

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	\mathbf{e}		iii
Kapite	l 1 In	dledning	1
Kapite	l 2 Kı	ravspecifikation	3
2.1	Indledi	ning	3
2.2	Funkti	onelle krav	3
	2.2.1	Aktør-kontekst diagram	3
	2.2.2	Aktørbeskrivelse	3
2.3	Use car	ses	5
	2.3.1	Use case diagram	5
	2.3.2	Use case 1	5
	2.3.3	Use case 2	6
	2.3.4	Use case 3	6
	2.3.5	Use case 4	7
	2.3.6	Use case 5	8
	2.3.7	Use case 6	8
2.4	Ikke-fu	ınktionelle krav	9
	2.4.1	$\text{(F)URPS}+ \ \ldots \ldots \ldots \ldots \ldots \ldots \ldots \ldots \ldots$	9
Kapitel	l 3 De	esion	13
3.1		ning	
3.2		are arkitektur	
0.2	3.2.1	Design af forstærker	
	3.2.2	Design af analogfilter	
	3.2.3	Grænseflader	18
3.3		re arkitektur	
0.0	3.3.1	GUI	
	3.3.2	UML klassediagram	
	3.3.3	Appliktationsmodel	
3.4		re implementering	
TZ \$4 - 1	l 4 T	4 4 4 4	20
-		tegrationstest	29 29
4.1 4.2		rare	
4.2	Sortwa	re	29
Kapite	l 5 Ac	cceptest	31
5.1	Indledi	ning	31
5.2	Accept	test af Use Cases	31
	5.2.1	Use Case 1	31
	522	Use Case 2	29

	5.2.3	Use C	Case 3																	33
	5.2.4	Use C	Case 4																	33
	5.2.5	Use C	Case 5																	33
	5.2.6	Use C	Case 6																	34
5.3	Accep	ttest af	f ikke-f	unk	tio	nel	le	kra	v.											35
Bilag																				39
Fejlr	apport																			39
Logl	oog .																			39
	lerefera																			
Kod	e																			39
Sam	arbejds	aftale																		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

Version Dato Ansvarlig Beskrivelse

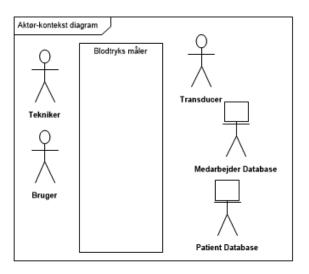
2.1 Indledning

Et blodtryksmålingssytem er blevet udarbejdet, der helt generelt er opbygget af en hardware del og en software del. Hardware delen er opbygget af en forstærker, transducer og analogt filter hvis formål er at kunne forstærke og filtrerer blodtrykssignalet og software delen kalibrerer, nulpunktsjusterer og analysere signalet samt viser signalet grafisk på en brugergrænsefalde.

Kravspecifikationen vil beskrive, produktets kunnen ud fra nogle opstillede funktionelle og ikke funktionelle krav til systemet. De ikke funktionelle krav er krav, der er opstillet til selve systemet og de funktionelle krav er beskrevet i use cases, som omhandler systemts aktiviteter i forhold til aktører og mål.

2.2Funktionelle krav

2.2.1 Aktør-kontekst diagram



Figur 2.1: Aktør-kontekst diagram

2.2.2Aktørbeskrivelse

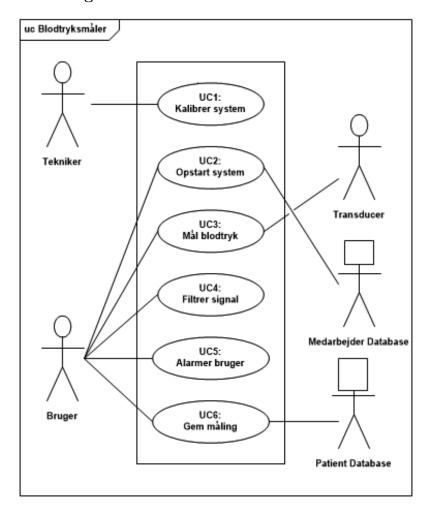
Aktørnavn	Type	Beskrivelse
Bruger	Primær	Brugeren er den aktør der foretager blodtryksmålingerne. Brugeren er en person der har kendskab til systemet, samt tilladelse til at benytte systemet. Fx en læge, anestesi sygeplejerske
Tekniker	Primær	Tekniker er den aktør der foretager den årlige kalibrering af systemet. Teknikeren er en person der har kendskab til den tekniske del af systemet. Fx. medicotekniker på et sygehus
Transducer	Sekundær	Det er tranduceren, der leverer blodtryksmålingen til systemet
Medarbejder database	Sekundær	Medarbejder databasen er det sted, hvor medarbejderens log ind valideres
Pateint database	Sekundær	Patient databasen er det sted, hvor blodtryksmålingens data gemmes og patientens CPR nummer valideres

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

2.3. Use cases

2.3 Use cases

2.3.1 Use case diagram



Figur 2.2: Use case diagram

2.3.2 Use case 1

Use Case 1

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

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

 $Tabel\ 2.3:\ Fully\ dressed\ Use\ Case\ 1$

2.3.3 Use case 2

Use Case 2

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
Undtagelser	1a.	Besked om forkert login vises. Use Case fortsættes fra punkt 1

Tabel 2.4: Fully dressed Use Case 2

2.3.4 Use case 3

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		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"-knappen i blodtryksvindue
	2.	Transduceren måler blodtryk
	3.	Systemet modtager blodtryksmåling fra transduceren
	4.	Blodtrykgraf, systolisk, diastolisk og puls vises grafisk i blodtryksvinduet
Undtagelser		

 $Tabel\ 2.5:\ Fully\ dressed\ Use\ Case\ 3$

2.3.5 Use case 4

Use Case 4

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

- 2. Systemet filtrerer signalet
- 3. Det filtrerede signal vises i blodtryks vindue

Undtagelser

Tabel 2.6: Fully dressed Use Case 4

2.3.6 Use case 5

Use Case 5

	r
	5
	2
	Brugeren
	Brugeren
	Systemet kan alarmere bruger ved for højt/lavt blodtryk
Forudsætninger UC2 er gennemført	
	Systemet alarmerer bruger
1.	Brugeren tilpasser diastoliske og systoliske grænseværdier ud fra patientens blodtryk
2.	Systemet tjekker om grænseværdier er overskredet
3.	Målte blodtryk overskrider valgte grænseværdier [3.a Målte blodtryk overskrider ikke valgte grænseværdier]
4.	Alarm startes
	[4.a Bruger udskyder alarm]
.a	Use case fortsættes fra punkt 2
.a	Alarm udskydes med 3 minutter og use case starter fra punkt 2 igen
	1. 2. 3. 4aa

Tabel 2.7: Fully dressed Use Case 5

2.3.7 Use case 6

Use Case 6

Navn		Gem måling		
Use case ID		6		
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 "Gem og afslut"-knappen. "Gemme"-vindue åbnes. [1.a Bruger ønsker ikke at afslutte]		
	2. Brugeren indtaster CPR-nr og trykker på "Gem"kr [2.a CPR-nr er ikke gyldigt]			
	3.	Besked om at data er gemt vises. Brugeren trykker på "Ok"-knappen. Systemet logger ud og afsluttes		
Undtagelser	1.a.	Bruger trykker på "Annuller"-knappen. Systemet lukker "Gemme" vinduet ned		
		Besked om at CPR-nummer ikker gyldigt, vises. Nyt CPR-nummer indtastet. Use Case fortsættes med punkt 2		

Tabel 2.8: Fully dressed Use Case 6

2.4 Ikke-funktionelle krav

2.4.1 (F)URPS+

 ${\bf MoSCow}$ 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 400 gange
- 5. (M) Systemet skal kunne filtrere signalet med det indbyggede analoge antialiaserings filter med en båndbredde på 50 Hz, samt en cut-off frekvens ved 50 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. (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

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

Performance

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

Supportability

1. (M) Softwaren er opbygget af trelagsmodellen

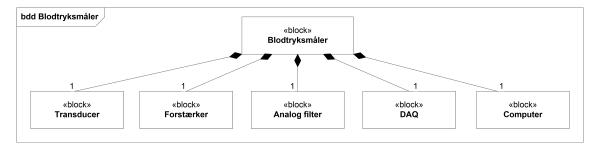
Design 3

Version Dato Ansvarlig Beskrivelse

3.1 Indledning

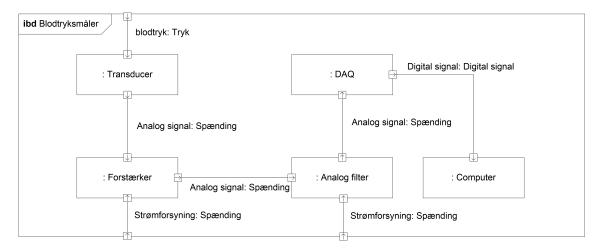
3.2 Hardware arkitektur

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



Figur~3.1:~Blokdiagram~for~blodtryksmåler~systemet.

Ud af blokdiagrammet, figur 3.1, kan man se at blodtryksmåler systemet består af en transducer, en forstærker, et analogt filter, en DAQ og en computer.



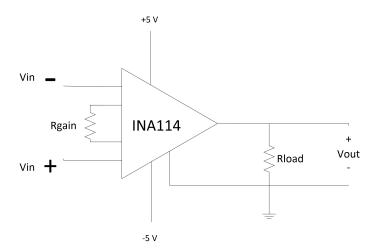
Figur 3.2: Internt blok diagram for blodtryksmåler systemet.

Ud af det interne blok diagram, figur 3.2, 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 3.1:

$$VT_{max} = T_{max} \cdot V_{max} \cdot HG_{max} = \frac{\mu V}{V/mmHG} \cdot 5V \cdot 250mmHg = 6,25mV$$
 (3.1)

Spændingen ønskes at skaleres op til DAQ'ens dynamikområde, som ligger omkring 2,5V. Forstærkningsfaktoren udregnes ved simpel brøkregning, som ses på ligning 3.2:

$$G = \frac{2,5}{6,25 \cdot 10^{-3}} = 400 \tag{3.2}$$

INA114's datasheet giver en ligning for udregning af forstærkning. Da forstærkningen er kendt, omskrives ligning 3.3 , så modstanden R_{gain} 's værdi i stedet bestemmes:

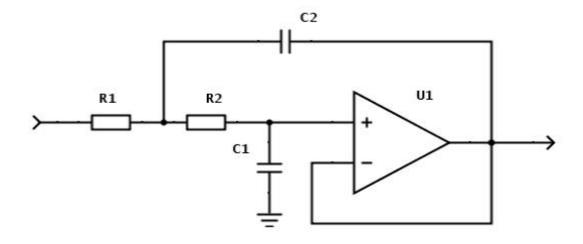
$$Gain = 1 + \frac{50k\Omega}{R_{gain}} \to G - 1 = \frac{50k\Omega}{R_{gain}} \to \frac{50kOhm}{G - 1} = R_{gain}$$
(3.3)

Herefter kan den ohmske værdi af R_{qain} bestemmes, hvilket sker i linging 3.4:

$$R_{gain} = \frac{50k\Omega}{400 - 1} = 125,31\Omega \tag{3.4}$$

3.2.2 Design af analogfilter

Filteret, som ses på figur 3.4, 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, udtrykt i ligning 3.5:

$$\frac{V_{out}(S)}{V_{in}(S)} = \frac{\frac{1}{R_1C_1R_2C_2}}{s^2 + s(\frac{1}{R_2C_2} + \frac{1}{R_1C_2})} + \frac{1}{R_1C_1R_2C_2}$$
(3.5)

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

$$\frac{V_{out}(s)}{V_{in}(s)} = \frac{\frac{1}{R^2 C_1 C_2}}{s^2 + s(\frac{2}{RC_2}) + \frac{1}{R^2 C_1 C_2}}$$
(3.6)

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

$$\frac{V_{out}(s)}{V_{in}(s)} = \frac{\frac{1}{R^2 C_1 C_2}}{s^2 + s(\frac{2}{RC_2}) + \frac{1}{R^2 C_1 C_2}} = \frac{\omega_0^2}{s^2 + s(2\zeta\omega_0) + \omega_0^2}$$
(3.7)

Ud fra dette kan regnes komponentværdierne for R, idet

$$\frac{2}{RC_2} = 2\zeta\omega_0\tag{3.8}$$

Ved hjælp af mathcad isoleres R.

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

$$\frac{2}{R \cdot 680 \cdot 10^{-9}} = 2 \cdot 1 \cdot (50 \cdot 2 \cdot \pi) solve, R \rightarrow \frac{250000}{17 \cdot \pi} = 4.681 \times 10^{3}$$
 (3.9)

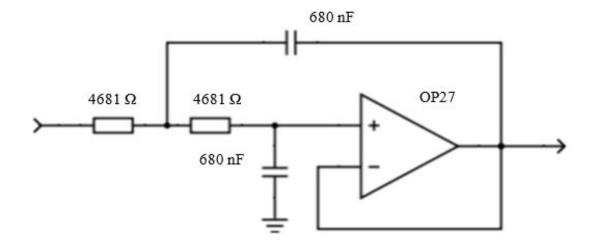
Dernæst kan komponentværdien for C1 udregnes, idet:

$$\frac{1}{R^2C_1C_2} = \omega_0^2$$

Ved hjælp af mathcad isoleres C1.

$$\frac{1}{(4.681 \times 10^3)^2 \cdot (680 \cdot 10^{-9}) \cdot C_1} = (50 \cdot 2\pi) solve, R \to \frac{250000}{17\pi} = 4.681 \times 10^3$$
(3.10)

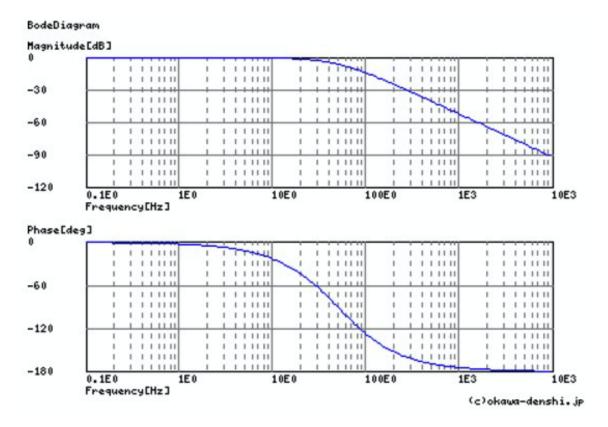
Derved er komponentværdierne for kredsløbet fundet og de ses indskrevet på 3.4.



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:

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



Figur 3.6: Bodeplot af overføringsfunktionen³

3.2.3 Grænseflader

3.3 Software arkitektur

3.3.1 GUI

Dette afsnit beskriver hvilke tanker og overvejelser der er gjort i forbindelse med designet af diverse brugergrænseflader. Nedenfor ses udkast til disse brugergrænseflader.

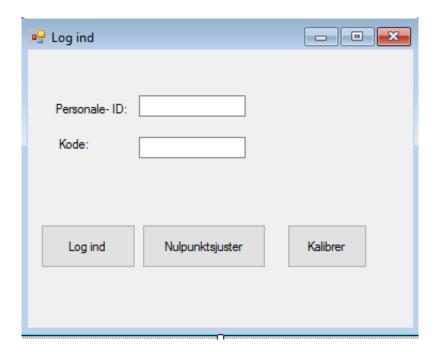
Til designet af brugergrænsefladen er blevet udført ud fra de 16 principper ⁴ for gode brugergrænseflader. Der er ligeledes i form1 hentet inspiration fra allerede eksisterende blodtryk monitor. I designet af brugergrænsefladen bestræbes, der efter at gøre det så virkelighedsnært som muligt ud fra de 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.

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

⁴ https://en.wikibooks.org/wiki/Usability_for_Nerds



Figur 3.7: Login vindue

I figur 3.7 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 systemet 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: Kalibrer vindue

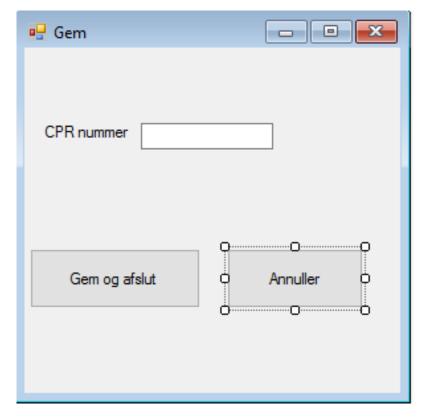
Vist på figur 3.8, hvor der her er lagt vægt på det funktionelle, med et enkelt og simpelt design. Der er vejledende tekst, som gør det nemt for aktøren at finde ud af systemet.



Figur 3.9: Blodtryk vindue

I blodtryksvinduet, vist på figur 3.9, 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 3.10: Gem vindue

På figur 3.10, gemme-vinduet, 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.

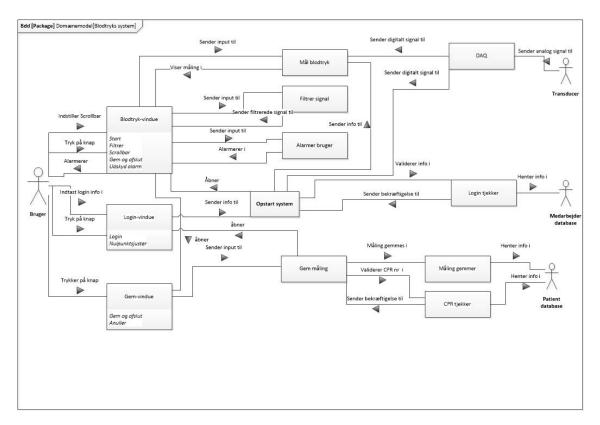
3.3.2 UML klassediagram

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.

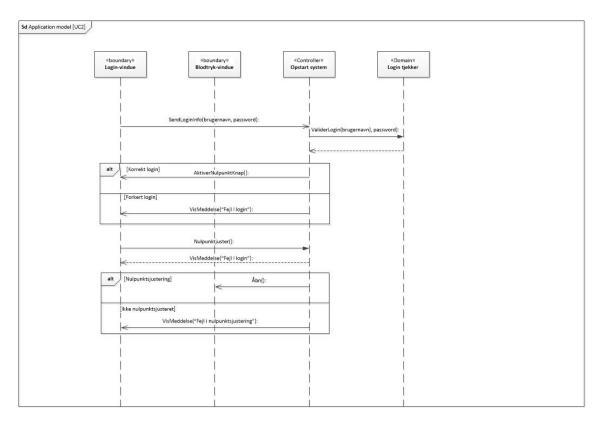


Figur 3.11: Domænemodel

Sekvensdiagram

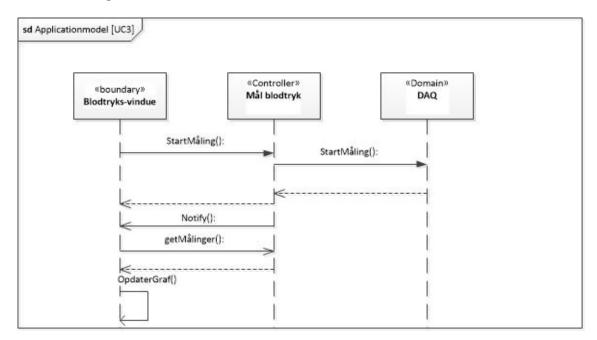
Sekvensdiagrammet er et interaktions diagram, der viser hvordan processer i systemet forløber. Use casene ligger til baggrund for udarbejdelsen af sekvensdiagrammerne.

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 3.12: Sekvensdiagram UC2

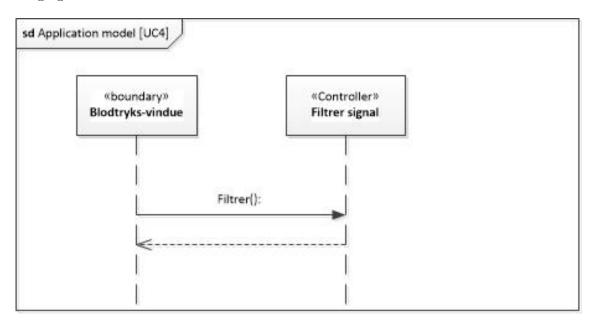
På figur 3.12 ses det hvordan brugeren logger ind i systemet og hvordan brugeren for systemet nulpunktsjusteret. Det er brugeren, der interagerer med systemet og er initiator for at handlingerne bliver udført.



Figur 3.13: Sekvensdiagram UC3

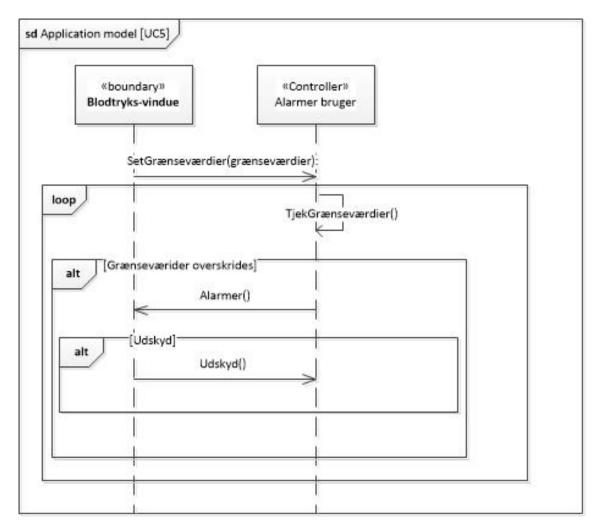
Figur 3.13 viser hvordan brugeren starter målingen og hvordan graferne vises på

bruger grænse falden.



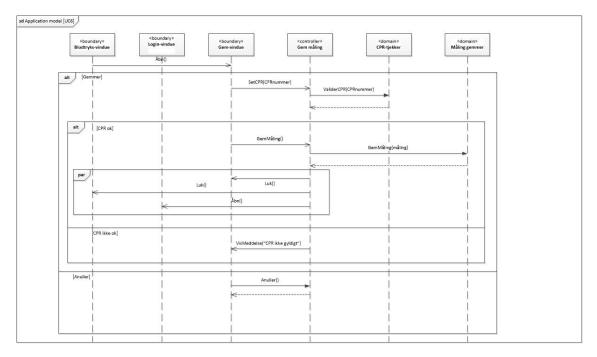
Figur 3.14: Sekvensdiagram UC4

I sekvensdiagrammet figur 3.14 ses hvordan brugeren kan vælge om blodtrykssignalet skal filtreres eller ej.



Figur 3.15: Sekvensdiagram UC5

Det ses på figur 3.15 hvordan brugeren justerer grænseværdierne for patientens blodtryk. Denne justering sker ud fra patientens målte blodtryk. De justerede grænseværdi ligger til grundlag for alarmen. Desuden viser figuren, at brugeren har mulighed for at udskyde alarmen.

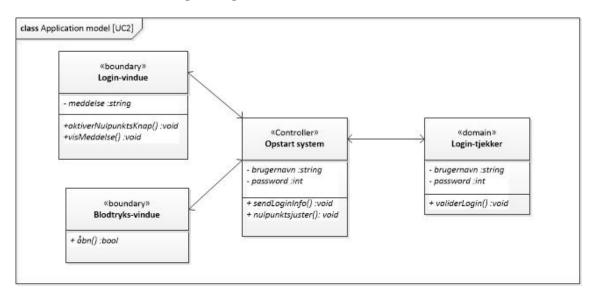


 $Figur\ 3.16:\ Sekvensdiagram\ UC6$

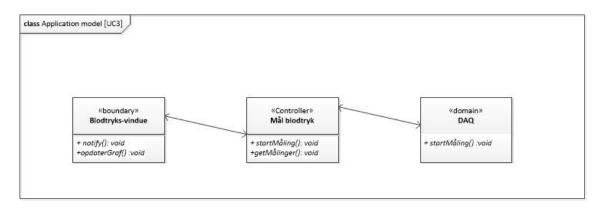
Figur 3.16 viser hvordan systemet gemmer og afslutter en måling.

Opdateret Klassediagram

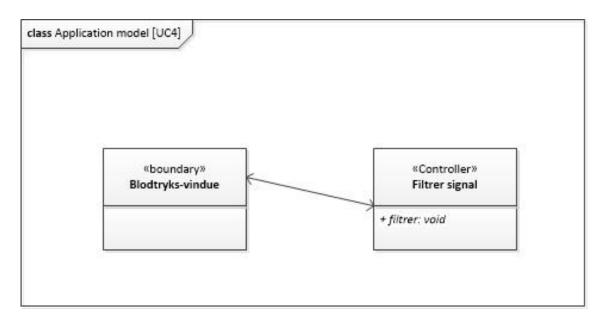
Klasse applikationsmodellerne er udarbejdet ud fra use casene, sekvensdiagrammer og domænemodellen. Der er ligesom ved sekvensdiagrammerne lavet et klassediagram for hver use case. Der er her også brugt virtuelle metoder.



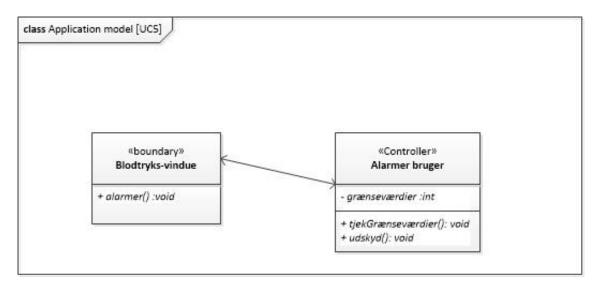
Figur 3.17: Klassediagram UC 2



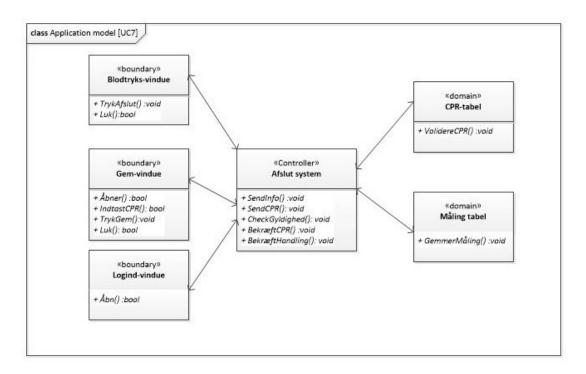
Figur 3.18: Klassediagram UC 3



Figur 3.19: Klassediagram UC 4



Figur 3.20: Klassediagram UC 5



Figur 3.21: Klassediagram UC 7

3.4 Software implementering

Integrationstest 4

Version Dato Ansvarlig Beskrivelse

- 4.1 Hardware
- 4.2 Software

Acceptest 5

Version Dato Ansvarlig Beskrivelse

5.1 Indledning

I accepttesten testes de krav, der er opstillet i kravspecifikationen. Det fremgår af accepttesten om hvilke scenarier og krav, der er blevet opfyldt og implementeret i systemet og hvilke, der enten ikke er testbare eller ikke er blevet implementeret.

Først vil der være accepttest af use casene altså de funktionelle krav efterfulgt af accepttest af de ikke funktionelle krav.

5.2 Accepttest af Use Cases

5.2.1 Use Case 1

Kalibrer System

	Test	Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
	Hoved scenarie			
1.	Forbind systemet til en kendt trykkilde	Systemet er forbundet til en kendt kilde		
2.	Tryk 'Start'	Et tryk der kan differentiere fra det kendte kommer frem på skærmen		
3.	Skriv resultatet ned og gentag punkt 2., 2 gan- ge mere	Der er tre måleafvigelser skrevet ned		
4.	Udregn gennemsnit for afvigelse og omregn til procenter	Afvigelses koefficient er fundet		
5.	Indtast afvigelses koef- fivient i tekstboksen	Systemet er kalibreret		

ST3PRJ3 Gruppe 4 5. Acceptest

 $\begin{array}{ccc} \hbox{1.} & \hbox{Systemet kalibreres} & \hbox{At systemet er kalibre-} \\ & \hbox{ret} \end{array}$

Tabel 5.2: Accepttest af Use Case 1.

5.2.2 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		
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	Nye log ind oplysninger indtastes		

Tabel 5.3: Accepttest of Use Case 2.

5.2.3 Use Case 3

Mål blodtryk

	Test	Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
	Hoved scenarie			
1.	v 1	Graf og blodtryks værdier vises på brugergrænsefladen		

Tabel 5.4: Accepttest of Use Case 3.

5.2.4 Use Case 4

Filtrer signal

	Test	Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
	Hoved scenarie			
1.	9	Sinus signal vises på grafen		
2.	Tryk på "Til"- -knappen under filter	Signalet udglattes		
3.	<u> </u>	Sinus signal vises på grafen		
4.	Tryk på "Fra"-knappen under filter	Sinus-signal udglattes ikke		

Tabel~5.5:~Accept test~af~Use~Case~4.

5.2.5 Use Case 5

Juster grænseværdier

Test	Forventet resultat	Faktiske observationer	Godkendt
Hoved scenarie			

ST3PRJ3 Gruppe 4 5. Acceptest

1.	Indtast 100 for diastolisk øvre grænse	Der står 100 i pågældende tekst felt
2.	Indtast 80 for diastolisk nedre grænse	Der står 100 i pågældende tekst felt
3.	Indtast 100 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
5.	Tryk på 'Start' knappen i blodtryksvindue	Blodtryksmåling startes og Alarm går igang

Tabel 5.6: Accepttest af Use Case 5.

5.2.6 Use Case 6

Afslut system

	Test	Forventet resultat	Faktiske ner	observatio-	Godkendt
	Hoved scenarie				
1.	Tryk på "Afslut"- knappen	"Gemme"-vinduet vises			
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 "annuller"- knap	"Gemme"-vinduet lukkes og "Blodtryk"- vinduet vises			
2.a.	Indtast CPR- nummeret "1234567890"	Beskeden "CPR ikke gyldigt."vises			

Tabel 5.7: Accepttest af Use Case 7.

5.3 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 signalet			
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			
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			

ST3PRJ3 Gruppe 4 5. Acceptest

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 afbilledet på brugergrænseflade	
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	
4.	Brugergrænseflad lever op til ne- densående figur	eOpstart program og log ind	At bruger- grænseflade indeholder samtlige funk- tioner som på figuren	
	Reliability			

ST3PRJ3 Gruppe 4 5. Acceptest

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	_
	Performance		
1.	Systemet bør kunne gemme data på 5 se- kunder +/- 10 sekunder	Tryk på "Gem og afslut"-knap og tag tid med stopur	
	Supportability		
1.	Softwaren er opbygget af tre- lagsmodellen	Kig i koden efter data-lag, logik-lag og GUI-lag	holder et data-

 $Tabel\ 5.8:\ Accept test\ af\ Ikke-funktionelle\ krav$

Bilag

Fejlrapport

Logbog

Mødereferart

Kode

 ${\bf Samarbejds aftale}$