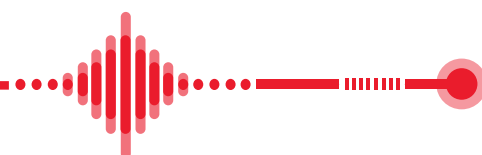




La VRA réimaginée Une nouvelle forme d'audiométrie de renforcement

Intégration de la technologie NAL.
Compatible avec les
audiomètres A2D+, ARC et AWRC.

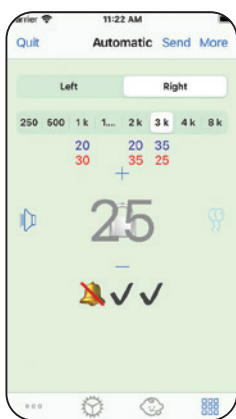


Changez votre façon de faire la VRA avec MedRx

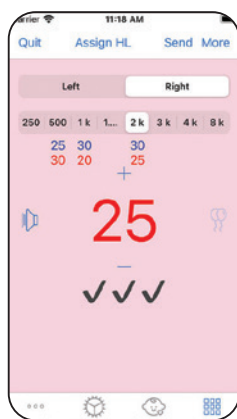
La MedRx iVRA est conçue pour permettre aux cliniciens de réaliser la VRA* traditionnelle et une nouvelle forme innovante de VRA

Caractéristiques de MedRx iVRA

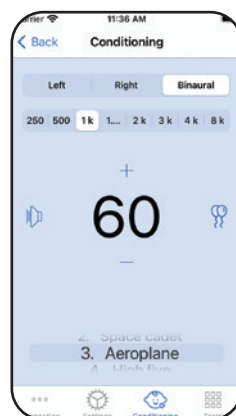
- Contrôle de l'audiomètre par iPod
- Contrôle des récompenses vidéo par iPod
- Tests avec un seul clinicien
- 53 vidéos animées (par défaut) possibilité d'ajouter aussi des vidéos personnalisées
- Moniteur de toutes les tailles
- Communication avec le moniteur sans fil (en option)
- 4 modes : Test automatique, test manuel, conditionnement ou uniquement vidéo
- Compatible avec les audiomètres A2D+, ARC et AWRC.



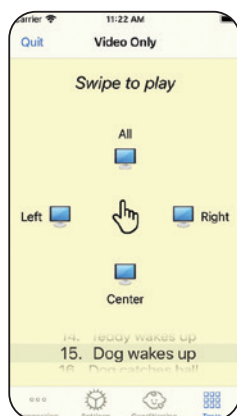
Mode de test automatique



Mode de test manuel



Mode conditionnement



Mode vidéo uniquement

MedRx s'est exclusivement associé avec le National Acoustic Laboratories (NAL) pour révolutionner la manière utilisée par les cliniciens pour réaliser des tests d'audiométrie par renforcement visuel.

La MedRx iVRA permet aux cliniciens de dépasser les limites traditionnelles des procédures d'audiométrie par renforcement visuel (VRA) en passant d'une tâche à deux personnes à une tâche pour un seul clinicien, éliminant de ce fait la nécessité d'un assistant au cours des tests. Notre système permet de faire cela grâce à l'utilisation d'un appareil iOS qui fonctionne comme un appareil de commande de l'audiomètre et de la VRA. Un clinicien peut ajuster le niveau, la fréquence, l'oreille de présentation, la présentation et la récompense visuelle à partir de l'application iOS MedRx iVRA. L'application iVRA permet aux cliniciens de profiter de quatre modes : conditionnement, test manuel, test automatique ou uniquement vidéo.

La MedRx iVRA est une combinaison du logiciel MedRx Studio et de l'application iOS MedRx iVRA.

La combinaison du logiciel MedRx et d'un appareil iOS permet de nouvelles stratégies de VRA innovantes lors des tests. Avec le logiciel MedRx Studio, un cabinet peut accueillir jusqu'à trois moniteurs de VRA (gauche, droite et centre) pour présenter des récompenses visuelles à l'enfant. Lorsqu'elle est associée à l'audiomètre MedRx, l'application iOS MedRx iVRA fonctionne à la fois comme appareil de commande de l'audiomètre et comme télécommande de présentation de récompenses, alors que sans l'audiomètre, elle fonctionne uniquement comme télécommande de présentation de récompenses.

La MedRx iVRA associée à un audiomètre MedRx aide les cliniciens à réaliser des tests de VRA facilement.

Avec la configuration MedRx iVRA, l'application iOS MedRx iVRA se connecte au logiciel MedRx Studio, aux écrans de récompense et à l'audiomètre. L'application iOS MedRx iVRA peut ensuite contrôler notre audiomètre en présentant des sons, en ajustant la fréquence de présentation, en changeant les oreilles de présentation, en choisissant les vidéos, en présentant des récompenses vidéo et en enregistrant les résultats. Avec une simple interface utilisateur qui peut être contrôlée discrètement sans avoir besoin de regarder l'application, la connexion entre l'application MedRx iVRA et l'audiomètre permet au clinicien de s'éloigner de l'audiomètre et de réaliser à la fois les fonctions du clinicien et de l'assistant dans la cabine avec l'enfant. Plus d'horaires à coordonner et de créneaux limités. Un clinicien a maintenant la flexibilité de réaliser une audiométrie par renforcement visuel quand son emploi du temps le permet.



Un appareil, un clinicien

MedRx iVRA associée à des audiomètres MedRx a la capacité de réaliser deux types de procédures de test. L'application iOS a des fonctions de test automatique et manuel.

Les deux types de procédures de test ont leurs bienfaits et aident le clinicien pendant l'audiométrie par renforcement visuel qui peut être un test dynamique. En général, la procédure de test manuelle permet le contrôle total pour le clinicien alors que la procédure automatique abaisse les biais et permet au clinicien de se concentrer sur l'enfant. Nous avons intégré des essais-pièges et du masquage pour aider le clinicien à se prémunir des biais pendant les tests. L'application iOS MedRx iVRA enregistrera aussi tout ce qu'il se passe pendant les tests. Cela inclut tous les niveaux de présentation, les réponses correctes et les faux positifs pour permettre au clinicien de visualiser le test par la suite dans le logiciel Studio afin d'en déterminer l'exactitude.

Le mode de test automatique permet au clinicien de se concentrer sur l'enfant testé.

La fonction automatique permet au clinicien de commencer les tests à toute fréquence et à tout niveau choisi. Une fois le test commencé, le stimulus ajustera les niveaux automatiquement jusqu'à ce que le seuil soit déterminé. Il suffit au clinicien de signaler lorsque l'enfant est prêt à recevoir le stimulus et s'il y a une réponse. Le NAL a développé des protocoles automatiques qui s'adapteront au niveau de présentation du stimulus et permettront au clinicien de se concentrer sur l'enfant testé. Le clinicien choisit ensuite la fréquence suivante à tester et continue jusqu'à la fin du test.

MedRx offre maintenant l'audiométrie par renforcement visuel comme extension du nouveau logiciel MedRx Studio

Ce système utilise un appareil iOS pour fonctionner comme appareil de commande de l'audiomètre et de la VRA

Le mode de test manuel offre le contrôle complet au clinicien.

La fonction manuelle offre au clinicien le contrôle complet du stimulus présenté à l'enfant. Il est facile et rapide de changer d'oreille, de fréquence et de niveau, le tout depuis l'application pour conserver l'intérêt de l'enfant pendant les tests. Le clinicien devra déterminer le seuil et le définir pour la fréquence. Une fois le test terminé, tous les résultats peuvent être envoyés au logiciel Studio.

L'association initiale du stimulus et de la récompense visuelle est appelée conditionnement.

Dans le mode Conditioning (conditionnement), la récompense visuelle est associée au moment où le stimulus est diffusé pour encourager les réponses. Le conditionnement est nécessaire pour la plupart des enfants avant le début du test. Des sons sont présentés à l'enfant à un volume confortable et le stimulus est associé à la récompense visuelle. Le clinicien est libre de présenter des sons et une vidéo à tout moment, à toute fréquence et tout niveau de stimulus pour conditionner l'enfant. Après plusieurs présentations, l'enfant commencera à chercher la récompense visuelle lorsque le stimulus est présenté, et le clinicien est alors prêt pour les tests.

Le système MedRx iVRA permettra une VRA traditionnelle par l'utilisation de notre mode vidéo uniquement. Dans ce mode vidéo uniquement, vous pouvez associer notre système VRA à n'importe quel audiomètre, quel que soit la marque ou l'âge.

Il suffit de connecter les écrans de présentation à un PC avec le système MedRx iVRA. Avec le logiciel Studio VRA et l'application iOS MedRx iVRA, vous pouvez présenter des récompenses vidéo sur les écrans de récompense. L'application iOS est notre télécommande d'activation vidéo permettant au clinicien de présenter des récompenses sur plusieurs écrans (jusqu'à trois) individuellement ou simultanément. Notre logiciel a une souplesse incroyable qui vous permettra de diffuser aléatoirement les vidéos, de télécharger des vidéos personnalisées ou d'organiser les vidéos pour que le clinicien puisse sélectionner des vidéos spécifiques.

AVANT Audiometer

Spécifications techniques

Normes :

A2D+ et ARC : ANSI S3.6 Type 2 AE (IEC 60645-1 et 2)

AWRC: ANSI S3.6 Type 1 HFAE (IEC 60645-1 & 2)

Normes (suite) pour A2D+, ARC et AWRC : audiométrie tonale, audiométrie vocale, test de Stenger, QuickSIN™, ABLB, SISI, disparition du son au seuil, audiométrie automatique Hughson-Westlake

Sorties A2D, ARC et AWRC : écouteurs à embout, casques, conducteur osseux, champ libre - sortie de niveau de ligne, (ARC & AWRC uniquement : ou amplificateur interne).

Stimuli sonores : son pur, son modulé, continu ou pulsé ; la fréquence de modulation et la période d'impulsion sont ajustables par l'utilisateur.

Voir les fiches produit AWRC, ARC ou A2D+ pour la liste complète des spécifications techniques.

Spécifications informatiques recommandées par MedRx :

Ordinateur PC sous Windows®, Intel™ i5 Quad Core ou supérieur, 8 Go de RAM ou plus, USB 3.0 disponible, Adaptateur graphique avec 2 Go de mémoire vidéo dédiée, 50 Go ou plus d'espace libre sur le disque dur, Connexion Internet haut débit, Windows 10 ou 11 Professionnel, Compatible avec USB 3.0



MedRx®



Les bonnes choses viennent dans de petits écrans

MedRx International

DGS Diagnostics Sp. z o.o.

Rosówek 43

72-001 Kołbaskowo, Pologne

Tél. : +48 91 835 63 00

E-mail : orders@medrx-diagnostics.com

www.medrx-diagnostics.com

Distribué par :

MX-VRA-INTDS-1-FR Rev. 3

*Audiométrie par renforcement visuel traditionnelle

L'audiométrie par renforcement visuel, également connue comme VRA, est un test audiométrique conçu pour les patients pédiatriques âgés de 6 mois à entre 2 et 3 ans. Le test peut aussi être appelé audiométrie d'orientation par renforcement visuel (VROA) dans certains pays.

L'audiométrie par renforcement visuel est un test idéal pour les enfants incapables de fournir des réponses verbales ou en poussant un bouton. À la place, la VRA utilise une réponse qui correspond à la tête qui se tourne et qui est une réaction naturelle à un son présenté d'un côté. Ce son est associé à une récompense visuelle lorsque le stimulus est diffusé afin d'encourager les réponses. L'association initiale du stimulus et de la récompense visuelle est appelée conditionnement. Le conditionnement est nécessaire pour la plupart des enfants avant le début du test. Des sons sont présentés à l'enfant à un volume confortable et le stimulus est associé à la récompense visuelle. Après plusieurs présentations, l'enfant commencera à chercher la récompense visuelle et le clinicien est alors prêt pour les tests.

Il existe deux types de récompenses visuelles dans la VRA : la marionnette animée et les clips vidéo animés. La récompense visuelle doit attirer l'attention de l'enfant pour l'encourager à regarder dans la direction du stimulus.

La récompense visuelle et le haut-parleur doivent être l'un à côté de l'autre afin que l'enfant associe le son à la récompense visuelle. Le système idéal fournira un ensemble de base de vidéos et la capacité de télécharger de nouvelles vidéos qui sont pertinentes pour les enfants au fil du temps.

L'audiométrie par renforcement visuel traditionnelle est réalisée avec un clinicien et un assistant. Le clinicien présente le stimulus et surveille l'enfant pour identifier une réponse. L'enfant est surveillé pendant les tests à travers une fenêtre ou une caméra pour voir des mouvements de la tête indiquant une réponse. Un assistant est dans la pièce avec l'enfant pour lui enseigner la tâche, lui indiquer les récompenses et aider à ramener l'enfant au centre à l'aide de différents éléments de distraction. Souvent, l'assistant est sous un bruit de masquage pour empêcher les biais. Le processus nécessite que le clinicien et l'assistant comprennent la tâche à accomplir et aient le temps dans leur emploi du temps pour le rendez-vous d'audiométrie par renforcement visuel.

Le produit MedRx iVRA a participé aux Hearing Health Innovator awards en 2020 dans la catégorie Équipement. Les cliniciens ont voté et déterminé que MedRx iVRA était une solution innovante et lui ont décerné la médaille de bronze.



Nous sommes très fiers des changements que ce produit apportera dans le secteur. Cette grande innovation permettra à des cliniciens travaillant seuls d'élargir les services qu'ils fournissent aux clients en leur permettant de réaliser des tests de VRA sans l'aide supplémentaire d'un assistant.

