

AARHUS SCHOOL OF ENGINEERING

SUNDHEDSTEKNOLOGI 3. SEMESTERPROJEKT

Dokumentation

Gruppe 4

Mads Fryland Jørgensen (201403827) Jeppe Tinghøj Honeré (201371186)

Nicoline Hjort Larsen(201405152)

Freja Ramsing Munk (201406736)

Sara-Sofie Staub Kirkeby (201406211)

Tine Skov Nielsen (201404233)

Vejleder

Projektvejleder

Thomas Nielsen

Aarhus Universitet

Gruppe med lemmer	
Mads Fryland Jørgensen (201403827)	Dato
Jeppe Tinghøj Honoré (201371186)	Dato
Freja Ramsing Munk (201406736)	Dato
Nicoline Hjort Larsen (201405152)	Dato
Sara-sofie Staub Kirkeby (201406211)	Dato
Tine Skov Nielsen (201404233)	Dato
Vejleder	
Thomas Nielsen	

Ordliste

Ord Forklaring

Indholdsfortegnelse

Ordlist	e		111
Kapite	l 1 Inc	dledning	1
Kapite	l 2 Kr	ravspecifikation	3
2.1		ning	3
2.2	Funktio	onelle krav	3
	2.2.1	Aktør-kontekst diagram	3
	2.2.2	Aktørbeskrivelse	3
2.3	Use cas	ses	5
	2.3.1	Use case diagram	5
2.4	Ikke-fu	nktionelle krav	9
	2.4.1	$(F) URPS + \ldots \ldots$	9
Kapite	13 De	esign	13
3.1	Indledr	ning	13
3.2	Hardwa	are arkitektur	13
	3.2.1	Design af forstærker	14
	3.2.2	Design af analogfilter	15
	3.2.3	Grænseflader	18
3.3	Softwar	re arkitektur	18
	3.3.1	GUI	18
	3.3.2	UML klassediagram	20
	3.3.3	Appliktationsmodel	20
3.4	Softwar	re implementering	29
	3.4.1	Visning af EKG-signal	29
	3.4.2	Analyse	29
	3.4.3	Testprogram	29
	3.4.4	Lagring i database	29
Kapite	l 4 Ac	cceptest	31
4.1	Accept	test af Use Cases	31
	4.1.1	Use Case 1	31
	4.1.2	Use Case 2	31
	4.1.3	Use Case 3	32
	4.1.4	Use Case 4	33
	4.1.5	Use Case 5	33
	4.1.6	Use Case 6	34
	4.1.7	Use Case 7	34
4.2	Accent	test af ikke-funktionelle krav	35

Bi	${f g}$	39
	ejlrapport	39
	ogbog	39
	Iødereferart	39
	Tode	39
	idsplan	39
	amarbejdsaftale	39

Indledning

Ansvarsområde Initialer:

JTH - Jeppe Tinghøj Honoré

TSN - Tine Skov Nielsen

SSK - Sara-Sofie Staub Kirkeby

NHL - Nicoline Hjort Larsen

FRM - Freja Ramsing Munk

MFJ - Mads Fryland Jørgensen

Afsnit Ansvarlig

Kravspecifikation 2

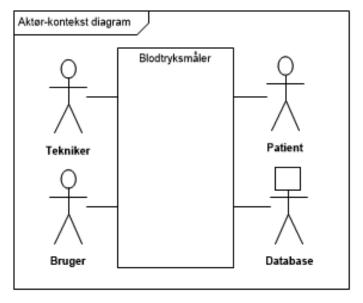
Version Dato Ansvarlig Beskrivelse

2.1 Indledning

Kravspecifikationen vil beskrive, ud fra en række modeller, hvordan blodtryksmåleren fungerer. Helt generelt er en invasiv blodtryksmåler et system, der vha. nål og tranducer kan måle

2.2 Funktionelle krav

2.2.1 Aktør-kontekst diagram



 $Figur\ 2.1:\ Aktør-kontekst\ diagram$

2.2.2 Aktørbeskrivelse

Aktørnavn Type Beskrivelse

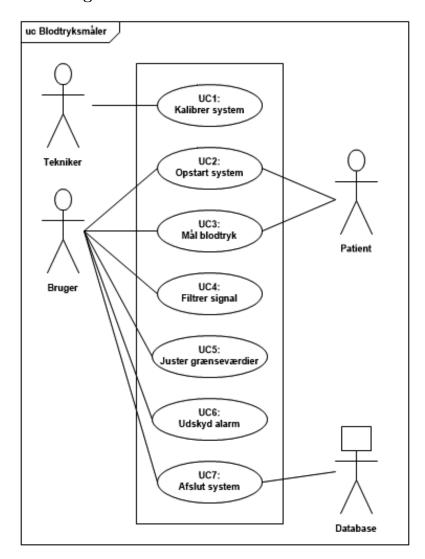
Bruger	Primær	Brugeren er den aktør der foretager blodtryksmålingerne. Brugeren er en person der har kendskab til systemet, samt tilladelse til at benytte systemet. Fx en læge, anestesi sygeplejerske
Tekniker	Primær	Tekniker er den aktør der foretager den årlige kalibrering af systemet. Teknikeren er en person der har kendskab til den tekniske del af systemet. Fx. medicotekniker på et sygehus
Patient	Sekundær	Patienten stiller sin krop til rådighed for udførelse af en blodtryksmåling
Database	Sekundær	Databasen er det sted, hvor blodtryksmålingens data gemmes

 $Tabel~2.2:~Akt \'{o}rbeskrivelse$

2.3. Use cases

2.3 Use cases

2.3.1 Use case diagram



Navn	Kalibrer system
Use case ID	1
Samtidige forløb	1
Primær aktør	Tekniker
Initialisere	Tekniker
Mål	Tekniker ønsker at foretage kalibrering
Forudsætninger	
Resultat	Systemet er kalibreret

Undtagelser	4. 3.a	Tekniker kalibrerer afvigelsen Use case afsluttes
		[3.a Der er ingen afvigelser]
	3.	Tekniker noterer afvigelser fra de kendte tryk
	2.	Tekniker aflæser responserne
Hovedforløb	1.	Tekniker påtrykker systemet tre kendte tryk

Tabel 2.3: Fully dressed Use Case 1

Navn		Opstart system
Use case ID		2
Samtidige forløb		1
Primær aktør		Brugeren
Sekundær aktør		Database
Initialisere		Brugeren
Mål		Systemet er opstartet
Forudsætninger		Use case 1 er gennemført.
Resultat		Systemet er nulpunktsjusteret og brugeren er klar til at blive forbundet til systemet
Hovedforløb	1.	Brugeren indtaster login-oplysninger og trykker på "Log ind"-knappen. Systemet tjekker i databasen om oplysninger er gyldige $[1.a\ Forkert\ login]$
	2.	Brugeren trykker på "nulstil"-knappen. Systemet laver nulpunkts justering [2.a Systemets nulpunktjustering er ikke korrekt]
Undtagelser	1a.	Besked om forkert login vises. Use Case fortsættes fra punkt 1
	2.a	Indikation om at systemet ikke er nulpunktjusteret vises. Use Case fortsættes fra punkt 2

Tabel 2.4: Fully dressed Use Case 2

2.3. Use cases

Use Case 3

Navn		Mål blodtryk
Use case ID		3
Samtidige forløb		1
Primær aktør		Brugeren
Initialisere		Brugeren
Mål		Blodtryksmåling kører
Forudsætninger		Patienten er koblet korrekt til systemet jf. afledning I, og UC2 er gennemført
Resultat		Blodtrykket vises i kontinuerlig graf, systolisk og diastoliske blodtryk vises grafisk, samt puls vises grafisk
Hovedforløb	1.	Brugeren trykker på start "måling"-knappen
	2.	Blodtrykgraf, systolisk, diastolisk og puls vises grafisk uden alarm [2.a Blodtryk overholder ikke grænseværdier]
Undtagelser	2.a	"Alarm"om at blodtryk er kritisk ift. de grænseværdier

Tabel 2.5: Fully dressed Use Case 3

Navn	Filtrer signal
Use case ID	4
Samtidige forløb	2
Primær aktør	Brugeren
Initialisere	Brugeren
Mål	Brugeren ønsker at foretage en digital filtrering
Forudsætninger	UC2 er gennemført
Resultat	Det filtrerede signal vises i blodtryksgrafen
Hovedforløb 1.	Brugeren trykker på "Til"-knappen under filtrer
Undtagelser	

 $Tabel\ 2.6:\ Fully\ dressed\ Use\ Case\ 4$

Use Case 5

Navn	Juster grænseværdier
Use case ID	5
Samtidige forløb	2
Primær aktør	Brugeren
Initialisere	Brugeren
Mål	Brugeren ønsker at justere grænseværdierne for både systolisk og diastolisk blodtryk
Forudsætninger	UC2 er gennemført
Resultat	At grænseværdierne er sat efter patientens standarder
Hovedforløb 1.	Brugeren tilpasser diastoliske og systoliske grænseværdier ud fra patientens blodtryk
Undtagelser	

Tabel 2.7: Fully dressed Use Case 5

Navn		Udskyd alarm	
Use case ID		6	
Samtidige forløb		2	
Primær aktør		Brugeren	
Initialisere		Brugeren	
Mål		Brugeren ønsker at udskyde alarmen med 3 minutter	
Forudsætninger		UC3 er gennemført og undtagelse 2.a er igangsat	
Resultat		Alarmen er udskudt	
Hovedforløb	1.	Brugeren trykker på "udskyd alarm"-knap	
	2.	Alarmen er udskudt med 3 minutter	

${\bf Undtagelser}$

 $Tabel\ 2.8:\ Fully\ dressed\ Use\ Case\ 6$

Use Case 7

Navn		Afslut system	
Use case ID		7	
Samtidige forløb		1	
Primær aktør		Brugeren	
Mål		Brugeren ønsker at afslutte systemet og gemme måling	
Forudsætninger		UC3 er gennemført	
Resultat		Blodtryksmålingens data er gemt i database og bruger er logget ud af systemet	
Hovedforløb	1.	Brugeren trykker på "afslut måling"-knappen "Gemme"-vindue åbnes. [1.a Bruger ønsker ikke at afslutte]	
	2.	Brugeren indtaster CPR-nr og trykker på "	
	3.	Brugeren trykker på "gem og afslut"-knappen. Systemet logger ud og afsluttes	
[3.a CPR-nr er ikke gyldigt]			
Undtagelser	1.a.	Bruger trykker på "Annuller"-knappen. Use Case 3	
	3.a.	Besked om at CPR-nummer ikker gyldigt, vises. Nyt CPR-nummer indtastet. Use Case fortsættes for punkt 2	

Tabel 2.9: Fully dressed Use Case 7

2.4 Ikke-funktionelle krav

2.4.1 (F)URPS+

 $MoSCow\ er$ angivet i parentes ved hhv. M, S, C og/eller W, for Must, Should, Could og Won't

Functionality

- 1. (M) Brugeren skal kunne starte en ny måling indenfor XX sekunder efter opstart af programmet
- 2. (M) Systemet skal kunne kalibrere blodtrykssignalet
- 3. (M) Systemet skal kunne foretage en nulpunktsjustering
- 4. (M) Systemet skal kunne forstærke signalet fra transduceren (INDSÆT VÆRDI)
- $5.~(\mathrm{M})$ Systemet skal kunne filtrere signalet med det indbyggede analoge antialiaserings filter med en båndbredde på $50~\mathrm{Hz}$
- 6. (M) Programmet skal kunne vise blodtrykket som funktion af tiden
- 7. (M) Programmet skal kunne vise blodtrykssignalet kontinuert
- 8. (M) Programmet skal programmeres i C#
- 9. (M) Programmet skal kunne lagre de målte data i en database
- 10. (M) Programmet skal kunne filtrere blodtrykket via et digitalt filter
- 11. (S) Programmet bør kunne afbildede både systolisk og diastolisk blodtryk med tal
- 12. (S) Programmet bør kunne måle puls
- 13. (C) Programmet kan angive pulsslag med bip-lyde med varighed af 100ms og en frekvens på 850 Hz

Usability

1. (M) Blodtrykstallene der udskrives på brugergrænsefladen er røde

- 2. (S) Pulsmålingen burde kunne udskrives på brugergrænsefladen med grønne tal
- $3.\ (\mathrm{M})$ Brugeren skal kunne starte en måling maksimalt 20 sekunder efter opstart Knapper??

Billede af brugergrænsefladen indsættes

Reliability

- 1. (M) Systemet skal kunne køre uden fejl i et år
- 2. (M) Systemet skal have en "mean time to restore" på højest 24 timer
- 3. Systemet får herved en tilgænglighed beregnet ved

$$Availability = \frac{MTBF}{MTBF + MTTR} = \frac{365}{365 + 1} = 0,997 = 99,7\% \tag{2.1}$$

Performance

1. (S) Systemet bør kunne gemme data på 5 sekunder +/-10%

Supportability

1. (M) Softwaren er opbygget af trelagsmodellen

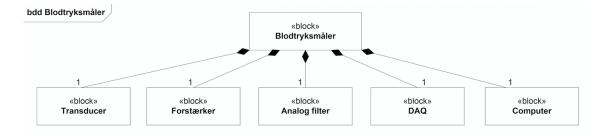
Design 3

Version Dato Ansvarlig Beskrivelse

3.1 Indledning

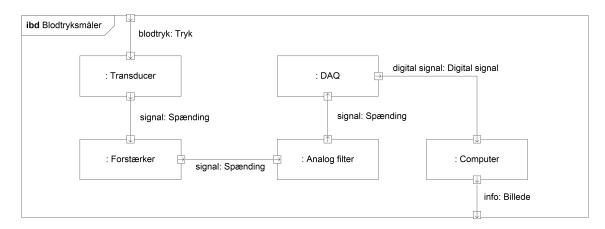
3.2 Hardware arkitektur

I følgende afsnit beskrives hvordan blodtryksmåler systemet og nogle af dets delkomponenter er opbygget.



Figur 3.1: Blokdiagram for blodtryksmåler systemet.

Ud af blokdiagrammet kan man se at blodtryksmåler systemet består af en transducer, en forstærker, et analogt filter, en DAQ og en computer.



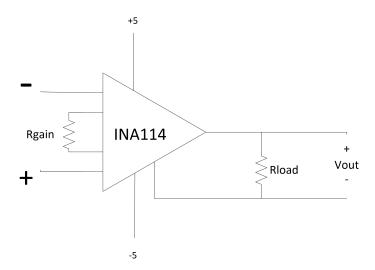
Figur 3.2: Internt blok diagram for blodtryksmåler systemet.

Ud af det interne blok diagram kan ses det at blodtrykket i form af det målte tryk kommer ind i transduceren. Transduceren som omformer det målte tryk til et spændingssignal, sender signalet vidre til forstærkeren. Fra forstærkeren sendes signalet over i det analoge filter og derfra ind i DAQ'en. Endeligt sendes det digitale signal fra DAQ'en over i en computer, der fortolker signalet som et billede, der vises til omverdenen.

3.2.1 Design af forstærker

Forstærkeren er designet med tanke på, at det er meget små spændinger der arbejdes med. Grundet dette, er en almindelig operationsforstærker fravalgt, da dens reelle indgangsimpedans er for lille. En Instrumentationsforstærkers indgangsimpedans i den virkelige verden, er højere, og den kan dermed opfange meget små signaler så som blodtryk.

Vejleder rådede herefter til at projektgruppen brugte instrumentationsforstærkeren INA114. Forstærkerens design kan ses på figur X.



Figur 3.3: Der overordnede design af forstærkeren.

 R_{gain} er modstanden, som bestemmer, hvor meget forstærkning, instrumentationsforstærkeren skal give og R_{load} er den belastning, der kommer efter kredsløbet. I dette tilfælde, er det, det analoge filter. For at finde R_{gain} 's størrelse, kræver det, at der vides, hvor meget forstærkning der er brug for. Dette findes, ved at bestemme den maksimale spænding, som transduceren kan give, i en blodtrykssituation. Dette regnestykke kan ses realiseret i ligning x.

$$VT_{max} = T_{max}*V_{max}*Hg_{max} = 5 \frac{\mu V}{V/mmHg} \cdot 5V \cdot 250mmHg = 6,25mV$$

Spændingen ønskes at skaleres op til DAQ'ens dynamikområde, som ligger omkring de 5V. Forstærkningsfaktoren udregnes ved simpel brøkregning.

$$G = \frac{5}{6.25 * 10^{-3}} = 800$$

INA114's datasheet giver en ligning for udregning af forstærkning. Da forstærkningen er kendt, omskrives denne ligning, så modstanden R_{qain} 's værdi i stedet bestemmes.

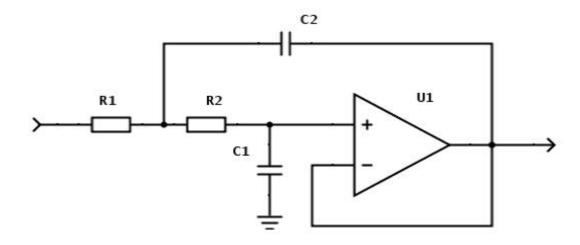
$$Gain = 1 + \frac{50kOhm}{R_{gain}} \rightarrow G - 1 = \frac{50kOhm}{R_{gain}} \rightarrow \frac{50kOhm}{G - 1} = R_{gain}$$

Herefter kan den ohmske værdi af R_{qain} bestemmes.

$$R_{gain} = \frac{50kOhm}{800 - 1} = 62,578 Ohm$$

3.2.2 Design af analogfilter

Filteret skulle realiseres som et aktivt 2. ordens lavpasfilter med båndbredde på 50 Hz af typen Sallen-Key med unity gain (se 3.4). Filteret skulle designes som et Butterworth filter med cut off frekvens på 50 Hz. C2 skulle vælges til 680 nF og R1 = R2. Operationsforstærkeren skal være af typen OP27.



Figur 3.4: Unity gain 2. ordens Sallen-Key lavpas konfiguration

Der blev valgt en dæmpningsfaktor på 1, da det ville være mest optimalt med et kritisk dæmpet signal. Ud fra hjemmesiden¹ fandt vi overføringsfunktionen for Sallen-Kay lavpasfiltret:

¹http://sim.okawa-denshi.jp/en/OPseikiLowkeisan.htm

$$\frac{V_{out}(s)}{V_{in}(s)} = \frac{\frac{1}{R_1 C_1 R_2 C_2}}{s^2 + s\left(\frac{1}{R_2 C_2} + \frac{1}{R_1 C_2}\right) + \frac{1}{R_1 C_1 R_2 C_2}}$$

Da det er blevet opgivet at R1 = R2, kan overføringsfunktionen forkortes:

$$\frac{V_{out}(s)}{V_{in}(s)} = \frac{\frac{1}{R^2 C_1 C_2}}{s^2 + s\left(\frac{2}{RC_2}\right) + \frac{1}{R^2 C_1 C_2}}$$

Dernæst sammenlignes med standardformlen for overføringsfunktionen for et andet ordens filter.

$$\frac{V_{out}(s)}{V_{in}(s)} = \frac{\frac{1}{R^2 C_1 C_2}}{s^2 + s\left(\frac{2}{RC_2}\right) + \frac{1}{R^2 C_1 C_2}} = \frac{w_0^2}{s^2 + s(2\zeta w_0) + w_0^2}$$

Ud fra dette kan regnes komponentværdierne for R, idet

$$\frac{2}{RC_2} = 2\zeta w_0$$

Ved hjælp af mathcad isoleres R.

$$\frac{2}{R.680\cdot10^{-9}} = 2.1\cdot(50\cdot2\cdot\pi) \text{ solve, R} \rightarrow \frac{250000}{17\cdot\pi} = 4.681 \times 10^3$$

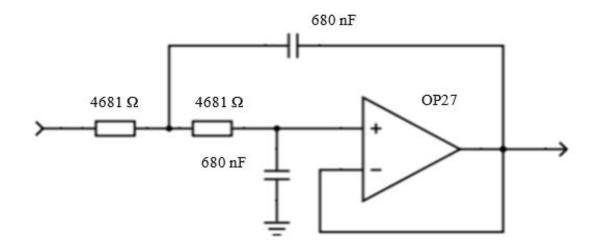
Dernæst kan komponentværdien for C1 udregnes, idet:

$$\frac{1}{R^2 C_1 C_2} = w_0^2$$

Ved hjælp af mathcad isoleres C1.

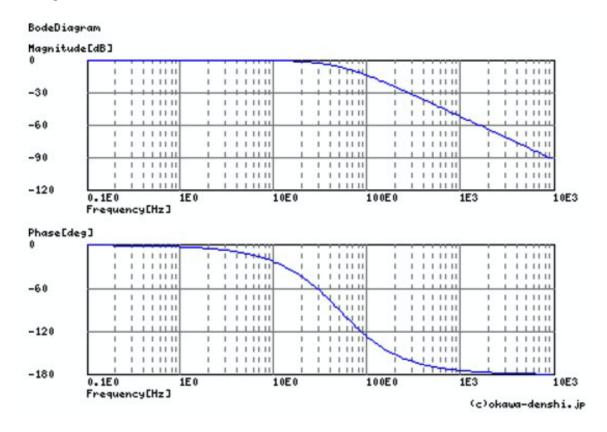
$$\frac{1}{\left(4.681 \times 10^3\right)^2 \cdot \left(680 \cdot 10^{-9}\right) \cdot \text{C1}} = (50 \cdot 2 \cdot \pi)^2 \text{ solve, C1} \rightarrow 6.8000805891638158481e-7}$$

Derved er komponentværdierne for kredsløbet fundet og de ses indskrevet på 3.4.



Figur 3.5: Unity gain 2. ordens Sallen-Key lavpas konfiguration med indsatte komponentværdier.

Generelt er et unity gain Sallen-Key filter med equivalente capacitorer og equivalente resistore kritisk dæmpet dvs. en kvalitets faktor på 1/2. Dette kan også ses når komponentværdierne indsættes i "Sallen-Key Low-pass Filter Design Tool"². Desuden ses bodeplottet nedenfor:



Figur 3.6: Bodeplot af overføringsfunktionen³

 $^{^2}$ http://sim.okawa-denshi.jp/en/OPseikiLowkeisan.htm

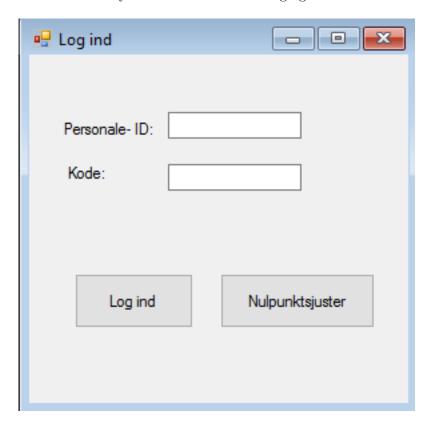
3.2.3 Grænseflader

3.3 Software arkitektur

3.3.1 GUI

Til designet af brugergrænsefladen er blevet udført ud fra de 16 principper for gode brugergrænseflader. Der er ligeledes i form1 hentet inspiration fra allerede eksisterende blodtryk moniter. I designet af brugergrænsefladen bestræbes, der efter at gøre det så virkelighedsnært som muligt ud fra de redskaber og oplysninger der er til rådighed.

Brugergrænsefladen er inddelt i 3 forskellige interfaces. De 3 interfaces er henholdvis Log ind, Form1 og Gem. De personer, der interagerer med brugergrænsefladen er sundhedsfagligt personale som typisk vil være en læge eller sygeplejerske. Dette er der også taget højde for i designet da, der aldrig vil være andre end det sundhedsfaglige personale der interagerer med brugergrænsefladen og derfor er den en skærpet målgruppe. Nedenfor kommer der en uddybende beskrivelse af brugergrænsefladen.



Figur 3.7: Login vindue

Her er der tage udgangspunkt i, at brugergrænsefalden skal være enkel og overskuelig opbygget. Der skal ikke være nogle overflødige ting og de knapper der er vigtige som bruger skal benytte skal stå tydeligt frem. Opbygningen skal afspejle brugerens logik.

Tankerne omkring den enkle opbygning er, at hvis der opstår en akut situation hvor sy-

³http://sim.okawa-denshi.jp/en/OPseikiLowkeisan.htm

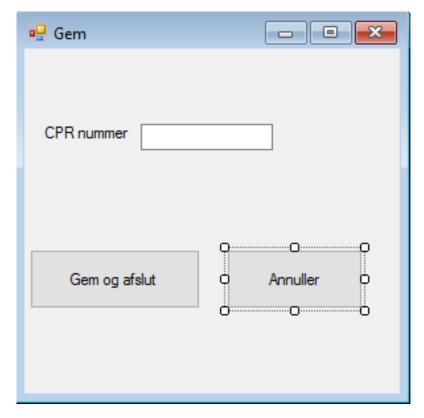
stemet skal i gang hurtigt skal det være nemt og hurtigt at logge ind i systemet. Det er vigtigt at knapperne er selvforklarende og giver brugeren det der forventes af knappen når den benyttes.

Der er taget højde for feedback til bruger ved forkert log ind får brugeren en besked om at log ind er indtastet forkert og der skal prøves forfra.



Figur 3.8: Blodtryk vindue

Her er opbygningen mere kompliceret og med flere knapper end ved Log ind og Gem. Der er taget højde for at knapperne er selvforklarende og deres navne afspejler de bagvedliggende handlinger. Dette medfører at brugeren stadig har et overblik over brugergrænsefalden og stadig selv kan kontrollerer hvad der skal ske. Denne brugergrænseflade er ikke tiltænkt nye brugere, men derimod brugere der har et kendskab til den og til hvilke sundhedfaglige værdier og udtryk, der vises på den. Derfor benyttes brugerens sprog på brugergrænsefalden og ikke et sprog med termer, der er forståelig for alle.



Figur 3.9: Gem vindue

3.3.2 UML klassediagram

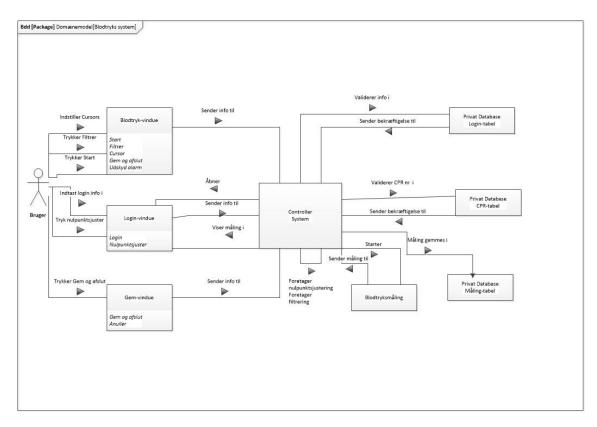
Her er der igen taget udgangspunkt i en enkel opbygning og at knapperne, der skal bruges er tydelige og selvforklarende. Det er her også brugerens logik, der afspejles og ingen unødvendige ting er inddraget i brugergrænsefalden. Det er her muligt at afbryde situationen ved at der er en alternativ udvej, som kan bruges hvis den op startet handling fortrydes. Der er taget højde for feedback til brugeren hvis der indtastes forkert CPR nummer får brugeren det af vide i et pop-up vindue.

3.3.3 Appliktationsmodel

Klassediagram

Domænemodel

Diagrammet viser en domæne model for blodtryks systemet. Dette diagram giver et godt overblik over systemet som helhed og hvilke elementer, der indgår i systemet. Diagrammet viser hvordan brugeren interagerer med systemet og hvordan systemet forløber efter det igangsættes af bruger.

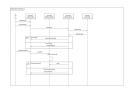


Figur 3.10: Sekvensdiagram UC2

Sekvensdiagram

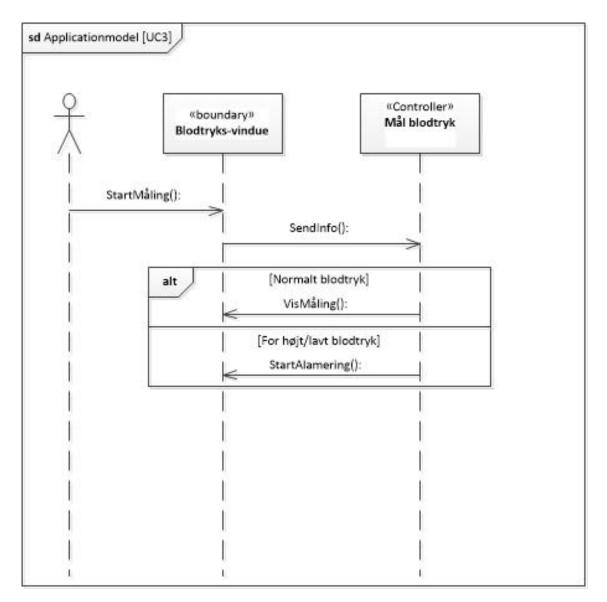
Sekvensdiagrammet er et interaktions diagram, der viser hvordan processer i systemet forløber. Use casene ligger til baggrund for udarbejdelsen af sekvensdiagrammerne.

Der er blevet lavet et sekvensdiagram for hver use case for at give det bedste overblik over hver handling i forhold til systemet. I sekvensdiagrammet har vi brugt virtuelle metode kald til at beskrive forløbet. I use case 2-7 er det brugeren, der interagerer med systemet og er initiator for a handlingerne bliver udført.



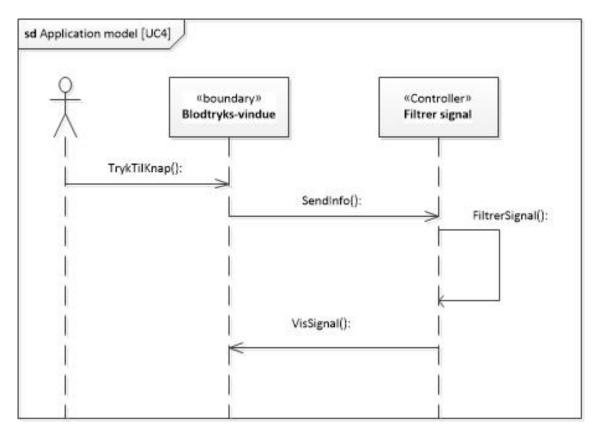
Figur 3.11: Sekvensdiagram UC2

Her ses det hvordan brugeren logger ind i systemet og hvordan brugeren for systemet nulpunktsjusteret. Det er brugeren, der interagerer med systemet og er initiator for at handlingerne bliver udført.



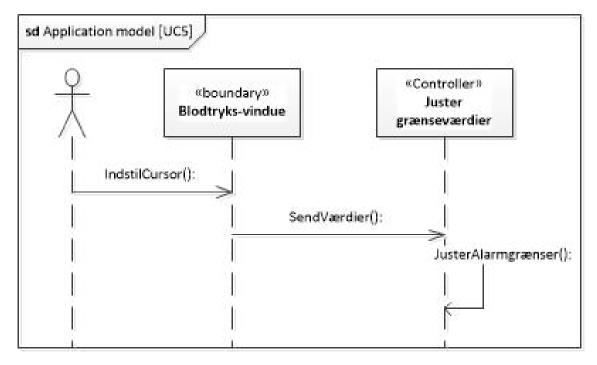
Figur 3.12: Sekvensdiagram UC3

Her ses det hvordan brugeren starter målingen og hvordan graferne vises på brugergrænsefalden.



Figur 3.13: Sekvensdiagram UC4

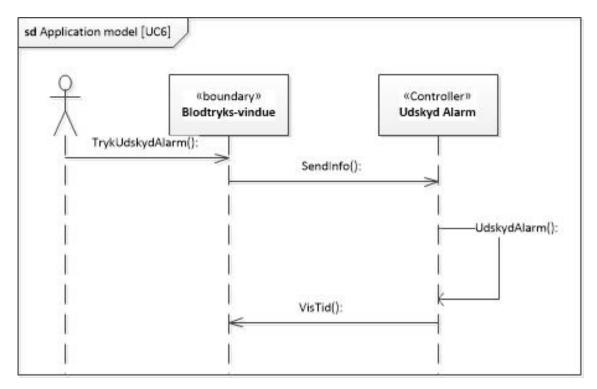
Her til vælger brugeren om blodtryks signalet skal filtreres eller ej.



Figur 3.14: Sekvensdiagram UC5

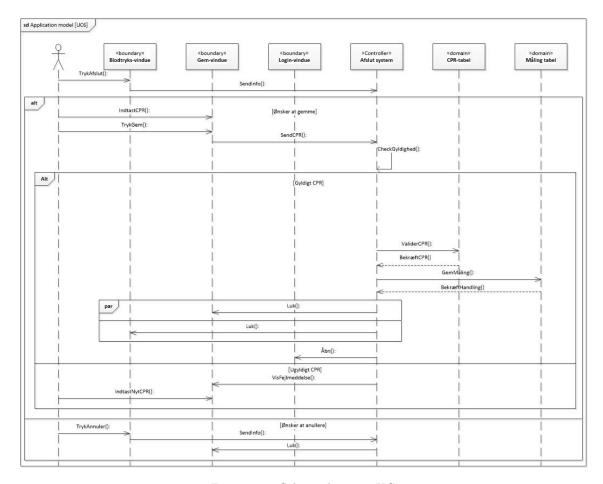
Det ses her hvordan brugeren justerer grænseværdierne for patientens blodtryk. Denne

justering sker ud fra patientens målte blodtryk. De justerede grænseværdi ligger til grundlag for alarmen.



Figur~3.15:~Sekvens diagram~UC6

Her ønsker brugeren at udskyde den alarm, der er opstået i systemet pga. for højt eller for lavt blodtryk.

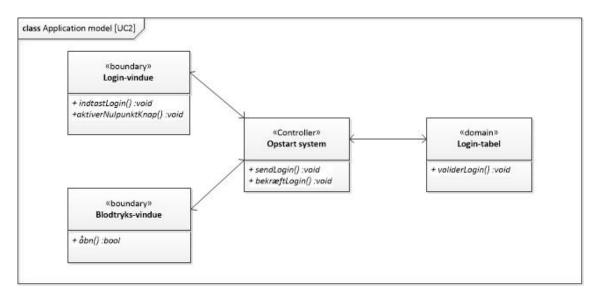


Figur 3.16: Sekvensdiagram UC7

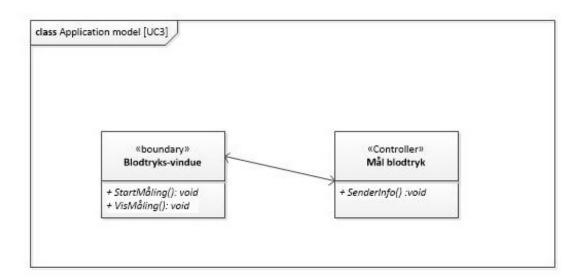
Brugeren ønsker her at gemme og afslutte målingen.

Opdateret Klassediagram

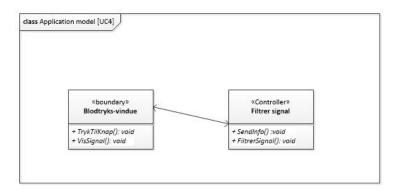
Klasse applikationsmodellerne er udarbejdet ud fra use casene, sekvensdiagrammer og domænemodellen. Der er ligesom ved sekvensdiagrammerne lavet et klassediagram for hver use case. Der er her også brugt virtuelle metoder.



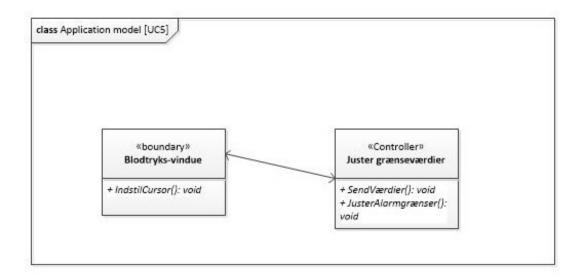
Figur 3.17: Klassediagram UC 2



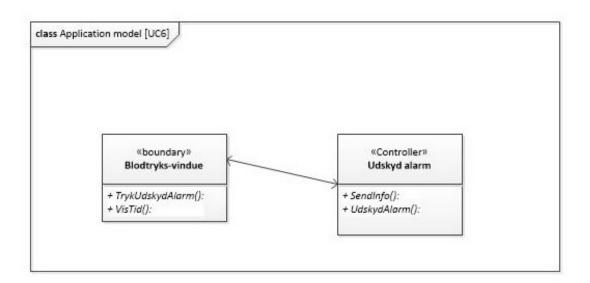
Figur 3.18: Klassediagram UC 3



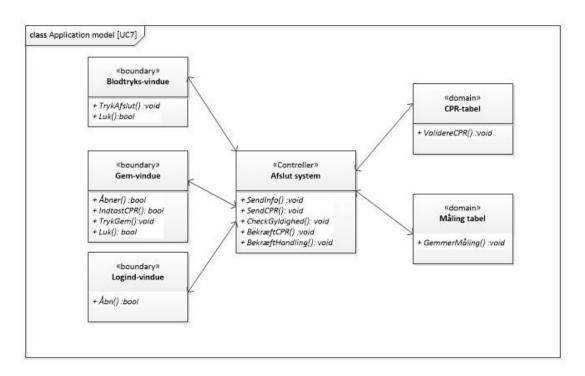
Figur 3.19: Klassediagram UC 4



Figur 3.20: Klassediagram UC 5



Figur 3.21: Klassediagram $UC\ 6$



Figur 3.22: Klassediagram UC 7

3.4 Software implementering

- 3.4.1 Visning af EKG-signal
- 3.4.2 Analyse
- 3.4.3 Testprogram
- 3.4.4 Lagring i database

Offentlig database

Privat database

Acceptest 4

Version Dato Ansvarlig Beskrivelse

4.1 Accepttest af Use Cases

4.1.1 Use Case 1

Kalibrer System

	Test	Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
	Hoved scenarie			
1.	Systemet kalibreres	At systemet er kalibreret		

Tabel 4.2: Accepttest of Use Case 1.

4.1.2 Use Case 2

Opstart system

	Test	Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
	Hoved scenarie			
1.	Indtast personale-ID i brugenavnsfeltet; "1234"og indtast personlig kode i kodeordsfeltet; "fido"	Loginoplysninger bliver udfyldt		

ST3PRJ3 Gruppe 4 4. Acceptest

2.	Tryk på "Log ind"- knappen	Log ind oplysninger er gyldige og stem- mer overens med hin- anden. Tekstfelter til log ind skjules og "Nulstil"-knappen vi- ses
3.	Tryk på "Nulstil"- knap	Besked om at systemet er nulpunktsjusteret vises i "Ok"-vinduet som åbnes
4.	Tryk på "Ok"- knappen	"Log ind"-vinduet og "Ok"- vinduet lukkes og "Blodtryk"- vinduet åbnes
2.a	Log ind oplysninger findes ikke i databa- sen. Besked vises med tekst, der informerer herom	

Tabel 4.3: Accepttest of Use Case 2.

4.1.3 Use Case 3

Mål blodtryk

	Test	Forventet resultat	Faktiske	observatio-	$\operatorname{Godkendt}$
			ner		
	Hoved scenarie				
1.	Tryk på "start- måling"-knappen	Graf og blodtryks værdier vises på brugergrænsefladen			
	Exentions				

1.a. Indtast tallet 0 som ned grænse for både systolisk og diastolisk blodtryk og 400 som øvregrænse for systolisk og diastolisk blodtryk

Alarm i form af lyd går i gang og og der indikeres med pil (op/ned) ud fra systolisk og/eller diastolisk blodtryk

Tabel 4.4: Accepttest of Use Case 3.

4.1.4 Use Case 4

Filtrer signal

	Test	Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
	Hoved scenarie			
1.	Påsæt sinus sig- nal med frekvens XXHz(højfrekvent)	Sinus signal vises på grafen		
2.	Tryk på "Til"- -knappen under filter	Signalet udglattes		
3.	9	Sinus signal vises på grafen		
4.	Tryk på "Fra"-knappen under filter	Sinus-signal udglattes ikke		

Tabel 4.5: Accepttest af Use Case 4.

4.1.5 Use Case 5

Juster grænseværdier

	Test	Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
	Hoved scenarie			
1.	Indtast 140 for diastolisk øvre grænse	Der står 140 i pågældende tekst felt		

ST3PRJ3 Gruppe 4 4. Acceptest

2.	Indtast 100 for diastolisk nedre grænse	Der står 100 i pågældende tekst felt
3.	Indtast 120 for systolisk øvre grænse	Der står 120 i pågældende tekst felt
4.	Indtast 80 for systolisk øvre grænse	Der står 80 i pågældende tekst felt

Tabel 4.6: Accepttest of Use Case 5.

4.1.6 Use Case 6

Udskyd alarm

	Test			Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
	Hoveds	cenar	ie			
1.	Tryk alarm"	-	v	Alarmen stopper og starter igen 3 minutter senere		

Tabel 4.7: Accepttest af Use Case 6.

4.1.7 Use Case 7

Afslut system

	Test	Forventet resultat	Faktiske	observatio-	$\operatorname{Godkendt}$
			ner		
	Hoved scenarie				
1.	Tryk på "Afslut måling"-knappen	"Gemme"-vinduet vi- ses			
2.	Indtast CPR-nr "11111111111"	CPR-nummeret synligt i pågældende tekst felt			
3.	Tryk på "Gem og afslut"-knappen	"Gemme"-vindue og "Blodtryksvinduet lukkes. "Login"- vinduet vises?			

Undtagelser

1.a.	Tryk på "anr knap	nuller"-	"Gemme"-vinduet lukkes og "Blodtryk"- vinduet vises
2.a.	Indtast nummeret "1234567890"	CPR-	Besked om at CPR- nummer ikke er gyl- digt vises

Tabel 4.8: Accepttest of Use Case 7.

4.2 Accepttest af ikke-funktionelle krav

	Ikke-funktionelt krav	Test/handling	Forventet resultat	Faktiske vationer	obser-	Godkendt
	Functionality					
1.	Brugeren skal kunne starte en ny måling indenfor XX sekunder efter opstart	Start programmet, hvorefter der vha. stopur måles opstartstiden	At programmet er opstartet og ny måling er igang efter XX sekunder			
2.	Systemet skal kunne kalibrere blodtrykssigna- let	Opstart programmet, til den automatiske kalibrering er fuldført	At systemet har kaliberet signa- let			
3.	Systemet skal kunne foretage en nulpunktsju- stering	Tryk på "nulstil"-knap	At blodtryks- grafen bliver nulpunktsjuste- ret			
4.	Systemet skal kunne forstærke signalet med det indbyg- gede analoge antialiaserings filter med en båndbredde på 50 Hz	Start systemet	At signalet er forstærket			

ST3PRJ3 Gruppe 4 4. Acceptest

5.	Programmet skal kunne vise blodtrykket som funktion af tiden	Tryk på "Start måling"-knap	At blodtrykket er vist som funktion af tiden på bru- gergrænsefladen
6.	Programmet skal kunne vise blodtrykssigna- let kontiunert	Tryk på "Start måling"-knap	At blodtryks- signalet er vist kontinuert på brugergrænse- fladen
7.	Programmet skal program- meres i C#	Start program- met	At koden er i $C\#$
8.	Programmet skal kunne lagre de målte data i en database	Tryk på "Gem"- knap	At målingen er gemt i database
9.	Programmet skal kunne filtrere blod- trykket via et digitalt filter	Tryk på "Filtrer signal"til på ra- diobutton	At det viste blodtrykssignal er filtreret
10.	I programmet skal det digitale filter kunne slås til og fra på en radiobutton	Tryk "Filtrer signal"til og fra på radiobutton	
11.	Programmet bør kunne afbilde både systolisk og dia- stolisk blodtryk med tal	Tryk "Start må- ling"	At systolisk og diastolisk blod- tryk er afbil- ledet med tal på brugergræn- seflade
12.	Programmet bør kunne måle og afbillede puls	Tryk på "Start måling"	At pulsen er af- billedet på bru- gergrænseflade

13.	Programmet bør kunne give alarm, hvis det systoliske blod- tryk overstiger 140 mmHg eller falder under 100 mmHg	Påsæt blod- tryksignal fra Physionet der overskrider valgte grænser	At en alarm med frekvens på XX begynder	
14.	Programmet bør kunne give alarm, hvis det diastoliske blod- tryk overstiger 90 mmHg eller falder under XX mmHg	Påsæt blod- tryksignal fra Physionet der overskrider valgte grænser	At en alarm med frekvens på XX begynder	
15.	Programmet kan angive pulsslag med bib-lyde med varighed af 100 ms og en frekvens på 850 Hz	Tryk på "Start måling"	At pulsen høres som bib-lyde af 100 ms varighed og med en fre- kvens på 850 Hz	
	Usability			
1.	Blodtrykstallene der udskrives på bruger- grænseflade er røde	Tryk "Start måling"-knap	At Blodtryks- tallene er røde	
2.	Pulsmålingen skal udskrives på brugergræn- sefladen med grønne tal	Tryk "Start måling"-knap	At pulsen vises med grønne tal	
3.	Brugeren skal kunne starte en måling på maksimalt 20 sekunder	Start systemet op, log ind og tryk "Start må- ling"	At programmet er opstartet og ny måling er startet på under 20 sekunder	

ST3PRJ3 Gruppe 4 4. Acceptest

4.	Brugergrænseflad lever op til ne- densående figur	leOpstart program og log ind	At bruger- grænseflade indeholder samtlige funk- tioner som på figuren	
	Reliability			
1.	Systemet skal kunne køre uden fejl i et år	Start system op og vent et år	At programmet efter et år kører fejlfrit	
2.	Systemet skal have en "mean time to resto- re"på højest 24 timer	Start systemet og herefter gen- start, hvor der tages tid med et stopur	At programmet er klar igen in- den for 24 timer	
	Performance			
1.	Systemet bør kunne gemme data på 5 se- kunder +/- 10 sekunder	Tryk på "Gem og afslut"-knap og tag tid med stopur	At data er inden for 5 sekunder	
	Supportability			
1.	Softwaren er op- bygget af tre- lagsmodellen	Kig i koden efter data-lag, logik-lag og GUI-lag	At koden inde- holder et data- lag, et logik-lag og et GUI-lag	

Tabel 4.9: Accepttest of Ikke-funktionelle krav

Bilag

 ${\bf Fejlrapport}$

Logbog

 ${\bf M} \emptyset {\bf dereferant}$

Kode

Tidsplan

 ${\bf Samarbejds aftale}$