



PROCEDIMENTO OPERACIONAL

Número:
POP TCBT 001

Edição: 01

Página: 1/9

Vigência: 01/03/2023

ÍNDICE

- 1. OBJETIVO**
- 2. ABRANGÊNCIA**
- 3. RESPONSABILIDADES**
- 4. DEFINIÇÕES**
- 5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS**
- 6. POSICIONAMENTO**
- 7. PARAMETROS DE AQUISIÇÃO**
- 8. PROGRAMAÇÃO**
- 9. ADMINISTRAÇÃO DE CONTRASTE**
- 10. DOCUMENTAÇÃO**
- 11. OBSERVAÇÕES**

Edição	Alteração
00	Emissão inicial do documento em //.

Elaborado por: Equipe de Biomédicos e Tecnólogos em Imagem CTDI Dra. Jacqueline K. Nishimura Matsumoto Nathali Tarrossi Destro Revisado por: Dr. Luis Raphael P.D. Scoppetta Médico Assistente da CTDI	01/03/2021	Aprovado por: Dr. Cesar Higa Nomura Diretor do Serviço de Radiologia	01/03/2021
--	------------	---	------------

 CIÉNCIA E HUMANISMO	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP TCBT 001
Área: CTDI – Tomografia Computadorizada	Edição: 01	
Assunto: TC de Angiotomografia de Artérias Pulmonares (TEP)	Página: 2/9	
Vigência: 01/03/2023		

1. OBJETIVO

- 1.1 Padronizar o exame de Tomografia Computadorizada de Angiotomografia Artérias Pulmonares (TEP).

2. ABRANGÊNCIA

- 2.1 Salas de exames do Serviço de Tomografia Computadorizada do InCor.

3. RESPONSABILIDADES

- 3.1 Biomédicos e Tecnólogos em Imagem capacitados/habilitados.

4. DEFINIÇÕES

- 4.1 Tomografia Computadorizada: Essa técnica se baseia em uma fonte de Raio-X (Radiação Ionizante), utilizada ao mesmo tempo em que o aparelho realiza movimentos circulares ao redor do corpo, é utilizada para obter imagens Transversais de qualquer região anatômica, o aparelho está equipado com tubo de Raio X e Detectores, os feixes de Raio X em leque gerados pelo Tubo, atravessam o corpo e são detectados (Detectores), esses valores de absorção são medidos em escala (Unidade de Hounsfield), esse conjunto de sinais, são armazenados para o computador realizar os cálculos, convertendo em imagens os sinais obtidos, atualmente, os equipamentos possibilitam adquirir imagens com diversas técnicas de varredura: Espiral (Helical), MultiSlice (Helicoidal) e Volumétrica.

5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 5.1 Checar os dados do paciente, tais como: nome completo, ID, data de nascimento, tipo de exame a ser realizado, no caso de pacientes internados conferir o nome na pulseira de identificação.
- 5.2 Conferir o pedido médico: Exame, lado anatômico, hipótese diagnóstica ou patologia de base;
- 5.3 Checar na anamnese dados pertinentes ao exame;
- 5.4 Conferir Avaliação médica (Radiologista) prescrita, carimbada e assinada, com protocolo definido, seja ele com contraste Iodado ou não.
- 5.5 Orientar o Paciente sobre o procedimento;
- 5.6 Orientar o paciente quanto à realização do exame;
- 5.7 Posicionar adequadamente o paciente na mesa do Tomógrafo, de forma que não prejudique o exame e nem exponha o paciente a riscos desnecessários;

 CIÉNCIA E HUMANISMO	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP TCBT 001
Área: CTDI – Tomografia Computadorizada	Edição: 01	
Assunto: TC de Angiotomografia de Artérias Pulmonares (TEP)	Página: 3/9	
		Vigência: 01/03/2023

- 5.8 Zerar o aparelho na região de interesse para a realização do exame;
- 5.9 Registrar os dados do paciente no aparelho através do “Worklist” do sistema SI3 (checar nome completo, data de nascimento, e identificador). Caso seja um exame complementar o registro deve ser realizado manualmente e com posterior abertura de Ordem de Serviço para inclusão do exame no prontuário do paciente (Ver anexo – Figura 1);
- 5.10 Iniciar o exame clicando na imagem anatômica correspondente ao protocolo (Ver anexo – Figura 2);
- 5.11 Selecionar Protocolo TEP;
- 5.12 Verificar a Inserção da Direção (Feed/First), Postura (Decúbito Dorsal) e a Direção da Varredura (Ver anexo – Figuras 3);
- 5.13 Realizar o Scout (Sagital e Coronal);
- 5.14 Realizar a programação, verificar parâmetros de reconstrução, KVp e MAs conforme idade (adulto / infantil);
- 5.15 Clicar em “start”  e adquirir as imagens;
- 5.16 Observar a qualidade das imagens de acordo com as condições físicas e clínicas do paciente, atentar a falhas de reconstruções, artefatos e movimentos que possam prejudicar a qualidade das imagens, se necessário averiguar com o Médico Radiologista a necessidade de repetir o exame;
- 5.17 Finalizar o exame;
- 5.18 Realizar as reconstruções em MPR e 3D (Se necessário);
- 5.19 Documentar o exame em filme (Impressora Kodak Dry) ou em papel (impressora PIXPRINT) (Se necessário);
- 5.20 Encaminhar o exame para o sistema PACS InCor.
- 5.21 Verificar as Imagens no Sistema.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL

Número:
POP TCBT 001

Edição: 01

Página: 4/9

Vigência: 01/03/2023



This screenshot shows a patient registration form. The fields filled in are:

- ID: 123456
- Lastname: TOSHIBA
- First: TARO
- Middle: (empty)
- DOB: 1963.11.28
- Age: 40Y
- Sex: M
- Weight: (empty) kg
- Comment: (empty)
- Contrast: (empty)
- Body Region: (empty)

Figura 1: Registro e posição (orientação) do paciente.

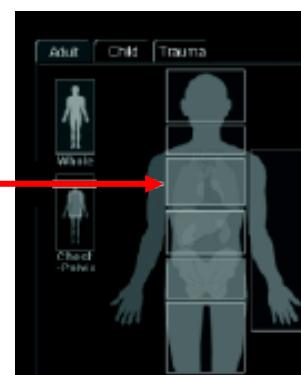


Figura 2: Seleção da região e protocolo de interesse.



Figura 3: Direção da Inserção e posição do paciente na mesa.

6. POSICIONAMENTO

- 6.1 Posicionar o paciente na mesa de exame com os pés em direção gantry (Ver anexo – figura 4);
- 6.2 Centralizar o paciente na mesa de exames, auxiliado pelo projetor do gantry. O projetor coronal ficará na linha mediana do corpo e o projetor sagital na linha média sagital do tórax (Ver anexo – figura 5 e 6);
- 6.3 Após o posicionamento introduzir o paciente para dentro do gantry, posicionando o laser 5cm acima do acrômio (Ver anexo – figura7);
- 6.4 Elevar os membros superiores sobre a cabeça e apoia-los no suporte de braço (Ver anexo – Figura 8);
- 6.5 Orientar o paciente a realizar inspiração sempre que o equipamento solicitar;
- 6.6 Zerar a mesa no painel do gantry (Ver anexo – figura 9);
- 6.7 Pressione a tecla  para desligar o projetor;
- 6.8 O posicionamento está completo. O operador dará prosseguimento ao exame na sala de console;



Figura 4: Posicionamento do paciente.

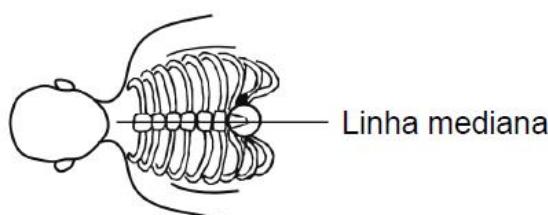


Figura 5: Posicionamento pelo projetor coronal.

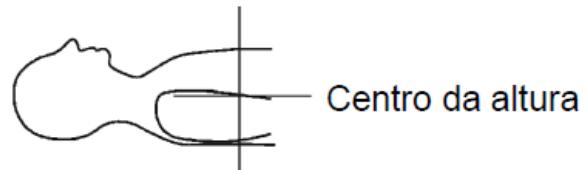


Figura 6: Centralização pelo projetor sagital.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL

Número:
POP TCBT 001

Edição: 01

Página: 6/9

Vigência: 01/03/2023

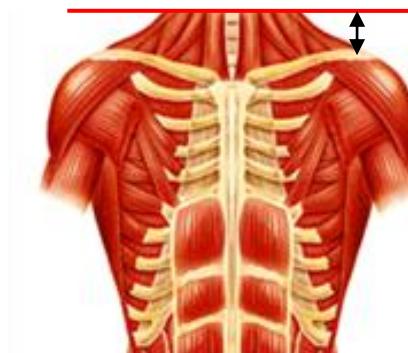


Figura 7: Zerar posição do laser 5cm acima do acrômio.

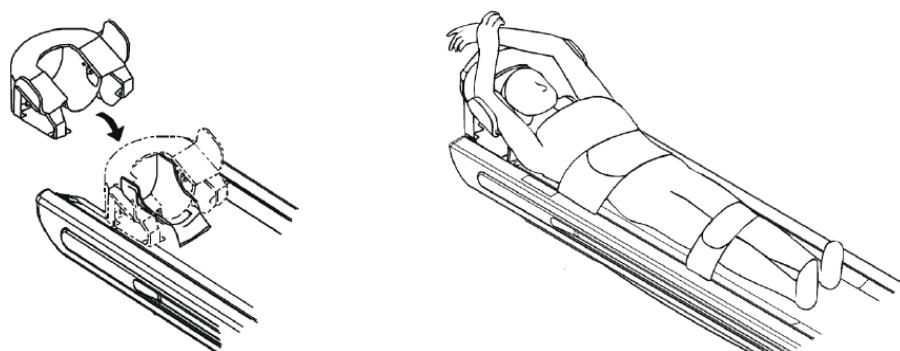


Figura 8: Posicionamento dos membros superiores.



Figura 9: Nomes das chaves de comando.

Área: CTDI – Tomografia Computadorizada

Página: 7/9

Assunto: TC de Angiotomografia de Artérias Pulmonares (TEP)

Vigência: 01/03/2023

7. PARAMETROS DE AQUISIÇÃO

PARAMETROS – ANGIOTOMOGRAFIA TEP											
APARELHO	MODO	FOV	KV	MA	TEMPO DE ROTAÇÃO	COLIMAÇÃO	DIREÇÃO	RECON (ESPESSURA/INTERVALO)	VOLUME	HP	FC
320	HELICAL	M	120	---	0,5	0.5X80	OUT	10/15	0.5/0.3	111	08/13
160	HELICAL	L	120	---	0,5	0.5X80	OUT	10/15	1.0/1.8	65	8/13/56
64	HELICAL	L	120	---	0.5	0.5/64	OUT	10/15	1.0/0.8	53	03/51

8. PROGRAMAÇÃO

- 8.1 Delimitar o range de aquisição que deve ser programado a partir do scout do torax em AP e perfil (Ver anexo – Figura 10 e 11);
- 8.2 A orientação da aquisição neste caso será supero inferior, cobrindo todo arcabouço torácico, do primeiro arco costal a base pulmonar, sem reduzir o FOV (Ver anexo – Figura 10 e 11);
- 8.3 Posicionar o localizador S&V na bifurcação da traquéia (Carina) para monitorar o treresshold (Ver anexo – Figura 12);
- 8.4 O ROI deve ser posicionado no tronco da Artéria Pulmonar, calcular a média do valor do treresshold e acrescenta 35HU.
- 8.5 Fazer exercício de respiração;
- 8.6 Iniciar a injeção de contraste endovenoso com bomba injetora.
- Liberar SureStart simultaneamente com a bomba injetora, para adquirir fase arterial.
 - Acompanhar com atenção a curva de injeção de contraste para evitar extravasamento.
 - Programação do volume de contraste: 1,5 ml/Kg por peso do paciente.
 - Velocidade de infusão do contraste: 4 ml/s.
- 8.7 O paciente deverá estar bem posicionado para evitar ultrapassar tamanho desnecessário de FOV levando a expor o paciente a maior dose de radiação.



ENTRADA DA AQUISIÇÃO



ENTRADA DA AQUISIÇÃO

Figura 12: Programação Scout em AP.



Figura 13: Programação Scout em pefil.

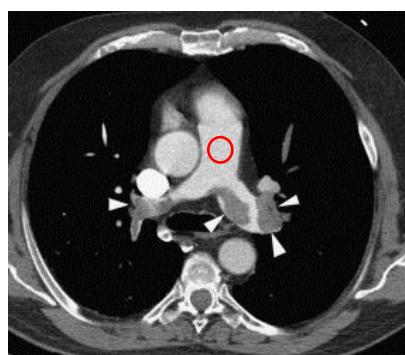


Figura 14: Programação S&V em AP e posicionamento do ROI.

9. ADMINISTRAÇÃO DE CONTRASTE

CONTRASTE - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAS PULMONARES					
-	APARELHO	THERESSHOLD	VELOCIDADE DE INFUSÃO (mL/s)	VOLUME DE CONTRASTE (ml)	VOLUME DE SORO (ml)
ESTUDO ADULTO	320	Média Valor Thereshold + 35 HU	4	80ml / 1,5 mL/Kg	30
	160	Média Valor Thereshold + 35 HU	4	80ml / 1,5 mL/Kg	30
	64	Média Valor Thereshold + 35 HU	4	80ml / 1,5 mL/Kg	30
ESTUDO INFANTIL	320	Manual	<10Kg: 0,8-1,5mL/s >10Kg: 2-3mL/s	1,5 - 2 mL/Kg	Suficiente p/ lavar extensão
	160	Manual	<10Kg: 0,8-1,5mL/s >10Kg: 2-3mL/s	1,5 - 2 mL/Kg	Suficiente p/ lavar extensão
	64	Manual	<10Kg: 0,8-1,5mL/s >10Kg: 2-3mL/s	1,5 - 2 mL/Kg	Suficiente p/ lavar extensão

10. DOCUMENTAÇÃO

IMPRESSÃO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAS PULMONARES

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP TCBT 001
		Edição: 01
Área: CTDI – Tomografia Computadorizada		Página: 9/9
Assunto: TC de Angiotomografia de Artérias Pulmonares (TEP)		Vigência: 01/03/2023

PROTOCOLO	JANELA P. MOLES S/C	JANELA P. MOLES C/C	JANELA PULMONAR	Nº DE FILMES (MÁX)
AORTA TORACICA	-	AXI 1X24 (ARTERIAL)	AXI 1X24	2

11. OBSERVAÇÕES

- 11.1 Verificar se todas as imagens foram devidamente reconstruídas e envidas ao PACS.
- 11.2 Se necessário realizar reconstrução preferencialmente em MPR (Ver anexo – Figura 14);