

# Otowane 202

## MANUAL DE OPERAÇÃO



## ACERCA DESTE MANUAL

READ THIS OPERATING MANUAL BEFORE ATTEMPTING TO USE THE INSTRUMENT.

Este manual é válido para o modelo Otowave 202 & 202-H (applies from firmware version 1.0.0.072200 onwards – see System Information screen).

Este produto é fabricado por:

Amplivox Ltd  
3800 Parkside, Solihull Parkway,  
Birmingham Business Park, Birmingham,  
West Midlands,  
B37 7YG

[www.amplivox.com](http://www.amplivox.com)

Para todas as questões relacionadas com a imprensa, por favor contacte:

Amplivox Ltd  
10393 West 70th Street  
Eden Prairie  
MN 55344  
United States

Tel: 888 941 4208

Fax: 952 903 4100

[info@amplivox.us](mailto:info@amplivox.us)

Amplivox Ltd  
3800 Parkside, Solihull Parkway,  
Birmingham Business Park, Birmingham,  
West Midlands,  
B37 7YG

United Kingdom

Tel: +44 (0)1865 880846

[hello@amplivox.com](mailto:hello@amplivox.com)



DGS Diagnostics A/S  
Audiometer Alle 1  
5500 Middelfart, Denmark

# CONTEÚDO

<b>ACERCA DESTE MANUAL</b>	<b>1</b>
<b>CONTEÚDO</b>	<b>2</b>
<b>1. INTRODUCTION</b>	<b>4</b>
1.1. OBRIGADO	4
1.2. APLICAÇÕES	4
1.3. CARACTERÍSTICAS	4
1.4. DESEMBALANDO	4
1.5. CONTEÚDO PADRÃO E ACESSÓRIOS OPCIONAIS	5
1.6. GARANTIA	5
<b>2. INSTRUÇÕES DE SEGURANÇA IMPORTANTES</b>	<b>6</b>
2.1. PRECAUÇÕES	6
2.2. CONSIDERAÇÕES DE COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA (CEM)	7
2.3. OPÇÕES DE ALIMENTAÇÃO	7
2.4. CONEXÕES DO IMPEDANCIÔMETRO	8
2.5. TRANSFERÊNCIA DE DADOS PARA UMA IMPRESSORA	8
2.6. TRANSFERÊNCIA DE DADOS PARA UM COMPUTADOR	9
<b>3. PRINCÍPIOS DE OPERAÇÃO</b>	<b>10</b>
3.1. MEDIÇÃO DE ADMITÂNCIA	10
3.2. TIMPANOGRAMA	10
3.3. MEDIÇÃO DE REFLEXO ESTAPEDIANO	10
<b>4. USANDO O OTOWAVE</b>	<b>11</b>
4.1. INSTALANDO E TROCANDO AS BATERIAS	11
4.2. IDIOMA DE OPERAÇÕES	11
4.3. CONTROLES E INDICADORES (UNIDADE)	12
4.4. CONTROLES E INDICADORES (SONDA)	13
4.5. INDICADORES E STATUS DO SISTEMA	13
4.6. COMPONENTES DA Sonda	14
4.7. TRANSDUTOR CONTRALATERAL	14
4.8. INICIALIZAÇÕES E MENUS	15
4.9. CONFIGURAÇÃO INICIAL	15
<b>5. REALIZANDO EXAMES</b>	<b>16</b>
5.1. ANTES DO TESTE E CONDIÇÕES AMBIENTAIS	16
5.2. OLIVA(S)	16
5.3. REALIZANDO O TESTE	17
<b>6. CONFIGURAÇÃO</b>	<b>23</b>
6.1. CONFIGURAÇÕES DE BOMBA	23
6.1.1. Scalar Mode – 226 Hz (Escalar)	23
6.1.2. Tom de sonda de 1000Hz H (202 opção)	24
6.1.3. SElecionando modos de referência	25
6.1.4. Checando a vedação da orelha	26
6.2. OPÇÕES DE REFLEXOS	26

6.3.	ADJUSTES GERAIS	28
<b>7.</b>	<b>SALVANDO OS RESULTADOS NO BANCO DE DADOS INTERNO</b>	<b>29</b>
7.1.	ENTRADA DE DADOS	29
7.2.	BANCO DE DADOS CHEIO	30
<b>8.</b>	<b>IMPRIMINDO OS RESULTADOS</b>	<b>31</b>
<b>9.</b>	<b>TRANSFERIR DADOS PARA O NOAH OU VISUALIZAR NO COMPUTADOR</b>	<b>34</b>
<b>10.</b>	<b>GERENCIAMENTO DE DADOS</b>	<b>35</b>
10.1.	LISTA DE EXAMES	36
10.2.	DELETAR EXAMES	36
10.3.	IMPRIMINDO EXAMES	36
10.4.	CONEXÃO VIA USB	37
<b>11.</b>	<b>CHECAGEM DIÁRIA</b>	<b>38</b>
<b>12.</b>	<b>INFORMAÇÕES GERAIS</b>	<b>39</b>
<b>13.</b>	<b>MANUTENÇÃO DE ROTINA</b>	<b>40</b>
13.1.	LIMPANDO O OTOWAVE	40
13.2.	OLIVAS E SONDA	40
13.3.	CALIBRAÇÃO E REPARO DO EQUIPAMENTO	40
<b>14.</b>	<b>MENSAGENS DE ERRO E CONDIÇÕES DE FALHA</b>	<b>42</b>
14.1.	MENSAGENS DE ERROS COMUNS	42
14.2.	MENSAGENS DE ERRO RELACIONADAS AO TESTE	43
14.3.	MENSAGENS DE ERROS RELACIONADOS A IMPRESSÃO (ABLE AP1300 SOMENTE)	44
14.4.	MENSAGENS DE ERROS RELACIONADO AO ENVIO DE DADOS PARA O COMPUTADOR	44
<b>15.</b>	<b>ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS</b>	<b>45</b>
15.1.	REALIZAÇÃO	45
15.2.	CLASSIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO	48
15.3.	SIMBOLOGIA	48
<b>16.</b>	<b>ENCOMENDAS DE ACESSÓRIOS E MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>50</b>
<b>17.</b>	<b>INFORMAÇÕES DE RECICLAGEM</b>	<b>51</b>
<b>18.</b>	<b>ORIENTAÇÕES CEM E DECLARAÇÕES DO FABRICANTE</b>	<b>52</b>
<b>19.</b>	<b>USO COM EQUIPAMENTO ELÉCTRICO NÃO-MÉDICOS</b>	<b>57</b>
<b>20.</b>	<b>TIMPANOMETRIA EM 1000HZ E COMPENSAÇÃO DO MEATO</b>	<b>59</b>
20.1.	PROPRIEDADES TIMPANOMÉTRICAS	59
20.2.	MEDIDAS TIMPANOMÉTRICAS	59
20.3.	PONTOS ADICIONAIS A SEREM CONSIDERADOS	60

# 1. INTRODUCTION

## 1.1. OBRIGADO

Obrigado por adquirir o Amplivox Otowave 202, um impedanciômetro portátil incorporado com uma sonda extensível de desenho ergonômico que vai lhe dar muitos anos de serviço confiável, se tratado com cuidado.

Este manual se aplica ao Otowave 202, versão padrão (com tom de sonda de 226Hz) e à versão "H" de alta frequência (com tom de sonda em 226Hz e 1000Hz). Os textos que se aplicam à versão de alta frequência estão marcados com <sup>H</sup>.

## 1.2. APLICAÇÕES

O Amplivox Otowave 202 foi desenvolvido para o uso de audiologistas, clínicos gerais e profissionais de saúde.

Este equipamento realiza dois tipos de medições:

**Timpanometria** é usada para medir a admitância acústica (também conhecida como "complacência") da membrana timpânica e ouvido médio em uma frequência fixa sobre uma faixa de pressão.

**Testes de Reflexos** são usados para medir reflexos estapedianos. Quando selecionado, a medição do reflexo inicia automaticamente após o teste de timpanometria.

## 1.3. CARACTERÍSTICAS

- Medição automática de volume do canal auditivo, pico de admitância timpânica e utilização do pico usando o tom de sonda em 226 Hz ou 1000 Hz <sup>H</sup> com várias opções de visualização para os dados timpanométricos
- Detecção automática de reflexos estapedianos usando estímulo ipsilateral e/ou contralateral
- Escolha de frequência e nível de estímulo para reflexo
- Podem ser armazenados na memória não-volátil até 18 testes de pacientes, dos dois ouvidos
- Um sistema de menu intuitivo para operação, configurações de testes e outras preferências do usuário, armazenados em memória não volátil
- Imprimir via conexão infravermelha (IrDA) em um dos dois modelos de impressoras térmicas que podem ser selecionadas pelo usuário
- A transferência de dados para o computador através de uma conexão USB para armazenamento, visualização e impressão. Usando o Amplivox "Tymp View" ou o aplicativo de software para NOAH
- Idiomas disponíveis: Inglês, Alemão, Francês, Espanhol, Português ou Italiano

## 1.4. DESEMBALANDO

Por favor, verifique o conteúdo da caixa para garantir que todos os itens pedidos tenham sido incluídos. Se faltar alguma coisa, por favor, entre em contato com o distribuidor que forneceu o equipamento.

Por favor, guarde a embalagem original para futuros envios do impedanciômetro para calibração anual ou retorno para conserto.

## 1.5. CONTEÚDO PADRÃO E ACESSÓRIOS OPCIONAIS

STANDARD COMPONENTS			
Impedanciômetro Otowave 202	8502112	Kit de olivas	8029344
USB com Software (módulo de impedância ampliSuite e Noah) e Manuais de Operação	8517685	Cavidade de teste 4 em 1 (0.2 ml/0.5 ml/2.0 ml/5.0 ml)	8011362
4 baterias 'AA' 1.5V	8011226	Maleta de transporte	8507856
Fonte de alimentação	8512734	Certificado de calibração	
Transdutor contralateral	8502177	Cabo USB	8011241

ACESSÓRIOS OPCIONAIS			
Olivas adicionais		Ponta de sonda adicional	8002592 <sup>1</sup>
Impressora térmica portátil	8503007	Selo (na ponta da sonda)	8002009 <sup>1</sup>
Rolo de papel térmico adicional	8029305		

## 1.6. GARANTIA

Todos os equipamentos Amplivox estão garantidos contra defeitos de fabricação. O equipamento será reparado gratuitamente por um período de **três ano** a partir da data de compra, sob condições expostas no certificado de garantia anexado ao equipamento.



### As seguintes exceções se aplicam:

- Se os componentes de pressão da bomba se descalibrarem devido à algum impacto no equipamento.
- A vida útil da sonda, vedação da sonda e as olivas dependem das condições de uso. Estas peças só são garantidas contra defeitos de fabricação.

<sup>1</sup> Applied part as according to IEC 60601-1

## 2. INSTRUÇÕES DE SEGURANÇA IMPORTANTES

O Otowave 202 deve ser utilizado apenas por profissionais qualificados para realizar testes de imitanciometria. Deve ser usado como uma ferramenta de diagnóstico e triagem, no entanto, nenhum procedimento cirúrgico ou médico deve ser realizado exclusivamente com base nos resultados obtidos a partir do instrumento.

### 2.1. PRECAUÇÕES

#### LEIA ESTE MANUAL DE OPERAÇÃO ANTES DE UTILIZAR O INSTRUMENTO

Para estar em conformidade com as normas IEC 60601-1 (segurança) e IEC 60601-1-2 (CEM) o impedanciômetro é projetado para ser usado apenas com o adaptador de corrente medicamente aprovada fornecido, que é especificado como parte do equipamento. **Não utilize qualquer outro tipo de adaptador de corrente com o instrumento. Consulte a Seção 17 para o número de estoque deste adaptador.**

O equipamento é apenas para uso interno e deve ser usado somente como descrito neste manual.

Os transdutores fornecidos com o impedanciômetro são especificamente calibrado com ele; se esses transdutores forem alterados uma nova calibração será necessária.

Ao utilizar o instrumento com baterias consulte as precauções especificadas nas seções 2.3 e 4.1.

Antes da primeira utilização a cada dia ou quando houver de suspeitas de mau funcionamento, as verificações referidas na seção 10 deverão ser realizadas. Se os resultados destes testes não forem os esperados o instrumento não deve ser utilizado, entre em contato com o suporte técnico.

Nunca insira a sonda, ou o transdutor contralateral, no canal do ouvido do paciente sem uma oliva.

Use apenas as olivas originais na sonda e no transdutor contralateral (ver seção 15 para maiores detalhes). Cada oliva é de uso único, ou seja, cada oliva se destina a ser utilizado uma única vez para uma única orelha para um único paciente. Não reutilize as olivas, isso representa um risco para a saúde da orelha e pode provocar uma infecção cruzada de paciente para paciente.

Não mergulhe o aparelho em nenhum fluido. Consulte a seção 11 deste manual para ver o procedimento de limpeza adequado para o instrumento e seus acessórios.

Não use o instrumento em um ambiente rico em oxigênio ou na presença de uma mistura anestésica inflamável ou outros agentes inflamáveis.

Não deixe o instrumento cair ou sofrer impactos. Se o aparelho for derrubado ou danificado, devolva ao fornecedor para reparo e/ou calibração. Não use o instrumento se existir alguma suspeita de dano.

O instrumento deve ser armazenado e utilizado dentro das faixas de temperatura, pressão e umidade especificadas (ver a seção 14).

Como com todos os instrumentos desta natureza os exames feitos serão influenciados por mudanças significativas na altitude e pressão. O Otowave 202 deve ser recalibrado (solo para medición de volumen) en la elevación operativa prevista se for usado em altitudes maiores do que 800m acima do nível médio do mar. Esto se aplica a las mediciones de volumen de hasta 2.0 ml como máximo. Por favor, consulte el manual de servicio para más información.

**Não tente abrir, modificar ou reparar o instrumento. Devolva o instrumento à Amplivox para todos os procedimentos de reparo e manutenção. Abrindo o instrumento você estará anulando a garantia.**

## 2.2. CONSIDERAÇÕES DE COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA (CEM)

O equipamento elétrico médico necessita de precauções especiais relacionadas com a CEM e deve ser instalado e colocado em funcionamento de acordo com as informações do CEM na seção 17 que contém orientações sobre o ambiente eletromagnético no qual pode operar o instrumento.

Equipamentos móveis ou portáteis que trabalham com rádio-frequência (RF), podem afetar equipamento médico. O instrumento não deve ser utilizado próximo de outros equipamentos; se isto for necessário, o instrumento deve ser observado para verificar o seu funcionamento normal.

## 2.3. OPÇÕES DE ALIMENTAÇÃO

O impedanciômetro é projetado para operar continuamente e pode ser alimentado por uma fonte de alimentação original (que é fornecida como parte do equipamento) ou baterias internas como opção.

Não conecte ou desconecte a fonte de alimentação enquanto o instrumento está sendo usado, ele pode se desligar. Primeiro desligue o equipamento (ver seção 4.3).



As pilhas recarregáveis devem ser carregadas fora do instrumento. Elas não são carregadas pela fonte de alimentação.

### Operação com baterias

Consulte a seção 4.1 sobre o tipo de bateria que pode ser utilizada, sua instalação, substituição e outras precauções. Cada país tem as suas orientações sobre o descarte de baterias usadas.

### Operação com a fonte de alimentação

Todas as outras conexões devem ser feitas **antes de** conectar a fonte de alimentação na tomada de entrada de energia (POWER). Ligue a fonte de alimentação - no indicador acenderá uma luz verde.

A saída da fonte de alimentação está equipada com um circuito eletrônico de proteção. Em caso de sobrecarga a fonte se desligará e o indicador se apagará. Quando a falha for eliminada a fonte volta a operar normalmente.

A entrada da fonte de alimentação é protegida com um fusível não substituível. Se isto falhar, a fonte não funcionará.

A fonte de alimentação é desligar a corrente elétrica do dispositivo e, portanto, o impedanciômetro deve ser posicionado de modo que o fácil acesso ao adaptador é possível.


Se a fonte de alimentação tiver que ser substituída entre em contato com seu distribuidor Amplivox.



## 2.4. CONEXÕES DO IMPEDANCIÔMETRO

Todos os terminais de acessórios e conexões são rotulados para garantir a identificação e conexão correta:



Etiqueta do Conector	Tipo de Conector	Acessório a conectar	Notas
PROBE (sonda)	Conector 15 pinos D	Sonda (elétrica) *	
AIR (ar)	Luer 4mm (nominal)	Sonda (pressão) *	
CONTRA (contra)	Plugue fêmea 3.5mm	Transdutor contralateral *	
	Conector USB Tipo B	Computador (via porta USB)	Ver 2.6
POWER (alimentação)	2.5mm soquete de energia	Fonte de alimentação *	

Os códigos das peças estão indicadas na Seção 15.



Para peças marcadas com \* só conecte os acessórios fornecidos com o instrumento, fornecidos pela Amplivox ou por um distribuidor Amplivox. Essas peças foram testadas para ser usadas com o Amplivox Otowave 202 para o cumprimento das normas IEC 60601-1 e IEC 60601-1-2. O uso de diferentes acessórios pode comprometer o cumprimento destas normas. Para outras conexões ver seção 18.

## 2.5. TRANSFERÊNCIA DE DADOS PARA UMA IMPRESSORA



Por favor, consulte a seção 18 para obter informações importantes sobre a ligação de um equipamento não-médico com equipamentos médicos.

O impedanciômetro permite conexão infravermelho (IrDA) com uma impressora térmica para imprimir os exames, há dois modelos de impressoras térmicas disponíveis par o Otowave (ver seção 7). Após receber a impressora deve ser carregada durante um período mínimo de 15 horas antes da utilização.

## 2.6. TRANSFERÊNCIA DE DADOS PARA UM COMPUTADOR

Por favor, consulte a seção 18 para obter informações importantes sobre a ligação de um equipamento não-médico com equipamentos médicos.

O impedanciômetro permite conexão com um computador que tenha o programa NOAH para a transferência e armazenamento dos exames (ver seção 8). Isto é realizado através de uma conexão USB padrão e um cabo USB compatível com o equipamento.

Outra alternativa é utilizar o programa "ampliSuite" para transferir dados para um computador e, em seguida, exibir e imprimir os exames.

## 3. PRINCÍPIOS DE OPERAÇÃO

**Por favor, note:** Este manual de instruções não pretende ser um manual de treinamento para a impedanciometria. O leitor deve consultar textos de audiologia para obter informações da teoria e aplicação dos exames que o equipamento é capaz de realizar.

### 3.1. MEDIÇÃO DE ADMITÂNCIA

O Otowave 202 mede a admitância da membrana timpânica e do ouvido médio através de um tom contínuo de 226 Hz ou 1000 Hz <sup>H</sup> dentro do canal auditivo. O nível deste tom é calibrado para dar 85 dB SPL (226 Hz) ou 79 dB SPL (1000Hz <sup>H</sup>) em uma cavidade de 2 ml. O som produzido no canal auditivo é medido usando um microfone e a admitância é calculada a partir desse resultado. De acordo com a prática de audiometria normal a admitância é exibida como um volume equivalente de ar em ml (para 226Hz) ou mmho / m $\bar{U}$  (para 1000Hz <sup>H</sup>).

### 3.2. TIMPANOGRAMA

Para traçar o timpanograma, a admitância é medida enquanto a pressão do ar no canal auditivo varia de + 200daPa para -400daPa por meio de uma pequena bomba. O pico de admitância aparece quando a pressão de ar é a mesma em ambos os lados da membrana timpânica. A mudança de admitância com a pressão é apresentado graficamente.

### 3.3. MEDIÇÃO DE REFLEXO ESTAPEDIANO

Usando o mesmo princípio também é possível determinar se um reflexo estapediano está presente. Neste caso, o tom de 226 Hz é utilizado para medir a impedância da orelha, enquanto que é apresentado um tom curto em uma frequência diferente (o estímulo de reflexo). O nível deste estímulo é aumentado até que os músculos estapedianos respondem causando a rigidez da membrana timpânica, ou até que um nível máximo de intensidade pré-estabelecido é atingido. Quando a mudança na impedância excede um limiar predeterminado se constitui um reflexo, a mudança no nível de impedância é exibido em um gráfico em função do tempo.

O reflexo estapediano é medido no canal auditivo com uma pressão estática que produz a admitância máxima da membrana, portanto, as medições de reflexo são feitas após a timpanometria, quando o pico de pressão de admitância foi estabelecido.

O estímulo de reflexo pode ser produzido na orelha que está sendo medida (ipsilateral), na orelha oposta (contralateral) ou em ambas as orelhas (ipsilateral seguido de contralateral). O estímulo de reflexo contralateral é produzido por um transdutor separado fornecido com o equipamento.

O Otowave 202 pode medir um reflexo estapediano nas frequências de 500Hz, 1000Hz, 2000Hz e 4000 Hz; qualquer combinação destas frequências pode ser selecionada para o modo ipsilateral e contralateral. O nível máximo para o estímulo de reflexo pode ser predefinido, juntamente com o incremento em dB entre os três níveis de estímulos anteriores mais baixos (ver seção 5.7).

## 4. USANDO O OTOWAVE

Este instrumento é equipado com um relógio. Antes de usar defina a data e hora para valores locais, a fim de garantir que os exames e data de calibração estejam corretamente identificados. Consulte a seção 6.

### 4.1. INSTALANDO E TROCANDO AS BATERIAS

O Otowave 202 pode ser alimentado por 4 baterias "AA" alcalinas ou recarregáveis de níquel-hidreto metálico (NiMH) (ver seção 14). Não misture tipos de pilhas ou baterias velhas e novas.


Se o Otowave for usado com pouca frequência é recomendado o uso de pilhas alcalinas. As baterias NiMH têm uma alta taxa de auto descarga e são mais propensas a recarga se não forem utilizadas por muito tempo.

Retire as baterias do Otowave se ele não vai ser usado por mais de um mês (veja na seção 14 o tempo de descarga da memória interna).

O tipo de bateria deve ser definido no menu CONFIGURAÇÃO. De fábrica é configurado ALCALINA. Altere a opção no menu CONFIGURAÇÃO (troque para TIPO DE BATERIA conforme descrito na seção 6).

Para colocar as pilhas remova a tampa do compartimento da bateria. Encaixe as pilhas conforme indicado no interior do compartimento da bateria e recoloque a tampa.

**As baterias devem ser trocadas com o equipamento fora do ouvido do paciente. O operador não deve tocar nas baterias e no paciente simultaneamente.**

Um indicador de estado da bateria  é mostrado no canto superior direito da tela (exceto quando mostra os resultados de teste). Isto mostra o estado da bateria conforme vai descarregando. As baterias devem ser substituídas quando o símbolo "!" aparece ao lado do indicador de estado da bateria, ou quando aparecer a mensagem ao ligar

A troca das baterias não afeta a configuração, o conteúdo da base de dados, as configurações de calibração ou os resultados do último teste.

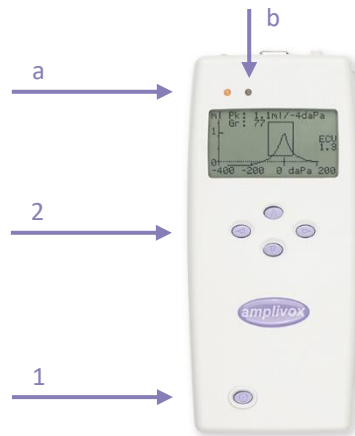
### 4.2. IDIOMA DE OPERAÇÕES

Para definir o idioma do equipamento (Inglês, Alemão, Francês, Espanhol, Português ou Italiano) use as opções do menu de CONFIGURAÇÃO (veja seção 6).

### 4.3. CONTROLES E INDICADORES (UNIDADE)

Pressione a tecla Liga/Desliga momentaneamente para ligar o Otowave 202 (consulte a imagem abaixo).

Não é necessário o tempo de aquecimento, mas uma rotina rápida de diagnóstico será executada por alguns segundos. Durante este tempo, a bomba interna irá operar. Para desligar, pressione novamente a tecla Liga/Desliga momentaneamente.



**a** Indicadores LED a

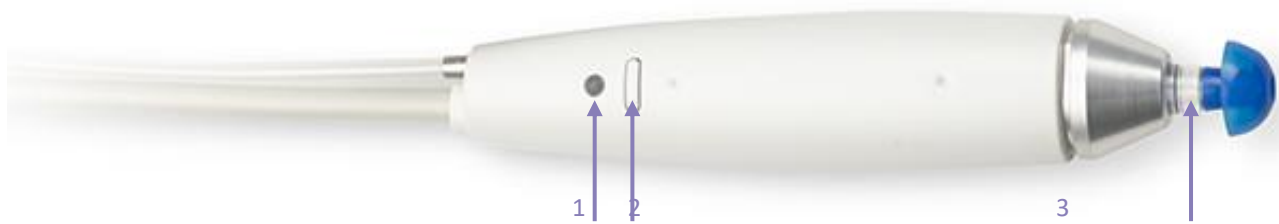
**b** Indicadores LED b

**1** On/Off

**2** Teclas de Navegação

- Pressione as teclas de navegação ▲ e ▼ para percorrer os menus ou para definir valores.
- Pressione a tecla da direita ► para aceitar uma opção de menu ou ir para a próxima etapa.
- Pressione a tecla da esquerda ◀ para cancelar uma operação ou voltar para o passo anterior.
- As funções das teclas da direita e da esquerda são comumente mostradas na linha inferior da tela.
- Otowave 202 desliga-se automaticamente após 90 (ou 180 segundos) quando estiver alimentado por baterias e não for realizado testes, ou se nenhuma tecla for pressionada (veja seção 6 para configurar).

#### 4.4. CONTROLES E INDICADORES (SONDA)



- 1      **Indicador**
- 2      **Botão de Função**
- 3      **Oliva**

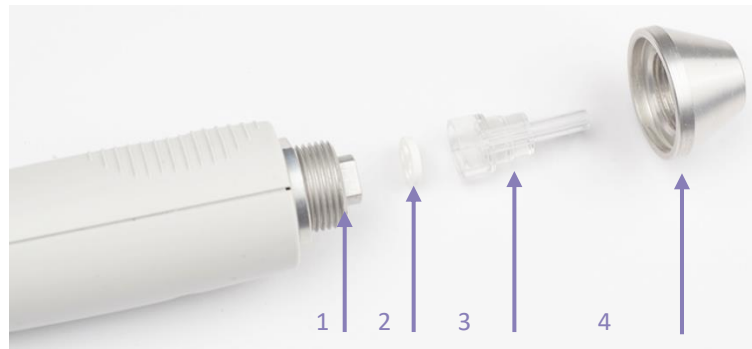
#### 4.5. INDICADORES E STATUS DO SISTEMA

Os indicadores mostram o status do sistema. As indicações típicas durante uma sequência de medição são:

<b>INDICADOR DA UNIDADE (VERDE)</b>	<b>INDICADOR DA UNIDADE (AMARELO)</b>	<b>INDICADOR DA SONDA (VERDE/AMARELO)</b>	<b>STATUS</b>
Desligado	Desligado	Desligado	Otowave desligado
Ligado	Desligado	Ligado (Verde)	Espera, teste concluído ou teste cancelado
Pisca Rápido	Pisca Rápido	Alternando (Verde/Amarelo)	Insira a sonda ou remova a sonda (veja na tela mais detalhes)
Desligado	Pisca Devagar	Pisca Devagar (Amarelo)	Certifique-se de que a sonda está estável enquanto a vedação é obtida
Pisca Devagar	Desligado	Pisca Devagar (Verde)	Testando - timpanometria e/ou reflexo

Para obter uma descrição completa dos indicadores utilizados, das mensagens exibidas e das possíveis condições de erro consulte a seção 13.

#### 4.6. COMPONENTES DA Sonda



- 1 Rosca
- 2 Vedação
- 3 Ponta da Sonda
- 4 Porca Cone

Os pequenos buracos na ponta da sonda do Otowave devem ser mantidos limpos. Se eles ficarem bloqueados uma mensagem de aviso será mostrada. A ponta da sonda deve ser retirada e limpa ou deve ser substituída.

Para retirar a ponta, desaparafuse a porca cone e retire a ponteira da ponta da sonda. Uma pequena vedação será encontrada na base da ponta da sonda. Ela deve ser examinada e substituída se estiver bloqueada ou danificada. Não retire a rosca de fixação que prende o transdutor do corpo da sonda.

Quando substituir a ponta da sonda, certifique-se de que a vedação esteja corretamente posicionada, com o lado liso, alinhado com o lado liso dentro da base da ponta da sonda. Empurre a ponta da sonda sobre a ponteira e substitua a porca cone. Empurre a ponta da sonda sobre a ponteira e substitua o cone. Certifique-se que o cone está rosqueado firmemente, mas não aperte muito. Não utilize ferramentas para apertar o cone.

Depois de substituir a ponta uma verificação diária deve ser realizada (ver seção 10).

#### 4.7. TRANSDUTOR CONTRALATERAL



Este acessório é usado quando é necessário obter um estímulo de reflexo da orelha oposta àquela que está sendo testada com a sonda principal. Para ser usado deve estar conectado ao soquete CONTRA na unidade base e equipado com uma nova oliva (consulte a seção 5.3)

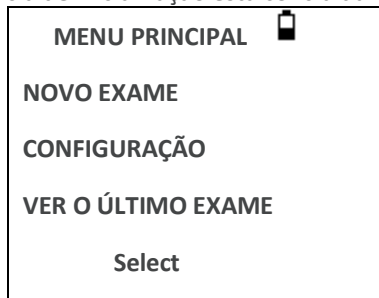
A ponteira do fone contralateral pode ser substituída, se necessário (por exemplo, se danificada). Consulte a seção 15 para obter detalhes sobre a peça de reposição. Para remover a ponteira do fone contralateral, desenrosque

cuidadosamente do fone. Ajuste cuidadosamente a peça de reposição e certifique-se de que está parafusada firmemente na base, mas não aperte muito. Não utilize ferramentas para apertar a ponteira do fone contralateral.

## 4.8. INICIALIZAÇÕES E MENUS

Quando o Otowave 202 é ligado a tela de inicialização é mostrada enquanto são realizados testes internos e a bomba é inicializada.

Quando a sequência de inicialização está concluída MENU PRINCIPAL é mostrado:



Use as teclas de navegação para percorrer e selecionar as opções do menu. Os menus estão resumidos na seção 12.

## 4.9. CONFIGURAÇÃO INICIAL

Use as opções de configuração (consulte a seção 6) para selecionar as seguintes opções conforme necessário:

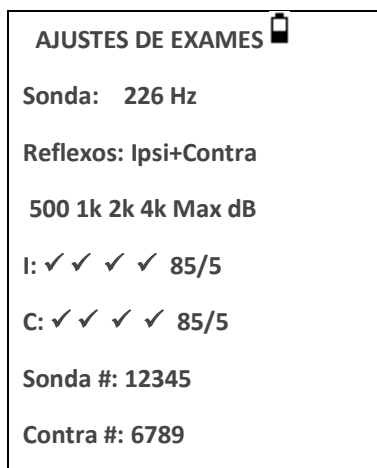
- contraste do visor para facilitar a visualização
- data e hora local correta
- formato de data a ser mostrado e para impressões, etc. (DD/MM/AA ou MM/DD/AA)
- tipo de bateria correta (se usado)
- tempo de espera para desligar a energia da bateria quando nenhuma tecla for pressionada (90 ou 180 segundos)
- tipo de impressora correto (se usado)



## 5. REALIZANDO EXAMES

Assegure-se de que os ajustes apropriados sejam feitos antes de realizar um teste. Veja abaixo as opções de CONFIGURAÇÃO na Seção 6.

Para ver as configurações de testes assegure-se de que MENU PRINCIPAL seja mostrado e então pressione e segure o botão de função na ponta de prova para mostrar a tela de AJUSTES DE EXAME como mostrado abaixo.



Ela indica a frequência que está sendo usada na sonda, a fonte de reflexo selecionado, as frequências selecionadas, nível máximo e os passos em dBs de estímulo do reflexo. Também são mostrados os números de série de sonda e do transdutor contralateral.

No exemplo acima, a frequência da sonda é 226Hz, as frequências foram selecionadas para ambos os estímulos de reflexos ipsilaterais e contralaterais, e o nível máximo para ambos os estímulos de reflexos é 85dB SPL com passos de 5dB entre os três níveis anteriores de estímulo.

### 5.1. ANTES DO TESTE E CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Um profissional de saúde devidamente qualificado deve realizar o exame meatoscópico minucioso para estabelecer que a condição da orelha está adequada para as opções de teste selecionadas e que não há contra-indicações presentes. Este último inclui a obstrução do canal auditivo externo devido a cera excessiva e/ou pelos, ambos serão necessários serem removidos.

Testes timpanométricos e de reflexo devem ser sempre efetuados em condições tranquilas de ambiente.

### 5.2. OLIVA(S)



*Vídeo disponible: Seleccionadas olive(s).*

Elas devem ser selecionadas e inseridas por um profissional de saúde qualificado para executar testes timpanométricos.



A ponteira da sonda deve ser adaptada com uma nova oliva na orelha antes que seja colocada no paciente. A oliva deve ser ajustada completamente na extremidade da sonda e não deve obstruir nenhum dos quatro furos da ponta da sonda. O tamanho da oliva é escolhido para caber na orelha do paciente e proporcionar vedação confortável de pressão.

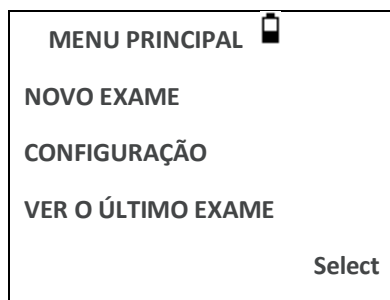
Se o estímulo de reflexo contralateral vai ser usado, coloque uma nova oliva no transdutor contralateral antes de colocá-lo no canal da orelha oposta do paciente.

Consulte as seções 2.1 e 11.2 sobre estas peças de uso único.

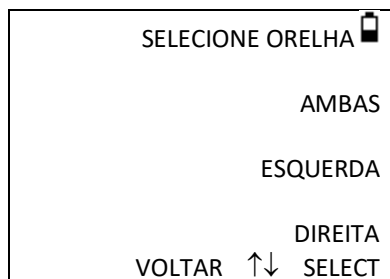
### 5.3. REALIZANDO O TESTE

Tendo selecionado as configurações de testes necessárias, a medição do timpanograma e testes de reflexo serão realizados da seguinte forma.

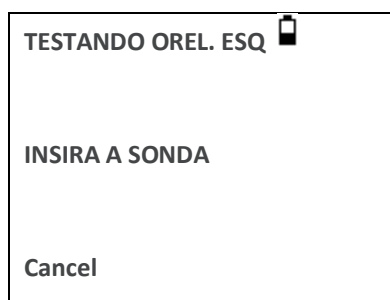
Em MENU PRINCIPAL selecione NOVO EXAME:



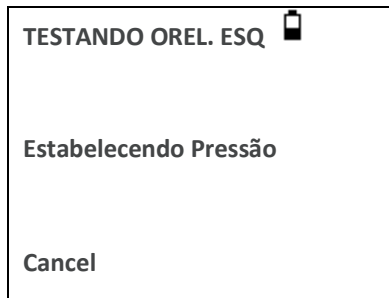
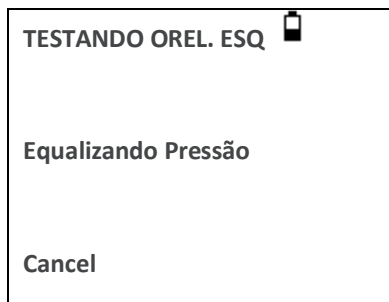
Selecione a(s) orelha(s) para o teste:



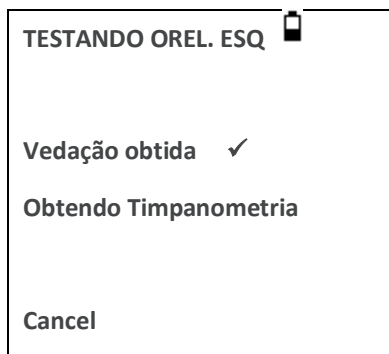
A mensagem “ Deletando Últ Exame” será mostrada rapidamente e outra mensagem aparece para inserir a sonda na orelha a ser testada:



Coloque a sonda na orelha e obtenha a vedação. Se uma boa vedação foi detectada a seguinte sequência de mensagens será visualizada.



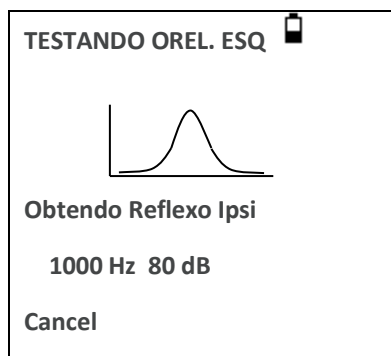
Aperte ◀ a qualquer momento para cancelar o teste, e retorne ao menu de seleção da orelha.



Uma vez que foi detectada uma vedação adequada será realizada a medida do timpanograma. Isso leva cerca de 3 segundos. É importante não mover a sonda, e solicite para o paciente permanecer imóvel durante o teste.

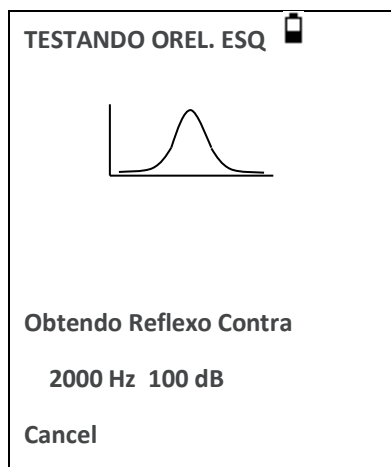
Quando o timpanograma está completo o instrumento realizara os testes de reflexos, se selecionado. Por padrão, este teste só será executado se um pico estiver presente no timpanograma. Este, e outras opções teste de reflexo podem ser alteradas no menu de configuração, consulte seção 6 e seção 5.7.

Antes de iniciar o teste de reflexo, a pressão do canal auditivo será definida como o valor que apareceu o pico de admitância durante o teste do timpanograma. O instrumento vai percorrer os níveis definidos no menu de configuração, à procura de uma resposta de reflexo nas frequências. Se selecionado, o reflexo ipsilateral é testado primeiro:



As mudanças no display mostram a frequência e a intensidade testada, começando com a frequência mais baixa e o nível selecionado.

Na sequência o teste de reflexo contralateral será realizado, se este tiver sido selecionado, com o display mostrando a frequência e o nível a ser usado:

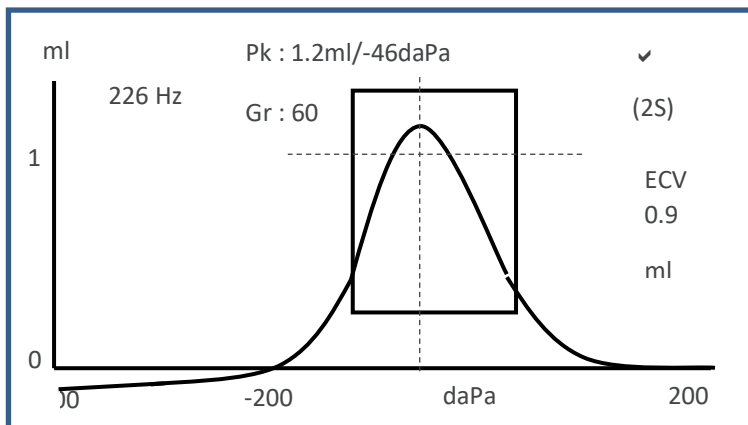


Quando a medição estiver concluída o led indicador da sonda muda de verde piscando para verde contínuo. O display confirma que o teste foi concluído juntamente com a instrução REMOVA A SONDA.

Remova a oliva do paciente e após um curto período o timpanograma será mostrado. A forma do timpanograma dependerá do modo de referência que foi selecionado, a ilustração a seguir é para uma sonda de 226Hz com o deslocamento padrão de + 200daPa. Ver seção 5.5 para obter uma descrição das telas para outros modos de referência.

A tela mostra:

- A frequência do teste [Hz]
- O pico de admitância, em ml (Pk)
- A pressão que do pico de admitância em daPa
- O Gradiente, em daPa (Gr)
- O Volume do Canal Auditivo (VC) em ml medido a 200 daPa.
- Uma curva de admitância conforme a pressão.
- Caixa normativa (com base nas recomendações da BSA)
- Sinal de passagem e referência quando o pico do tym p cair na caixa normativa ou não (consulte)
- Cursor de pressão a ser operado com as teclas de navegação ▲ e ▼ abaixo.

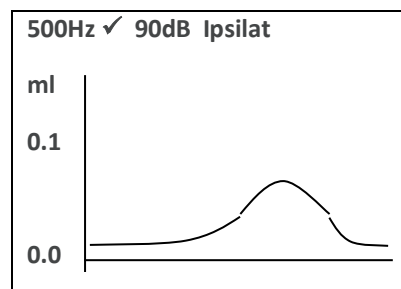


Revise o timpanograma para garantir que o ponto de admitância do pico selecionado pelo Otowave está adequado. Se necessário, será possível selecionar um pico alternativo usando as teclas ▲ e ▼. A figura mostrada vai refletir as mudanças no pico Selecionado e serão salvos com o timpanograma. Picos separados para todos os modos de referência podem ser definidos, salvos e recarregados, mas esta função não está disponível quando o modo de exibição usado com o tom de sonda de 1000Hz<sup>H</sup> (ver seção 5.5).

Para repetir o teste, aperte ◀.

Quando satisfeito com o timpanograma, aperte ▶.

Se o teste de reflexos forem realizados, os resultados serão exibidos:



A tela mostra:

- A frequência de estímulo do reflexo
- "✓" se o reflexo foi encontrado, se não, "X"
- O nível mais baixo de tom (dBHL) para o qual foi encontrado um reflexo
- Curva de admitância medida
- Dependendo da sua versão de firmware, uma linha de limiar será mostrada no gráfico de reflexo. Esta linha é um dos critérios que definem a avaliação pass / refer. Do resultado reflexo.

Se o teste de reflexo foi realizado em mais de uma frequência use as teclas ▲ e ▼ para exibir os resultados para as outras frequências.

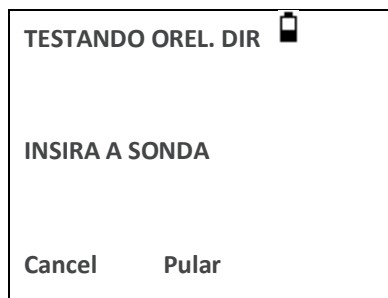
Se o Otowave 202 foi definido para testar o reflexo em todos os níveis de estímulo (ver reflexo auto-stop na seção 5.7) Pressione ▶ para mostrar as telas adicionais seguindo os gráficos de reflexos. Ela mostra um resumo dos níveis e frequências em que foi detectado o reflexo. O símbolo de traço "-" é mostrado quando o tom de reflexo não está presente no nível indicado.

RESUMO REFLEXO				
dB IPSILATERAL				
100	✓	✓	X	-
90	✓	X	✓	✓
80	X	✓	✓	✓
70	X	✓	X	X
Hz	500	1k	2k	4k

Se foram realizadas medições de reflexos contralaterais, apertando a tecla ► exibirá os resultados semelhantes para esses reflexos.

Apertando ◀ para retornar e exibir os resultados dos timpanogramas e reflexos ou para repetir o teste. Quando satisfeito com os resultados aperte ►.

A mensagem "Salvar como últ exame" será exibido e os resultados serão salvos na memória do "último teste". Os resultados permanecerão disponíveis até que um novo teste seja iniciado, mesmo que o Otowave esteja desligado. Se ambas as orelhas foram escolhidas para teste, uma sequência inteira agora será repetida para a orelha direita:



Aperte ► para ignorar o teste da orelha direita e mostrar o menu PROCESSAR EXAMES. Aperte ◀ para cancelar e retornar ao menu de seleção da orelha. Em ambos os casos, os resultados da orelha esquerda são retidos e podem ser vistos como o ÚLTIMO EXAME.

Caso contrário, insira a sonda e o transdutor contralateral (se usado); o teste de orelha direita procederá como descrito acima.

Quando as orelhas selecionadas forem testadas e os resultados salvos, o menu PROCESSAR EXAMES será mostrado. Ele acessa as seguintes funções:

- Imprimir resultados (ENVIAR P/ IMPRESSORA)
- Salvar os resultados no banco de dados interno (SALVAR EXAMES)
- Análise dos resultados, conforme descrito acima (VER TESTES)
- Retornar ao menu principal (MENU PRINCIPAL)

Ver seções 6 a 9 para obter mais informações sobre essas opções.

Os resultados do último teste realizado permanecem disponíveis, mesmo que o Otowave tenha sido DESLIGADO. Para visualizar esses resultados selecione o VER O ÚLTIMO EXAME no menu principal. Depois de selecionar o ouvido desejado, será mostrado o timpanograma. Então será possível mostrar os resultados e selecionar o menu PROCESSAR EXAMES, como se o teste tivesse concluído.

Os resultados do último teste serão apagados assim que um novo teste for iniciado. Os resultados do teste devem ser salvos no banco de dados do Otowave, impressos ou enviados para um computador para garantir que dados não sejam perdidos.

## 6. CONFIGURAÇÃO

### 6.1. CONFIGURAÇÕES DE BOMBA

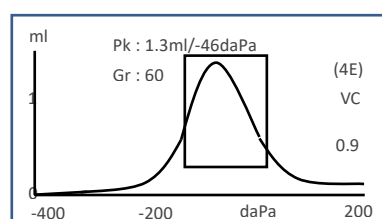
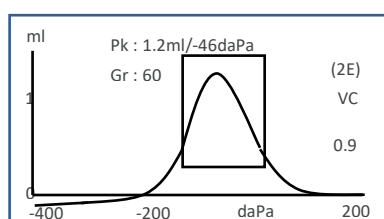


Vídeo disponível: Ajustes configurações de bomba.

ITEM	DESCRIPTION	DEFAULT
Velocidade da bomba:	A taxa de variação da pressão do ar pode ser seleccionada para 100daPa / s 200daPa / s ou 300daPa / s. Isto determina o tempo necessário para uma bomba de pressão de +200 a -400 daPa (6, 3 e 2 segundos, respectivamente).	200 daPa/s
Frequência sonda <sup>H</sup> :	Se o equipamento estiver configurado para a operação de alta frequência, a frequência do tom da sonda pode ser ajustada para 226Hz ou 1000Hz.	226 Hz
Sequência Teste:	Ao testar ambas as orelhas, defina o lado da orelha com o qual o teste começará.	R, L
Modos de referência e associações:	O Otowave 202 pode exibir timpanogramas em uma variedade de formatos gráficos, permitindo que o operador escolha o mais adequado para o paciente sob exame.  O modo de exibição de referência inicial pode ser alterado do padrão usando o menu de CONFIGURAÇÃO. Quando visualizar um teste concluído, qualquer um dos modos de exibição disponíveis pode ser Selecionado antes para salvar o teste.  O modo de exibição mostrado mais recente será salvo quando os dados são "Salvar como último exame", mas qualquer um dos outros modos de exibição pode ser recriado quando o teste é carregado para dentro do instrumento e/ou transferidos para o banco de dados do NOAH. Os vários modos de referência são descritos nas subseções seguintes.	226 Hz
Verificar Vedaçao:	Selecione usual ou estendido.	Usual
Defaults:	Restaurando as configurações padrão do bomba.	

#### 6.1.1. SCALAR MODE – 226 HZ (ESCALAR)

Timpanogramas gerados usando o tom de sonda de 226Hz são mostrados na forma tradicional, designada como modo "Escalar" (e também conhecida como "Y compensação somente"), como mostrado abaixo.



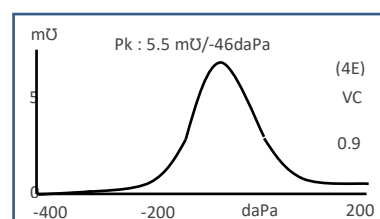
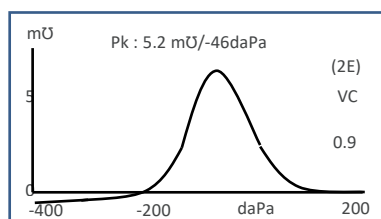


O modo de tela padrão é + 200daPa de deslocamento (como mostrado no diagrama da esquerda e indicado por 2E na tela), mas um deslocamento de - 400daPa pode ser Selecionado se necessário (como mostrado no diagrama a direita e indicado por 4E na tela). Consulte a seção 5.5.3 para detalhes de como alternar entre os modos de exibição disponíveis.

### 6.1.2. TOM DE SONDA DE 1000HZ H (202 OPÇÃO)

#### Modo Escalar

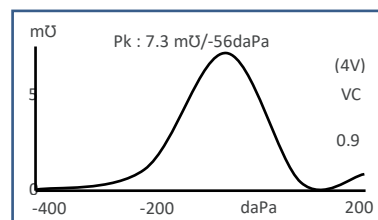
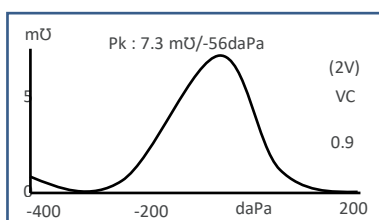
Para operação em 1000Hz o modo escalar semelhante está disponível como usado para 226Hz (Y somente compensação). O formato do timpanograma é mostrado abaixo, porém o modo de exibição de vetor pode proporcionar melhores resultados para alguns pacientes (por exemplo, adultos) ao usar o tom de sonda de 1000Hz.



O modo de exibição padrão 1000Hz é Escalar com - 400daPa de deslocamento (como mostrado no diagrama a direita e indicado por 4E na tela), mas modos alternativos de 1000Hz podem ser Selecionados se necessário (ver seção 5.5.3). As unidades exibidas no eixo vertical são mmho (mU), que é uma prática normal de operação em 1000Hz. O volume do canal auditivo (VC) é mostrado em ml.

#### Modo Vetor

Para operação de 1000Hz um modo de exibição alternativo está disponível e é conhecido como modo de "Vetor". Ele baseia-se na definição dada na cláusula 3.17.2 do IEC 60645-5 e leva em conta as informações de fase nas medições. É também conhecida como compensação de B-G e é adequado para todos os pacientes. O formato do timpanograma é mostrado abaixo.

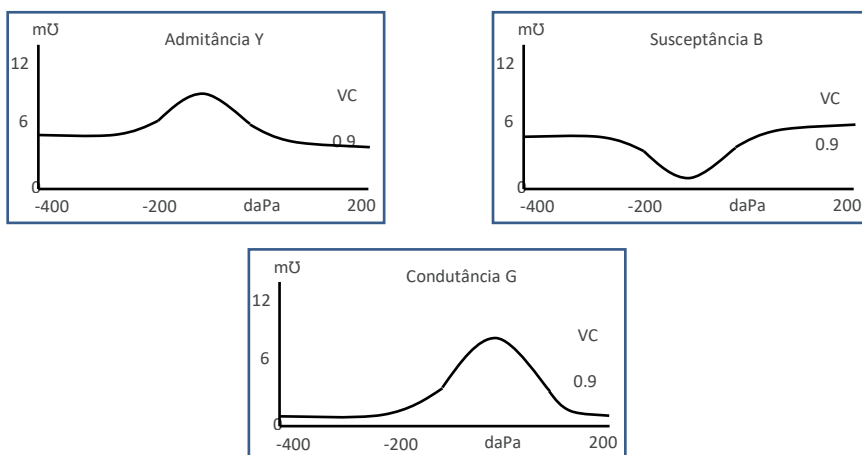


O formato é geralmente similar àquele usado para o modo escalar com o tom de sonda de 1000Hz. Novamente, o deslocamento + 200daPa (2V) e deslocamento de - 400daPa (4V) estão disponíveis conforme necessário.

Observe que uma consequência do cálculo do modo vetor é que o timpanograma resultante não pode assumir valores negativos. Assim, é teoricamente possível para o traçado aparecer como uma ascensão (ou seja, valores positivos mais altos), na extremidade oposta ao deslocamento selecionado. O usuário é aconselhado a ver os traçados com cada um dos deslocamentos a + 200daPa e - 400daPa Selecionados antes de decidir que resultado salvar.

### Modo Componente

Neste modo de 1000Hz mostra separado informações de admitância, susceptância e condutância (YBG) contidas no timpanograma. Isto é apropriado para todos os pacientes, e o formato de exibição é mostrado abaixo.



O modo componente é usado conforme necessário, pelo audiólogista. Observe que os traçados de admitância (Y) e escalar são semelhantes (mas a linha de base está deslocada).

### Informações adicionais

Para os modos de exibição descritos acima o usuário é pode se referir a diversas publicações e papéis disponíveis para mais detalhes e discussão sobre os possíveis métodos de exibição de timpanogramas em 1000Hz e a interpretação dos dados timpanométricos associados. A seção 19 fornece detalhes da forma como são realizadas medições de 1000Hz em comparação com aqueles em 226 Hz e as diferenças na análise matemática necessária para tratar os dois casos.

### 6.1.3. SELECIONANDO MODOS DE REFERÊNCIA

Alternar entre modos de exibição de referência pode ser executado, utilizando o botão de função da sonda (ver secção 4.4).

Um aperto rápido no botão, alternará entre a linha de base do deslocamento dos valores de + 200daPa e - 400daPa (para os modos Escalar e Vetor <sup>H</sup>) ou será mostrado um ciclo em torno de admitância, susceptância e condutância (para a modo componente <sup>H</sup>).

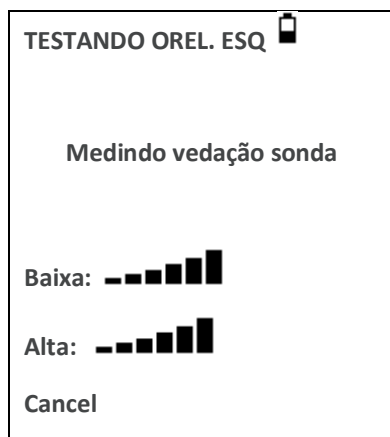
Pressione e segure apertado um pouco o botão para alternar entre os modos Escalar, Vetor <sup>H</sup> e de Componente <sup>H</sup> (observe que o modo escalar só está disponível para a frequência de sonda de 226Hz).

Quando um novo teste é "salvo como último exame" o modo de exibição mais recente visto será salvo, embora qualquer um dos outros modos de exibição possa ser recriado quando o teste for carregado pelo instrumento usando "Ver o último exame". O mesmo se aplica aos resultados armazenados no banco de dados do instrumento.

### 6.1.4. CHECANDO A VEDAÇÃO DA ORELHA

O tipo de verificação de vedação da orelha usado no início de um teste pode ser definido no menu de CONFIGURAÇÃO (seção 6). A opção padrão RÁPIDO é adequada para a maioria dos testes, embora nem sempre seja possível gerar os extremos de pressão com essa configuração.

No entanto se temos dificuldade em usar as olivas para obter uma vedação, a opção alternativa MINUCIOSO poderá ser útil. Ela verifica que uma gama de pressões estará disponível antes de iniciar um teste, mostrando uma indicação visual da qualidade da vedação:




O número de barras mostrado, indica a qualidade da vedação. A sonda deve ser ajustada na orelha até que duas ou mais barras sejam mostradas para Baixa e Alta. O método utilizado para a verificação de vedação completa da orelha estabelece um limite máximo no volume do canal auditivo de ~4.5ml.

## 6.2. OPÇÕES DE REFLEXOS



*Vídeo disponível: Ajustes configurações de reflexos.*

ITEM	DESCRIPTION	DEFAULT
Moda Níveis:	 <p><b>Overserve:</b> Dependendo da seleção Moda Níveis, a tela níveis conterá conteúdo diferente.</p> <p><b>Um Nível:</b> Use as teclas ▲ e ▼ para escolher o nível de estímulo reflexo a ser aplicado. Apenas um nível será testado na medição. O nível máximo de estímulo ipsilateral pode ser ajustado para 100dBHL máximo; o nível máximo de estímulo contralateral pode ser definido como 110dBHL.</p> <p><b>Limiar:</b> Use as teclas ▲ e ▼ para escolher o nível máximo de estímulo reflexo a aplicar e o tamanho do passo entre os níveis dos estímulos anteriores. O nível máximo de estímulo ipsilateral pode ser</p>	Limiar

	estabelecido entre 85dBHL e 100dBHL; o nível máximo de estímulo contralateral pode ser estabelecido entre 85dBHL e 110dBHL.	
Seq. de reflex:	Use as teclas ▲ e ▼ para escolher o tipo de estímulo do reflexo a ser aplicado (ipsilateral, ipsilateral seguido por contralateral ou contralateral apenas). Pressione a tecla ► para confirmar a seleção ou ◀ para cancelar.	Ipsi
Níveis do reflexo:	Escolha ipsilateral ou contralateral e pressione a tecla ► para confirmar a seleção.  Então use as teclas ▲ e ▼ para escolher o nível máximo de estímulo do reflexo a ser aplicado e os incrementos em dBs entre os níveis dos estímulos que se precederam. O nível máximo de estímulo ipsilateral pode ser definido entre 85dBHL e 100dBHL; o nível máximo de estímulo contralateral pode ser definido entre 85dBHL e 110dBHL. Pressione a tecla ► para confirmar a seleção.	95 dB  5 dB steps
Freq. de reflex:	Use a tecla ▼ para percorrer as frequências disponíveis para cada um dos estímulos ipsilaterais e contralaterais (500Hz, 1000Hz, 2000Hz e 4000Hz) e em seguida use a tecla ▲ para selecionar (✓) ou desmarcar (-) as frequências em que o estímulo reflexo vai ser aplicado. Em seguida pressione a tecla ► para confirmar a seleção.	1kHz ipsi
Seleções do reflex:	Use as teclas para escolher as circunstâncias em que uma medida de reflexo será realizada (sempre, nunca, somente se um pico de admitância for encontrado, ou somente após confirmação ser feita no início da sequência de teste). Nos casos onde um pico de admitância não foi estabelecido, a pressão de OdaPa será usada.	Only if peak found
Limiar de reflexo:	Use as teclas para escolher a mudança de admitância exigida para significar que foi detectada uma resposta reflexa (0,01 ml a 0,5 ml). O padrão é de 0,03 ml.	0.03 ml
Reflexo auto-stop:	Por padrão, o teste de reflexo em cada frequência vai parar no nível mais baixo de estímulo que produzir uma resposta. Selecionando a opção REFLEXO AUTO-STOP no menu de configuração é que o Otowave 202 testará o reflexo em todos os níveis Selecionados.	No
Polaridade Reflexo:	Defina a polaridade dos gráficos de reflexos, se o reflexo for plotado para cima (Cima) ou para baixo (Baixo).	Cima
Filtro de reflex:	Use as teclas para escolher 2Hz ou 1,5 Hz. O padrão de 2Hz é apropriado para a maioria das circunstâncias. No entanto, se uma curva de reflexo mais detalhada for necessária para uma melhor interpretação, 1,5 Hz pode ser escolhido	2 Hz
Defaults:	Restaurando as configurações padrão do reflexos.	

## 6.3. AJUSTES GERAIS

ITEM	DESCRIPTION	DEFAULT
Data de Hoje:	Ajustar o relógio interno data e hora; Use as teclas ◀ e ▶ para selecionar um campo e as teclas ▲ e ▼ para ajustar o valor.	
Impressora:	Selecione Sanibel MPT-II ou Able AP1300.	MPT-II
Tipo de Bateria:	Selecione alcalina ou recarregavel (NiMH) Determina a exibição do estado da bateria e aviso de carga baixa da bateria.	Alcalina
Tempo auto-desliga:	Quando usando pilhas, a unidade desliga-se automaticamente antes do tempo se nenhuma tecla for pressionada. Selecione 90 ou 180 segundos.	90 s
Contraste:	Muda o contraste da tela. 0 – 15.	Padrão é 7
Datas de calib.:	Selecione IMPRIMIR DATAS CALIB. ou OCULTAR DATAS CALIB. para imprimir.	IMPRIMIR DATAS CALIB.
Formato da Data:	Selecione DD/MM/AA ou MM/DD/AA	DD/MM/YY
Nome do Hospital:	Permite que o nome do Hospital seja inserido (isto vai aparecer no topo da impressão). Consulte a seção 6.1 método de entrada de dados; em seguida posicione o cursor no símbolo # e segure ▶ para confirmar ou ◀ para cancelar.	
Departamento:	Permite que o nome do departamento seja inserido (isto vai aparecer no topo da impressão). Consulte a seção 6.1 método de entrada de dados; em seguida posicione o cursor no símbolo # e segure ▶ para confirmar ou ◀ para cancelar	
Voltar P/Padrao:	Selecione SIM para redefinir as opções acima para seus valores padrões.	
Selecione Idioma:	Selecione english, deutsch, francais, espanol, portugese ou italiano para a linguagem de operação.	English
Defaults:	Restaurando as configurações padrão do systema.	


## 7. SALVANDO OS RESULTADOS NO BANCO DE DADOS INTERNO

Até 18 testes podem ser armazenados no banco de dados interno do Otowave.

Para salvar os resultados de um teste selecione SALVAR EXAMES no menu PROCESSAR EXAMES que é mostrado após a conclusão de um teste. Esta opção também pode ser acessada selecionando VER O ULTIMO EXAME no menu principal e percorrer os resultados usando a tecla ► enquanto os resultados do teste que ainda não foram salvos ou excluídos (por exemplo, iniciando... e então abortar um novo teste).

Um identificador de três caracteres será usado para o exame. Isso também será usado como referência para o nome do paciente no exame impresso e para os dados transferidos para um computador. O identificador normalmente deve ser as iniciais do paciente, e como o timpanômetro usa uma combinação deste identificador e a data/hora do teste para se referir aos exames armazenados, este mesmo identificador pode ser utilizado para diferentes testes para o mesmo paciente.

### 7.1. ENTRADA DE DADOS

**INICIAIS PACIENTE** 

---

ABCDEFGHIJKLM

NOPQRSTUVWXYZ

-01233456789

aperte p entra/cancel

Para introduzir o identificador:

Use as teclas ▲ ▼ ◀ e ▶ para selecionar um caractere

Pressione e mantenha pressionada a tecla ► para digitar o caractere Selecionado

Pressione e mantenha pressionada a tecla ◀ para apagar o último caractere

Para salvar os resultados de teste:

Digite os três caracteres para o identificador

Pressione e mantenha pressionada a tecla ► para salvar o exame

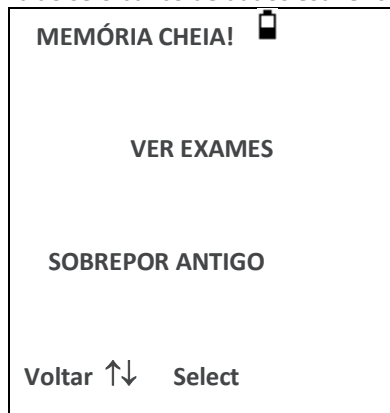
Para cancelar salvamento do último teste:

Exclua quaisquer caracteres que foram inseridos

Pressione e mantenha pressionada a tecla ◀

## 7.2. BANCO DE DADOS CHEIO

Um aviso será exibido se o banco de dados estiver cheio ao tentar salvar um teste:



Selecionando VER EXAMES será exibido o menu de DADOS DE MEMÓRIA (Seção 9), que fornece opções para impressão ou transferência de dados para um computador antes de excluir exames para obter mais espaço para o novo teste. SOBREPOR ANTIGOS substituirá o exame mais antigo na memória pelos resultados a serem salvos.

Voltar retorna ao menu anterior.

## 8. IMPRIMINDO OS RESULTADOS



*Vídeo disponível: Imprimindo is resultados.*

Duas impressoras térmicas (Able AP1300 ou Sanibel MPT-II) estão disponíveis como opções para usar com o Otowave 202, ambas se comunicam através de uma ligação infravermelha (IrDA). Um modelo de impressora (ou ambas) podem ser especificadas quando encomendar, e apenas essas impressoras devem ser usadas. Eles estão configuradas corretamente para o uso. Consulte a seção 6 para selecionar a impressora desejada.

O identificador de três caracteres para o exame é impresso no campo "Nome" seguido por o gráfico Otowave, a análise e os resultados. O nome do hospital, o departamento e as datas de calibração do instrumento também poderão ser impressos se desejado. Sobra espaço para detalhes adicionais a serem escrito à mão pelo clínico (nome/idade paciente, operador e comentários).

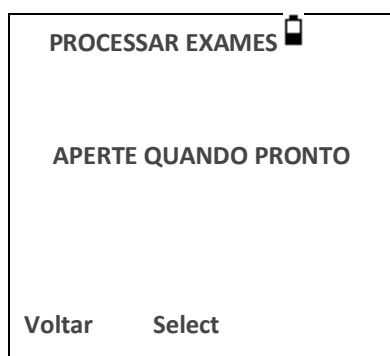
As impressões em papel térmico podem desvanecer-se com a exposição à luz ou calor. Considere a possibilidade de transferir os dados para um computador para armazenamento permanente.

O Otowave envia os dados para a impressora através de uma pequena janela no lado direito da unidade base. Os dados são recebidos através de uma janela na parte da frente da impressora. O ambiente no qual o Otowave 202 e a impressora são usados pode afetar o processo de impressão. A seguir algumas recomendações, mas talvez precisem ser modificadas dependendo do ambiente.

- Otowave 202 deve ser colocado sobre uma mesa 10-20cm em frente da impressora.
- As duas janelas de comunicação da impressora devem estar em linha e apontando diretamente uma para a outra.
- Ambas as unidades devem estar fora do alcance da luz solar, para uma comunicação ideal.
- Certifique-se que nenhuma outra impressora seja utilizada no espaço de comunicação dela.
- Não ter um computador com dispositivo IRDA em funcionamento dentro do alcance.

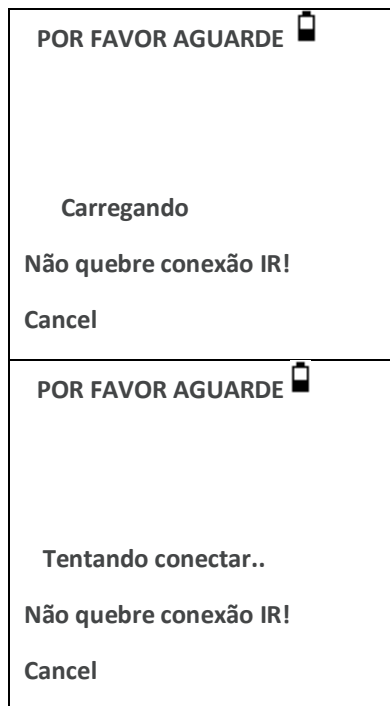
Para imprimir os resultados do último teste selecione ENVIAR P/ IMPRESSORA no menu de PROCESSAR EXAMES após a conclusão do teste. (Opções similares para impressão estão disponíveis nas opções VER O ULTIMO EXAME e DADOS DE MEMÓRIA no MENU PRINCIPAL).

A seguinte tela é apresentada em seguida:

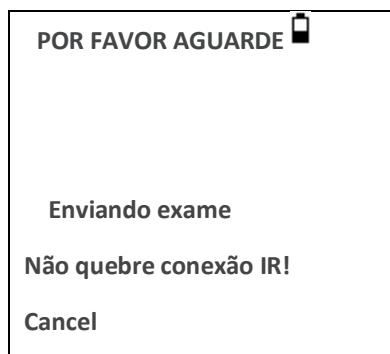


Pressione ► quando a impressora estiver pronta e será mostrada a seguir duas telas:

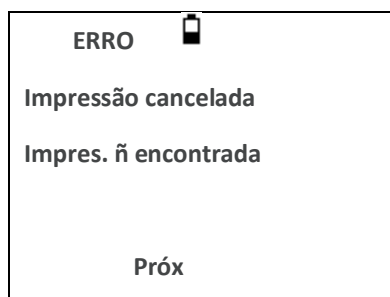




O Otowave 202 então tentará se conectar a impressora. Quando isso for feito os dados serão transferidos. Durante este período, a seguinte mensagem é exibida.



Se a conexão não pode ser feita a operação de impressão vai expirar (somente na impressora Able AP1300 – após aproximadamente 30 segundos) e a seguinte mensagem será exibida. A mesma mensagem ocorrerá se a operação de impressão for cancelada nesta fase.



Aperte ► para retornar ao menu PROCESSAR EXAMES.

A conexão infra vermelho não deve ser interrompida, uma vez que a conexão seja estabelecida. Se a impressora ou Otowave sejam movidos, ou um objeto entre eles interrompe a conexão, os resultados impressos podem ser corrompidos ou o Otowave pode não responder aos controles até que o processo de impressão tenha terminado (isso pode levar de 30 a 40 segundos). Isso também pode ocorrer se as baterias da impressora estiverem descarregadas ao tentar imprimir.

Uma vez que o processo de impressão tenha terminado a mensagem de erro resultante pode ser apurada e os resultados reenviados para a impressora. Se o texto impresso ainda está corrompido selecione Cancelar sobre o Otowave e em seguida, enviar os resultados para a impressora novamente.

Para outras mensagens de erro relacionadas com a impressão, consulte a secção 13.

Observe que, se necessário, é possível alterar para um modo de tela alternativa de referência antes da impressão. No entanto o modo de exibição de referência que foi armazenado no instrumento, quando o teste foi salvo será sempre mantido.

## 9. TRANSFERIR DADOS PARA O NOAH OU VISUALIZAR NO COMPUTADOR

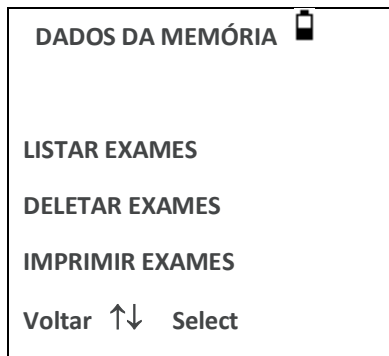
Para a transferência dos resultados de teste armazenados no timpanômetro para o banco de dados do NOAH, o módulo de impedância Amplivox para o NOAH (versão USB) deve ser instalado no computador. A instalação do software Amplivox ampliSuite permite que os dados possam ser transferidos para o computador e posteriormente visualizados, anotados e impressos. Consulte a seção 15 para os números de peça do produto.

Para iniciar a transferência dados certifique-se de que o menu principal está sendo exibido na tela do Otowave 202 e conecte-o ao computador usando o cabo USB fornecido. Consulte o manual de instruções e instalação fornecido com o software do Módulo de Impedância do NOAH ou amplisuite para mais detalhes sobre o processo de instalação do software e transferência de dados.

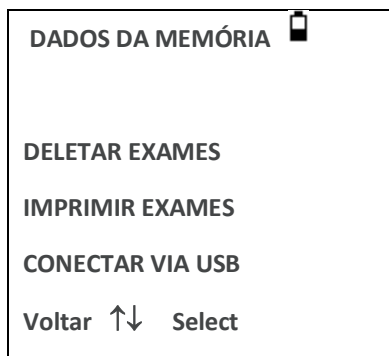
O computador detectará automaticamente o equipamento quando ele estiver conectado com o cabo USB. A transferência dos dados é iniciada a partir do computador (não do Otowave). Consulte as instruções de instalação e operação fornecidas com o módulo de impedância NOAH ou ampliSuite para mais detalhes. Para desligar basta remover o cabo quando a transferência dos dados estiver concluída.

## 10. GERENCIAMENTO DE DADOS

Os exames armazenados no banco de dados do Otowave 202 podem ser listados, visualizados, impressos, excluídos ou enviados para um computador usando a opção de DADOS DA MEMÓRIA no menu principal:







Role para baixo para ver o restante da escolha:





Se for necessário trabalhar com o exame individual de um teste, selecione LISTAR EXAMES. Todas as outras opções operam em grupos de exames.

## 10.1. LISTA DE EXAMES

A LISTAR EXAMES mostra os testes armazenados, 6 de cada vez, o mais recente primeiro:

<b>Records Stored:</b> 6/18
<b>ABC 02/06/17 14:15</b>   <b>2</b>
<b>DEF 31/05/17 09:43</b>  <b>L</b>
<b>1SF 20/05/17 11:54</b>  <b>R</b>
<b>MJL 17/05/17 15:48</b> <b>2</b>
<b>AS- 17/12/16 14:22</b> <b>L</b>
<b>BBC 12/10/16 10:24</b> <b>2</b>

Cada entrada mostra:

- O identificador de três caracteres do paciente, digitado quando o teste foi armazenado
- Data e hora do teste
- Se o teste foi impresso (  )
- Se o teste foi enviado para um computador (  )
- Se o teste é para o esquerdo (E), direito (D) ou ambos os ouvidos (2)

Pressione ▲ ou ▼ para percorrer os exames

Pressione ► para selecionar o exame destacado

Pressione ◀ para retornar ao menu anterior

Quando um exame é selecionado será exibido no menu de PROCESSAR EXAMES. Ele acessa as seguintes funções:

- Visualizar o exame selecionado (que pode então ser exibido usando os vários modos de referência conforme descrito na seção 5.5).
- Imprimir o exame selecionado (usando o modo de referência atual).
- Excluir o exame selecionado.

Ver seções 7 e 8 para mais informações sobre a impressão do exame ou enviá-lo para um computador.

## 10.2. DELETAR EXAMES

DELETAR EXAMES permite que um grupo de exame sejam excluídos. É possível excluir todos os exames, todos os exames que foram impressos ou todos os exames que foram enviados a um computador.

A confirmação da exclusão é necessária.

## 10.3. IMPRIMINDO EXAMES

IMPRIMIR EXAMES permite que um grupo de exames sejam enviados para a impressora. É possível imprimir todos os exames armazenados ou apenas os exames que ainda não tenham sido impressos. Observe que quando imprimir um grupo de exames, será usado o modo de referência originalmente salvo para cada exame. Para imprimir um exame

usando o modo de referência alternativa, use a opção de impressão descrita na seção 9.1. Consulte a seção 7 para obter mais informações sobre como usar uma impressora. Se for imprimir o banco de dados inteiro, é recomendável que um rolo cheio de papel seja colocado na impressora.

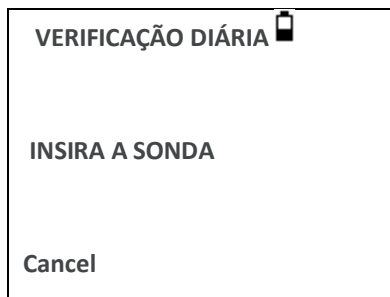
#### 10.4. CONEXÃO VIA USB

Pode ser usado como uma alternativa para a conexão automática (ver seção 8).

## 11. CHECAGEM DIÁRIA

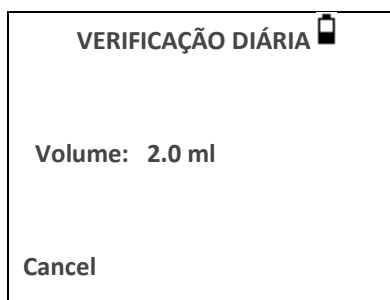
A operação do Otowave 202 deve ser verificada diariamente usando uma de cavidade de teste 4 em 1 fornecida com o equipamento.

Selecione a opção VERIFICAÇÃO DIÁRIA no menu principal:



Espera até que apareça "Aberto".

Introduza a sonda, sem oliva, no orifício da extremidade da cavidade de teste de 2ml. Certifique-se de que a sonda seja empurrada completamente no orifício e seja mantida firme contra na cavidade. A sonda deve ser enquadrada no final da cavidade de teste. A tela deve mostrar o volume da cavidade teste dentro de  $\pm 0,1$  ml.



Retire a sonda e repita o teste com as três cavidades de teste restantes. A tela deve mostrar o volume da 0,2 ml, e cavidade de teste de 0,5 ml dentro de  $\pm 0,1$  ml. O volume da cavidade teste 5,0 ml deve ser mostrada dentro de  $\pm 0,25$  ml.

Quando as checagens estiverem concluídas pressione ◀ para retornar ao menu principal.

## 12. INFORMAÇÕES GERAIS

Para rever as informações relacionadas à versão do seu instrumento, acesse a tela inicial e use a tecla de seta para baixo para percorrer todo o caminho até a parte inferior da tela. Selecione Informações do sistema para encontrar informações úteis, como a variante do seu instrumento (102-1 ou 102-4) e as próximas datas de calibração.

- Variant (incl. exibição de versão de 202 ou 202-H)
- Tensão da bateria (ou d c)
- Versão do software
- Data de calibração
- Data da próxima calibração
- Número de série do equipamento
- Data e hora atual



## 13. MANUTENÇÃO DE ROTINA

### 13.1. LIMPANDO O OTOWAVE

#### Antes de limpar:

- desligar o equipamento
- desligar da fonte de alimentação

#### Soluções de limpeza e desinfecção recomendadas:

- Água morna com solução de limpeza suave e não abrasiva (sabão)
- Toalhetas clínicas (por exemplo, Clinell Universal)

#### Procedimento:

- Siga as melhores práticas locais e as diretrizes de segurança, se disponíveis.
- Utilize um pano macio sem fiapos ligeiramente humedecido com solução de limpeza para limpar:
  - todas as superfícies expostas
  - outras partes que contactam o paciente
- Componentes de uso único, tais como olivas, não necessitam de limpeza

#### Precauções:

- Manuseie o equipamento cuidadosamente
- Não permita que nenhum líquido entre em nenhuma parte do equipamento ou acessórios
- Não autoclave ou esterilize o equipamento ou qualquer acessório
- Não utilize objectos duros, afiados ou pontiagudos para limpar qualquer parte do equipamento ou:
- Se as peças estiverem em contacto com fluidos, limpe antes de secar.

### 13.2. OLIVAS E SONDA

Olivas devem ser substituídas após cada uso. Isso se aplica a oliva usada com a sonda principal e com o transdutor contralateral.

A ponta da sonda e seu vedação associado, são dispositivos descartáveis. A ponta da sonda deve ser verificada antes de cada inserção na orelha para garantir que não está danificado e que nenhum dos tubos estejam bloqueados. Deve ser substituído se necessário.

O vedação deve ser substituído quando a ponta da sonda for substituída, se ele mostra sinais de desgaste, ou se houver suspeita de um vazamento de pressão.



WARNING

Manuseie a sonda e acessórios com cuidado. Não permitir que umidade, condensação, fluidos ou detritos sejam introduzidos na sonda.

### 13.3. CALIBRAÇÃO E REPARO DO EQUIPAMENTO

A Amplivox recomenda que o Otowave seja calibrado anualmente. A warning message will be displayed at power up if the instrument was calibrated more than twelve months ago. The date of the last calibration is displayed on the SYSTEM INFORMATION screen. Entre em contato com o representante Amplivox para obter mais informações.



WARNING

Manuseie a sonda e acessórios com cuidado. Não permitir que umidade, condensação, fluidos ou detritos sejam introduzidos na sonda.

Ao embalar o instrumento para o transporte, por favor, use a caixa de transporte original e materiais de embalagem. Coloque as peças do instrumento em sacos de plástico antes da embalagem para evitar a sujeira e a poeira dentro da sonda. Não envie as baterias com o instrumento.

## 14. MENSAGENS DE ERRO E CONDIÇÕES DE FALHA

**Se uma condição de falha não pode ser esclarecida, o operador é advertido várias vezes ao inicializar o instrumento.**

Em algumas condições de falha, a bomba interna pode avançar progressivamente até o final de seu trajeto na tentativa de resolver o problema. Se o final do trajeto é alcançado em tais condições, o instrumento pode travar e se tornar inutilizável.

**Se ocorrer dificuldades na resolução das condições de falha, o distribuidor do equipamento deve ser consultado (ou a Amplivox se comprado diretamente).**

### 14.1. MENSAGENS DE ERROS COMUNS

Mensagem mostrada	Indicador Status	Causa(s) Provável (is)
<p>SONDA OBSTRUÍDA</p> <p>Verifique se a sonda não está bloqueada ou obstruída</p>	Amarelo Aceso	<p>Verificar se a sonda não está inserida na cavidade de teste ao ligar o equipamento.</p> <p>Examine se a ponta da sonda não está bloqueada. Se necessário, remova-a e limpe ou substitua-a, ver seção 4.6. Se o problema persistir, contate o centro de serviço da Amplivox.</p>
<p>ERRO FLUXO AR</p> <p>Erro de fluxo de ar. RESETAR APARELHO. Problema continua? contate Assistência</p>	Amarelo Aceso	
<p>ERRO FLUXO AR</p> <p>Falha em determinar direção da bomba. Problema continua? contate Amplivox</p>	Amarelo Aceso	Falha no sistema de ar e/ou bomba. Se a falha persistir, contate o centro de serviço da Amplivox.
<p>ERRO FLUXO AR</p> <p>Erro de fluxo de ar. RESETAR APARELHO. Problema continua? contate Amplivox</p>	Amarelo Aceso	Falha no sistema de ar e/ou bomba. Se a falha persistir, contate o centro de serviço da Amplivox.
<p>CUIDADO! CALIBRAÇÃO EXPIRADA</p> <p>Recalibrar antes que mais exames possam ser realizados.</p>	Amarelo Aceso	A data atual é a próxima data de calibração. Verifique se o relógio está ajustado com a data correta. Em caso afirmativo, providencie a calibração do equipamento. Testes ainda podem ser feitos.
<p>CUIDADO! BATERIA FRACA Troque a bateria antes de realizar novos exames.</p>	Amarelo Aceso	Substitua as baterias imediatamente, consulte a seção 4.1
<p>Desligando</p>	Apagado	O Otowave está desligando porque as baterias estão descarregadas. Substitua as baterias.
<p>CUIDADO! APARELHO DESCALIBRADO.</p> <p>Um ou mais valores requerem recalibração antes que mais exames possam ser realizados</p>	Amarelo Aceso	Esta mensagem não deveria aparecer. Se persistir, contate o centro de serviço da Amplivox.
<p>CUIDADO! Carregado padrões. Configuração Padrão reestabelecida. Verificar antes de realizar novo exame.</p>	Amarelo Aceso	Esta mensagem não deveria aparecer. Verifique todas as CONFIGURAÇÕES da configuração antes de proceder as medições. Se o erro persistir, contate o seu centro de serviço da Amplivox.

## 14.2. MENSAGENS DE ERRO RELACIONADAS AO TESTE

Mensagem Mostrada	Indicador Status	Causa(s) Provável(is)
REMOVA A SONDA	Verde e Amarelo (Alternado rápido)	A sonda foi movida durante a medição. O teste foi iniciado com a sonda já inserida no ouvido.
Volume fora da faixa REMOVA A SONDA	Verde e Amarelo (Alternado rápido)	O volume do canal auditivo está acima de 5ml. Esta mensagem também pode ocorrer quando a sonda não está corretamente inserida na orelha.
Ouvido bloqueado REMOVA A SONDA ou Sonda bloqueada REMOVA A SONDA	Verde e Amarelo (Alternado rápido)	Essas mensagens ocorrem quando a ponta da sonda ou ouvido está bloqueado. Certifique-se de que a ouvido não está obstruído. Verificar se a sonda está limpa e corretamente inserida no ouvido.
Sonda bloqueada REMOVA A SONDA	Amarelo rápido	Teste iniciado sem a sonda estar ligada à unidade base.
Perda de pressão REMOVA A SONDA	Verde e Amarelo (Alternado rápido)	A vedação do ouvido foi bloqueada durante o teste de vedação.
INSIRA A SONDA	Verde e Amarelo (Alternado rápido)	Uma condição de erro foi recuperada e o teste pode continuar A vedação foi perdida e o teste precisa ser reiniciado. Esta mensagem também pode ocorrer quando o volume do canal auditivo estiver fora da faixa.
Expirado tempo limite	Verde e Amarelo (Alternado rápido)	Isso ocorre quando a verificação de vedação do ouvido está definida para MINUCIOSO: (i) A bomba não conseguiu alcançar a pressão inicial dentro de 4 segundos. Isto pode ser porque a sonda foi movida na orelha. (ii) a pressão falhou para alcançar -400 daPa dentro de 12 segundos. Repita o teste. Se o problema persistir, contate o centro de serviço da Amplivox.

### 14.3. MENSAGENS DE ERROS RELACIONADOS A IMPRESSÃO (ABLE AP1300 SOMENTE)

Mensagem Mostrada	Indicador Status	Causa(s) Provável(is)
ERRO Impressão cancelada Impres. ã encontrada	Verde Ligado	Tempo de conexão IR esgotada (cerca de 30 segs.) ou impressão cancelada
ERRO Impressão cancelada Conexão perdida	Verde Ligado	A conexão IR foi perdida ou a impressora está desligada ou caso contrário as comunicações foram interrompidas

### 14.4. MENSAGENS DE ERROS RELACIONADO AO ENVIO DE DADOS PARA O COMPUTADOR

A conexão a um computador é feita automaticamente quando o cabo USB for conectado e tiver sido instalado o software apropriado (modulo do NOAH ou ampliSuite) e o Otowave 202 mostrar no menu principal. A mensagem 'Aguardando PC... OK para desconectar ' é exibida se a conexão for bem-sucedida. Mais comandos serão executados depois no computador.

Consulte o manual de instruções e instalação fornecidos com o software módulo de impedância do Noah ou ampliSuite para obter detalhes sobre a operação de transferência de dados e erros que podem ocorrer. Se a transferência de dados não for necessária, simplesmente desconecte o cabo USB e o Otowave 202 vai retornar à operação normal.

## 15. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

### 15.1. REALIZAÇÃO

<b>Timpanometria</b>	
<b>Tipo de instrumento</b>	Timpanometro compensador do meato
<b>Análise realizada</b>	Pico de admitância (em ml ou m <sup>3</sup> ) e nível de Pressão; Gradiente em daPa (para 226Hz); Volume do Canal auditivo (ECV) @ 200 daPa
<b>Frequência do tom de sonda, precisão e nível</b>	226Hz +/- 2%; 85dB SPL +/-2dB <sup>H</sup> 1000Hz +/- 2%; 79dB SPL +/-2dB sobre a faixa do ECV
<b>Níveis de pressão e precisão</b>	+200daPa a -400daPa +/-10daPa ou +/-10% (o que for maior) sobre a faixa 0.1ml a 5ml
<b>Faixa de medida do volume do canal auditivo e precisão</b>	226Hz: 0.2ml a 5ml +/- 0.1ml ou +/-5% (o que for maior) <sup>H</sup> 1000Hz: 0.1ml a 5ml +/- 0.1ml ou +/-5% (o que for maior)
<b>Velocidade de varredura</b>	Normalmente 200 a 300daPa/seg; dependendo do ouvido/volume da cavidade
<b>Limite de pressão (corte de segurança)</b>	+600 e -800 daPa
<b>Número de exemplos armazenados</b>	100 por timpanograma
<b>Medida de reflexos</b>	
<b>Modos de medida</b>	Ipsilateral, contralateral ou ambos
<b>Níveis de tom do Reflexo e precisão</b>  (relacionado ao volume de calibração de 2ml - compensa o volume medido do ouvido)	<p><b>Ipsilateral</b> - configurável na faixa:</p> <p>500Hz, 1kHz, 2kHz e 4kHz (+/-2%)</p> <p>70dBHL a 100dBHL (+/-3dB)</p> <p>(o nível de 2kHz está restrito ao máximo de 95dBHL para o volume do canal auditivo superiores a ~3.5ml)</p> <p>(o nível de 4kHz está restrito ao máximo de 85dBHL para o volume do canal auditivo superiores a ~3.5ml e máximo de 95dBHL para todos os volumes do canal auditivo)</p> <p><b>Contralateral</b> – configurável na faixa:</p> <p>500Hz, 1kHz, 2kHz e 4kHz (+/-2%)</p> <p>70dBHL a 110dBHL (+/-3dB)</p> <p>(o nível 1kHz está restrito ao mínimo de 75dBHL para o volume do canal auditivo a ~0.2ml)</p> <p>(o nível 2kHz está restrito ao máximo de 105dBHL para o volume do canal auditivo a ~3.5ml)</p> <p>(o nível 4kHz está restrito ao máximo de 100dBHL para o volume do canal auditivo superiores a ~3.5ml e máximo de 105dBHL para o volume do canal auditivo superiores a ~1.5ml)</p>

<b>Distorção do tom de Reflexos (ipsi e contra)</b>	<5%
<b>Quantidade de níveis de reflexos apresentado abaixo do máximo Selecionado e tamanho do passo disponível</b>	Ipsilateral – três níveis abaixo:  100dBHL máx., com passos de 5dB ou 10dB 95/90/85dBHL máx., passos de 5dB Contralateral - três níveis abaixo:  110/105/100dBHL máx., com passos de 5dB ou 10dB 95/90/85dBHL máx., com passos de 5dB
<b>Análise dos Reflexos</b>	Reflexos presentes ou ausentes em cada nível testado; amplitude máxima de cada reflexo; pressão nominal, usado para o teste de reflexo (tela do computador somente)
<b>Pressão usada na medição dos reflexos</b>	Pressão do pico do timpanograma (se encontrado) ou a 0daPa
<b>Controle do estímulo de reflexo</b>	Estímulo apresentado em todos os níveis, ou o estímulo para quando for encontrado um reflexo
<b>Precisão e limite da detecção de reflexos</b>	0.01ml a 0.5ml +/-0.01ml (configurável em passos de 0.01ml)
<b>Duração do tom de reflexo</b>	0.6 segundos
<b>Número de exames armazenados no banco de dados do paciente</b>	18
<b>Dados armazenados</b>	Qualquer gravação pode ser armazenada, quando o timpanograma é visualizado. As iniciais do paciente (A-Z, 0-9, "-") deve ser inserida antes do armazenamento.
<b>Disposição dos dados</b>	Iniciais do paciente, timpanograma e gráficos dos reflexo e análise para a orelha esquerda e/ou orelha direita, data e hora do exame, que ouvidos foram testados, ou se o exame foi ou não impresso e/ou enviado para um computador, parâmetros utilizados para análise, Identificador Global Único de 128 bit (GUID)
<b>Modo da tela</b>	Exames listados em ordem cronológica inversa (mais recente primeiro), com indicação dos dados armazenados como descrito acima
<b>Relógio</b>	
<b>Rótulo de hora</b>	Carimbo de data e hora aplicado a todas os exames e a última data de calibração
<b>Fonte de alimentação alternativa</b>	> 30 dias sem as baterias principais
<b>Idiomas</b>	
<b>Línguas de operação</b>	Inglês, Alemão, Francês, Espanhol, Português do Brasil ou Italiano
<b>Impressão</b>	
<b>Impressoras suportadas</b>	Sanibel MPT-II ou Able AP1300
<b>Interface</b>	Infravermelha (IrDA), 9600 baud
<b>Informações impressas</b>	Timpanograma, parâmetros de análise do timpanograma, gráficos de reflexo, parâmetros de análise do reflexo, número de série do dispositivo, a Última e a Próxima data de calibração devida; espaço para inserir dados do clínico e paciente.
<b>Interface serial do computador</b>	
<b>Interface</b>	USB Versão 1.1

<b>Informações enviadas</b>	Cabeçalho do paciente, dados do ouvido direito e esquerdo completos.
<b>Alimentação</b>	
<b>Tipos de baterias</b>	4 pilhas AA; ou alcalina (1, 5V nominais) ou NiMH recarregável (1, 2V nominais, que deve ter 2.3 Ah de capacidade ou maior).
<b>Alimentações principais</b>	100-240Vac; 50-60Hz; 205-110 mA
	5Vdc; 0.4 A
<b>Período de aquecimento</b>	Nenhum à temperatura ambiente
<b>Número de exames para um conjunto de baterias</b>	Aprox. 200 (Alcalina) ou 100 (NiMH)
<b>Auto desligamento</b>	90 ou 180 segundos
<b>Corrente em repouso</b>	70mA
<b>Corrente executando exame</b>	230mA
<b>Físico</b>	
<b>Tela</b>	128 x 64 pixels / 8 linhas de 21 caracteres
<b>Dimensões – unidade base</b>	190mm comp. x 85mm larg x 40mm alt excluindo as conexões 260mm comp. incluindo conexões
<b>Peso (base - sem baterias)</b>	330 g
<b>Peso (base - com baterias)</b>	430 g
<b>Dimensões - sonda</b>	130mm comp. x 25mm (máx.) de diâmetro
<b>Peso (sonda, incl conexões)</b>	110g
<b>Interconexões (sonda a base)</b>	1.5m combinando cabo de alimentação e tubo de ar
<b>Ambiental</b>	
<b>Faixa de temperatura operacional</b>	+15°C a +35°C
<b>Faixa de umidade operacional</b>	30% a 90% RH (sem-condensação)
<b>Faixa de pressão atmosférica operacional</b>	980 hPa a 1040 hPa (veja Seção 2)
<b>Faixa de temperatura de transporte e armazenamento</b>	-20°C a +70°C
<b>Faixa de umidade de armazenamento e transporte</b>	10% a 90% RH (sem condensação)
<b>Faixa de pressão atmosférica de transporte e armazenamento</b>	900 hPa a 1100 hPa



<b>Conformidade com as normas</b>	
<b>Segurança</b>	IEC 60601-1 (desvios acrescidos UL, CSA e EN)
<b>CEM</b>	IEC 60601-1-2
<b>Realização</b>	IEC 60645-5, Timpanometro Tipo 2 ANSI 3.3.9, Tipo 2
<b>Marca CE</b>	Regulamento Europeu de Dispositivos Médicos

## 15.2. CLASSIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Tipo de proteção contra choque elétrico	Alimentado através do adaptador de corrente Classe II SELV ou por baterias internas
Grau de proteção contra choque elétrico	Partes aplicadas tipo B
Grau de proteção contra a penetração de água	Não protegido
Modo de operação	Operação contínua
Mobilidade do equipamento	Portátil

O Timpanometro Otowave 202 é classificado como um dispositivo Classe IIa nos termos do Anexo VIII da Regulamento Europeu de Dispositivos Médicos.

## 15.3. SIMBOLOGIA

Os símbolos abaixo aparecem no timpanometro ou na fonte de alimentação:



**Definição:** Identifica o controle por meio do qual o instrumento é ligado (ou retornado para) uma condição de espera



**Definição:** Consulte manual de instrução (obrigatório).

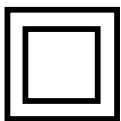


**Definição:** Parte aplicada Tipo B – uma parte aplicada fornecendo proteção contra choque elétrico, particularmente em relação corrente de fuga admissível e corrente auxiliar para paciente.

As peças aplicadas são o conjunto de sonda, transdutor contralateral e os cabos associados.



**Definição:** A saída da fonte de alimentação AC é Corrente.



**Definição:** Equipamento Classe II – Equipamentos em que a proteção contra choques elétricos não depende de isolamento básico apenas, mas em que as precauções de segurança adicionais, tais como isolamento duplo ou reforçado são prestados, não havendo provisão para aterramento de proteção ou nas condições confiáveis da instalação.



**Definição:** Padrão - Industrial Tipo-B Conexão USB com o computador.



**Definição:** Data de fabrico



**Definição:** Fabricante



**Definição:** Medical device

## 16. ENCOMENDAS DE ACESSÓRIOS E MATERIAL DE CONSUMO

Pedido de material de consumo, acessórios adicionais e peças de substituição removíveis que tenham sido danificadas, entre em contato com a Amplivox para preços atualizados e taxas de entrega. Os itens disponíveis estão listados abaixo:

PEÇAS NO.		DESCRIÇÃO
T527	8002592	Ponta da sonda – ver 4.6
T518	8002009	Vedação – ver 4.6
T030	8011362	Cavidade de teste 4 em 1 - volumes 0.2ml, 0.5ml, 2.0ml e 5.0ml
T20	8012963	Kit de olivas
T205	8012963	Oliva Otowave 3-5mm (x25)
T206	8012965	Oliva Otowave 4-7mm (x25)
T207	8013001	Oliva Otowave 7mm (x25)
T208	8013003	Oliva Otowave 8mm (x25)
T209	8012969	Oliva Otowave 9mm (x25)
T210	8012971	Oliva Otowave 10mm (x25)
T211	8012973	Oliva Otowave 11mm (x25)
T212	8012975	Oliva Otowave 12mm (x25)
T213	8012977	Oliva Otowave 13mm (x25)
T214	8012979	Oliva Otowave 14mm (x25)
T215	8012981	Oliva Otowave 15mm (x25)
T219	8012983	Oliva Otowave 19mm (x25)
B135	8507856	Maleta de transporte
W007	8502005	Sonda Otowave (com interconexões) *
T040	8502177	Transdutor de reflexo contralateral, ponta da sonda e cabo do fone de ouvido *
T041	8001118	Ponteira do fone contralateral – ver 4.7
C14	8004447	Cabo do fone contralateral
A091/8	8512734	Adaptador de corrente aprovado (UES12LCP)
PT02	8503007	Impressora térmica Sanibel MPT-II
C0104	8029305	Papel térmico para impressora Sanibel MPT-II
F07	8011241	Cabo USB, 2.0m



**Acessórios marcados com \* necessitam ser calibrados com o impedanciômetro específico a ser usado. Não utilize esses acessórios sem ter realizado uma calibração.**

Documentação de embarque fará referência aos códigos citados acima. As imagens e os códigos dos produtos estão disponíveis no site da Amplivox ([www.amplivox.com](http://www.amplivox.com)). As instruções de montagem necessários são fornecidos com cada parte. Os pacotes de ponta auricular estão disponíveis em diferentes quantidades.

## 17. INFORMAÇÕES DE RECICLAGEM



Amplivox limitada está de acordo com o regulamento WEEE (Waste Electrical and Electronic Equipment). Nossa NRP (Número de Registro do Produto) é WEE/GA0116XU e Nós somos registrados com aprovação WEEE, B2B, número WEE/MP3338PT/SCH.

O principal objetivo do Regulamento WEEE é incentivar a separação de resíduos elétricos dos demais resíduos de lixo para reciclagem.

Para todos os resíduos de peças adquiridas pela Amplivox que tiver:

- símbolo acima;
- ou, foram substituídos por novos produtos Amplivox;

Entre em contato com nossa WEEE pelas informações abaixo. A B2B irá fornecer mais informações sobre como reciclar os seus resíduos elétricos e responder a quaisquer dúvidas que possa ter.

### **B2B**

Tel: +44 (0) 1691 676 124 (Option 2)


Email: [operations@b2bcompliance.org.uk](mailto:operations@b2bcompliance.org.uk)

## 18. ORIENTAÇÕES CEM E DECLARAÇÕES DO FABRICANTE

Orientações e declarações do fabricante – emissões eletromagnéticas		
O impedanciômetro Otowave 202 é planejado para uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do impedanciômetro Otowave 202 deve assegurar-se de ele que será usado em tal ambiente.		
Teste de emissões	Conformidade	Ambiente eletromagnético - orientações
Emissões RF  CISPR 11	Grupo 1	O impedanciômetro Otowave 202 utiliza energia de RF (rádio frequência) apenas para a função interna. Portanto, suas emissões de RF são muito baixas e não são susceptíveis de causar interferências em equipamentos eletrônicos nas proximidades.
Emissões RF  CISPR 11	Classe B	O impedanciômetro Otowave 202 é adequado para uso em todos os locais, incluindo estabelecimentos domésticos e aqueles diretamente conectado com a rede elétrica pública de baixa tensão fornecida aos edifícios utilizados para fins domésticos.
Emissões Harmônicas  IEC 61000-3-2	Classe A	
Flutuações de tensão/oscilação de tensão  IEC 61000-3-3	Cumpre	

<b>Orientações e declarações do fabricante – imunidade eletromagnética (1)</b>			
O impedanciômetro Otowave 202 é planejado para uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do impedanciômetro Otowave 202 deve assegurar-se de ele que será usado em tal ambiente.			
<b>Teste de imunidade</b>	<b>IEC 60601 nível de teste</b>	<b>Nível de conformidade</b>	<b>Ambiente eletromagnético -orientação</b>
Descarga Eletrostática (ESD)  IEC 61000-4-2	±6 kV contato  ±8 kV ar	±6 kV contato  ±8 kV ar	Pisos devem ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se os andares são cobertos com material sintético, a umidade relativa deve ser de pelo menos 30%
Transientes Elétricos Rápidos  IEC 61000-4-4	±2 kV para cabos de força  ±1 kV para cabos de entrada/saída	±2 kV para cabos de força  ±1 kV para cabos de entrada/saída	A qualidade da alimentação deve ser a de um ambiente comercial ou hospitalar
Onda  IEC 61000-4-5	±1 kV modo diferencial  ±2 kV modo comum	±1 kV modo diferencial  ±2 kV modo comum	A qualidade da alimentação deve ser a de um ambiente comercial ou hospitalar

Teste de imunidade	IEC 60601 nível de teste	Nível de conformidade	Ambiente eletromagnético - orientação
<p>Quedas de tensão, pequenas interrupções e flutuações de tensão em linhas de alimentação</p> <p><b>IEC 61000-4-11</b></p>	<p>&lt;5% <math>U_T</math> (queda de &gt;95% <math>U_T</math>) para 0.5 ciclo</p> <p>40% <math>U_T</math> (queda de 60% <math>U_T</math>) para 5 ciclos</p> <p>70% <math>U_T</math> (queda de 30% <math>U_T</math>) para 25 ciclos</p> <p>&lt;5% <math>U_T</math> <b>(QUEDA DE &gt;95% <math>U_T</math>) PARA 5 SEG</b></p>	<p>&lt;5% <math>U_T</math> (queda de &gt;95% <math>U_T</math>) para 0.5 ciclo</p> <p>40% <math>U_T</math> (queda de 60% <math>U_T</math>) para 5 ciclos</p> <p>70% <math>U_T</math> (queda de 30% <math>U_T</math>) para 25 ciclos</p> <p>&lt;5% <math>U_T</math> (queda de &gt;95% <math>U_T</math>) para 5 seg.</p>	<p>A qualidade da alimentação deve ser a de um ambiente comercial ou hospitalar. Se o usuário do impedanciômetro Otowave 202 exige um funcionamento contínuo durante interrupções de energia, é recomendável que o impedanciômetro Otowave 202 seja alimentado por uma fonte de alimentação ininterrupta ou uma bateria.</p>
<p>Frequência de força do campo magnético (50/60Hz)</p> <p><b>IEC 61000-4-8</b></p>	<p>3 A/m</p>	<p>3 A/m</p>	<p>Campos magnéticos da frequência devem ser a níveis característicos de um local típico num ambiente comercial ou hospitalar.</p>
<p>NOTA: <math>U_T</math> é a tensão de rede AC antes da aplicação do nível de teste</p>			

Orientações e declarações do fabricante – imunidade eletromagnética (2)			
O impedanciômetro Otowave 202 é planejado para uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do impedanciômetro Otowave 202 deve assegurar-se de ele que será usado em tal ambiente.			
Teste de imunidade	IEC 60601 nível de teste	Nível de conformidade	Ambiente eletromagnético -orientação
RF conduzido IEC 61000-4-6	3 Vrms 150kHz a 80MHz	3 Vrms	RF portáteis e móveis de equipamentos de comunicação não devem ser utilizados mais perto de qualquer parte do audiômetro 260 (incluindo cabos) do que a distância de separação recomendada calculada a partir da equação aplicável à frequência do transmissor.  Distância de separação recomendada:  $d = 1.2\sqrt{P}$  $d = 1.2\sqrt{P}$ 80MHz to 800MHz  $d = 2.3\sqrt{P}$ 800MHz to 2.5GHz  onde P é a potência máxima de saída do transmissor em Watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor, e d é a distância de separação recomendada em metros (m).  As forças de campo de transmissores fixos de RF, como determinada por uma pesquisa do site eletromagnética, <sup>a</sup> deverá ser menor do que o nível de conformidade em cada faixa de frequência. <sup>b</sup>  Interferência pode ocorrer nas proximidades do equipamento marcado com o seguinte símbolo:
RF irradiada IEC 61000-4-3	3 V/m 80MHz a 2.5GHz	3 V/m	
NOTA 1: em 80MHz e 800MHz, a faixa de maior frequência se aplica			
NOTA 2: estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão das estruturas, objetos e pessoas.			



<b>Orientações e declarações do fabricante – imunidade eletromagnética (2)</b>	
a	As forças de campo de transmissores fixos, tais como estações base de rádio para telefones (celular/sem fio) e rádios móveis terrestres, rádio amador, e transmissão de rádio FM e AM, e transmissão de TV não podem ser previstas com exatidão. Para avaliar o ambiente eletromagnético devido a transmissores de RF fixos, deve ser considerada uma pesquisa eletromagnética local. Se a intensidade do campo medida no local em que o Audiômetro 260 é utilizado exceder o nível de conformidade de RF acima, se o impedanciômetro Otowave devem ser observadas para verificar a operação normal. Se um desempenho anormal for observado, medidas adicionais podem ser necessárias, como a reorientação ou reposicionar o impedanciômetro Otowave.
b	através da faixa de frequência de 150 kHz a 80 MHz, as intensidades do campo devem ser menor que 3 V/m.

<b>Distâncias recomendadas da separação entre o equipamento de comunicações portátil e móvel do RF e o impedanciômetro Otowave 202</b>			
O impedanciômetro Otowave destina-se a utilização em um ambiente eletromagnético no qual as perturbações RF irradiadas são controladas. O cliente ou o utilizador da impedanciômetro Otowave pode ajudar a prevenir interferência eletromagnética mantendo uma distância mínima entre portáteis e móveis de equipamentos de comunicação RF (transmissores) e o impedanciômetro Otowave como recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima dos equipamentos de comunicação.			
<b>Potência nominal de saída máxima do transmissor W</b>	<b>Distância de separação de acordo com a frequência do transmissor</b>		
	<b>m</b>		
	<b>150 kHz a 80 MHz</b>	<b>80 MHz a 800 MHz</b>	<b>800 MHz a 2.5 GHz</b>
	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 2.3\sqrt{P}$
0.01	0.12	0.12	0.23
0.1	0.38	0.38	0.73
1	1.2	1.2	2.3
10	3.8	3.8	7.3
100	12	12	23
Para transmissores com uma potência máxima de saída não listados acima, a distância de separação recomendada d em metros (m) pode ser estimada utilizando a equação aplicável à frequência do transmissor, onde P é a potência máxima de saída do transmissor em Watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor.			
NOTA 1 em 80MHz e em 800MHz, a escala de frequência mais alta aplica-se.			
NOTA 2: estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão das estruturas, objetos e pessoas.			


## 19. USO COM EQUIPAMENTO ELÉCTRICO NÃO-MÉDICOS

Qualquer pessoa que conecta o equipamento externo ao sinal de entrada, sinal de saída ou outros conectores criou um sistema elétrico médico e, portanto, é responsável pelo sistema em conformidade com os requisitos da cláusula 16 do IEC 60601-1: 2005 (*requisitos gerais para segurança básica, e desempenho essencial*).

Se as ligações são feitas para equipamentos de série, tais como impressoras e computadores as precauções especiais devem ser tomados para manter a segurança médica. As notas seguintes são fornecidas para orientação fazendo tais conexões, para assegurar que os requisitos gerais da cláusula 16 do IEC 60601-1: 2005 sejam atendidas.

O Impedanciômetro Otowave Amplivox usa meios de comunicação padrão de infra-vermelhos (uma porta IrDA - como descrito no capítulo 7).

Além disso, as seguintes entradas de sinal e saídas no Impedanciômetro Otowaveare da Amplivox são eletricamente isoladas para as exigências da IEC 60601-1:

Rótulo da entrada	Tipo de entrada	Conexão
	Conector USB Tipo B	Computador

Estas medidas são incorporadas para reduzir qualquer risco potencial associado com o uso de equipamentos elétricos ligando para essas interfaces.

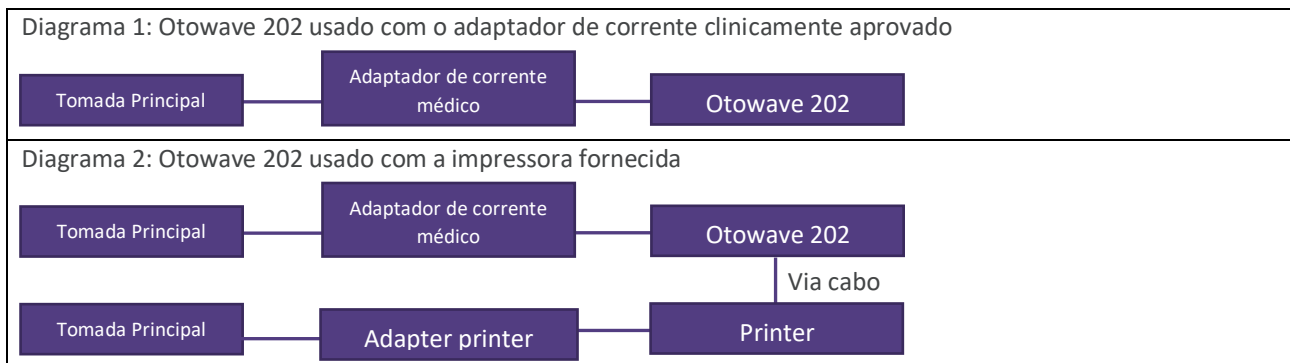
Equipamentos externos para conexão ao sinal de entrada, saída ou outros conectores, devem cumprir as normas IEC pertinentes ou internacionais (por exemplo IEC 60950, CISPR 22 e CISPR 24 para equipamentos de TI, e a IEC 60601 de equipamentos eletro médicos).

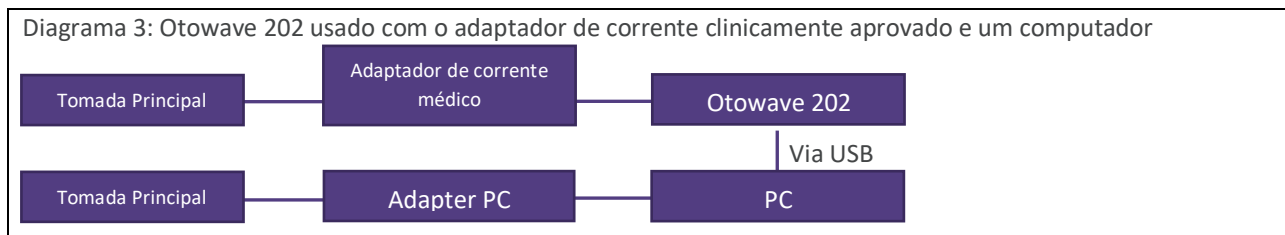
Equipamento que não esteja em conformidade com IEC 60601 devem ser mantidos fora do ambiente do paciente, conforme definido na IEC 60601-1 (pelo menos 1,5 m do paciente).

O operador não deve tocar o equipamento ligado, e ao paciente ao mesmo tempo. Isso resultaria em um risco inaceitável.

Consulte os diagramas de 1-3 abaixo para configurações típicas de equipamentos periféricos ligados.

Consulte a Amplivox para mais informações sobre o uso de periférico no equipamento.





## 20. TIMPANOMETRIA EM 1000HZ E COMPENSAÇÃO DO MEATO

### 20.1. PROPRIEDADES TIMPANOMÉTRICAS

Medições timpanométricas da orelha são afetadas por um grande número de características fisiológicas, mas da perspectiva de um Impedanciômetro estas podem ser reduzidas a três propriedades físicas:

- Rigidez
- Massa
- Atrito

Estas podem ser representadas por impedâncias equivalente elétricas, divididas em reatância positiva (massa), reatância negativa (rigidez) e resistência (atrito) - Observe que o atrito só pode ser positivo em sistemas passivos. Contudo, para a timpanometria é mais fácil de considerar seu componente de admitância inversa (Y): susceptância (B, inverso da reatância) e condutância (G, o inverso da resistência). As unidades de todos esses componentes de admitância são mhos (o inverso de ohms usado por impedância). A razão para usar estas medidas inversas é porque a admitância do canal auditivo e do ouvido médio pode então ser tratado como sendo um em série com o outro, tornando mais fácil para separar seus valores. Por exemplo, o canal auditivo: entrada/impedância muitas vezes não é de interesse imediato e é removida na medição conforme descrito mais tarde. Se considerado como esses componentes estão em paralelo, o que torna muito mais difícil de calcular e visualizar a sua separação de impedâncias.

Ao considerar uma rigidez simples como a do volume de ar do canal auditivo, sua susceptância é positiva e está relacionada com o termo comumente usado "complacência". Em baixas frequências, como 226 Hz usado na maioria dos Impedanciômetros, o ouvido médio e o volume de ar do canal auditivo, ambos se comportam como uma rigidez simples e uso do termo complacência é adequado (uma aproximação). No entanto, em frequências mais altas como 1000 Hz, esta simplificação cai, conforme descrito abaixo.

### 20.2. MEDIDAS TIMPANOMÉTRICAS

O principal objetivo intrínseco da timpanometria é separar a contribuição de admitância do volume de ar do canal auditivo ( $Y_{ec}$ ) da admitância total medida ( $Y_{meas}$ ), para produzir a admitância no plano da membrana timpânica ( $Y_{tm}$ ). Essa separação é chamada invariavelmente de remoção de referência ou compensação do meato (o valor removido é exibido separadamente como o Volume do Canal auditivo). Observe que ao usar um tom de sonda de 226Hz, pode-se substituir a palavra *complacência* para *admitância* nesta descrição, com pouca perda de precisão, bem como o cálculo é uma subtração escalar simples das magnitudes dos valores de admitância:

$$Y_{tm} = |Y_{meas}| - |Y_{ec}|$$

Ao considerar o caso geral, incluindo frequências de tom da sonda em frequências mais altas do que 226 Hz, acima da subtração do efeito do volume de ar do canal auditivo é mais complicado. Em termos matemáticos, uma subtração complexo é necessária, a qual envolve, levar em conta os componentes G e B, separadamente. Em termos gráficos, isto pode ser descrito como uma subtração vectorial, e agora a equação toma a forma:

$$Y_{tm} = \overline{|Y_{meas} - Y_{ec}|}$$

O valor da linha de base ( $Y_{ec}$ ) é a admitância medida da orelha quando a pressão máxima (normalmente + 200daPa para o Otowave 202). Este  $Y_{ec}$  é aproximado, porque a pressão aplicada reduz  $Y_{tm}$  em direção a zero (mas não até a zero, caso contrário não seria possível ouvir o tom da sonda totalmente; não obstante a aproximação é suficiente para fins

clínicos). Esse valor é subtraído de cada uma das medições do timpanograma em vez de gerar um timpanograma meato-compensado normalmente apresentado para o clínico.

As subtrações acima são representadas em termos de vetores nas figs. 1 e 2, mostrado no final desta seção para frequências de tom de sonda de 226 Hz e 1000 Hz respectivamente. Na Fig. 1, pode ser visto que há uma perda mínima de precisão, realizando uma subtração de escalar ao invés de uma subtração do vetor. Em outras palavras, os ângulos de fase dos vetores (as direções das setas) são semelhantes. Em contraste com a Fig. 2 onde os ângulos de fase são muito diferentes e uma subtração escalar erroneamente daria um valor próximo de zero, em vez do comprimento do vetor mostrado em vermelho.

Mesmo para tons de sonda de 226Hz, a subtração deve ser estritamente uma subtração complexa, mas a perda de precisão resultante usando o método de subtração escalar acima descrito não é grande o suficiente para ser de importância clínica (como mostrado na Fig. 1), e esta abordagem é tomada pela maioria se não todos Impedanciômetros comercializados. Mas para medições de 1000Hz, o Otowave 202, opcionalmente, pode levar a uma abordagem mais avançada, empregando a subtração baseada no vetor. É uma maneira matematicamente mais completa e exata de realizar compensações e é possibilitado pela eletrônica e software avançado dentro do dispositivo.

Embora o vetor de subtração seja a única solução correta a 1000Hz, ela pode ser desconhecida para os usuários e, portanto, o Otowave 202 oferece a opção de selecionar compensação escalar ou vetor de base para timpanograma em 1000Hz. Uso da compensação escalar de base dará resultados semelhantes para alguns outros instrumentos e será comparável com as publicações que utilizam a compensação escalar de base.

Existem diferenças entre os timpanogramas obtidos com compensação escalar e vetor de referência: timpanogramas em 1000Hz podem parecer muito planos quando visto com compensação escalar da base; Eles ficam normalmente mais nítidos com compensação vetor. Além disso, compensação vetor da base leva a resultados que seguem um padrão mais facilmente interpretável, o que significa que a pressão do ouvido médio pode ser definida com maior segurança.

Uma característica adicional do Otowave 202 não encontradas em outros Impedanciômetros de triagem é que o usuário pode escolher se deseja usar + 200daPa ou - 400daPa como ponto de referência para o valor de base.

O Otowave 202 também oferece um componente de exibição quando usando um tom de sonda de 1000Hz onde distintos traços não-compensados, Y, B e G são mostrados. Estes podem ajudar a interpretar o timpanograma e ajudar a definir a pressão do ouvido médio em casos onde a exibição Y sozinha dá conclusões enganosas ou ambíguas.

Todos estes modos de tela estão disponíveis através do aplicativo Amplivox "ampliSuite", que permite resultados de testes timpanométricos sejam baixados e mostrados em um computador.

### 20.3. PONTOS ADICIONAIS A SEREM CONSIDERADOS

1. Compensação vetor de referência sempre gera valores positivos; ele calcula o comprimento de uma linha que une dois pontos no espaço em 2-D e, portanto, nunca pode ser negativo. Isso pode causar um timpanograma elevado no extremo oposto ao usado como da referência. Se for esse o caso, alterar a linha de base de + 200daPa para - 400daPa ou vice-versa pode melhorar a visualização. Este efeito pode ser mais claramente demonstrado por meio de uma varredura timpanométrica em uma cavidade fechada de 5ml ou 2ml. Quando visualizado no modo Escalar a linha de base deve sempre levantar-se de + 200 para -400daPa e alternar entre 200 e -400 simplesmente deve elevar ou baixar a curva para que final Selecionado seja 0; mas quando modo Vetor é Selecionado a linha de base sempre se levanta no final Selecionado, então a inclinação muda de direção.
2. A apresentação do timpanograma de 1000Hz não inclui um retângulo dentro do qual o pico do timpanograma

idealmente deveria encaixar, ou o cálculo do gradiente, porque interpretações não normalizada para timpanograma em 1000Hz atualmente existem.

3. É da responsabilidade do clínico decidir qual tom de frequência da sonda e o método de compensação de base a adoptar para um paciente específico e como interpretar os resultados.
4. O Otowave 202 permite que o modo de compensação de base seja alterado depois de um teste ser realizado, para fins de comparação. O teste pode ser armazenado com o novo modo aplicado. Ele também pode ser recarregado e o modo de compensação de base mudado para revisão e impressão.

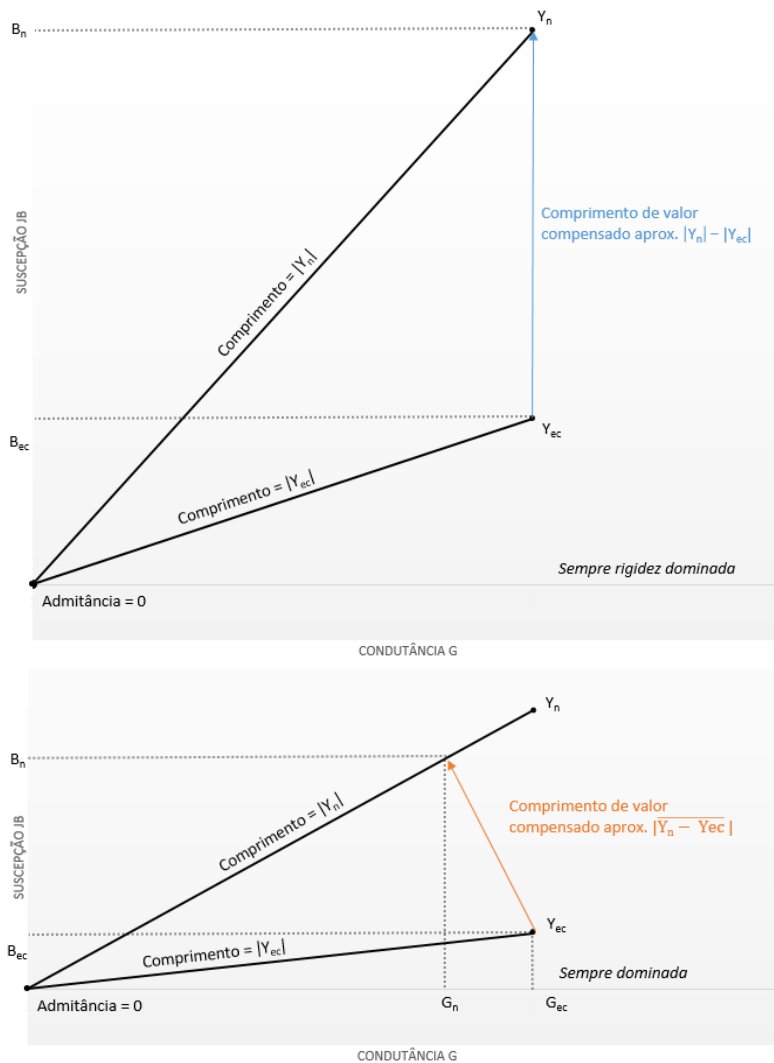


Figura 1 e 2: Subtrações Vetoriais

Fig.1: 226 Hz: A distância entre a enésima amostra  $Y_n$  e a amostra original  $Y_{ec}$  mostrada em azul é essencialmente a mesma que a diferença de comprimento entre o comprimento  $|Y_n|$  y  $|Y_{ec}|$  porque a Condutância é sempre pequena a 226 Hz e as leituras são sempre rigidez dominada. Subtração escalar  $|Y_n| - |Y_{ec}|$  é adequada.

Fig.2: 1000 Hz tom de sonda: Embora os valores de Susceptância  $B_n$  e  $B_{ec}$  são os mesmos que no diagrama de 226 Hz, a distância entre a enésima amostra  $Y_n$  e a amostra original  $Y_{ec}$  mostrada em vermelho não é nada como a diferença de comprimentos entre  $Y_n$  y  $Y_{ec}$  (que aqui seria próximo de zero), devido aos valores de Condutância e à possibilidade de medições dominadas por massa. A subtração dos vetores  $Y_n - Y_{ec}$  é necessária.



**Copyright © 2022 Amplivox Ltd**  
All rights reserved. No part of this publication may be reproduced or transmitted in any form or by any means without the prior written permission of Amplivox Ltd.