

Klinik für diagnostische und interventionelle Radiologie/ Nuklearmedizin	SOP Thorax liegend im Bett		
	Version: 1.0		
	Erstellung	Änderung	Freigabe
Name	Kaysler		
Datum	18.03.10		
Unterschrift			
Verteiler			

1 Ziel und Zweck

Erstellung einer kontrastreichen Thoraxübersichtsaufnahme am liegenden oder sitzenden Patienten im Bett.

2 Anwendungsbereich

Diese Arbeitsanweisung gilt für die Aufnahme: Thoraxbetaufnahmen die mit feststehendem Raster angefertigt werden für die Arbeitsplätze DiDi 1 und DiDi 2 in der Röntgenabteilung:

3 Indikation

- Ausschluss von Erkrankungen bzw. Traumata an den Thoraxorganen und Verlaufskontrollen nach Therapie
- Pneumonie, Infiltrate, Stauung, Raumforderung, Lungengerüsterkrankung, Pneumothorax,, Lungenödem, Lungenembolie, Trauma, Atelektasen, Herzgröße; Herzfehler / Missbildungen, ZVK-Lage-Kontrollen, Drainagenkontrollen / Tubuslagekontrolle
- Weitere Indikationsstellungen siehe Leitlinien für die Überweisung zur Durchführung von bildgebenden Verfahren

3.1 Kontraindikation

- Schwangerschaft
- Voraufnahme unmittelbar vorher

4 Mitgeltende Unterlagen

- Leitlinien der BÄK zur Qualitätssicherung in der Röntgendiagnostik
- Einstellbücher, Lehrbuch der röntgendiagnostischen Einstelltechnik, Zimmer-Brossy
- SOP Dokumentation und Leistungserfassung in der Radiologie
- [SOP Desinfektionsplan](#) –Radiologie
- Hausintern - elektronische Anforderung
- Hausextern - Überweisung oder konventionelles Röntgenanforderungsformular

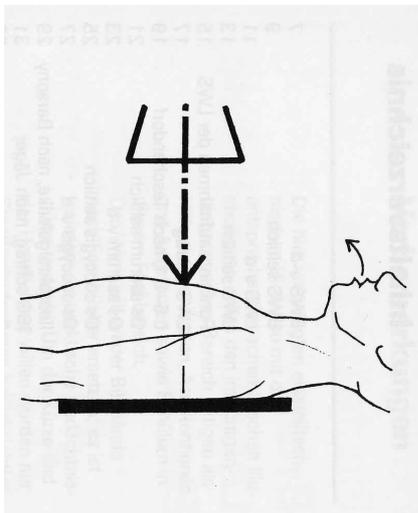
5 Begriffe, Abkürzungen

a	= anterior
p	= posterior
bzw:	= beziehungsweise
QF	= Querfinger
VA	= Voraufnahmen
ZS	= Zentralstrahl
BÄK	= Bundesärztekammer
RIS	= Radiologisches Informationssystem
PACS	= Picture Archiving And Communication System
MPPS	= Modality Performed Procedure Step
DiDi	= Digital Diagnost (digitale Röntgenanlage Philips)

6 Patientenvorbereitung

- Schwangerschaftsausschluss
- Patienten über Untersuchungsablauf informieren
- Voraufnahmen einsehen, bzw. bei älteren VA aus dem Archiv durch Anmeldung raussuchen lassen und an die befundenden Radiologen (Raum 10) überstellen
- Oberkörper freimachen
- entfernen von Fremdkörpern (Ketten, EKG-Kabel, "Rasta-Zöpfe", Piercings etc.)
- Strahlenschutz

7 Einstelltechnik



Lagerung ap

Die Kassette wird gerade unter dem Brustkorb des Patienten positioniert, derart, dass der Patient anschließend streng ap auf der Kassette liegt bzw. sitzt. Es ist darauf zu achten, dass Beatmung, Sonden und Zugänge nicht gezogen werden. Wenn möglich Schultern nach unten ziehen, die Arme in den Ellenbogengelenken anwinkeln und unterpolstern damit die Schulterblätter die Lunge nicht überlagern.

ZS: Mitte Sternum und Kassettenmitte
 oberer Kassettenrand: endet 2 Querfinger über der Schulterhöhe
 Einblenden: vertikal bis zu den Hautgrenzen, horizontal auf Kassettenformat
 Atemkommando auf Patienten abgestimmt, Atemstillstand in tiefer Inspiration

7.1 Allgemeines

- Seitenbezeichnung Li oder Re
- Bei Abweichung vom Standard: Kennzeichnung, z. B. Expiration, sitzend

7.2 Aufnahmekriterien nach BÄK-LL

- Symmetrische Darstellung des Thorax in Inspiration.
- Abbildung der GefäÙe bis in die Lungenperipherie.
- Darstellung der kostopleuralen Grenze von der Lungenspitze bis zum Zwerchfell-Rippenwinkel.
- Visuell scharfe Abbildung von GefäÙen, Hilus, Herzrand und Zwerchfell.
- Einsicht in retrokardiale, paravertebrale Lunge und Mediastinum.

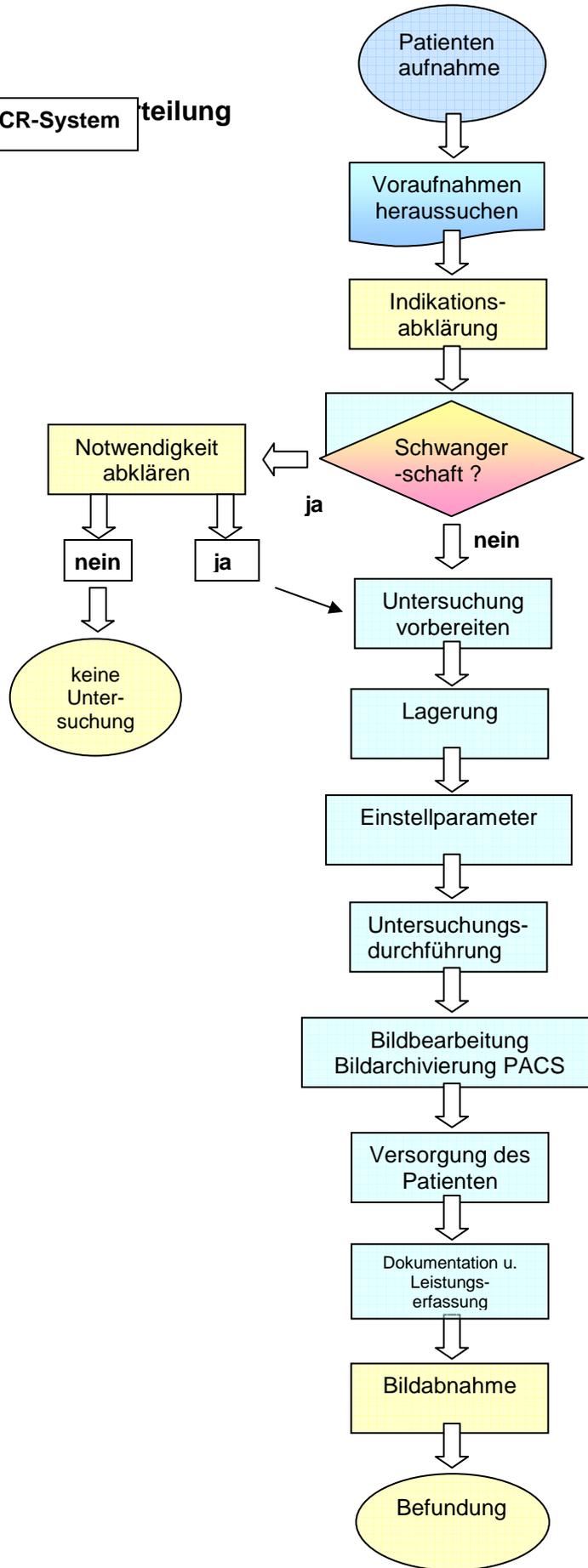
8 Aufnahmetechnik

Thorax Erwachsen	Format	EK	Fokus	Raster	Abstand cm	kV	Filter	Kammer
a.p.	35x43	400	gross	fest- stehend	150 (120-180)	150	—	-

9 Dokumentation / Leistungserfassung im RIS Lorenzo Solution

- Aufnahmebeschriftung am Preview-Monitor (Seitenzeichen, Strahlengang, Besonderheiten)
- Bildversand zur Archivierung ins PACS
- Aufnahmeart und Aufnahmeparameter sind bei Standardexpositionen vorgegeben
- Dokumentation der Strahlenexpositionparameter ist automatisiert (MPPS)
- Leistungserfassung im RIS entsprechend der Leitlinien der BÄK
- Jede Abweichung ist im RIS zu dokumentieren z.B. KV, mAs (pädiatrisches Röntgen)
- Einverständniserklärung/ Schwangerschaftsausschluss (siehe SOP) werden tagesaktuell in der Röntgenanmeldung eingescannt
- Ausführende MTAR

10 Untersuchungsablauf CR-System Abteilung



Verantwortlichkeiten

- n**
- Arzt
- MTRA
- Anmeldung
- Archiv
- Patient