

CT2	SOP CT Thorax HR kontinuierlich		
	Letzte Änderung:		
	Erstellung	Prüfung	Freigabe
Name	Meyerratken		
Datum	03.01.2006		
Unterschrift			
Verteiler			

1 Ziel und Zweck

Durchführung einer CT-Untersuchung des Thorax in High Resolution Technik

2 Anwendungsbereich

Diese Arbeitsanweisung gilt für die Untersuchung des Thorax HR kontinuierlich für den Arbeitsplatz: Gerät Philips MX 8000 IDT , Standort im Institut für Radiologie, Nuklearmedizin und Radioonkologie

3 Indikation

interstitielle Lungengerüsterkrankung, Asbestose, Silikose

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 Kontrastmittelinjektor

5 Begriffe, Abkürzungen

RIS	= Radiologisches Informationssystem
PACS	= Picture Archiving And Communication System
HR	= High Resolution (hochauflösend)

6 Patientenvorbereitung

- Schwangerschaftsausschluss
- Patient über den Untersuchungsablauf informieren
- Patient füllt vor der Untersuchung eine Kontrastmitteleinverständniserklärung aus
- Voraufnahmen und Vorbefunde besorgen, falls vorhanden
- Entfernen von Fremdkörpern (Zahnersatz, Halskette , BH etc..)
- ggf. venösen Zugang legen bzw. überprüfen

7 Vorbereitung am Gerät

- Patienten aus der HIS/RIS – Arbeitliste auswählen
- Patientenlage auswählen
- Organprogramm Thorax auswählen
- Programm Thorax HR kontinuierlich auswählen
- Ggf. Kontrastmittelinjektor vorbereiten, siehe SOP Bedienung des Kontrastmittelinjektors

7.1 Patientenlagerung

Patient in Bauchlage, Arme hoch und über Kopf ablegen, ggf. KM-Schlauch anschließen

8. Untersuchungsablauf

Surview vom unteren Rippenbogen bis Schulter - Hautgrenze

Planung: Unterhalb Zwerchfellsinus bis oberhalb Clavicula, nur wirklich die Lunge!!!

Thorax

hochauflösend - kontinuierlich

Lagerung:	Bauchlage, Rückenlage nur nach Absprache
Scanogramm:	Thorax
Orales KM:	-
Planung:	Unterhalb Zwerchfell-Sinus (bd Nebennieren einschließlich) bis oberhalb Clavicula
Protokoll:	HR Kont. Protokoll
<u>Spiralen:</u>	
Resolution:	Std.
Collimation:	16 x 0.75
Thickness:	1 mm
Inkrement:	0.8 mm
Pitch:	1.2
Rot.Time:	0.75
Voltage:	120
mAs:	100-150
C/W:	50/450
SP-Filter:	Yes
DOM:	Yes
Adaptive:	Yes
Filter:	C
i.v.-KM:	Nur nach Rücksprache
Flow:	
KM-Protokoll:	
Delay:	
Jive-X-Archiv:	Original Bilder transversal im Viewer mit Sharp 0.8-1.2 abspeichern und schicken
Rekonstruktion:	Durch MTA, koronar + sagittal, zusätzlich HRcor und sag : 1 mm Dicke, 10 mm Schichtabstand
Workstation- Transfer	Alle Original-Bilder plus Reko

9 Digitale Bildverarbeitung

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

10 Dokumentation / Leistungserfassung im RIS

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