

10 Bisera: Zaštita *pacijenata* u kompjuterizovanoj tomografiji

1. Pregled izvoditi samo kada je to indikovano!

Procenjeno je da se vrši veliki broj nepotrebnih pregleda.

Preporučuje se konsultacija između radiologa i lekara koji upućuje pacijenta na pregled.



UZ

Ultra Zvuk

MRI

Snimanje Magnetnom Rezonancom

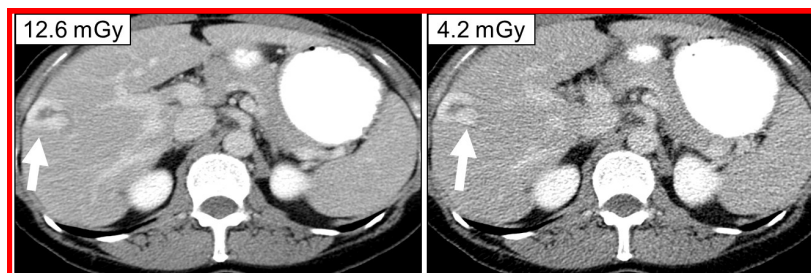
2. Koristiti alternativne nejonizujuće metode (MRI, UZ) uvek kada je moguće, posebno kod mlađih pacijenata.

3. Kod osoba ženskog pola uvek proveriti da li postoji trudnoća.

Koristiti odgovarajući informativni materijal koji će da upozori pacijentkinje da MORAJU da isključe mogućnost postojanja trudnoće.



Pacijentkinje, molimo Vas, obavestite osoblje čak i ako samo sumnjate na trudnoću.



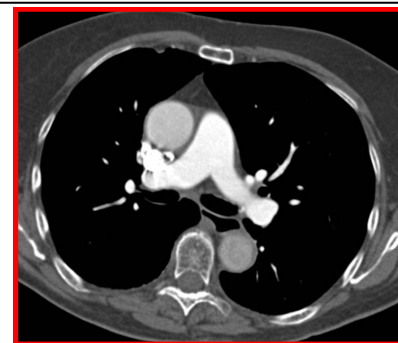
Kvalitet slike: Nepotrebno visok

Kvalitet slike: Adekvatan za dijagnozu

4. Slika visokog kvaliteta, iako vizuelno dopadljiva, daje i veću dozu pacijentu. I određeni nivo šuma na slici može biti prihvatljiv i obezbediti adekvatnu dijagnostičku informaciju.

Slike dobijene zahvaljujući: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation

5. Koristiti specifične CT protokole pregleda za svaki deo tela u zavisnosti od medicinske indikacije. Na primer, za praćenje prisustva kamena u bubregu dijagnostičke slike mogu biti ostvarene sa dozom koja je 50-75% niža u odnosu na dozu tokom primene rutinskog protokola.



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

Srodan poster!

10 Bisera: Upućvanje pacijenata na CT pregled

<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-ct-appropriate-referrals-rs.pdf>

<http://rpop.iaea.org>

Strana 1 od 2
Kompjuterizovana tomografija
Zaštita pacijenata od zračenja

10 Bisera: Zaštita *pacijenata* u kompjuterizovanoj tomografiji



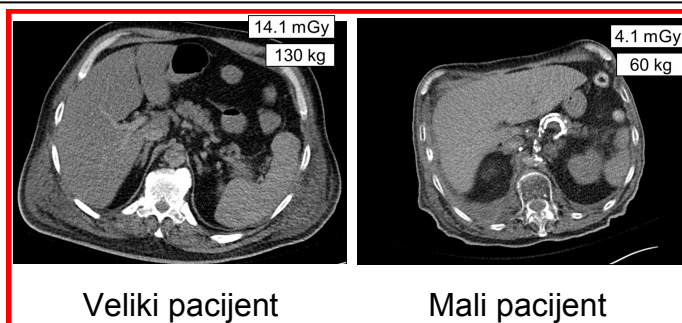
6. Višefazne preglede ne bi trebalo primenjivati rutinski.

Višefazni CT pregled može da poveća dozu i do 2-3 puta u odnosu na dozu tokom jednofaznog pregleda.

Slike dobijene zahvaljujući: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation

7. Parametre ekspozicije prilagoditi pacijentu i anatomskoj regiji koja je predmet pregleda.

Slike dobijene zahvaljujući: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation

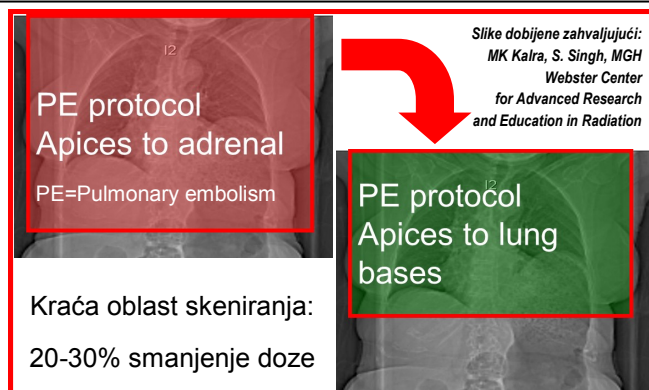


8. Poznavanje sopstvenog aparata za CT: Prilagoditi parametre sistema za automatsku kontrolu ekspozicije (AEC) u zavisnosti od kliničke indikacije i anatomskog regiona koji je predmet CT pregleda.

Većinu CT pregleda trupa bi trebalo vršiti sa sistemom za automatsku kontrolu ekspozicije (AEC).

9. Dobra radiografska tehnika:

- Smanjiti kVp, i mAs
- Smanjiti rezoluciju
- Ograničiti region skeniranja
- Oblast od interesa postaviti u izocentar gentrija
- Svi CT protokoli moraju da sadrže informaciju o početnoj i finalnoj lokaciji pregleda, u zavisnosti od kliničke indikacije
- Tanke preseke koristiti samo kada je to neophodno.



Slike dobijene zahvaljujući: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation

Kraća oblast skeniranja:
20-30% smanjenje doze

Pregled	Referentni nivo (CTDI _{vol})*
CT glave	75 mGy
CT abdomena (odrasli)	25 mGy
CT pluća (odrasli)	21 mGy
CT abdoment (pedijatrijski, uzrast 5 g)	20 mGy
CT glava (pedijatrijski, uzrast 5 g)	34 mGy

*NCRP Report No. 172

10. Obratiti pažnju na nivo doze za pacijente. Uporediti doze sa dijagnostičkim referentnim nivoima (DRL)

Upoznajte se sa dozimetrijskim veličinama u CT i preporučenim nivoima doze za različite delove tela!



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

Srodan poster!

10 Bisera: Upućvanje pacijenata na CT pregled

<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-ct-appropriate-referrals-rs.pdf>

<http://rpop.iaea.org>

Strana 2 od 2
Kompjuterizovana tomografija
Zaštita pacijenata od zračenja