

THIẾT KẾ MẠCH Y SINH ECG

GIÁO VIÊN HƯỚNG DẪN: LÊ ĐỰC HÙNG

HỌ VÀ TÊN	MSSV	NHIỆM VỤ			
Lê Minh Đức	22200034	Thiết kế, testboard, vẽ schematic, vẽ layout			
Lê Thành Đạt	22200026	Testboard, hàn mạch PCB, cung cấp linh kiện			
Nguyễn Hữu Đạt	22200027	Thiết kế, mô phỏng, testboard, hàn mạch PCB			
Đặng Gia Bảo	22200009	Tìm hiểu nội dung, tính toán, thiết kế presentation			

MỤC LỤC

1. Giới thiệu:

- Mục tiêu đồ án
- Tổng quan về ECG

2. Thiết kế mạch:

- Mạch khuếch đại vi sai
- Mạch lọc thấp qua
- Mạch lọc Notch
- Mô phỏng

3. Ráp mạch:

- Testboard
- PCB
- Kiểm tra

4. Kết luận:

- Đánh giá
- Hướng phát triển

1. GIỚI THIỆU

Đây là một đồ án trong lĩnh vực điện tử y sinh, tập trung vào thiết kế mạch tích hợp để thu nhận và xử lý tín hiệu ECG (điện tâm đồ).

Lý do chọn đề tài: ECG là công cụ quan trọng trong chẩn đoán bệnh tim mạch; thiết kế mạch tích hợp giúp nâng cao độ chính xác và hiệu quả của thiết bị y tế.



MỤC TIÊU ĐỒ ÁN

Mục tiêu chính:

 Thiết kế một mạch y sinh ECG đơn giản dùng để thu nhận, khuếch đại tín hiệu ECG và lọc nhiễu.



MỤC TIÊU ĐỒ ÁN

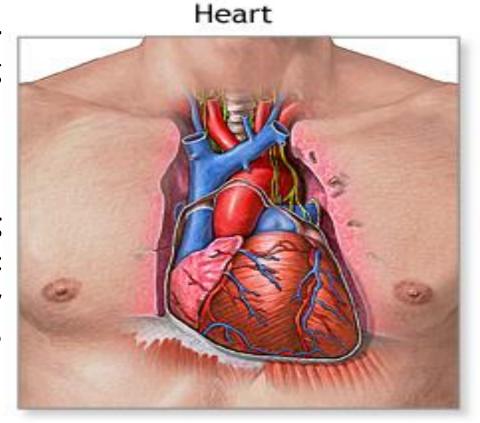


Mục tiêu cụ thể:

- Tìm hiểu tín hiệu ECG và yêu cầu kỹ thuật.
- Thiết kế, tính toán và mô phỏng các phần mạch (khuếch đại, lọc thấp qua, lọc Notch).
- Ráp mạch testboard và kiểm tra.
- Làm mạch PCB.

ECG (Electrocardiogram - Diện tâm đồ) là phương pháp ghi lại hoạt động điện của tim thông qua các điện cực đặt trên bề mặt da.

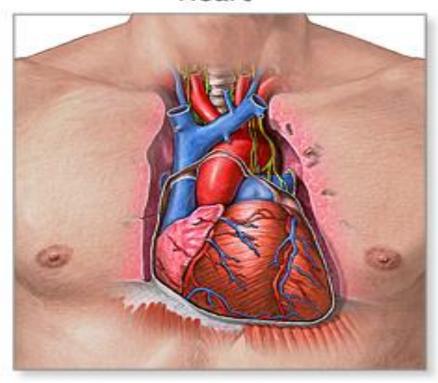
Đây là một kỹ thuật không xâm lấn, an toàn và được sử dụng phổ biến trong y học để theo dõi sức khỏe tim mạch.



Electrocardiogram



Heart



Electrocardiogram



Ứng dụng:

- Theo dõi nhịp tim.
- Phát hiện các bất thường như rối loạn nhịp tim, thiếu máu cơ tim hoặc các bệnh lý tim mạch khác.
- Hỗ trợ chuẩn đoán nhanh khi cấp cứu.

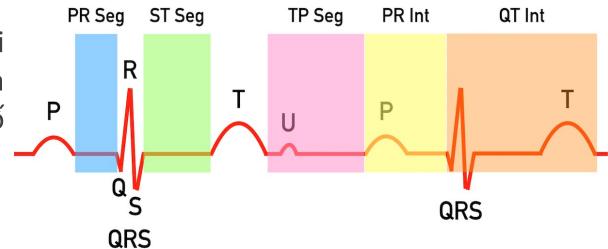
Đặc điểm tín hiệu ECG:

Dải tần số(0.05-150Hz):

Gồm sóng P(khử cực tâm nhĩ), sóng T(tái cực tâm thất) có tần số thấp(0.05-1Hz) và sóng QRS(Khử cực tâm thất) có tần số cao(1-150Hz)

Biên độ:

Tín hiệu ECG rất nhỏ, chỉ từ **0.5mV đến 5mV**.





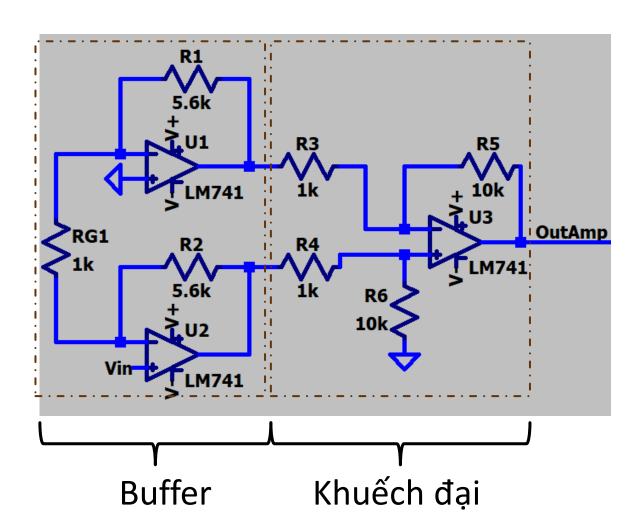
Nhiễu thường gặp:

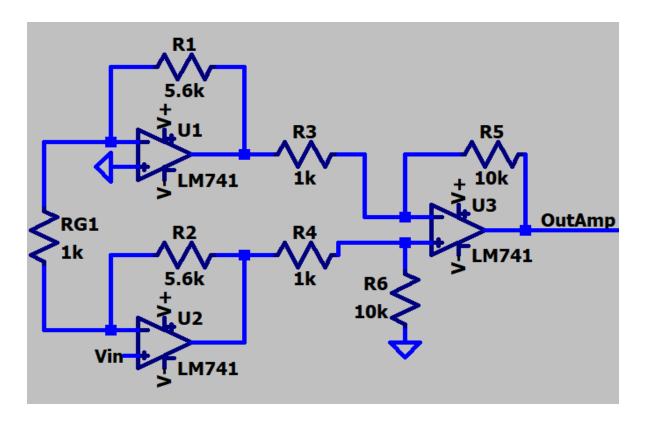
- Nhiễu 50Hz: Có biên độ lớn(50mV) so với tín hiệu ECG, xuất hiện do nguồn AC trong môi trường.
- Nhiễu cơ bắp: Có tần số cao(>100Hz),
 biên độ phụ thuộc vào cường độ vận động.
- Nhiễu chuyển động: Do sự di chuyển của bệnh nhân hoặc các điện cực bị xê dịch.

Mạch khuếch đại vi sai (Instrumental Amplifier):

Gồm 2 tầng:

- Tầng đầu là Buffer với ngõ vào V1 và V2.
- Tầng hai là khuếch đại vi sai cho ra output phù hợp với các chức năng đo.





Độ lợi:

$$V_{o} = \left(1 + \frac{2R_{1}}{R_{gain}}\right) \cdot \frac{R_{3}}{R_{2}} \cdot (V_{2} - V_{1})$$

$$= \left(1 + \frac{2.5,6}{1}\right) \cdot \frac{10}{1} (V_{2} - V_{1})$$

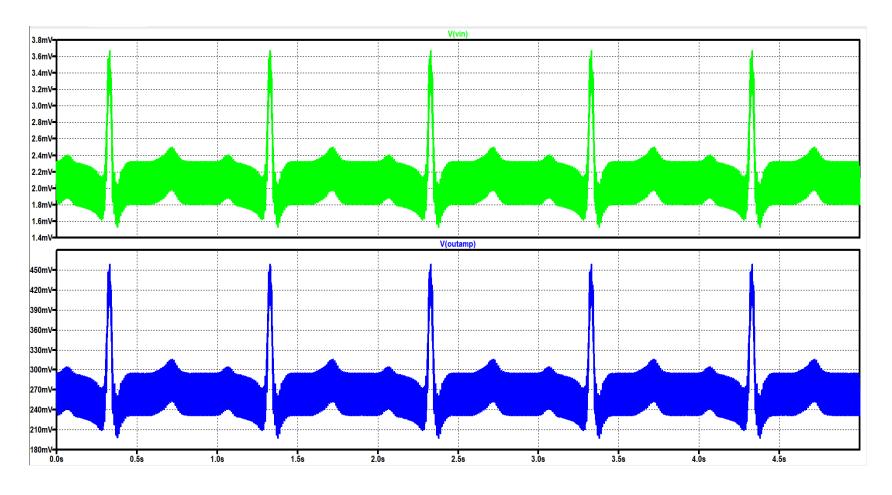
$$= 122(V_{2} - V_{1})$$

Mô phỏng:

122.
$$(V_2 - V_1)$$

$$= 122.(V_2 - 0)$$

 $= 122V_2$



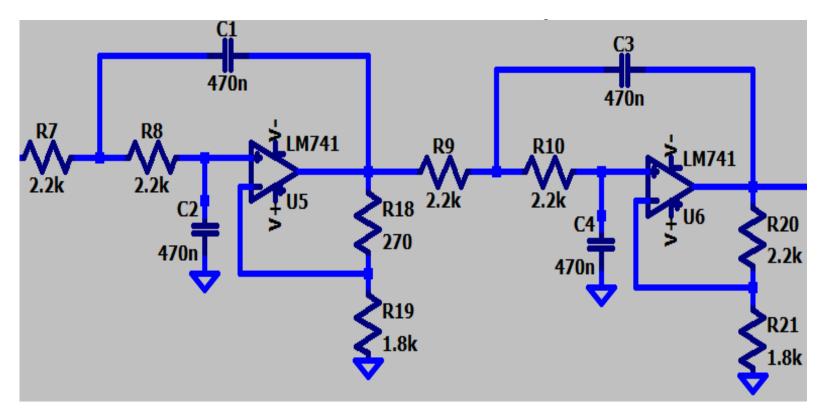
Mạch lọc ButterWorth thấp qua bậc 4: Sử dụng cấu trúc Sallen-Key với hai tầng lọc bậc 2 nối tiếp nhau.

Độ lợi:

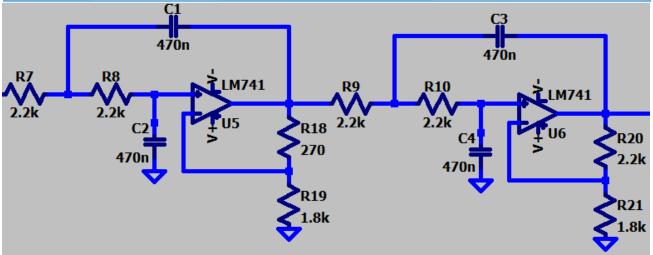
$$A_{total} = A_{v1}.A_{v2}$$

$$= \left(1 + \frac{R_{f1}}{R_{g1}}\right) \left(1 + \frac{R_{f2}}{R_{g2}}\right)$$

$$= 1.15 \times 2.222 = 2.555$$



	ROLL-OFF	1ST STAGE			2ND STAGE		
ORDER	DB/DECADE	POLES	DF	R_1/R_2	POLES	DF	R_3/R_4
1	-20	1	Optional				
2	-40	2	1.414	0.586			
3	-60	2	1.00	1	1	1.00	1
4	-80	2	1.848	0.152	2	0.765	1.235
5	-100	2	1.00	1	2	1.618	0.382
6	-120	2	1.932	0.068	2	1.414	0.586



Hệ số bộ hồi tiếp mạch lọc

Damping Factor:

 $R2 = 1.8k\Omega$

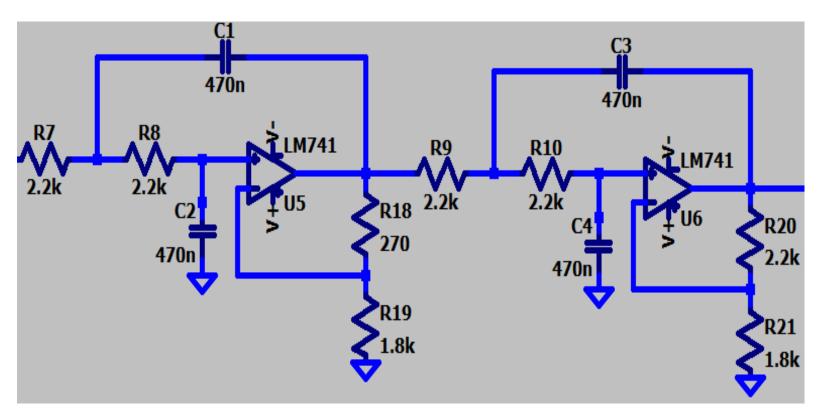
 \Rightarrow R1 = 273.6 Ω

⇒Chọn R18 = 270 Ω

 $R4 = 1.8k\Omega$

 \Rightarrow R3 = 2.223k Ω

⇒Chọn R20 = $2.2k\Omega$



Tần số cắt:

$$f_c = \frac{1}{2\pi\sqrt{R_aR_bC_aC_b}}$$

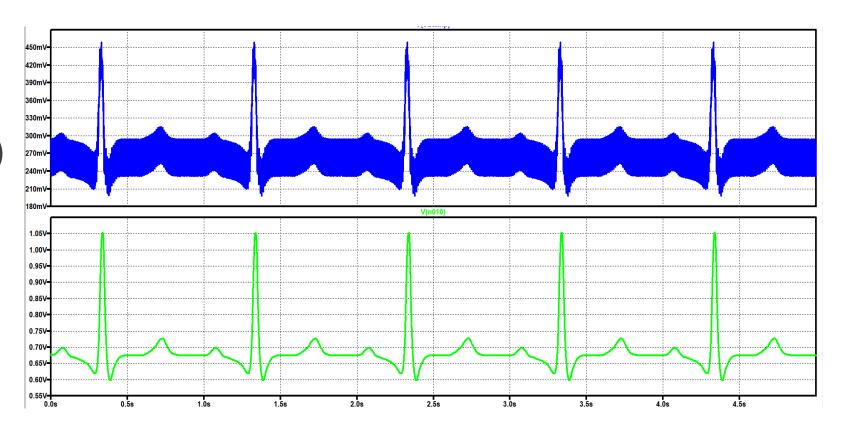
$$= \frac{1}{2\pi.2200.470.10^{-9}}$$

$$\approx 154\text{Hz}$$
 \rightarrow Các tần số trên 154Hz sẽ bị lọc bỏ.

Mô phỏng:

 $V_o = 2.555V_i$

→ Các tần số cao(>154Hz) đã bị loại bỏ.



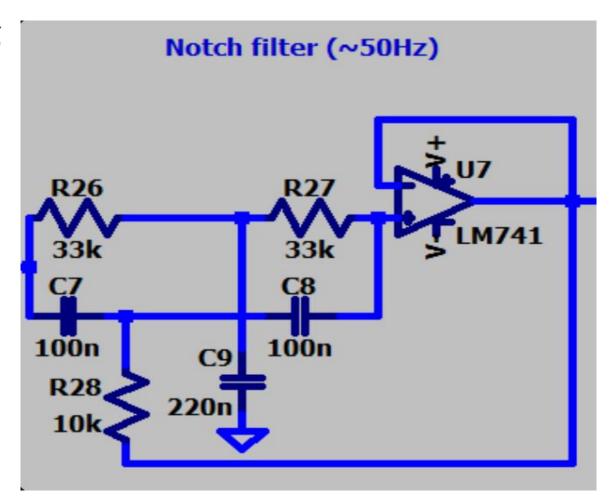
Mạch lọc Notch: Dùng để lọc nhiễu tần số 50Hz.

Hệ số phẩm chất Q:

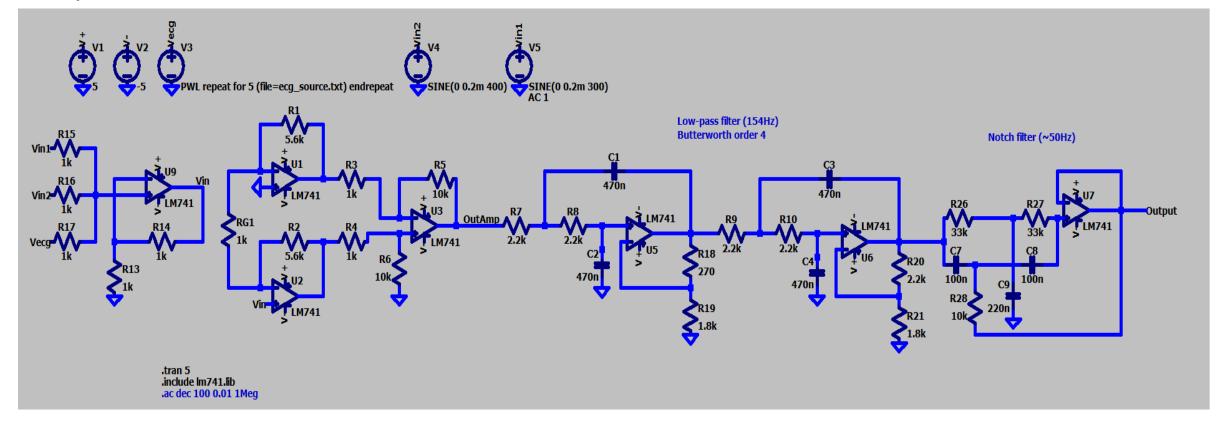
$$Q = \frac{1}{2(\frac{R28}{R26 + R27})} = \frac{33}{10} = 3.3$$

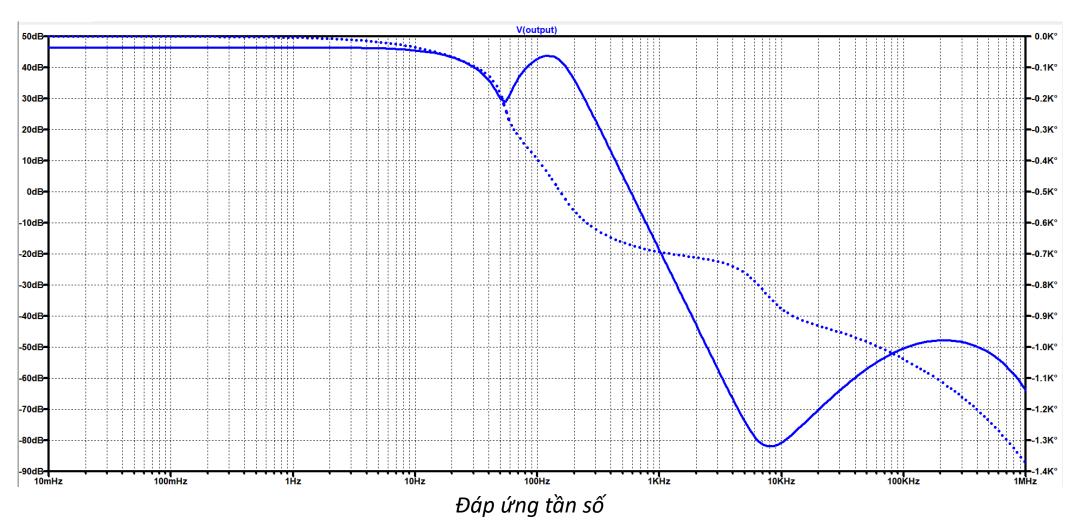
Tần số cắt:

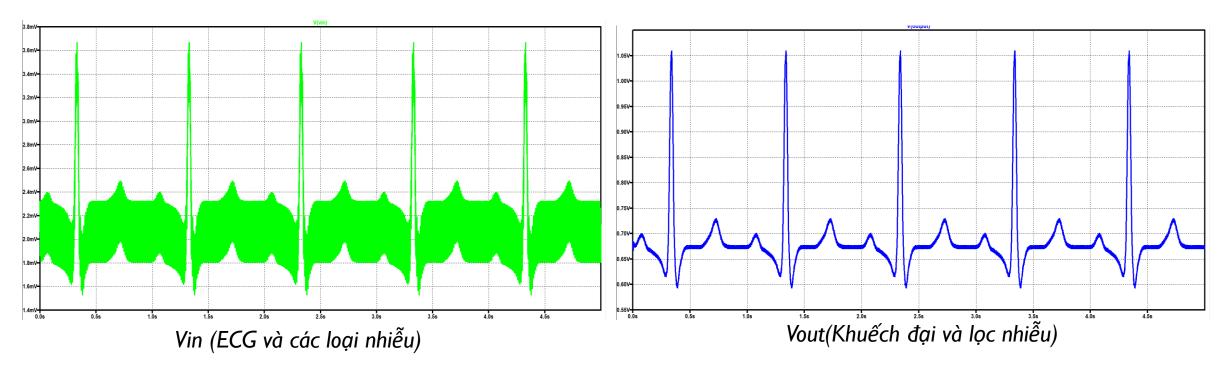
$$f_{notch} = \frac{1}{2\pi RC} \approx 48.24Hz$$



Ghép 3 mạch trên, ta sẽ có được mạch đo, khuếch đại tín hiệu ECG và lọc nhiễu.

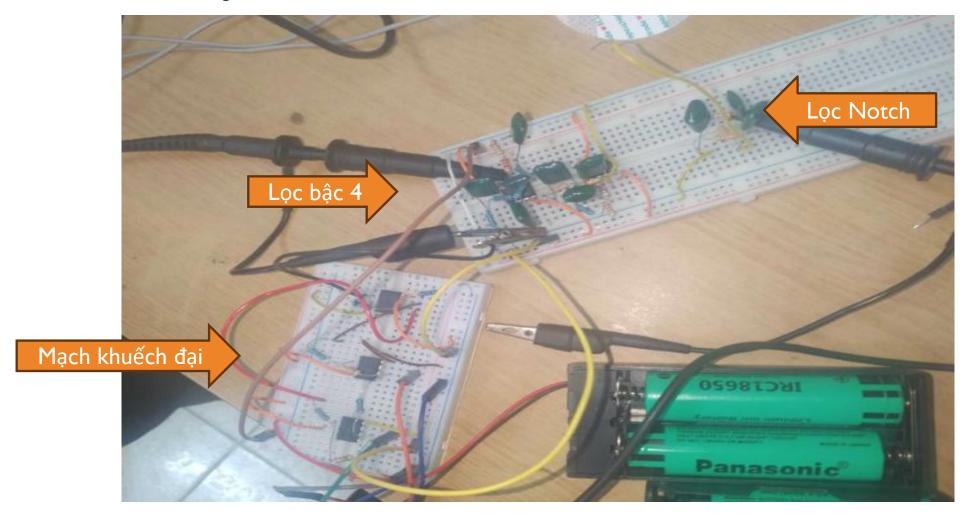






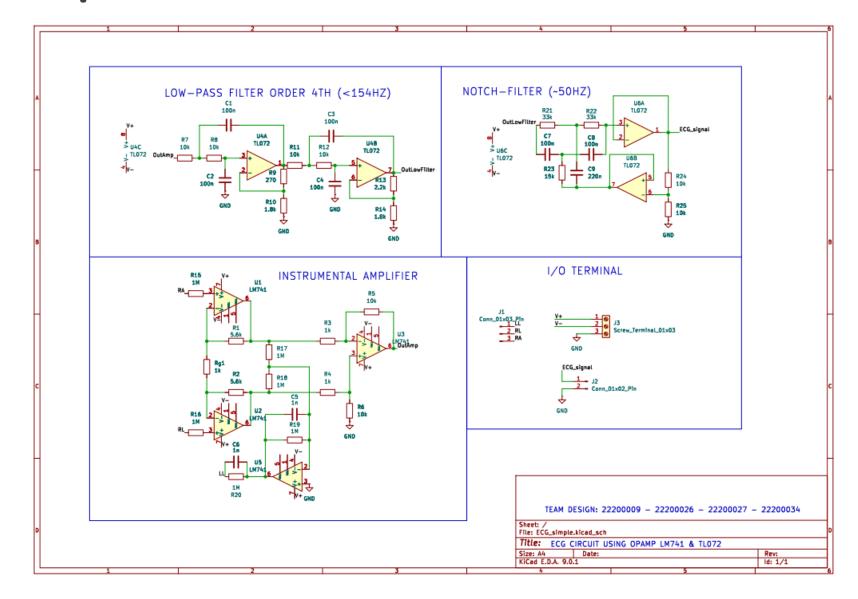
Nhận xét: Ngõ ra được khuếch đại, lọc nhiễu và vẫn có đủ các thành phần sóng P, sóng T và sóng QRS.

3. RÁP MẠCH

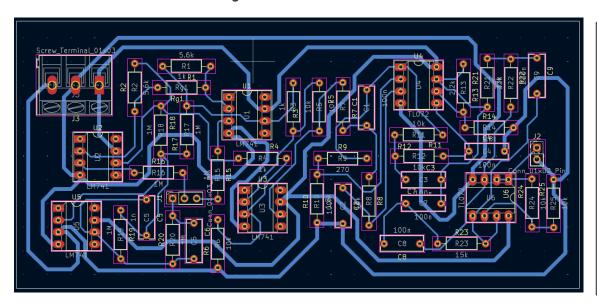


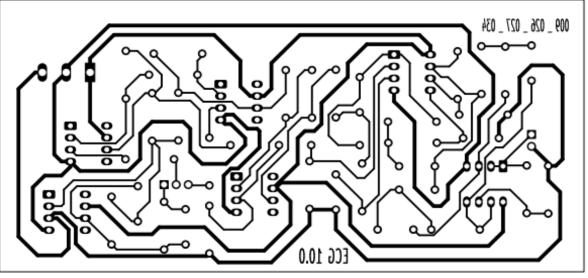
Mạch trên TestBoard

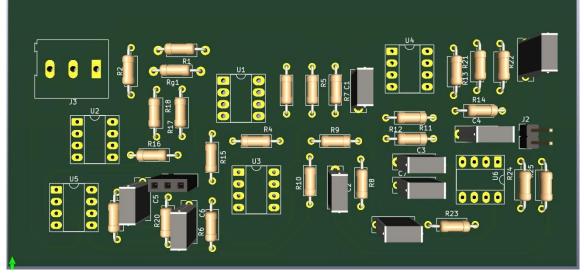
3.RÁP MẠCH: SCHEMATIC

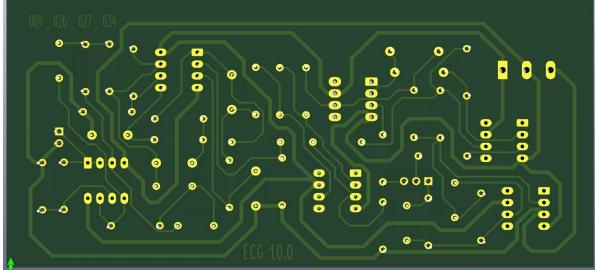


3.RÁP MẠCH: LAYOUT



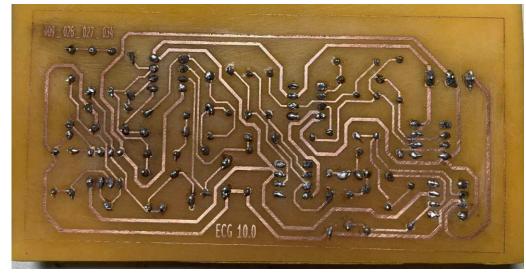


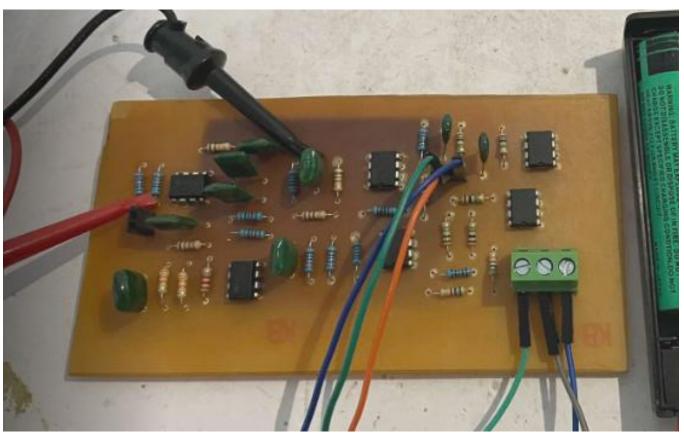




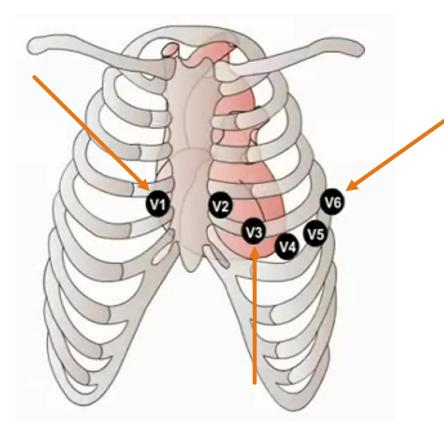
3.RÁP MẠCH: PCB

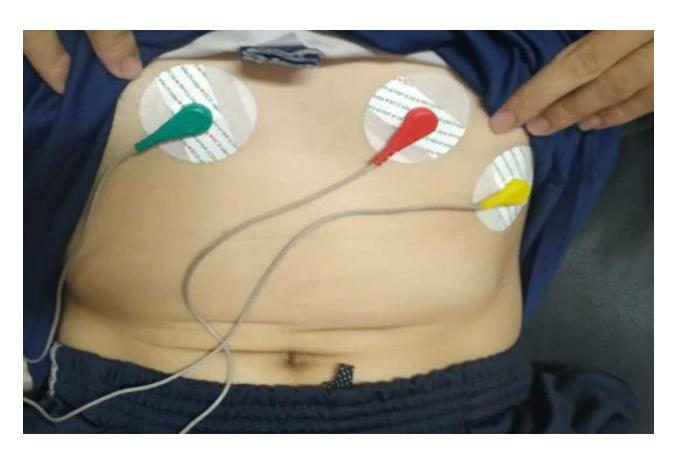






3. RÁP MẠCH

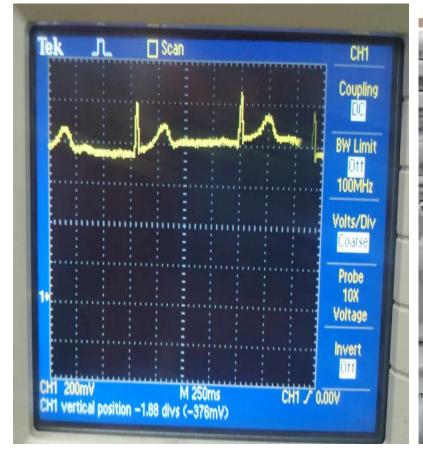


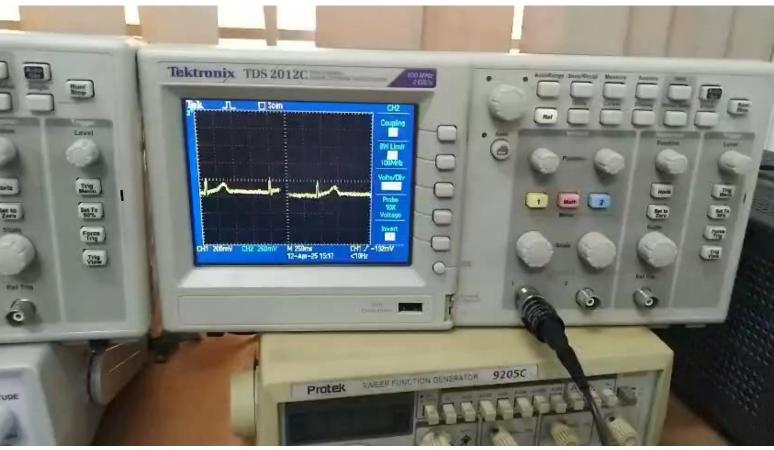


Kiểm tra hoạt động mạch trên 3 đạo trình V1, V3, V6.

3. RÁP MẠCH

Quan sát dạng sóng tại ngõ ra:





4. KẾT LUẬN

Đánh giá:

- Tín hiệu ECG được khuếch đại, các nhiễu cao tần, nhiễu 50Hz được giảm thiểu.
- Dang song P, QRS, T được hiển thị trên Oscilloscope.

Điểm mạnh:

- Phù hợp với mục tiêu đề ra.
- Sử dụng nguồn 9V để hạn chế nhiễu 50Hz.
- Từ mô phỏng đến PCB, tín hiệu cho ra đầu ra gần giống với mô phỏng.

Khó khan gặp phải:

- Tín hiệu: Vẫn tồn tại nhiễu quan sát được trên Oscilloscope.
- PCB: Một số linh kiện được bố trí chưa tối ưu gây khó khan khi hàn.

Kết luận:

Thành công trong việc xuất ra tín hiệu ECG.

ĐỊNH HƯỚNG PHÁT TRIỂN

Cải tiến kỹ thuật:

- Tăng độ chính xác: Thay mạch khuếch đại bằng AD620, AD8232,...
- Giảm nhiễu: Cải tiến bộ lọc bằng lọc số.

Tích hợp công nghệ:

- Tích hợp ADC chuyển dữ liệu ECG thành dữ liệu số.
- Kết nối với vi điều khiển để in ra monitor.

Ứng dụng thực tế:

- Cảm biến y sinh không dây.
- Kết nối với hệ thống y tế từ xa để bác sĩ theo dõi tình trạng bệnh nhân qua Internet



THANK YOU FOR LISTENING