

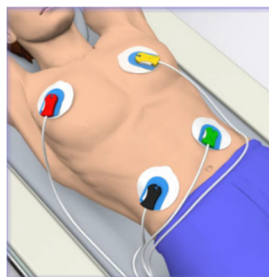
Aorta med EKG gating

Kør EKG monitor frem fra teknikrum. Vent med at tænde

Klargør PVK, injektor og lejring inden EKG labels påsættes, ellers vil monitor alarmere

Tip til placering af EKG labels og godt signal er beskrevet på begge sider af lamineret kort i kurven ved monitor

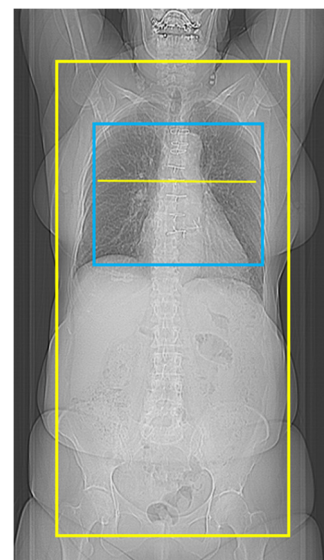
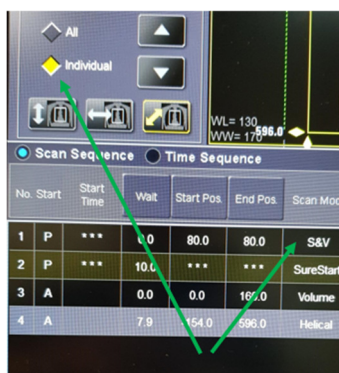
Tænd monitor



1. Udfør scanogrammer og tilpas isocentrering på skankonsol, hvis nødvendigt
2. Markér en enkelt serie, eller vælg Individual **GRØNNE** pile
3. **S&V** skal placeres lige under Carina
4. **Aorta thoracalis** er en Volume skanning, dvs. en enkelt aksial rotation på 16cm. Flyt den blå boks, så den øverste grænse er over arcus aorta. Kontrollér på Lat scanogram at aorta descendens er indenfor boksen 👉

Undtagelse: hvis der er indopereret materiale i/ved aortaklapperne, så prioriteres at aortaroden ligger indenfor den blå boks

5. Planlæg Helical = **hele aorta** fra midt hals til lysker og tilpas SAG og COR



6. Udfør S&V og placér **ROI** i Aorta Descendens
7. Forbind kontrastspøjte og skanner, **Fetch from Injector**



8. **CONFIRM, OK** og Breathing Exercise går i gang →
9. Gentag Breath Ex. hvis der er store udsving på kurven, **RØD** boks
10. Skanner kan også selv bede om gentaget Breath Ex
11. **CONFIRM** og start skanning på kontrastspøjten

