NM-01/CPT

NEUROMÉTER PERIFÉRIÁS IDEGPÁLYÁK VIZSGÁLATÁHOZ EGYEDI ALKALMAZÁSOK III. KÉZIKÖNYV

Tartalomjegyzék

l. Bevezetés	3
II. Félautomata teszt (dupla vakteszt)	3
II.1. Logikai felépítés	3
II.2. Teszt lépései	4
II.2.1. Határérték meghatározás	4
II.2.2. Kéttős vakteszt	5
II.3. Manuális / Fél vak vizsgálati eljárás (Prf. Dr. Kempler P.)	6
II.3.1. Páciens határozott válasza	8
II.3.2. Páciens határozatlan válasza	9
III. Fájdalom küszöb-mérés	10
IV. Határérték táblázat felülírása	10
IV.1. Felülírás lépései	.11

I. Bevezetés

Ebben a kézi kézikönyvben két egyedileg használatos "Tesztet" mutatunk be:

- ✓ Fél automata (Kettős vak teszt)
- ✓ Fájdalom küszöb teszt

A páciens előkészítés mind két tesztnél megegyező és lépéseit a II. kézikönyvbe leírtuk. A két teszt algoritmusa nem változtatható a szemléltetett lépéseket szükséges betartani.

II. Félautomata teszt (dupla vakteszt)

A teszt hibátlan végrehajtásához feltétlenül szükséges logikai felépítés megismerése. A "Kettős vakteszt" végre hajtása időigényes, de előnye, hogy minimális hiba százalékkal határozhatjuk meg a szenzoros idegpálya állapotát.

II.1. Logikai felépítés

- A logikai felépítés lényeges eleme, hogy a páciensnek a TC ingerküszöbtől és ugyan azon SC inger áram szinttel, hatszor véletlenszerű eloszlásban kiadott BSCP inger áram érzetet szükséges 30%-os biztonsággal meghatározni. Amennyiben e határértéket a páciens nem tudja elérni, a tesztet újra kell kezdeni.
- Az egyés BSCP csomagok szint értékei a 3. mező Kimeneti árám érték kijelzőn olvasható le. A leolvasott eloszlás és érték alapján teszi fel a kérdést a kezelő. A szoftver a válaszokból automatikusan számolja a százalékos arányt. Az alábbi ábrákon a BSCP csomagok lehetséges variációit szemléltetjük (ld. 1. ábra).





- Az ábrán és az ahhoz tartozó táblázatban jól látható az egyes csomagok ismétlődése és azok ideje.
- A két csomag kiadása közötti szünet idő mértékét minden esetben a kezelő dönti el.



II.2. Teszt lépései

Jóváhagy

II.2.1. Határérték meghatározás

- Ismételjük meg a II. kézikönyv műveleteit az V.1. Bekezdésben leírtak szerint a 10. ábrától a - 10e. ábráig.
- Megjelenik, az *Információ* tábla kattintsunk a tábla OK gombjára (bal egér gomb). A tábla bezáródik (ld. 2. ábra).

2a. ábra

Nem

 Kattintsunk a 3. mező Stimulus gombjára (bal egérgomb), az SFT érték szinten hagyásával.





Ezt követően a finoman hangolt *SC* érték csökkentés mellett folytassuk a műveletet, amíg a páciens a megjelenő tábla (*Jóváhagy*) információjára nem mond határozott Nemet. Ekkor értük el a *TC* szintet, és a tábla *Nem* gombjára kattintva beléphetünk a "*Kettős vak teszt*" meghatározás műveleteibe. Ez a *TC* színt fogja képezni a következőkben a határérték meghatározás *BSCP* csomagjainak *SC* inger áram szintjét.

Felhívjuk a figyelmet, hogy:

Érezte az ingerlést?

Igen

- Amennyiben a páciens NEM válaszát bizonytalanak érezzük, ne kattintsunk a tábla Nem gombjára, hanem az Igen gombra kattintsunk, és emeljük meg az SC inger áram szintet (max. 5 CPT-vel). Majd adjuk ki az BSCP inger csomagot és tegyük fel a kérdést.
- Ezt követően újra állítsuk be a kezdeti TC szintet és adjuk ki a BSCP inger áram csomagot. Ha helyes választ kapunk (újra NEM), akkor beléphetünk a tábla Nem gombjára kattintva "Kettős vak tesztbe".
- A TC szint beállítást minden egyes frekvencia tartományba történő belépés és a mérés megkezdése előtt meg kell ismételni.

II.2.2. Kétt**ő**s vakteszt

- A Jóváhagy a tábla Nem gombjára kattintás (bal egérgomb) után, a tábla bezáródik és megjelenik az Információ tábla (ld. 3. ábra).
- Tegyük fel a tábla alapján a kérdést a páciensnek, és kattintsunk a tábla (bal egérgomb) OK gombjára.
- Itt döntsük el, hogy a páciens, vagy mi kezeljük a MPSI-01 gombot (Mi esetünkbe helyettesítheti a gombot az 5. mező Teszt ciklus gombja).







Felhívjuk a figyelmet, hogy:

Arról, hogy a válasz valóban megfelelő volt, úgy győződhetünk meg, hogy a BSCP inger áram csomag kilépése alatt figyeljük a Kimeneti áram érték ablakban megjelenő SC inger áram értékek sorrendjét, és minden esetben csak a sípszó utáni értéket kell figyelembe venni. A 3d. ábrán az "A" teszt SC inger áram kilépési sorrendjét szemléltetjük (az ábrán a "Sípszót" piros ponttal jelöljük). A Kimeneti áram érték ablakban megjelenő szaggatott vonal a sípszó utáni áram kilépés szintjét/idejét mutatja.



Frekvencia -					
2000 Hz	 Ezt követően kattintsunk (bal egérgomb) újra az 5. mező Teszt ciklus gombra. A 3. – 3c ábrákon bemutatott műveleteket a Dupla teszt #6-ig szükséges ismételve végrehajtani. A #6-ik teszt végrehajtása után a szoftver automatikusan kiértékeli a találati pontosságot 				
5 Hz	 Amennyiben a találatok hibáinak aránya nem haladta meg a 30%-ot lezárja a vizsgálatot a kijelölt frekvencia sávban, továbbá engedélyezi a következő frekvencia sávban a vizsgálatot (ld. 4. ábra, 250Hz). 				
	<u>Értékek (CPT)</u> 2000 Hz = 223 (200 - 526)				
4. ábra	250 Hz = - (62 - 211) ✓ A neurópátiás állap érték átíródik a 8. ábra). 5 Hz = - (30 - 173) ✓ A neurópátiás állap érték átíródik a 8. ábra).	otot jellemző CPT mezőbe (ld. 4a.			
4a. ábra	Vizsg.idő: 2:47:43				
 Amennyiben a hiba nem engedi a kö vizsgálat folytatását 	több mint 30%-ék a szoftver etkező frekvencia sávban a I. 4b. ábra).	A válaszok több mint 30%-a hibás. A teszt újraindul.			
 A vizsgalatot ujra le sávban. A 8. mezőben kii vizsgálat után felülíro 	ódott hibás érték a sikeres Jik.	OK			

4b. ábra

II.3. Manuális / Fél vak vizsgálati eljárás (Prf. Dr. Kempler P.)

A "Manuális üzemmódban" leírt vizsgálati példát Prf. Dr. Kempler Péter dolgozta ki és alkalmazza az általa vezetett Neuropátiás vizsgáló laboratóriumban. E vizsgáló módszer igen széles körben terjedt el és nagyszámú beteg vizsgálattal bizonyítottak az eredményei.





- ✓ A kezelő az impulzus kiadása után felteszi a kérdést a páciensnek, hogy: Érezte az impulzust!
- ✓ Ha a páciens azt feleli, hogy: *Igen!*
- Akkor, a kezelő tovább csökkenti az SC inger áram szintet, és minden egyes csökkentés és impulzus kibocsájtás után felteszi az előző kérdést a páciensnek.
- ✓ Ha a páciens a feltett válaszra azt feleli, hogy: Nem!
- Akkor a kezelő dönt:
 - 1. A páciens válasza határozott.
 - 2. A páciens válasza határozatlan.

II.3.1. Páciens határozott válasza

A páciens 163 CPT-nél határozott "Nem" választ adott. Ezt tekinthetjük a <i>TC</i> inger-küszöb értéknek (ld. 6. ábra). Fenergia szint 1 5 10 168 CPT 1 5 10 168 CPT 	Energia szint 1 5 10 163 CPT 1 5 10 163 CPT 1 5 10 0 1 5 10 163 CPT 1 5 10 0 1 5 10 163 CPT 2 0 2 0 2 0 2 0 2 0 2 0 2 0 2 0
 6a. ábra ✓ Tegyük fel a kérdést a páciensnek. ✓ Ha a páciens "Igen" választ ad, akkor is csökkentsük vissza az <i>SC</i> ingeráram szintet a <i>TC</i> értékre (ld. 6b. ábra). 	Energia szint
2000 Hz	! DEMO MODE !
250 Hz Teszt A 5 Hz Teszt B Azonos	 6b. ábra ✓ A <i>TC</i> értékkel adjunk ki egy SC inger impulzust az előzőkben leírt módon. ✓ Ha paciens válasza, hogy "Nem", akkor elfogadhatjuk, hogy a kijelölt frekvencia sávban e CPT érték jellemzi a páciens szenzoros ideg rostjának állapotát. ✓ Ezt követően kattintsunk az 5. mező "Azonos" gombjára.
 Megjelenik az Információ tábla. és engedélyezetté válik a következő fokvoncia cáv (d. és ébra 2501/z.) 	Emelkedő ingerlés kezdődik. Ha érzékeli a lüktető vagy
Értékek (CPT)	bizsergő ingerlést, kattintson a gombbal!
$2000 \text{ Hz} = 163 \qquad (200 - 526)$ $250 \text{ Hz} = - \qquad (62 - 211)$	ОК
5 Hz = - (30 - 173) Vizsg.idő: 0:07:57	6c. ábra ✓ A 2000 Hz-hez tartozó CPT érték átíródik a 8. mezőbe (ld. 6d. ábra).

6d. ábra

II.3.2. Páciens határozatlan válasza

A vizsgált páciens ingerület érzete pl. 225 CPT-nél szűnt meg (*Nem* válasz). Az előzőkben leírt módon (II.3.1. Bekezdés) ellenőrizzük, hogy a páciens ingerület érzet észlelése határozott e. Ha az észlelést bizonytalanak ítéljük, lépjünk át a vakteszt opcióba.

Annak eldöntése, hogy melyik CPT szinthez tartozó *SC* árammal kezdjük meg a félvak tesztet – az általunk már vizsgált szintek közül – továbbá mikor tekintjük megfelelőnek a választ önálló döntést szükséges hozni a vizsgálatot végző részéről.

II.3.2.1. Vakteszt opció

Gomb állapot ✓ Induljunk ki a 225 CPT szintből, és kattintsunk (bal egérgomb) az 5. mezőben először az "A" tesztre (ld. 7. ábra). Teszt ciklus Megjelenik az Információ tábla (ld. 7a. ábra). Két rövid tűszúráshoz hasonló érzetet fog érezni! Teszt A 7a. ábra Teszt B OK A kezelő közli a pácienssel, a tábla tartalmát, és rákattint a 3. mezőben a villám Azonos gombra. A villámjel pirosra vált és az SC áram kilép a kijelölt test felületre. Energia szint 7. ábra A 3, 5 mezők kiindulási alapállapotba kerülnek (ld. 8. ábra). 225 CPT 10 N 5 A megjelenő Információs tábla tartalma szerint feltesszük a kérdést a páciensnek (ld. 8a. ábra). !DEMO MODE! akteszt Frekvencia Gomb állapot Kérem, mondja meg, hogy az első vagy a második impulzust érezte erősebbnek, vagy azonosnak 2000 Hz Teszt ciklus érezte a kettőt! 250 Hz Teszt A Teszt A Teszt B Azonos 8a. ábra 5 Hz Teszt B A páciens válaszának megfelelő gombra kattintva a tábla bezáródik és folytathatjuk a vizsgálatot váltakozó tesztekkel (*Teszt A / Teszt B*), vagy *SC* áramszintekkel. Azonos 8. ábra

Frekvencia	Gomb állapot — Teszt ciklus	<u>Teszt típus</u> Manuális	1 5
250 Hz	Teszt A	<u>Ertékek (CPT)</u> 2000 Hz = 225	(200 - 526)
5.47	Teszt B	250 Hz = -	(62 - 211)
J HZ		5 Hz = -	(30 - 173)
2.1	Azonos		Vizsg.idő: 1:33:37

9. ábra

- Ha megfelelőnek találjuk a páciens válaszát, akkor kattintsunk (bal egérgomb) az 5. mező Azonos gombjára. A mérés a kijelölt tartományba lezárul.
- A szoftver automatikusan átlép a következő frekvencia tartományba. A mezők alap állapotba kerülnek.
- A mérési eredmény átíródik a 8. mezőbe (ld. 9. ábra).

III. Fájdalom küszöb-mérés

- A 7. mező Teszt típus menüjére kattintva (bal egérgomb) a legördülő menüből kijelöljük a Fájdalom menüpontot (ld. 10. ábra).
- Kiválasszuk, hogy melyik testfelszíni ponton kívánjuk a vizsgálatot végezni (kijelölést ld. II. Kézikönyv, IV.1. Bekezdés).



10. ábra

Ezt követően kattintsunk (bal egérgomb) a 2. mező *Felvétel Start/Stop* gombjára.

A gomb zöldről – pirosra vált és aktívvá válnak a vizsgálatot irányító mezők (3, 4, 5.). Továbbá megjelenik az Információs tábla. A tábla tartalmát közöljük a pácienssel (ld. 10a. ábra).

10a. ábra

Emelkedő ingerlést fog érezni. Ha a lüktető vagy bizsergő érzés fájdalmassá válik, kattintson a gombbal!

- A továbbiakba a vizsgálatot az előző fejezetekben leírt SFT meghatározási művelettel végezzük a 3. mező kezelői szerveinek segítségével.
- Amennyiben a páciens megnyomja az MPSI-01 gombot (vagy szól), hogy fájdalmassá vált az érzet, a mérés leáll, és újra megjelenik a 10a. ábrán szemléltetett *Információ* tábla. A vizsgálat folytatható – az előző módszerrel – a következő frekvencia tartományba.
- A vizsaált tartománv eredménve kiíródik a 8. mező meafelelő pozícióiába.

OK

IV. Határérték táblázat felülírása

Vállalkozásunk alapkiépítésben a nemzetközileg validált és elfogadott "*Normál-határérték táblázattal*" szállítja a mérőrendszert (ld. 11. ábra).

nperoneus		frekvencia	n. med	n. • medianus	
átlag	normális × tartomány		átlag	normális tartomány	
330·±·79,5¤	179-523¤	2000•Hz ^p	230∙±55,1¤	120-398¤	
123·±38,8¤	44-206 ⁰	250·Hz ^{ta}	88,5·±·27,8¤	22-189 ⁰	
76·±31,9¤	18-170 ⁰	۶∙Hz¤	47,5·±18,8 ⁰	16-101 ⁰	

11. ábra

Nemzetközileg elfogadott normálértékek Neurometerrel egészségesekben (100 = 1 mAmp)

Ezen táblázati értékek felülírhatók a mindenkori felhasználó álltál. A felülírás folyamatát fogjuk egy példán keresztül bemutatni a következőkben.

Felhívjuk a figyelmet, a felülírt értékkel végzett vizsgálatok eredményeiért vállalkozásunk nem vállalja a felelősséget!

IV.1. Felülírás lépései



12c. ábra