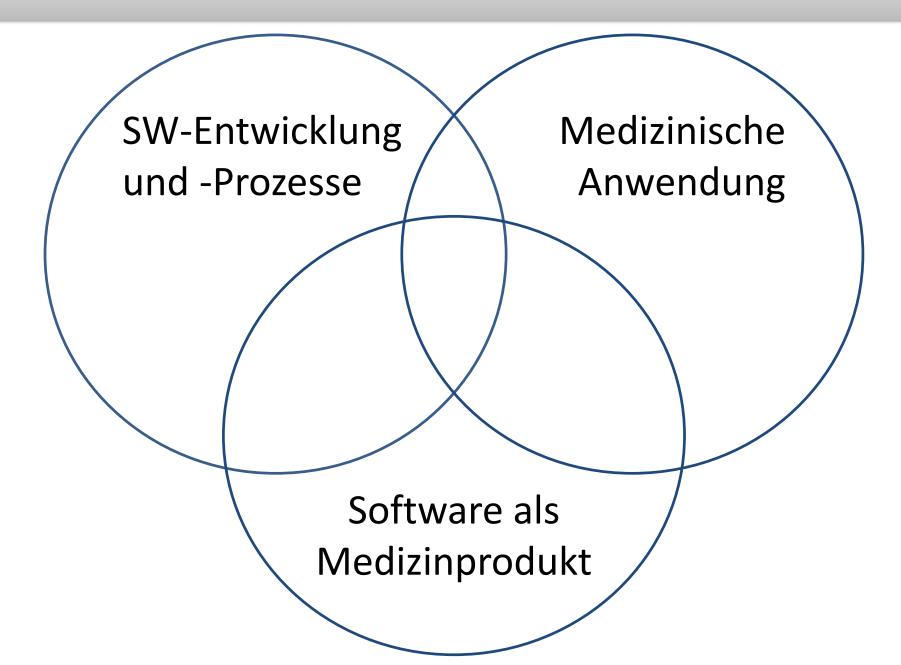
# Projektlabor Medizintechnik 2

Überblick und Terminplan

Prof. Dr. Mark Hastenteufel



# Planung und Entwicklung eines SW-Systems zum Diabetes-Management





- Eine der größten Volkskrankheiten (ca. 6 Mio in D)
- Defekte Regelung des Blutzuckerspiegels
- Insulin regelt/senkt Blutzuckerspiegel

- Kohlehydrate im Essen
  - -> wird in Glucose gewandelt
  - -> Blutzuckerspiegel steigt
  - -> Insulin Produktion
  - -> Blutzuckerspiegel wird gesenkt

- Schwerwiegende Folgeerkrankungen durch ständig erhöhten Blutzuckerspiegel, z.B.:
  - Schlaganfall
  - Nierenversagen
  - Amputationen, etc.

- Bei Unterzuckerung:
  - Verminderte Hirnleistung
  - Krampfanfälle
  - Schweißausbrüche
  - Zittrige Hände

# Typ-1 Diabetes:

- Bauchspeicheldrüse erzeugt kein Insulin mehr
- ca 5% Prävalenz
- Autoimmundefekt
- Therapie: Insulin spritzen

# Typ-2 Diabetes:

- Verringerte Wirkung des Insulins
- Ca. 95% Prävalenz
- Zuwenig Insulin
- Symptome: Schwäche, Müdigkeit, häufiges Wasserlassen
- Antriebsarmut, geistige Leistungsschwäche
- Therapie: gesunder Lebensstil, Medikamente, Insulin spritzen

Für Diabetiker in Behandlung ist eine Blutzuckermessung mehrmals pro Tag nötig (3-5 Mal)

- -> zu hoch: Medikamention, Insulin
- -> zu niedrig: Zuckerzufuhr



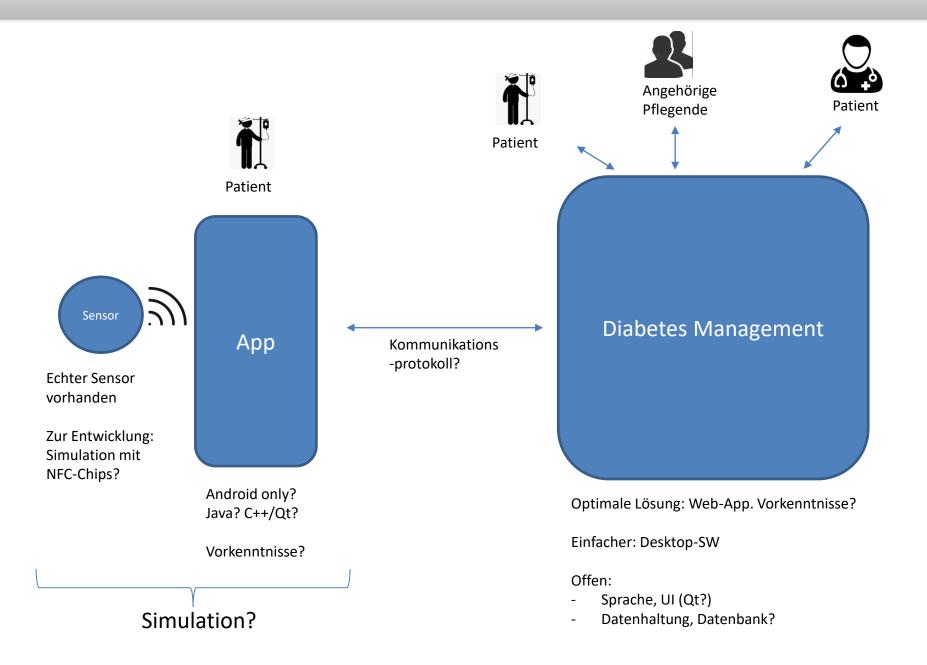


#### Überblick: Plasmaglukosewerte und Diabetesdiagnose

	Zuckergehalt im venösen Blutplasma <sup>*</sup>				
	Nüchtern-Blutzucker		Zuckerbelastungstest (zwei Stunden nach dem Trinken einer Zuckerlösung)		
	mg/dl	mmol/l	mg/dl	mmol/l	
kein Diabetes	< 100	< 5,6	< 140	< 7,8	
abnorme Nüch- ternglukose	100-125	5,6-6,9	-	-	
gestörte Gluko- setoleranz	< 126	< 7,0	140-199	7,8-11,0	
Diabetes	≥ 126	≥ 7,0	≥ 200	≥ 11,1	

<sup>\*</sup>Als Maßeinheit für den Glukosewert wird entweder Milligramm pro Deziliter (mg/dl) oder Millimol pro Liter (mmol/l) verwendet.

### Grobe Idee des SW-Systems



# Terminplan "Projektlabor Medizintechnik 2"

Datum	#	Geplanter Inhalt
28.09.	1	Einführung in die Thematik: Digitale Medizintechnik, Software zum Diabetes Management Lernziele der Vorlesung: Arbeit in einem agilen Projektteam, Software als Medizinprodukt Abfrage der Vorkenntnisse, Teambildung (6er Teams) Agile SW-Entwicklung mit Scrum in a Nutshell Teil 1
5.10.	2	Teams: Vorstellung der Rollen, Vorstellung der verwendeten Technologien und Tools Einführung II: Themen je nach Vorkenntnissen, Blutzuckermessung Agile SW-Entwicklung mit Scrum in a Nutshell Teil 2 SW als Medizinprodukt, Tools (GIT, IDE,)
12.10.	3	Vorstellung Ihres Backlogs Start Sprint 1: Planning Meeting 9.45 – 10.45, kurze Vorstellung des Sprintplans und Releaseplans
19.10.	4	Sprint 1
26.10.	5	Sprint 1
2.11.	6	Review-Meeting Sprint 1, Retrospektive Sprint 1
9.11.	7	Start Sprint 2: Planning Meeting 9.45 – 10.45, kurze Vorstellung des Sprintplans
16.11.	8	Sprint 2
23.11.	9	Sprint 2
30.11.	10	Review-Meeting Sprint 2, Retrospektive Sprint 2
7.12.	11	Start Sprint 3: Planning Meeting 9.45 – 10.45, kurze Vorstellung des Sprintplans
14.12.	12	Sprint 3
21.12.	13	Sprint 3 (Feature-Freeze, ab jetzt nur noch testen und Bugfixes, Systemtests und Usabilitytests)
11.1.2019	14	Review-Meeting Sprint 3, Retrospektive Sprint 3
18.1.2019	15	Abschlussvorträge, Abgabe der technischen Dokumentation

# Projektlabor Medizintechnik 2

4 SWS, 6 ECTS

- 1 ECTS -> 30 Stunden pro Semester
- 6 ECTS -> 180 Stunden pro Semester

Erhebliches Maß an Arbeit über die Präsenzzeiten hinaus erforderlich!

#### Projektplan **Artefakte Sprint** Finale SW-Architektur (z.B. Kommunikationsprotokoll) 1 App kann NFC Chip auslesen und Daten an Desktop-SW senden Desktop-SW kann Daten empfangen und anzeigen UI-Skizzen für finale App und Desktop-SW Deliverables zum 5.10.: Verwendete Technologien 2 Prototyp 1 **Verwendete Tools** Testspezifikationen, Risikoanalyse und -bewertung Verwendete Sprachen Rollenverteilung im Team 3 Finale Software Testreport, Bugliste Start: Ende: Start: Ende: 12.10. 2.11. 9.11. 30.11. Finalize Pre 1 Pre 2 Sprint 1 Sprint 2 Sprint 3 Abschlusspräsentation und Abgabe TD: Start: Ende: 18.1.2019 30.11. 9.11. Ideen aus anderen Apps Feature-Freeze: Gespräche mit Usern 21.11. **Erarbeitung User Stories** Deliverables zum 12.10.: Schätzungen der User - Priorisierter und abgeschätzter

ToDos:

Stories

Austesten der Versionsverwaltung **Backlog mit User Stories** 

#### Rollen im Team

Kunde: Mark Hastenteufel

#### **Team**

Product Owner (10%): ...

Scrum Master (10%): ...

Entwickler (50%): ...

Tester (10%): ...

UI-Designer (10%): ...

Technical Writer (10%): ...

Prozentzahlen: grobe Verteilung der Arbeitslast im Team

# Prüfungsleistungen und Bewertungskriterien

Entwicklungsprozess	<ul> <li>Vorgehen nach Scrum</li> <li>Backlog und User Stories</li> <li>Planung, Reviews, Retrospectives</li> <li>Einsatz der Versionsverwaltung</li> </ul>	30%
Äußere SW-Qualität	<ul><li>Features</li><li>Usability</li></ul>	30%
Innere SW-Qualität	<ul><li>"Clean Code", d.h. Verstehbarkeit,</li><li>SW-Architektur und Design</li></ul>	20%
Abschlussvortrag und technische Dokumentation	Die technische Dokumentation soll insbesondere die Umsetzung regulatorischer Vorgaben für "Software als Medizinprodukt" widerspiegeln.	20%

Kriterien und Inhalte für Abschlussvortrag und technische Dokumentation werden noch bekanntgegeben.

**Die Bewertung erfolgt i.d.R. pro Team!** Je nach persönlicher Leistung sind Bonusoder Maluspunkte möglich!

#### Lernziele

- Sie können sich eigenständig in eine medizintechnische Fragestellung einarbeiten
- Sie können daraus Nutzungsanforderungen und SW-Anforderungen ableiten
- Sie vertiefen Ihre Projektkompetenz
- Sie vertiefen Ihre Fähigkeiten in SW-Entwicklung und SW-Programmierung
- Sie können ein medizintechnisches SW-Projekt nach regulatorischen Rahmenbedingungen planen und umsetzen

# Bilden Sie Teams!

### Ihre Aufgaben die nächsten zwei Wochen

# Bis nächste Woche (5.10.2018), Brainstorming im Team:

- Mit welchen Technologien/Sprachen/Tools wollen Sie arbeiten?
- Wer übernimmt welche Rolle im Team?

# Bis in zwei Wochen (12.10.2018):

- Schauen Sie sich existierende Apps an (z.B. FreeStyle LibraLink App)
- Schauen Sie sich Diabetes-Management-SW (Diabetes Tagebücher) an
- Sprechen Sie mit potentiellen Nutzern (Diabetiker im Freundes-/Bekanntenkreis?)
- Lesen Sie "Leitlinie Therapie des Typ-2 Diabetes" (in Moodle)
- Erstellen Sie User Stories und einen Backlog (schreiben Sie alle Ideen rein, was tatsächlich umgesetzt wird entscheidet sich später)