

A. PROTOCOLOS (Clique no nome para ir ao protocolo)

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. Pelve: Rotina Feminino2. Pelve: Rotina Masculino3. Pelve: Endometriose4. Pelve: Ovário5. Pelve: Fístula/Canal Anal6. Pelve: Neo Reto7. Pelve: Neo Bexiga8. Pelve: Neo Endométrio/Colo Uterino9. Próstata | <ol style="list-style-type: none">10. Assoalho Pélvico/Defeco-RM11. Parede Abdominal12. Parede Abdominal Nódulo/Tumor13. Pênis/Testículo14. Pênis – Prótese Peniana15. Obstétrico/Placenta16. Histero-RM17. Uretro-RM18. Cisto Pilonidal |
|---|--|

B. ORIENTAÇÕES GERAIS**DIXON (Philips) / LAVA (GE) / VIBE (Siemens):**

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Aparelhos com DIXON/LAVA/VIBE, fazer no <u>pré-contraste</u> e enviar somente as seguintes sequências derivadas (Water/Fat /In Phase/Out Phase). | <ul style="list-style-type: none">• No <u>pós-contraste</u>, enviar somente a sequência Water.• Se não tiver DIXON, adicionar a sequência In Phase/Out Phase. |
|---|--|

IDEAL IQ (GE) / Liverlab (Siemens) / mDIXON Quant (Philips):

- Realizar quando disponível.

PRIMOVIST:

- Se as sequências específicas do PRIMOVIST (Flip 30) ficarem respiradas (paciente pouco colaborativo), realizar com o NAVIGATOR (se disponível no equipamento).
- Sempre avaliar indicações de mudança do meio de contraste para utilização do Primovist.
- Indicações:
 - Pesquisa de metástase de cólon (ou metástases em geral).
 - Fístula biliar (necessária uma fase tardia - cerca de 1 hora após a realização do contraste).
 - Suspeita de HNF (hiperplasia nodular focal).
 - Suspeita de colecistite aguda.
 - Carcinoma hepatocelular/ cirrose: somente se no pedido médico.

BUSCOPAN:

- Para todos os exames usar o Buscopan com o paciente já deitado na maca antes do início da aquisição.
- Para exames com HD Endometriose, administrar o Buscopan somente após a realização dos “localizadores”.
- Para Enterorressonância ver indicação específica no protocolo abaixo.

GEL VAGINAL:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Utilizar de rotina até 45 anos de idade e para HD: Pesquisa/Controle/Pós-Operatório de endometriose, independentemente da idade.• Exceções:<ul style="list-style-type: none">• Paciente virgem (não usar).• Pacientes com exame para avaliação de tumor de colo de útero ou de corpo uterino / endométrio (usar sempre independentemente da idade).• Não usar em exames direcionados de tumores de reto ou fístula perianal. | <ul style="list-style-type: none">• Avaliação de fístulas complexas considerar o uso e solicitar avaliação do radiologista (Ex.: fístula reto-vaginal ou fístula vesico-vaginal).• Defeco RM / assoalho pélvico --> usar gel vaginal e retal.• Observação:<ul style="list-style-type: none">• Exames com pedido de abdome total, somente usar GEL VAGINAL nas condições acima se a indicação do exame for para avaliação direcionada da pelve. |
|--|--|

EXAMES ANTERIORES:

- Sempre questionar se o paciente possui exames anteriores, se sim, escanear os laudos e inserir no sistema. Caso o exame tenha sido realizado em outra instituição, verificar se o paciente concorda em disponibilizar as credenciais de acesso (login e senha), anotar as informações no campo específico do questionário ou WebRIS.

SUBTRAÇÕES:

- Configurar para envio e processamento automático da fase arterial, portal e tardia no Abdome e na pelve a fase tardia (somente a fase Water).

VOLUME DE CONTRASTE:

- Utilizar 0,2ml/kg como rotina (Dotarem®).

01. PELVE: ROTINA FEMININO

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	47.71	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Propeller	28	5	1	4715/185	25	2	S/I	320	01:45
03	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
04	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	11	R/L	192x192	02:10
05	Sagital T1 Lava Flex - Pré	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
06	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.7/Min	90.91	1	R/L	320x192	00:17
INJETAR O CONTRASTE										
07	Sag. T1 Lava Flex Din. (1+3/30', 20', 20')	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	01:36
08	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	0	6.7/Min	90.91	1	R/L	320x192	00:17

- Bobina: Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- Posição de entrada: Pé primeiro (Feet First Supine).
- Tempo total: 10:45

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

02. PELVE: ROTINA MASCULINO

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Single Shot	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
03	Axial T2 Propeller	34	5	0	5488/161	31.25	2.5	R/L	320	02:23
04	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	02:10
05	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
INJETAR O CONTRASTE										
06	Sag. T1 Lava Flex Din. (1+3/30', 20', 20')	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	01:36
07	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17

- Bobina: Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- Posição de entrada: Pé primeiro (Feet First Supine).
- Tempo total: 10:45

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

03. PELVE: ENDOMETRIOSE

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	47.71	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Propeller	28	4	0.4	4715/185	25	2	S/I	320x320	03:40
03	Axial T2 Propeller	34	5	0.5	5488/161	31.25	2.5	R/L	320x320	02:23
04	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
05	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
06	Sagital T1 Lava Flex - Pré	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
INJETAR O CONTRASTE (APENAS SE NECESSÁRIO)										
PROTOCOLO "SEM CONTRASTE" PARA USO EXCLUSIVO EM HD ÚNICO - "ENDOMETRIOSE".										
Injetar somente se mais de um HD ou achados como cistos, mioma, massa pélvica ou neoplasia.										
07	Sag. T1 Lava Flex Din. (1+3/30', 20', 20')	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	01:36
08	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
OPCIONAL: Sequência Adicional se disponível no equipamento (avaliar tempo)										
09	Coronal T1 Fat Cube 3D	32	1.4	0	600/Min.	62.50	1	S/I	312x312	4:40

- Bobina: Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- Posição de entrada: Pé primeiro (Feet First Supine).
- Observação:
 - Se tempo muito extenso, substituir (axial e sagital) PROPELLER por Single Shot.
 - Caso não tenha o 3D Cube - Substituir por Axial T2 3mm (eixo curto + eixo longo) para avaliar ligamentos uterossacros.
 - Realizar o Buscopan somente após aquisição dos localizadores.
 - Utilizar faixa de contenção na região pélvica para evitar artefatos respiratórios.
- Tempo total: Sem Contraste 9:41/Com Contraste 11:35

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

04. PELVE: OVÁRIO

Nº	Sequência	FOV	Esp.	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	47.71	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Propeller	28	5	1	4715/185	25	2	S/I	320	01:45
03	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35

04	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	11	R/L	192x192	02:10
05	Sagital T1 Lava Flex - Pré	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
06	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.7/Min	90.91	1	R/L	320x192	00:17
INJETAR O CONTRASTE (Volume de 0,2ml/kg com fluxo de 3ml/seg.)										
07	Axial Perfusão Disco 1+6 <i>Iniciar contraste após 10 seg. e enviar as subtrações</i>	25	3	0	6.1/Min	62.5	1	A/P	128x128	01:25
08	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Indicações:** Utilizar em HD único > direcionado para lesões ovarianas.
 - Ex.: Ovário policístico > cisto > torção > teratoma dos ovários.
- **Observações:**
 - **PERFUSÃO:** Programar o Axial Perfusão somente nos “ovários” (para calcular a curva de realce), não é necessário incluir região óssea, coluna, sínfise, sacro etc.
- **Tempo total:** 09:58

[RETORNAR AO INÍCIO](#)**05. PELVE: FÍSTULA/CANAL ANAL**

Nº	Sequência	FOV	Esp.	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 Single Shot	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
02	Sagital T2 Single Shot	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
03	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
04	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
05	Axial T2 3mm TSE - Angulado	22	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	02:52
06	Axial T2 Fat 3D Cube/Space/Vista - Angulado	36	1.6	0	1500/Min	125	2	R/L	320x320	03:49
07	Coronal T2 3mm TSE - Angulado	22	3	0.3	2606/123	25	4	S/I	256x256	02:52
08	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
INJETAR O CONTRASTE (Volume de 0,2ml/kg com fluxo de 3ml/seg.)										
09	Perfusão Disco 1+6 - Angulado <i>Iniciar contraste após 10 seg. e enviar as subtrações</i>	22	3	0	6.1/Min	62.5	1	A/P	128x128	01:25
10	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Observação:**
 - Sequências **05, 06, 07 e 09 (Perfusão):** Programar de acordo com a fístula/canal anal.
- **Tempo total:** 14:00

[RETORNAR AO INÍCIO](#)**06. PELVE: NEO RETO**

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Propeller	28	5	1	4715/185	25	2	S/I	320	01:45
03	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
04	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
05	Axial T2 3mm TSE - Lesão	22	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	02:52
06	Axial T2 - 3mm TSE - Mesorreto	22	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	02:52
07	Axial Difusão 3mm b50 e b800 - Lesão <i>4 directions/Nex 2 e 8/Asset: 2</i>	22	3	1	5000/Min	166	16	R/L	130x100	03:30
08	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
09	Sagital T1 Lava Flex - Pré	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
OPCIONAL: Se lesão no reto baixo										
10	Coronal T2 Fino	18	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	02:52

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Observação: SEMPRE MOSTRAR A ANGULAÇÃO AO RADIOLOGISTA.**
 - Sequências **05, 07 e 10:** Angulados para a lesão.
 - Sequência **06:** Angulado para o mesorreto.
- **Tempo total:** 17:00

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

07. PELVE: NEO BEXIGA

Nº	Sequência	FOV	Esp.	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Single Shot	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
03	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
04	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
05	Axial T2 3mm TSE – Lesão Bexiga	22	3	1	4500/80	25	4	R/L	256	02:52
06	Axial Difusão 3mm b50 e b800 (1400 sintético) – Lesão Bexiga	22	3	1	4500/Min	166	16	R/L	130x100	03:30
07	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
08	Sagital T1 Lava Flex - Pré	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
INJETAR O CONTRASTE (Volume de 0,2ml/kg com fluxo de 3ml/seg.)										
09	Perfusão Disco 1+6 – Lesão Bexiga Iniciar contraste após 10 seg. e enviar as subtrações	22	3	0	6.1/Min	62.5	1	A/P	128x128	01:25
10	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
11	Sagital T1 Lava Flex - Pós	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Observação:** **SEMPRE MOSTRAR A ANGULAÇÃO AO RADIOLOGISTA.**
 - **ATENÇÃO AO CORRETO NÍVEL URINÁRIO DA BEXIGA CHEIA:**
 - Não realizar com a “bexiga vazia”. Ofertar água antes da realização do exame (500ml a 1L), se necessário realize outro exame nesse intervalo.
 - Sequências **05, 06 e 09:** Angulados para a lesão da bexiga.
- **Tempo total:** 11:24

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

08. PELVE: NEO DE ENDOMETRIO/COLO UTERINO

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Propeller	28	5	1	4715/185	25	2	S/I	320	01:45
03	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
04	Axial T2 3mm TSE - Lesão	22	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	02:52
05	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
06	Axial Difusão 3mm b50 e b800 - Lesão 4 directions/Nex 2 e 8/Asset: 2	22	3	1	5000/Min	166	16	R/L	130x100	03:30
07	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
INJETAR O CONTRASTE										
08	Sagital T1 Lava Din. (1+3 /30', 20', 20')	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	01:36
09	Axial T1 Lava Flex Fino - Pós (Lesão)	22	3	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	01:30
10	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Observação:** **SEMPRE MOSTRAR A ANGULAÇÃO AO RADIOLOGISTA.**
 - Bexiga em média repleção. Sempre usar gel vaginal.
 - Sequências **04, 06, 09 e 10:** Anguladas para a lesão.
 - Programar os cortes finos em T2 no eixo curto da lesão (colo ou corpo do útero) a depender da etiologia da lesão.
- **Tempo total:** 17:20

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

09. PRÓSTATA

Nº	Sequência	FOV	Esp.	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Sagital T2 Single Shot	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
02	Difusão Focus b0_1000 (1400 sintético, AP)	18	3	0	7198/Min	166	16	R/L	64x34	08:31
03	Axial T2 3mm TSE - Próstata	18	3	0	3700/120	31.25	3	R/L	288	04:35
04	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
05	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
INJETAR O CONTRASTE (Volume de 0,2ml/kg com fluxo de 3ml/seg.)										
06	Perfusão Disco 1+6 Iniciar contraste após 10 seg. e enviar as subtrações	18	3	0	6.1/Min	62.5	1	A/P	128x128	01:25
07	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
OPCIONAL: Caso o equipamento não tenha o B sintético de 1400, necessário incluir essa sequência:										

08	Axial Difusão B1400 - Próstata (não enviar ADC)	18	3	0	7198/Min	166	16	R/L	64x34	8:31
----	---	----	---	---	----------	-----	----	-----	-------	------

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Observação:**
 - Utilizar parede anterior do reto para guiar a angulação. Incluir toda próstata e vesículas seminais.
 - A programação > FOV > Espessura do Axial T2, Difusão e Perfusão, precisam ser idênticas.
 - Em casos de prostatectomia > programar o axial reto.
 - **Importante:** Coletar informações sobre exames anteriores (PSA, cirurgias realizadas, resultado de biópsia e tipo de tratamento).
 - Sequência **02:** Com cálculo de ADC.
- **Tempo total:** 18:39

DIFUSÃO DA PRÓSTATA:

- Onde tiver B Sintético, calcular uma fase > b1400.
- Onde não tiver B Sintético, acrescentar uma sequência “Difusão b1400” ao protocolo (mesmo FOV, espessura e angulação do Axial T2, não enviar mapa ADC desta série).

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

10. ASSOALHO PÉLVICO/DEFECO-RM

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Single Shot	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
03	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
04	Axial T2 3mm - Assoalho	22	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	02:52
05	Coronal T2 3mm - Assoalho	20	3	0.3	3000/120	31.25	1.5	RL	256	02:52
06	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
07	Sagital Fiesta (Repouso)	33	5	0	3.6/Min	83.33	1	S/I	256x224	00:28
08	Sagital Fiesta (Squeeze)	33	5	0	3.6/Min	83.33	1	S/I	256x224	00:28
09	Sagital Fiesta (Valsalva)	33	5	0	3.6/Min	83.33	1	S/I	256x224	00:28
10	Sagital Fiesta (Evacuatória)	33	5	0	3.6/Min	83.33	1	S/I	256x224	00:28

INJETAR O CONTRASTE (APENAS SE NECESSÁRIO)

11	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
12	Sagital T1 Lava Flex - Pós	32	5	1	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Observação:**
 - Utilizar lençol e fralda durante o exame.
 - Utilizar gel via retal e vaginal.
- **Tempo total:** 12:02

ORIENTAÇÃO DAS MANOBRAS:

- Squeeze: Contração anal interna > segurar o gel.
- Valsalva: Assoprando a palma da mão, realizando força no assoalho pélvico / parede abdominal.
- Evacuatória: Força evacuatória prolongada para expulsar o gel, relaxar em seguida, repetir por pelo menos 2x.

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

11. PAREDE ABDOMINAL

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
02	Sagital T2 Single Shot	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
03	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
04	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
SEQUÊNCIAS ESPECÍFICAS PARA PAREDE ABDOMINAL - COLOCAR SEMPRE O MARCADOR CUTÂNEO										
05	Axial T2 (Repouso)	36	6	1	Min/90	50	1	R/L	384x224	00:13
06	Sagital T2 (Repouso)	34	5	1	Min/80	50	1	S/I	288x192	00:14
07	Sagital Cine (Repouso)	33	5	0	3.6/Min	83.33	1	S/I	256x224	00:28
08	Axial T2 (Valsalva)	36	6	1	Min/90	50	1	R/L	384x224	00:13
09	Sagital T2 (Valsalva)	34	5	1	Min/80	50	1	S/I	288x192	00:14
10	Sagital Cine (Valsalva)	33	5	0	3.6/Min	83.33	1	S/I	256x224	00:28

INJETAR O CONTRASTE (APENAS SE NECESSÁRIO)

11	Axial T1 Lava Flex - Pós	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
----	--------------------------	----	---	---	---------	----	---	-----	---------	-------

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Indicação:** Suspeita de hérnia > Inguinal > Umbilical, diástase dos músculos reto abdominais. Utilizar “sempre” o marcador e anotar no WebRIS.
- **Tempo total:** 10:10

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

12. PAREDE ABDOMINAL: NÓDULO/TUMOR

Nº	Sequência	FOV	Esp.	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
02	Sagital T2 Single Shot	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
03	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
04	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
SEQUÊNCIAS ESPECÍFICAS PARA PAREDE ABDOMINAL - DIRECIONAR PARA REGIÃO DO MARCADOR/LESÃO > FOV AJUSTADO										
05	Axial T2 Fat Single Shot - Parede Abd.	20	4	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:38
06	Axial T2 Single Shot - Parede Abd.	20	4	1	Min/90	50	1	R/L	384x224	00:13
07	Sagital T2 Single Shot - Parede Abd.	20	4	1	Min/80	50	1	S/I	288x192	00:14
08	Axial T1 Lava Pré (In/out phase) - Parede Abd.	20	4	0	6.2/4.2	100	1	R/L	320x160	00:17
INJETAR O CONTRASTE										
09	Axial T1 Lava Flex Pós - Parede Abd.	20	4	0	6.2/4.2	100	1	R/L	320x160	00:17
10	Axial T1 Lava Flex - Pós Pelve	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Indicação:** Utilizar em HD de nódulo/tumor em parede abdominal.
- **Observações:** Se sequência DIXON/FLEX não disponível, acrescentar Axial In/out Phase da Pelve e da Parede (região com marcador).
- **Tempo total:** 08:46

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

13. PÊNIS/TESTÍCULO

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
02	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
03	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
04	Sagital T2 3mm TSE	20	3	0.3	3127/123	25	3.5	S/I	256	03:02
05	Sagital T2 Fat 3mm TSE	20	3	0.3	3462/123	25	3.5	S/I	256	03:21
06	Axial T2 3mm TSE	22	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	02:52
07	Axial T2 Fat 3mm TSE	22	3	1	2093/83	20.83	4	R/L	224	02:52
08	Axial T1 Lava - Pré (In/out Phase) - Pelve	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
09	Sagital T1 Lava Pré - Pelve	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
INJETAR O CONTRASTE										
10	Axial T1 Lava/Vibe Fat 3mm - Pós	22	3	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	01:00
11	Sagital T1 Lava/Vibe Fat 3mm - Pós	20	3	0	6.7/Min	90	1	S/I	320x192	01:00
12	Axial T1 Lava Flex Pós - Pelve	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Observação:**
 - Bexiga em média repleção.
 - Corpo do pênis em direção cranial, alinhado e preso na barriga.
 - Pós-contraste, fazer na mesma angulação das sequências T2.
 - Sequências **04, 05, 06, 07, 10 e 11:** Direcionadas para o pênis ou testículo.
- **Tempo total:** 20:32

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

14. PÊNIS: PRÓTESE PENIANA (Utilizar protocolo se exame para Avaliação de Prótese Inflável com HD: Falha do mecanismo de funcionamento da prótese)

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
1ª FASE COM PRÓTESE PENIANA FLÁCIDA / EM REPOUSO										
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
02	Axial T2 Single Shot	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35

03	Difusão b50_800 (enviar mapa ADC)	34	5	0	5401/Min	250	9	R/L	192x192	01:48
04	Sagital T2 3mm TSE	20	3	0.3	3127/123	25	3.5	S/I	256	03:02
05	Sagital T2 Fat 3mm TSE	20	3	0.3	3462/123	25	3.5	S/I	256	03:21
06	Axial T2 3mm TSE	22	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	02:52
07	Axial T2 Fat 3mm TSE	22	3	1	2093/83	20.83	4	R/L	224	02:52
08	Axial T1 Lava - Pré (In/out Phase) - Pelve	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
09	Sagital T1 Lava Pré - Pelve	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18

INJETAR O CONTRASTE

10	Axial T1 Lava/Vibe Fat 3mm - Pós	22	3	0	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	01:00
11	Sagital T1 Lava/Vibe Fat 3mm - Pós	20	3	0	6.7/Min	90	1	S/I	320x192	01:00
12	Axial T1 Lava Flex Pós - Pelve	32	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17

2ª FASE COM PRÓTESE PENIANA INFLADA: Solicitar ao paciente que ative o mecanismo da prótese (se HD: falha do mecanismo de funcionamento da prótese)

13	Sagital T2 DIXON 3mm TSE (Prótese Inflada) <i>Enviar fases: In-phase e Water</i>	20	3	0.3	3127/123	25	3.5	S/I	256	03:02
14	Axial T2 DIXON 3mm TSE (Prótese Inflada) <i>Enviar fases: In-phase e Water</i>	22	3	1	2606/123	25	4	R/L	256	03:04

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Indicações:** Se exame para Avaliação de Prótese Inflável e HD: Falha do mecanismo de funcionamento da prótese.
- **Observações:**
 - Bexiga em média repleção.
 - Corpo do pênis em direção cranial, alinhado e preso na barriga.
 - Pós-contraste, fazer na mesma angulação das sequências T2.
 - Sequências **04, 05, 06, 07, 10 e 11:** Direcionadas para o pênis com prótese flácida.
 - Sequências **13 e 14:** Direcionadas para o pênis com a prótese inflada.
- **Tempo total:** 23:40

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

15. OBSTÉTRICO/PLACENTA

Nº	Sequência	FOV	Esp.	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 Single Shot	40	5	1	1200/100	62.5	1	S/I	320x192	00:38
02	Coronal T2 Fiesta	40	5	1	3.7/Min	125	1	S/I	320x192	00:19
03	Sagital T2 Single Shot	38	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
04	Sagital T2 Fiesta	38	5	1	3.7/Min	125	1	S/I	320x192	00:19
05	Axial T2 Single Shot	38	5	1	3.7/Min	125	1	R/L	320x192	00:19
06	Axial T2 Fiesta	40	6	1	4.0/Min	125	1	R/L	320x192	00:22
07	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	38	5	0	6.4/Min	83.33	1	A/P	288x192	00:18
08	Coronal T1 Lava Flex	38	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
09	Sagital T1 Lava Flex	38	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18

INJETAR O CONTRASTE (APENAS SE NECESSÁRIO)

10	Axial T1 Lava Flex Pós	38	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
11	Sagital T1 Lava Flex Pós	38	5	1	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18

OPCIONAL

12	Sagital T2 Single Shot (Angulado colo útero)	38	5	1	?	50	1	S/I	384x224	00:45
----	--	----	---	---	---	----	---	-----	---------	-------

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Indicações:** Utilizar para > Placenta previa, acretismo placentário, sangramento e/ou displasias placentárias.
- **Observação:**
 - Se necessário realizar as séries axiais em 2 blocos (superior e inferior).
- **Tempo total:** 3:42

[RETORNAR AO INÍCIO](#)

16. HISTERO-RM

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Coronal T2 3D Cube/Space/Vista	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
02	Sagital T2 Propeller	28	5	1	4715/185	25	2	S/I	320	01:45
03	Axial T2 Propeller	34	5	1	5488/161	31.25	2.5	R/L	320	02:23
04	Axial T1 Lava Flex - Pré (In/out Phase)	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	A/P	288x192	00:18
05	Sagital T1 Lava Flex - Pré	32	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18

INJETAR O CONTRASTE

06	Axial T1 Lava Flex - Perfusão (7 fases)	35	1.5	0	6.33/2.99	63	1	Fase AP	286x224	3:13
07	Axial T1 Starvibe Fat - Pós	25	1	0	Min/Min	45	1	Fase AP	288 x 288	4:40
OPCIONAL: Sequência adicional se disponível no equipamento (avaliar tempo):										
08	Coronal T1 Fat Cube 3D	32	1.4	0	600/Min.	62.50	1	S/I	312x312	6:00

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Posição de entrada:** Pé primeiro (Feet First Supine).
- **Tempo total:** 15:47

[RETORNAR AO INÍCIO](#)**17. URETRO-RM**

Nº	Sequência	FOV	Espessura	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Sagital T2 Single Shot – Pelve	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
02	Axial T2 Single Shot - Pelve	30	5	1	1200/100	35.71	1	R/L	320x192	00:35
Avaliar a repleção vesical. Caso a bexiga esteja vazia, instalar SF 0,9% 500 mL por via intravenosa (EV) aberto e iniciar o exame. O preenchimento vesical ocorrerá durante o exame.										
DISTENÇÃO DA URETRA:										
03	Sagital T2 Single Shot – Pelve	30	5	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
04	Sagital T2 3D Cube/Space/Vista - Uretra	34	1.2	0	1600/120	41.67	1	S/I	340x340	03:10
05	Sagital T2 Fat 3mm Single Shot – Uretra	20	3	1	1000/100	35.71	1	S/I	320x192	00:24
06	Axial T2 3mm Single Shot - Uretra	20	3	1	2606/123	25	4	R/L	320x192	00:35
07	Axial T2 Fat 3mm Single Shot - Uretra	20	3	1	2606/123	25	4	R/L	320x192	00:35
08	Axial T1 Lava - Pré (In/out Phase) - Pelve	30	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
09	Sagital T1 Lava Pré - Pelve	30	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
INJETAR O CONTRASTE:										
10	Sagital T1 Lava Flex - Perfusão	30	1.5	0	6.33/2.99	63	1	S/I	286x224	2:20
11	Axial T1 Lava - Pós (In/out Phase) - Pelve	30	5	1	6.7/Min	90	1	R/L	320x192	00:17
12	Sagital T1 Lava Pós - Pelve	30	5	0	6.4/Min	83.33	1	S/I	288x192	00:18
DINÂMICO NAS FASES MICCIONAIS: Fazer aquisição nos casos de avaliação da uretra posterior										
13	Sagital Cine Fiesta – Valsalva	40	3	1	3.9/Min	83.33	1	S/I	256x224	01:00
14	Sagital Cine Fiesta – Miccional	40	3	1	3.9/Min	83.33	1	S/I	256x224	01:00

- **Tempo total:** 12:00

ORIENTAÇÕES PRÉ-EXAME:

- **Dispositivos implantados:** Verificar compatibilidade se portador de prótese peniana ou esfíncter urinário artificial.
- **Cistostomia:** Fechar a sonda antes do exame.
- **Vestimenta:** Paciente em maca, vestindo avental com abertura para a frente e fralda aberta.
- **Mesa de exame:** Colocar forro descartável protetor na mesa.
- **Posicionamento:** Posicionar o pênis medialmente e direcionado para cima.

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO:

- 2 – Lençóis
- 2 – Fraldas geriátricas descartáveis
- 2 – Seringas de XYlestesin geleia 2% 20ml estéril >
- 1 – Frasco de antisséptico Clorexidina estéril
- 3 - Pacotes de gaze estéreis
- 2 - Pacotes de compressas cirúrgicas estéreis
- 1 – Pinça Cheron estéril
- 1 – Par de luvas estéreis
- 1 – Par de luvas de procedimento
- 1 - Campo fenestrado estéril
- Micropore

[RETORNAR AO INÍCIO](#)**18. CISTO PILONIDAL**

Nº	Sequência	FOV	Esp.	GAP	TR/TE	BW	NEX	Fase-Freq.	Matriz	Tempo
01	Sagital STIR	22	3	0.3	3512/80	19.23	2	A/P	256x224	01:54
02	Sagital T1	22	3	0.3	506/Min	31.25	1.5	A/P	320x224	01:11
03	Axial T1	22	4	0.4	454/Min	31.25	1.5	A/P	288x224	01:22
04	Axial T2 Fat	22	4	0.4	454/Min	31.25	1.5	A/P	288x224	01:22
05	Coronal T2 FS	22	4	0.4	3175/80	31.25	2	R/L	256x224	01:47
INJETAR O CONTRASTE										
06	Axial T1 Fat - Pós Contraste	20	4	0.4	701/Min	31.25	1	A/P	288x192	01:07
07	Sagital T1 Fat - Pós Contraste	22	3	0.3	473/Min	31.25	1	A/P	256x224	01:26

- **Bobina:** Air Coil, Body coil, Anterior Array + Bobinas da mesa.
- **Observações:** Utilizar em solicitações de RM Pelve com HD para Cisto Pilonidal. Realizar com FOV Focado, incluindo região sacrococcígea e subcutânea posterior. Protocolo com contraste.

- Posição de entrada: Pé primeiro (Feet First Supine).
Tempo total: 09:34