

Оглавление

| | | |
|----------|--|----|
| 1. | Общие положения | 2 |
| 1.1. | Назначение программы..... | 2 |
| 1.2. | Условия использования программы | 2 |
| 1.3. | Требования к компьютеру..... | 2 |
| 2. | Установка программы | 2 |
| 3. | Запуск программы | 2 |
| 4. | Интерфейс программы..... | 3 |
| 4.1. | Главное окно | 3 |
| 4.2. | Изменение размера окон | 4 |
| 5. | Как провести и анализировать тест | 4 |
| 5.1. | Как открыть или создать базу данных. | 5 |
| 5.2. | Как создать запись нового пациента. | 6 |
| 5.3. | Как выбрать пациента из списка пациентов. | 7 |
| 5.4. | Как провести тест. | 7 |
| 6. | Анализ тестов | 9 |
| 6.1. | Основные графики..... | 9 |
| 6.2. | Графики модуля «Рефлексотерапия» | 13 |
| 6.3. | Оценочные характеристики теста | 16 |
| 6.4. | Заключение по тесту | 17 |
| 7. | Работа с базой данных | 19 |
| 7.1. | Поиск по фамилии | 19 |
| 7.2. | Подсчет записей | 19 |
| 7.3. | Удаление записи в таблице..... | 19 |
| 7.4. | Настройка таблиц | 19 |
| 7.5. | Создание базы данных | 19 |
| 7.6. | Открытие базы данных | 20 |
| 7.7. | Резервное копирование | 21 |
| 7.8. | Автосохранение базы данных | 21 |
| 7.9. | Восстановление поврежденной базы данных..... | 21 |
| 7.10. | Оптимизация (сжатие) базы данных..... | 22 |
| 7.11. | Импорт данных в другую базу данных..... | 22 |
| 8. | Безопасность..... | 23 |
| 8.1. | Защита базы данных | 23 |
| 8.1.1. | Установка/изменение/снятие пароля на базу данных | 23 |
| 8.2. | Защита программы | 23 |
| 8.2.1.1. | Установка/изменение/снятие пароля на вход в программу..... | 23 |

1. Общие положения

1.1. Назначение программы

Программа РУНО предназначена для регистрации и оценки порогов тепловой чувствительности зон кожного покрова по методу вариационной термоалгометрии.

1.2. Условия использования программы

Программа может регистрировать и обрабатывать только тесты, проведенные с помощью прибора «РУНО» производства ООО «НПЦ «РУНО».

Программа рассчитана на медицинских работников, прошедших обучение по методу вариационной термоалгометрии.

1.3. Требования к компьютеру

Программа предназначена для работы на персональных компьютерах под управлением операционных систем Windows XP, Windows Vista, Windows 7,8.

Для работы программы требуется не менее 256 МБ оперативной памяти (ОЗУ) и не менее 100 МБ свободного пространства на жестком диске.

Персональный компьютер должен иметь порт USB для подключения прибора и сетевую карту для подключения к Интернет.

2. Установка программы

Для установки программы вам необходимо зарегистрироваться на сайте <http://runomed.ru>, создав свой личный кабинет. После регистрации вы можете скачать файлы установки последней версии из личного кабинета, раздел «Программы», страница «Обновление программы РУНО». На странице обновлений щелкните по кнопке «Скачать дистрибутив» и следуйте инструкции.

Инструкция и справка по этапам установки и регистрации программы расположены в личном кабинете, разделе «Частые вопросы по программе РУНО», страница «Как установить программу РУНО».

Внимание! Программа установка будет устанавливать в вашу систему драйверы прибора и электронного ключа. Установка драйверов может занять длительное время. Если драйверы не установятся, работа программы будет невозможна.

3. Запуск программы

Запуск программы возможен только при подключенном приборе.

Важно! В среде Windows Vista/7/8 запускайте программу установки от имени администратора. В противном случае возможны ошибки в работе установщика. Инструкция и справка по установке свойств программы для запуска с привилегиями администратора расположены в личном кабинете, разделе «Частые вопросы по программе РУНО», страница «Как установить программу РУНО».

1. Подключите прибор. Система обнаружит новое устройство и начнет устанавливать драйверы устройства. Дождитесь появления сообщения «Установка драйверов завершена».

Примечание: при смене порта USB система может вновь начать установку драйверы для нового порта. Дождитесь появления сообщения «Установка драйверов завершена». Если вы не меняете порт, то подключение прибора к системе происходит очень быстро, и никаких сообщений система не выдает.

2. Кликните по ярлыку на рабочем столе «Медицинская система РУНО», либо кликните по кнопке «Пуск» и выберите в разделе «Все программы» пункт «RUNO»/«Медицинская система РУНО».

4. Интерфейс программы

Программа состоит из главного и служебных окон.

4.1. Главное окно

В главном окне имеются следующие части (рис. 1):

1. Меню
2. Верхняя панель инструментов
3. Окно списка пациентов
4. Окно списка тестов
5. Боковая панель инструментов
6. Строка состояния

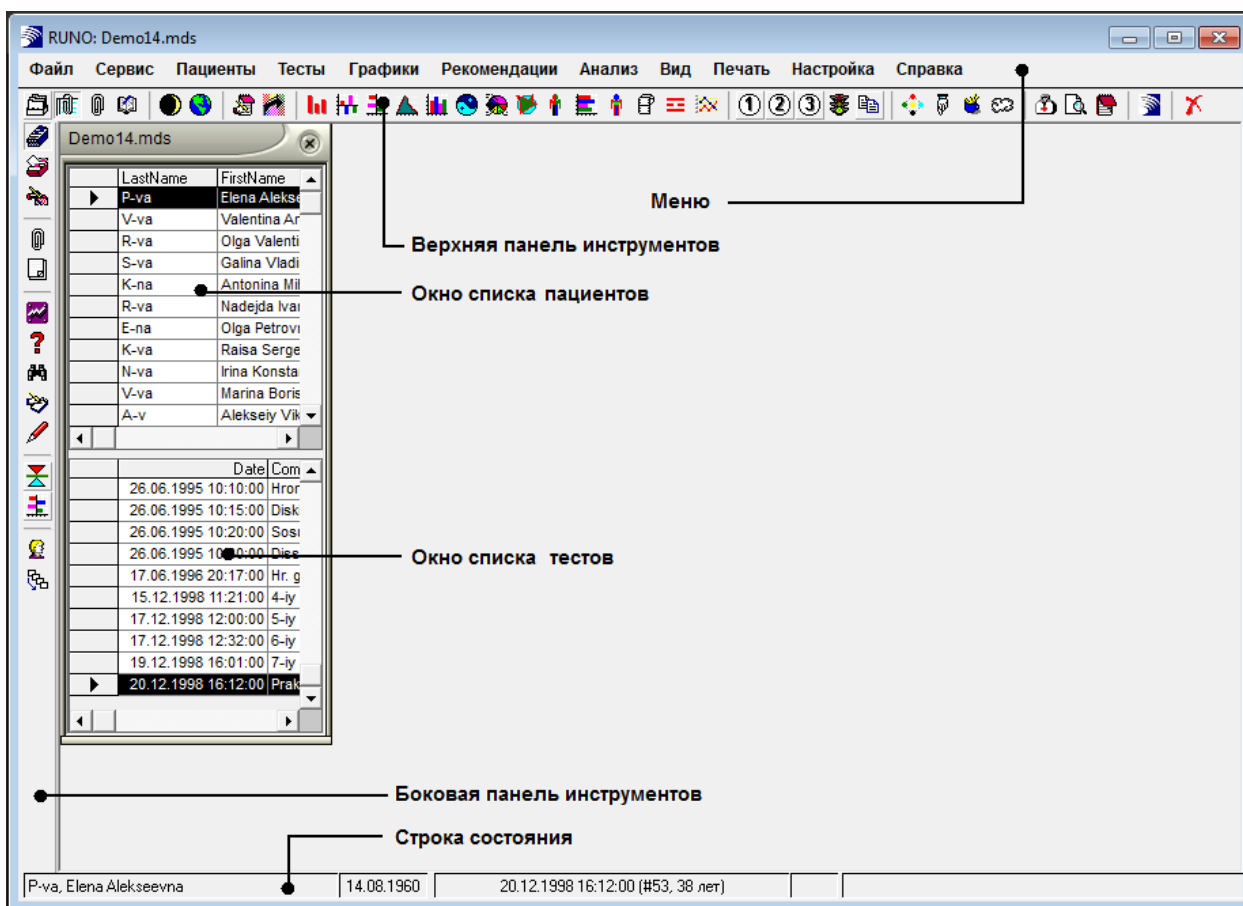


Рис. 1.

Многие функции, которые можно вызвать через меню, для удобства продублированы кнопками на верхней и боковой панели инструментов. При наведении мыши на кнопку панели появляется подсказка о функции этой кнопки.

Размеры и положение главного окна при выходе из программы запоминается, т.е. при повторном запуске главное окно будет в том же месте и тех же размеров, что и при последнем сеансе работы.

4.2. Изменение размера окон

Изменение размера окон внутри главного окна программы производится как для любого окна Windows: следует подвести указатель мыши к границе окна, когда вид указателя измениться на двустороннюю стрелку, нажать на левую кнопку мыши и перетащить указатель на требуемое расстояние.

5. Как провести и анализировать тест

Чтобы провести тест, необходимо:

1. Открыть или создать базу данных.
2. Создать новую запись пациента или выбрать существующую.
3. Провести тест.
4. Внести комментарии к тесту.

5. Сохранить тест.

5.1. Как открыть или создать базу данных.

Подробнее о работе с базой данных см. гл. 7 «Работа с базой данных».

База данных – это файл, в котором хранятся данные о всех пациентах и их тестах. Если вы запускаете программу впервые, то программа открывает демонстрационную базу данных. В ней имеется несколько записей реальных пациентов и их реальных тестов. Демонстрационная база данных служит только для ознакомления с программой.

Для проведения теста прежде всего необходимо создать свою собственную базу данных.

Для создания базы данных щелкните по меню «Файл» и выберите пункт «Создать базу данных». В появившемся окне (рис. 2) введите имя вашей новой базы и щелкните кнопку «Сохранить».

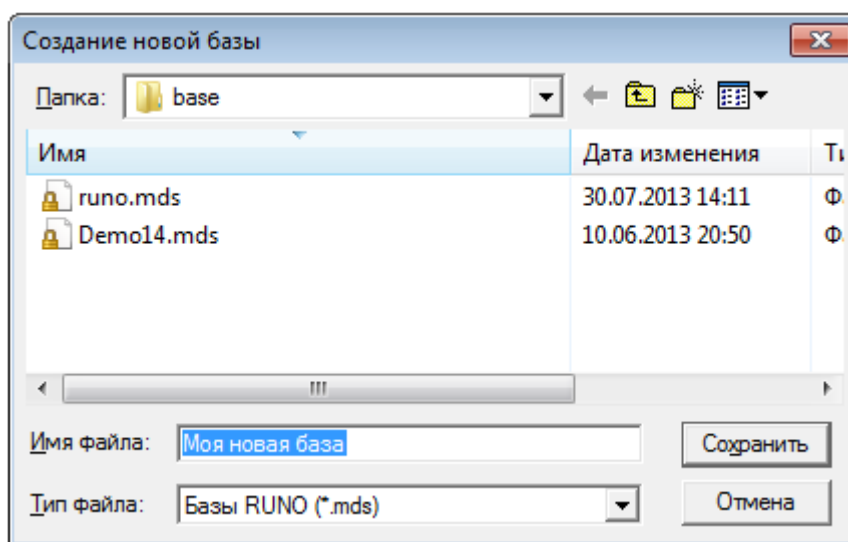


Рис. 2

Вы можете создать любое количество баз данных для разделения пациентов по любым критериям (например, «Москва», «Воронеж», «Поликлиника 1» и т.д.). В дальнейшем вы можете экспортировать любые записи из одной базы в другую.

Для того, чтобы открыть существующую базу данных, щелкните по меню «Файл» и выберите пункт «Открыть базу данных». В появившемся окне (рис. 2) щелкните по названию требуемой базы и щелкните кнопку «Открыть».

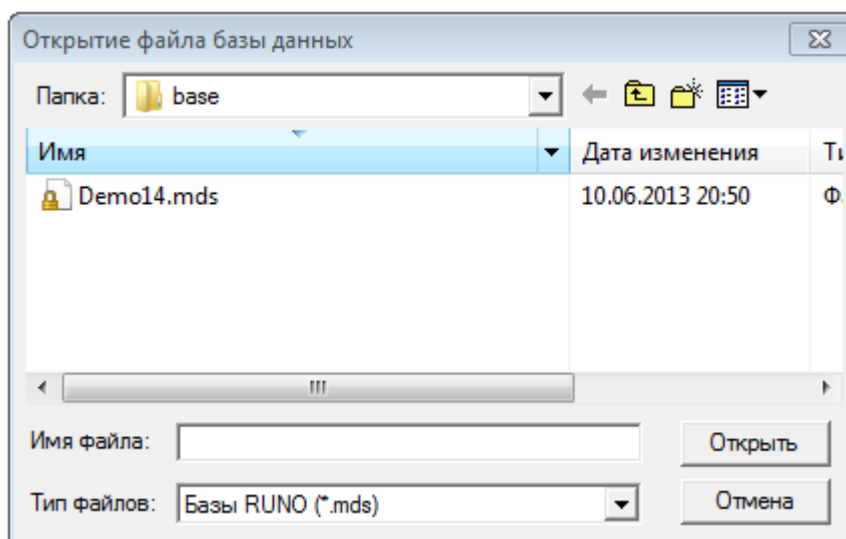


Рис. 3

Ранее открытые файлы хранятся в истории файлов. Вы можете увидеть историю из файлов и открыть любую базу из истории. Для этого щелкните по меню «Файл» (рис.4).

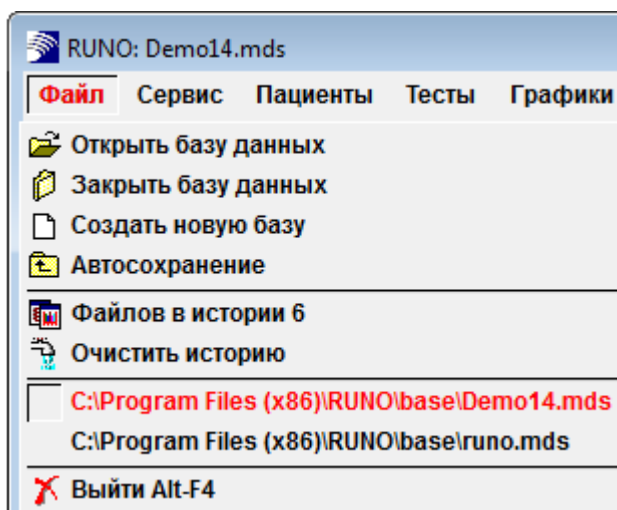


Рис. 4

В нижней части меню указаны файлы, которые вы просматривали. По умолчанию история хранит 6 файлов, но вы можете изменить это количество, кликнув пункт «Файлов в истории...» (рис. 5).

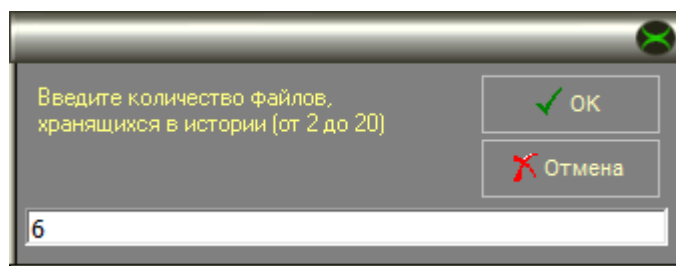



рис. 5

5.2. Как создать запись нового пациента.

Если пациент тестируется впервые, то его необходимо внести в список пациентов.

Для этого щелкните по кнопке  на боковой панели инструментов, либо в меню «Пациенты» выберите пункт «Регистрация пациентов». В появившемся окне (рис. 6) введите требуемую информацию и щелкните по кнопке «Сохранить».

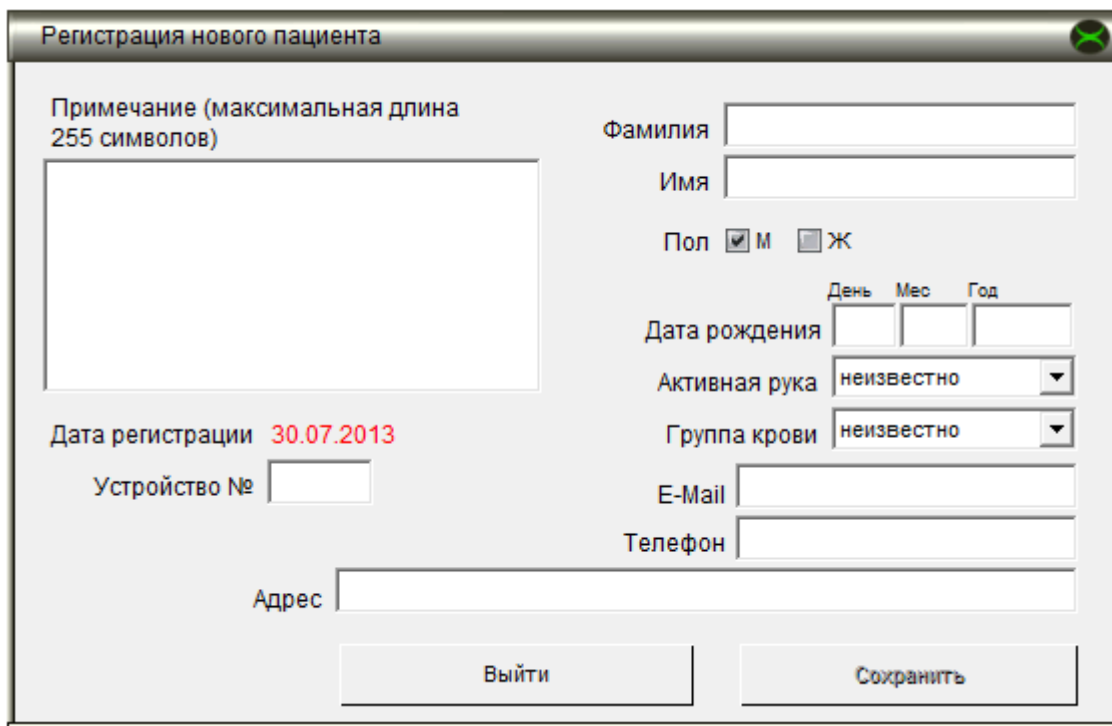



Рис. 6


Если вы ошиблись при вводе либо не заполнили обязательные поля, программа сообщит об этом.

Если возникнет необходимость редактировать сделанную запись, щелкните по кнопке  на боковой панели инструментов, либо в меню «Пациенты» выберите пункт «Регистрационная карта». В появившемся окне (рис. 6) измените необходимую информацию и щелкните по кнопке «Сохранить».

5.3. Как выбрать пациента из списка пациентов.

5.4. Как провести тест.

Чтобы провести пациенту новый тест, необходимо:

1. Найти этого пациента в окне списка пациентов и установить на него указатель (кликнув по строке с его фамилией). Если у пациента уже есть тесты, их список появится в окне тестов.
2. Щелкнуть по кнопке  на верхней панели инструментов, либо в меню «Тест» выберите пункт «Новый тест». Появится окно тестирования (рис. 7)

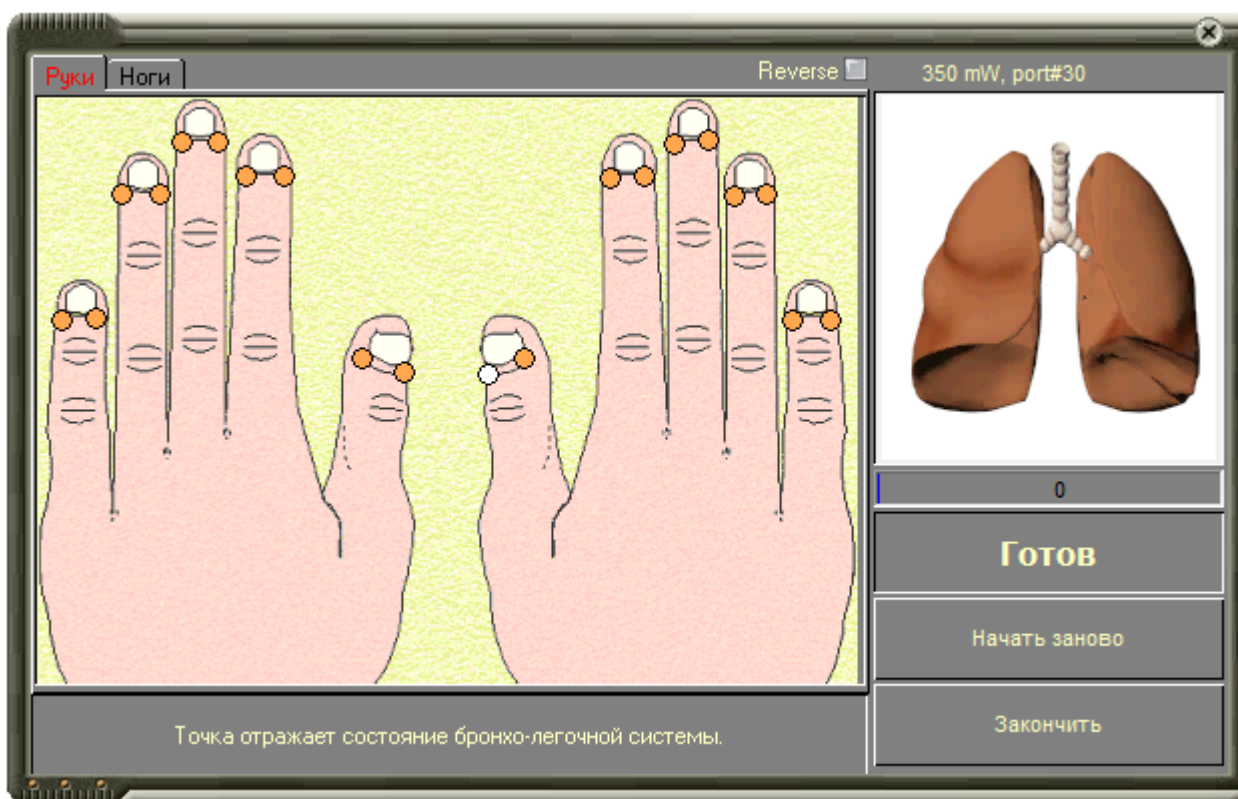


Рис. 7

3. Проведите тест согласно «Руководству пользователя» прибора РУНО.
4. После тестирования всех точек в окне дополнительной информации о тесте (рис. 8) вы можете ввести рост и вес пациента для вычисления росто-весового коэффициента,

The screenshot shows a window titled 'UL' with a close button in the top right corner. The window contains a text area for 'Комментарии' (Comments) with the text 'Жалоб нет.' (No complaints). Below the text area are two rows of input fields: '30.07.2013' for 'Время' (Time) and '15:08:27' for 'Дата' (Date); 'Вес пациента' (Patient weight) with the value '78' and 'Рост пациента' (Patient height) with the value '181'. Below these are three horizontal sliders for 'Самочувствие' (Well-being) set to 0, 'Активность' (Activity) set to 2, and 'Настроение' (Mood) set to -2. The sliders have a scale from -5 to +5. At the bottom of the window are two buttons: 'Отмена' (Cancel) and 'Сохранить' (Save).

Рис. 8

5. Щелкните кнопку «Сохранить». Данные будут сохранены и доступны для интерпретации.

6. Анализ тестов

Программа позволяет предоставить анализируемые данные в виде большого количества графиков, таблиц и текстовой автоматической интерпретации теста.

Для анализа тестов пациента выберите нужного пациента в окне списка пациентов и щелкните по нужному тесту.

Для просмотра графика щелкните кнопку с пиктограммой (символическим изображением) графика, либо щелкните меню «Графики» и выберите его название.

Значение каждого параметра, оценочных характеристик теста и каждого графика подробно описывается в цикле лекций по вариационной термоалгометрии на официальном сайте НПЦ «РУНО» по адресу <http://runomedtest.reclama.ru/index.php?&action=9>

6.1. Основные графики

6.1.1. Гистограмма латентных периодов (рис. 9)

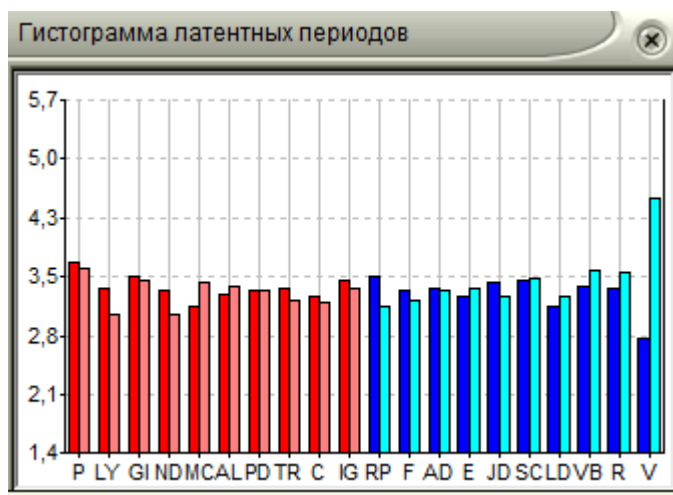


Рис. 9

6.1.2. Относительная чувствительность (рис. 10)



Рис. 10

6.1.3.  Контралатеральные асимметрии (рис. 11)

Рис. 11

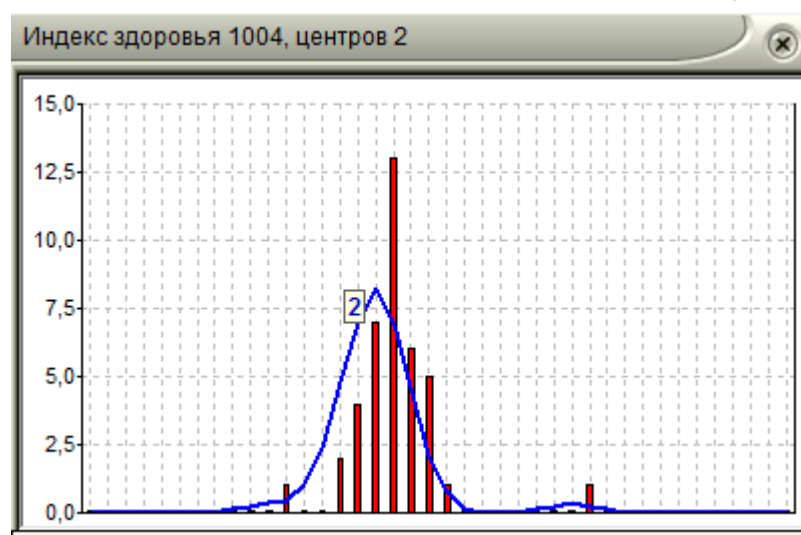
6.1.4.  Спектральный индекс (индекс здоровья, рис. 12, 13)

Рис. 12

График спектральный индекса можно модифицировать с тем, чтобы представлять, какие точки образуют дополнительные моды (рис. 13). Для этого щелкните по графику правой кнопкой мыши и выберите пункт «Меридианы».

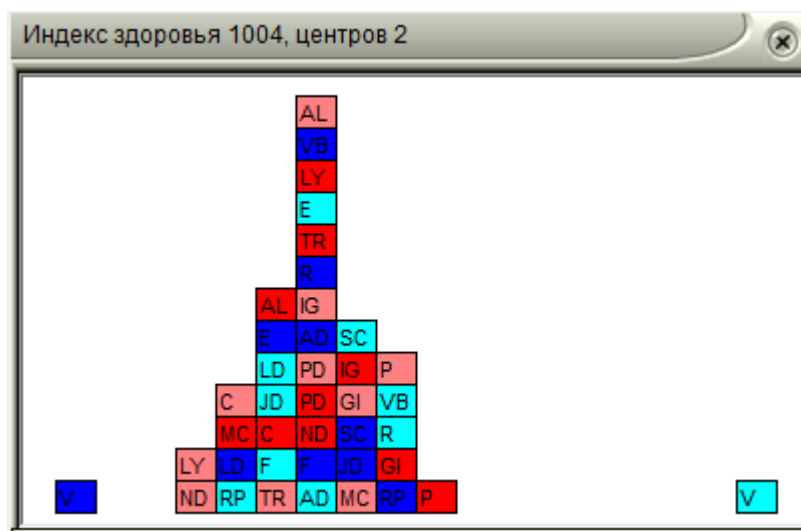


Рис. 13

6.1.5.  Индексы функционального отклонения (рис. 14)

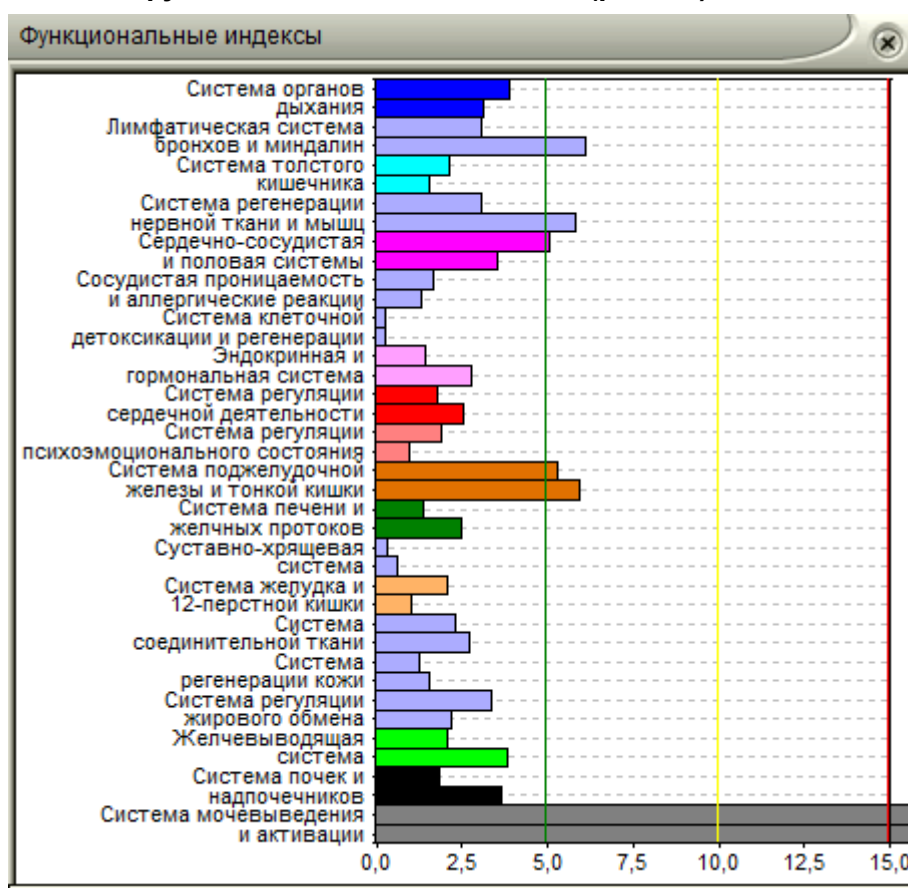


Рис. 14

6.1.6.  Сегментарные и вегетативные нарушения (рис. 15)

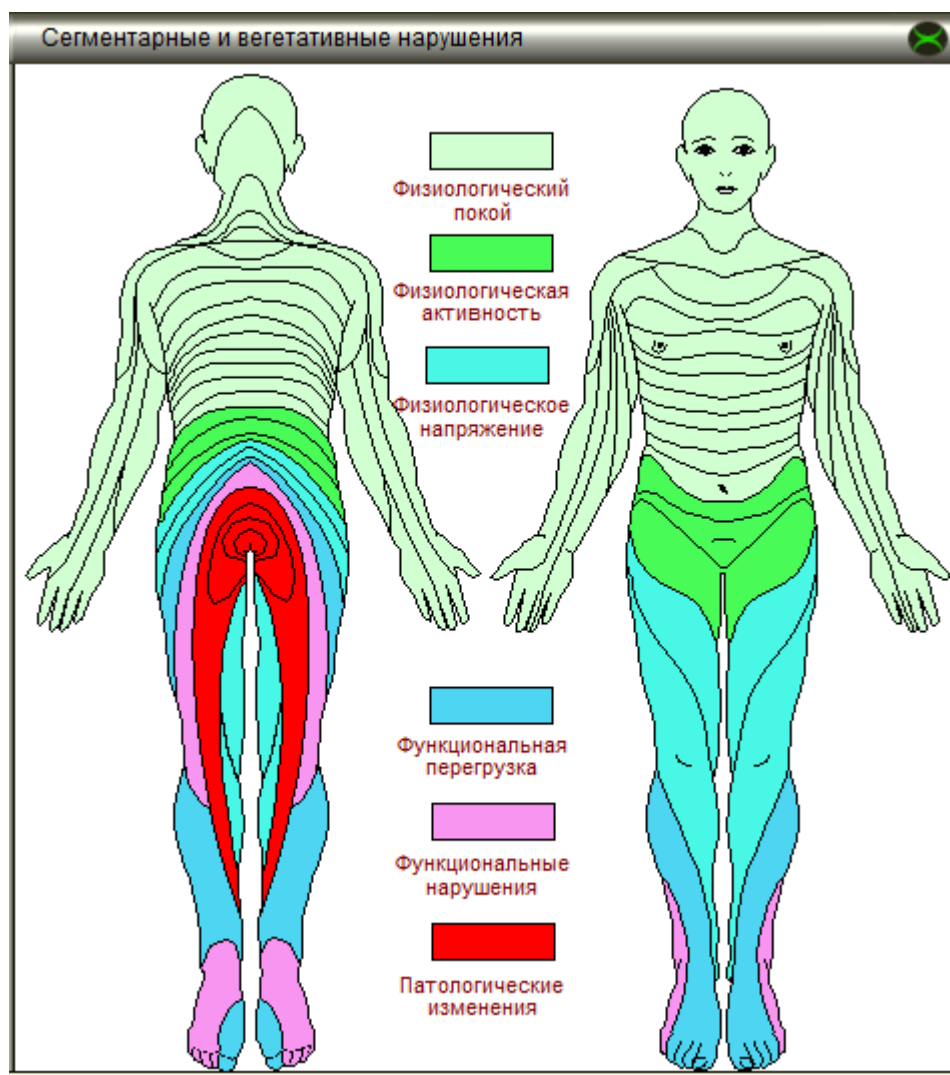


Рис. 15

6.1.7.  Квадрантное распределение (рис. 16)

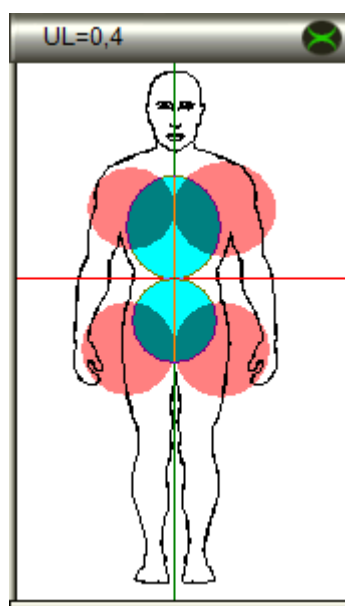


Рис. 16

6.2. Графики модуля «Рефлексотерапия»

6.2.1. Натальный хроностатус (рис. 17)



Рис. 17

6.2.2. Актуальный хроностатус (рис. 18)

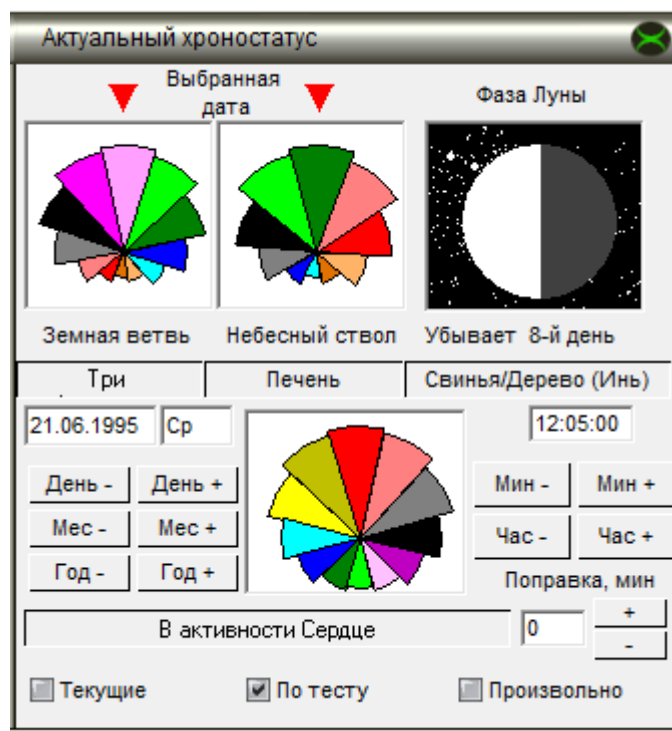


Рис. 18

6.2.3.  Абсолютные активности меридианов (рис. 19)

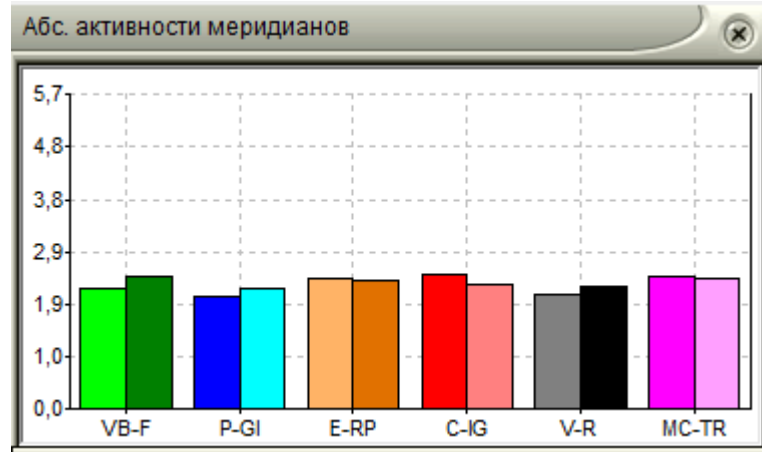


Рис. 19

6.2.4.  Баланс Инь-Ян (рис. 20, 21)

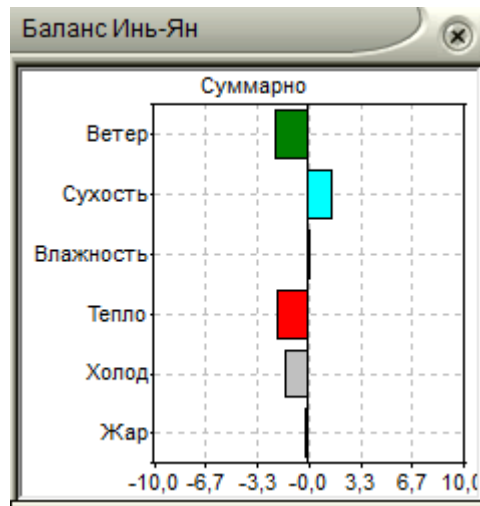


Рис. 20

Если дважды щелкнуть по графику, то будет выводиться как суммарный, так и отдельный по правой и левой стороне баланс (рис. 21). При повторном двойном щелчке график сворачивается и выводится только суммарный баланс.



Рис. 21

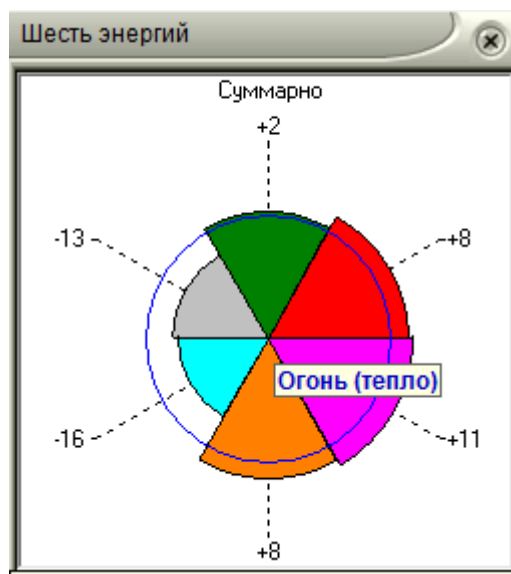
6.2.5.  Баланс шести энергий (рис. 22, 23)

Рис. 22

Если дважды щелкнуть по графику, то будет выводиться как суммарный, так и отдельный по правой и левой стороне баланс (рис. 23). При повторном двойном щелчке график сворачивается и выводится только суммарный баланс.



Рис. 23

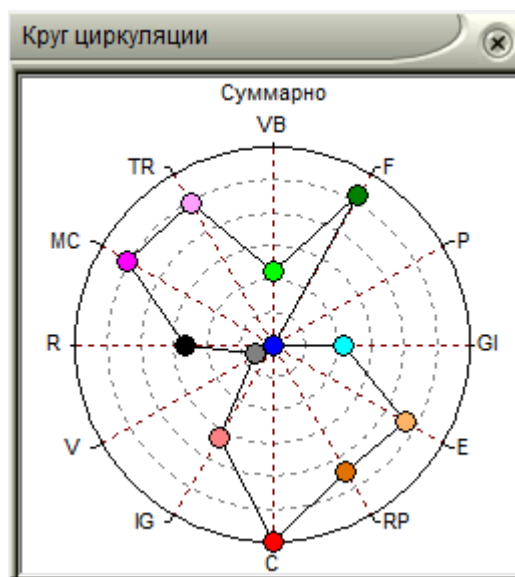
6.2.6.  Круг циркуляции (рис. 24, 26)

Рис. 24

Если дважды щелкнуть по графику, то будет выводиться как суммарный, так и отдельный по правой и левой стороне баланс (рис. 23). При повторном двойном щелчке график сворачивается и выводится только суммарный баланс внутри круга.



Рис. 25

6.3. **Оценочные характеристики теста**

Компьютерная программа автоматически обрабатывает результаты теста всех 40 точек и выдает три основные оценочные характеристики: **индекс здоровья, факторы риска по основным функциональным системам, и индексы функционального отклонения систем.**

Определение факторов риска и индексов функционального отклонения основано на современных нейрофизиологических представлениях о вегетативной нервной системе. Таким образом, по характеристикам болевой чувствительности в определенных зонах мы можем судить о состоянии регуляторного вегетативного аппарата, и опосредованно – о состоянии иннервируемого органа. В результате анализа работ по физиологии, а также учитывая опыт акупунктурной диагностики, можно установить соответствие определенных измерительных точек и внутреннего органа (или группы органов).

Острое нарушение функции органа приводит к резкому снижению порога боли (повышению чувствительности). Напротив, хроническая патология приводит к повышению порога боли (снижению чувствительности).

6.3.1. Индекс здоровья

Индекс здоровья является очень точным и объективным критерием интегральной оценки состояния человека и однозначно описывает динамику состояния. Индекс здоровья характеризует качество адаптационных реакций на патогенные воздействия. В норме индекс здоровья должен быть более 800 единиц. В случае снижения можно говорить о снижении способности адаптационного потенциала к биопатогенному воздействию (например: переохлаждение или нарушение режима). Организм человека с высоким индексом здоровья легко приспособится к неблагоприятному фактору и без каких-либо последствий продолжит функционировать нормально. Организм человека со сниженным индексом здоровья не сможет приспособиться (адаптироваться) и в данном случае возникнет очень большая вероятность сбоя вегетативной регуляции. А определить какая система является наиболее подверженной риску нарушения помогут Факторы риска.

6.3.2. Факторы риска

Факторы риска показывают вероятность нарушения вегетативной регуляции той или иной системы. В норме фактор риска не превышает 5 единиц. Значения от 5 до 10 относятся к среднему уровню вероятности и свидетельствуют о том, что желательно применить различные профилактические методики (диеты, пищевые добавки и т.д.). Значения выше 10 говорят о том, что с очень высокой вероятностью имеется расстройство системы и профилактические мероприятия крайне необходимы. Значения выше 15 с 90% уверенностью указывают на наличие органических расстройств. В этом случае помимо профилактики требуется лечение. Программа оценивает вегетативную регуляцию сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем. Индексы функционального отклонения позволяют конкретизировать локализацию нарушений более подробно.


6.3.3. Индексы функционального отклонения

Индексы функционального отклонения описывают сегментарные и субсегментарные вегетативные образования, связанные с конкретными измерительными точками. В норме индекс функционального отклонения не превышает 5 единиц. Значения от 5 до 10 относятся к физиологическим отклонениям и могут быть вызваны соответствующей функциональной нагрузкой. Значения выше 10 говорят о высокой вероятности расстройства вегетативной регуляции, а значения выше 15 с высокой вероятностью указывают на возникновение органической декомпенсации расстройств.


6.4. Заключение по тесту

Программа автоматически вычисляет и анализирует оценочные характеристики теста, формируя текстовое заключение по проведенному тесту. Автоматическое заключение ни в коей мере не может служить врачебным заключением и служит лишь для информирования врача.

6.4.1. Просмотр заключения

Чтобы просмотреть заключение, автоматически сформированное программой, щелкните по кнопке  «Соматический статус» на верхней панели инструментов, или щелкните меню «Анализ» и выберите нужный пункт, кликнув по нему мышью.

6.4.2. Изменение макета заключения

Вы можете менять структуру заключения, подключая или отключая иллюстрации и разделы, выводимые в заключение. Созданная вами структура заключения хранится в «макете заключения». Чтобы вызвать окно формирования макета, щелкните по кнопке  «Общий макет заключения» на верхней панели инструментов, или щелкните меню «Печать» и выберите нужный пункт, кликнув по нему мышью. В окне макета заключения несколько закладок (рис. 26).

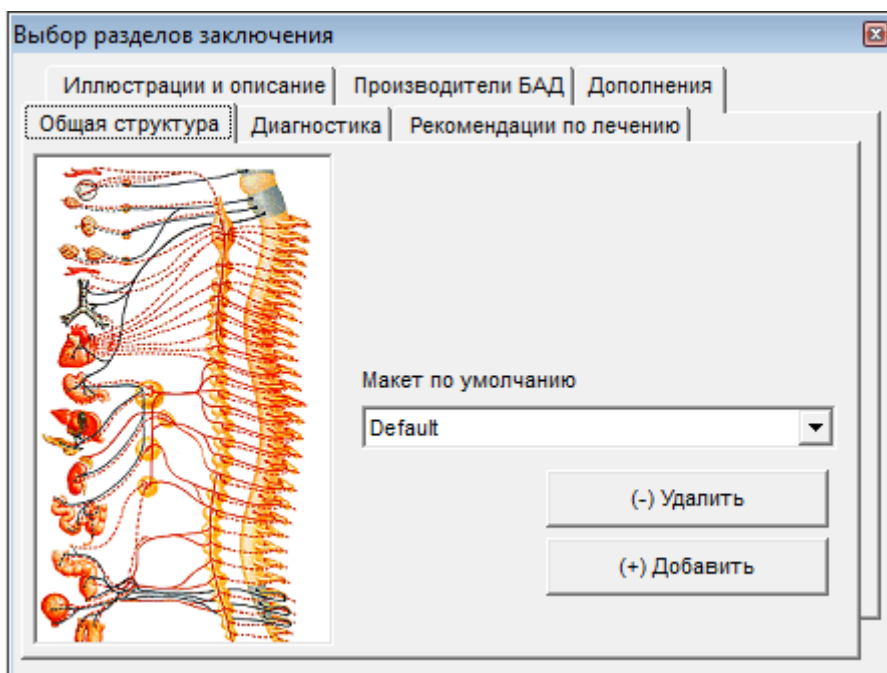


Рис. 26

По умолчанию вам предлагается стандартный макет. Вы можете создать несколько макетов, например, «Короткий» или «Полный». Для этого щелкните по кнопке «Добавить», и в появившемся диалоговом поле введите название нового макета. После этого, последовательно щелкая по закладкам, вы можете отключить/подключить требуемые опции (рис. 27). Если галочка установлена, раздел будет отражаться в заключении.

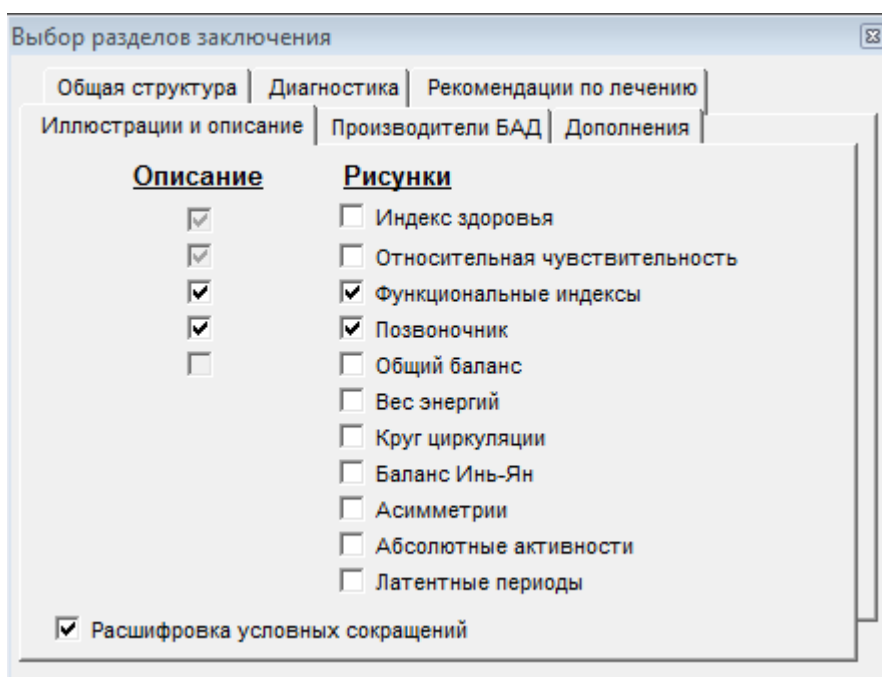



Рис. 27

1.1.1. Печать заключения

Чтобы распечатать заключение, автоматически сформированное программой, щелкните по кнопке  «Заключение и рекомендации» на верхней панели инструментов, или щелкните меню «Печать» и выберите нужный пункт, кликнув по нему мышью. Сформированное заключение отображается в виде интернет-страницы, которую можно сохранить, отправить клиенту электронной почтой, или распечатать. Как это сделать – зависит от установленного браузера, т.е.

программы для просмотра страниц. При возникновении проблем с выводом на печать обратитесь к справке в личном кабинете, раздел «Частые вопросы по программе РУНО» - «Не выводит заключение».

7. Работа с базой данных

7.1. Поиск по фамилии

Если Вам необходимо быстро найти пациента по фамилии, щелкните левой кнопкой мыши в поле панели состояния, где записаны фамилия и инициалы пациента. В освободившееся текстовое поле введите начальные буквы фамилии.

Если Вы, находясь в этом текстовом поле, нажмете клавишу Enter, то программа будет искать следующего пациента по введенному шаблону.

7.2. Подсчет записей

Если Вам необходимо узнать, сколько записей содержится в таблице **Список пациентов** или **Список тестов**, то щелкните по нужной таблице правой кнопкой мыши и выберите в появившемся меню пункт **Подсчет записей**.

Узнать количество записей в этих таблицах можно из главного меню. Щелкните меню **«Пациенты/Подсчет записей»** для подсчета записей в таблице пациентов, или **«Тесты/Подсчет записей»** для подсчета записей в таблице тестов

7.3. Удаление записи в таблице

Если Вам необходимо удалить запись из таблицы **Список фамилий** или **Список тестов**, то выделите в списке нужную запись, щелкните по ней правой кнопкой мыши и выберите в появившемся меню пункт **Удалить запись**.

Удалить запись в этих таблицах можно из главного меню. В списке пациентов – из меню **Пациенты/Удалить запись**, в списке тестов – из меню **Тесты/Удалить запись**. Предварительно нужно выделить в таблице строку подлежащую удалению.

В окне **Удаление текущей записи** нужно выбрать кнопку **Да** если удалять запись, кнопку **Нет** если отменить удаление.

В таблице **Список пациентов** удаляется выделенная запись пациента и все его тесты, в таблице **Список тесты** удаляется только выделенный тест.

7.4. Настройка таблиц

Вы можете изменять количество отражаемых колонок и их ширину. Поставьте указатель мыши на таблицу и щелкните правой кнопкой мыши. В открывшемся контекстном меню выберите **Колонки**. Ставя или убирая галочки с различных пунктов можно добавлять или убирать колонки в таблице. Аналогичные изменения в таблице можно произвести из главного меню **Пациенты/Колонки** – для Списка пациентов, **Тесты/Колонки** – для Списка тестов.

7.5. Создание базы данных

Для создания базы данных щелкните по меню **«Файл»** и выберите пункт **«Создать базу данных»**. В появившемся окне (рис. 2) введите имя вашей новой базы и щелкните кнопку **«Сохранить»**.

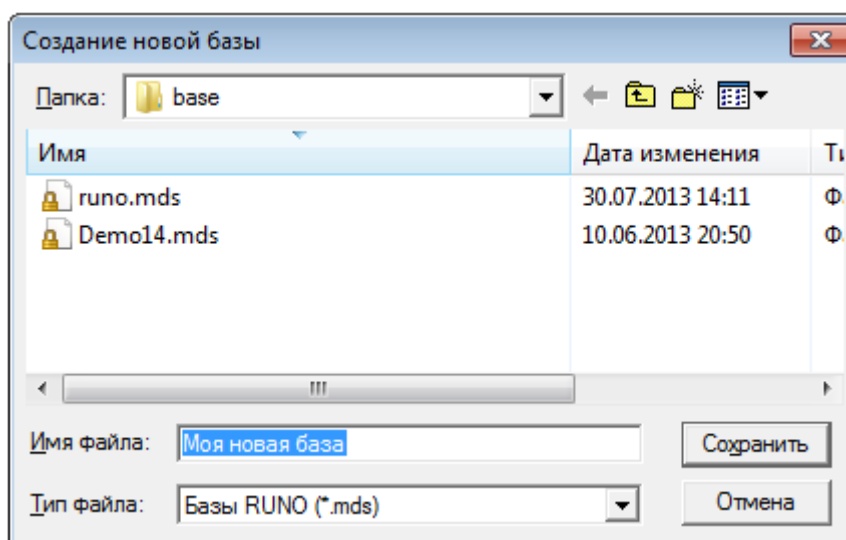


Рис. 2

Вы можете создать любое количество баз данных для разделения пациентов по любым критериям (например, «Москва», «Воронеж», «Поликлиника 1» и т.д.). В дальнейшем вы можете экспортировать любые записи из одной базы в другую.

7.6. Открытие базы данных

Для того, чтобы открыть существующую базу данных, щелкните по меню «Файл» и выберите пункт «Открыть базу данных». В появившемся окне (рис. 2) щелкните по названию требуемой базы и щелкните кнопку «Открыть».

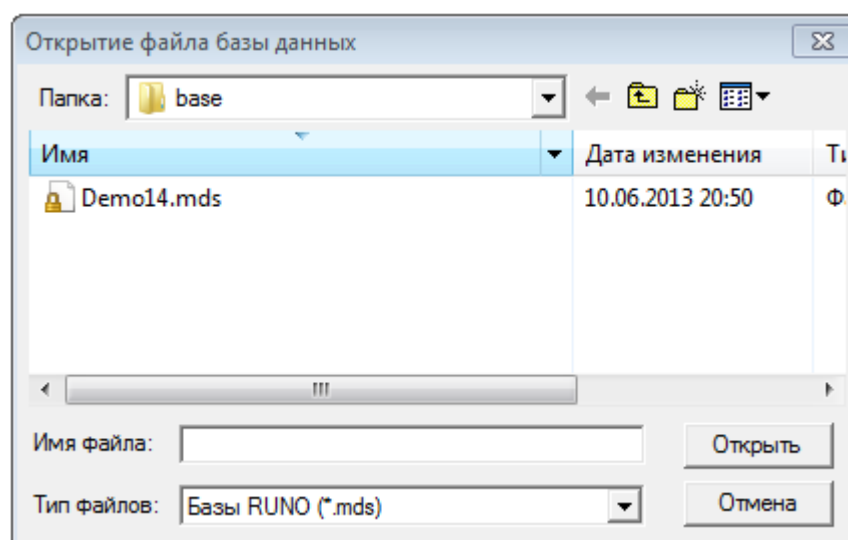


Рис. 3

Ранее открытые файлы хранятся в истории файлов. Вы можете увидеть историю из файлов и открыть любую базу из истории. Для этого щелкните по меню «Файл» (рис.4).

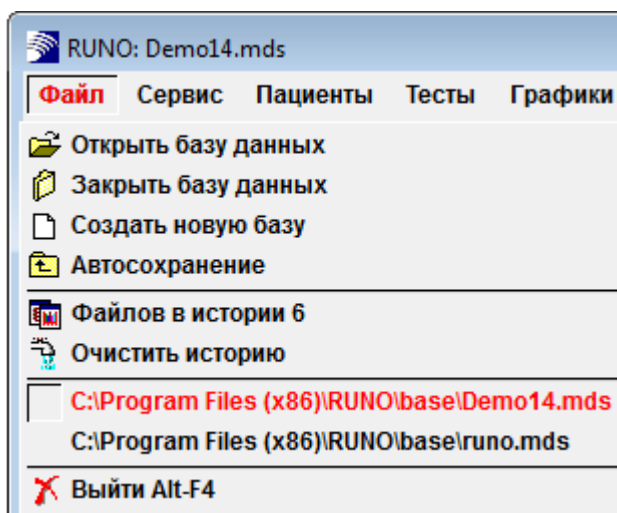


Рис. 4

В нижней части меню указаны файлы, которые вы просматривали. По умолчанию история хранит 6 файлов, но вы можете изменить это количество, кликнув пункт «**Файлов в истории...**» (рис. 5).

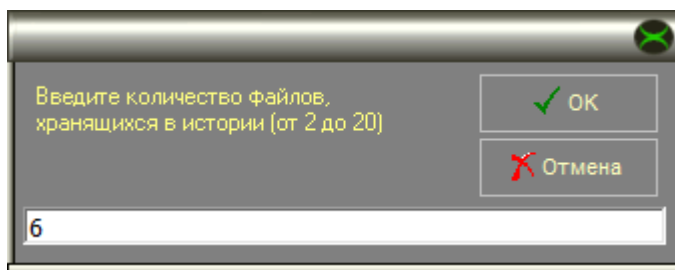


рис. 5

7.7. Резервное копирование

Чтобы копировать базу (например, на дискету), выберите в меню «**Сервис**» подменю **Копировать базу**. Рекомендуется периодически копировать рабочую базу после завершения работы, чтобы в результате аварии жесткого диска или вирусной атаки Вы не потеряли результаты тестов. Учтите, что авария винчестера уничтожит все логические диски. Поэтому сохраняйте резервные копии либо на другом винчестере, либо на внешних накопителях.

7.8. Автосохранение базы данных

Для того, чтобы копирование происходило автоматически, установите флажок на подменю **Автосохранение** меню «**Файл**».

Если на этом подменю выставлен флажок, то перед завершением работы с программой Вам будет предложено сделать резервную копию рабочей базы данных. Программа запомнит, где вы сохраняете копию, и в дальнейшем будет автоматически открывать нужный каталог.

7.9. Восстановление поврежденной базы данных

В большинстве случаев программа определяет, что база данных повреждена, при попытке открыть, сжать, зашифровать или дешифровать ее, и предоставляет пользователю возможность восстановить базу данных. Но в некоторых ситуациях не удастся определить, что база данных повреждена. Если база данных ведет себя непредсказуемым образом, выполните следующие действия: в меню «**Сервис**» кликните по пункту «**Восстановить базу данных**».

7.10. Оптимизация (сжатие) базы данных

При частом удалении записей из базы данных файл базы данных становится фрагментированным, и место на диске используется нерационально. Сжатие базы данных приводит к созданию ее копии, в которой диск используется более экономно. Поэтому рекомендуется иногда проводить операцию оптимизации базы. Для этого щелкните меню **«Сервис»** и выберите пункт **«Оптимизация базы данных»**. При успешном сжатии базы данных исходный файл автоматически заменяется на сжатый файл, а копия исходного файла сохраняется в том же каталоге с расширением **«.bak»**.

7.11. Импорт данных в другую базу данных

Чтобы импортировать базу данных (перенести данные из внешней базы в рабочую), Вам необходимо:

1. Выбрать в меню **«Сервис»** пункт **«Импорт»**.
2. В появившемся диалоговом окне (рис. 28) выбрать имя базы-источника (внешнюю базу).

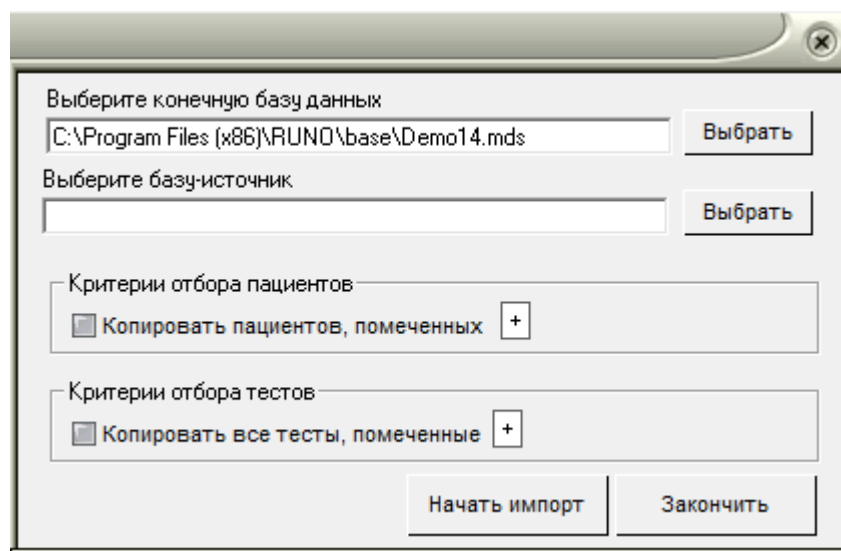


Рис. 28

Вы можете импортировать не всю базу целиком, а только отобранных пациентов. Вы также можете импортировать все тесты (у всех или отобранных пациентов), а также только отмеченные тесты. Для этого установите соответствующие флажки в окне **«Импорт»**. Отбор пациентов и тестов производится путем ввода в поле «Mark» таблицы пациентов или таблицы тестов символа «+», либо любой иной символ. Ввести/убрать символ «+» можно путем нажатия на клавишу **«ПРОБЕЛ»**.

Если в процессе импорта программа обнаружит, что в рабочей базе уже есть пациент с фамилией, полом и датой рождения, аналогичными фамилии, полу и дате рождения импортируемого пациента, то Вам будет предложено подтвердить добавление учетной записи этого пациента к базе данных. Если Вы укажете, что это тот же самый человек, то будут импортированы только те тесты (из всех или помеченных), которых в базе данных нет. Программа не будет импортировать тесты пациента, если тесты с такой же датой проведения и таким же временем проведения уже есть в рабочей базе у данного пациента.

8. Безопасность

8.1. Защита базы данных

Если к компьютеру, на котором установлена программа, имеют доступ несколько специалистов, то вы можете закрыть свою базу данных от просмотра или модификации. Простейшим способом защиты является установка пароля для открытия базы данных. После того как пароль установлен, при каждом открытии базы данных будет появляться диалоговое окно, в которое требуется ввести пароль. Только те пользователи, которые введут правильный пароль, смогут открыть базу данных. Этот способ достаточно надежен. Для базы данных, которая совместно используется небольшой группой пользователей или на автономном компьютере, установка пароля обычно оказывается достаточной.

8.1.1. Установка/изменение/снятие пароля на базу данных

Щелкните меню **«Сервис»** и выберите пункт «Защита/Пароль на базу данных». В появившееся окно введите и подтвердите пароль, после чего жмите кнопку «ОК».

Внимание! Длина пароля не должна превышать 14 знаков. Запишите Ваш пароль, иначе Вы можете потерять данные, если забудете пароль. Обращайте внимание на язык и регистр, в котором Вы вводите пароль.

Если пароль на данную базу уже был установлен, программа сначала потребует ввести старый пароль, затем новый с подтверждением. Если вы поле пароля и поле подтверждения оставите пустыми, пароль будет удален. Если будет введен новый пароль, то он заменит предыдущий.

8.2. Защита программы

Вы можете установить пароль для входа в программу, ограничив доступ к программе для круга лиц.

8.2.1.1. Установка/изменение/снятие пароля на вход в программу

Щелкните меню **«Сервис»** и выберите пункт «Защита/Пароль на вход в программу». В появившееся окно введите и подтвердите пароль, после чего жмите кнопку «ОК».

Если на этом компьютере пароль на программу уже был установлен, программа сначала потребует ввести старый пароль, затем новый с подтверждением. Если вы поле пароля и поле подтверждения оставите пустыми, пароль будет удален. Если будет введен новый пароль, то он заменит предыдущий.

Внимание! Запишите Ваш пароль, иначе Вы можете потерять данные, если забудете пароль. Обращайте внимание на язык и регистр, в котором Вы вводите пароль.