

nerveblox

Smart α

KASUTUSJUHEND

nerveblox

Rx Only

nerveblox

Version: V2.0.3



Smart Alfa Teknoloji San. ve Tic. A.Ş. www.smartalpha.ai
Üniversiteler Mah. İhsan Doğramacı Blv.
17/1-109, 06800 Ankara, Türkiye

Dokumendi nr	IFU – NRV
Väljaandmise kuupäev	7. veebruar 2025
Dokumendi vers.	02
Versiooni kuupäev	20. juuni 2025

DOKUMENDI MUUDATUSTE AJALUGU

Version	Muudatuse põhjus	Väljaandja
00	Algne versioon	ZU
01	Uuendatud Venue' ultraheli rakendamiseks EL ja USA piirkond	CVD
02	Uuendatud kasutajaliides	ZU

OLULINE TEAVE

! ETTEVAATUST! ÄRGE kasutage Nervebloxi nõela juuresolekul. Tarkvara on mõeldud ainult süstimiseelseks juhendamiseks ja seda ei ole valideeritud kasutamiseks koos nõeltega.

! ETTEVAATUST! ÄRGE kasutage Nervebloxi arteriaalse või venoosse kateetri paigaldamiseks.

⚠ HOIATUS! Käesolevas kasutusjuhendis esitatud teave ei vähenda kasutaja vastutust rakendada oma teadvat kliinilist otsustusvõimet ja parimat kliinilist protseduuri.

⚠ HOIATUS! Nervebloxi väljundite vaatamisel kasutage alati oma kliinilist otsustusvõimet. Nerveblox on tehisarul põhinev abivahend, mis võib teha vigu ja millele ei tohi kliiniliste otsuste tegemisel ainsana loota.

SISUKORD

DOKUMENDI MUUDATUSTE AJALUGU	2
OLULINE TEAVE	3
1. SEADME KIRJELDUS	7
1.1. KASUTUSOTSTARVE	7
1.2. ETTENÄHTUD KASUTAJAD	7
1.3. KASUTUSNÄIDUSTUSED	7
1.4. VASTUNÄIDUSTUSED	8
1.5. KAVATUD KASUTUSKESKKOND	8
1.6. KOOLITUS	8
1.7. VÕTMEOMADUSED	8
2. OHUTUSTEAVE	9
3. VISUAALSE JUHENDI KOMPONENDID	9

3.1.	KVALITEEDIMÕÕDIK	9
3.2.	VÄRVIKIHID	10
3.3.	NIMEMÄRGISTUSED	11
3.4.	SKEMAATILINE JUHIS	11
4.	TÖÖSAMMUD	13
4.1.	NERVEBLOXI KÄIVITAMINE	13
4.2.	ENNE SKANNIMIST	15
4.3.	SKANNIMINE	16
4.4.	NERVEBLOXIST VÄLJUMINE	18
4.5.	KONKREETSETE BLOKIPIIRKONDADE KAALUTLUSED	18
4.5.1.	Supraklavikulaarne õlapõimik	18
4.5.2.	Selgroosirgestaja tasand (ESP)	18
4.5.3.	PECS I ja II	18
4.5.4.	Popliteaalne istmikunärv	18
4.5.5.	Veenidega piirkonnad	18
4.6.	VISUAALSETE KOMPONENTIDE KOHANDAMINE	19
4.6.1.	Värvikihtide intensiivsuse reguleerimine	19
4.6.2.	Nimemärgistuste kuvamine/peitmine	19
4.7.	SKANNIMISPARAMEETRITE REGULEERIMINE	20
5.	SÜSTEEMI SÄTTED	20
5.1.	AUDITIOLOGILE JUURDEPÄÄS	20
5.2.	SÜSTEEMI UUENDAMINE	20
6.	TEHNILISED ANDMED	21
6.1.	TEHNOLOOGIA ÜLEVAADE	21
6.2.	PÕHILISTE TOIMIVUSOOTUSTE KOKKUVÕTE	21
6.3.	KLIINILISED TÕENDID JA KATSETAMINE	21
6.4.	PATSIENDI OHUTUS	22
6.5.	KLIINILINE OHUTUS	22
6.6.	ÜHILDUVAD ULTRAHELISÜSTEEMID	23
6.7.	ANDMETE TÖÖTLEMINE	23
6.7.1.	Andmete salvestamine ja kaitse	23
6.7.2.	Andmete edastamine ja kõrvaldamine	23
6.8.	KÜBERTURVALISUS	24
7.	LITSENTS	24
8.	KONTAKTTEAVE	24
8.1.	TOOTJA	24
8.2.	TUGI	24
9.	TOOTE MÄRGISTUS	25
9.1.	MÄRGISTUS	25

9.2. SÜMBOLITE DEFINITSIOONID	25
10. VIITED	26
LISA A – TOETATUD PIIRKONNAD	27
LISA B – TOETATUD STRUKTUURID	33

TABELID JA JOONISED

TABELITE LOEND

Tabel	Jaotis
Tabel 1. Kvaliteediskoori kirjeldused	3.1. Kvaliteedimõõdik
Tabel 2. Ühilduvad ultrahelisüsteemid	6.6. Ühilduvad ultrahelisüsteemid
Tabel 3. Nervebloxi märgistuse sümbolid	9.2. Sümbolite definitsioonid

JOONISTE LOEND

Joonis	Jaotis
Joonis 1. Skemaatiline juh	3.4. Skemaatiline juh
Joonis 2. Skemaatilise juhise ikoon	3.4. Skemaatiline juh
Joonis 3. Nerve'i eelsätted	4.1. Nervebloxi käivitamine
Joonis 4. Automaatsete tööriistade nupp	4.1. Nervebloxi käivitamine
Joonis 5. Nervebloxi nupp	4.1. Nervebloxi käivitamine
Joonis 6. Soni orientatsiooni skemaatiline juh	4.2. Enne skannimist
Joonis 7. Soni suuna reguleerimine	4.2. Enne skaneerimist
Joonis 8. Optimaalse skanni näide	4.3. Skannimine
Joonis 9. Läbipaistvuse nupp ja liugur	4.6.1. Värvikihtide intensiivsus
Joonis 10. Märgistuste nupp	4.6.2. Nimemärgistuste kuvamine/peitmine
Joonis 11. Tootemärgistus	9.1. Tootemärgistus

MÕISTED JA SÜMBOLID

Selles dokumendis kasutatud lühendite, tehniliste terminite ja erialakeele definitsioonide kohta vaadake allpool olevaid definitsioone.

Mõiste	Definitsioon
AI	Tehisaru

Auditilogi	Süsteemi sündmuste ja muudatuste loend
Blokipiirkond	Perifeerse närvibloki lühendatud mõiste
KMI	Kehamassiindeks, kus $KMI = \frac{kg}{m^2}$ ja kg on patsiendi kaal kilogrammides ning m on patsiendi pikkus meetrites.
B-režiim	Heledusrežiim, ultraheli pildindusrežiim
Esiletõstmine	Värvimaski asetamine algse ultrahelipildi peale
Sekkumisprotseduur	Igasugune diagnoosimiseks või raviks kasutatav protseduur, mis hõlmab sisselõiget, punktsiooni, kehaõõnsusse sisenemist või ioniseeriva, elektromagnetilise või akustilise energia kasutamist.
Sond	Ultrahelisonn, tuntud ka kui ultraheliandur
MHz	Megaherts

Selles dokumendis kasutatakse järgmisi sümboleid:

Sümbol	Definitsioon
 HOIATUS!	Hoiatused juhivad kasutaja tähelepanu toote väärkasutamisega seotud võimalikele tõsistele tagajärgedele.
 ETTEVAATUST!	Ettevaatusabinõud juhivad kasutaja tähelepanu olukordadele, mis võivad mittevältimise korral põhjustada väiksemaid vigastusi või seadmete kahjustusi.
 MÄRKUS.	Märkused annavad lisateavet.

1. SEADME KIRJELDUS

1.1. KASUTUSOTSTARVE

Nervebloxi tarkvara on mõeldud kvalifitseeritud tervishoiutöötajate abistamiseks ultrahelipildidel anatoomiliste struktuuride tuvastamisel ja esiletõstmisel, et toetada ultraheli abil tehtavaid regionaalanesteesia protseduure.

! ETTEVAATUST! ÄRGE kasutage Nervebloxi nõela juuresolekul. Tarkvara on mõeldud ainult süstimiseleks juhendamiseks ja seda ei ole valideeritud kasutamiseks koos nõeltega.

1.2. ETTENÄHTUD KASUTAJAD

Nerveblox on mõeldud kasutamiseks kvalifitseeritud tervishoiutöötajatele, kellel on litsents ultraheli abil teostada regionaalanesteesia protseduure ja kes on saanud tarkvara kasutamise alase koolituse.

⚠ HOIATUS! Nervebloxi loodud väljundeid ei tohi tõlgendada keegi teine peale ettenähtud kasutajate.

1.3. KASUTUSNÄIDUSTUSED

Nerveblox on näidustatud kasutamiseks toetatud blokipiirkondades ja on ette nähtud ainult täiskasvanud patsientidele vanuses 18 aastat ja vanemad. See on mõeldud kasutamiseks ainult enne nõela sisestamist ultraheli abil juhitava regionaalanesteesia protseduuride ajal ja ei ole ette nähtud kasutamiseks koos nõeltega ega nõela sisestamise ajal.

Nerveblox toetab kasutajaid järgmistes anatoomilistes piirkondades:

- Interskaleenne õlapõimik
- Supraklavikulaarne õlapõimik
- Infraklavikulaarne õlapõimik
- Kaelapõimik
- Aksillaarne õlapõimik
- PECS I ja II
- Kõhu põiklihaste tasand (TAP)
- Sirglihase tupp
- Reieluu närv
- Lähendajakanal
- Õlavarreluu istmikunärv
- Selgroosirgestaja tasand (ESP)

⚠ HOIATUS! Kasutage Nervebloxi ainult näidustuste jaotises täpsustatud anatoomilistes piirkondades.

1.4. VASTUNÄIDUSTUSED

Nervebloxi kasutamisel ei ole teadaolevaid vastunäidustusi, kui ettenähtud kasutaja kasutab seda ettenähtud otstarbel.

1.5. KAVATUD KASUTUSKESKKOND

Nerveblox on ette nähtud kasutamiseks professionaalsetes tervishoiuasutustes, kus tehakse protseduure ultraheli abil, näiteks regionaalanesteesiat.

1.6. KOOLITUS

Tutvuge käesoleva kasutusjuhendiga, et tagada Nervebloxi ohutu kasutamine. Lisaks peavad kasutajad enne selle teabe ja Nervebloxi toote kasutamist olema tuttavad ka Venue' ultrahelisüsteemide perekonna ja üldiste ultrahelitehnikatega. Kui vajate täiendavat praktilist

koolitust, võtke ühendust oma müügiesindajaga.

1.7. VÕTMEOMADUSED

Nervebloxil on järgmised abifunktsioonid:

- See toetab 12 ultraheli abil juhitavat regionaalset anesteesiapiirkonda. Vt **LISA A**.
- See annab ultrahelivaate kvaliteedi kohta reaajas tagasisidet, mida kuvatakse kvaliteedimõõdiku ribana.
- See tõstab kliiniliselt olulised anatoomilised struktuurid reaajas esile värvi- ja nimemärgistustega (ainult siis, kui kvaliteedimõõdik näitab kvaliteediskoori 2 või kõrgemat).
- See pakub täiendava skemaatilise juhendina võrdlussondi orientatsiooni ja anatoomilisi vaatepilte. Vt **LISA A**.

Nervebloxi tarkvara töötab lokaalselt ega vaja juurdepääsu välistele või kaugressurssidele ega internetiühendust. Nerveblox ei kogu, töötle ega vaja toimimiseks tundlikku teavet, sealhulgas isikuandmeid. Lisaks ei salvesta, säilita ega taaskasuta see selle kasutamise ajal loodud andmeid, sealhulgas ultrahelipilte, tagades täieliku andmete privaatsuse ja turvalisuse. Nerveblox ei saa anda tagasisidet üksikute ultrahelipiltide kaadrite kohta.

2. OHUTUSTEAVE

⚠ HOIATUS! Enne Nervebloxi kasutamist lugege läbi kõik juhised, sh hoiatused ja ettevaatusabinõud.

⚠ HOIATUS! Käesolevas kasutusjuhendis esitatud teave ei vähenda kasutaja vastutust kliinilise otsustusvõime ja prima kliinilise protseduuri tava rakendamise eest.

⚠ HOIATUS! Nervebloxi tohivad kasutada ainult tervishoiutöötajad, kellel on litsents ultraheli abil teostatavate regionaalanesteesia protseduuride läbiviimiseks ja kes on läbinud sellealase väljaõppe.

Seda toodet peab kasutama kvalifitseeritud tervishoiutöötaja. Kasutusjuhend on mõeldud tervishoiutöötajatele, kes kasutavad Nervebloxi.

Enne selle teabe ja Nervebloxi kasutamist peavad kasutajad olema tuttavad ultrahelitehnikatega. Sonograafiaalast koolitust ja kliinilisi protseduure siin ei kirjeldata.

! ETTEVAATUST! Ärge kasutage ega käitage tarkvara, kui see on defektne, mittetäielik või vales seisukorras. Nervebloxi tarkvara tohib kasutada ainult viisil, mis ei ole vastuolus kehtivate seaduste või määrustega. Tootja ega tema esindajad ei vastuta toote väärkasutamisest või muul otstarbel kui ette nähtud ja tootja sõnaselgelt nimetatud otstarbel kasutamisest tulenevate ühildumatuste, kahjustuste ega vigastuste eest.

3. VISUAALSE JUHENDI KOMPONENDID

3.1. KVALITEEDIMÕÕDIK

Kvaliteedimõõdik annab visuaalset tagasisidet, määrates ultrahelipildile anatoomilise struktuuri nähtavuse põhjal kvaliteediskoori, värvides riba erinevatel tasemetel.

Allpool olevad kriteeriumid mõjutavad ühiselt üldist kvaliteediskoori, tagades pildikvaliteedi standardhindamise:

- Hõivatud pildi asjakohasus valitud blokipiirkonna suhtes.
- Mil määral on kõik toetatud anatoomilised struktuurid pildil nähtavad.
- Hõivatud pildi asjakohasus valitud sondorientatsiooni suhtes. Kvaliteedimõõdiku tasemete kirjeldused on esitatud **Tabelis 1**.

Tabel 1. Kvaliteediskoori kirjeldused

				
Värvikihid ei ole saadaval		Värvikihid on saadaval		
Kvaliteediskoor 0: Pilt ei vasta valitud blokipiirkonnale	Kvaliteediskoor 1: Pilt vastab valitud blokipiirkonnale, kuid selle diagnostiline nähtavus on ebapiisav.	Kvaliteediskoor 2: Minimaalsed anatoomilised struktuurid on nähtavad	Kvaliteediskoor 3: Enamik anatoomilisi struktuure on nähtavad.	Kvaliteediskoor 4: Kõik anatoomilised struktuurid on nähtavad

- **Märkus.** Kui sond ei ole valitud sondiorientatsiooni suhtes õigesti joondatud (nt lateraalselt või mediaalselt), on kvaliteediskoor madal. Kõrge kvaliteediskoori saavutamiseks peate skemaatilise juhendi abil tagama sondi õige joonduse.
- **Märkus.** Kui kvaliteediskoor püsib püsivalt madal, siis parandage vaadet sondi asendi muutmise ja veenduge, et võimenduse parameeter ei oleks seatud liiga kõrgeks, kuna see võib viia madalama skoorini.

3.2. VÄRVIKIHD

! ETTEVAATUST! Vältige seadme kasutamist, kui teil on puudulik värvinägemine, sest see võib kahjustada teie võimet värvikihte tõhusalt tõlgendada.

Nerveblox suudab toetatud blokipiirkondades tuvastada ja esile tõsta olulisi anatoomilisi orientiire. Need orientiirid on üksikud või mitmed närvid, lihaste, arterite, veenide, ribide, põikprotsesside, fastsia, kõõluste, pleura ja kõhukelmeõõne esinemisjuhud. Nervebloxi abil tuvastatavate ja esile tõstetavate anatoomiliste struktuuride täieliku loetelu leiate **LISAST B**.

Esiletõstmine rakendatakse tuvastatud anatoomilistele struktuuridele pooläbipaistvate värvikihtide abil.

! HOIATUS! Värvikihid ja nimemärgistused ei ole saadaval, kui kvaliteediskoor on 0 või 1.

Antud blokipiirkonnas on kõik sama tüüpi anatoomilise struktuuri eksemplarid järjepidevalt sama määratud värviga kaetud.

- **Märkus.** Mõnel juhul kasutatakse samu värve omavahel mitteseotud anatoomiliste struktuuride tähistamiseks. Need struktuurid ei esine kunagi samas anatoomilises piirkonnas.

Värvikihtide intensiivsust saab reguleerida, nagu on kirjeldatud **JAOTISES 4.6.1**.

! HOIATUS! Nerveblox ei anna soovitusi nõela paigutamise ega anesteetikumi süstimise kohta.

3.3. NIMEMÄRGISTUSED

Nimemärgistused, mis on tavaliselt kollased ja kahe- kuni viietäheliste akronüümide või lühendite kujul, lisatakse ultrahelipildil anatoomiliste struktuuride piiridesse. Nimemärgistusi saab sisse ja välja lülitada, nagu on kirjeldatud **JAOTISES 4.6.2**.

! HOIATUS! Värvikihid ja nimemärgistused ei ole saadaval, kui kvaliteediskoor on 0 või 1.

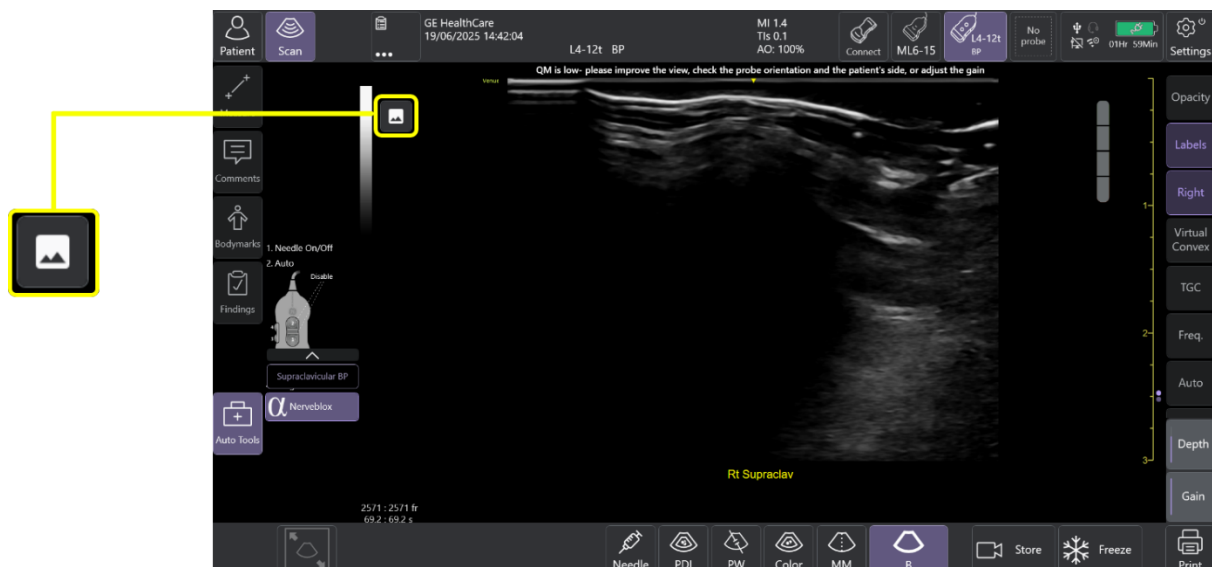
3.4. SKEMAATILINE JUHIS

Ideaalsete sondipositsioonide ja vastava anatoomia skemaatilised kujutised kuvatakse skemaatiliste juhistena. Täielik skemaatiliste juhiste komplekt on esitatud **LISAS A**.

- **Märkus.** Lühendatud nimemärgistuste täisnimede nägemiseks viibake skemaatilised juhised vasakule (vt *joonis 1*)



- **Märkus.** Ekraanil kuvatava skemaatilise juhise ikooni puudutamine laiendab seda maksimaalse suuruseni, juhul kui see on minimeeritud (vt *joonis 2*).



Joonis 2. Skemaatilise juhise ikoon

4. TÖÖSAMMUD

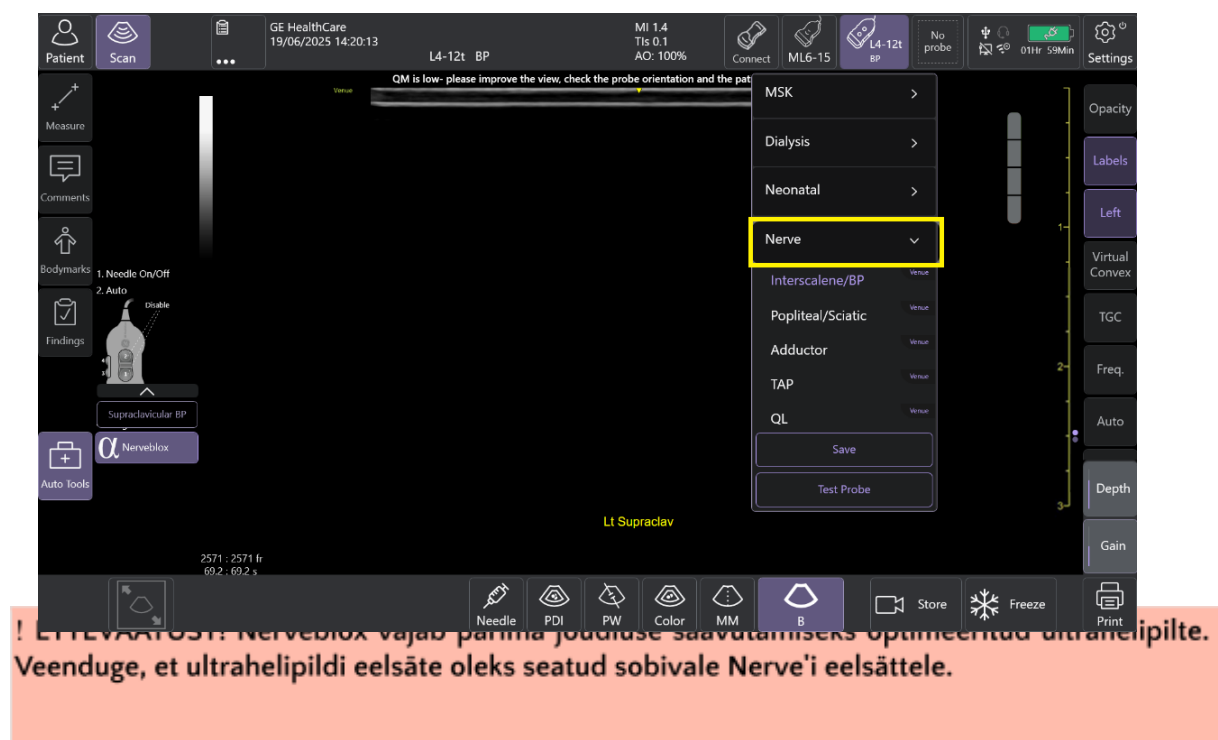
⚠ HOIATUS! Järgige ultraheli abil tehtava regionaalanesteesia puhul alati oma asutuse ohutusprotokolle.

- **Märkus.** Tööjuhistes ja juhistes kasutatakse terminit „toksamine”, mis viitab ultrahelisüsteemi puuetundlikul ekraanil menüü-üksuse või nupu valimisele või klõpsamisele. Süsteemi kasutamise kohta leiate üksikasjalikke juhiseid ultrahelisüsteemi kasutusjuhendist.

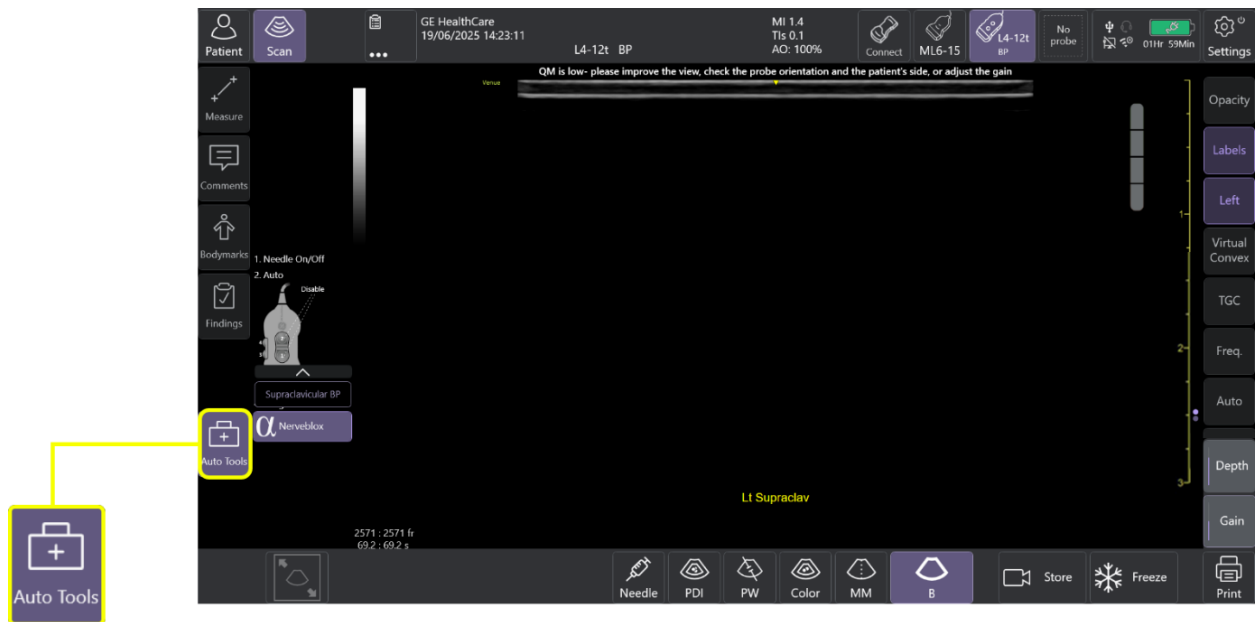
4.1. NERVEBLOXI KÄIVITAMINE

Nerveblox on juurdepääsetav ainult siis, kui aktiivse sondi jaoks on valitud üks Nerve'i eelsätetest (vt joonis 3). Juhiste või abi saamiseks vaadake oma ultrahelisüsteemi kasutusjuhendi eelsätete valiku jaotist.

1.SAMM: Valige Nerve'i eelsätete loendist sobiv eelsäte.



2.SAMM: Kui närvi eelsäte on valitud, puudutage ultraheliekraani vasakus alanurgas menüüd **Auto Tools** (Automaatsed tööriistad) (vt joonis 4) ja seejärel puudutage nuppu Nerveblox (vt joonis 5)



Joonis 4. Automaatsete tööriistade nupp



Joonis 5. Nervebloxi nupp

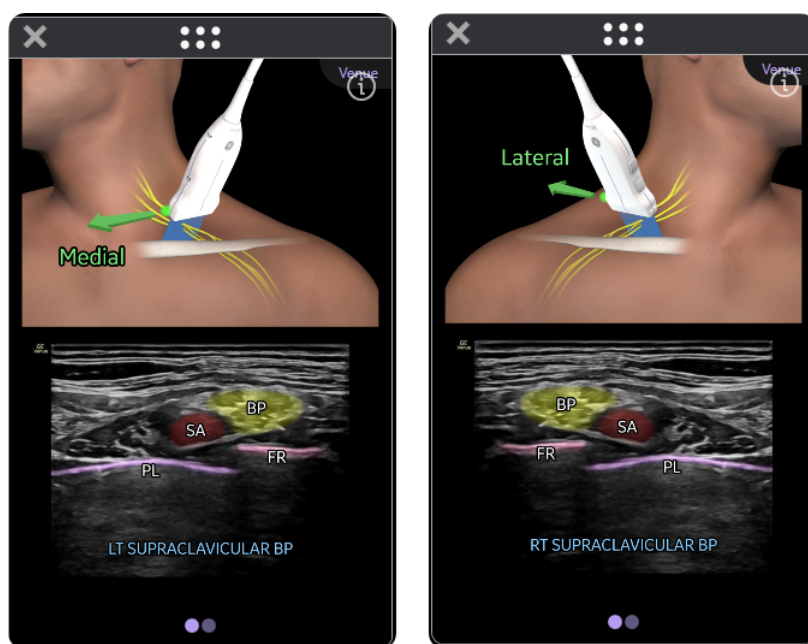
4.2. ENNE SKANNIMIST

Nerveblox toetab 12 ultraheli abil juhivat regionaalanesteesia protseduuri. Optimaalse visualiseerimise saavutamiseks valige sobiv blokipiirkond ja joondage sond ekraanil kuvatava skemaatilise juhisega.

1.SAMM: Valige blokiipiirkond toetatud blokiipiirkondade loendist, mis kuvatakse pärast nupu „Nerveblox” puudutamist

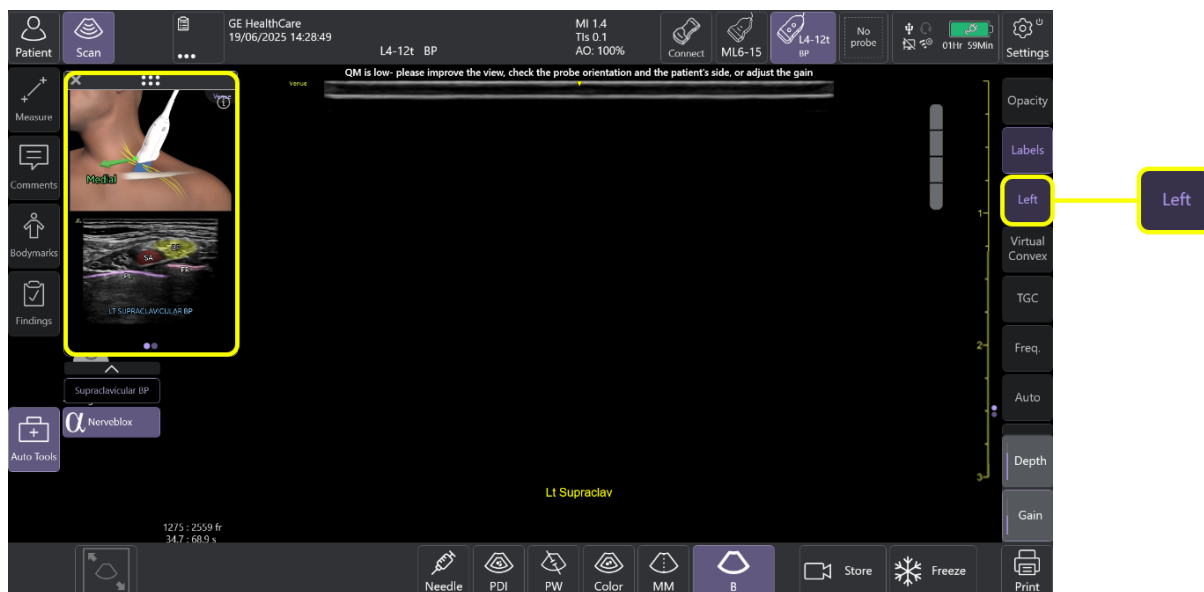
- **Märkus.** Valitud blokiipiirkonna nimi kuvatakse Nervebloxi nupu kohal. Seda saab muuta, laiendades blokiipiirkondade täielikku loendit valitud blokiipiirkonna nime puudutades.
- **Märkus.** See sõltub valitud Nerve'i eelsätte tüübist, aga kui Nerveblox toetab vastavat blokiipiirkonda, valitakse see vaikimisi automaatselt.

2.SAMM: Soni orientatsiooni ja oodatava väljundi kohta leiate teavet ekraani vasakus ülanurgas olevalt skemaatilisel juhise (vt *joonis 6*).



Joonis 6. Soni orientatsiooni skemaatiline juhise

3.SAMM: Soni suunda saate reguleerida puudutades skaneerimise juhtnuppude alal nuppu „Suund”, olenevalt sellest, kas skaneerite patsiendi paremat või vasakut poolt või oma tavapärasest praktikast. See reguleerimine on vajalik, kui Nervebloxis valitud suund, nagu on näidatud skeemil, ei vasta teie tegelikule soni suunale (vt *joonis 7*).



Joonis 7. Sondi orientatsiooni reguleerimine

- **Märkus.** Ultraheli sondi orientatsiooni määramiseks vaadake skeemide juhendit. Erineva orientatsiooni saamiseks võite kasutada orientatsiooni nuppu (paremale/vasakule). Iga Orientatsiooni nupu puudutus pöörab Nervebloxi poolt pildi töötlemiseks kasutatavat orientatsiooni. Ekraanil nähtavat algset pilti see ei mõjuta.
- **Märkus.** Sondi orientatsiooni reguleerimine ei mõjuta ultraheli ekraanil nähtavat algset pilti, sondi tegelikust orientatsioonist saab teada ainult Nervebloxi tarkvara.

! ETTEVAATUST! Nervebloxi õigete väljundsignaalide tagamiseks peate ultrahelianduri orientatsiooni täpselt skeemil näidatud viisil joondama. Igasugune kõrvalekalle võib põhjustada valesid väljundsignaale.

4.3. SKANNIMINE

! HOIATUS! Ärge kasutage Nervebloxi muudeks protseduurideks peale selle, mis näidustatud.

! HOIATUS! Ärge kasutage Nervebloxi arteriaalse või venoosse kateetri paigaldamiseks.

1.SAMM: Alustage skannimist pärast närvibloki piirkonna valimist toetatud blokipiirkondade loendist ja sondi orientatsiooni joondamist vastavalt skeemil näidatud juhisele.

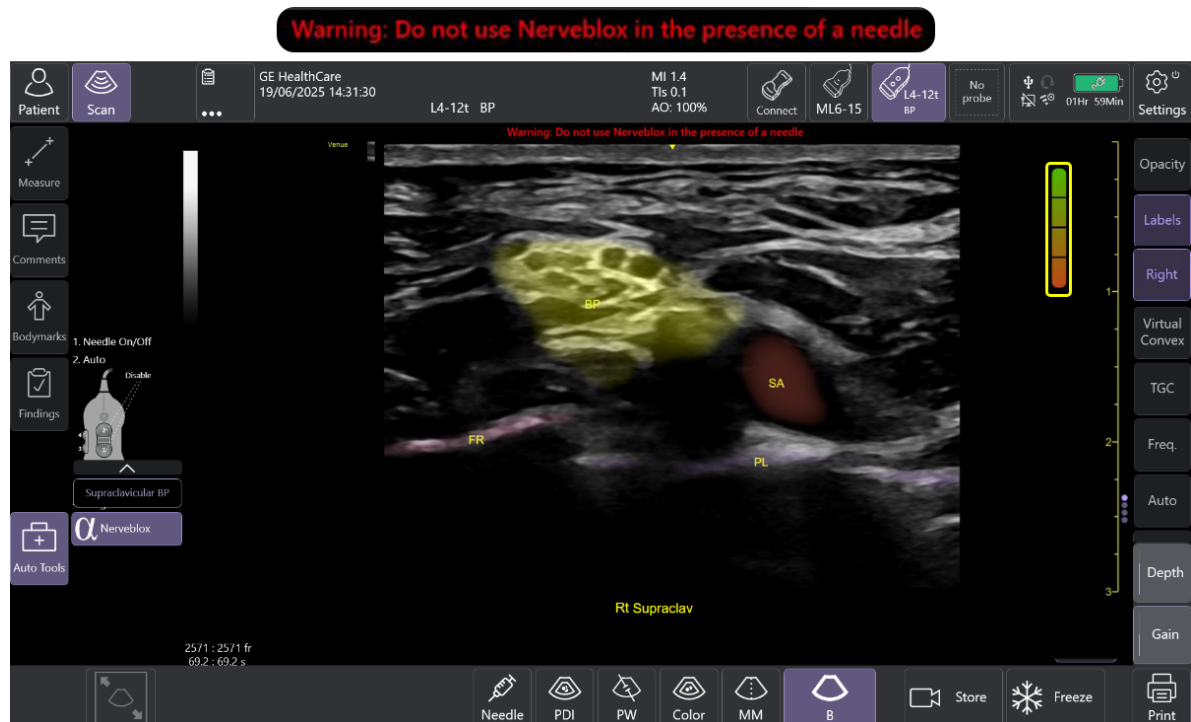
2.SAMM: Ultrahelivaate kvaliteedi kohta tagasiside saamiseks järgige kvaliteedimõõdikut.

! HOIATUS! Nervebloxi väljundite vaatamisel kasutage alati oma kliinilist otsustusvõimet.

3.SAMM: Kui olete nõelprotseduuriga jätkamiseks valmis, peate Nervebloxi tarkvarast väljuma ja

protseduuri jätkama ultrahelipilti käsitsi uurides.

⚠ HOIATUS! Ärge kasutage Nervebloxi nõela juuresolekul. Tarkvara on mõeldud ainult süstimiseelseks juhendamiseks ja seda ei ole valideeritud kasutamiseks koos nõeltega.



! ETTEVAATUST! Esiletõstmine võib olla vahelduv, kui sond liigub või kui kvaliteediskoor on madal.

! ETTEVAATUST! Esiletõstetud piirkondade piirid ei pruugi täpselt vastata aluspiirkondade anatoomiliste struktuuride piiridele.

! ETTEVAATUST! Nerveblox ei pruugi madala kvaliteediga ultrahelipiltidel, näiteks patsientidel, kelle KMI on üle 35 kg/m², hästi esile tõusta.

- **Märkus.** Esiletõstmine võib tunduda värelev või katkendlik, kui õiget vaadet ei saavutata või kui ultrahelipilt on halb.

4.4. NERVEBLOXIST VÄLJUMINE

1.SAMM: Nervebloxist väljumiseks puudutage nuppu **Nerveblox**.

4.5. KONKREETSETE BLOKIPIIRKONDADE KAAJUTLUSED

4.5.1. Supraklavikulaarne õlapõimik

Supraklavikulaarse õlapõimiku bloki piirkonna skannimisel on pleura esile tõstetud ainult nendes punktides mööda joont, kus see on nähtav. Kasutage oma äranägemist, et täiendada pleura joont punktides, kus see pole esile tõstetud.

4.5.2. Selgroosirgestaja tasand (ESP)

ESP-bloki piirkonna skannimisel valige oma kliinilistele vajadustele sobiv anatoomiline piirkond, kuna piirkonna anatoomiline välimus on eri tasanditel sarnane. Esitatud skemaatilised pildid on toodud ainult informatiivsel eesmärgil.

Pleura on esile tõstetud ainult nendes joone kohtades, kus see on nähtav. Kasutage oma äranägemist, et täiendada pleura joont punktides, kus see pole esile tõstetud.

ESP-bloki piirkonnas võib olla nähtav mitu põikprotsessi struktuuri, kuid mitte kõik neist ei pruugi pildil korraga esile tõstetud olla. Kasutage oma äranägemist, et kogu anatoomiline struktuur tuvastada.

4.5.3. PECS I ja II

PECS I ja II plokki skannimisel valige oma kliinilistele vajadustele sobiv anatoomiline piirkond, kuna piirkonna anatoomiline välimus on sarnane. Nervebloxis esitatud skemaatilised pildid on toodud ainult informatiivsel eesmärgil.

Pleura on esile tõstetud ainult nendes joone kohtades, kus see on nähtav. Kasutage oma äranägemist, et täiendada pleura joont punktides, kus see pole esile tõstetud.

PECS-bloki piirkonnas võib olla näha mitu ribistruktuuri, kuid mitte kõik neist ei pruugi pildil korraga esile tõstetud olla. Kasutage oma äranägemist, et kogu anatoomiline struktuur tuvastada.

4.5.4. Popliteaalne istmikunärv

Vaatamata suurele täpsusele on Nervebloxil popliteaalse istmikunärvi bloki piirkonnas värvilise esiletõstmise puhul kõrgem valepositiivsete tulemuste määr võrreldes teist tüüpi blokkidega, mis mõnikord viib ultrahelipildil valede või mittevajalike esiletõstmiseni. Kasutajatel soovitatakse esiletõsteid oma anatoomiliste teadmiste ja ultraheli tõlgenduse põhjal kontrollida, eriti juhtudel, kui visualiseerimine on keeruline.

4.5.5. Veenidega piirkonnad

Skannimise ajal võivad veenid sondi liigse rõhu tõttu kokku kukkuda ja muutuda nähtamatuks. Tagage optimaalne sondirõhk, et vältida veeni täielikku kokkuvarisemist, säilitades samal ajal selge ultrahelivaate. Kui veenid kukuvad kokku, ei pruugi Nerveblox neid suuta tuvastada ja kvaliteedimõõtur ei pruugi saavutada optimaalset taset.

4.6. VISUAALSETE KOMPONENTIDE KOHANDAMINE

Nerveblox võimaldab oma visuaalse tagasiside elemente järgmistel viisidel kohandada:

- Värvikihtide intensiivsuse reguleerimine
- Nimemärgistuste kuvamine või peitmine

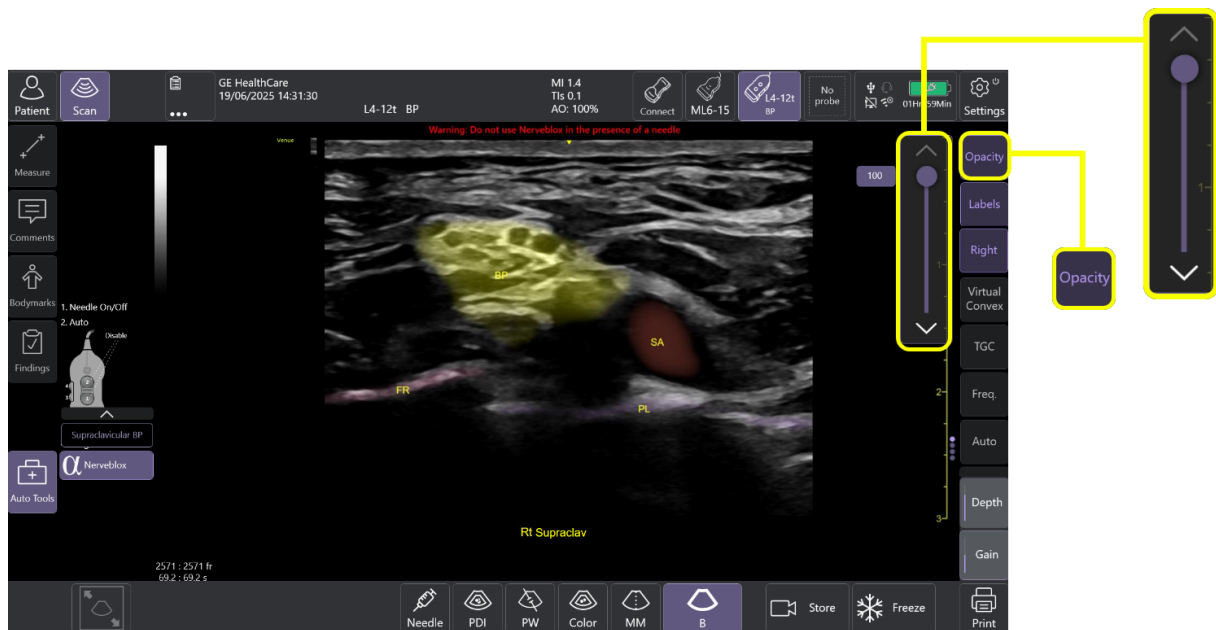
4.6.1. Värvikihtide intensiivsuse reguleerimine

Nerveblox võimaldab reguleerida värvikihi intensiivsust, mis mõjutab anatoomiliste struktuuride nähtavust aluseks oleval ultrahelipildil.

1.SAMM: Puudutage skannimise juhtnuppude alal nuppu **Opacity** (Läbipaistvus) (vt *joonis 9*).

2.SAMM: Värv intensiivsustaseme määramiseks kasutage kuvatavat **läbipaistvuse liugurit**.

nerveblox



Joonis 9. Läbipaistvuse nupp ja liugur

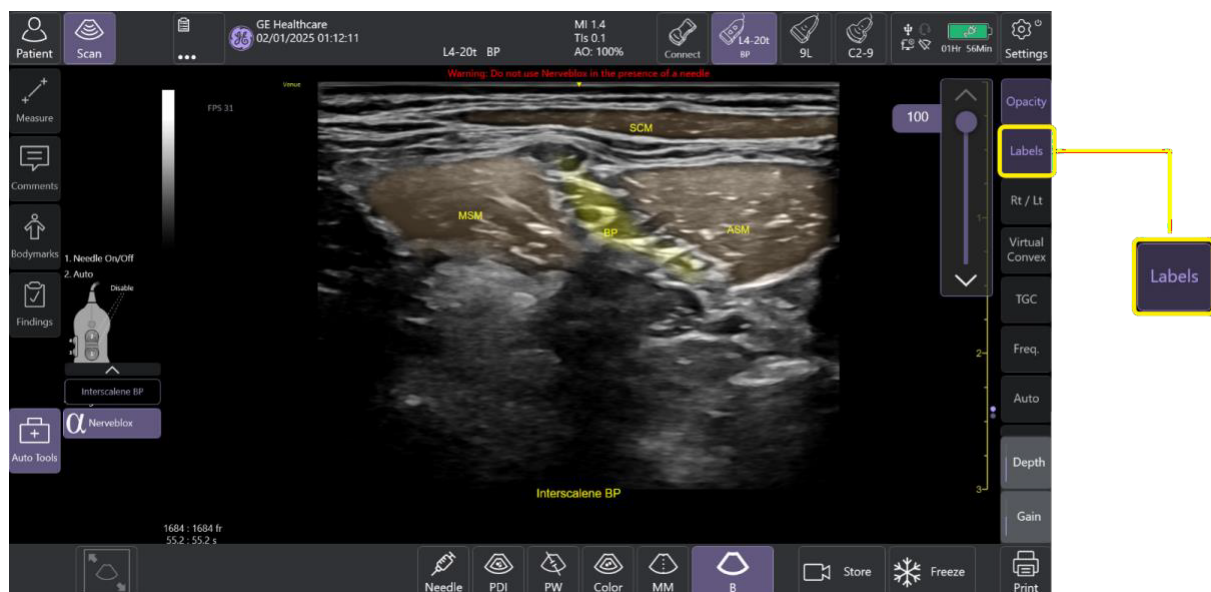
- Märkus.** Kui läbipaistvuse tase on seatud miinimumile, siis värvikihid kaovad ja muutuvad nähtamatuks. Kui aga nimemärgistused on keelatud, jäävad värvikihid ohutuskaalutlustel osaliselt nähtavaks isegi minimaalse läbipaistvustaseme korral.

Kui läbipaistvuse tase on seatud maksimaalsele tasemele, jäävad värvikihid endiselt poolläbipaistvaks ega muutu täielikult läbipaistmatuks. See tagab, et aluseks olev ultrahelipilt jääb täpseks tõlgendamiseks nähtavaks.

4.6.2. Nimemärgistuste kuvamine/peitmine

Nerveblox võimaldab anatoomiliste struktuuride nimemärgistusi kuvada/peita.

1.SAMM: Puudutage skannimise juhtnuppude alal nuppu **Labels** (Märgistused) (vt joonis 10).



Joonis 10. Märgistuste nupp

- **Märkus.** Värvikihid saab muuta täiesti läbipaistvaks või nimemärgistused peita, aga mitte mõlemat korraga.

4.7. SKANNIMISPARAMEETRITE REGULEERIMINE

Nervebloxi töötamise ajal lubab ultrahelisüsteem reguleerida ainult järgmisi skannimisparameetreid:

- Gain (Võimendus)
- Depth (Sügavus)
- Virtual Convex (Virtuaalkumerus)
- TGC (Ajavõimenduse kompensatsioon)
- Frequency (Sagedus)
- Auto (Automaatsäte)
- Gray Maps (Hallkaardid)
- Thermal Index (Termiline indeks)

Kõik ülalpool loetlemata pildiparameetrid jäävad vaikeväärtustele.

5. SÜSTEEMI SÄTTED

5.1. AUDITIOLOGILE JUURDEPÄÄS

Nervebloxi auditilogidele pääseb ligi teie ultrahelisüsteemi liidese kaudu. Järgige oma ultrahelisüsteemi kasutusjuhendis kirjeldatud protseduure või pöörduge auditilogide hankimise ja haldamise abi saamiseks oma ultrahelisüsteemi administraatori poole.

5.2. SÜSTEEMI UUENDAMINE

Nervebloxi saab uuendada teie ultrahelisüsteemi uuendamisprotseduuride järgi. Täpsemate juhiste saamiseks vaadake ultraheli tootja kaasasolevat dokumentatsiooni.

6. TEHNILISED ANDMED

6.1. TEHNOLOOGIA ÜLEVAADE

Nerveblox on meditsiiniseadmena toimiv tarkvara, mis on integreeritud ühilduvasse ultrahelisüsteemidesse.

Nervebloxi piltide tõlgendamise funktsionaalsus saavutatakse tehisaru (AI) ja arvutinägemise tehnoloogiate kombinatsiooni abil. Nervebloxi põhiline tehisaru tehnoloogia põhineb süvaõppel, millega kaasneb närvivõrgu mudelite turu-eelne ulatuslik treenimine. Need närvivõrgu mudelid on „lukustatud“, mis tähendab, et nad ei jätka kasutamise ajal õppimist ega kohanemist. Töötamise ajal ei koguta ega kasutata skannimisandmeid, mis tagab patsiendi privaatsuse ja andmete turvalisuse.

Oluline on märkida, et tehisaru tehnoloogia võib teha vigu. Kuigi riskide minimeerimiseks on olemas tugevad ohutus- ja turvameetmed, peavad kasutajad süsteemi kasutamisel igal sammul rakendama oma kliinilist otsustusvõimet, et tagada patsiendile ohutu ja tõhus ravi. Nerveblox toimib teise arvamuse, täiustades anatoomilist visualiseerimist kvalifitseeritud tervishoiutöötajate toetamiseks.

6.2. PÕHILISTE TOIMIVUSOOTUSTE KOKKUVÕTE

Nerveblox on loodud ohutuks toimimiseks ettenähtud kliinilises keskkonnas. Selle toimivust on testitud vastavalt kehtivatele tööstusstandarditele, et tagada täpsus eeldatavates tingimustes, ning hinnatud sihtkasutajate ja patsientide populatsiooni suhtes, et kinnitada vastavust oluliste toimivusnõuetele.

Nervebloxi toimivus anatoomiliste struktuuride tuvastamisel ja värviga esiletõstmisel on kliiniliselt valideeritud. Lisaks on kvaliteediskoori funktsionaalsus valideeritud, mis näitab kooskõla eksperthinnangutega, kus kvaliteediskoor 0 näitab pilti, mis ei vasta valitud blokiipiirkonnale, skoor 1 näitab pilti, mis vastab valitud blokiipiirkonnale, kuid ei vasta minimaalsetele diagnostilistele kriteeriumidele, ja skoorid üle 1 näitavad pilti, mis vastab valitud blokiipiirkonnale ja minimaalsetele diagnostilistele kriteeriumidele.

Nerveblox on aga abivahend, mis toetab koolitatud kliinilisi arste ega ole mõeldud kasutaja enda kliinilise otsustusvõime asendamiseks.

6.3. KLIINILISED TÕENDID JA KATSETAMINE

Eelkliinilise valideerimise ja kliinilise toimivuse hindamise põhjal järeldatakse, et Nerveblox vastab kliinilise täpsuse nõuetele ning Nervebloxi kasutamise üldine jääkrisk on madal, vastuvõetav ja seadme kliinilised eelised kaaluvad selle üles.

Nervebloxi toimivuse hindamiseks tehti prospektiivne kliiniline valideerimisuuring, mis hõlmas 40 terve vabatahtliku 80 erinevat ultraheliuuringut, kusjuures ultraheliuuringuid tegid anesthesioloogid. Uuringupopulatsiooni osalejate keskmine vanus oli 37,9 aastat, vanuses 18 kuni 66 aastat. Kehamassiindeksi (KMI) järgi oli 52,5%-l osalejatest KMI alla 30 ja 47,5%-l üle 30, keskmise KMI-ga 29,13 ($\pm 4,76$).

Hiljem töödeldi skanne tehisarul abil ning tulemusi hindasid USA sertifitseeritud anesthesioloogidest eksperdid. Peamine eesmärk oli hinnata Nervebloxi täpsust ultrahelipiltidel oluliste anatoomiliste struktuuride tuvastamisel ja esiletõstmisel. Teised eesmärgid hõlmasid tehisarul pildikvaliteedi hindamise järjepidevuse hindamist eelnevalt määratletud kriteeriumide alusel ja tehisarul abil tõlgendamise võimalike riskide tuvastamist.

Uuringus mõõdeti tarkvara täpsust anatoomiliste orientiiride esiletõstmisel, võrreldes tehisarul genereeritud tulemusi eksperthinnangutega. Tarkvara näitas kõrget täpsusmäära 97%, tõeliste positiivsete tulemuste määra 98% ja tõeliste negatiivsete tulemuste määra 90%. Valepositiivsete tulemuste määr (FPr) oli 10,4% ja valenegatiivsete tulemuste määr (FNr) 2%. Eksperthinnangud näitasid, et tehisarul abil esiletõstmine vähendas kõrvaltoimete tajutavat riski 61,67% juhtudest ja bloki nurjumise riski 66,36%. Tehisarul aitas kaasa ka protseduurilisele tõhususele, säilitades samal ajal ohutuse selliste riskide osas nagu pneumotooraks, lokaalanesteetikumi süsteemne toksilisus, kõhukelme kahjustus ja närvikahjustus.

Tehisarul loodud pildikvaliteedi skoori võrreldi eksperthinnangutega, kasutades vastavuse mõõtmiseks Coheni Kappa testi. Nervebloxi ja ekspertide vaheline vastavus leiti olevat märkimisväärne, keskmise Kappa skooriga 0,70, mis näitab olulist vastavust. Kokkulangevus varieerus piirkonniti, ulatudes 0,31-st (rahuldav kokkulangevus) popliteaalse istmikunärvi bloki puhul kuni 1,0-ni (täielik kokkulangevus) supraklavikulaarse õlapõimiku bloki puhul. Tehisarul üldine täpsus piltide minimaalsete diagnostiliste kriteeriumide (kvaliteediskoor üle 1) täitmise hindamisel oli 95,3%, veamääraga 4,7%. Täpsus varieerus piirkonniti, ulatudes popliteaalse istmikunärvi bloki puhul 86,3%-st kuni 100%-ni supraklavikulaarse õlapõimiku bloki puhul.

Uuringus jõuti järeldusele, et Nerveblox võimaldab täpset anatoomilise struktuuri tuvastamist ja järjepidevat pildikvaliteedi klassifitseerimist, mis näitab tugevat kooskõla eksperthinnangutega. Tehisarul põhinevat esiletõstmist peeti ohutuks, millel on potentsiaal vähendada protseduurilisi riske ja parandada ultraheli abil juhitava regionaalanesteesia korral kliinilisi tulemusi.

6.4. PATSIENDI OHUTUS

Nerveblox on mõeldud kvalifitseeritud tervishoiutöötajate abistamiseks anatoomiliste struktuuride tuvastamisel ultraheli abil tehtavate sekkumisprotseduuride jaoks.

Kui mõni Nervebloxi osa ei suuda ettenähtud funktsioone täita, peab arst protseduuri jätkama Nervebloxi tarkvarast väljudes. Nerveblox on ainult abivahend.

Patsientidele võimaliku ohustamise vältimiseks lugege alati läbi ultrahelisüsteemiga kaasasolevad kasutusjuhised ja järgige neid ning tehke protseduure vastavalt nendes kasutusjuhendites kirjeldatule.

6.5. KLIINILINE OHUTUS

Meditsiiniseadmete hooldamisel sekkumisprotseduuride jaoks järgige standardseid ettevaatusabinõusid^[1] või meditsiiniseadmete haldamise juhiseid^[2].

Ultraheli abil teostatavad sekkumisprotseduurid nõuavad asjakohast väljaõpet vastavalt kehtivatele meditsiinipraktikatele, samuti ultrahelisüsteemi õige kasutamise alast väljaõpet. Nervebloxi tohivad kasutada ainult tervishoiutöötajad, kellel on litsents ultraheli abil teostatavate regionaalanesteesia protseduuride läbiviimiseks, nagu on kirjeldatud **JAOTISES 1.2**.

6.6. ÜHILDUVAD ULTRAHELISÜSTEEMID

⚠ HOIATUS! Ultrahelisüsteemiga seotud konkreetse funktsionaalse ja ohutusteabe saamiseks järgige süsteemi tootja juhiseid.

Nervebloxi tarkvara ühildub **Tabelis 2** loetletud ultrahelisüsteemide ja sondidega.

Tabel 2. Ühilduvad ultrahelisüsteemid

Tootja	Toote nimi	Sondi tüübid
GE HealthCare	Venue	4.2-13MHz lineaarsond (L4-12t-RS)
	Venue Go	3-20MHz lineaarsond (L4-20t-RS)
	Venue Sprint	5-13MHz lineaarsond (12L-RS)
	Venue Fit	3.5-10MHz lineaarsond (9L-RS)
		4-15MHz lineaarsond (ML6-15-RS)
		Vscan Air CL lineaarmassiiv (3 12MHz)
		Vscan Air SL lineaarmassiiv (3-12MHz)

6.7. ANDMETE TÖÖTLEMINE

6.7.1. Andmete salvestamine ja kaitse

Nerveblox ei salvesta ega säilita patsiendi ega kasutaja tuvastamist võimaldavaid andmeid ega ultrahelipilte.

Tarkvara loob auditilogisid, mis salvestavad käitusaegseid sündmusi, sealhulgas tehnilisi probleeme, näiteks vigu või rikkeid, mis võivad kasutamise ajal ilmnedagi, et aidata probleeme diagnoosida. Need auditilogid ei sisalda meditsiinilist ega isikuandmeid ning neid salvestab ultrahelisüsteem.

6.7.2. Andmete edastamine ja kõrvaldamine

Nerveblox ei toeta andmeedastust. Nerveblox ei salvesta ega säilita patsiendi ega kasutaja tuvastamist võimaldavaid andmeid ega ultrahelipilte.

6.8. KÜBERTURVALISUS

Nerveblox on integreeritud ultrahelisüsteemi ja töötab ainult oma keskkonnas. See ei toeta üldist koostalitlusvõimet väljaspool selle ettenähtud integratsiooni.

Nerveblox ei salvesta andmeid ja toimib ultrahelisüsteemis ainult peremeesorganismile omase tarkvaramoodulina. Kogu andmevahetus toimub Venue' süsteemi siseselt ning Nerveblox ei suhtle väliste meditsiiniseadmete, PACS-i ega IT-võrkudega ega integreeru nendega. Tarkvara ei loo ühendusi võrguseadmetega ega kasuta ega vaja pilve- ega võrgusalvestust.

Kõiki tarkvara küberturvalisuse kontrollimeetmeid on rakendatud vastavalt tööstusstandarditele, et tagada turvaline töö. Lisateavet küberturvalisuse kontrollimeetmete kohta leiate oma ultrahelisüsteemi privaatsus- ja turvalisusjuhendist.

Kui tuvastate või kahtlustate küberturvalisuse intsidenti, teatage sellest viivitamata, võttes ühendust oma ultrahelisüsteemi tootjaga nende määratud tehnilise toe kanalite kaudu, et teha esialgne tõrkeotsing ja saada edasist abi.

7. LITSENTS

Nervebloxi tarkvara on litsentseeritud kasutamiseks Nervebloxi lõppkasutaja litsentsilepingus (End User License Agreement, EULA) sätestatud tingimustel. Litsentsitingimustega tutvumiseks vaadake oma müügidokumentatsiooni või konsulteerige oma müügiesindajaga. Lisateavet kolmandate poolte tarkvaralitsentside kohta leiate oma ultrahelisüsteemi jaotise About (Teave) lehelt Nerveblox. Jaotise Teave avamise juhised leiate ultrahelisüsteemi kasutusjuhendist.

8. KONTAKTTEAVE

8.1. TOOTJA

Ohutusjuhtumitest teatamiseks võtke ühendust Nervebloxi tootjaga..

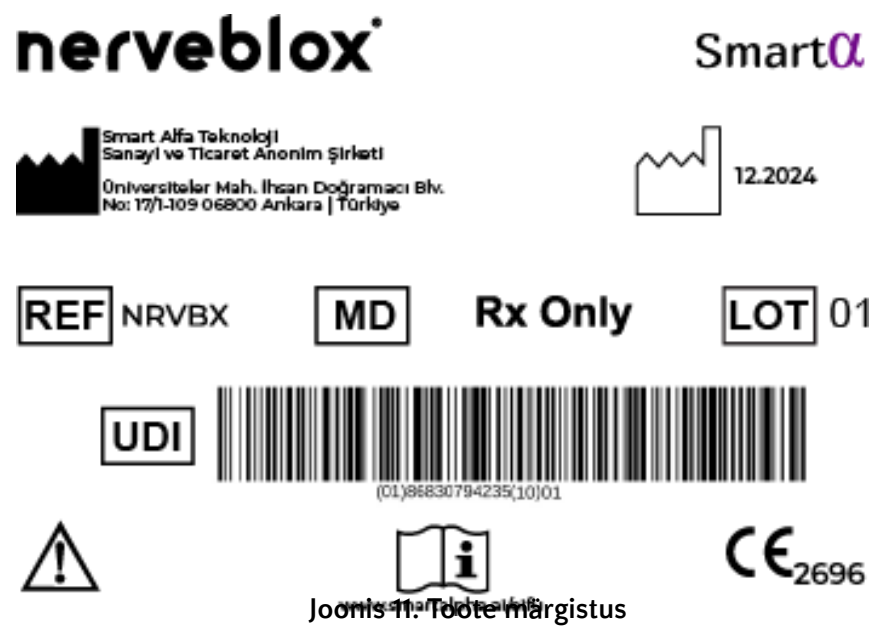
	Smart Alfa Teknoloji San. ve Tic. A.S. Aadress: Universiteler Mah. Ihsan Dogramaci Blv. 17/1 No.109, 06800 Ankara, Türkiye E-post: info@smartalpha.ai Telefon: +90 (312) 557 18 83
---	--

8.2. TUGI

Mis tahes tugipäringute või probleemide, sh volitamata juurdepääsu, andmetega seotud rikkumise, pahavara tegevuse või Nervebloxi tarkvaraga seotud ebatavalise käitumise korral võtke määratud tugikanalite kaudu ühendust oma ultrahelisüsteemi tootjaga.

9. TOOTE MÄRGISTUS

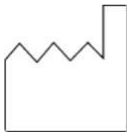
9.1. MÄRGISTUS



Joonis 11. Toote märgistus

9.2. SÜMBOLITE DEFINITSIOONID

Tabel 3. Nervebloxi märgistuse sümbolid

SÜMBOL	DEFINITSIOON
	Tootja
	Tootmiskuupäev
	Vaadake kasutusjuhendit
	Meditiiniseade

SÜMBOL	DEFINITSIOON
	Katalooginumber
	Seadme unikaalne identifikaator
	Partii number
	CE-märgis
	Meditiiniseadmega on seotud spetsiifilised hoiatused või ettevaatusabinõud, mida märgisel välja toodud ei ole.
	Ainult retsepti alusel

10. VIITED

¹ “Standard Precautions for All Patient Care”, The Centers for Disease Control and Prevention of the United States. Jaanuar 2016.

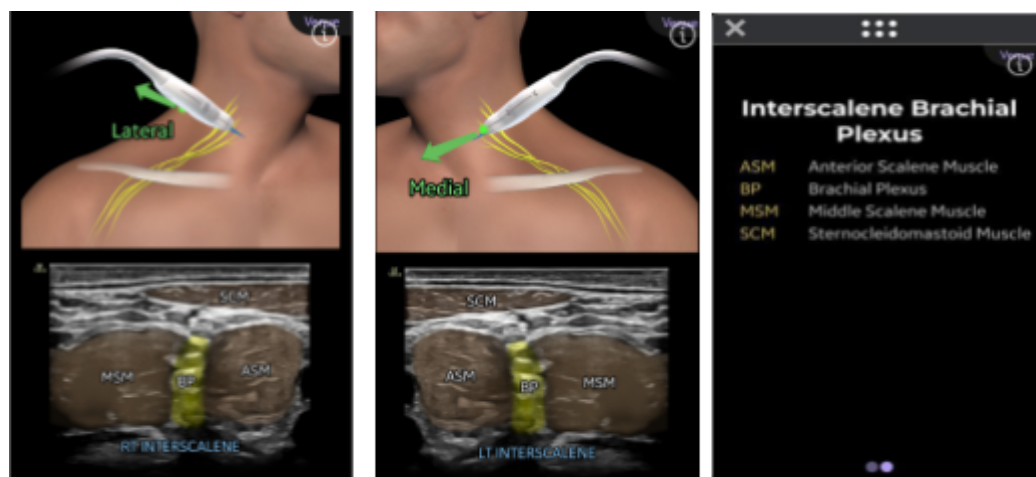
² “Managing Medical Devices, Guidance for healthcare and social services organizations”, Medicines & Healthcare products Regulatory Agency (MHRA). Aprill 2015.

LISA A – TOETATUD PIIRKONNAD

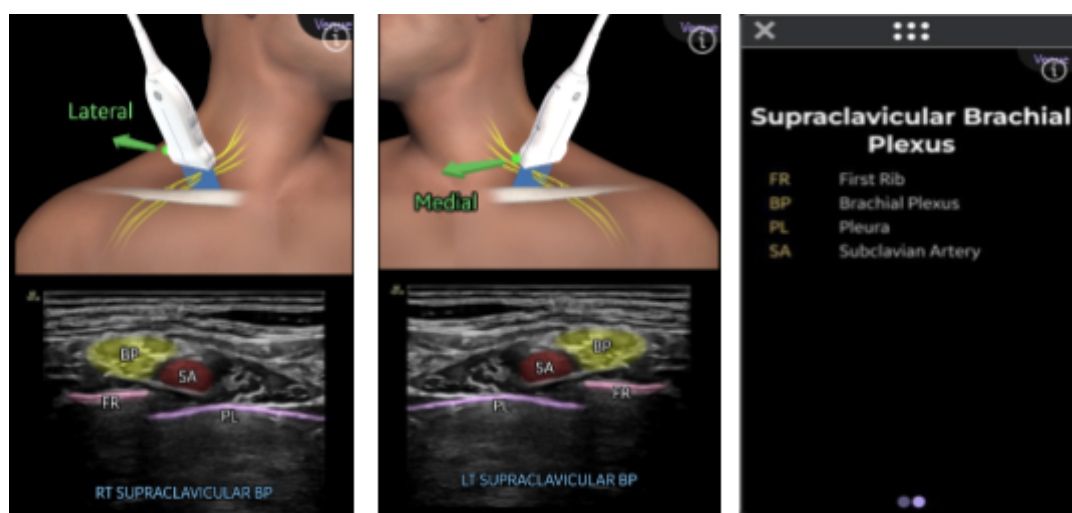
Nerveblox toetab allpool olevaid perifeerse närvibloki piirkondi.

Allpool on viitena esitatud sondi asendite skemaatilised ja tekstilised juhised, anatoomilised võrdlusvaated ja igale perifeerse närviblokaadi piirkonnale vastavate nimemärgistuste legend, mis on saadud Venue Go (GE HealthCare Technologies, Inc., Chicago, Illinois) ultrahelisüsteemist.

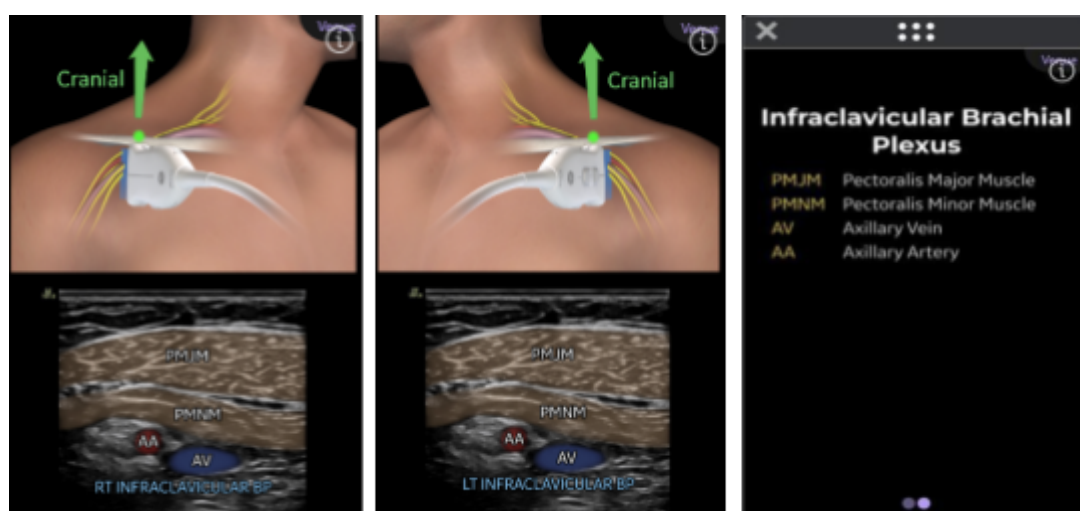
1. INTERSCALENE BRACHIAL PLEXUS / INTERSKALEENNE ÕLAPÕIMIK



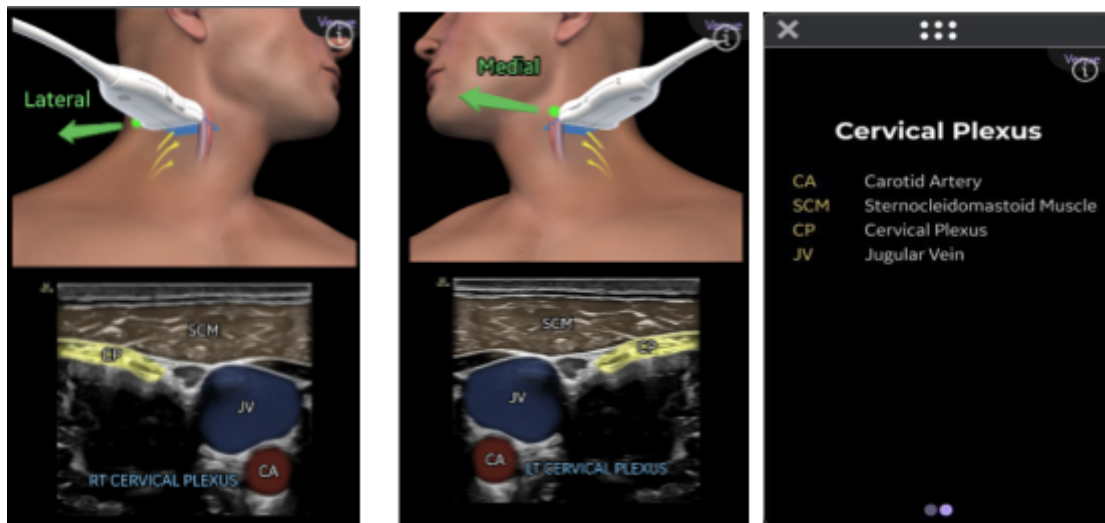
2. SUPRACLAVICULAR BRACHIAL PLEXUS / SUPRAKLAVIKULAARNE ÕLAPÕIMIK



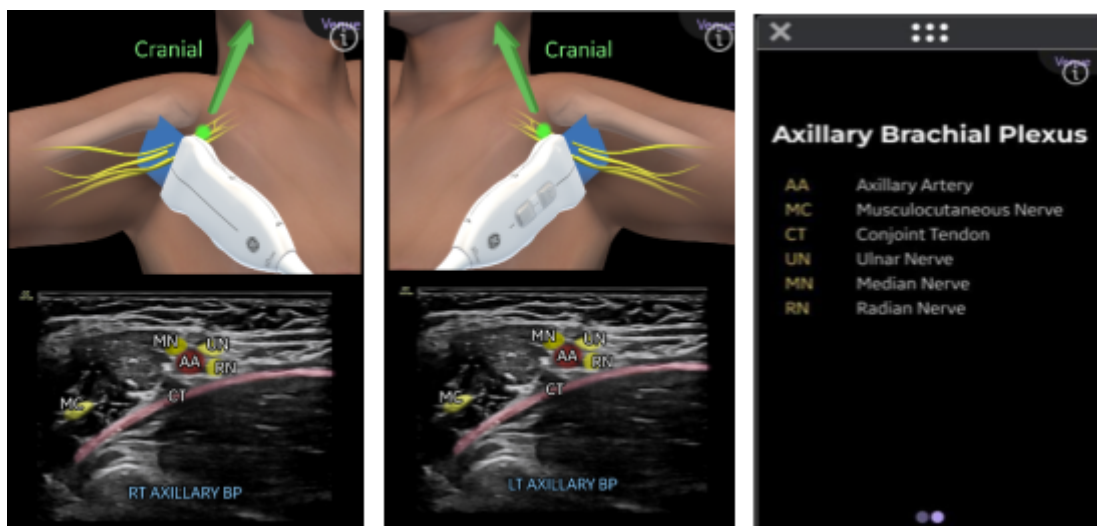
3. INFRACLAVICULAR BRACHIAL PLEXUS / INFRAKLAVIKULAARNE ÕLAPÕIMIK



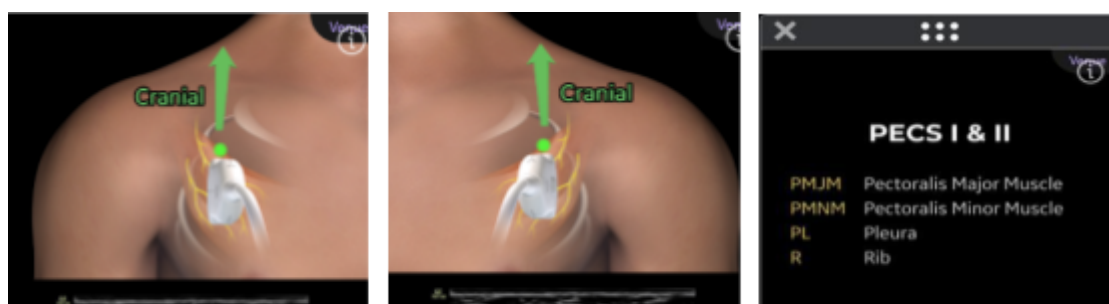
4. CERVICAL PLEXUS / Kaelapõimik



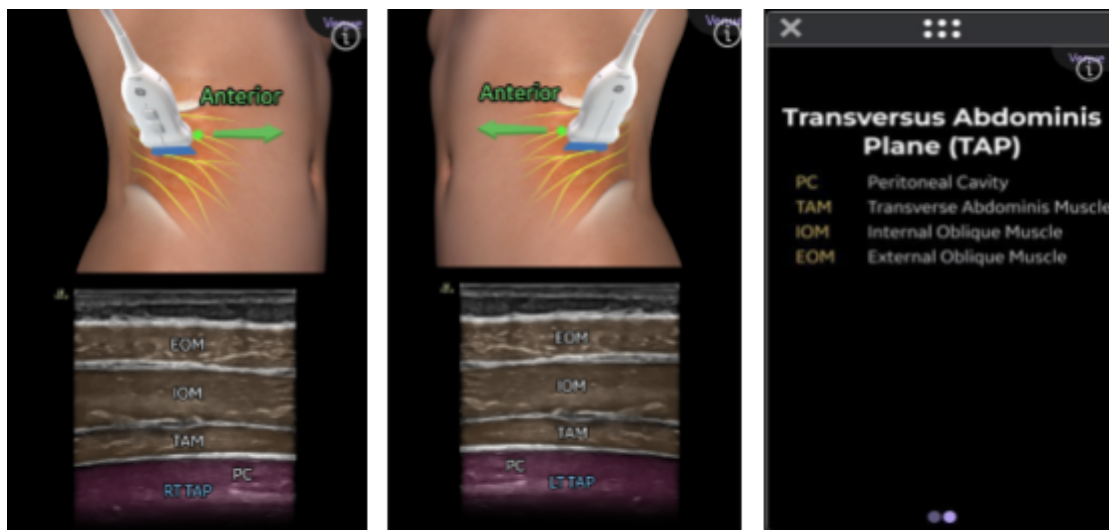
5. AXILLARY BRACHIAL PLEXUS / Aksillaarne õlapõimik



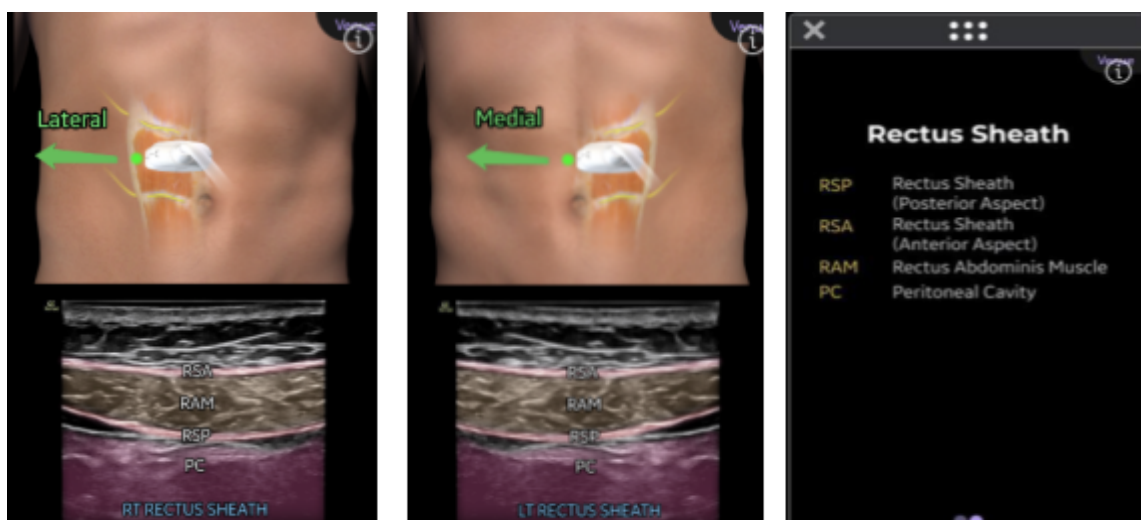
6. PECS I & II / PECS I ja II



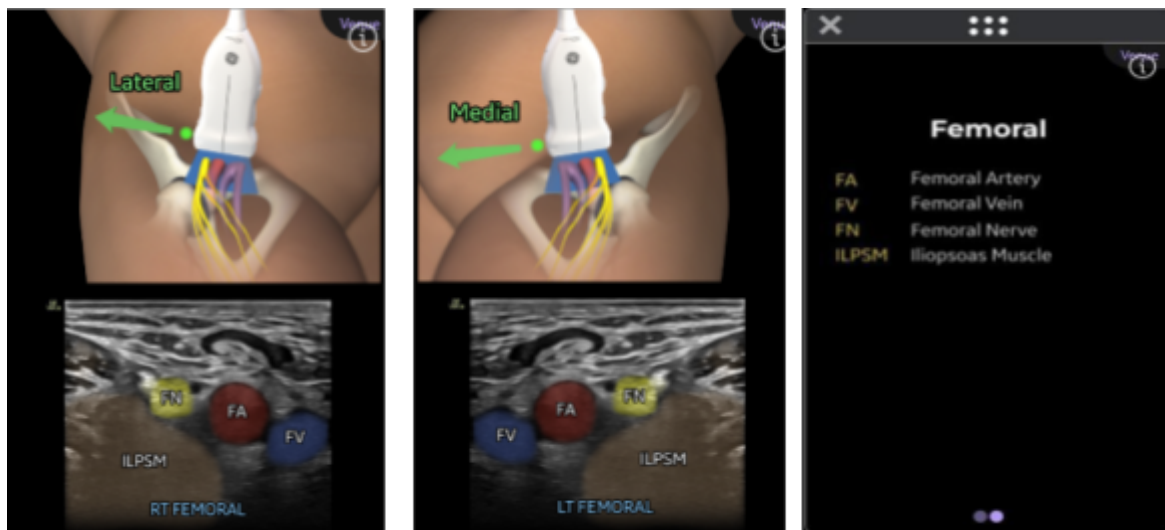
7. TRANSVERSUS ABDOMINIS PLANE (TAP) / KÕHU PÕIKLIHASE TASAND



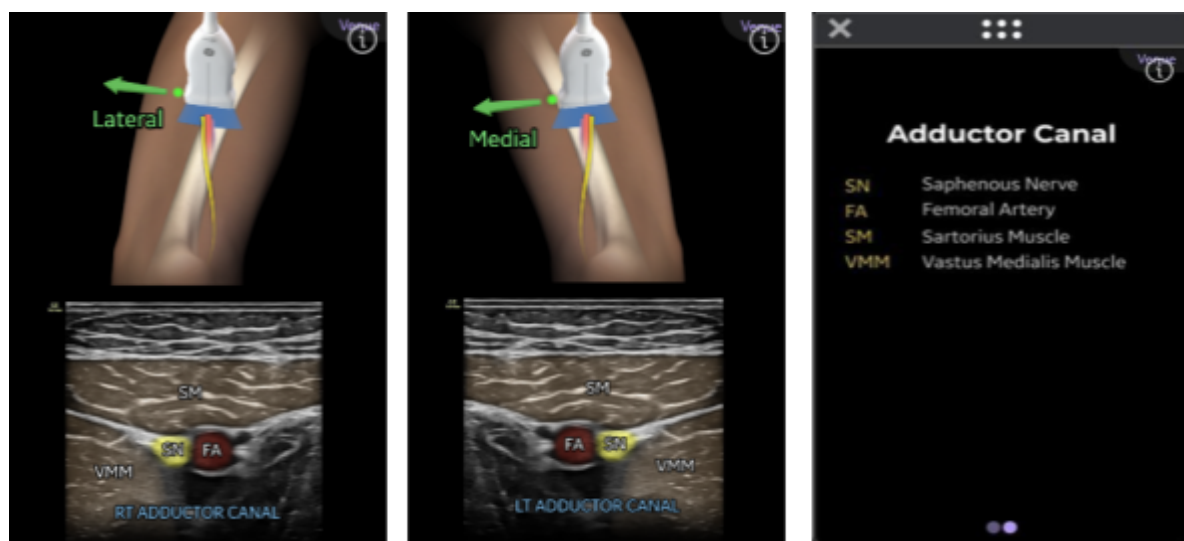
8. RECTUS SHEATH / SIRGLIHASE TUPP



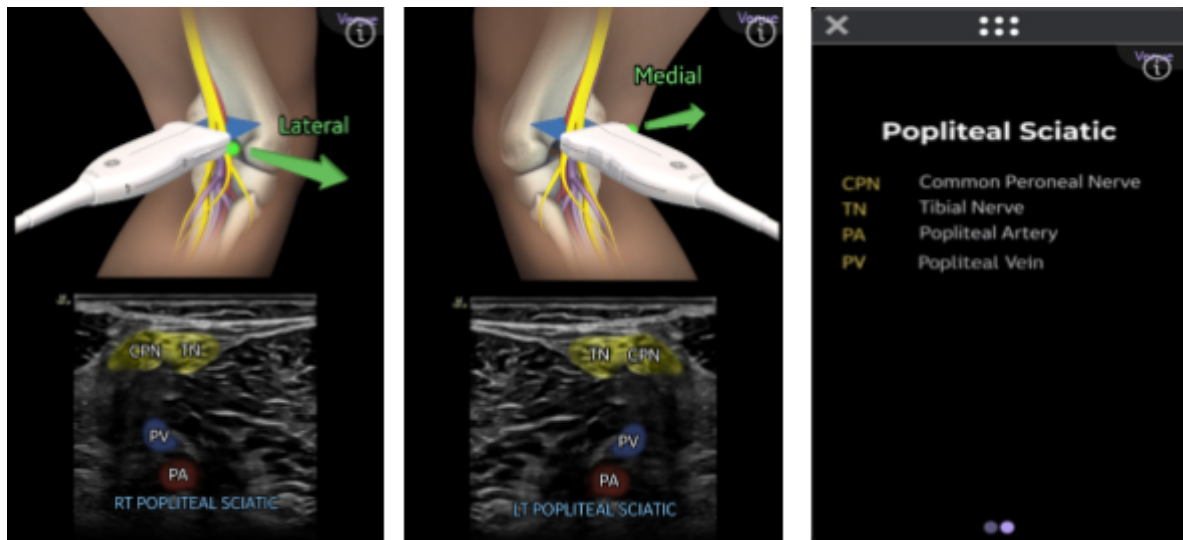
9. FEMORAL / REIELUU



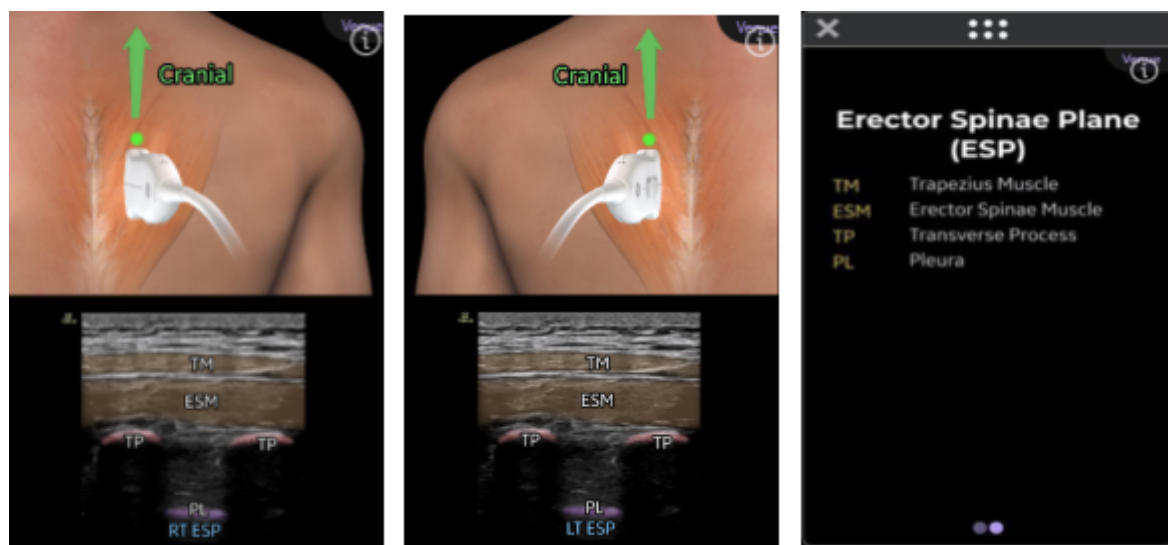
10. ADDUCTOR CANAL / LÄHENDAJAKANAL



11. POPLITEAL SCIATIC / POPLITEAALNE ISTMIKUNÄRV



12. ERECTOR SPINAE PLANE (ESP) / SELGROOSIRGESTAJA TASAND (ESP)



LISA B – TOETATUD STRUKTUURID

Ultraheli juhisega regionaalanesteesia piirkonnad	Anatoomiline struktuur	Anatoomilise struktuuri akronüüm/lühend
Interscalene Brachial Plexus Interskaleenne Õlapõimik	Brachial Plexus <i>Õlavarrepõimik</i>	BP
	Anterior Scalene Muscle <i>Eesmine Skaleenilihas</i>	ASM
	Middle Scalene Muscle <i>Keskmise Skaleenilihas</i>	MSM
	Sternocleidomastoid Muscle <i>Sternokleidomastoidlihas</i>	SCM
Supraclavicular Brachial Plexus Supraklavikulaarne Õlapõimik	First Rib <i>Esimene Ribi</i>	FR
	Pleura <i>Pleura</i>	PL
	Subclavian Artery <i>Subklaviaarter</i>	SA
	Brachial Plexus <i>Õlavarrepõimik</i>	BP
Infraclavicular Brachial Plexus Infraklavikulaarne Õlapõimik	Pectoralis Major Muscle <i>Suur Rinnalihas</i>	PMJM
	Pectoralis Minor Muscle <i>Väike Rinnalihas</i>	PMNM
	Axillary Artery <i>Aksillaararter</i>	AA
	Axillary Vein <i>Aksillaarveen</i>	AV
Cervical Plexus Kaelapõimik	Carotid Artery <i>Unearter</i>	CA
	Sternocleidomastoid Muscle <i>Sternokleidomastoidlihas</i>	SCM
	Cervical Plexus <i>Kaelapõimik</i>	CP
	Jugular Vein <i>Kägiveen</i>	JV
Axillary Brachial Plexus Aksillaarne Õlapõimik	Axillary Artery <i>Aksillaararter</i>	AA
	Musculocutaneous Nerve <i>Musculokutaanne Närv</i>	MC
	Conjoint Tendon <i>Lihasepõimik</i>	CT

	Ulnar Nerve <i>Küünarnärv</i>	UN
	Median Nerve <i>Mediaannärv</i>	MN
	Radial Nerve <i>Radialnärv</i>	RN
PECS I & II PECS I ja II Transversus Abdominis Plane (TAP) Kõhu Põiklihaste Tasand Rectus Sheath Sirglihase Tupp Femoral Reieluu Adductor Canal Lähendaja Kanal	Pectoralis Major Muscle <i>Suur Rinnalihas</i>	PMJM
	Pectoralis Minor Muscle <i>Väike Rinnalihas</i>	PMNM
	Pleura <i>Pleura</i>	PL
	Rib <i>Ribi</i>	R
	Transverse Abdominis Muscle <i>Kõhu põiklihas</i>	TAM
	Internal Oblique Muscle <i>Sise-Põiklihas</i>	IOM
	External Oblique Muscle <i>Väli-Siselihas</i>	EOM
	Peritoneal Cavity <i>Kõhukelmeõõnsus</i>	PC
	Rectus Abdominis Muscle <i>Kõhu Sirglihas</i>	RAM
	Peritoneal Cavity <i>Kõhukelmeõõnsus</i>	PC
	Rectus Sheath (Anterior Aspect) <i>Sirglihase tupp (eesmine külg)</i>	RSA
	Rectus Sheath (Posterior Aspect) <i>Sirglihase tupp (tagumine külg)</i>	RSP
	Femoral Vein <i>Reieluuveen</i>	FV
	Femoral Nerve <i>Reieluunärv</i>	FN
	Femoral Artery <i>Reiarter</i>	FA
	Iliopsoas Muscle <i>Iliopsoase lihas</i>	ILPSM
	Femoral Artery <i>Reiarter</i>	FA

Popliteal Sciatic Popliteaalne Istmikunärv	Sartorius Muscle <i>Sartoriuse Lihas</i>	SM
	Vastus Medialis Muscle <i>Vastus Medialise lihas</i>	VMM
	Saphenous Nerve <i>Safeennärv</i>	SN
	Common Peroneal Nerve <i>Harilik Peroneaalnärv</i>	CPN
	Tibial Nerve <i>Sääreluunärv</i>	TN
	Popliteal Artery <i>Popliteaalarter</i>	PA
	Popliteal Vein <i>Popliteaalveen</i>	PV
	Trapezius Muscle <i>Trapetslihas</i>	TM
Erector Spinae Plane (ESP) Selgroosirgestaja Tasand	Erector Spinae Muscle <i>Selgroosirgestaja lihas</i>	ESM
	Transverse Process <i>Põikprotsess</i>	TP
	Pleura <i>Pleura</i>	PL