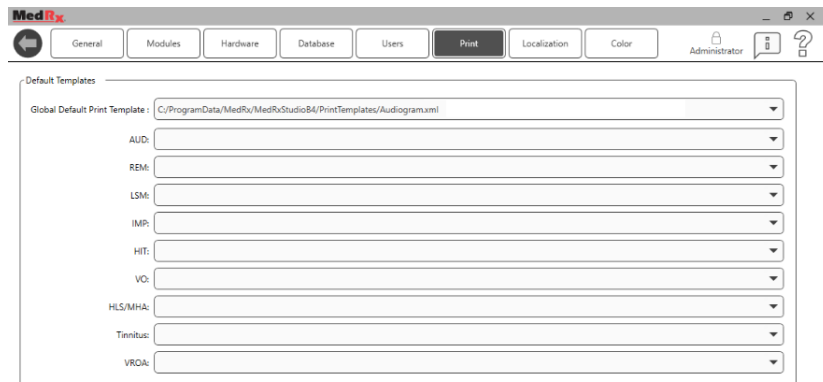


Greifen Sie auf diese Optionen zu, indem Sie auf das Einstellungsrad in der oberen rechten Menüleiste klicken.

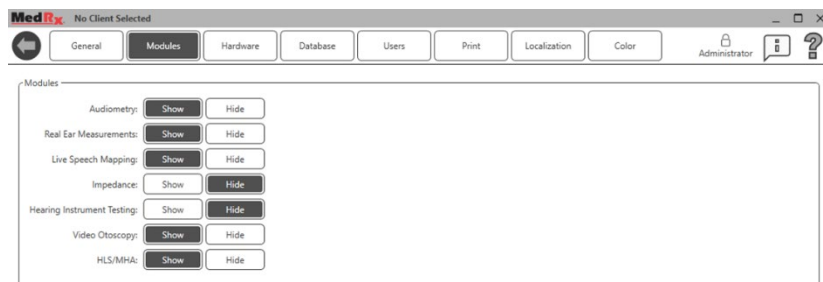


Der Hauptbildschirm der MedRx Studio-Software.

Die Symbole können je nach Ausstattung ausgewählt werden.



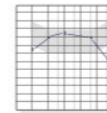
In den Einstellungen des Hauptbildschirms können Sie die Standardmodule, die Datenbank, Druckvorlagen und mehr festlegen.



Wenn Sie mehr als ein MedRx-Produkt besitzen, können Sie Module in den Einstellungen des Hauptbildschirms ein-/ausblenden.

HINWEIS: Denken Sie daran, dass im interaktiven Hilfesystem immer weitere Informationen verfügbar sind, indem Sie auf das „?“-Symbol in der oberen rechten Ecke der Software klicken oder die Taste F1 drücken.

Audiometrie



Wählen Sie „AUD“ im Hauptmenü aus.

AUD

Obere Symbolleiste

Die Symbole der **Symbolleiste** haben folgende Funktionen:



1. Ansprechen starten
2. Monitor anzeigen
3. Sitzung speichern und beenden
4. Sitzung speichern
5. Drucken
6. Journal anzeigen
7. Einstellungen anzeigen
8. Hilfe anzeigen
9. Weitere Optionen

Die Symbole für **Weitere Optionen** haben folgende Funktionen:



1. Die aktuelle Sitzung in einer Datei speichern
2. Sitzung aus einer Datei öffnen
3. Daten aus aktuellem Test löschen
4. Kalibrierung öffnen
5. Dateneditor

AUD-Software konfigurieren

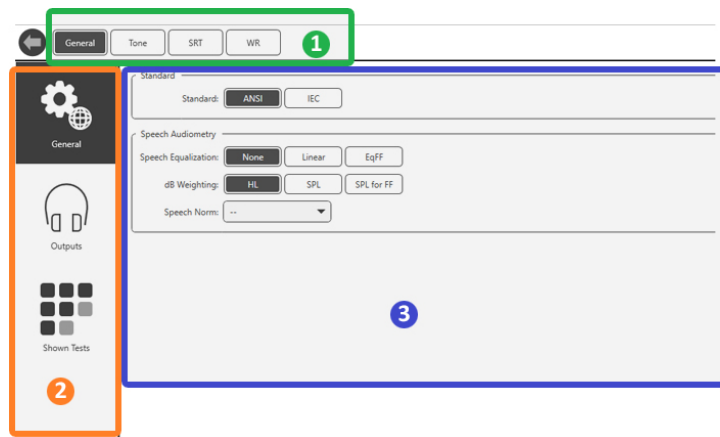


AUD

Es ist wichtig zu beachten, dass für jedes Modul unterschiedliche Einstellungen zur Anpassung verfügbar sind.



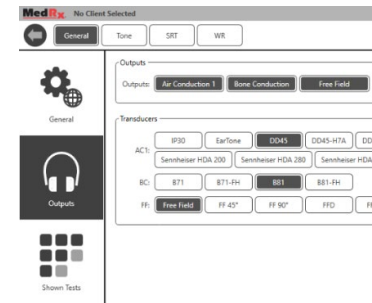
Öffnen Sie das Modul und klicken Sie auf das Einstellungsrad, um es anzupassen.



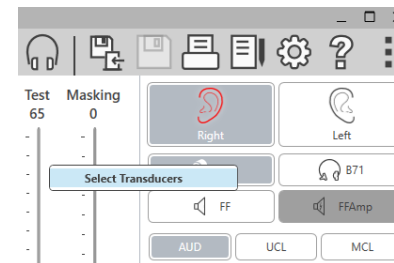
Das Audiometrie-Modul verfügt über verschiedene Möglichkeiten für Einstellungen. So navigieren Sie durch die Einstellungen:

- Wählen Sie die Gruppe von Einstellungen aus der Kopfzeile (1).
- Wählen Sie dann die Einstellungsoptionen in der linken Seitenleiste (2).
- Die Anpassungsoptionen ändern sich basierend auf der Messart und den Einstellungen, die im Hauptteil ausgewählt wurden (3).

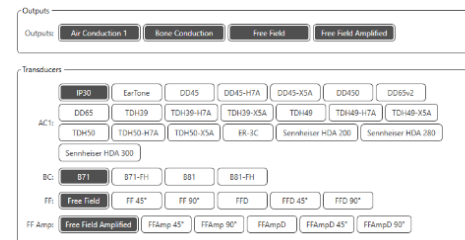
Wandler zuweisen



Option 1: Klicken Sie im Bildschirm „General Options“ (Allgemeine Optionen) auf „Outputs“ (Ausgänge), um den Audiometerausgängen bestimmte Wandler zuzuweisen.



Option 2: Sie können die Wandler ändern, indem Sie mit der rechten Maustaste auf ein beliebiges Wandlersymbol auf dem Audiometrie-Bildschirm klicken.



Der Hauptteil der Einstellungen enthält Optionen für die angezeigten Ausgänge und den Standardwandler pro Ausgangskanal.

Wählen Sie für jeden Ausgang den entsprechenden Wandler aus.

Um Ausgänge hinzuzufügen oder zu entfernen, klicken Sie auf die gewünschten Ausgänge, um die Wandlertasten auf dem Audiometrie-Bildschirm zu aktivieren oder zu deaktivieren.

Vorbereitung zum Testen

Verwenden Sie das mit Ihrem Avant Audiometer gelieferte Zubehör. Typische akzeptable Wandler finden Sie auf Seite 6. Bediener-Headsets zur Verwendung mit dem Avant Audiometer sollten eine Impedanz von 32 Ohm aufweisen und die Lautsprecherleistung sollte mindestens 50 Watt betragen. Luftleitungswandler zur Verwendung mit diesem Gerät sollten eine Impedanz von 10 Ohm aufweisen. Die Lautsprecherspannung sollte mit der lokalen Netzspannung übereinstimmen, bei der das Gerät verwendet wird.

Das Bediener-Headset mit Mikrofon wird vom Gerätebediener zur Kommunikation mit dem Kunden / Patienten verwendet.

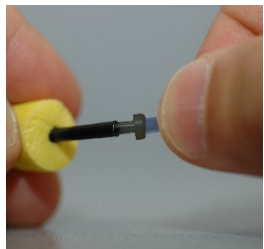
Der Kunde/Patient spricht mit dem Bediener über das Rücksprechmikrofon.



Platzieren der Kopfhörer am Kunden/Patienten

Einsteckhörer

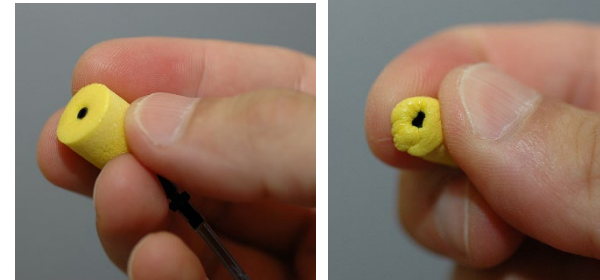
WICHTIG: Die für die Einsteckhörer verwendeten Schaumstoffspitzen sind NUR FÜR DIE VERWENDUNG BEI EINEM KUNDEN/PATIENTEN bestimmt. Versuchen Sie nicht, sie zu waschen und wiederzuverwenden.



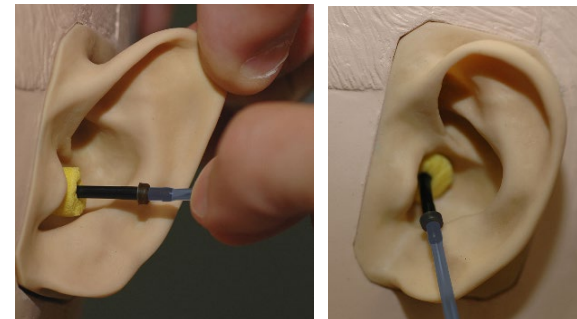
1. Setzen Sie wie abgebildet einen neuen Satz Schaumstoffspitzen auf den Einsteckhörerschlauch. Diese Spitzen sind für den Gebrauch durch EINEN Kunden/Patienten bestimmt und sollten nicht gewaschen und wiederverwendet werden.

HINWEIS: Stellen Sie beim Entfernen der

Schaumstoffspitzen nach dem Gebrauch sicher, dass der durchsichtige oder schwarze Kunststoffschlauchnippel am Einsteckhörerschlauch befestigt bleibt.



2. Drücken Sie die Spitze vorsichtig zwischen Ihren Fingern zusammen, damit sie wie gezeigt in den Gehörgang des Kunden/Patienten passt. Rollen Sie die Spitze nicht zwischen Ihren Fingern.



3. Ziehen Sie die Ohrmuschel des Kunden/Patienten nach oben und nach hinten, um den Gehörgang zu begradigen.
4. Stecken Sie die komprimierte Schaumstoffspitze tief in den Gehörgang.
5. Bei korrekter Platzierung ist die Außenfläche der Einsteckspitze, wie abgebildet, bündig mit der Öffnung des Gehörgangs.

Supra-Auraler Kopfhörer



1. Platzieren Sie den Kopfhörer so auf dem Kopf des Kunden/Patienten, dass sich die Mitte des Kopfhörers direkt über der Öffnung des Gehörgangs befindet.
2. Stellen Sie das Kopfband so ein, dass der Kopfhörer an Ort und Stelle bleibt. Achten Sie darauf, dass er nicht zu eng anliegt, um zu vermeiden, dass der Kunden/Patient sich unwohl fühlt.

Platzieren des Knochenleitungshörers



1. Suchen Sie den Warzenfortsatz (Mastoid) hinter der Ohrmuschel. Dies ist der knöcherne Fortsatz direkt dahinter, an dem das Ohr mit dem Kopf verbunden ist.
2. Legen Sie den Knochenleitungshörer vorsichtig auf den Warzenfortsatz und halten Sie ihn fest.
3. Legen Sie den Bügel über den Kopf zur gegenüberliegenden Schläfe.
4. Lösen Sie vorsichtig und langsam Ihren Griff, um zu überprüfen, ob der Knochenleitungshörer und Bügel an Ort und Stelle bleiben.
5. Wenn sich eines der beiden bewegt, positionieren Sie es neu, bis sowohl der Bügel als auch der Knochenleitungshörer richtig anliegen.

Freifeldmessung

Die Freifeldlautsprecher sollten mit einem optionalen oder vom Benutzer bereitgestellten Verstärker und Lautsprechern verbunden werden. Sie sollten jährlich gemäß ISO 8253-2 kalibriert werden, mindestens 1 Meter vom Kunden-/Patientenohr entfernt und auf gleicher Höhe positioniert sein.

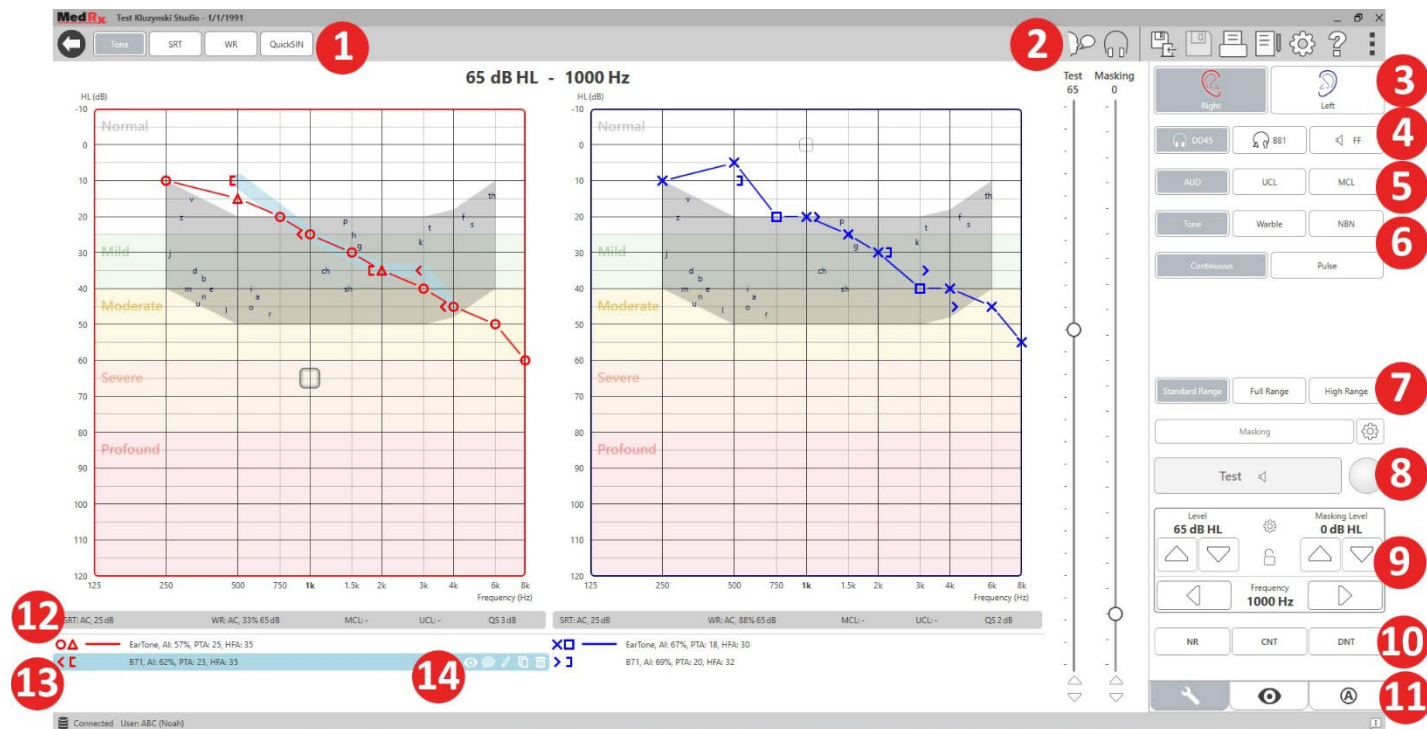
Gerätewartung

Eine jährliche Neukalibrierung der mit dem Avant-Audiometer verwendeten Wandler wird empfohlen. Es gibt keine vom Benutzer reparierbaren Komponenten in diesem Gerät. Beachten Sie die empfohlenen Verfahren zur Reinigung und Desinfektion in diesem Handbuch.

Audiometrische Tests durchführen

Der folgende Screenshot zeigt die Bedienelemente, die im Hauptfenster des Audiometers verfügbar sind. In den folgenden Abschnitten des Handbuchs wird erläutert wie diese Tools zur Durchführung von Hörprüfungen mit Ihrem Audiometer verwendet werden.

1. Symbolleiste Testauswahl
2. Auswahlleiste Einstellungen
3. Ohrauswahl
4. Wandlerauswahl
5. Testtyp-Wähler
6. Tontyp-Wähler
7. Anzeigeoptionen (Frequenz)
8. Test- und
Vertäubungsunterbrecher,
Routing-Wähler
9. Ausgangspegel-Potentiometer
10. Frequenzgangoptionen
11. Registerkarten für
Bildschirmoptionen
12. Testergebnisse
13. Legende
14. Verwerfen, Bearbeiten,
Kopieren und andere Optionen



Reintonaudiometrie

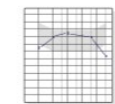
Die Reintonaudiometrie misst die periphere Hörempfindlichkeit des Kunden/Patienten oder die leisesten Pegel, die er bei einer Vielzahl von Frequenzen hören kann. Diese Schwellenwerte werden in einem Standarddiagramm dargestellt, das als Audiogramm bezeichnet wird. Die MedRx Studio-Software steuert die Hardware, speichert die Daten (wenn sie in Noah oder TIMS ausgeführt werden) und druckt einen Standard- oder benutzerdefinierten Audiogrammbericht. Die Reinton-Audiometrie kann über Kopfhörer oder einen Knochenleitungshörer ausgeführt werden.

Voraussetzungen:

Vor der Audiometrie sollte der Gehörgang sorgfältig überprüft werden. Dies geschieht am besten mit der Video-Otoskopie. Nachdem Sie sichergestellt haben, dass der Gehörgang frei ist, platzieren Sie den entsprechenden Wandler am Kunden/Patienten.

Reintonaudiometrie über Kopfhörer

IP30-Einsteckhörer, Eartone 3A-Einsteckhörer oder Supra-Aural Kopfhörer



AUD



1. Klicken Sie im Hauptbildschirm auf die Schaltfläche „AUD“.
2. Standardmäßig wird die Schaltfläche „Tone“ (Ton) ausgewählt, sobald Sie den Audiometrie-Hauptbildschirm aufrufen. Andere (typische) Standardeinstellungen sind:
 - a. Rechtes Ohr
 - b. AC (Luftleitung)
 - c. Tonstimulus
 - d. Dauerton
3. Alle Standardeinstellungen können in jedem Modul durch Klicken auf das Einstellungsrad festgelegt werden.

4. Weisen Sie den Kunden / Patienten an, dass er mehrere sehr leise (weiche) Töne (Pieptöne) hören wird und dass er signalisieren soll (die Hand heben, die Antworttaste drücken usw.), sobald er sie hört. Es kann hilfreich sein, hinzuzufügen: „auch wenn es sehr weit entfernt zu sein scheint“.
5. Beginnen Sie mit 1000 Hz im rechten Ohr (es sei denn, der Kunden/Patient meldet ein besseres Gehör im linken Ohr).
6. Geben Sie einen Ton mit 60 dB wieder, indem Sie die Leertaste drücken oder auf die Schaltfläche „Test“ klicken.
7. Wenn der Kunde/Patient den Ton nicht hört (kein Signal gibt), erhöhen Sie den Pegel mit dem Aufwärtspfeil auf Ihrer Tastatur um 5 dB und präsentieren Sie ihn erneut.
8. Wiederholen Sie Schritt 6, bis der Kunde/Patient signalisiert, dass er den Ton hört.
9. Wenn der Kunde/Patient signalisiert, dass er den Ton hört, verringern Sie den Pegel um 10 - 15 dB und präsentieren Sie den Ton erneut.
10. Wiederholen Sie die Schritte 6 bis 8, bis der Kunde/Patient 2 Mal mit aufsteigendem Pegel auf einen Ton desselben Pegels reagiert.
11. Ändern Sie mit der rechten Pfeiltaste die Testfrequenz auf 2000 Hz und wiederholen Sie die Schritte 5 bis 8, um den Schwellenwert bei 2000 Hz festzulegen.

HINWEIS: Wenn der Schwellenwert bei 2000 Hz mehr als 20 dB vom Schwellenwert bei 1000 Hz abweicht (kleiner oder größer als dieser), wiederholen Sie die Schritte 5 bis 8 bei 1500 Hz (die „halbe Oktave“ zwischen 1000 Hz und 2000 Hz).

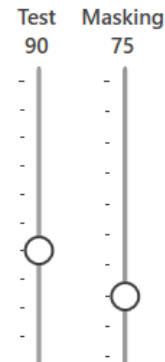
12. Wiederholen Sie die Schritte 5 bis 8 für 4000 Hz, 8000 Hz, 500 Hz und 250 Hz.
13. Wiederholen Sie die Schritte 5 bis 11 am anderen Ohr.

HINWEIS: Die Software berechnet automatisch den 3-Frequenz-Pure Tone Average (PTA, Reintondurchschnitt), der über und innerhalb der Legende wie folgt angezeigt wird:

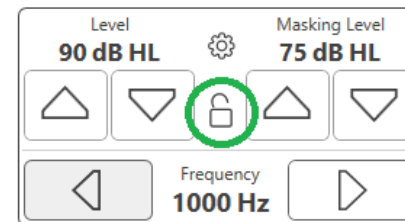
  IP30, AI: 33%, PTA: 40, HFA: 55

Reintonaudiometrie über den Knochenleiter¹

1. Befolgen Sie die Anweisungen auf Seite 12. Platzieren Sie den Knochenleitungshörer auf dem Warzenfortsatz hinter dem Ohr mit besseren Luftleitungsschwellenwerten, wie oben gemessen. Wenn die Schwellenwerte gleich sind, platzieren Sie den Knochenleitungshörer auf dem Mastoid hinter dem rechten Ohr.
2. Legen Sie die Schwellenwerte für die Knochenleitung, wie oben beschrieben, fest (siehe Seite 15, Schritte 5–8) für 1.000 Hz, 2.000 Hz, 4.000 Hz und 500 Hz.
3. Wenn der Schwellenwert für die Knochenleitung (KL) bei einer bestimmten Frequenz um 15 dB oder mehr unter (besser) dem Schwellenwert für die Luftleitung (LL) liegt, müssen Sie den Schwellenwert durch Vertäubung bestätigen.



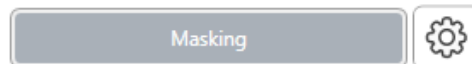
2. Verwenden Sie Ihre Maus oder halten Sie Steuerung gedrückt und stellen Sie mit den Aufwärts- und Abwärtspfeiltasten den Schieberegler für die Vertäubungsstufe entsprechend Ihrer bevorzugten Vertäubungsmethode auf die entsprechende Stufe ein.



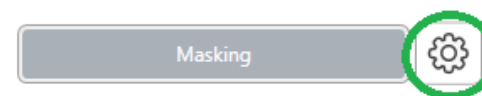
3. Wenn Sie das Gleichgewicht zwischen Signal und Vertäubung beibehalten möchten (z. B. Vertäubung immer 30 dB über dem Signal), klicken Sie nach Einstellung des Vertäubungs- und Signalpegels auf die Schaltfläche „Lock“ (Sperren). Gleiches gilt für die gleitende Vertäubung.

Vertäubung für die Reintonaudiometrie

Führen Sie die folgenden Schritte aus, um die Vertäubungsfunktion des AVANT Audiometers zu verwenden:



1. Klicken Sie auf die Schaltfläche Vertäubung oder drücken Sie die Taste „m“. Die Schaltfläche wird grau angezeigt (wie abgebildet), um anzuzeigen, dass die Vertäubung aktiviert ist.



4. Die Standardeinstellung für Reintonaudiometrie ist dem anderen Ohr als das Testohr eine Schmalbandvertäubung zu verabreichen. Wenn Sie einen anderen Stimulus verwenden oder die Vertäubung an dasselbe oder beide Ohren weiterleiten möchten, klicken Sie auf das Einstellungsrad rechts neben der Schaltfläche „Masking“ (Vertäubung)

¹ Nicht verfügbar beim AIR+

Masking Options

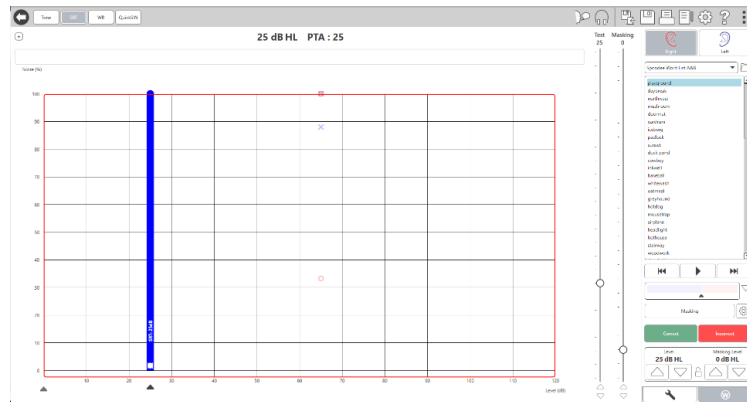


5. Verwenden Sie Ihre Maus, um den neuen Vertäubungstyp und das neue Routing für Ihre spezifische Anwendung auszuwählen.

6. Wenn Sie alle Änderungen an der Vertäubung vorgenommen haben, klicken Sie auf „X“.

Sprachaudiometrie¹

Die Sprachaudiometrie bewertet, wie gut der Kunde/Patient Sprache hören und verstehen kann. Die typische Testbatterie umfasst Tests des Sprachhörverlustes und Tests der Sprachdiskrimination.



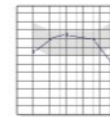
In den folgenden Abschnitten wird detailliert beschrieben, wie diese Tests in MedRx Studio ausgeführt werden.

Spracherkennungsschwellenwert (SRT)

Der Spracherkennungsschwellenwert (SRT) wird als der niedrigste Pegel definiert, bei dem der Kunde/Patient Wörter mit einer Genauigkeit von 50% wiederholen kann. Mehrsilbige Wörter sind Wörter mit mehreren Silben mit gleicher Stimbetonung für jede Silbe wie „achtundneunzig“ oder „zweiundzwanzig“.

Weisen Sie den Kunden/Patienten an, dass eine Reihe von mehrsilbigen Wörtern zu hören sein werden, die im Verlauf des Tests leiser werden. Sie sollen die Worte so gut wie möglich wiederholen, auch wenn sie sehr weit entfernt klingen. Wenn sie sich eines Wortes nicht sicher sind, sollen sie raten.

Der SRT wird normalerweise 10 bis 20 dB höher gestartet als der Reintondurchschnitt (PTA) des Kunden / Patienten, der oben auf dem Bildschirm angezeigt wird. Stellen Sie den Pegel des Testsignals auf 10 dB über dem PTA ein und führen Sie die folgenden Schritte aus:



AUD

1. Klicken Sie im Hauptbildschirm von MedRx Studio auf die Schaltfläche AUD .



SRT

2. Klicken Sie auf die Schaltfläche SRT in der Symbolleiste oben links auf dem Bildschirm.



3. Klicken Sie unten rechts auf die Registerkarte „W“.



4. Verwenden Sie das Ordnersymbol und die Dropdown-Liste, um die Wortgruppen aus der Liste auszuwählen.

¹ Nicht verfügbar beim AIR+



5. Klicken Sie auf die Wiedergabeschaltfläche oder drücken Sie die Taste F9, um ein Wort zu präsentieren. Das Wort wird über den ausgewählten Wandler abgespielt und auf dem Bildschirm angezeigt.

6. Wenn der Kunde/Patient das Wort korrekt wiederholt, klicken Sie auf die Schaltfläche „Correct“ (Korrigieren) oder drücken Sie F7.

7. Wenn der Kunde/Patient das Wort falsch wiederholt, klicken Sie auf die Schaltfläche „Incorrect“ (Falsch) oder drücken Sie F8.

HINWEIS: F7 und F8 bringen die Wiedergabeliste automatisch zum nächsten Wort, spielen jedoch nicht das nächste Wort ab. F9 spielt das hervorgehobene Wort ab. F10 geht zum nächsten Wort über und spielt es ab.

Die Punktzahl wird automatisch berechnet und angezeigt.

Wenn der Kunde/Patient bei einem bestimmten Präsentationspegel einen Wert von 50 % überschreitet, beenden Sie den Test, verringern Sie den Pegel um 5 - 10 dB und wiederholen Sie die obigen Schritte.

Wenn der Kunde/Patient nach 6 Wörtern bei einem bestimmten Pegel keine 50%-Bewertung erreicht, beenden Sie den Test, erhöhen Sie den Pegel um 5 dB und wiederholen Sie die obigen Schritte.

Wenn der Kunde/Patient auf einem bestimmten Pegel 50 % erreicht, ist der Test abgeschlossen. Die Software zeichnet die Punktzahl automatisch im SRT-Diagramm auf.

Speech MCL & Speech UCL

Der angenehmste und unangenehmste Pegel des Kunden/Patienten für Sprache kann erreicht werden, während Sie sich in der Worterkennung (Word Recognition, WR) befinden.



AUD



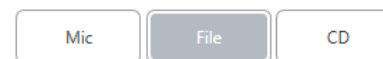
WR

1. Klicken Sie im Hauptbildschirm von MedRx Studio auf die Schaltfläche „AUD“.

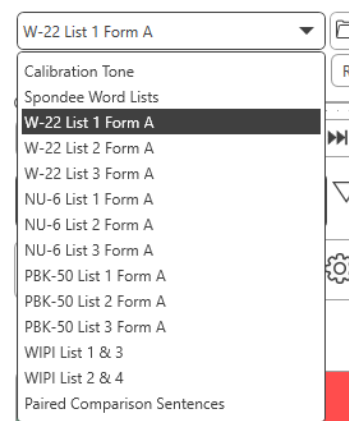
2. Klicken Sie in der Symbolleiste oben auf dem Bildschirm auf die Schaltfläche „WR“.



3. Klicken Sie auf „UCL“ oder „MCL“.



4. Wählen Sie eine Eingabeoption.



5. Wenn Sie Datei oder CD* ausgewählt haben, wählen Sie im Mediaplayer am unteren Bildschirmrand die Spur aus, die Sie für den Test abspielen möchten.

Wenn Sie Ihre Spur im Mediaplayer ausgewählt haben, klicken Sie im Mediaplayer auf die Wiedergabeschaltfläche oder drücken Sie die Leertaste, um zu starten.

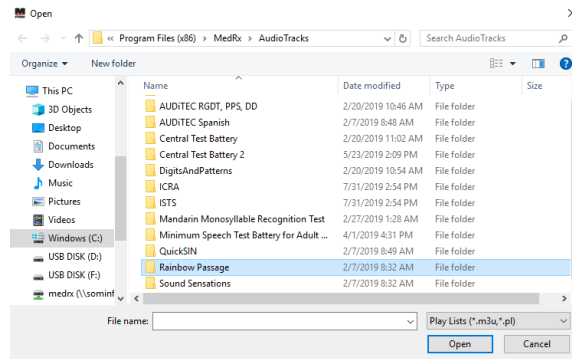
Passen Sie die Pegel mit den Tastaturpfeilen oder durch Klicken unter dem dB-Pegel am unteren Rand des Test- oder Vertäubungsreglers an.

HINWEIS: *Die CD-Funktion wird nur angezeigt, wenn Sie über ein Laufwerk verfügen

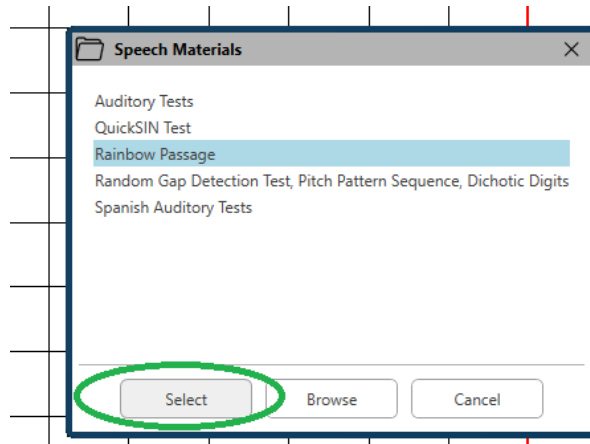
6. **So geben Sie die Regenbogenpassage** in WR für MCL ein und kalibrieren sie:



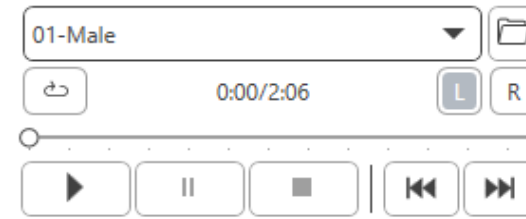
a. Drücken Sie auf den kleinen Dateiordner oben rechts im Mediaplayer. Wählen Sie dann im Sprachmaterial „Browse“ (Durchsuchen).



- b. Wählen Sie Regenbogenpassage durch zweimaliges Doppelklicken.

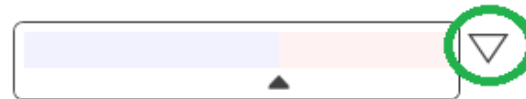


- c. Die Regenbogenpassage ist jetzt Teil der MedRx Studio-Audodateien für die zukünftige Verwendung.

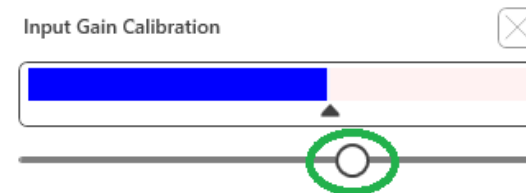


- d. Verwenden Sie das Dropdown-Menü im Mediaplayer und wählen Sie Spur 10 – Kalibrierung (1000 Hz).

- e. Klicken Sie auf die Wiedergabeschaltfläche oder das Startsignal.

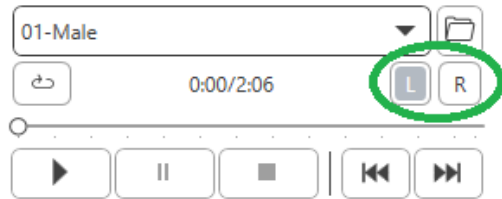


- f. Klicken Sie dann auf den Kalibrierungspfeil neben dem UV-Messgerät.

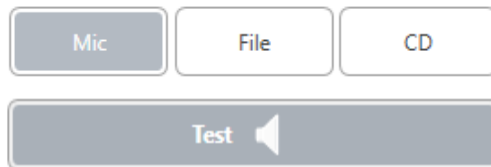


- g. Drücken Sie im Popup-Fenster des VU-Messgeräts auf das Symbol Schieberegler-Kalibrierung direkt unter dem VU-Messgerät.

- h. Stellen Sie es mit der Maus oder den Pfeiltasten so ein, dass der blaue Balken über dem schwarzen Pfeil stoppt und kein Rot angezeigt wird.



- i. Klicken Sie auf das Kanalsymbol direkt unter und rechts neben dem VU, um die Kanäle zu wechseln.
- j. Wiederholen Sie die Schritte d - f für den verbleibenden Kanal.
Hinweis: Diese Kalibrierung muss auch mit jeder benutzerdefinierten Wortliste durchgeführt werden.



7. Stellen Sie bei Verwendung der Mikrofon- oder Live-Sprachoption sicher, dass Sie die Test- oder Leertaste drücken, um zu beginnen.

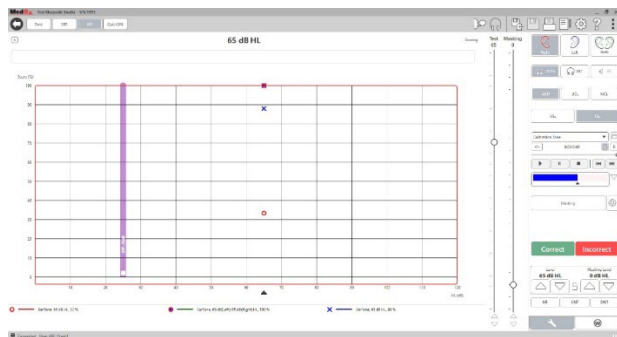


8. Wenn Sie die Mikrofonoption verwenden, stellen Sie Ihren Eingang mit dem Schieberegler so ein, dass er am schwarzen Dreieck unter dem VU-Messgerät seinen Höhepunkt erreicht.

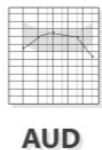
Das VU-Messgerät befindet sich in MedRx Studio direkt unter der Schaltfläche „Test“ und wird aktiv, sobald Sie auf „Test“ klicken.

Worterkennung (Word Recognition, WR)¹

Die Worterkennung (Word Recognition, WR) ist ein Diskriminierungs- oder Erkennungstest, bei dem Sprache als Stimulus verwendet wird. Der WR-Test misst den Prozentsatz der einsilbigen Wörter, die aus einer phonetisch ausgeglichenen Liste korrekt wiederholt wurden. Im Gegensatz zum SRT-Test wird der WR-Test mit einer festen Intensität (dB) durchgeführt. Typische Kunden/Patienten erzielen ihre besten Ergebnisse bei WR-Tests auf einem Pegel zwischen 35 und 40 dB über ihrem SRT.



Weisen Sie den Kunden/Patienten vor Beginn des Tests an, eine Reihe von einsilbigen Wörtern zu hören. Sie sollen die Wörter so gut wie möglich wiederholen. Wenn sie sich eines Wortes nicht sicher sind, sollen sie raten.



1. Klicken Sie im Hauptbildschirm von MedRx Studio auf die Schaltfläche „AUD“.



2. Klicken Sie auf die Schaltfläche WR in der Symbolleiste oben auf dem Bildschirm.
3. Klicken Sie unten rechts auf die Registerkarte „W“.
4. Verwenden Sie den Ordner und die Dropdown-Liste, um die gewünschte Wortliste auszuwählen. Die W-22- oder NU-6-Listen sind eine gute Wahl für typische erwachsene Kunden/Patienten. Beim Testen von Kindern werden häufig die PBK-Listen verwendet. Weitere Listen erhalten Sie beim technischen Support von MedRx unter der Telefonnummer 727-584-9600.



5. Klicken Sie auf die Wiedergabeschaltfläche oder drücken Sie die Taste F9, um ein Wort zu präsentieren. Das Wort wird über den ausgewählten Wandler abgespielt und auf dem Bildschirm angezeigt.



6. Wenn der Kunde/Patient das Wort korrekt wiederholt, klicken Sie auf die Schaltfläche „Correct“ (Korrigieren) oder drücken Sie F7.

7. Wenn der Kunde/Patient das Wort falsch wiederholt, klicken Sie auf die Schaltfläche „Incorrect“ (Falsch) oder drücken Sie F8.

HINWEIS: Die Punktzahl wird automatisch berechnet und angezeigt. Der Test ist abgeschlossen, wenn alle Wörter in der Liste angezeigt wurden. Die Software zeichnet die Punktzahl automatisch im WR-Diagramm auf.



8. Klicken Sie auf die Schaltfläche „Advance >>“ (Weiter) oder drücken Sie die Taste F10, um das nächste Wort anzuzeigen. Punktzahl entsprechend wie oben beschrieben.

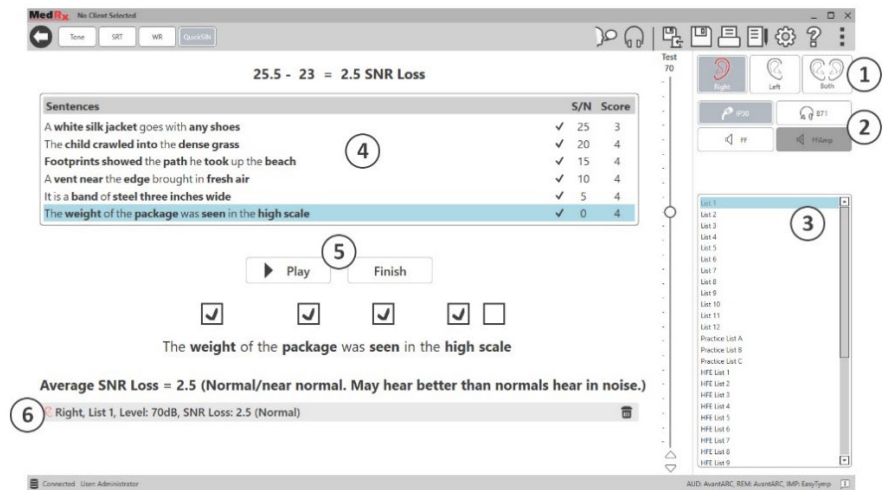
¹ Nicht verfügbar beim AIR+

QuickSIN¹

Die Hauptbeschwerde hörgeschädigter Personen sind Schwierigkeiten, bei Hintergrundgeräuschen zu hören. Die Messung des SNR-Verlusts (Verlust des Signal-Rausch-Verhältnisses) ist wichtig, da das Sprachverständnis im Rauschen aus dem Reintonaudiogramm nicht zuverlässig vorhergesagt werden kann (Killion & Niquette, 2000).

Der QuickSIN-Test wurde entwickelt, um:

1. Eine Schätzung des SNR-Verlusts innerhalb einer Minute bereitzustellen.
2. Ärzten/Hörakustikern eine schnelle Möglichkeit zu bieten, die Fähigkeit eines Patienten/Kunden zu quantifizieren, bei Störgeräusch zu hören.
3. Zu bestimmen, ob eine erweiterte Hochfrequenzbetonung das Sprachverständnis bei Störgeräusch verbessert oder verschlechtert.
4. Hörakustiker bei der Auswahl geeigneter Verstärkungs- und anderer unterstützender Technologien zu unterstützen.
5. Zu zeigen, dass Hörsysteme mit Richtmikrofonen die Sprachverständlichkeit bei Geräuschen verbessern.
6. Eine große Anzahl gleichwertiger Testlisten zur Verwendung in klinischen und Forschungsarbeiten bereitzustellen.
7. Nützliche Informationen anzugeben, um Kunden/Patienten hinsichtlich realistischer Erwartungen zu beraten.



Der Screenshot oben zeigt die wichtigsten Funktionen des QuickSIN-Tests.

1. Ohrauswahl
2. Wandlerauswahl
3. Listenauswahl
4. Tonspuranzeige
5. Tonspursteuerung
6. Legende

¹ Nicht verfügbar beim AIR+

Durchführen des QuickSIN-Tests



1. Klicken Sie im Hauptbildschirm von MedRx Studio auf die Schaltfläche „AUD“.

AUD

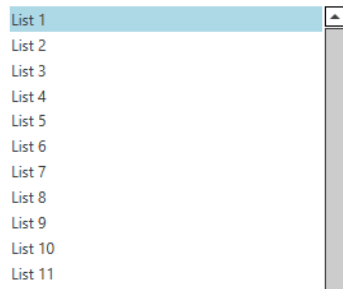


2. Klicken Sie in der Symbolleiste oben auf dem Bildschirm auf die QuickSIN-Schaltfläche.

Präsentieren Sie den Test mit Kopfhörern oder in einem Schallfeld. Das Dämpfungsrad ist auf 70 dB HL eingestellt. Bei Personen mit PTA-Hörverlusten von mehr als 45 dB HL wird das Dämpfungsrad auf einen Pegel eingestellt, der „laut, aber in Ordnung“ ist. Dies wird vom Programm automatisch durchgeführt. Eine Warnlegende am unteren Rand des Fensters wird angezeigt, wenn der PTA nicht verfügbar ist.

Weisen Sie den Kunden/Patienten an, die vom Sprecher (der Sprecherin) gesprochenen Sätze zu wiederholen.

Lassen Sie den Kunden/Patienten beim Testen in einem freien Schallfeld das Rücksprechmikrofon nahe genug halten, damit die Reaktionen für den Tester deutlich hörbar sind.



1. Wählen Sie eine Liste aus dem Listenauswahlfenster auf eine der folgenden zwei Arten aus:
 - Klicken Sie auf die Liste und anschließend auf „Select“ (Auswählen).
 - Oder per Doppelklick auf die Listennummer.

Sentences	S/N	Score
Pitch the straw through the door of the stable	25	0
The sink is the thing in which we pile dishes	20	0
Post no bills on this office wall	15	0
Dimes showered down from all sides	10	0
Pick a card and slip it under the pack	5	0
The store was jammed before the sale could start	0	0

▶ Play

▶▶ Next



Pitch the **straw** through the **door** of the **stable**

3. So bewerten Sie die Reaktion des Kunden/Patienten: Klicken Sie mit der Maus auf das Kontrollkästchen jedes richtigen Schlüsselworts. Dadurch wird die Gesamtzahl der korrekten Schlüsselwörter im als Punktzahl aufgezeichnet.

▶ Play

▶▶ Next

4. Klicken Sie auf den nächsten Satz und dann auf „Play“ (Wiedergabe) oder auf „Next“ (Weiter).

Sie springen automatisch zum nächsten Satz, welcher dann abgespielt wird.

5. Wiederholen Sie die Schritte 2 bis 4, bis alle 6 Sätze in der Liste gespielt und bewertet wurden.

Average SNR Loss = 2.5 (Normal/near normal. May hear better than normals hear in noise.)

Right, List 1, Level: 70dB, SNR Loss: 2.5 (Normal)

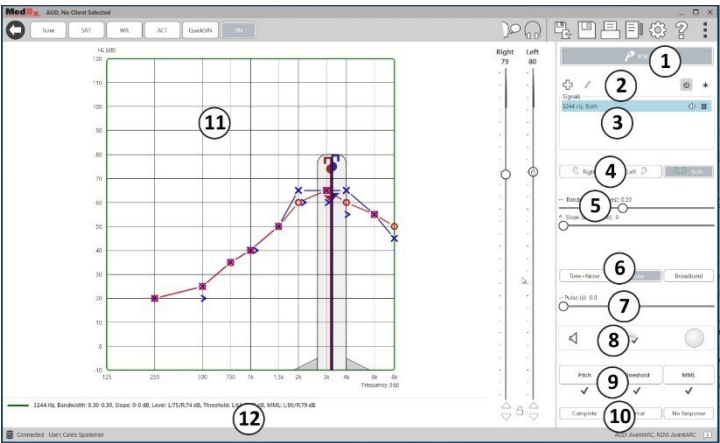
Nachdem alle sechs Sätze bewertet wurden, werden folgende Ergebnisse angezeigt:

- Durchschnittlicher SNR-Verlust in dB.
- Empfehlungen

Tinnitus¹

Tinnitus beschreibt die Wahrnehmung eines Klingelns oder anderer Geräusche in einem oder beiden Ohren, ohne dass eine externe Klangquelle vorliegt. Der MedRx Tinnitus-Test wurde entwickelt, um speziell angepasste Stimuli zu erzeugen, die dem wahrgenommenen Tinnitus einer Person entsprechen. Der Tinnitus-Test steht im AUD-Modul zur Verfügung und kann

 durch einen Klick auf die Schaltfläche mit der Beschriftung TIN auf der oberen Menüleiste aufgerufen werden.



Der Screenshot oben führt die wichtigsten Funktionen des Tinnitus-Tests in nummerierter Reihenfolge auf.

- | | |
|----------------------------|--------------------|
| 1. Eingangswandler | 2. Signalooptionen |
| 3. Signale | 4. Ohr |
| 5. Bandbreite und Steigung | 6. Stimulusart |
| 7. Puls | 8. Steuerelemente |
| 9. Tinnitus-Messungen | 10. Ergebnis |
| 11. Grafische Darstellung | 12. Legende |

Im Folgenden werden die einzelnen Elemente der wichtigsten Funktionen erläutert:

Eingangswandler	Einsteckhörer, circumaural (ohrumschließend) oder Freifeld.
Signalooptionen	+ Neues Signal hinzufügen. Vordefinierte Form für das ausgewählte Signal auswählen. ① Nur ein Signal abspielen. Einzelne Signale können weiterhin erneut ausgewählt werden. ★ Alle Signale abspielen. Einzelne Signale können weiterhin wieder abgewählt werden.
Signale	Anzahl von Signalen, die einem Patienten präsentiert werden können.
Ohr	Rechts, links, beide
Bandbreite	Passt die Bandbreite des präsentierten Signals an.
Steigung	Passt den Signalfilter um dB/Oktave an.
Stimulusart	Ton + Rauschen – Rauschsignal mit einem in die Mittenfrequenz eingebetteten Reintonsignal, welches Tinnitusgeräusche nachbilden soll. Rauschen – Signal mit Rauschen innerhalb der gewünschten Bandbreite und Steigung. Zur Nachbildung eines durch Lärm verursachten Tinnitus und Bestimmung der Mindest-Maskierungspegel. Breitband – Breitbandsignal, das zur Bestimmung der Mindest-Maskierungspegel (MML) entwickelt wurde.
Puls	Anpassung des Zeitraums zwischen Signal und Ruhe. Entwickelt, um dem Kunden/Patienten das Hören des präsentierten Signals und den Vergleich mit dem

¹ Nicht verfügbar beim AIR+

	wahrgenommenen Tinnitus während der stillen Zeiträume zu erlauben.
Steuerelemente	 Startet/stoppt die im Feld ausgewählten Signale.  Hohe und niedrige Frequenzanteile der Bandbreite und Steigung koppeln/entkoppeln.  Die in jedem Ohr präsentierten Tinnitus-Signalpegel bis zu den Audiogramm-Hörschwellen plus dem in den Einstellungen festgelegten Desired Sensation Level nachverfolgen/Verfolgung aufheben.  Anzeige der Kunden-/Patientenreaktion.
Tinnitus-Messungen	Tonhöhe – speichert Signalinformationen für die Tonhöhe und den Pegelabgleich mit dem Tinnitus des Kunden/Patienten. Sobald die Tonhöhe ausgewählt wurde, sind für Schwellenwert und MML keine Frequenzänderungen mehr möglich. Schwellenwert – speichert Signalinformationen für den Schwellenwertabgleich des replizierten Signals mit dem Tinnitus des Kunden/Patienten. MML – Mindestmaskierungspegel (MML) – speichert Signalinformationen für den MML. Es wird empfohlen, zu Rauschen oder Breitband zu wechseln, um eine Maskierung zu erreichen. Wenn Rauschen ausgewählt wird, kann die Bandbreite/Steigung des Rauschens für MML geändert werden. Um die Filter für die erzielten Werte festzulegen, klicken Sie auf das (Häkchen-)Symbol ✓. Um die Punktzahl zu löschen, klicken Sie mit der rechten Maustaste auf das Häkchensymbol.

Ergebnis	Vollständig – es wurde eine vollständige Maskierung erreicht. Teilweise – es wurde eine teilweise Maskierung erreicht. Keine Antwort – es wurde keine Maskierung erreicht.
Grafische Darstellung	Eine Ansicht des abgespielten Stimulus und der Form des Signals, das dem Hörer präsentiert wird
Legende	Beschreibungen der Elemente in der grafischen Darstellung

Tinnitus-Testverfahren

Für den Abgleich des Tinnitus eines Kunden/Patienten können zahlreiche verschieden Verfahren eingesetzt werden. Im Folgenden wird eine Möglichkeit beschrieben, wie Ärzte/Akustiker den Tinnitus eines Kunden/Patienten messen können. Hierbei handelt es sich jedoch nicht um die einzige Option.

Für Tinnitus-Tests empfehlen wir die Einstellung des Schwellenwertversatzes auf 5 bis 10 dB, sodass das Signal den Audiogrammpiegeln bei den von Ihnen gewählten 5 oder 10 dB über dem Schwellenwert folgen kann. Achten Sie außerdem darauf, auf dem Testbildschirm „Follow Audiogram“ (Audiogramm folgen) auszuwählen.



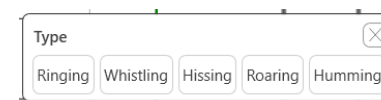
Schritt 1: Audiometrie

Audiometrische Tests abschließen

Schritt 2: Einstellen des Stimulus

Fragen Sie den Kunden/Patienten, wie sich sein Tinnitus für ihn anhört.

Fügen Sie unter **Signal Optionen** (Signaloptionen) ein neues Signal hinzu und wählen Sie das voreingestellte Signal aus, das am besten zu seiner Antwort passt.



Achten Sie darauf, beim Hinzufügen des neuen Stimulus das richtige Ohr auszuwählen. Wir empfehlen, alle Signale binaural zu präsentieren, wenn der Kunde/Patient den Tinnitus als in beiden Ohren ähnlich beschreibt.

Schritt 3: Abgleich der Tonhöhe

Um dem Kunden/Patienten einen Stimulus zu präsentieren und ihm den Vergleich zu seinem Tinnitus zu erlauben, empfehlen wir, den Klang in einem Intervall von 1 bis 3 Sekunden pulsieren zu lassen. Verwenden Sie den Schieberegler „Pulse“ (Pulsieren), um das Pulsieren auf Ihr gewünschtes Tempo anzupassen.

--- Pulse (s): 3.0



Beginnen Sie mit der Präsentation des Tons für den Kunden/Patienten, indem Sie auf das Lautsprechersymbol klicken. Bitten Sie ihn, diesen mit seinem Tinnitus zu vergleichen. Fragen Sie den Kunden/Patienten, ob die Klangqualität derjenigen des Tinnitus entspricht, den er hört. Passen Sie die Bandbreite und Steigung des Stimulus an, bis der Kunde/Patient angibt, dass die Klangqualität ähnlich ist. Fragen Sie den Kunden/Patienten, ob die abgespielte Tonhöhe höher oder niedriger als die Tonhöhe seines Tinnitus ist.

Teilen Sie dem Kunden/Patienten mit, dass Sie die Tonhöhe des Stimulus (in die angegebene Richtung) anpassen werden, und bitten Sie ihn, die Taste zu drücken, wenn der präsentierte Klang eine ähnliche Tonhöhe aufweist wie der Tinnitus. Verändern Sie die Frequenzen langsam, da der Klang alle paar Sekunden pulsiert. Stoppen Sie, wenn die Taste gedrückt wurde, und bitten Sie den Kunden/Patienten, den neuen Klang mit seinem Tinnitus zu vergleichen. Wiederholen Sie diesen Vorgang, bis Sie die Tonhöhe des Klangs an die Tonhöhe des Tinnitus des Kunden/Patienten angeglichen haben.

Schritt 4: Abgleich der Lautstärke

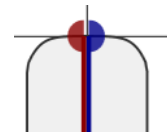
Nachdem die Tonhöhe an den Tinnitus des Kunden/Patienten angeglichen wurde, wird im nächsten Schritt ein Abgleich der Lautstärke des Tinnitus

durchgeführt. Pulsieren Sie den präsentierten Stimulus auch weiterhin, um dem Kunden/Patienten den Vergleich seines Tinnitus mit dem Stimulus des Audiometers zu erleichtern. Bitten Sie den Kunden/Patienten, zu versuchen, die Lautstärke seines Tinnitus mit dem abgespielten Klang zu vergleichen. Bestimmen Sie, ob der Stimulus erhöht oder gesenkt werden muss, und bitten Sie den Kunden/Patienten anschließend, die Taste zu drücken, wenn der Stimulus mit seinem Tinnitus übereinstimmt. Verwenden Sie den Schieberegler für den Pegel oder die Pfeiltasten, um den vom Audiometer ausgegebenen Pegel anzupassen. Lassen Sie sich abschließend bestätigen, dass der Pegel und die Tonhöhe des Tinnitus eine korrekte Abbildung des Tinnitus des Kunden/Patienten darstellen.

Drücken Sie auf die Schaltfläche „Pitch“ (Tonhöhe), um die Tonhöhe und die Lautstärke des Tinnitus des Kunden/Patienten festzulegen.



Sie können sehen, dass das Häkchensymbol unter der Schaltfläche und Kennzeichnungen auf der Tinnitus-Grafik erscheinen.



So wird angezeigt, dass Sie sowohl die Tonhöhe als auch die Lautstärke für den Kunden/Patienten erfolgreich angeglichen haben. Die Frequenzanpassungen werden an dieser Stelle des Tests für den Stimulus festgelegt.

Hinweis: Wenn Sie Ihre Aufzeichnung löschen müssen, klicken Sie das Häkchen unter der Schaltfläche mit der rechten Maustaste an.

Schritt 5: Schwellenwert

Wenn Sie dem Kunden/Patienten einen neuen Stimulus präsentieren, ist es wichtig, den Schwellenwert dieses neuen Stimulus zu bestimmen. Schalten

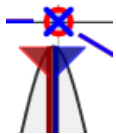
Sie hierzu den Ton ab und senken Sie ihn unter den geschätzten Schwellenwert. Stellen Sie den Stimulus auf einen konstanten Ton ein, indem Sie „Pulse“ (Puls) auf 0 s setzen:



Bitten Sie den Kunden/Patienten, hinzuhören und die Taste zu drücken, sobald er den präsentierten Stimulus hört. Führen Sie diesen Vorgang durch, bis ein wiederholbarer Schwellenwert bestimmt wurde. Klicken Sie auf die Schaltfläche „Threshold“ (Schwellenwert), um den Schwellenwert zu kennzeichnen.



Sie können sehen, dass das Häkchensymbol unter der Schaltfläche und Kennzeichnungen auf der Tinnitus-Grafik erscheinen.



So wird angezeigt, dass Sie sowohl die Tonhöhe als auch die Lautstärke für den Kunden/Patienten erfolgreich angeglichen haben. Die Frequenzanpassungen werden an dieser Stelle des Tests für den Stimulus festgelegt.

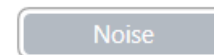
Schritt 6: Mindestmaskierungspegel

An diesem Punkt des Tests wurden bereits die Tonhöhe, die Lautstärke und der Schwellenwert des Tinnitus bestimmt. Als Nächstes muss ermittelt werden, ob der Kunde/Patient ein geeigneter Kandidat für Klangtherapien wie etwa Hörgeräte-Masker ist. Die Bestimmung der

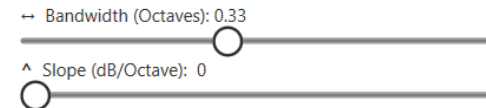
Mindestvertäubungspegel für den Tinnitus des Kunden/Patienten kann einen Hinweis darauf liefern, ob dies realistisch ist.

Um die Mindestvertäubungspegel zu ermitteln, müssen Sie die Art des Stimulus festlegen, den Sie für die Vertäubung verwenden möchten. MedRx empfiehlt entweder die Verwendung eines Schmalbandrauschens, das auf die Tonhöhe des Tinnitus des Kunden/Patienten zentriert wurde, oder eines Breitbandrauschens.

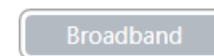
Um ein Schmalbandrauschen zu erzeugen, müssen Sie auf der Seitenleiste „Noise“ (Rauschen) auswählen.



So wird die tonale Komponente entfernt, um einen Tinnitusklang nachzuahmen. Zudem wird empfohlen, eine Steigung nahe 0 einzustellen und die Bandbreite auf mindestens 1/3 (0,33) einer Oktave zu öffnen.



Um ein Breitbandrauschen zu erzeugen, müssen Sie auf der Seitenleiste „Broadband“ (Breitband) auswählen.



Hierdurch wird das Signal zu einem Breitbandrauschen geändert, bei dem Steigung und Bandbreite das Rauschen nicht mehr beeinflussen.

Nachdem Sie festgelegt haben, welche Art von Rauschen Sie dem Kunden/Patienten präsentieren möchten, müssen Sie dem Kunden/Patienten den Messablauf erklären. Bitten Sie den Kunden/Patienten, den abgespielten Stimulus und seinen Tinnitus anzuhören. Lassen Sie den Kunden/Patienten die Taste betätigen, wenn der

abgespielte Stimulus der einzige hörbare Klang ist oder wenn der Tinnitus im Kopf des Kunden/Patienten weniger wahrnehmbar als der Tinnituston ist. Beginnen Sie, die Lautstärke des Vertäubungsgeräuschs allmählich zu erhöhen, bis der Kunde/Patient die Taste drückt. Spielen Sie den Ton bis 60 Sekunden lang weiter ab. Fragen Sie den Kunden/Patienten, ob der Tinnitus weniger spürbar, jedoch immer noch wahrnehmbar war (teilweise Vertäubung) oder vollständig verdeckt wurde (vollständige Vertäubung), während Sie den Stimulus abspielten. Wenn der Kunde/Patient angibt, dass weder eine teilweise noch eine vollständige Vertäubung auftritt, ist das Ergebnis des Tests „Nicht vertäubar“ (keine Reaktion). Klicken Sie auf die Schaltfläche MML und wählen Sie den entsprechenden Vertäubungstyp aus.

Pitch	Threshold	MML
✓	✓	✓
Complete	Partial	No Response

Wenn der Anfangspegel keine Vertäubung herbeiführt, kann der Pegel über das anfängliche Niveau erhöht und der Test wiederholt werden.

Kunden/Patienten, die eine komplette oder teilweise Vertäubung erfahren, werden als Kandidaten angesehen, für die eine Klangtherapie in Frage kommen könnte.

VRA-MODUL¹ (optional)

Das VRA-Modul ist ein Modul für visuell verstärkte Audiometrie (VRA), das in der MedRx Studio-Software verfügbar ist. Dies ist ein optionales Modul, für dessen Aktivierung eine Lizenz erforderlich ist. Wenden Sie sich an Ihren MedRx-Vertreter, wenn Sie Fragen zur Aktivierung haben.

Die visuell verstärkte Audiometrie ist ein Test für die Pädiatrie, wenn das Kind für einen normalen Reintontest zu jung ist. Dieser Test wird normalerweise mit Kindern im Alter von 6 Monaten bis 2-3 Jahren durchgeführt. Das VRA-System verwendet das Belohnungssystem mit Zeichentrickfilmen, um die Antworten des Kindes zu ermitteln.

VRA-Anforderungen

Für das VRA-System ist ein PC erforderlich, der die von MedRx empfohlenen Spezifikationen erfüllt:

- Windows® PC-Computer
- Intel™ i5 Quad Core oder besser
- 8 GB RAM oder mehr
- Verfügbarer 2.0 USB-Anschluss, kompatibel mit 3.0 USB
- Grafikadapter mit 2 GB dediziertem Videospeicher
- 50 GB oder mehr freier Festplattenspeicher
- High-Speed-Internetverbindung
- Windows 10 Professional 64-Bit
- Ein PC, der je nach Konfiguration 1 bis 4 Monitore verarbeiten kann

Laden Sie die iVRA-App herunter. Das Symbol sieht folgendermaßen aus:



1. Rufen Sie die App Store-App auf Ihrem iPod oder iPad auf.
2. Suchen Sie nach MedRx iVRA und tippen Sie auf die App.
3. Tippen Sie auf Installieren.

Wenden Sie sich an Ihren MedRx Vertreter vor Ort, um Unterstützung bei der Installation zu erhalten.



VRA-Setup

Das VRA-System muss zuerst eingerichtet werden, bevor Sie mit der Durchführung von Hörtests beginnen können.

VRA



1. Öffnen Sie das VRA-Modul
2. Navigieren Sie zu den Einstellungen

Die VRA-Testeinstellungen werden in der iOS VRA-Anwendung festgelegt und können im MedRx Studio-Modul nicht angepasst werden.

Die Bildschirmeinrichtung muss vor Beginn eines Tests festgelegt werden.

Einrichtung mit einem Bildschirm

Wählen Sie 1 unter **Number of Presentation Screens** (Anzahl der Präsentationsbildschirme). Dadurch können die Belohnungen auf nur einem Bildschirm angezeigt werden.

Screen

Force Software Rendering:

Number Of Presentation Screens:

Primary:

Klicken Sie auf **Identify Screens** (Bildschirme identifizieren), um zu bestimmen, welchen Bildschirm Sie als Belohnungsbildschirm verwenden möchten. Dies sollte der Bildschirm sein, der sich in dem Testbereich befindet, in dem das Kind sein wird.

¹ Nicht verfügbar beim AIR+

Force Software Rendering (Software-Rendern erzwingen) sollte immer auf **Yes** (Ja) gesetzt werden, um Verzögerungen bei der Videopräsentation zu vermeiden.

Reset Screen (Bildschirme zurücksetzen) verwirft den ausgewählten Bildschirm.

Einrichtung mit zwei Bildschirmen

Wählen Sie 2 unter **Number of Presentation Screens** (Anzahl der Präsentationsbildschirme). Dadurch können zwei Monitore mit dem VRA Studio-Modul verwendet werden.

The screenshot shows the 'Screen' configuration window with the following settings: 'Force Software Rendering' is set to 'Yes'; 'Number Of Presentation Screens' is set to '2'; 'Identify Screens' and 'Reset Screens' buttons are visible; 'Primary' is set to 'Screen 1'; 'Primary Screen Blackout' is set to 'Yes'; 'Left' is set to 'Screen 1'; and 'Right' is set to 'Screen 2'.

Klicken Sie auf **Identify Screens** (Bildschirme identifizieren), um zu bestimmen, welchen Bildschirm Sie als linken und rechten Belohnungsbildschirm verwenden möchten. Dies sollten die Bildschirme sein, die sich in dem Testbereich befinden, in dem das Kind getestet wird. Wenn sich im Testbereich zwei Monitore befinden, sollten der linke und der rechte Monitor in Bezug auf das linke und rechte Ohr des Kindes zugewiesen werden.

Wenn der primäre Bildschirm nicht für die Belohnungspräsentation verwendet wird, bleibt auf diesem Bildschirm möglicherweise die MedRx Studio-Software vorhanden, oder er wird durch **Primary Screen Blackout** (Blackout des primären Bildschirms) ausgeblendet.

Force Software Rendering (Software-Rendern erzwingen) sollte immer auf **Yes** (Ja) gesetzt werden, um Verzögerungen bei der Videopräsentation zu vermeiden.

Reset Screen (Bildschirme zurücksetzen) verwirft den ausgewählten Bildschirm.

Einrichtung mit drei Bildschirmen

Wählen Sie 3 unter **Number of Presentation Screens** (Anzahl der Präsentationsbildschirme). Auf diese Weise können drei Monitore mit dem VRA Studio-Modul verwendet werden.

The screenshot shows the 'Screen' configuration window with the following settings: 'Force Software Rendering' is set to 'Yes'; 'Number Of Presentation Screens' is set to '3'; 'Identify Screens' and 'Reset Screens' buttons are visible; 'Primary' is set to 'Screen 1'; 'Primary Screen Blackout' is set to 'Yes'; 'Left' is set to 'Screen 1'; 'Right' is set to 'Screen 2'; and 'Center' is set to 'Screen 3'.

Klicken Sie auf **Bildschirme identifizieren**, um zu bestimmen, welchen Bildschirm Sie als linken und rechten Belohnungsbildschirm ebenso wie als Zentrierungsbildschirm verwenden möchten. Dies sollten die Bildschirme sein, die sich in dem Testbereich befinden, in dem das Kind getestet wird. Stellen Sie sicher, dass der linke und der rechte Monitor in Bezug auf das linke und rechte Ohr des Kindes zugewiesen sind.

Wenn der primäre Bildschirm nicht für die Belohnungspräsentation verwendet wird, bleibt auf diesem Bildschirm möglicherweise die MedRx Studio-Software vorhanden, oder er wird durch **Primary Screen Blackout** (Blackout des primären Bildschirms) ausgeblendet.

Force Software Rendering (Software-Rendern erzwingen) sollte immer auf **Yes** (Ja) gesetzt werden, um Verzögerungen bei der Videopräsentation zu vermeiden.

Reset Screen (Bildschirme zurücksetzen) verwirft den ausgewählten Bildschirm.

Allgemeine VRA-Testeinstellungen

The 'Default' section contains three rows of settings, each with a 'Default' label and a group of buttons. The first row is 'Default Output' with buttons for 'Air Conduction 1', 'Air Conduction 2', 'Bone Conduction', 'Free Field', and 'Free Field Amplified'. The second row is 'Default Signal' with buttons for 'Tone', 'Warble', 'Narrow Band', and 'Microphone'. The third row is 'Default Presentation' with buttons for 'Continuous' and 'Pulse'. The 'VRA Test Settings' section contains three rows of settings, each with a 'dB Weighting' label and a group of buttons. The first row is 'dB Weighting' with buttons for 'HL' and 'SPL for FF'. The second row is 'Free Field Presentation Binaural Only' with buttons for 'Yes' and 'No'. The third row is 'Free Field Binaural Scoring' with buttons for 'Yes' and 'No'.

Default Output (Standardausgang), **Default Signal** (Standardsignal), **Default Pulse Type** (Standardimpulstyp) und **dB Weighting** (dB-Gewichtung) können in diesem Abschnitt ausgewählt werden.

dB Weighting (dB-Gewichtung) legt fest, ob die Präsentation bei Freifeldtests in HL oder SPL dargestellt wird.

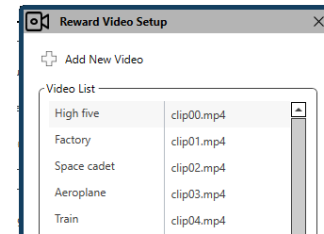
Wenn **Free Field Presentation Binaural Only** (Nur binaurale Freifeld-Präsentation) aktiviert ist, werden alle Klänge über beide Lautsprecher präsentiert. Wenn die Option deaktiviert ist, werden die Lautsprecher unabhängig voneinander angesteuert.

Wenn **Free Field Presentation Binaural Only** (Nur binaurale Freifeld-Präsentation) aktiviert ist, werden die Schwellenwerte binaural bewertet. Wenn es ausgeschaltet ist, werden die Schwellenwerte pro Ohr bewertet.

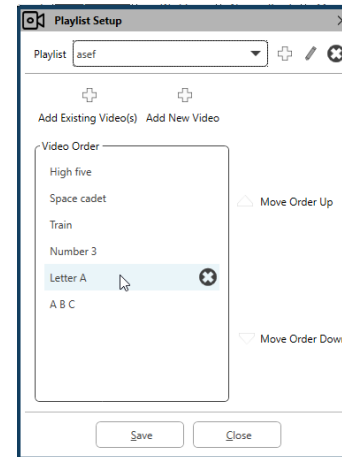
Einrichtung von Wiedergabelisten

The 'Play Lists' section contains two buttons: 'Playlist Setup' and 'Reward Video Setup'.

Unter **Reward Video Setup** (Einrichtung von Belohnungsvideos) können individualisierte Videos hinzugefügt werden. Unter **Playlist Setup** (Einrichtung von Wiedergabelisten) kann die Auswahl und die Reihenfolge von Videobelohnungen bearbeitet werden.



Klicken Sie auf **Reward video setup** (Einrichtung von Belohnungsvideos), um auf verfügbare Belohnungsvideos zuzugreifen, individualisierte Videos hochzuladen und nicht gewünschte Videos zu löschen.



Mit **Playlist Setup** (Einrichtung von Wiedergabelisten) können die Benutzer individuelle Wiedergabelisten für Belohnungsvideos erstellen. Im Bereich „Playlist“ (Wiedergabeliste) werden Wiedergabelisten hinzugefügt, bearbeitet und gelöscht. Verwenden Sie das Dropdown-Menü, um die Wiedergabeliste auszuwählen, die Sie bearbeiten möchten. Unter „Playlists“ (Wiedergabelisten) finden Sie die in der Wiedergabeliste enthaltenen Videos. Verwenden Sie die "+"-Symbole, um weitere Videos hinzuzufügen, und die Reihensymbolsymbole, um die Videos neu anzuordnen. Gehen Sie mit der Maus auf ein Video und klicken Sie auf das X, um das Video aus der Wiedergabeliste zu entfernen.

MedRx Studio und iVRA-App verbinden

Um MedRx Studio und die iVRA-App zu verbinden, müssen Sie eine Verbindung zu **demselden drahtlosen Netzwerk** herstellen. Dies kann ein lokales Netzwerk oder ein Netzwerk mit Internetzugang sein. Nachdem Sie die Geräte mit demselben Netzwerk verbunden haben, müssen Sie die IP-Adresse des PCs ermitteln. Dafür gehen Sie wie folgt vor:

Klicken Sie in den Studio VRA-Einstellungen auf IP-Adresse identifizieren:

Communication

Monitor Video Device: (None) Refresh List of Devices

Computer Name: US-C-MIS-03460

Identify IP Address

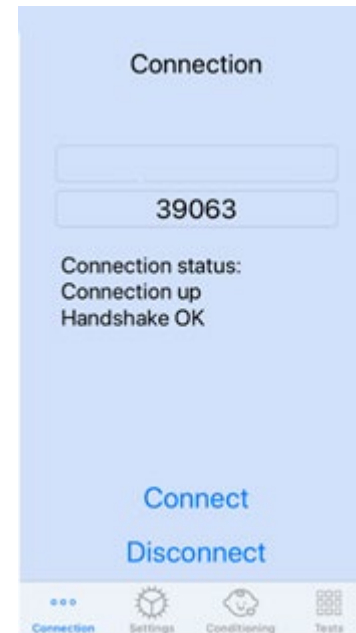
Port:

Studio listet dann alle verfügbaren Netzwerkverbindungen auf. Das VRA muss sich im selben drahtlosen Netzwerk oder WLAN befinden. In der iOS-App können Sie den Computernamen oder die Wi-Fi-IP-Adresse in den Speicherort der Server-IP-Adresse eingeben

HINWEIS: Sie können nicht mit einem VPN verbunden sein und das iVRA verwenden. Sie müssen die Verbindung zum VPN trennen, um VRA-Verbindungen zuzulassen.

HINWEIS: Sie können ein lokales WLAN-Netzwerk ohne Internetzugang für die VRA-Verbindung verwenden.

Mit **Monitor Video Device** (Überwachungs-Videogerät) können Sie eine Webcam mit Ihrem Test-PC verbinden. Die Webcam sollte in der Testkabine positioniert werden, um die Tests zu überwachen. Dieser Webcam-Videofeed kann während der Tests aktiviert werden, um die Reaktion des Kunden/Patienten sehen zu können und zu bestimmen, wann ein Kind bereit für den Test ist.



Geben Sie den Computernamen oder die IP-Adresse ein, die in den Studio-Einstellungen aufgeführt sind. Der Computernamen oder die IP-Adresse bleiben unverändert, es sei denn, Sie wechseln drahtlose Netzwerke oder PCs.

Die eingegebene Portnummer, wie im Screenshot gezeigt, ist immer dieselbe: **39063**.

Klicken Sie in der iVRA-App auf Verbinden.

Nachdem Sie auf „Connect“ (Verbinden) geklickt haben, sollte in der iVRA App die Option **Connection up, Handshake OK** (Verbindung hergestellt, Handshake OK) angezeigt werden.

Sie müssen zu Beginn jeder iVRA-Behandlung auf **Connect** (Verbinden) klicken.

Die MedRx Studio-Software zeigt an, dass Sie erfolgreich eine Verbindung hergestellt haben, wenn das iOS-Symbol in der VRA-Seitenleiste von Rot zu Grün wechselt.



Getrennt



Verbunden

VRA-Einstellungen

Die Auswahl des Wandlers wird vor Beginn des VRA-Tests in der MedRx Studio-Software durchgeführt. Alle Wandler werden aus dem AUD-Modul übernommen. Wenn Sie keinen Wandler sehen, den Sie verwenden möchten, müssen Sie die Einstellungen im AUD-Modul ändern. Die Auswahl des Wandlers wird in der MedRx Studio-Software wie folgt angezeigt:



Die Art des Tons (d. h. Wobbeln, reiner Ton, Schmalband, kontinuierlich, gepulst) wird ebenfalls in der MedRx Studio-Software eingerichtet, bevor mit dem VRA-Test begonnen wird.

Die Einstellungen für das VRA-System finden Sie in der iOS-App. Sie finden diese unter der Registerkarte „Settings“ (Einstellungen) der App.



Registerkarte „Settings“ (Einstellungen)
in der iVRA-App

Check Ambient Noise (Umgebungsgeräusche überprüfen)

Öffnet eine 1/3-Oktaven-
Geräuschüberwachung, um die
Schallpegel bei 1 kHz und 4 kHz zu
testen.

Stim Length (s) (Stimulus- Dauer [s])

Wie lange die Signale in Sekunden
präsentiert werden

Response Window (s) (Antwortfenster [s])

Wie viele Sekunden nach dem Stimulus
muss eine Antwort aufgezeichnet
werden?

Non-stim rate (Nicht stimulierende Rate)

Wie oft werden Fangversuche
eingesetzt?

Reward Length (s) (Belohnungslänge [s])

Anzahl der Sekunden, um die
Videobelohnung zu präsentieren

Rewards Randomized (Belohnungen randomisiert)

Automatisiert zufällig Präsentationen von
Videobelohnungen während des Tests

Masking Signal for Clinician (Vertäubungssignal für den Untersucher)

Bestimmt den Vertäubungstyp, der dem
Untersucher über die Kopfhörer des iOS-
Geräts angezeigt wird

Masking Past End of Stimulus(s) (Vertäubung nach dem Ende des Stimulus [s])

Wie lange nach dem Ende des Stimulus
die Vertäubung aktiviert bleibt.

Audio Feedback (Audio- Feedback)

Stellen Sie das Feedback ein, das
während des automatischen Tests über
Kopfhörer abgespielt werden soll (d. h.
Schwellenwertbestimmung, Pegel usw.).

Audio Feedback Volume (Audio-Feedback Lautstärke)

Pegel, bis zu dem der Untersucher über
das iOS-Gerät das Feedback hört

Calibrate iPod Microphone (iPod-Mikrofon kalibrieren)

Diese Funktion ist für die Kalibrierung
des iPhone-Mikrofons an einem SLM-
Messgerät vorgesehen. Dies ist für
Überprüfungen der
Umgebungsgeräusche und die
Kalibrierung von FF-Einrichtungen
erforderlich.

Calibrate Free Field Setup (Freifeldeinrichtung kalibrieren)

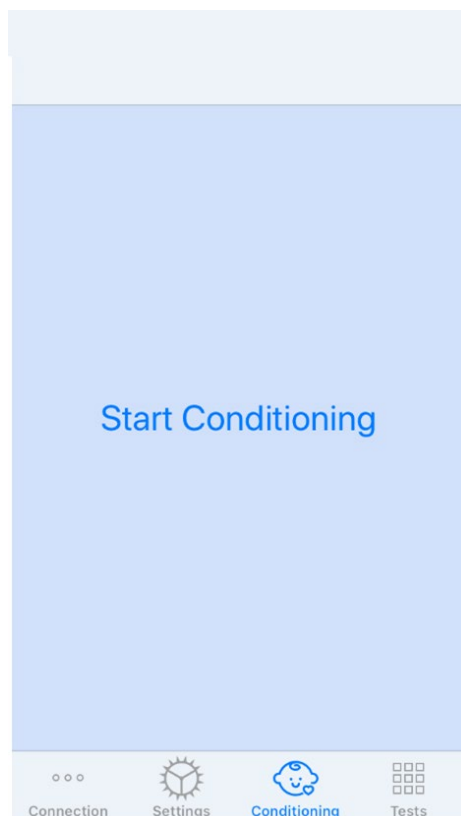
Ein in die iVRA-App integriertes SPL-
Messgerät für die schnelle Kalibrierung
von FF-Lautsprechern.

Double Tap [Doppeltippen]

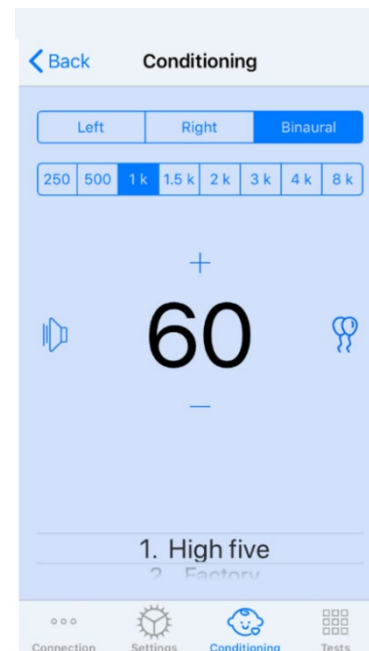
Präsentieren Sie die Videobelohnung auf
dem mittleren Monitor.

iVRA-Konditionierungsmodus

Die iVRA-Konditionierung wird über die iOS-App eingeleitet. Die iOS-App und MedRx Studio müssen verbunden sein, damit der Test beginnen kann. Sobald die iOS-App und MedRx Studio verbunden sind, navigieren Sie zur Registerkarte „Conditioning“ (Konditionierung).



Die Belohnungsbildschirme werden schwarz, wenn auf die Schaltfläche **Start Conditioning** (Konditionierung starten) geklickt wird.



Sobald die Konditionierung begonnen hat, sieht die iOS-App wie das linke Bild aus.

Sie können Präsentationsohr, Frequenz, Pegel und Videobelohnung auswählen.

Hinweis: In den Studio-Einstellungen haben Sie die Möglichkeit, das Präsentationsohr während des Freifeldtests auf binaural zu fixieren.

Um einen Stimulus zu präsentieren, **wischen Sie nach links** auf dem Präsentationspegel in der Mitte des Bildschirms.

Um eine Antwort aufzuzeichnen, **wischen Sie nach rechts**. Dies wird auch eine Belohnung anzeigen. Belohnungen werden immer im Konditionierungsmodus angezeigt.

Ändern Sie die Präsentationspegel, indem Sie bei dem angezeigten Präsentationspegel **nach oben oder unten wischen**.

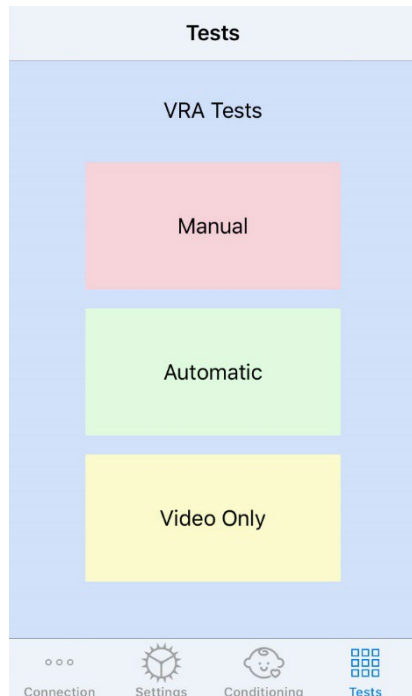
Wenn ein Zentrierungsbildschirm vorhanden ist, **tippen Sie zweimal** auf den Präsentationspegel, um eine Videobelohnung auf dem mittleren Bildschirm anzuzeigen.

Um den Konditionierungsmodus zu **verlassen**, können Sie in der iOS-App zurück klicken und sofort eine manuelle oder automatische Messung beginnen. Wenn Sie den Konditionierungsmodus vom PC aus verlassen möchten, drücken Sie die **Umschalttaste + ESC**.

Manueller iVRA-Testmodus

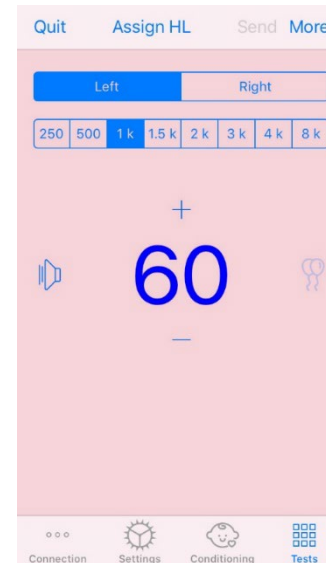
Der manuelle iVRA-Testmodus wird über die iOS-App eingeleitet. Die iOS-App und MedRx Studio müssen verbunden sein, damit der Test beginnen kann.

Navigieren Sie nach dem Verbinden von iOS-App und MedRx Studio zur Registerkarte „Tests“.



Klicken Sie auf der Registerkarte „Test“ auf die Schaltfläche „Manual“ (Manuell), um mit dem manuellen Test zu beginnen.

Wenn Sie auf die Schaltfläche „Manual“ (Manuell) klicken, werden die Belohnungsbildschirme schwarz und der Test ist beendet.



Sobald der manuelle Testmodus gestartet wurde, sieht die iOS-App wie das linke Bild aus. Sie können Präsentationsohr, Frequenz, Pegel und Videobelohnung auswählen.

Hinweis: In den Studio-Einstellungen haben Sie die Möglichkeit, das Präsentationsohr während des Freifeldtests auf binaural zu fixieren.

Um einen Stimulus zu präsentieren, **wischen Sie nach links** auf dem Präsentationspegel in der Mitte des Bildschirms.

Um eine Antwort aufzuzeichnen, **wischen Sie nach rechts**. Dies wird auch eine Belohnung anzeigen. Belohnungen werden nur angezeigt, wenn ein Stimulus präsentiert wurde. Belohnungen werden bei Fangversuchen nicht angezeigt.

Ändern Sie die Präsentationspegel, indem Sie bei dem angezeigten Präsentationspegel **nach oben oder unten wischen**.

Um einen Schwellenwert aufzuzeichnen, klicken Sie oben im Bildschirm auf **Assign HL** (HL zuweisen).

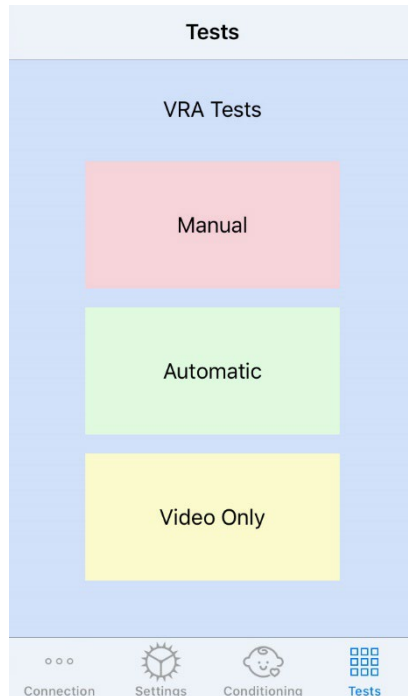
Wenn ein Zentrierungsbildschirm vorhanden ist, **tippen Sie zweimal** auf den Präsentationspegel, um eine Videobelohnung auf dem mittleren Bildschirm anzuzeigen.

Stellen Sie sicher, dass Sie oben rechts in der iOS-App auf **Send** (Senden) klicken, wenn der Test abgeschlossen ist.

Um den manuellen Testmodus zu **verlassen**, können Sie in der iOS-App auf **Quit** (Beenden) klicken. Stellen Sie sicher, dass Ihre Testergebnisse vor dem Beenden gespeichert wurden.

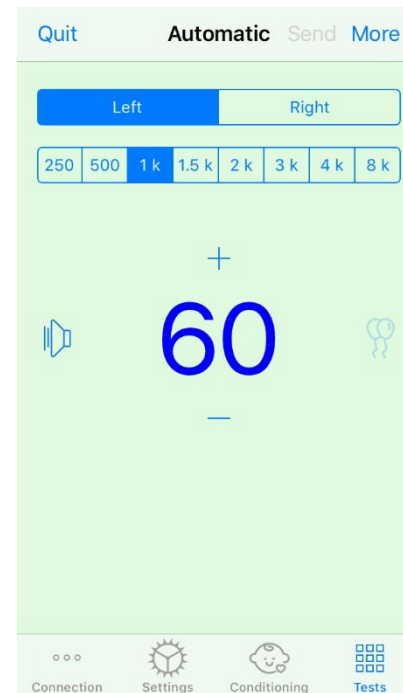
Wenn Sie den manuellen Testmodus vom PC aus verlassen möchten, drücken Sie die **Umschalttaste + ESC**.

Automatischer iVRA-Testmodus



Klicken Sie auf der Registerkarte „Test“ auf die Schaltfläche „Automatic“ (Automatisch), um mit dem automatischen Test zu beginnen.

Wenn Sie auf die Schaltfläche „Manual“ (Manuell) klicken, werden die Belohnungsbildschirme schwarz und der Test ist beendet.



Sobald der automatische Testmodus gestartet wurde, sieht die iOS-App wie das linke Bild aus.

Sie können das Präsentationsohr, die Frequenz, den Ausgangspegel und die Videobelohnung auswählen.

Hinweis: In den Studio-Einstellungen haben Sie die Möglichkeit, das Präsentationsohr während des Freifeldtests auf binaural zu fixieren.

Hinweis: Der Präsentationspegel wird im automatischen Testmodus automatisch angepasst, bis der Schwellenwert festgelegt ist. Es kann nur der Ausgangspegel eingestellt werden.

Das Starten von Präsentationspegel kann geändert werden, indem Sie bei dem angezeigten Präsentationspegel nach **oben oder unten wischen**. Sobald der automatische Test für eine Frequenz begonnen hat, können die Pegel nicht mehr angepasst werden. Diese werden automatisch basierend auf den aufgezeichneten Antworten angepasst, bis ein Schwellenwert gefunden wird.

Um einen Stimulus zu präsentieren, **wischen Sie nach links** auf dem Präsentationspegel in der Mitte des Bildschirms.

Um eine Antwort aufzuzeichnen, **wischen Sie nach rechts**. Dies wird auch eine Belohnung anzeigen. Belohnungen werden nur angezeigt, wenn ein Stimulus präsentiert wurde. Belohnungen werden bei Fangversuchen nicht angezeigt.

Schwellenwerte werden in diesem Testmodus automatisch aufgezeichnet.

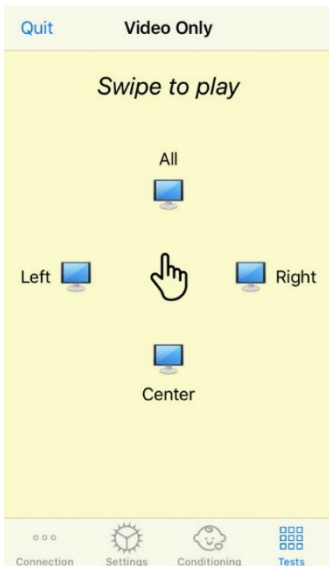
Wenn ein Zentrierungsbildschirm vorhanden ist, **tippen Sie zweimal** auf den Präsentationspegel, um eine Videobelohnung auf dem mittleren Bildschirm anzuzeigen.

Stellen Sie sicher, dass Sie oben rechts in der iOS-App auf **Send** (Senden) klicken, wenn der Test abgeschlossen ist.

Um den automatischen Testmodus zu **verlassen**, klicken Sie in der iOS-App auf **Quit** (Beenden). Stellen Sie sicher, dass Ihre Testergebnisse vor dem Beenden gespeichert wurden.

Wenn Sie den automatischen Testmodus vom PC aus verlassen möchten, drücken Sie die **Umschalttaste + ESC**.

Nur-Video-Modus



Der Nur-Video-Modus ist für die Verwendung mit einem separaten Audiometer ausgelegt. Der Nur-Video-Modus steuert nur die Bildschirme. Während dieser Art von Tests wird kein Stimulus präsentiert und es werden keine Schwellenwerte aufgezeichnet.

Wischen Sie nach links, um eine Videobelohnung auf dem linken Bildschirm anzuzeigen.

Wischen Sie nach rechts, um eine Videobelohnung auf dem rechten Bildschirm anzuzeigen.

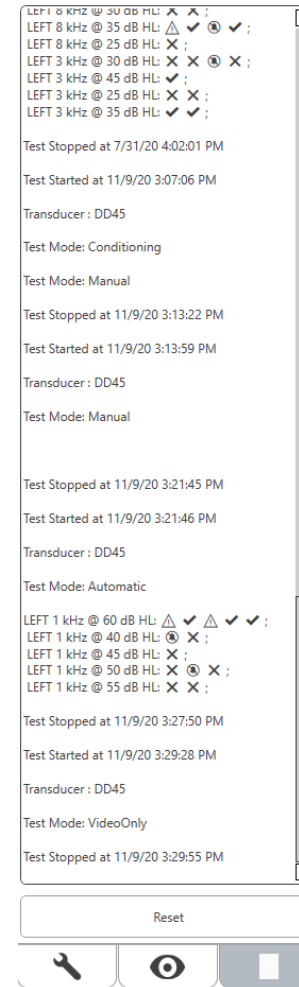
Wischen Sie nach oben, um eine Video Belohnung auf allen Bildschirmen anzuzeigen.

Wischen Sie nach unten, um eine Videobelohnung auf einem mittleren Bildschirm anzuzeigen.

Um den automatischen Testmodus zu verlassen, klicken Sie in der iOS-App auf **Quit** (Beenden).

VRA MedRx Studio-Protokollierung

Die Protokollierung von Testbehandlungen ist über MedRx Studio möglich. Um auf die Protokolle zuzugreifen, klicken Sie in der MedRx Studio VRA-Seitenleiste auf die Registerkarte „Log“ (Protokoll).



Hier werden Testinformationen für den manuellen Testmodus und den automatischen Testmodus gespeichert. Die Protokollsymbole bedeutet Folgendes:

- ✓ Richtige Antwort
- ✗ Keine Antwort
- ⚠ Falsch positiv
- 🕒 Fangversuch erfolgreich

Alle Protokollinformationen werden in den Behandlungsdaten gespeichert. Um die Protokollinformationen abzurufen, öffnen Sie die Sitzung, in der die VRA-Ergebnisse enthalten sind.

Herkömmliche VRA-Einstellungen

The screenshot displays the 'Default' and 'VRA Test Settings' sections of a software interface. The 'Default' section includes buttons for 'Default Output' (Air Conduction 1, Air Conduction 2, Bone Conduction, Free Field, Free Field Amplified), 'Default Signal' (Tone, Warble, Narrow Band, Microphone), and 'Default Presentation' (Continuous, Pulse). The 'VRA Test Settings' section includes 'dB Weighting' (HL, SPL for FF), 'Free Field Presentation Binaural Only' (Yes, No), 'Free Field Binaural Scoring' (Yes, No), 'Reward Length (sec)' (a slider set to 5), 'Reward Order' (None, Consecutive, Random), and 'Auto Record Tone Points' (Yes, No).

Traditional VRA (Herkömmliche VRA) fügt einige spezifische Testoptionen für die herkömmliche VRA hinzu.

Default Output (Standardausgang), **Default Signal** (Standardsignal), **Default Pulse Type** (Standardimpulstyp) und **dB Weighting** (dB-Gewichtung) können in diesem Abschnitt ausgewählt werden.

dB Weighting (dB-Gewichtung) legt fest, ob die Präsentation bei Freifeldtests im HL oder SPL liegt.

Wenn **Free Field Presentation Binaural Only** (Nur binaurale Freifeld-Präsentation) aktiviert ist, werden alle Klänge über beide Lautsprecher präsentiert. Wenn die Option deaktiviert ist, werden die Lautsprecher unabhängig voneinander angesteuert.

Wenn **Free Field Presentation Binaural Only** (Nur binaurale Freifeld-Präsentation) aktiviert ist, werden die Schwellenwerte binaural bewertet. Wenn es ausgeschaltet ist, werden die Schwellenwerte pro Ohr bewertet.

Reward Length (Länge der Belohnung) legt fest, wieviele Sekunde lang die Belohnung bei der herkömmlichen VRA abgespielt wird.

Reward Order (Reihenfolge der Belohnung) legt die Reihenfolge fest, in der die Belohnungen bei der herkömmlichen VRA abgespielt werden.

Wenn **Auto Record Tone Points** (Tonpunkte automatisch aufzeichnen) aktiviert ist, wird der Schwellenwert bei jeder während des Audiometrietests durchgeführten Präsentation aufgezeichnet.

Hörverlustsimulator

Der Hörverlustsimulator stellt die Auswirkungen des Hörverlusts des Kunden/Patienten für Dritte dar. Das Programm dämpft ein Eingangssignal, um das Audiogramm zu simulieren. Die Begleitperson hört dies über die Freifeld-Lautsprecher.

Der Hörverlustsimulator benötigt die Audiogrammdaten des Kunden/Patienten. Diese Daten können auf dem Audio-Bildschirm manuell oder automatisch eingelesen werden.

Wie Sie den "Hörverlustsimulator" im Alltag anwenden können.

1. Wählen Sie in der Symbolleiste die Registerkarte „Hearing Loss Simulator“ (Hörverlustsimulator) aus.
2. Wenn die Daten nicht automatisch in diese Sitzung importiert werden, geben Sie die Audiogrammwerte manuell ein.
3. Wählen Sie den Eingangssignaltyp: Datei oder CD. Wählen Sie die Spur und die Wiedergabetaste auf dem Bedienfeld aus. Der HLS-Ausgang wird zu den Freifeldlautsprechern geleitet.
4. Wählen Sie „Simulate“ (Simulieren) aus, um die Simulation des Hörverlusts des Kunden/Patienten zu aktivieren. Deaktivieren Sie „Simulieren“, um den Stimulus so zu präsentieren, dass eine normal hörende Person den Ton wahrnimmt. Wechseln Sie nach Bedarf zwischen diesen Auswahloptionen.
5. Mit der Option „Reset“ (Zurücksetzen) wird das Audiogramm auf den ursprünglichen Zustand zurückgesetzt. Verwenden Sie diese Option, wenn Sie das Audiogramm im Simulationsmodus geändert haben, die Änderungen jedoch rückgängig machen möchten. Die Änderungen am Audiogramm, die auf dem HLS-Bildschirm vorgenommen werden, sind vorübergehend und wirken sich nicht

auf den ursprünglichen Audiometriedatensatz des Kunden/Patienten aus.

6. Ein Lautstärkesteller ermöglicht die manuelle Einstellung des Ausgangspegels der Freifeldlautsprecher. Dies ermöglicht es dem Anpassenden, Verbesserungen des Hörverlusts durch Verstärkung nachzuweisen, oder was passiert, wenn der Hörverlust zunimmt.
7. Um die Wiedergabe zu stoppen, wählen Sie die Stoppschaltfläche im Player.

Hinweis: Es wird empfohlen, verschiedene Spuren aus der Liste zu verwenden, um den Hörverlust zu demonstrieren.

Hörgerätesimulator

Der Hörgerätesimulator ist eine Alternative zur Verwendung eines Standard-Hörgeräts, um einem unerfahrenen Benutzer die Vorteile der Verstärkung zu demonstrieren. Das System wendet die Anpassregeln standardmäßig auf das Audiogramm des Kunden/Patienten an und simuliert ein Hörgerät. Der Kunde/Patient hört dieses Signal über die Kopfhörer. Es stehen Optionen zum Bearbeiten der auf das Audiogramm angewendeten Verstärkung zur Verfügung.

Informationen zur Anzeige des Hörgerätesimulators

Der Bildschirm des Master-Hörgeräts zeigt eine Grafik mit dB-Verstärkung auf der vertikalen Achse und Frequenz in Hz auf der horizontalen Achse an. Das Diagramm in der Grafik stellt die Verstärkung dar, die auf das Audiogramm des Kunden/Patienten angewendet wird. NAL-RP wird standardmäßig angewendet. Eine neue Regel kann aus der Liste auf der rechten Seite der Anzeige ausgewählt werden. Ein Pegelsteller ermöglicht die manuelle Veränderung des Ausgangspegels. Das Bedienfeld rechts im Display bietet Optionen für die Eingangssignalquelle und die Aufgabensymbole für normal und simulieren.

Der Hörgerätesimulator berechnet die Verstärkung für jedes Ohr separat. Wenn Audiogrammwerte für das linke und das rechte Ohr eingegeben werden, werden die ausgewählten Anpassregeln für jedes Ohr separat angewendet. Für verschiedene Ohren können unterschiedliche Regeln eingegeben werden (d. h. NAL-RP für das linke Ohr und BERGER für das rechte Ohr). Wenn ein Audiogramm nur für ein Ohr eingegeben wird, wird die Verstärkung für das gegenüberliegende Ohr nicht angepasst und der Ton für dieses Ohr ist normal.

Wenn der binaurale Modus ausgewählt ist, ist der Ton von beiden Kanälen (links und rechts) zu hören. Wenn der monaurale Modus ausgewählt ist, wird der Ton nur von dem Kanal gehört, der dem aktiven Ohr entspricht, wenn der Kanal für das gegenüberliegende Ohr stummgeschaltet wird.

Eingangssignal

Über File (Datei) kann der Benutzer Audiodateien abspielen. Das Programm unterstützt MP3- und WAV-Dateien und wird mit einem vorgefertigten MedRx Sounds Sensations-Dateisatz geliefert. Verwenden Sie nach Aktivierung den Mediaplayer, um die Wiedergabe zu steuern.

Unter CD kann der Benutzer Musik-CDs abspielen. Nachdem die Option aktiviert wurde, steuern Sie die Wiedergabe über das Bedienfeld des Players.

So verwenden Sie das Master-Hörgerät:

1. Wählen Sie im Hauptbildschirm das Symbol Hörgerätesimulator (Master-Hörgerät – MHA) aus.
2. Wenn die Daten nicht automatisch in diese Sitzung importiert werden, geben Sie die Audiogrammwerte manuell ein.
3. Wählen Sie den Eingangssignaltyp: Datei oder CD.
4. Wählen Sie „Monoaural“ oder „Binaural“.
5. Wählen Sie das Symbol „Simulieren“, um das Eingangssignal gemäß der ausgewählten Regel zu ändern. Diese Auswahl ermöglicht es

dem Kunden/Patienten, die Vorteile der Verstärkung zu hören. Deaktivieren Sie das Symbol Simulieren, wodurch das Eingangssignal ohne Änderung an die Einsätze gesendet wird. Der Kunde/Patient hört das Signal ohne Verstärkungsvorteil. Wechseln Sie nach Bedarf zwischen diesen beiden Optionen.

6. Wenn der simulierte Frequenzgang basierend auf der Rückmeldung des Kunden/Patienten angepasst werden muss, bearbeiten Sie die Reaktion manuell, indem Sie auf die Verstärkungskurve mit der gewünschten Frequenz und dem neuen Verstärkungspegel klicken. Die Verstärkungskurve des ausgewählten Testohrs auf dem Bedienfeld kann bearbeitet werden. Um das andere Ohr zu bearbeiten, klicken Sie zuerst auf das entsprechende Testohrsymbol auf dem Bedienfeld.



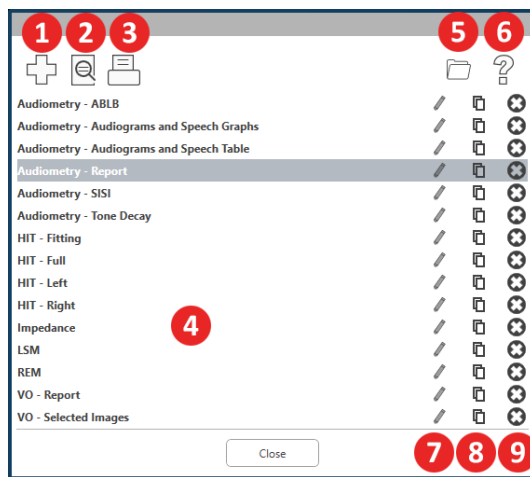
Hinweis: Verwenden Sie das Symbol Endloswiedergabe auf dem Bedienfeld des Players, um eine Spur fortlaufend wiederzugeben.

Mit der Option „Reset“ (Zurücksetzen) wird der ursprüngliche Zustand der Anpassregel wiederhergestellt. Verwenden Sie diese Option, wenn Sie die Anpassregel geändert haben, die Änderungen jedoch rückgängig machen möchten.

Drucken

Drucken mit der MedRx Studio-Software. Sie können die bei der Installation bereitgestellten Vorlagen verwenden oder eigene Vorlagen erstellen, die Ihren Anforderungen entsprechen.

Symbole im Druckfenster

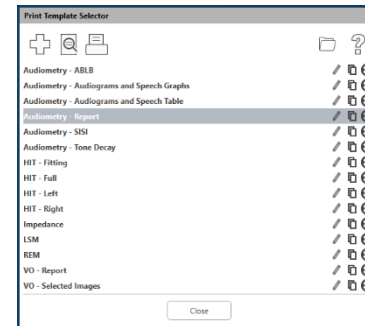


1. Eine neue Vorlage erstellen.
2. Symbol Vorlagenvorschau.
3. Symbol Vorlage drucken.
4. Wählen Sie die Vorlage aus, die Sie verwenden möchten.
5. Verknüpfung zum Vorlagenordner auf Ihrem Desktop.
6. Studio-Hilfesymbol.
7. Bearbeiten Sie die Vorlage mit dem Stiftsymbol. Durch Bearbeiten einer Vorlage wird der Druckeditor geöffnet und Sie können Druckelemente anpassen.
8. Symbol bestehende Vorlagen duplizieren.
9. Symbol Vorlage löschen.

So verwenden Sie eine vorhandene Druckvorlage



1. Klicken Sie in der oberen Symbolleiste auf das Symbol für Drucken oder halten Sie die Strg-Taste gedrückt und drücken Sie die Taste P auf Ihrer Tastatur (Strg + P).

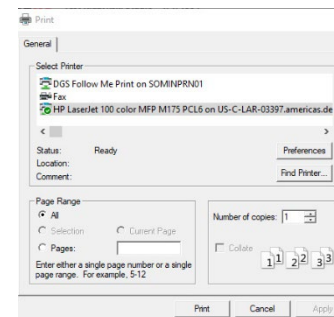


2. Wählen Sie die Vorlage aus, die Sie verwenden möchten.

3. Klicken Sie auf das  Symbol Druckvorschau, um die Daten und Bilder des Kunden/Patienten vor dem Drucken auf der Vorlage anzuzeigen.



4. Klicken Sie auf das Symbol Drucken.



5. Das Feld „Printer options“ (Druckeroptionen) wird angezeigt.
6. Klicken Sie auf „Print“ (Drucken).
7. Oder drücken Sie Strg + Umschalt + P, um die Standardvorlage des Moduls zu drucken.

Neue Druckvorlagen erstellen



1. Wählen Sie das Druckersymbol.



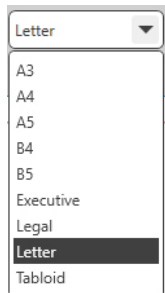
2. Wählen Sie das Symbol +, um eine neue Vorlage zu erstellen.



3. Benennen Sie die Vorlage, die Sie erstellen.

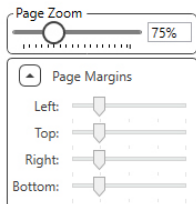


4. Wählen Sie die Seitenausrichtung aus.

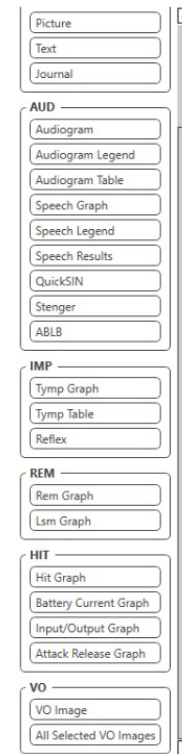


5. Verwenden Sie das Dropdown-Menü, um das Papierformat auszuwählen, das Sie verwenden möchten.

6. Unten links können Sie mit Seitenzoom die Vorlage vergrößern/verkleinern, um die Bearbeitung zu vereinfachen.



7. Unten links ist der Seitenrand standardmäßig auf die ideale Stufe eingestellt. Indem Sie diesen anpassen, wird festgelegt, wie weit Elemente von den Rändern gedruckt werden.



1. Um Ihre Vorlage zu erstellen, ziehen Sie Elemente auf die Seite und legen Sie sie ab.

- Sie können Daten aus mehreren Modulen in einer einzigen Vorlage kombinieren.
- Elemente können sich überlappen und gestapelt werden/zuvor hinzugefügte Elemente überdecken.
- Bestimmte Elemente verfügen über Einstellungen, die nach dem Ablegen auf der Seite angepasst werden können.
- Sie können die Größe aller Elemente ändern. Der Inhalt jedes Elements wird abhängig von der Datenmenge im Element in der Größe geändert.



2. Verwenden Sie die Schaltfläche „+“, um bei Bedarf weitere Seiten hinzuzufügen.



3. Verwenden Sie nach Abschluss der Vorlage die Symbole Speichern, Speichern unter, Vorschau und Drucken für Ihre Vorlage.

- Gespeicherte Vorlagen stehen für zukünftige Sitzungen zur Verfügung.
- Drucken Sie eine Vorlage, um sicherzustellen, dass alle Elemente wie erwartet gedruckt werden.

EMV-Vorsichtsmaßnahmen

Das Avant Audiometer benötigt besondere Vorsichtsmaßnahmen hinsichtlich der EMV und muss gemäß den folgenden EMV-Informationen installiert und in Betrieb genommen werden.

Liste aller Kabel und maximale Länge von Kabeln, Wandlern und Zubehör:

Wandler/Zubehör	Maximale Kabellänge
USB-Kabel	3 Meter
Einsteckhörer	2 Meter
Alle Headsets	2 Meter
Alle Mikrofone	2 Meter



Warnhinweise!

- Die Verwendung von anderen als den angegebenen Zubehörteilen, Wandlern und Kabeln mit Ausnahme von Wandlern und Kabeln, die vom Hersteller des Avant Audiometers als Ersatzteile für interne Komponenten verkauft werden, kann zu erhöhten Emissionen oder einer verminderten Störfestigkeit des Avant Audiometers führen.
- Das Avant Audiometer darf nicht neben oder gestapelt mit anderen Geräten verwendet werden. Wenn eine nebeneinanderliegende oder gestapelte Verwendung erforderlich ist, sollte das Avant Audiometer beobachtet werden, um den normalen Betrieb in der Konfiguration zu überprüfen, in der es verwendet wird.
- Das Avant Audiometer kann durch andere Geräte gestört werden, selbst wenn diese anderen Geräte den CISPR-Emissionsanforderungen entsprechen.
- Das Avant Audiometer hat keine lebenserhaltende Funktion.
- Tragbare und mobile HF-Kommunikationsgeräte können das Avant Audiometer stören.

Leitlinien und Herstellererklärung – elektromagnetische Emissionen		
Das Avant Audiometer ist für den Einsatz in elektromagnetischen Umgebungen vorgesehen, die im Folgenden beschrieben werden. Der Benutzer des Avant Audiometers sollte sicherstellen, dass es in einer solchen Umgebung verwendet wird.		
Emissionstest	Konformität	Elektromagnetische Umgebung – Leitlinien
HF-Emissionen CISPR 11	Gruppe 1	Das Avant Audiometer verwendet HF-Energie nur für seine interne Funktion. Daher sind seine HF-Emissionen sehr gering und verursachen wahrscheinlich keine Störungen in nahegelegenen elektronischen Geräten.
HF-Emissionen CISPR 11	Klasse A	Das Avant Audiometer ist für den Einsatz in allen Einrichtungen außer in Haushalten und in Einrichtungen geeignet, die direkt an das öffentliche Niederspannungsnetz angeschlossen sind, das private Haushalte versorgt.
Oberwellen-Emissionen IEC 61000-3-2	Nicht anwendbar	
Spannungsschwankungen/Flickeremissionen IEC 61000-3-3	Nicht anwendbar	

Leitlinien und Herstellererklärung – elektromagnetische Störfestigkeit			
Das Avant Audiometer ist für den Einsatz in elektromagnetischen Umgebungen vorgesehen, die im Folgenden beschrieben werden. Der Benutzer des Avant Audiometers sollte sicherstellen, dass es in einer solchen Umgebung verwendet wird.			
Störfestigkeitsprüfung	IEC 60601 Teststufe	Konformitätsstufe	Elektromagnetische Umgebung – Leitlinien
Elektrostatische Entladung (ESD) IEC 61000-4-2	+/- 8 kV Kontaktentladung +/- 2, 4, 8 & 15 kV Luftaustritt	+/- 8 kV Kontaktentladung +/- 2, 4, 8 & 15 kV Luftaustritt	Die Böden sollten aus Holz, Beton oder Keramikfliesen bestehen. Wenn Böden mit synthetischem Material bedeckt sind, sollte die relative Luftfeuchtigkeit mindestens 30 % betragen.
Spannungsspitze/Burst IEC 61000-4-4	+/- 2 kV für Stromversorgungsleitungen +/- 1 kV für Eingangs-/Ausgangsleitungen	+/- 2 kV für Stromversorgungsleitungen +/- 1 kV für Eingangs-/Ausgangsleitungen	Die Qualität der Netzstromversorgung sollte der einer typischen Geschäfts- oder Krankenhausumgebung entsprechen.
Netzfrequenz (50/60 Hz) Magnetfeld IEC 61000-4-8	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Netzfrequenz-Magnetfelder sollten auf einem Niveau liegen, das für einen typischen Ort in einer typischen Geschäfts- oder Krankenhausumgebung charakteristisch ist.

Leitlinien und Herstellererklärung – elektromagnetische Störfestigkeit			
Das Avant Audiometer ist für den Einsatz in elektromagnetischen Umgebungen vorgesehen, die im Folgenden beschrieben werden. Der Benutzer des Avant Audiometers sollte sicherstellen, dass es in einer solchen Umgebung verwendet wird.			
Störfestigkeitsprüfung	IEC 60601 – Teststufe	Konformitätsstufe	Elektromagnetische Umgebung – Leitlinien
			Tragbare und mobile HF-Kommunikationsgeräte sollten nicht näher an einem Teil des Avant Audiometers, einschließlich Kabeln, verwendet werden als der empfohlene Abstand, der aus der für die Frequenz des Senders geltenden Gleichung berechnet wird. Empfohlener Abstand:
Leitungsgeführte HF IEC 61000-4-6	0,15 - 80 MHz 3 Veff & 6 Veff im ISM-Band 1 kHz Wechselstromnetz	0,15 - 80 MHz 3 Veff & 6 Veff im ISM-Band 1 kHz Wechselstromnetz	$d = 1,17 \times \sqrt{P}$
Gestrahlte HF IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz bis 2,5 GHz	3 V/m	$d = 1,17 \times \sqrt{P}$ 80 bis 800 MHz $d = 2,33 \times \sqrt{P}$ 800 MHz bis 2,5 GHz
			Dabei ist P die maximale Ausgangsleistung des Senders in Watt (W) gemäß Senderhersteller und d der empfohlene Abstand in Metern (m). Die Feldstärken von festen HF-Sendern, die durch eine elektromagnetische Standortuntersuchung ^a ermittelt wurden, sollten in jedem Frequenzbereich ^b unter dem Konformitätsniveau liegen. In der Nähe von Geräten, die mit dem folgenden Symbol gekennzeichnet sind, können Störungen auftreten: 
HINWEIS 1 Bei 80 MHz und 800 MHz gelten die höheren Frequenzbereiche. HINWEIS 2 Diese Richtlinien gelten möglicherweise nicht in allen Situationen. Die elektromagnetische Ausbreitung wird durch Absorption und Reflexion von Strukturen, Objekten und Personen beeinflusst.			
a. Feldstärken von festen Sendern wie Basisstationen für Radiotelefone (Mobilfunk-/Schnurlostelefone) und Land-Mobilfunkgeräte, Amateurfunk, AM- und FM-Radiosendungen und Fernsehsendungen können theoretisch nicht genau vorhergesagt werden. Um die elektromagnetische Umgebung aufgrund fester HF-Sender zu bewerten, sollte eine elektromagnetische Standortuntersuchung in Betracht gezogen werden. Wenn die gemessene Feldstärke an dem Ort, an dem das Avant Audiometer verwendet wird, den oben angegebenen HF-Übereinstimmungspegel überschreitet, sollte das Avant Audiometer beobachtet werden, um den normalen Betrieb zu überprüfen. Wenn eine abnormale Leistung festgestellt wird, sind möglicherweise zusätzliche Maßnahmen erforderlich, z. B. eine Neuausrichtung oder eine Verlegung des Avant Audiometers. b. Im Frequenzbereich von 150 kHz bis 80 MHz sollten die Feldstärken weniger als 3 V/m betragen.			

Empfohlene Abstände zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten und das Avant Audiometer			
Das Avant Audiometer ist für den Einsatz in einer elektromagnetischen Umgebung vorgesehen, in der abgestrahlte HF-Störungen kontrolliert werden. Der Patient oder der Benutzer des Avant Audiometers kann zur Verhinderung elektromagnetischer Störungen beitragen, indem er einen Mindestabstand zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten (Sendern) und dem Avant Audiometer einhält, wie nachstehend, entsprechend der maximalen Ausgangsleistung des Kommunikationsgeräts, empfohlen.			
Nennausgangsleistung des Senders W	Trennungsabstand nach Frequenz des Senders Meter		
	150 kHz bis 80 MHz	80 MHz bis 800 MHz	800 MHz bis 2,5 GHz
	$d = 1,17 \times \sqrt{P}$	$d = 1,17 \times \sqrt{P}$	$d = 2,33 \times \sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,233
0,1	0,37	0,37	0,74
1	1,17	1,17	2,33
10	3,7	3,7	7,40
100	11,7	11,7	23,3
Für Sender mit einer maximalen Ausgangsleistung, die oben nicht aufgeführt ist, kann der empfohlene Abstand d in Metern (m) unter Verwendung der für die Frequenz des Senders geltenden Gleichung geschätzt werden, wobei P die maximale Ausgangsleistung des Senders in Watt (W) laut Hersteller des Senders ist. HINWEIS 1 Bei 80 MHz und 800 MHz gilt der Abstand für den höheren Frequenzbereich. HINWEIS 2 Diese Richtlinien gelten möglicherweise nicht in allen Situationen. Die elektromagnetische Ausbreitung wird durch Absorption und Reflexion von Strukturen, Objekten und Personen beeinflusst.			

Sicherheit

- In Bezug auf die elektrische Sicherheit ist dieses Gerät nur für Fachleute in der Hörgerätebranche konzipiert.
- Es handelt sich um ein medizinisch-elektrisches Gerät (ME) der Klasse II, das Teil eines ME-

Systems ist.  Dieses Gerät bietet Schutz vom Typ B  (Ausrüstung vom Typ B, Anwendungsteil vom Typ B)

- Dieses Gerät ist nicht gegen das Eindringen von Wasser geschützt. Die Stromversorgung erfolgt über ein nicht geerdetes Netzkabel zu einem medizinischen Netzteil und über das an einen Computer angeschlossene USB-Kabel. Die Stromversorgung des USB-Computers muss mindestens 500 mA bei der Standard-USB-Spannung liefern können.
- Die Stromversorgung erfolgt über das an einen Computer angeschlossene USB-Kabel.
- Ein optischer USB-Isolator mit mindestens 1500 V AC-Isolation sollte zwischen dem USB-Anschluss des Computers und dem MedRx-Gerät angebracht werden. Der optische Isolator sollte von einem Netzteil mit Strom versorgt werden, das der Norm IEC 60601-1 entspricht. Der Computer, das Netzteil des optischen Isolators und das Netzteil des Lautsprechers sollten an den Isolationstransformator medizinischer Qualität gemäß IEC 60601-1 angeschlossen werden. Befolgen Sie die Anweisungen des Herstellers zur Installation und Verwendung. Alle angeschlossenen Geräte bieten 2 MOPP gemäß IEC 60601-1.
- Dieses Gerät darf nur auf nicht leitenden Oberflächen betrieben werden.
- Der mit diesem Gerät verwendete Computer sollte den Anforderungen von IEC 60601-1 entsprechen.
- Eine MEHRFACHKUPPLUNGSSTECKDOSE oder ein Verlängerungskabel dürfen nicht an das System angeschlossen werden.
- Die Aufwärmzeit des Geräts beträgt weniger als 5 Minuten.
- Verwenden Sie nur das mit Ihrem Avant Audiometer gelieferte medizinische Netzteil mit 15 VDC und 2 A.
- Das Stromversorgungskabel sollte immer zugänglich sein, um es vom Stromnetz zu trennen.
- Verbinden Sie keine Elemente, die nicht als Teil des Systems angegeben sind.

- Die Umgebung für den Einsatz sollte eine Temperatur zwischen 10 °C und 35 °C , eine Luftfeuchtigkeit im Bereich von 30 % bis 90 %  und einen atmosphärischen Druckbereich von 80 kPa bis 104 kPa aufweisen.
- Die Lagertemperatur reicht von -20 °C bis 50 °C und die Luftfeuchtigkeit von 10% bis 90%.

- Alle Komponenten mit Patientenkontakt bestehen aus biokompatiblen Materialien.
- Dieses Gerät erzeugt keine nachteiligen physiologischen Wirkungen.
- Installieren Sie das Gerät gemäß den Anweisungen in diesem Handbuch, um eine optimale Verwendung zu erzielen. Reinigen Sie das Zubehör vor Gebrauch gemäß den Reinigungsanweisungen. Für Komponenten dieses Geräts ist keine Sterilisation erforderlich. Es werden jedoch für jeden Kunden/Patienten neue Sondenschläuche benötigt. Die Reinigung des Geräts und des Zubehörs sollte gemäß dem unten beschriebenen Verfahren erfolgen.
- Das Gerät darf nicht in einer Umgebung mit Anästhetika, Sauerstoff oder NO betrieben werden. Es ist kein AP- oder APG-Gerät. Dieses System ist nicht zur Verwendung mit brennbaren Anästhetika vorgesehen.
- Dieses Gerät verwendet Anwendungsteile vom Typ B, die während des Tests vorübergehend auf dem Kunden/Patienten platziert werden. Sie sind nicht leitend und können jederzeit sofort vom Kunden/Patienten entfernt werden.
- Das Gerät ist für den Dauerbetrieb vorgesehen.
- Der Computer und das MedRx-Gerät oder Zubehörteile können sich bei Bedarf in der Patientenumgebung befinden.
- Die farbigen Lichter entsprechen den Angaben in ANSI S 3.6 und IEC 60645-1 und den Standardfarbbezeichnungen für die Audiologie. Sie bedeuten, dass entweder der linke (blaue) Kanal aktiv ist oder der rechte (rote) Kanal aktiv ist oder kein Kanal aktiv ist (grün). Die Farben bedeuten keinen gefährlichen oder fehlerhaften Zustand.
- Wenden Sie sich für eine sichere und ordnungsgemäße Entsorgung dieses Geräts an den MedRx-Händler vor Ort. Für eine ordnungsgemäße Entsorgung muss es möglicherweise zur Verwertung und zum Recycling an eine entsprechende  Sammelstelle geschickt werden.
- Alle Reparaturen sollten zur Bewertung und/oder Reparatur an MedRx gesendet werden. Die erforderlichen Diagramme und Reparaturanweisungen werden jedoch auf Anfrage dem autorisierten Reparaturpersonal zur Verfügung gestellt.
- Es sind keine Kontraindikationen für die Verwendung dieses Geräts bekannt.
- Die Gebrauchsanweisung (die Installations- und Softwareschulungshandbücher) wird als elektronische Kopie auf einem USB-Stick geliefert. Papierkopien der Handbücher können ebenfalls beim Unternehmen angefordert werden und werden innerhalb eines Werktages nach der Anforderung gesendet.
- Testoptionen und Beschreibungen finden Sie im Schulungshandbuch und in den Hilfedateien.

Beschwerden/Meldung von Sicherheitsvorfällen

Bitte kontaktieren Sie bei Vorfällen, die mit Mängeln des Produkts im Zusammenhang stehen (Hardwaredefekte oder Softwarefehler), oder unerwünschten Ereignissen (die nicht notwendigerweise einen kausalen Zusammenhang mit dem Produkt aufweisen müssen) Ihren örtlichen Händler. Dem Benutzer wird empfohlen, alle bekannten Fakten zum Ereignis zu melden. Beim Erhalt einer Meldung über einen schwerwiegenden Vorfall mit ernsthaften gesundheitlichen Auswirkungen für den Patienten oder Benutzer (schwerwiegende unerwünschte Ereignisse) meldet der örtliche Händler dies über das entsprechende Überwachungssystem an MedRx. MedRx stellt sicher, dass die Aufsichtsbehörde im Heimatland des Patienten entsprechend über die Überwachungsanforderungen informiert wird. MedRx behandelt alle Beschwerden hinsichtlich des Produkts und unerwünschten Ereignissen gemäß seinen internen Verfahren.

Symbole, die verwendet werden können



Lesen Sie die
Bedienungsanleitungen zur
sicheren Verwendung des Geräts
(Bedienungsanleitung)



oder SN

Zeigt an, dass die
Seriennummer des
Geräts folgt



Anwendungsteil vom Typ B.
(Ausrüstung vom Typ B)



Hersteller (MedRx)



Bevollmächtigter in Europa



Nichtionisierende
elektromagnetische Strahlung



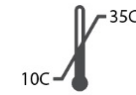
Besondere Entsorgung
erforderlich



Feuchtigkeitsbegrenzung



Achtung,
Allgemeines
Warnschild



Temperaturbegrenzung



Lesen Sie die
Bedienungsanleitungen zur
sicheren Verwendung des Geräts
(Bedienungsanleitung)



Ausrüstung der Klasse II



Start (der Aktion)



Stopp (der Aktion)



Perzentil-Einrichtung



Kalibrierung



Lautsprecher



Kopfhörer



Mikrofon



Aufzeichnung



VORSICHT
Nur zur einmaligen Verwendung
bei einem Patienten bestimmt



Handmikrofon
(Rücksprechmikrofon)

Empfohlene Verfahren zur Reinigung und Desinfektion

1. Schaumstoff-Ohrstöpsel sind Einwegkomponenten und sollten nicht bei einem anderen Kunden/Patienten wiederverwendet werden.
2. Es wird empfohlen, 70 %-igen Isopropylalkohol auf ein weiches, sauberes Tuch oder Taschentuch aufzutragen, nicht direkt auf die zu reinigende Komponente. Das Tuch sollte niemals nass sein, sondern nur feucht. Eine milde Seifenwasserlösung ist eine alternative Reinigungsflüssigkeit.
3. Verwenden Sie für die Reinigung jedes Geräts ein sauberes Tuch oder versiegelte Alkoholtupfer, um sicherzustellen, dass keine Kreuzkontamination stattfindet.
4. Wischen Sie die Oberflächen des Bediener-Headsets und der Kopfhörer-Pads mit 70%-igem Isopropylalkohol ab. Reinigen Sie andere Wandler auf die gleiche Weise.

Lassen Sie keinen 70 %-igen Isopropylalkohol oder Wasser in den Toneingang des Mikrofons gelangen.
5. Das weiße Gerätegehäuse kann auch mit 70%-igem Isopropylalkohol abgewischt werden. Die Lautsprechersteuerung, die Kopfhörer-Ohrpolster, das Kopfband und andere Komponenten können auf ähnliche Weise gereinigt werden.
6. Lassen Sie alle gereinigten Komponenten vor Gebrauch gründlich trocknen.
7. Die Reinigung des Computers sollte mit den im Handbuch des Computers vorgeschlagenen Methoden durchgeführt werden.

Technische Information

Das Avant Audiometer ist ein aktives diagnostisches Medizinprodukt der Klasse IIa gemäß der EU-Verordnung über Medizinprodukte.

Normen:

IEC 60601-1: Klasse II

IEC 60601-1-2 Klasse A

IEC 60645-1

ANSI S3.6: Typ 2 AE (A2D+)

Verordnung über Medizinprodukte

Testfrequenzen: 125 Hz – 8000 Hz

Pegelschritt: 5 dB oder 1 dB Pegelschritte

Maximaler Schalldruckpegel:

Luftleitung mit Kopfhörer: - 10 dBHL bis 120 dBHL

BC mit Knochenleitung mit B 71:

- 10 dBHL bis 80 dBHL

Schallfeldlautsprecher: - 10 dBHL ... 90 dBHL

Testsignal: Reinton, Impulston, Wobbelton

Vertäubungssignale: Tonaudiometrie: Schmales Bandrauschen (Standard), sprachgewichtetes Rauschen, weißes Rauschen. Sprachaudiometrie: Sprachgewichtetes Rauschen (Standard), weißes Rauschen, extern aufgezeichnet (gegenüberliegender Kanal).

Sprachsignale: Die externe Eingabe erfolgt über das Bedienermikrofon des Computers (CD, Speicherkarte, Wave-Datei)

Modulation:

Impulston: 0,25 / 0,5 / s rechtzeitig

Trällerton: 5 % Sinusfrequenzmodulation,

Wiederholrate 5 Hz

Reaktion des Kunden/Patienten: Antworttaster

Monitor: Eingebauter Monitorlautsprecher, Headset

Kommunikation: Ansprechen und Rücksprechen

Datenverbindung: USB

Betriebsmodus: Kontinuierlich

Aufwärmzeit: Weniger als 5 Minuten nach dem USB-Anschluss

Abmessungen: Ca. 19 cm x 12 cm x 3 cm (L x B x H) Ca.

7,75" x 5" x 1,25" (L x B x H) (+/- 0,125")

AIR+: Ca. 12 cm x 12 cm x 3 cm (L x B x H) Ca. 5" x 5" x 1,25" (L x B x H)

Gewicht: < 1 kg < 2 lbs

Netzteil: USB 5 VDC

Energieverbrauch:

Weniger als 500 mA bei 15 VDC/weniger als 500 mA bei 5 VDC

Anschlussbuchsen:	Spezifikation
Leistung/Kommunikation	USB: (5 VDC)
Antworttaster	RI = 500
Rücksprechmikrofon	ZI = 1 kΩ, UI = 0,38 - 500 mVeff
Ansprechmikrofon	ZI = 1 kΩ, UI = 0,38 - 500 mVeff
Bedienermonitor Kopfhörer	ZA = 32 Ω, UA = 3 Veff
Linke Sonde Mikrofon (X2)	ZI = 1 kΩ, UI = 0,38 - 500 mVeff
Rechte Sonde Mikrofon (X2)	ZI = 1 kΩ, UI = 0,38 - 500 mVeff
Knochen (Knochenleitungshörer)	ZA = 10 Ω, UA = 8 Veff
AC-Telefon links	ZA = 10 Ω, UA = 1 Veff
AC-Telefon rechts	ZA = 10 Ω, UA = 1 Veff
Kopfhörer des Patienten (Kunden)	ZA = 32 Ω, UA = 3 Veff
Leistungspegel Stereo LautsprecherAusgang	ZA = 32 Ω, UA = 3 Veff

Kalibrierwerte und Maximalwerte:	Kalibrierwerte und Maximalwerte:	Kalibrierwerte:	Kalibrierwerte:	Kalibrierwerte:	Kalibrierwerte:
Kopfhörer DD45 NBS-9A akustischer Koppler Force 4-5 N, ANSI und IEC DD45 RETSPL-Werte RETSPL dB re 20µPa 125=47.5 250=27.0 500=13.0 750=6.5 1000=6.0 1500 = 8,0 2000 = 8,0 3000 = 8,0 4000=9.0 6000=20.5 8000=12.0 Sprache=18.5	Kopfhörer TDH39 NBS-9A akustischer Koppler Force 4-5 N, ANSI und IEC RETSPL dB re 20µPa 125=45.0 250=25.5 500=11.5 750 = 8,0 1000=7.0 1500 = 6,5 2000=9.0 3000=10.0 4000=9.5 6000=15.5 8000=13.0 9000=13.0 10000=13.0 11200=13.0 12500=13.0 Sprache=19.5	Einsteckhörer Eartone 3A HA-2 akustischer Koppler RETSPL dB re 20µPa Schalldämpfung 125=26,0 32.5 250=14,0 36 500=5,5 37.5 750=20 - 1000=0 36.5 1500=2,0 - 2000=3,0 33 3000=3,5 - 4000=5,5 39.5 6000=2,0 - 8000=0 42.5 Sprache=12.5	Einsteckhörer IP30 HA-2 akustischer Koppler RETSPL dB re 20µPa Schalldämpfung 125=26,0 32.5 250=14,0 36 500=5,5 37.5 750=2,0 - 1000=0 36.5 1500=2,0 - 2000=3,0 33 3000=3,5 - 4000=5,5 39.5 6000=2,0 - 8000=0 42.5 Sprache=12.5	Knochenleitungshörer Radioear B71 Force: 4.9 ... 5,9 N Mastoid-Platzierung – ANSI S3.13 Koppler Luftstrahlung Mittelwert/Maximum RETFL dB re1 N 125=82,5 - 250=67,0 - 500=58,0 - 750=48,5 - 1000=42,5 - 1500=36,5 - 2000=31,0 - 3000=30.0 4/18 4000=35.5 - 6000=40,0 10,5/31 8000=40,0 - Sprache = 55,0	Schallfeld (0 Grad Inzidenz) Referenzäquivalenter Schwellenschalldruckpegel RETSPL dB 125=22.1 250=11.4 500=4.4 750=2.4 1000=2.4 1500 = 2,4 2000=-1.3 3000=-5.8 4000=-5.4 6000=4.3 8000=12.6 Sprache=14.5

Maximale Schallpegel:

Frequenz	Einsätze	Supra-aural	Freifeld	Knochenleitung
125	75	80	65	
250	100	100	80	45
500	110	110	90	60
750	110	110	90	60
1000	115	120	90	70
1500	115	120	90	70
2000	115	120	90	70
3000	115	120	90	70
4000	115	120	90	60
6000	100	105	90	50
8000	90	100	80	45

Routineprüfung und subjektive Tests

Der Benutzer des Instruments sollte einmal pro Woche eine subjektive Instrumentenprüfung durchführen. Der Zweck der Routineprüfung besteht darin, so weit wie möglich sicherzustellen, dass das Gerät ordnungsgemäß funktioniert, dass sich seine Kalibrierung nicht merklich geändert hat und dass seine Anbaugeräte, Kabel und Zubehörteile frei von Fehlern sind, die das Testergebnis beeinträchtigen könnten.

Überprüfen Sie, ob die Audiometerausgabe sowohl für die Luft- als auch für die Knochenleitung ungefähr korrekt ist, indem Sie bei einem Hörpegel von beispielsweise 10 dB oder 15 dB durchwischen und auf „nur hörbare“ Töne achten. Diese Prüfung ist bei allen geeigneten Frequenzen und sowohl für Kopfhörer als auch für den Knochenhörer durchzuführen.

Überprüfen Sie bei hohem Pegel (z. B. Hörpegel von 60 dB bei Luftleitung und 40 dB bei Knochenleitung) alle geeigneten Funktionen (und bei beiden Kopfhörern) bei allen verwendeten Frequenzen. Achten Sie auf die ordnungsgemäße Funktion, das Fehlen von Verzerrungen, das Nichtvorhandensein von Unterbrecherklicks usw.

Achten Sie bei niedrigen Pegeln auf Anzeichen von Rauschen oder Brummen, auf unerwünschte Geräusche (Durchbruch, wenn ein Signal in einen anderen Kanal eingeführt wird) oder auf Änderungen der Tonqualität, wenn mit der Vertäubung begonnen wird. Notieren Sie die Ergebnisse.

Eingeschränkte Garantie

MedRx garantiert, dass dieses Produkt ab dem Zeitpunkt des Kaufs zwei Jahr lang frei von Material- und Verarbeitungsfehlern sein wird. Wenn dieses System während dieses Zeitraums nicht wie angegeben funktioniert, ist der Käufer dafür verantwortlich, MedRx unter +48 91 835 63 00. telefonisch zu kontaktieren. Der Vertreter des Unternehmens rät dem Eigentümer, entweder bestimmte Komponenten oder das gesamte System an folgende Adresse zurückzusenden:

MedRx International
DGS Diagnostics Sp. z o.o.
Rosówek 43
72-001 Kołbaskowo
Polen

MedRx International repariert oder ersetzt defekte Geräte, testet das System und/oder die Komponenten vollständig und sendet das System umgehend an den Eigentümer zurück. Für die Reparatur oder den Rückversand fallen keine Kosten an, sofern das System zwei Jahre oder jünger ist und nicht zweckentfremdet, unsachgemäß verwendet oder beschädigt wurde. Solche Schäden umfassen, unter anderem, fallen lassen, übermäßige Hitzeeinwirkung von mehr als 37,78 °C und Wasser-/Flüssigkeitsschäden.

Die Reparatur oder der Austausch des Systems gemäß dieser Garantie ist das einzige und ausschließliche Rechtsmittel des Käufers. MedRx haftet nicht für Folgeschäden oder Nebenschäden oder für die Verletzung einer ausdrücklichen oder stillschweigenden Garantie. Sofern durch geltendes Recht zulässig, ist jede implizite Gewährleistung, Marktgängigkeit oder Eignung dieses Produkts auf die Dauer dieser Garantie beschränkt.

MedRx International wird Produkte außerhalb des Garantiezeitraums auf Wunsch des Käufers nach eigenem Ermessen warten und reparieren und bei Bedarf Teile und Arbeitskosten in Rechnung stellen.

Die beschränkte Garantie erlischt, wenn auf diesem Produkt Software oder Hardware installiert wird, die nicht von MedRx, Inc. vorab genehmigt wurde. Die zugelassene Software umfasst für Noah und HIMSA zugelassene Programmiermodule für Hörgerätehersteller zur Anpassung von Hörgeräten.

MedRx international ist nicht verantwortlich für Probleme, die sich aus der Installation nicht genehmigter Software oder Hardware ergeben. Im Falle einer nicht genehmigten Software oder Hardware, die auf dem System installiert ist und einen Konflikt verursacht, wartet MedRx das Produkt gegen eine Gebühr, die zum Zeitpunkt der Wartung festgelegt wird.