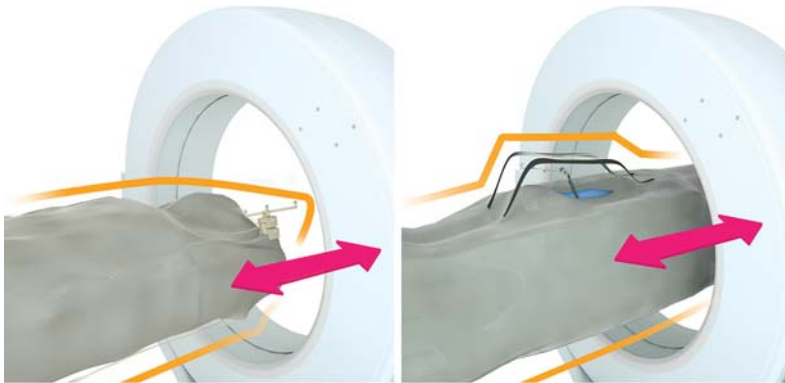


# iCT-SCANPROTOCOL

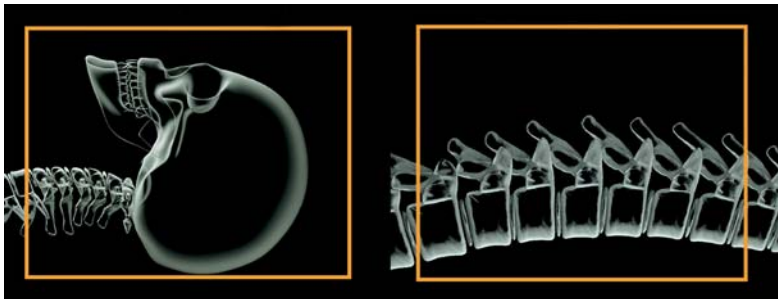
## Automatische registratie



### BOTSTEST

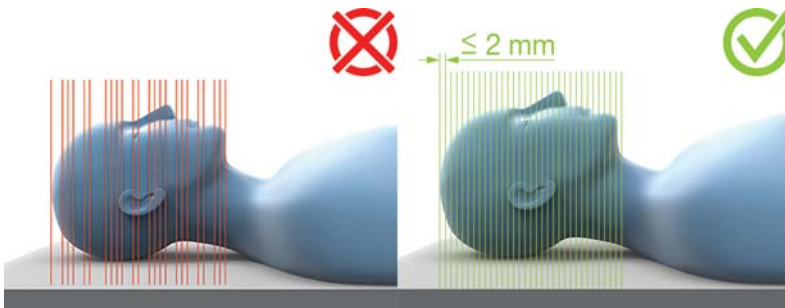
- Dek de patiënt af conform de aanbevelingen van Brainlab.
- Zet de afdekdoek onder de tafel vast zodat hij tijdens de scan niet klem komt te zitten of wordt weggetrokken.
- Controleer onder de tafel op mogelijke risico's van botsingen.

**OPMERKING.** Zorg dat het referentiefraam niet beweegt tijdens de botstest.



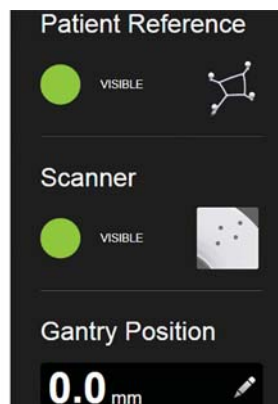
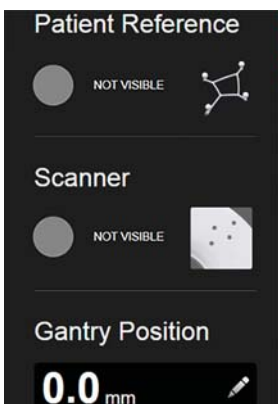
### ZICHTVELD

- Plaats het zichtveld zodanig dat het hele doelgebied wordt bedekt.
- Gebruik de reconstructie-instellingen "uitgebreid zichtveld" (bijv. eFOV, ext FoV, HD FoV) NIET omdat deze niet kunnen worden geregistreerd.
- Als een groter zichtveld nodig is voor hoofdscans, overweeg dan het *HeadTrauma*-protocol te gebruiken (voor scanners van Siemens).



### SCANEIGENSCHAPPEN

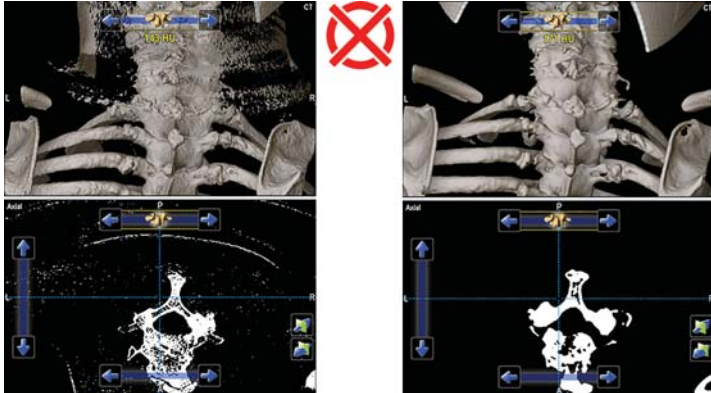
- Scan moet sequentieel of spiraalvormig zijn, zonder openingen. Herhaal de scan als deze is onderbroken.
- **Coupedikte:** Zo dun mogelijk (maximaal: 2 mm).
- **Optimaal aantal coupes:** < 750.
- **Gantrykanteling** is niet toegestaan.
- **Pitch:** ≤ 1,5.
- Vermijd dat er metaal wordt gescand.



### REGISTRATIE-INSTRUCTIES

- De positie van de patiënt en de tafel mag niet veranderen voordat de automatische registratie is voltooid.
- Controleer dat de patiëntreferentie en de scanner zichtbaar zijn voor de camera.
- Stuur de ongewijzigde DICOM-data direct en onmiddellijk naar het navigatiesysteem.

# ICT-SCANPROTOCOL: SPECIALE INSTRUCTIES



## HANDMATIGE REGISTRATIE VAN DE WERVELKOLOM

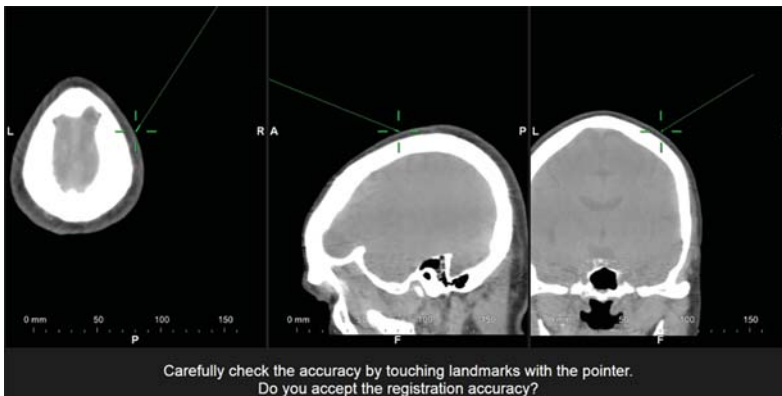
- Registreer de patiënt handmatig als automatische registratie:
  - Mislukt
  - Onnauwkeurig is of
  - Onnauwkeurig wordt tijdens de procedure
- Gebruik de reconstructie-instellingen:
  - Lumbaal/Thoracaal: 2 mm,
  - Cervicaal: 1 mm
  - Zacht weefselkern (bijv. B31 voor scanners van Siemens)



## GEGEVENSOVERDRACHT

- Zet uitsluitend scangegevens over die noodzakelijk zijn voor automatische registratie (geen scout- of lokalisatorbeelden).
- Zet andere reconstructies (bijv. stitching, rotatie, spiegelen) uitsluitend over nadat de registratie is voltooid.

**OPMERKING.** Vooraf geplande gegevens kunnen niet worden geregistreerd met Automatische registratie.



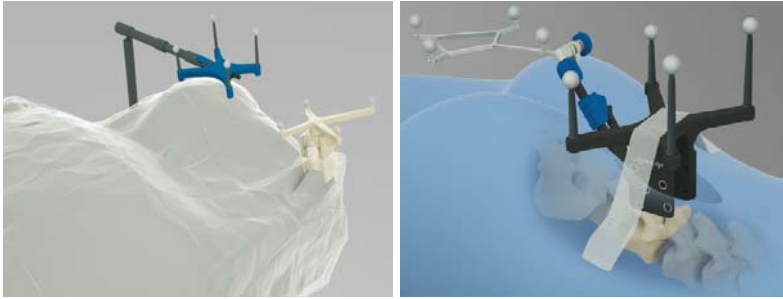
## VERIFICATIE

- Houd de pointertip op ten minste drie bekende anatomische oriëntatiepunten en controleer de positie hiervan in de software.
- Controleer de nauwkeurigheid van de registratie in alle anatomische richtingen.

**OPMERKING.** Als de nauwkeurigheid van de registratie vaak inaccuraat is, neem dan contact op met Brainlab Support.

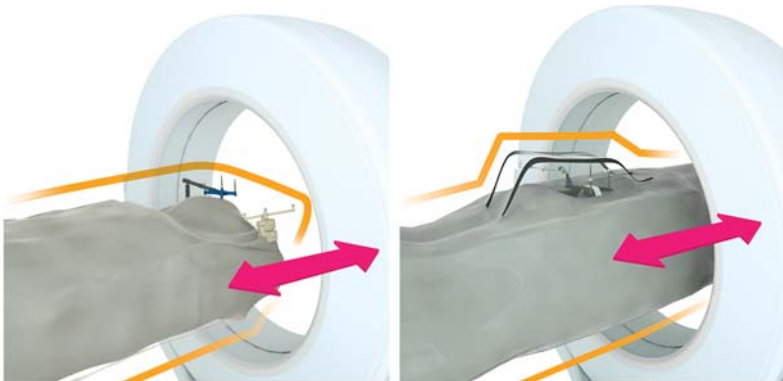
# UNIVERSEEL CT/ANGIO 3D SCANPROTOCOL

Automatische registratie



## MATRIXPOSITIONERING

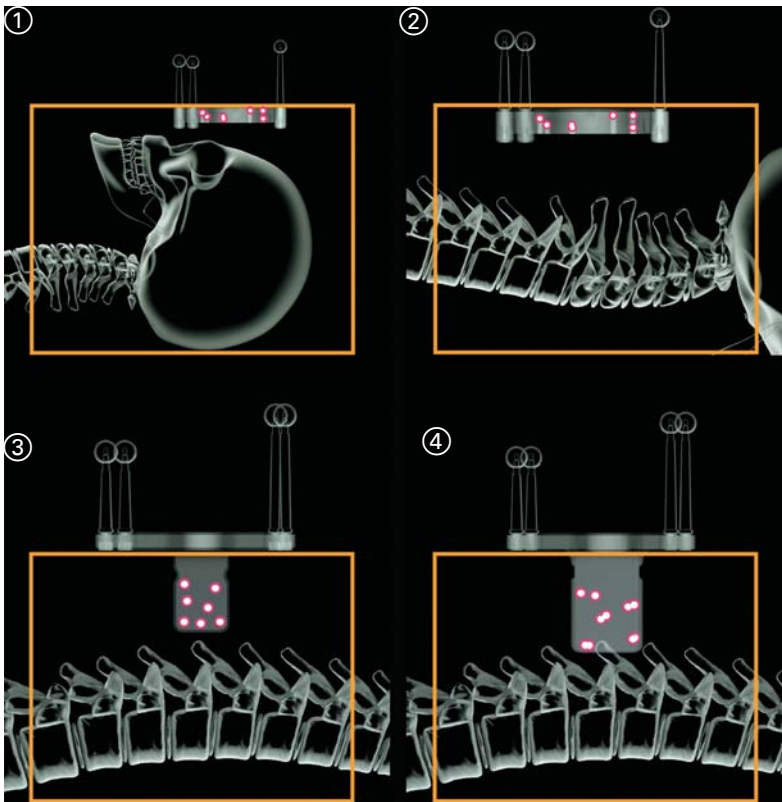
- Plaats de registratiematrix zo dicht mogelijk bij het doelgebied.
- Zet de registratiematrix goed vast (bijv. door middel van steriele tape indien nodig).



## BOTSTEST

- Dek de patiënt af conform de aanbevelingen van Brainlab.
- Zet de afdekdook onder de tafel vast zodat hij tijdens de scan niet klem komt te zitten of wordt weggetrokken.
- Controleer onder de tafel op mogelijke risico's van botsingen.

**OPMERKING.** Zorg dat het referentiefraam en de matrix niet bewegen tijdens de botstest.



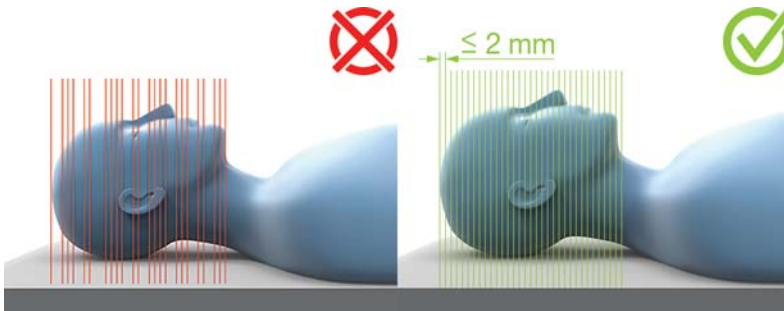
## ZICHTVELD

- Voer een scoutscan uit om te controleren dat alle CT-markeerbollen (witte bollen) op de registratiematrix zich in het zichtveld bevinden.

De volgende voorbeelden worden getoond:

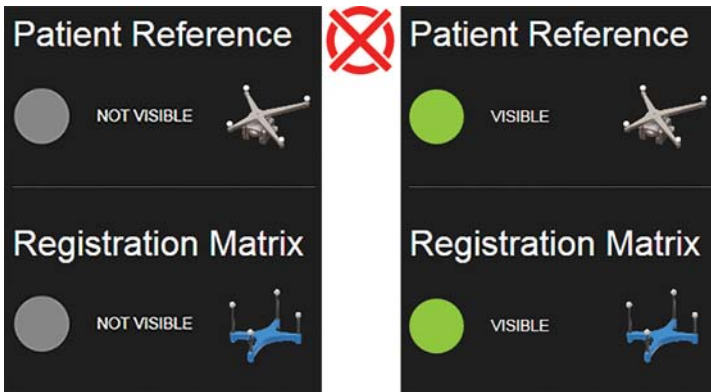
- ① Craniale procedure met een **registratiematrix CT Craniaal en Wervelkolom (minimaal invasief)**.
- ② Spinale procedure met een **registratiematrix CT Craniaal en Wervelkolom (minimaal invasief)**.
- ③ Spinale procedure met een **registratiematrix CT wervelkolom (kleine incisie)**.
- ④ Spinale procedure met een **registratiematrix CT wervelkolom (open chirurgie)**.

# UNIVERSEEL CT/ANGIO 3D SCANPROTOCOL



## SCANEIGENSCHAPPEN

- Scan moet sequentieel of spiraalvormig zijn, zonder openingen. Herhaal de scan als deze is onderbroken.
- **Coupedikte:** Zo dun mogelijk (maximaal: 2 mm).
- **Aantal coupes:** < 750.
- Houd de **gantrykanteling** gedurende de gehele scan constant.
- **Pitch:**  $\leq 1,5$ .



## REGISTRATIE-INSTRUCTIES

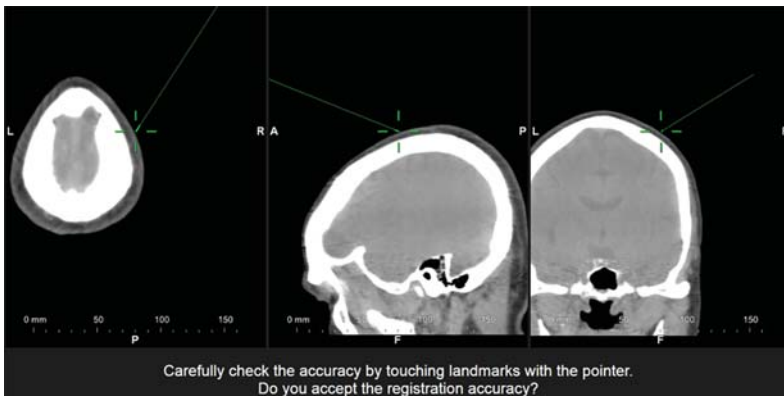
- De patiënt mag pas bewegen als de scan is voltooid.
- Controleer dat de patiëntreferentie en de registratiematrix zichtbaar zijn voor de camera.
- Stuur de ongewijzigde DICOM-data direct en onmiddellijk naar het navigatiesysteem.



## GEGEVENSOVERDRACHT

- Zet uitsluitend scangegevens over die noodzakelijk zijn voor automatische registratie (geen scout- of lokalisatorbeelden).
- Zet andere reconstructies (bijv. stitching, rotatie, spiegelen) uitsluitend over nadat de registratie is voltooid.

**OPMERKING.** Vooraf geplande gegevens kunnen niet worden geregistreerd met **Automatische registratie**.



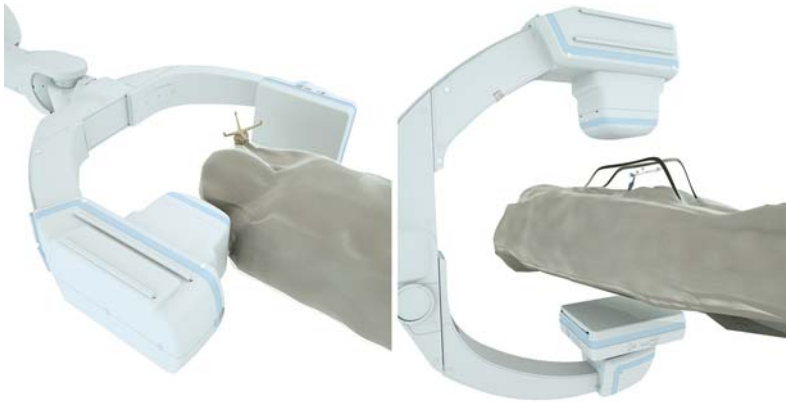
## VERIFICATIE

- Houd de pointertip op ten minste drie bekende anatomische oriëntatiepunten en controleer de positie hiervan in de software.
- Controleer de nauwkeurigheid van de registratie in alle anatomische richtingen.

**OPMERKING.** Als de nauwkeurigheid van de registratie vaak inaccuraat is, neem dan contact op met Brainlab Support.

# iANGIO-SCANPROTOCOL

## Automatische registratie



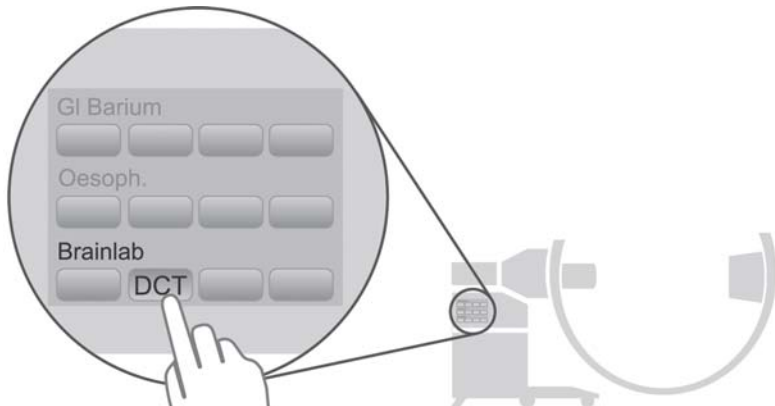
### STARTPOSITIE VAN SCAN

- Gebruik uitsluitend startposities die zijn vrijgegeven door Brainlab Support. Andere startposities zijn niet geschikt voor **Automatische registratie**.



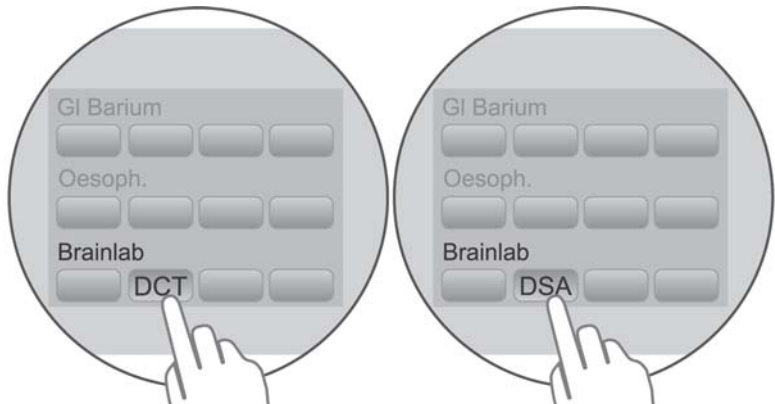
### WAARSCHUWINGSLABELS

- Controleer dat alle waarschuwingsetiketten intact zijn voordat u een scan uitvoert bij een patiënt.



### SCANPROGRAMMA

- Selecteer de **left side** (linkerzijde) als de systeempositie.
- Selecteer een onderzoeksset die vooraf is gekalibreerd door Brainlab Support.

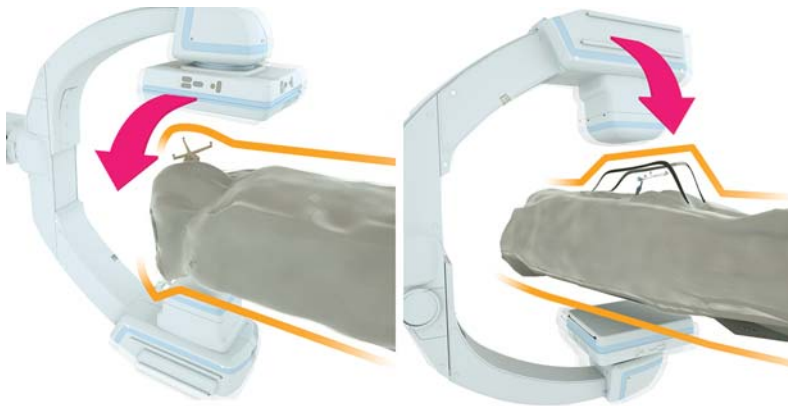


### BEELDFUSIE

Fuseer MR- en CT-scans als volgt:

- Gebruik een 3D-scan zoals DCT Head of DSA DCT Head (wordt alleen ondersteund voor Craniaal).
- De software heeft botstructuren en overlappende regio's tussen beide scans nodig om een match te vinden.

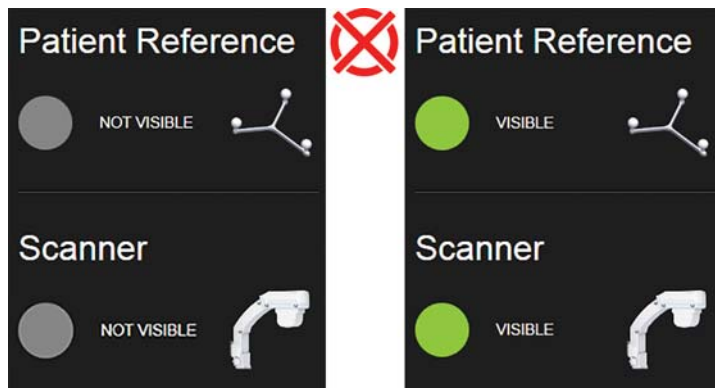
# İANGIO-SCANPROTOCOL: SPECIALE INSTRUCTIES



## BOTSTEST

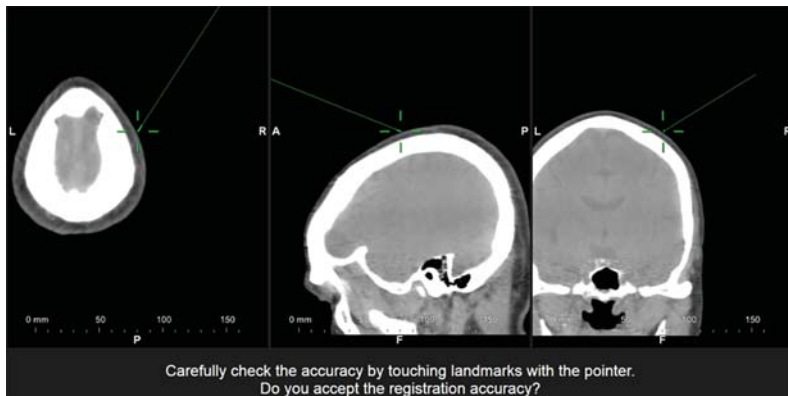
- Dek de patiënt af conform de aanbevelingen van Brainlab.
- Zet de afdekdoek onder de tafel vast zodat hij tijdens de scan niet wordt weggetrokken.
- Controleer onder de tafel op mogelijke risico's van botsingen.

**OPMERKING.** Zorg dat het referentiefraam niet beweegt tijdens de botstest.



## REGISTRATIE-INSTRUCTIES

- De patiënt mag tijdens de scan niet bewegen.
- Controleer dat de patiëntreferentie en de scanner zichtbaar zijn voor de camera.
- De positie van de tafel mag niet worden veranderd voordat de automatische registratie is voltooid.



## VERIFICATIE

- Houd de pointertip op ten minste drie bekende anatomische oriëntatiepunten en controleer de positie hiervan in de software.
- Controleer de nauwkeurigheid van de registratie in alle anatomische richtingen.

**OPMERKING.** Als de nauwkeurigheid van de registratie vaak inaccuraat is, neem dan contact op met Brainlab Support.

### AUTEURSRECHT:

Deze handleiding bevat informatie die door auteursrecht wordt beschermd. Geen enkel deel van deze handleiding mag worden gereproduceerd of vertaald zonder de uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van Brainlab.

Documentrevisie: 1.1

Artikelnummer: 60917-74NL

### AANSPRAKELIJKHEID:

Deze handleiding kan zonder kennisgeving worden gewijzigd en houdt geen verplichting in van de zijde van Brainlab.

Voor aanvullende informatie raadpleeg de sectie "Beperking van aansprakelijkheid" in de Standaardvoorwaarden en Verkoopvoorwaarden van Brainlab.

