生醫工程實驗報告

期末專題生理回饋治療

組別:3

學號:B05901088, B05901089, B05901119

姓名: 黄士銘、莊涵富、李華健

一、實驗動機

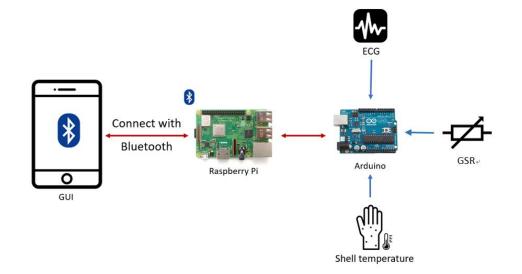
本學期的實驗課程我們量測了多項生理數據,並且自行設計了相應的電路,而在實驗專題的部份我們希望能夠利用所學,將生理數據作近一步的處理,讓使用者可以圖像化的看到自己的生理數據,以做為醫療相關的用途。有鑑於許多現代人飽受身心症的困擾,且市面上多數應用程式都只有放鬆練習的指令引導,而缺發能及時反饋使用者生理數據的部分,故我們決定實作生理回饋治療的軟體和硬體設備,讓患者可以在居家生活中能夠操作以往必須到醫院才能完成的療程,期望能縮短治療所需時間,並提升治療效果。

二、介紹

生理回饋是透過視覺或聽覺的方式將人體的生理數據呈現出來,常見用來 作為療程中的生理數據有心率、末梢體溫、皮膚電導度、以及肌肉緊繃程度等 等,以建立自己身體症狀與情緒間的連結,並輔以臨床心理師的引導,讓患者 能夠學習自我控制這些生理訊號,增加對情緒狀況的敏銳度。經過反覆的練 習,可以讓病患直接體察自身的身體狀況,進而了解情緒狀況,再透過放鬆冥 想等技巧對身體狀況進行控制,而能改變情緒,從而形成正向的回饋。

生理回饋療法多用於身心症患者,例如焦慮、恐慌症,亦可對偏頭痛與其他部位之緊張性疼痛有治療功效,傳統上的療程包含一開始的評估,取得在壓力下與放鬆時的生理數據,以擬定治療計畫。本次專題我們希望能夠對呼吸、膚溫和皮膚電導度作相對應的療程設計,透過將生理數據圖像化,讓患者不會因直接接受到生理數據,而引發緊張使療程成效不彰,並透過語音引導,期望能讓患者在家中也能達到自主練習。而本次專題的語音引導將參照參考文獻中的文字。

三、設計架構

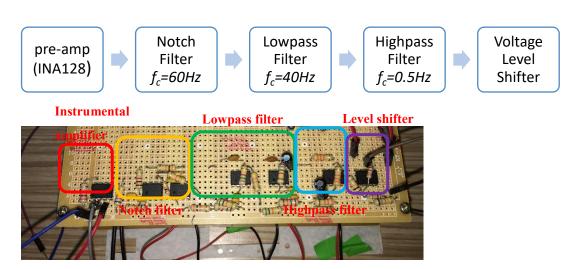


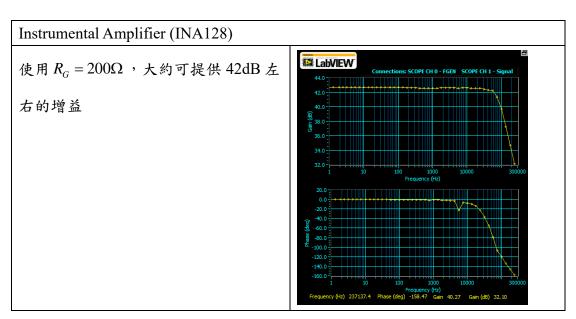
因為 Arduino 類比輸入較為方便,此外大部分模組也都是設計和 Arduino 相容,故我們使用 Arduino 來收取生理訊號,其中包括 ECG 訊號、皮膚電導度、以及手指末梢溫度,並由 Arduino 先對輸入訊號作初步的處理,例如將 ECG 訊號轉換成每分鐘的心率,和消除不合理之數據,再以序列埠以字串形式將收集到的生理數據傳送給 Raspberry Pi 儲存。

Raspberry Pi 將 Arduino 傳送的生理數據紀錄儲存,並且 R Pi 儲存了手機 app 各個頁面的資訊,當手機接收指令,將會以藍芽和 Raspberry Pi 溝通獲取頁面資訊和各項生理數據。簡單來說 Raspberry Pi 作為整個系統的運作中心,建立 Arduino 以及 App 之間的橋樑, Arduino 負責獲取生理數據,而手機 app 端則建立和使用者互動的介面。

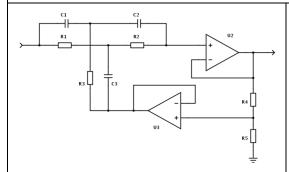
四、實驗實作

ECG 電路與各項模組





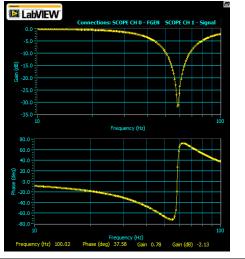
Notch Filter



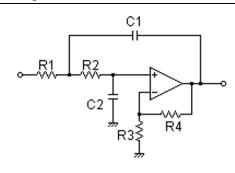
 $C_1 = 47nF$, $C_2 = 47nF$, $C_3 = 94nF$

 $R_1 = 59k\Omega$, $R_2 = 59k\Omega$, $R_3 = 19.7k\Omega$, $R_4 = 10k\Omega$, $R_5 = 33k\Omega$

 $f_c = 60Hz$



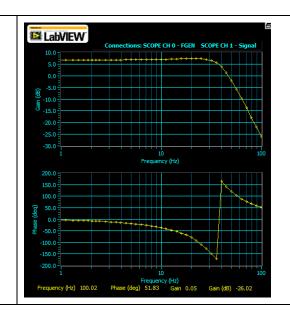
Lowpass Filter



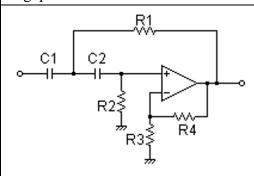
 $C_1 = 100 nF$, $C_2 = 66 nF$

 $R_1 = 43k\Omega$, $R_2 = 56k\Omega$, $R_3 = 15k\Omega$, $R_4 = 7.5k\Omega$

 $f_c = 40Hz, \ Q = 0.91$



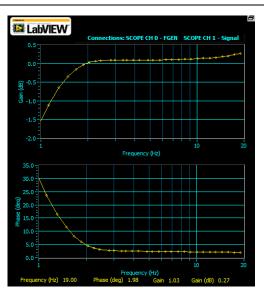
Highpass Filter

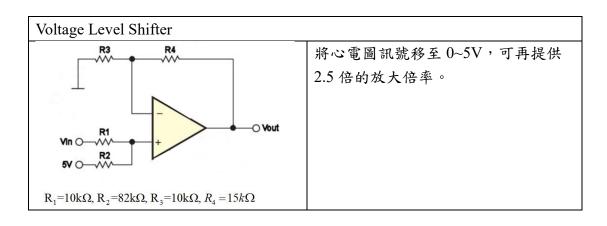


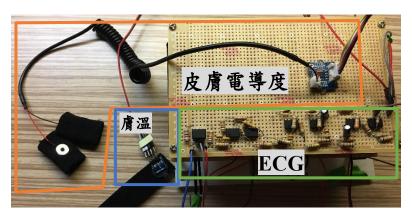
 $C_1 = 10 \mu F, C_2 = 10 \mu F$

 $R_1 = 33k\Omega$, $R_2 = 33k\Omega$, $R_3 = 56k\Omega$, $R_4 = 33k\Omega$

 $f_c = 0.5Hz, \ Q = 0.7$





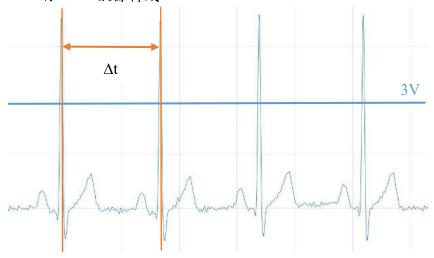


溫濕度感測器 SHT31 皮膚電導度 Grove – GSR Sensor

原本我們計畫是以 PPG 模組來直接量測心率,但模組本身似乎有些問題,故我們轉而使用在實驗二使用的 ECG 電路來進行心率的量測,並且我們希望能硬體裝置微小化,故將電路焊在 PCB 版上。最終結構有三層,最上層為電路以及相關的模組,第二層是原本計畫以鋰電池取代 NI-ELVIS 對電路進行供電,但因為實測發現電流不太穩定,且有燒掉電路的疑慮,所以最後並沒有採用,然後最下層為放置 Arduino 以及 Raspberry Pi 的地方。

Arduino





Arduino 將所收到的數據,判別出 R 波的時間,而經過多次的試驗,我們發現即使對不同的使用者,只有 R 波會在輸入電壓中超過 3V,故以此作為基準算出每分鐘心率,並排除掉明顯錯誤的值。

```
unsigned long delT;
while(1){
int sensorValue = analogRead(A1);
float voltage = sensorValue * (5.0 / 1023.0);
  if (voltage>=3){
    time2=millis();
    break;
  }
}
delT=time2-time1;
int bpm = 60000.0/delT;
time1=time2;
if(bpm>=115||bpm<=45){
  bpm = -1;
}</pre>
```

2. GSR 及 SHT31 模組

在模組的部分,溫度感測器的穩定性相當不錯,可以量測到小數點以下兩位的數值,而在皮膚電導度部分,藉由取 10 次平均,將有可能發生的雜訊給消除掉。

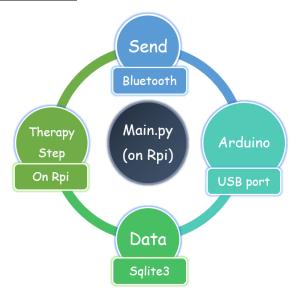
3. 將所得數據以字串方式傳輸至 R Pi

```
Serial.print("("+String(gsr_average)+","+String(bpm)+","+String(t)+")\n");
```



以字串傳送封包而不以數值,是因為 Arduino 在序列埠傳輸數值時是以二 進位的方式,換算不易。

Raspberry Pi & App Inventor



Raspberry Pi 主要負責儲存生理訊號、發送指令到手機應用程式。作為系統的中樞, R Pi 負責所有的資訊收發和處理的工作, 而程式內部也預設了手機程式的所有頁面的資訊,當使用者選擇訓練項目後, R Pi 亦會同步,以 500 毫秒一個封包的速度傳送資訊到手機上,並更新螢幕的資訊。

R Pi 開發使用的是 Python 以及 pyBluez 藍芽程式庫, pySerial 讀取連接 Arduino 的感測器資訊。

手機開發上使用了實驗二介紹的 App Inventor。除了背景的藍芽會持續收取封包之外,手機還會負責將生理信號轉化為圖形。在呼吸訓練中,氣球的大小受心率影響;而膚溫訓練當中,熱氣球的中心高度則受膚溫上升的趨勢影響,值得一提的是,設計上熱氣球會隨着膚溫上升慢慢飄到頂端,但當使用者膚溫不穩定時(甚至下降),熱氣球並不會下降,應用程式也會給出提示,引導使用者集中注意力。

使用者流程

開始使用

使用者打開RPi與手機應用程式,使用藍芽連接兩個裝置

選擇訓練項目

選擇需要進行的訓練項目(呼吸練習、膚溫練習)

Mindfulness

正式進行訓練前,會有預設語音引導使用者進行放鬆,並 請使用者先帶好手套(使用者可跳過本步驟) 同時,系統會偵測使用者的生理信號的 Baseline

Training Mode

正式開始訓練,使用者可以透過觀察圖形化的生理信號, 專注於達成訓練目的



持續直到所有訓練項目完成

生成報告

顯示使用者執行訓練的總時長,並畫出使用者生理信號對時間的變化

五、實驗成果

Demo 影片:

https://drive.google.com/open?id=1XheccHmDz3tsVZJBYxRRRkGspDt9a Aw

在本次專題中我們實作了呼吸的練習以及膚溫的生理回饋練習,並在背景中量測受試者的皮膚電導度,在 demo 影片中我們發現透過心率轉換而得的呼吸週期,大抵上可與受試者即時同步,驗證了此法的可行性。

六、未來展望

- 1. 在硬體裝置方面,可以作近一步的微縮,或是搭配穿戴式裝置,讓整個硬體設備可以方便攜帶,達到實用的目的。
- 2. 在 app 的設計中,可以加入更多樣的偵測,例如將 ECG 訊號作時域及頻率域上的分析,則可以得到心跳變異率相關的資料,可以讓患者有更多元的練習。
- 3. 除了實現語音的引導指示外,還可以透過機器學習的方式去辨認使用者的

- 生理數據有無符合預期,並在使用者無法正確操作放鬆練習或是專注力無 法集中在訓練上時時,給予適當的提醒與相對應的指示。
- 4. 由過往的生理數據,訂出更符合使用者的目標與參考基準線,例如隨著練習的時間愈多,逐漸提高目標,避免訓練過於簡單就完成,或是過於困難而讓受試者感到沮喪,而在文獻中我們可以看到,假如使用者可以用原先預定的在七成以上的練習中完成目標,則可自動調高目標,以建立個人化的訓練菜單。

七、參考文獻

I. Z. Khazan, The Clinical Handbook of Biofeedback, 1st ed. A John & Sons Ltd, 2013