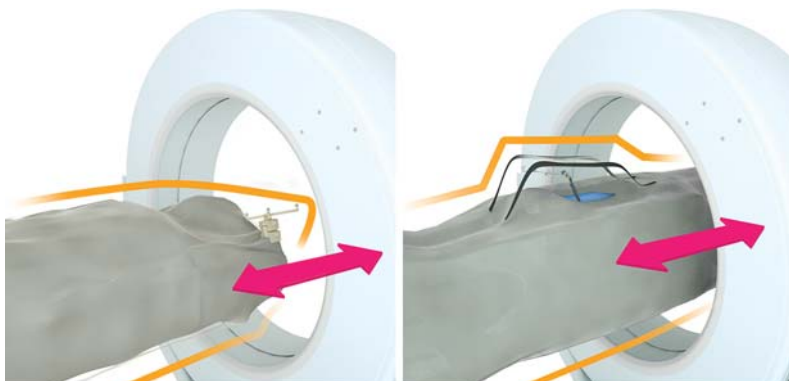


PROTOCOLO PARA AQUISIÇÃO DE ICT

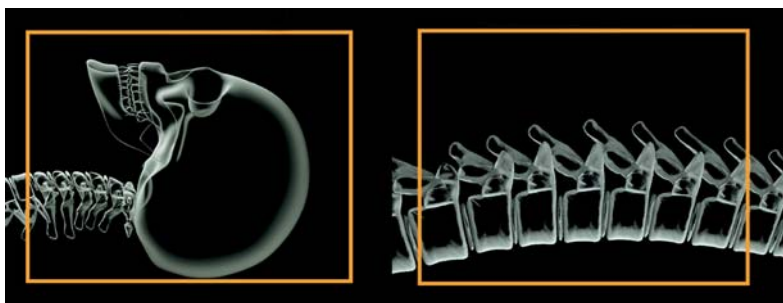
Registro Automático



VERIFICAÇÃO DE COLISÃO

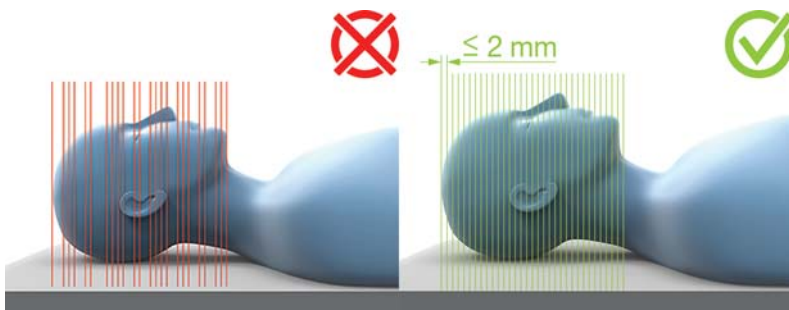
- Cubra o paciente com uma capa estéril, de acordo com as recomendações da Brainlab.
- Fixe a capa estéril sob a mesa, de forma que ela não fique presa nem seja puxada durante a aquisição.
- Verifique a área sob a mesa, para identificar possíveis riscos de colisão.

OBSERVAÇÃO: certifique-se de que a estrela de referência não se mova durante a verificação de colisão.



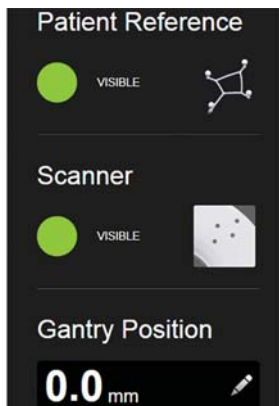
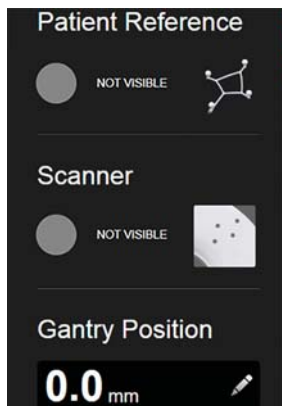
CAMPO DE VISÃO

- Posicione o campo de visão de forma que ele cubra toda a região de interesse.
- NÃO use as configurações de reconstrução de “campo de visão estendido”, tais como eFOV, ext FoV e HD FoV, pois essas configurações não podem ser registradas.
- Se um campo de visão maior for necessário para aquisições da cabeça, considere a possibilidade de usar o protocolo *HeadTrauma* (para dispositivos de aquisição Siemens).



PROPRIEDADES DA AQUISIÇÃO

- A aquisição deve ser sequencial ou helicoidal (espiral) sem espaçamentos. Em caso de interrupção, repita a aquisição.
- **Espessura do corte:** o mais fino possível (máximo: 2 mm).
- **Número ideal de cortes:** < 750.
- A **inclinação do gantry** não é permitida.
- **Passo:** ≤ 1,5.
- Evite realizar a aquisição de metais.



INSTRUÇÕES PARA REGISTRO

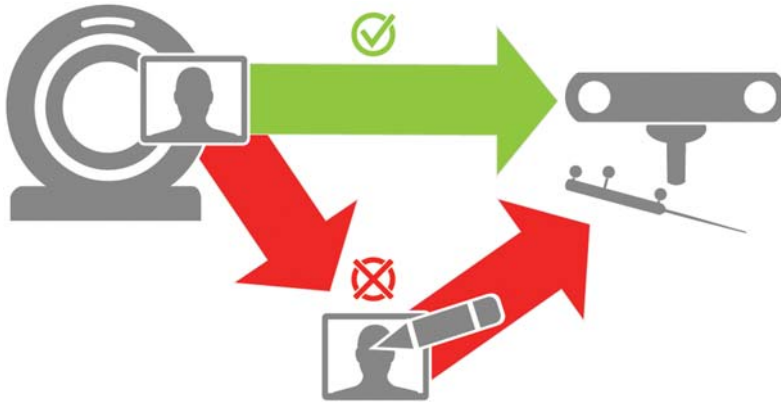
- A posição do paciente e a posição da mesa não podem ser alteradas até que o registro automático esteja concluído.
- Assegure que a referência do paciente e o dispositivo de aquisição estejam visíveis para a câmera.
- Envie os dados DICOM não modificados diretamente e imediatamente para o sistema de navegação.

PROTOCOLO PARA AQUISIÇÃO DE iCT: INSTRUÇÕES ESPECIAIS



REGISTRO MANUAL DA COLUNA

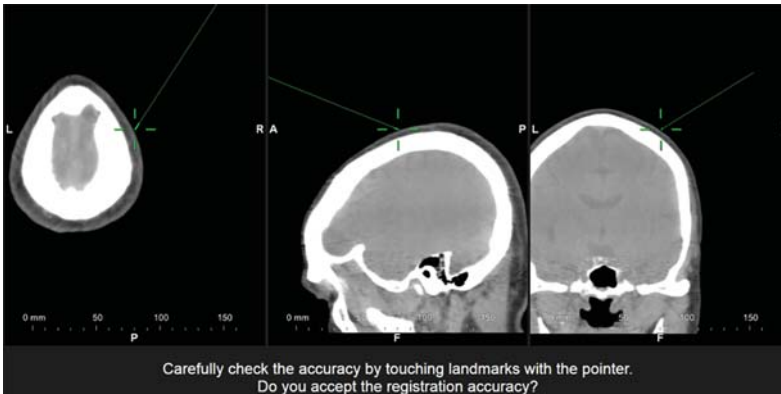
- Registre manualmente o paciente se o registro automático:
 - Apresentar uma falha
 - Estiver impreciso ou
 - Tornar-se impreciso durante a cirurgia
- Use as seguintes configurações de reconstrução:
 - Lombar/torácica: 2 mm, Cervical: 1 mm
 - Kernel de tecidos moles (p.ex., B31 para dispositivos de aquisição Siemens)



TRANSFERÊNCIA DE DADOS

- Transfira apenas os dados de aquisição necessários para o registro automático (nenhuma imagem exploratória ou de localizador).
- Transfira outras reconstruções, tais como união, rotação e inversão, somente após a conclusão do registro.

OBSERVAÇÃO: dados pré-planejados não podem ser registrados com o Registro Automático.



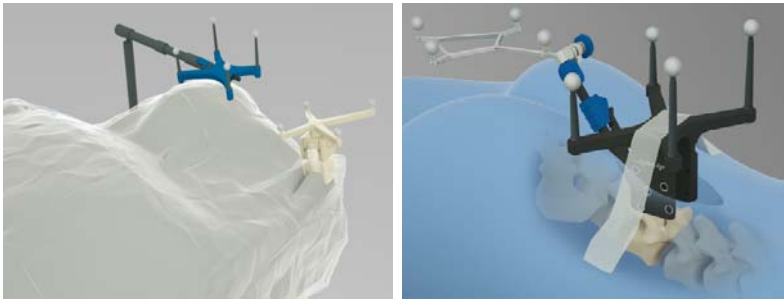
VERIFICAÇÃO

- Segure a extremidade do ponteiro em pelo menos três referências anatômicas conhecidas e verifique sua posição na tela.
- Verifique a precisão do registro em todas as direções anatômicas.

OBSERVAÇÃO: se a precisão do registro for insatisfatória de forma frequente, entre em contato com o suporte da Brainlab.

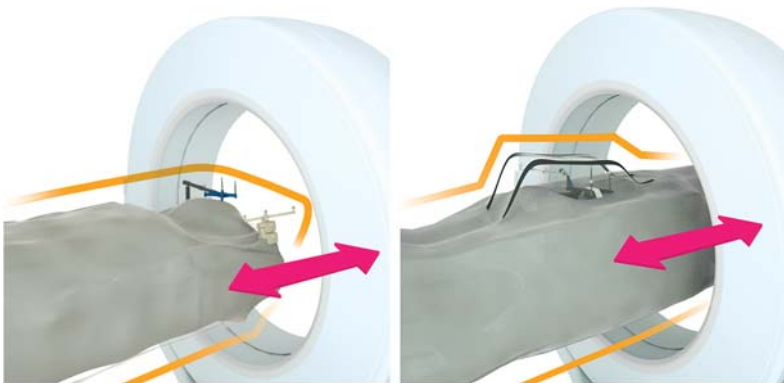
PROTOCOLO DE AQUISIÇÃO UNIVERSAL PARA TOMOGRAFIA/ANGIOGRAFIA 3D

Registro Automático



POSICIONAMENTO DA MATRIZ

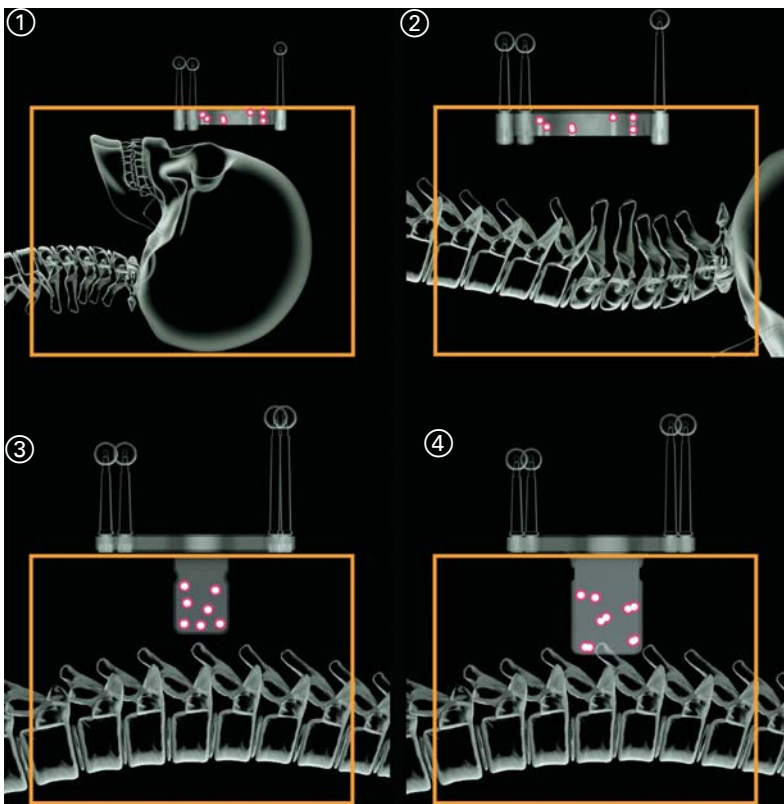
- Coloque a matriz de registro o mais próximo possível da região de interesse.
- Prenda a matriz de registro com firmeza, usando fita adesiva estéril quando necessário.



VERIFICAÇÃO DE COLISÃO

- Cubra o paciente com uma capa estéril, de acordo com as recomendações da Brainlab.
- Fixe a capa estéril sob a mesa, de forma que ela não fique presa nem seja puxada durante a aquisição.
- Verifique a área sob a mesa, para identificar possíveis riscos de colisão.

OBSERVAÇÃO: certifique-se de que a estrela de referência e a matriz não se movam durante a verificação de colisão.



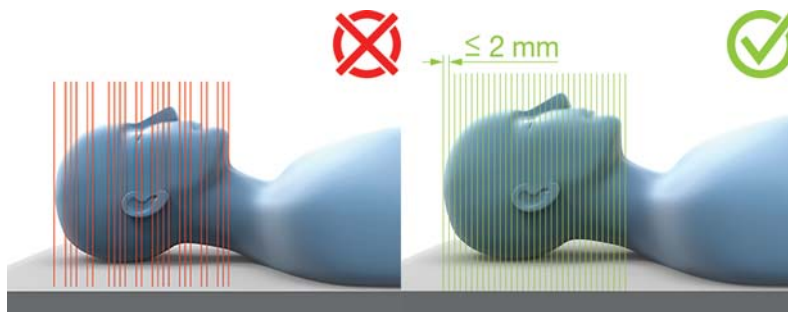
CAMPO DE VISÃO

- Realize uma aquisição exploratória para assegurar que todas as esferas marcadoras de tomografia (esferas brancas) da matriz de registro estejam no campo de visão.

Os seguintes exemplos são mostrados:

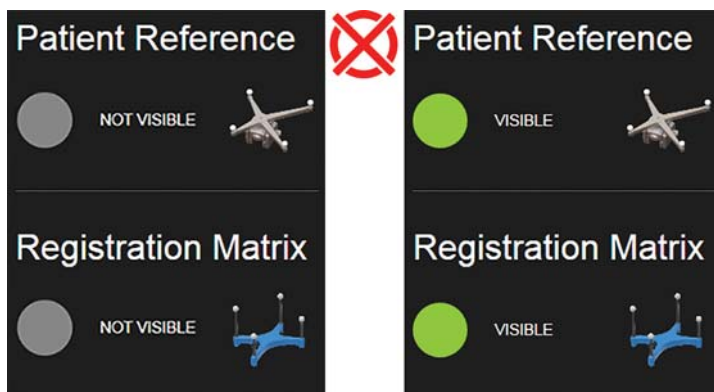
- ① Procedimento de crânio com uma **Matriz de Registro para TC de Crânio e Coluna (minimamente invasiva)**.
- ② Procedimento de coluna com uma **Matriz de Registro para TC de Crânio e Coluna (minimamente invasiva)**.
- ③ Procedimento de coluna com uma **Matriz de Registro para TC de Coluna (pequena incisão)**.
- ④ Procedimento de coluna com uma **Matriz de Registro para TC de Coluna (cirurgia aberta)**.

PROTOCOLO DE AQUISIÇÃO UNIVERSAL PARA TOMOGRAFIA/ANGIOGRAFIA 3D



PROPRIEDADES DA AQUISIÇÃO

- A aquisição deve ser sequencial ou helicoidal (espiral) sem espaçamentos. Em caso de interrupção, repita a aquisição.
- **Espessura do corte:** o mais fino possível (máximo: 2 mm).
- **Número de cortes:** < 750.
- Mantenha a **inclinação do gantry** constante durante toda a aquisição.
- **Passo:** ≤ 1,5.



INSTRUÇÕES PARA REGISTRO

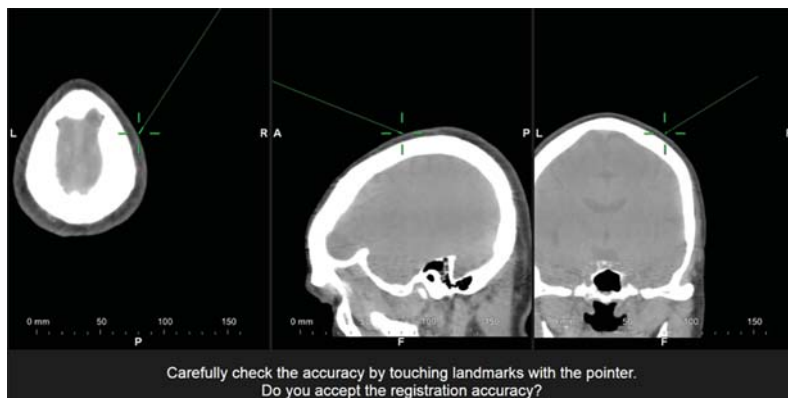
- O paciente não pode se mover enquanto a aquisição não for concluída.
- Assegure que a referência do paciente e a matriz de registro estejam visíveis para a câmera.
- Envie os dados DICOM não modificados diretamente e imediatamente para o sistema de navegação.



TRANSFERÊNCIA DE DADOS

- Transfira apenas os dados de aquisição necessários para o registro automático (nenhuma imagem exploratória ou de localizador).
- Transfira outras reconstruções, tais como união, rotação e inversão, somente após a conclusão do registro.

OBSERVAÇÃO: dados pré-planejados não podem ser registrados com o **Registro Automático**.



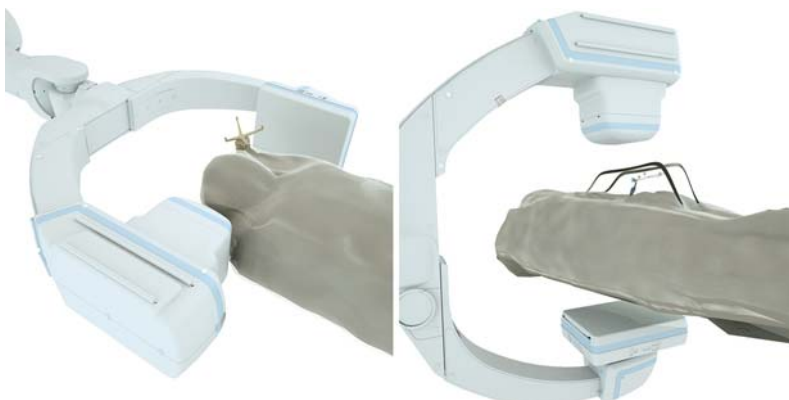
VERIFICAÇÃO

- Segure a extremidade do ponteiro em pelo menos três referências anatômicas conhecidas e verifique sua posição na tela.
- Verifique a precisão do registro em todas as direções anatômicas.

OBSERVAÇÃO: se a precisão do registro for insatisfatória de forma frequente, entre em contato com o suporte da Brainlab.

PROTOCOLO PARA AQUISIÇÃO DE iANGIO

Registro Automático



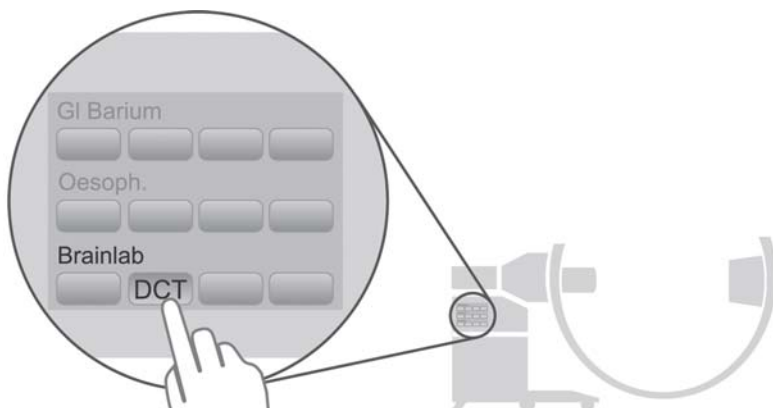
POSIÇÃO INICIAL DO TOMÓGRAFO

- Use apenas as posições iniciais especificadas pela Brainlab. Outras posições iniciais não são adequadas para **Registro Automático**.



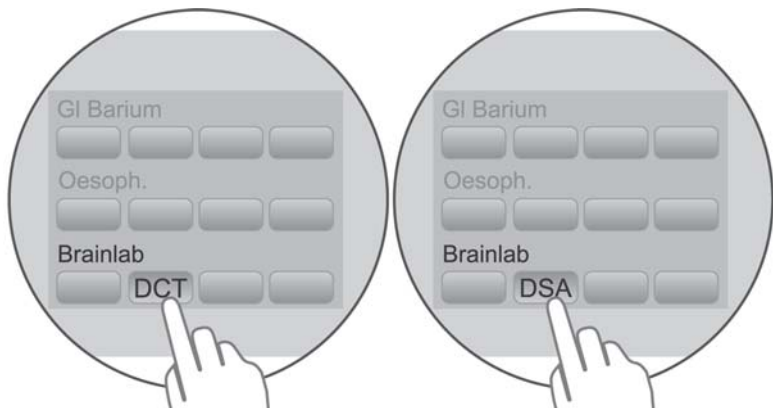
MARCAS DE AVISO

- Antes de realizar a aquisição do paciente, assegure que todas as marcas de aviso estejam intactas.



PROGRAMA DE AQUISIÇÃO DE IMAGENS

- Selecione **left side** (lado esquerdo) para a posição do sistema.
- Selecione um conjunto de exames que tenha sido pré-calibrado pelo suporte da Brainlab.

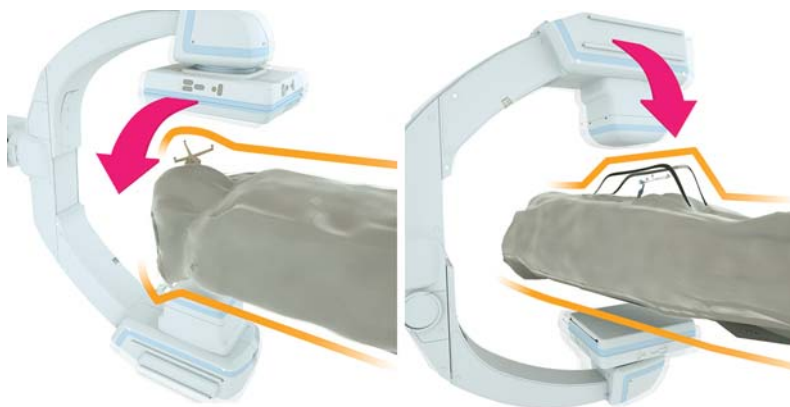


FUSÃO DE IMAGENS

Para fundir aquisições de ressonância magnética e de tomografia:

- Use uma aquisição 3D, tal como DCT Head ou DSA DCT Head (suportada apenas para crânio).
- Para encontrar uma correspondência, o software requer a presença de estruturas ósseas e regiões sobrepostas entre as duas aquisições.

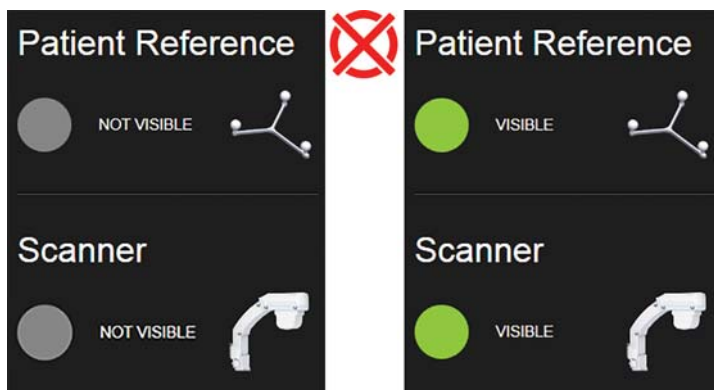
PROTOCOLO PARA AQUISIÇÃO DE iANGIO: INSTRUÇÕES ESPECIAIS



VERIFICAÇÃO DE COLISÃO

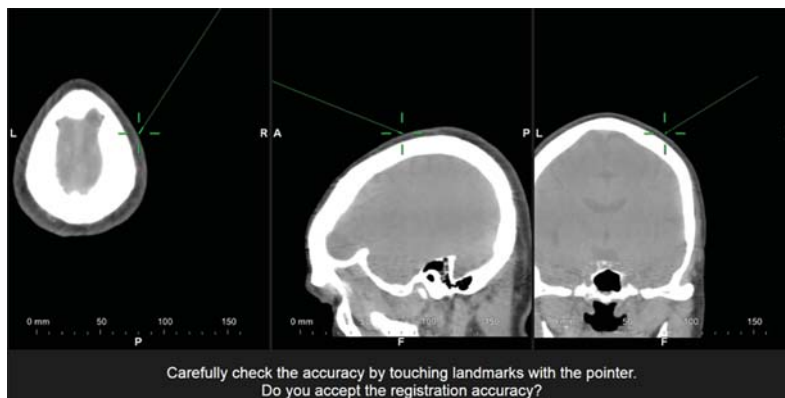
- Cubra o paciente com uma capa estéril, de acordo com as recomendações da Brainlab.
- Fixe a capa estéril sob a mesa, de forma que ela não seja puxada durante a aquisição.
- Verifique a área sob a mesa, para identificar possíveis riscos de colisão.

OBSERVAÇÃO: certifique-se de que a estrela de referência não se mova durante a verificação de colisão.



INSTRUÇÕES PARA REGISTRO

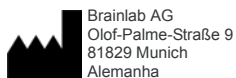
- O paciente não pode se mover durante a aquisição das imagens.
- Assegure que a referência do paciente e o dispositivo de aquisição estejam visíveis para a câmera.
- Não altere a posição da mesa até que o registro automático esteja concluído.



VERIFICAÇÃO

- Segure a extremidade do ponteiro em pelo menos três referências anatômicas conhecidas e verifique sua posição na tela.
- Verifique a precisão do registro em todas as direções anatômicas.

OBSERVAÇÃO: se a precisão do registro for insatisfatória de forma frequente, entre em contato com o suporte da Brainlab.



DIREITOS AUTORAIS:

Este manual contém informações proprietárias protegidas por direitos autorais. Nenhuma parte deste manual pode ser reproduzida ou traduzida sem a permissão expressa, por escrito, da Brainlab.

Revisão do Documento: 1.1

Número do Artigo: 60917-74BP

RESPONSABILIDADE:

Este manual está sujeito a alterações sem aviso prévio e não representa um compromisso por parte da Brainlab.

Para obter informações adicionais, consulte a seção "Limitações de Responsabilidade", no documento Termos e Condições de Vendas Padrão da Brainlab.

