

CT2	SOP CT NNH koronar		
	Letzte Änderung:		
	Erstellung	Prüfung	Freigabe
Name	Meyerratken		
Datum	03.01.2006		
Unterschrift			
Verteiler			

1 Ziel und Zweck

Durchführung einer CT-Untersuchung der Nasennebenhöhlen koronar

2 Anwendungsbereich

Diese Arbeitsanweisung gilt für die Untersuchung der Nasennebenhöhlen koronar für den Arbeitsplatz: Gerät Philips MX 8000 IDT , Standort im Institut für Radiologie, Nuklearmedizin und Radioonkologie

3 Indikation

Chronische Sinusitis ,OP Planung oder Kontrolle

Weitere Indikationsstellungen siehe Leitlinien für die Überweisung zur Durchführung von bildgebenden Verfahren

3.1 Kontraindikation

Schwangerschaft, Voruntersuchung unmittelbar vorher, Kontrastmittelkontraindikation (s. SOP)

4 Mitgeltende Unterlagen

- Röntgenverordnung
- Leitlinien der BÄK zur Qualitätssicherung in der Röntgendiagnostik
- Leitlinien für die Überweisung zur Durchführung von bildgebenden Verfahren
- SOP Hygiene- und Desinfektionsplan
- Formular Röntgenanforderung
- Brandschutzordnung
- SOP Bildverarbeitung CT2
- Gerätebuch MX 8000 IDT
- SOP KM-Injektor

Begriffe, Abkürzungen

RIS = Radiologisches Informationssystem
PACS = Picture Archiving And Communication System

6 Patientenvorbereitung

- Schwangerschaftsausschluss
- Patient über den Untersuchungsablauf informieren
- Voraufnahmen und Vorbefunde besorgen, falls vorhanden
- Entfernen von Fremdkörpern (Zahnersatz, Hörgeräte, Schmuck, Brille, Haarklammern etc.)

7 Vorbereitung am Gerät

- Patienten aus der HIS/RIS – Arbeitliste auswählen
- Patientenlage auswählen
- Organprogramm Head auswählen
- Programm NNH koronar auswählen

7.1 Patientenlagerung

- Patient in Bauchlage,
- Symmetrische Lagerung in NNH Lagerungshilfe, Kopf so weit es geht reklinieren
- Tischhöhe 125
- Zentrierung: Laser Hinterkopf

8. Untersuchungsablauf

Surviview 90° (lateral) Hinterkopf bis Nasenspitze
Scanbereich entlang der Gesichtskontur kippen, Nasenskelett bis Clivus
Untersuchungsparameter siehe Protokoll.

NNH koronal

Lagerung:	Bauchlage, NNH-Stativ, Zahnersatz entfernt
Scanogramm:	Kopf seitlich
Orales KM:	-
Planung:	NNH
Protokoll:	
<u>Spiralen:</u>	
Resolution:	High
Collimation:	8 x 3
Thickness:	3 mm
Inkrement:	24 mm
Pitch:	XXX
Rot.Time:	0.75
Voltage:	120
mAs:	120
C/W:	
SP-Filter:	300 / 2200
Filter:	No EC
i.v.-KM	Nativ
Bild-Dokumentation:	Alle Bilder
Jive-X-Archiv:	Alle Bilder
Workstation-Transfer	Alle Bilder

9 Digitale Bildverarbeitung

Bildversand zur Arztstation und ins Pacs, siehe SOP digitale Bildverarbeitung .

10 Dokumentation / Leistungserfassung im RIS

- Dokumentation von CTDI- und DLP-Wert.
- Abweichungen vom Standard müssen dokumentiert werden
- Befundender Arzt
- Ausführende MTAR