



- DMS CARDIOSCAN está disponible en tres versiones de software diferentes, dependiendo de sus necesidades específicas y presupuesto, incluyendo Cardioscan 10, 11 y 12.
- El uso de nuestra Licencia—NET, que funciona con CS10, CS11 o CS12, permite utilizar con una sola llave de protección hasta 10 (ó 25) ubicaciones de CardioScan simultáneamente en una misma red informática. Cada ubicación tiene las capacidades completas de Cardioscan.
- La Función Satélite de Internet DMS permite al hospital o Laboratorio de Holter procesar los ECG's de Holter de diferentes instalaciones remotas de inmediato.
- Integración de todos los archivos Holter generados en nuestra nueva base de datos SQL (también disponible para nuestros sistemas resting de ECG y nuestros sistemas Holter NIBP).
- Integración con HL7, DICOM, GDT.
- Diferentes tipos de grabadoras Holter inteligentes y bien diseñadas; Como por ejemplo el MODELO DMS300-4A, una grabadora Holter de 3, 6 y 12 canales. La 300-4A también se puede utilizar como ECG transteléfónico cardíaco de eventos. O el MODELO DMS300-4L, nuestra grabadora Multiparamétrica de ECG, Respiración y Posición Corporal, con capacidades óptimas de apnea del sueño.
- La tecnología 3x6 La última tecnología de derivaciones DMS que utiliza sólo 3 electrodos y obtiene 6 derivaciones fáciles de interpretar, perfecto para el análisis del ST, el análisis de Onda-P y la detección de la arritmia.
- La tecnología 3x6 se aplica a todos las grabadores HDMI 300-3A, 4Ay 4L. La tecnología 3x6 también se aplica a los nuevos 300-2 transmisores GSM durante las grabaciones de Holter para la presentación de informes rápidos de eventos asintomáticos ambulatorios. El mejor sistema de monitorización e informe de Fibrilación Auricular Holter multidía, utilizando el gráfico de color de la Onda-P de DMS y el Scattergram.
- Edición fácil y rápida de grabaciones Holter ECG de varios días. Marcador de marcapasos que edita en el cuarto canal 10.000 muestras por segundo para la mejor detección de espículas de marcapasos y la presentación de informes.
- Programa de marcapasos: A-Paced, V-Paced, AV-Paced, BiV-Paced, Fusion e Intrinsic con tendencias Beat-to-Beat.
- Prueba Autónoma del Sistema Nervioso con VFC, Poincare / Lorenz Plots y Capacidad de Desaceleración.
- Sistema nervioso autónomo (SNA) para el balance simpático y parasimpático.
- FCG de investigación (Frecuencia de Cardiograma) como una herramienta potencial para localizar una lesión isquémica sin la necesidad de ritmo cardíaco elevado durante la grabación de Holter.

- Control QTc para el intervalo QT alargado causado por medicamentos de alergia, psiquiátricos y antiarrítmicos.
- Transmisión inmediata por teléfono y /o Internet de eventos sintomáticos y asintomáticos de ECG en pacientes ambulatorios

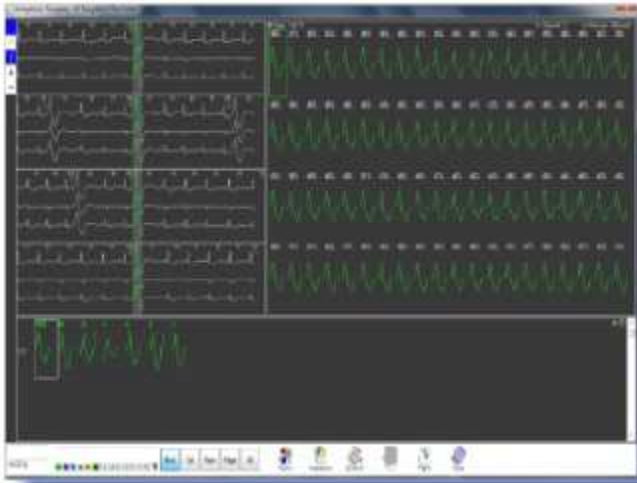
### Análisis

- El analizador Holter de arritmias más vendido en el mundo (Fibrilación Auricular, Bloque completo, V-Tach sostenido, Isquemia, EV, ESV, Aberrantes, Bigemino, Trigemino, Multi-focales, Pareados, Runs, Bradicardia, Taquicardia, Escape, etc.); 3 y 12 Derivaciones ST, Pausas, Bloques; R sobre T; QTc, QTd; 1 semana de carga de Fibrilación Auricular y Alternancia de la Onda-T.
- Fibrilación Auricular (y A-Flutter) detección y fácil edición para hasta 30 días, con una Carga de Fibrilación Auricular para cada día. La carga más completa de Fibrilación Auricular.
-  Tiempo de Dominio y Variabilidad de la frecuencia cardiaca espectral. Variabilidad, trama de recuperaciones ECG con Poincare.
- QT y Monitorización QTc durante el tiempo de escala QTc/Interacción Medicación Análisis de ST de 6 ó 12 Derivaciones de Holter, con análisis Delta y Absoluto. Verifique visualmente cada minuto en un ECG de 24 horas en menos de 20 segundos. Ver para creer.
- Análisis de la respiración y monitorización de la posición corporal durante la monitorización de Holter ECG durante la noche.
- Análisis del trastorno del sueño durante la monitorización de ECG por la noche. Indicador de apnea del sueño de 24 horas con detección y visualización de episodios SAS.
-  Holter-alternancia de la Onda-T (TWA) que muestra la amplitud de cada onda T, y el ECG ampliado de cada episodio de TWA. Puede elegir cualquier período de tiempo para realizar una prueba TWA.
- Análisis SAECG en 1.024 Hz y con 16 bits de resolución, con Tiempo de Dominio y análisis de la Frecuencia.

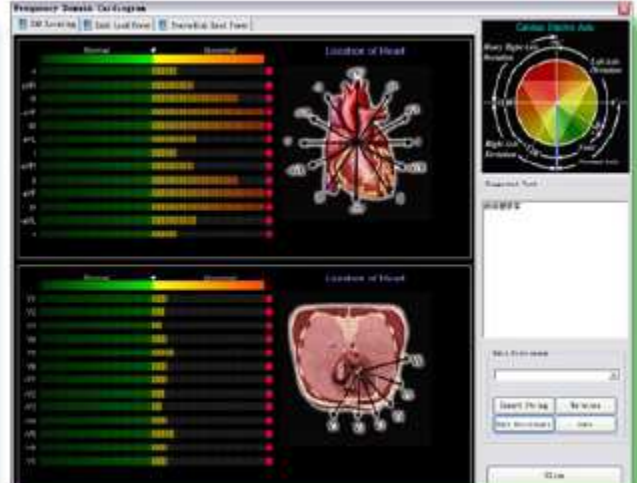
- Puede revisar el menú del Resting Estándar de 12 derivaciones en cualquier período de tiempo en grabaciones Holter ECG de 12 derivaciones.
- Capacidad de Desaceleración de la Frecuencia Cardiaca (más la Capacidad de Aceleración).
- Análisis de HRV; Frecuencia Espectral y Tiempo de Dominio de Tiempo. Domain.

### Funciones

- 24 horas de Full Disclosure del ECG códigos de colores para cada latido individual para lograr la verificación visual inmediata.
- Histogramas de Frecuencia Cardiaca de 24 horas, 3 y 12 Derivaciones ST, EV, ESV, V-Runs y 24-hour Histograms of Heart Rate, 3 & 12 Lead ST, VE, SVE, V-Runs y VTach sostenido, Pausas, N-N, SDNN, Potencia, QTc, Fibrilación Auricular con un intervalo de cambios del ritmo de la Fibrilación Auricular con un min y un max de la Frecuencia Cardiaca HR cada minuto, y Ondas-T (para la Alternancia de la Onda-T).
- Depresión ST o revisión de la elevación desde cualquier derivación ECG durante 24 horas (1.440 minutos) en menos de 20 segundos. ¡Ver para creer!
- Salidas de datos para ordenadores de estudio de investigación Holter.
- Histogramas impresos de latidos ectópicos ventriculares multifocales hora por hora.
- Impresión de histogramas de los latidos ectópicos ventriculares multifocales.
- Clasificación automática de ectópicos ventriculares multifocales.
- Auto-clasificación de V-Tach por longitud de tiempo o por la frecuencia cardíaca.
- Clasificación automática de Pausas durante un período de tiempo. Puede seleccionar un período de tiempo diferente, y el re-análisis de 24 horas se produce en menos de 4 segundos.
- Clasificación automática de PVC por prematuridad. Clasificación automática de PAC por prematuridad.
- Los informes personalizados de Holter con los formatos de conclusión deseados, y el logotipo del encabezado.
- Los informes incluyen la capacidad de previsualización de cada página de informe.



Plantilla de arritmia - VE Plantilla 1 Holter de prueba



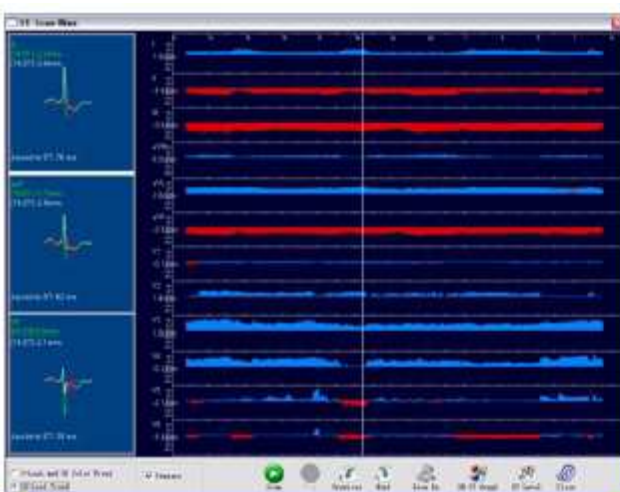
Cardiograma del dominio de frecuencia



Análisis de Arritmia de 12 Derivaciones



Análisis ST



Análisis ST de 3/12 Derivaciones



Escáner ST

# Características del Software



Vista de franja ECG

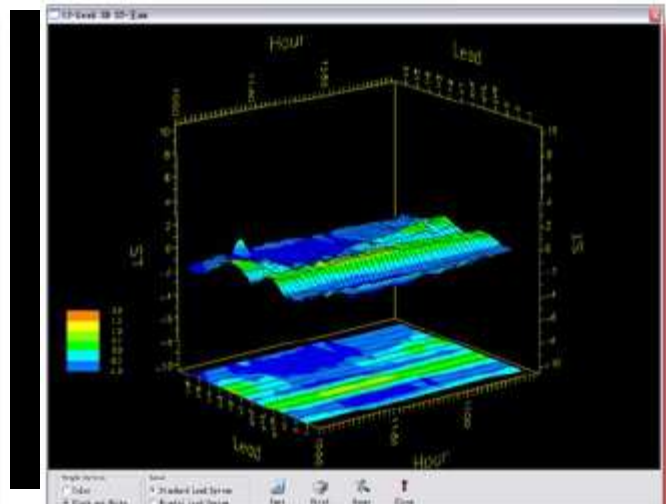
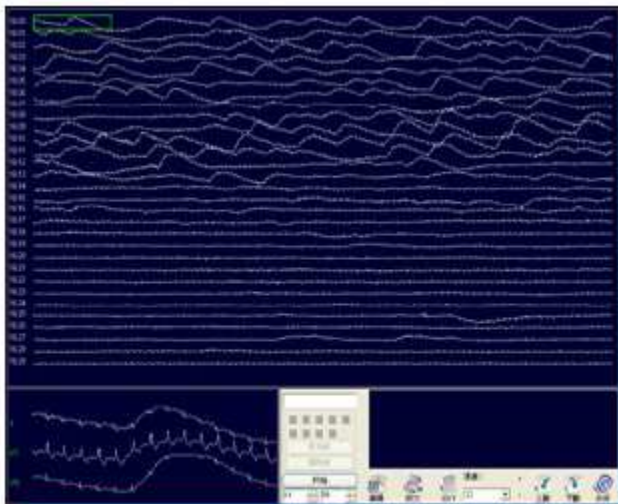
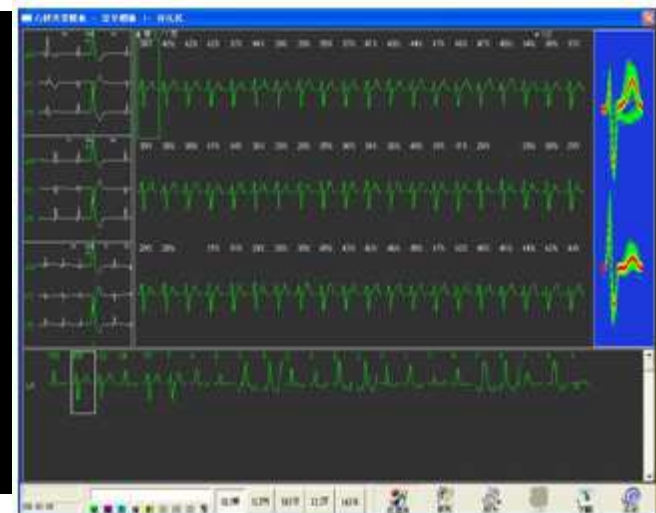


Gráfico ST en 3D de 12 Derivaciones



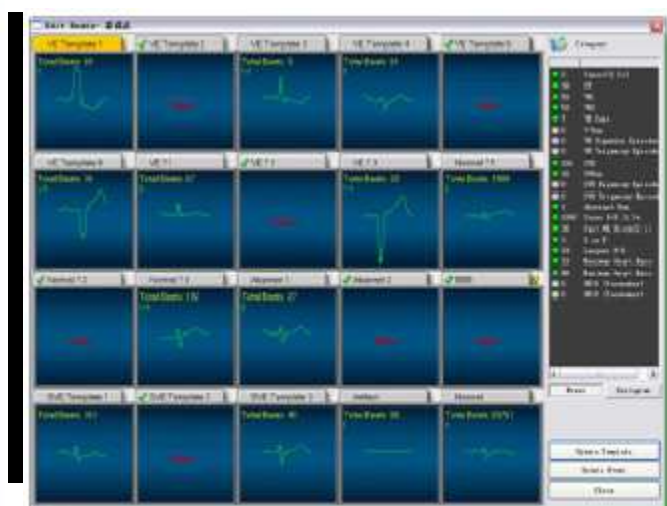
Corrección de la errónea línea de base



Nuevo Asistente de Análisis Demix



Escape Ventricular

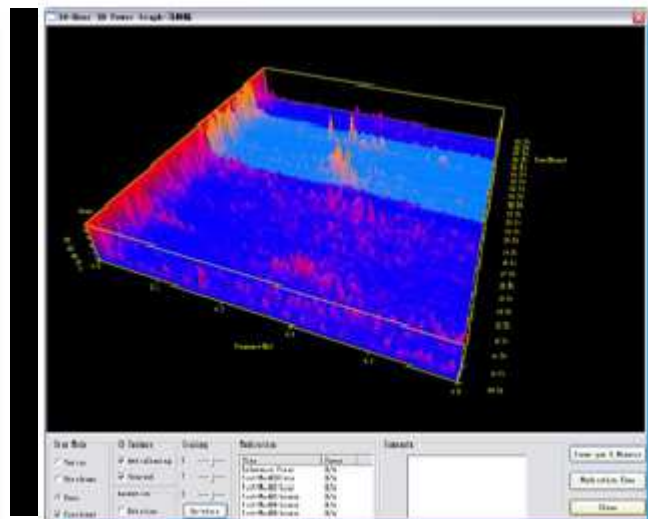


Plantilla para editar los latidos

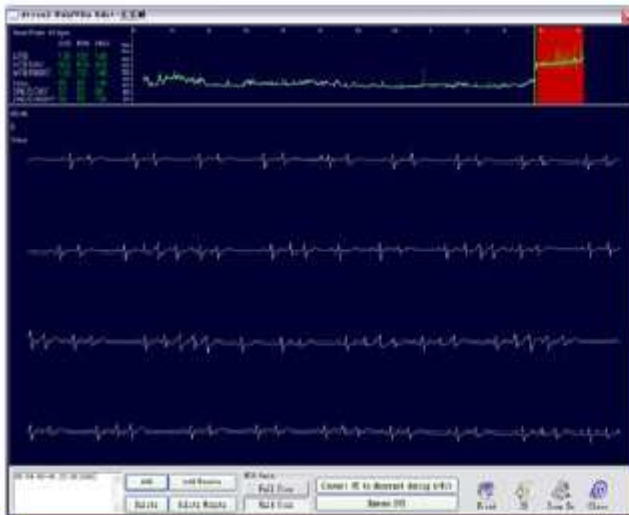
# Características del Software



**Turbulencia de la Frecuencia Cardiaca**



**Tendencia de Frecuencia Cardiaca-gráfico de energía 3D de 24 h**



**Fibrilación Auricular-Detección de Flutter y Edición**



**Análisis de Marcapasos**



**Análisis QT/QTc**

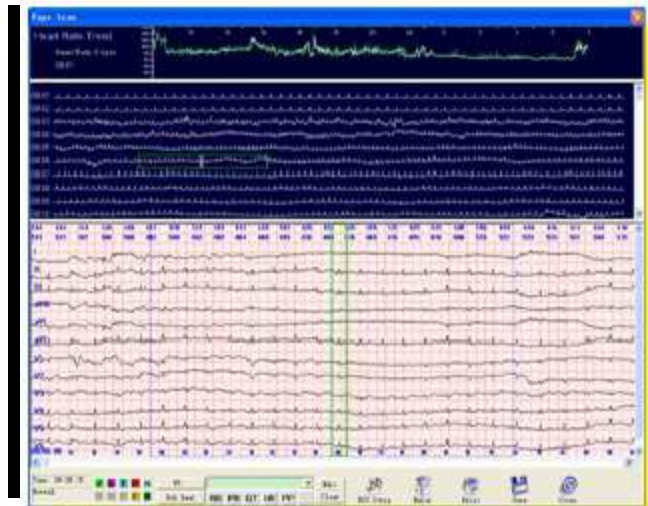


**Alternancia de Onda T**

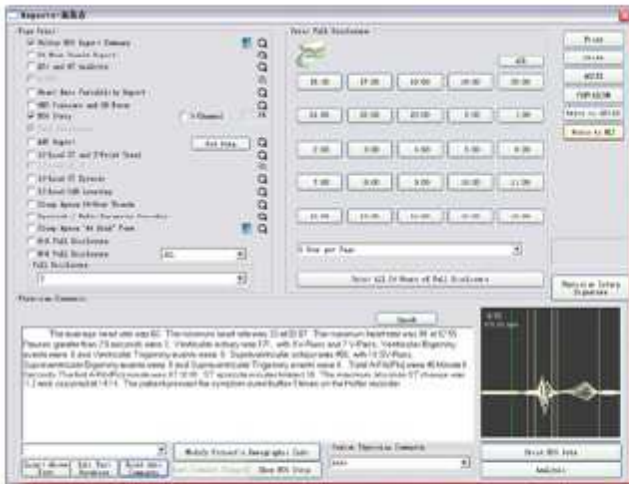
# Características del Software



*Escáner Mega*



*Página de Escáner*



*Email de los Informes*

- Página resumen de los datos más significativos

<b>General Hospital</b>																													
Recording Start Date 9/28/2005	Phone:    Fax: <b>HOLTER ECG REPORT SUMMARY</b>	Recording Start Time 8:11																											
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Patient Name: Morton VT</td> <td style="width: 50%;">ID#:</td> </tr> <tr> <td>Address:</td> <td>Age: 58 years    DOB:            Sex: Male</td> </tr> <tr> <td>Pacemaker: None</td> <td>Weight: 227 lb    Height: 68 in</td> </tr> <tr> <td>Supervising Physician: James Henderson, MD</td> <td>Referring Physician or Facility: Rafael Gomez, MD</td> </tr> <tr> <td>Indications: Dizziness</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Medications:</td> <td></td> </tr> </table>			Patient Name: Morton VT	ID#:	Address:	Age: 58 years    DOB:            Sex: Male	Pacemaker: None	Weight: 227 lb    Height: 68 in	Supervising Physician: James Henderson, MD	Referring Physician or Facility: Rafael Gomez, MD	Indications: Dizziness		Medications:																
Patient Name: Morton VT	ID#:																												
Address:	Age: 58 years    DOB:            Sex: Male																												
Pacemaker: None	Weight: 227 lb    Height: 68 in																												
Supervising Physician: James Henderson, MD	Referring Physician or Facility: Rafael Gomez, MD																												
Indications: Dizziness																													
Medications:																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">HEART RATE</th> <th style="width: 33%;">VENTRICULAR ECTOPY</th> <th style="width: 33%;">HEART RATE VARIABILITY</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Minimum HR-4 Intervals: 63 bpm at 20:18</td> <td>VE Total: 2417</td> <td>SDNN-24 Hour: 76</td> </tr> <tr> <td>Maximum HR-4 Intervals: 132 bpm at 10:29</td> <td>V-Pair Total: 11</td> <td>SDANN Index: 67</td> </tr> <tr> <td>Average HR-24 Hours: 89 bpm</td> <td>V-Run Total: 41 (Total Beats 716)</td> <td>SDNN Index: 33</td> </tr> <tr> <td>Minimum HR-Hourly: 76 bpm at 19:00</td> <td>Longest V-Run: 283@248 bpm (13:43:18)</td> <td>rMSSD: 9</td> </tr> <tr> <td>Maximum HR-Hourly: 103 bpm at 10:00</td> <td>Maximum HR V-Run: 283@248 bpm (13:43:18)</td> <td>pNN50: 0</td> </tr> <tr> <td>Analyzed Beats: 80040</td> <td>Minimum HR V-Run: 6@177 bpm (22:21:24)</td> <td>Spectral Power-24 Hour: 1078.9</td> </tr> <tr> <td>Analyzed Minutes: 899</td> <td>VE's per 1000/per Hour: 30.16/160.42</td> <td>Min Spectral Power Hour: 702.8</td> </tr> <tr> <td>ECG Monitoring Period: 24 hours 0 minute</td> <td>Ventricular R on T: N/A</td> <td>Max Spectral Power Hour: 1729.6</td> </tr> </tbody> </table>			HEART RATE	VENTRICULAR ECTOPY	HEART RATE VARIABILITY	Minimum HR-4 Intervals: 63 bpm at 20:18	VE Total: 2417	SDNN-24 Hour: 76	Maximum HR-4 Intervals: 132 bpm at 10:29	V-Pair Total: 11	SDANN Index: 67	Average HR-24 Hours: 89 bpm	V-Run Total: 41 (Total Beats 716)	SDNN Index: 33	Minimum HR-Hourly: 76 bpm at 19:00	Longest V-Run: 283@248 bpm (13:43:18)	rMSSD: 9	Maximum HR-Hourly: 103 bpm at 10:00	Maximum HR V-Run: 283@248 bpm (13:43:18)	pNN50: 0	Analyzed Beats: 80040	Minimum HR V-Run: 6@177 bpm (22:21:24)	Spectral Power-24 Hour: 1078.9	Analyzed Minutes: 899	VE's per 1000/per Hour: 30.16/160.42	Min Spectral Power Hour: 702.8	ECG Monitoring Period: 24 hours 0 minute	Ventricular R on T: N/A	Max Spectral Power Hour: 1729.6
HEART RATE	VENTRICULAR ECTOPY	HEART RATE VARIABILITY																											
Minimum HR-4 Intervals: 63 bpm at 20:18	VE Total: 2417	SDNN-24 Hour: 76																											
Maximum HR-4 Intervals: 132 bpm at 10:29	V-Pair Total: 11	SDANN Index: 67																											
Average HR-24 Hours: 89 bpm	V-Run Total: 41 (Total Beats 716)	SDNN Index: 33																											
Minimum HR-Hourly: 76 bpm at 19:00	Longest V-Run: 283@248 bpm (13:43:18)	rMSSD: 9																											
Maximum HR-Hourly: 103 bpm at 10:00	Maximum HR V-Run: 283@248 bpm (13:43:18)	pNN50: 0																											
Analyzed Beats: 80040	Minimum HR V-Run: 6@177 bpm (22:21:24)	Spectral Power-24 Hour: 1078.9																											
Analyzed Minutes: 899	VE's per 1000/per Hour: 30.16/160.42	Min Spectral Power Hour: 702.8																											
ECG Monitoring Period: 24 hours 0 minute	Ventricular R on T: N/A	Max Spectral Power Hour: 1729.6																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">ST SEGMENT ANALYSIS</th> <th style="width: 33%;">SUPRAVENTRICULAR ECTOPY</th> <th style="width: 33%;">PAUSES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Total ST Minutes CH1: 0</td> <td>SVE Total: 4</td> <td>Pauses in Excess of 2.50 sec: 0</td> </tr> <tr> <td>Total ST Minutes CH2: 0</td> <td>SVE Pair Total: 1</td> <td>Max Pause: N/A</td> </tr> <tr> <td>Total ST Minutes CH3: 0</td> <td>SV-Run Total: 0</td> <td style="text-align: center;"><b>QT</b></td> </tr> <tr> <td>Max Delta ST Depression: N/A</td> <td>Longest SV-Run: N/A</td> <td>Max QT: 511 ms (Ch. 3)</td> </tr> <tr> <td>Max Delta ST Elevation: N/A</td> <td>Maximum HR SV-Run: N/A</td> <td>Max QTc: 522 ms</td> </tr> <tr> <td>Max ST Episode: N/A</td> <td>SVE's per 1000/per hour: 0.05/0.27</td> <td>Time of Max QT: at 21:07, HR 78 bpm</td> </tr> <tr> <td>Max HR in ST Episode: 0</td> <td>Total Aberrant Beats/Runs: 0/0</td> <td>IdioV: N/A</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Atrial Fibr/Flutter: 0.0%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			ST SEGMENT ANALYSIS	SUPRAVENTRICULAR ECTOPY	PAUSES	Total ST Minutes CH1: 0	SVE Total: 4	Pauses in Excess of 2.50 sec: 0	Total ST Minutes CH2: 0	SVE Pair Total: 1	Max Pause: N/A	Total ST Minutes CH3: 0	SV-Run Total: 0	<b>QT</b>	Max Delta ST Depression: N/A	Longest SV-Run: N/A	Max QT: 511 ms (Ch. 3)	Max Delta ST Elevation: N/A	Maximum HR SV-Run: N/A	Max QTc: 522 ms	Max ST Episode: N/A	SVE's per 1000/per hour: 0.05/0.27	Time of Max QT: at 21:07, HR 78 bpm	Max HR in ST Episode: 0	Total Aberrant Beats/Runs: 0/0	IdioV: N/A		Atrial Fibr/Flutter: 0.0%	
ST SEGMENT ANALYSIS	SUPRAVENTRICULAR ECTOPY	PAUSES																											
Total ST Minutes CH1: 0	SVE Total: 4	Pauses in Excess of 2.50 sec: 0																											
Total ST Minutes CH2: 0	SVE Pair Total: 1	Max Pause: N/A																											
Total ST Minutes CH3: 0	SV-Run Total: 0	<b>QT</b>																											
Max Delta ST Depression: N/A	Longest SV-Run: N/A	Max QT: 511 ms (Ch. 3)																											
Max Delta ST Elevation: N/A	Maximum HR SV-Run: N/A	Max QTc: 522 ms																											
Max ST Episode: N/A	SVE's per 1000/per hour: 0.05/0.27	Time of Max QT: at 21:07, HR 78 bpm																											
Max HR in ST Episode: 0	Total Aberrant Beats/Runs: 0/0	IdioV: N/A																											
	Atrial Fibr/Flutter: 0.0%																												
<b>SIGNIFICANT ECG EVENTS</b>																													
<p style="text-align: center;"><b>CONCLUSIONS</b></p> <p>Sustained V-Tach at 13:43, lasting for 72-seconds; with a V-Tach average HR of 248 bpm. Followed 85-seconds later by a 28-second V-Tach.</p> <p>No A-Fib, No R-R in excess of 2.5 seconds, No ST Depression, and No T-Wave Alternans. QTc and SAECG were within normal ranges.</p> <p>The average heart rate was 89. The minimum heart rate was 63 at 20:18. The maximum N-N heart rate was 132 at 10:29. Ventricular ectopy was 2417, with 1679 single VE, 11 V-Pairs and 41 V-Runs. Ventricular Bigaminy events were 8 and Ventricular Trigeminy events were 95. Supraventricular ectopy was 4, with 2 single SVE, 1 SV-Pairs 0 SV-Runs. HRV SDNN:76, SDANN:67, SDNN Index:33, r-MSSD:9.</p>																													
Physician Signature:																													

- Gráfico de tendencia auricular de 24 horas del FC, VFC, ST ectópico ventricular y supraventricular en 3-derivaciones y medicación.
- Informe de Arritmias.
- Informe ST.
- QTc y QT informe de análisis.
- Informe de A-Fib.
- Informe de Variabilidad de la Frecuencia Cardiaca.
- HRV Poincare y Gráficos de Potencia 3D.
- Informe de franjas seleccionada ECG seleccionadas. ABP (en caso de grabación simultánea de Holter de NIBP).
- SAECG e Informe VC.
- Informe de Tendencias de la Apnea del Sueño.
- Informe de correlación de múltiples parámetros.
- Informe sobre la forma de apnea del sueño.
- R-R Divulgación Completa.
- N-N Divulgación Completa.
- Divulgación Completa.

### ***Composición del sistema Holter digital del CardioScan12***

- Paquete de software CardioScan 12
- Llave de seguridad.
- Elección opcional de las grabadores DMS ECG Holter, incluyendo la bolsa y el cinturón.
- Elección opcional de los Cables originales del paciente.
- Cable de conexión USB 2.0 para descargar datos o monitoreo en tiempo real de la colocación de electrodos.
- Manual de usuario.
- Hardware opcional para PC:
  - PC con última generación Core 3I / 5I / 7I, 16Gb de RAM, 1 TB HD, CD Rewriter/DVD.
  - Monitor color 23" TFT.
  - Impresora Láser a Color.