GUIDE D'UTILISATION RAPIDE



## Guide d'utilisation rapide

Version logicielle 1.1



**DÉROULEMENT DES OPÉRATIONS** 

- **1. DEMANDER UN NOUVEAU COMPTE**
- 2. PAGE DE CONNEXION
- 3. PAGE D'ACCUEIL
- 4. PATIENT AJOUTER UN NOUVEAU PATIENT
- **5. PATIENT LISTE DES PATIENTS**
- 6. CAS LISTE DES CAS
- 7. CAS AJOUTER UN NOUVEAU CAS
- 8. PARAMÈTRES DE DÉFORMATION
- 9. PARAMÈTRES DE MONTAGE
- 9.1 PARAMÈTRES DE MONTAGE IMPRIMER LA PAGE
- **10. EXAMEN POST-OPÉRATOIRE**
- **11. FIN DE CORRECTION**
- **12. PLANNING**
- **13. PRESCRIPTION**
- **14. RAPPORT**
- **15. CONTRÔLE**
- **16. CHANGER LE MOT DE PASSE**

Orthofix tient à remercier les chirurgiens suivants pour leur contribution à l'élaboration de ce Guide d'utilisation:

Dr Franz Birkholtz Dr Alexander Cherkashin Dr Mikhail Samchukov Dr William Terrell

## Le diagramme ci-dessous donne un aperçu séquentiel du processus de gestion de cas avec le logiciel TL-HEX.



L'accès au logiciel TL-HEX est protégé par un nom d'utilisateur et un mot de passe. Ceux-ci peuvent être obtenus sur le site www.tlhex.com en demandant un nouveau compte, puis en suivant les instructions à l'écran. # voir l'écran 1 pour plus de détails.

Saisir un nom d'utilisateur et un mot de passe valides dans les zones de texte appropriées et cliquer sur Sign In pour avoir accès au logiciel. # voir l'écran 2 pour plus de détails.

Dans l'écran Add New Patient, créer le patient s'il n'existe pas. Chaque cas doit être lié à un patient existant. *# voir l'écran 4 pour plus de détails.* 

Pour commencer un nouveau traitement, créer un cas. Sélectionner le patient parmi ceux disponibles dans la liste déroulante qui contient les informations requises (Nom du cas, Numéro du cas, Côté). # voir l'écran 7 pour plus de détails.

Décrire la déformation en commençant par l'identification du segment de référence. Ensuite, fournir les paramètres associés relatifs à la déformation angulaire, la rotation, le déplacement et la différence de longueur de l'os. *# voir l'écran 8 pour plus de détails.* 

Indiquer le type et la taille d'anneau qui sera utilisé pour la construction du montage. Des anneaux complets et ouverts de 5/8 sont disponibles, d'une taille allant de 140 à 220 mm. # voir l'écran 9 pour plus de détails.

Renseigner cette section avec des détails sur la position du montage planifié, concernant l'apex de la déformation ou le niveau de l'ostéotomie ou de la fracture. Des types et des longueurs de vérins télescopiques sont suggérés. # voir l'écran 9 pour plus de détails.

Fournir la position et les paramètres de montage réels tels que monté et ajuster/ modifier la configuration des vérins télescopiques pour les adapter à la configuration obtenue pendant l'intervention chirurgicale. # voir l'écran 10 pour plus de détails.

Visualiser les résultats escomptés à la fin de la correction. Si nécessaire, spécifier les paramètres de correction éventuelle (plus/moins) à prendre en compte pour le traitement. *# voir l'écran 11 pour plus de détails.* 

Définir le planning en spécifiant la période de latence, les taux et les vitesses maximum de la correction.

# voir l'écran 12 pour plus de détails.

Une fois toutes les données validées par le chirurgien, le planning est finalisé et la prescription est générée. Ces documents peuvent être enregistrés et une copie doit être remise au patient. Pour chaque étape de la correction, le nombre de tours que le patient doit donner est indiqué pour chaque vérin télescopique, ainsi que sa longueur graduelle. # voir l'écran 13 pour plus de détails.

Une prescription plus détaillée est disponible à l'intention du chirurgien, dans la section des rapports, dans laquelle, pour chaque vérin, une indication de la correction aiguë et graduelle est donnée. # voir l'écran 14 pour plus de détails.

Le chirurgien peut utiliser la fonction de contrôle pour générer un nouveau cas à partir d'une date spécifique du traitement. Ce nouveau cas reprendra tous les paramètres mis à jour à la date sélectionnée. Le chirurgien peut ensuite procéder à la configuration d'un nouveautraitement correcteur de la déformation.

# voir l'écran 15 pour plus de détails.



1. Demander un nouveau compte		
	Description	
1	Cliquer sur [Login] pour accéder au logiciel si le compte est déjà activé et si l'utilisateur possède déjà un nom d'utilisateur et un mot de passe.	
2	Cliquer sur le bouton [Request an Account] et suivre les instructions indiquées à l'écran pour obtenir un accès valide au logiciel TL-HEX.	



2. Page de connexion		
	Description	
EN-TÊTE - Cette sec	tion est reportée sur toutes les pages de l'application.	
1	Cliquer sur le logo TL-HEX pour visiter le site web du produit: www.tlhex.com	
2	Cliquer sur le logo Orthofix pour visiter le site web de la société: intl.orthofix.com	
3	[ Log In] - si l'utilisateur n'est pas connecté. En cliquant sur [Log In], l'utilisateur est redirigé vers la page de connexion.	
	[ Log Out] - si l'utilisateur est connecté. En cliquant sur [Log Out], l'utilisateur est déconnecté par l'application et redirigé vers la page d'accueil.	
PIED DE PAGE - Cet	te section est reportée sur toutes les pages de l'application.	
4	Cliquer sur [Privacy Policy] pour afficher la déclaration de confidentialité	
5	Cliquer sur [EULA Policy] pour consulter le contrat de licence d'utilisateur final souscrit pour l'application.	
6	Cliquer sur [Cookies] pour afficher la déclaration sur les cookies.	
7	Cliquer sur [Contact us] pour savoir comment contacter le service d'assistance à la clientèle TL-HEX.	
8	Cliquer sur [Instruction for Use] pour accéder à la documentation du logiciel TL-HEX.	
Connexion		
9	Entrer un nom d'utilisateur et un mot de passe valides dans les champs de texte appropriés. Le nom d'utilisateur et le mot de passe sont sensibles à la casse.	
10	Cliquer sur le bouton [Sign In] pour accéder au logiciel TL-HEX.	
11	Cliquer sur le lien <i>Forgot your Username or Password?</i> et suivre les instructions affichées pour récupérer le nom d'utilisateur et/ou le mot de passe oubliés.	
12	Version logicielle actuelle	

## 6 GUIDE D'UTILISATION RAPIDE TL-HEX





3. Page d'accueil		
STRUCTURE DES MENUS - Reportée sur toutes les pages de l'application lorsque l'utilisateur est connecté.		
	Description	
1	Cliquer sur [Home Page] pour revenir à la page d'accueil de l'application.	
2	<ul> <li>Cliquer sur [Cases] pour accéder aux fonctionnalités du menu Cases.</li> <li>Sélectionner [List of Cases] pour afficher la liste de tous les cas (pour plus de détails, consulter l'écran n° 6).</li> <li>Sélectionner [Add New Case] pour démarrer l'enregistrement d'un nouveau cas (pour plus de détails, consulter l'écran n° 7).</li> </ul>	
3	<ul> <li>Cliquer sur [Patients] pour accéder aux fonctionnalités du menu Patients.</li> <li>Sélectionner [List of Patients] pour afficher tous les patients enregistrés (pour plus de détails, consulter l'écran n° 5).</li> <li>Sélectionner [Add New Patient] pour démarrer l'enregistrement d'un nouveau patient (pour plus de détails, consulter l'écran n° 4).</li> <li>Chaque cas est relié à un patient, par conséquent un patient qui n'existe pas doit être créé avant de démarrer l'enregistrement d'un nouveau cas.</li> </ul>	
4	Cliquer sur [Account] pour accéder aux fonctionnalités du menu Account • Sélectionner [Change password] pour démarrer la procédure de changement de mot de passe (pour plus de détails, consulter l'écran n° 16).	

4. Patient - Ajouter un nouveau patient		
	Description	
1	Saisir l'ID patient.	
2	Saisir les initiales du patient ou d'autres références associées au patient.	
3	Sélectionner le sexe du patient: • Male - ou - • Female	
4	En cliquant sur [Cancel], toutes les informations saisies sont supprimées et l'application revient à la liste des patients (pour plus de détails, consulter l'écran n° 5).	
5	Cliquer sur [Save Patient] pour ajouter le patient créé à la liste des patients (pour plus de détails, consulter l'écran n° 5).	
	<b>Avertissement:</b> Conformément aux conditions d'utilisation d'Orthofix, le chirurgien ne doit jamais saisir les informations qui identifient directement un patient. L'ID du patient est destiné à être utilisé comme lien d'identification du patient au sein du système de gestion des patients du chirurgien.	

TRUELOK HE	XAPOD SYSTEM Cases Patients Account	d.		ORT	HOFI
List of Patient	5			A	dd New Patient
Patient ID	Patient Initials	Gender	Date Created	Edit Patient	Delet
Patient A	PA	Male	29/08/2012	8	0
Patient B	PB	Female	29/08/2012	2	8
Patient C	PC	Male	29/08/2012	2	8
				6	ILOG
				3	lleg.(
TRUELOK HE Home Page	XAPOD SYSTEM Cases Patients Account	ıt			Leg ( HOFI)
Home Page	Case Number	t Case Name	Anatomi		Log ( HOF)
TRUELOK HE Home Page List of Cases	Case Number 001	t Case Name Case 1	Anatoiny	Corrected	ILeg ( HOFI) Add New Case Delet
THUELOK HE Home Page List of Cases Atlent ID Itient A	Case Number	t Case Name Case 1 Case 2	Anatomy/ Left	6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	ILeg S HOFIX Add New Case Delet

5. Patient → Liste des patients		
	Description	
1	Cliquer sur [Add New Patient] pour enregistrer un nouveau patient (pour plus de détails, consulter l'écran n° 4).	
2	Sélectionner l'ID patient pour accéder à la liste des cas associés à ce patient.	
3	Cliquer sur l'icône 🖻 pour modifier les informations détaillées du patient.	
4	Cliquez sur l'icône ា pour supprimer définitivement un patient. L'application invite l'utilisateur à confirmer la suppression. La suppression ne peut pas être annulée et implique la suppression de tous les cas associés au patient.	

6. Cases →List des Cases		
	Description	
1	Cliquer sur [Add New Case] pour enregistrer un nouveau cas (pour plus de détails, consulter l'écran n° 7).	
2	Par défaut, tous les cas sont classés par ID patient. Cliquer sur l'une des en-têtes (cà-d. Patient ID, Case Number, Case Name, Anatomy et Date created) pour changer le classement.	
3	Cliquez sur l'icône 🗐 pour supprimer définitivement un cas. L'application invite l'utilisateur à confirmer la suppression. La suppression ne peut pas être annulée.	

Home Page Cases Patients Account	tonardian End of Connection Schudula Brancindian Bassat (Charless
Patient ID; Patient A Case Number: 001 Case Name: Case 1 Planning Created: 29/08/2013 Side Selection I Left I Right New Notes	Warning: You are not showed to enter or provide any information that shows, divetly, or indirectly, the latentification of your patient (e.g. name, birth date, address, amail-address, phone number etc.). Please use only an imernal confidential code to identify your patient record when using this Software.
	Next

7. Cases → Ajouter un nouveau cas		
	Description	
1	Sélectionner un patient dans le menu déroulant. Si aucun patient n'est enregistré, le menu déroulant est vide. Pour créer un patient avant de démarrer la création d'un cas, consulter l'écran n° 4.	
2	Assigner un numéro de cas.	
3	Spécifier le nom du cas (référence associée à ce cas).	
4	Sélectionner la date de planification en cliquant sur l'icône de calendrier.	
5	Sélectionner le côté (gauche ou droit): • Left - ou - • Right	
6	Spécifier des notes éventuelles, s'il en existe.	
7	Revoir les notes saisies.	
8	Cliquer sur [Next] pour passer aux étapes suivantes de la procédure de planification du traitement [Paramètres de déformation].	
	<b>Avertissement:</b> Conformément aux conditions d'utilisation d'Orthofix, le chirurgien ne doit jamais saisir les informations qui identifient directement un patient. L'ID du patient est destiné à être utilisé comme lien d'identification du patient au sein du système de gestion des patients du chirurgien.	



8. Paramètres de déformation	
	Description
1	Résumé des données de cas fournies dans l'onglet Case Data.
Paramètres de	e déformation
2	Choisir le segment de référence: • Proximal - ou - • Distal Se référer à la figure 1 qui décrit le déplacement du segment osseux mobile en fonction de l'emplacement proximal ou distal du segment de référence. Proximal Reference Segment



Dans les schémas [10], le segment de référence est de couleur bleue tandis que le segment mobile est vert.

ANGULATION	
3	Insérer <i>coronal plane</i> angulation (vue AP) en degrés. Elle peut être: • Valgus - ou • Varus, selon que le segment distal s'incline vers la ligne médiane ou s'il s'en écarte.
4	Insérer <i>sagittal plane</i> angulation (MP view) in degrees. It is described as • Apex Anterior (procurvatum) - or- • Apex Posterior (recurvatum)
5	Insérer <i>horizontal plane angulation</i> (vue MP) en degrés. Elle se décrit comme: • External rotation - ou - • Internal rotation
DÉPLACEMENT	
6	Insérer le déplacement du <i>coronal plane</i> (vue AP) en mm. Elle se décrit comme • Medial - ou - • Lateral
7	Insérer le déplacement du <i>sagittal plane</i> (vue MP) en mm. Elle se décrit comme • Anterior - ou - • Posterior
8	Insérer axial translation (vue axiale) en mm, il peut être: • Short, utilisé lorsque le segment osseux est déplacé (en compression) vers le segment osseux de référence - ou - • Long, utilisé lorsque le segment osseux est déplacé (en distraction) vers le segment osseux de référence La longueur osseuse est un paramètre clinique indiquant la différence de longueur d'un membre par rapport au membre controlatéral. • Short - ou - • Long Selon la valeur correspondante de la différence de longueur des membres en mm.
9	Cliquer sur le bouton [Update Views] à tout moment pour actualiser l'affichage en fonction des paramètres saisis.
10	Le logiciel affiche trois schémas AP view: correspond à la radiographie AP du membre ML view: représente la radiographie ML du membre Axial view: représente la vue du membre en regardant vers le haut ou vers le bas depuis le segment de référence.
11	Cliquer sur le bouton [Previous] pour revenir à l'onglet précédent [Case Data]. Cliquer sur le bouton [Next] pour passer à l'onglet suivant [Frame Parameters].



9. Paramètres de mo	ntage
	Description
1	Résumé des données de cas fournies dans l'onglet Case Data.
2	Cliquer sur [Print Page] pour imprimer la planification complète lorsqu'elle est terminée.
Spécification des sup	ports externes
	Type d'anneau disponibleTaille d'anneau disponible• Anneau complet• 140mm
	Anneau postérieurement ouvert de 5/8     160mm
	Anneau medialement ouvert de 5/8     Anneau antérieurement ouvert de 5/8     200mm
	• 220mm
3	Sélectionner le type et la taille d'anneau pour le support proximal dans le menu déroulant
4	Sélectionner le type et la taille d'anneau pour le support distal dans le menu déroulant.
SECTION PARAMÈTRE perpendiculaires à l'axe	S DE MONTAGE - en option. Par défaut, il est supposé que les deux supports externes, proximal et distal, sont du segment osseux correspondant et qu'ils sont situés à une distance de 50mm du point d'intérêt.
5	Ajuster la position de l'anneau de référence dans le plan coronal (déplacement AP) en mm. • Medial - ou - • Lateral
6	Ajuster la position de l'anneau de référence dans le plan sagittal (déplacement ML) en mm. • Anterior - ou - • Posterior
7	Ajuster la position de l'anneau de référence, dans le sens axial en mm, décrite comme • Proximal - ou - • Distal Ajuster la position de l'anneau mobile (second anneau) en mm.
8	Déterminer le point d'intérêt pour la position de l'anneau de référence. Relative to Deformity Apex - ou - Relative to Osteotomy/Fracture Level Se référer à la figure 2 qui décrit la position de l'anneau de référence par rapport à l'apex de la déformation (a) ou au niveau d'ostéotomie/fracture (b).
9	La sélection du bouton [Update Views], une fois les paramètres de montage saisis, révèle le fixateur préas- semblé et affiche l'ensemble des longueurs de vérins téléscopiques qui définissent le montage requis.
10	Le logiciel affiche trois schémas. AP view: correspond à la radiographie AP du membre ML view: représente la radiographie ML du membre Axial view: représente la vue du membre en regardant vers le haut ou vers le bas depuis le segment de référence.
11	<ul> <li>11 Cette zone affiche les paramètres de montage des six vérins téléscopiques.</li> <li>Les détails de chaque vérin téléscopique sont indiqués dans trois champs :</li> <li>[Size]: taille du vérin (court, standard, long)</li> <li>[Acute]: longueur aiguë du vérin en mm, lue sur l'échelle par rapport au repère orange de longueur aiguë</li> <li>[Gradual]: longueur progressive du vérin en mm, lue sur l'échelle par rapport au repère vert de longueur progressive</li> </ul>
12	Cliquer sur le bouton [Previous] pour revenir à l'onglet précédent [Deformity Parameters]. Cliquer sur le bouton [Next] pour passer à l'onglet suivant [Postpérative].



9.1 Paramètres de montage - Imprimer la page		
	Description	
1	Résumé de la planification	
2	Cliquer sur [Print Frame Parameters] pour imprimer la planification complète.	



	Description						
1	Résumé des données de cas fournies dans l'onglet Case Data.						
Reference Ring Position	Se référer à la figure 3 pour déterminer l'angulation de l'anneau de référence, les paramètres de déplacement et de rotation dans la vue AP (a), la vue ML (b) et la vue axiale (c).						
	Reference Ring AP angle Reference Ring AP translation Reference Ring position Reference Ring position Reference Ring position						
2	placement du centre de l'anneau de référence par rapport à l'axe longitudinal du segment osseux de référence. • Medial - ou - • Lateral						
3	Ajuster/Saisir la position de l'anneau de référence dans le plan sagittal (déplacement ML) en mm comme dé- placement du centre de l'anneau de référence par rapport à l'axe longitudinal du segment osseux de référence. • Anterior - ou - • Posterior						
4	Ajuster/Saisir la position de l'anneau de référence, dans le sens axial en mm, décrite comme le déplacement de l'anneau de référence proximal/distal le long de l'axe longitudinal du segment osseux de référence. • Proximal - ou - • Distal						
5	Saisir l'angulation de l'anneau de référence dans la vue AP en degrés comme angle entre la projection de l'anneau et l'axe du segment osseux avec le côté médian de l'anneau. • Medial side up - ou - • Medial side down						
6	Saisir l'angulation de l'anneau de référence dans la vue ML en degrés comme angle entre la projection de l'anneau et l'axe du segment osseux avec le côté antérieur de l'anneau. • Anterior side up - ou - • Anterior side down						
7	Spécifier la rotation du fixateur par rapport à l'axe longitudinal du segment osseux de référence en degrés dans la vue axiale, décrite comme • External rotation - ou - • Internal rotation						
8	Déterminer le point d'intérêt pour la position de l'anneau de référence. Pour plus de détails, consulter l'écran 8 - Référence 8. • Relative to Deformity Apex - ou - • Relative to Osteotomy/Fracture Level						
9	La sélection du bouton [Update Views] permet à tout moment d'actualiser l'affichage en fonction des paramètres saisis et, à ce stade, affiche des modèles schématiques générés par le logiciel qui reflètent la déformation osseuse et la position du fixateur sur la radiographie. En cas de différence, le chirurgien doit revenir en arrière et vérifier toutes les variables avant de passer aux étapes suivantes.						
10	Le logiciel affiche trois schémas. AP view: correspond à la radiographie AP du membre ML view: représente la radiographie ML du membre Axial view: représente la vue du membre en regardant vers le baut ou vers le bas depuis le segment de référence						
11	<ul> <li>Cette zone affiche les paramètres de montage des six vérins téléscopiques.</li> <li>Les détails de chaque vérin téléscopique sont indiqués dans trois champs :</li> <li>[Size]: taille du vérin (court, standard, long)</li> <li>[Acute]: longueur aiguë du vérin en mm, lue sur l'échelle par rapport au repère orange de longueur aiguë</li> <li>[Gradual]: longueur progressive du vérin en mm, lue sur l'échelle par rapport au repère vert de longueur progressive Confirmer ou ajuster les données si nécessaire.</li> <li>Corriger les erreurs éventuelles avant de passer aux étapes suivantes. Une erreur est indiquée en surbrillance rapport la telle et le lapporte et les données rapport de passer aux étapes suivantes.</li> </ul>						
12	Cliquer sur le bouton [Previous] pour revenir à l'onglet précédent [Frame Parameters]. Cliquer sur le bouton [Next] pour passer à l'onglet suivant [End of Correction].						



11. Fin de	correction
	Description
1	Résumé des données de cas fournies dans l'onglet Case Data.
Le logiciel s la position	uppose que, à la fin du traitement, les segments osseux sont en parfait alignement.Cependant, le chirurgien peut modifier par défaut comme souhaité.
ANGULATI	ON
2	Modifier la correction AP (plus/moins) en degrés. • Valgus - ou - • Varus
3	Modifier la correction ML (plus/moins) en degrés. Elle peut être: • Apex anterior - ou - • Apex posterior
4	4 Modifier la rotation (plus/moins) en degrés.Elle se décrit comme: • External - ou - • Internal
DÉPLACEN	IENT
5	Modifier le déplacement AP (plus/moins) en mm. Il se décrit comme: • Medial - ou - • Lateral
6	Modifier le déplacement ML (plus/moins) en mm. Il se décrit comme: • Anterior - ou - • Posterior
7	Préciser la longueur osseuse. • Shortening - ou - • Lengthening
8	Cliquer sur le bouton [Update Views] à tout moment pour actualiser l'affichage en fonction des paramètres saisis et vérifier au bas de l'écran les vérins téléscopiques qui dépassent la plage d'ajustement.
9	Le logiciel affiche trois schémas. AP view: correspond à la radiographie AP du membre ML view: représente la radiographie ML du membre Axial view: représente la vue du membre en regardant vers le haut ou vers le bas depuis le segment de référence.
10	<ul> <li>10 Cette zone affiche les paramètres de montage des six vérins téléscopiques.</li> <li>Les détails de chaque vérin téléscopique sont indiqués dans trois champs: <ul> <li>[Size]: taille du vérin (court, standard, long)</li> <li>[Acute]: longueur aiguë du vérin en mm, lue sur l'échelle par rapport au repère orange de longueur aiguë</li> <li>[Gradual]: longueur progressive du vérin en mm, lue sur l'échelle par rapport au repère vert de longueur progressive</li> <li>L'écran End of Correction permet de déterminer si des vérins télescopiques dépassent la plage d'ajustement au cours du planning de traitement.</li> </ul> </li> </ul>
11	Cliquer sur le bouton [Previous] pour revenir à l'onglet précédent [Postopérative]. Cliquer sur le bouton [Next] pour passer à l'onglet suivant [Schedule].

	Cases Pate	ints Accou	nt :			-			
Case Data	Deformity Parameters	Frame Paramet	Postope	rative	End of Correction	Schedule	Prescription Re	eport Overkup	
•	Case Number: 001 Case Name: Case 1						Patient ID: Pat Side Selection:	tent A Left	
	Daily Correction	Pata (ann idau)							
	Potata May Spe	ed (deo/davà							
	Angular May Sp	ee (deg/day)							
	Surgery Date	ero (orgrasy)	30/08/2012						
	Latency Period (	davsi		5 0					
	Treatment Star	t Date	04 Septemb	er 2012					
	Correction Time(s):								
	E 00:00:00 E	06:00:00 🖾 12	:00:00 🖾 1	8:00:00					
	■01:00:00 ■	07:00:00 🖾 13	00:00 🗐 1	9:00:00					
	E 02:00:00 V	08:00:00	:00:00	0:00:00					
	03:00:00	09:00:00 🗐 15	:00:00 🖽 2	1:00:00					
	₿04:00:00 🖾	10:00:00 🖾 16	:00:00 E32	2:00:00					
	E050000 E	11:00:00 🗐 17	:00:00 🖽 2	3:00:00					

12. Planning	
	Description
1	Résumé des données de cas fournies dans l'onglet Case Data.
2	Spécifier la fréquence maximale de déplacement du segment osseux (mm/jour).
3	Spécifier la fréquence maximale de rotation du segment osseux (degrés/jour).
4	Spécifier la fréquence maximale de correction angulaire du segment osseux (degrés/jour).
5	Indiquer la date de l'intervention chirurgicale.
6	Indiquer la période de latence en jours - 5 jours par défaut.
7	Le logiciel détermine la date de début du traitement en considérant la date de l'intervention chirurgicale plus la période de latence.
8	Indiquer les heures de correction pour que la prescription soit calculée pour un ou plusieurs ajustements du montage au cours de chaque jour de traitement.
9	Cliquer sur le bouton [Previous] pour revenir à l'onglet précédent [End of Correction]. Cliquer sur le bouton [Next] pour passer à l'onglet suivant [Prescription].



13. Prescription	
	Description
1	Résumé des données de cas fournies dans l'onglet Case Data.
2	Cliquer sur [Print Prescription] pour générer une prescription au format .pdf. Ce document peut être enregis- tré et imprimé sur papier pour être remis au patient.
3	Représenter le réglage de chaque vérin par un nombre de déclics (1/2 tour de la molette de réglage du vérin). Il peut être • positif (si la longueur du vérin augmente) - ou - • négatif (si la longueur du vérin diminue)
4	Représenter les valeurs de l'échelle de réglage progressif en millimètres comme référence pour chaque vérin.
5	Cliquer sur [View] dans le tableau des prescriptions pour afficher les trois vues de la déformation et du mon- tage au jour et heure correspondants de la prescription.
6	Cliquer sur [in Report] pour voir la même ligne de réglages dans l'onglet Report.
7	Le logiciel affiche ces trois schémas qui représentent la déformation et le montage au jour et heure corre- spondants de la prescription.
	AP view: correspond à la radiographie AP du membre ML view: représente la radiographie ML du membre Axial view: représente la vue du membre en regardant vers le haut ou vers le bas depuis le segment de référence.
8	Cliquer sur le bouton [Previous] pour revenir à l'onglet précédent [Schedule]. Cliquer sur le bouton [Next] pour passer à l'onglet suivant [Report].
Une ligne de prescript	ion est mise en surbrillance de couleur bleu ou rouge lorsqu'il est requis, respectivement, de réajuster ou de

changer un vérin téléscopique.Les lignes de couleur claires indiquent la plage autorisée de jours appropriée pour le réajustement/ changement ; une ligne de couleur plus foncée indique le dernier jour possible pour effectuer le changement du vérin.



14. Report	
	Description
1	Résumé des données de cas fournies dans l'onglet Case Data.
2	Cliquer sur [Print Report] pour générer le rapport au format .pdf. Ce document peut être enregistré ou imprimé sur papier.
3	Ce tableau offre une prescription plus détaillée. En plus de la prescription du patient, il inclut • [St] la taille du vérin • [A] le réglage aigu en millimètres • [G] le réglage progressif en millimètres pour chaque vérin téléscopique.
4	Cliquer sur [View] dans le tableau des prescriptions pour afficher les trois vues de la déformation et du mon- tage au jour et heure correspondants de la prescription.
5	Cliquer sur [Prescription] dans le tableau des prescriptions pour afficher la même ligne de réglage dans l'onglet Prescription.
6	Le logiciel affiche ces trois schémas qui représentent la déformation et le montage au jour et heure corre- spondants de la prescription.
	AP view : correspond à la radiographie AP du membre ML view : représente la radiographie ML du membre Axial view : représente la vue du membre en regardant vers le haut ou vers le bas depuis le segment de référence.
7	Cliquer sur le bouton [Previous] pour revenir à l'onglet précédent [Prescription]. Cliquer sur le bouton [Next] pour passer à l'onglet suivant [Checkup].
Une ligne de prescr changer un vérin té changement ; une	ription est mise en surbrillance de couleur bleu ou rouge lorsqu'il est requis, respectivement, de réajuster ou de éléscopique.Les lignes de couleur claires indiquent la plage autorisée de jours appropriée pour le réajustement/ ligne de couleur plus foncée indique le dernier jour possible pour effectuer le changement du vérin.



15. Contrôle	
	Description
1	Résumé des données de cas fournies dans l'onglet Case Data.
Cet onglet four donné du traite	nit la position des segments osseux et du montage et affiche les valeurs de réglage des vérins correspondantes à un jour ement (correction de la déformation).
2	Sélectionner la date de traitement. Par défaut, l'écran affiche les données du jour en cours.
3	Saisir les détails du nouveau cas - Numéro du cas
4	Saisir les détails du nouveau cas - Nom du cas
5	Cliquer sur [Create New Case] pour ouvrir l'écran des données du nouveau cas généré.
6	Le logiciel affiche ces trois schémas qui représentent la déformation et le montage au jour et heure corre- spondants de la prescription.
	AP view : correspond à la radiographie AP du membre ML view : représente la radiographie ML du membre Axial view : représente la vue du membre en regardant vers le haut ou vers le bas depuis le segment de référence.
	Tous les paramètres de déformation et de montage sont transférés du cas précédent à la date du contrôle.
7	Cliquer sur le bouton [Previous] pour revenir à l'onglet précédent [Report].
Les étapes norn nouvelle prescri	nales du logiciel sont désormais respectées pour compléter la nouvelle planification à partir de ce point de départ. Une ption pour le patient en résulte, basée sur le point de départ choisi dans l'écran de contrôle.

Home Page Cases Patients Account Change Password	
Change Password	
Account Information	
Old Password:	
New Descenation	
New Password:	
Confirm New Password:	
Confirm New Password:	

16. Changer le mot de passe		
	Description	
1	Taper l'ancien mot de passe.	
2	Choisir et taper un nouveau mot de passe. Il doit contenir 6 caractères ou plus.	
3	Confirmer le nouveau mot de passe en le saisissant de nouveau. Le logiciel vérifie leur concordance.	
4	Cliquer sur [Cancel] pour annuler l'action et revenir à la page d'accueil.	
5	Cliquer sur [Change password] pour soumettre le changement du mot de passe.	

Fabriqué par: ORTHOFIX Srl Via delle Nazioni 9 37012 Bussolengo (Verona) Italie

Téléphone +39 045 6719000 Fax +39 045 6719380

CE

Votre Distributeur: Orthofix SA

21/37, Rue de Stalingrad 24/28 Villa Baudran 94110 Arcueil Téléphone: 00 33 (0)1 41 98 33 33 Télécopie: 00 33 (0)1 41 98 33 44

Deformity Correction | Trauma | Pediatrics | Bone Growth Stimulation

