

Klinik für diagnostische und interventionelle Radiologie/ Nuklearmedizin	SOP Unterkiefer p.a. nach Clementschitsch		
	Version: 1.0		
	Erstellung	Änderung	Freigabe
Name	Kaysler		
Datum	16.03.10		
Unterschrift			
Verteiler			

1 Ziel und Zweck

Erstellung einer Aufnahme des gesamten Unterkiefers.

2 Anwendungsbereich

Diese Arbeitsanweisung gilt für die Aufnahme: Unterkiefer p.a. nach Clementschitsch für die Arbeitsplätze DiDi 1 und DiDi 2 in der Röntgenabteilung.

3 Indikation

- Unterkieferfraktur, Luxation
- Weitere Indikationsstellungen siehe Leitlinien für die Überweisung zur Durchführung von bildgebenden Verfahren

3.2 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
AZ	= Allgemeinzustand
cm	= Zentimeter
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 (Schmuck, Brille, Zahnersatz, Haarschmuck, Piercings etc.)
- Strahlenschutz

7 Einstelltechnik

Die Aufnahme wird je nach AZ des Patienten sitzend oder liegend durchgeführt.

Lagerung:

Der Patient sitzt ganz aufrecht am Rasterwandstativ oder liegt in Bauchlage auf dem Untersuchungstisch. Gesicht zum Stativ. Stirn und Nase liegen dem Detektor an.

Kopf ganz gerade, Basislinie (Verbindungsline zwischen äußerem Augenwinkel und Mitte des äußeren Gehörganges) steht senkrecht zum Film.

Das Kinn wird angezogen und der Mund somit maximal geöffnet.

Auf seitengleiche, exakte Einstellung achten, damit es zu einer symmetrischen Darstellung beider Kiefergelenke kommt.

Die Röhre wird um 10°-15° caudocranial gekippt und zentriert.

ZS:	10°-15° caudocranial auf einen Punkt 2 cm unterhalb des Hinterhaupthöckers und auf Kassettenmitte Austrittsstelle Nasenwurzel
Zeichen:	R oder L, lateral, p.a.
Einblendung:	auf Format und seitlich Hautgrenze
Atemkommando:	Atemstillstand, nicht schlucken

Kriterien einer gut eingestellten Aufnahme:

Darstellung des gesamten Unterkiefers seitengleich mit einsehbaren Kiefergelenken, Processus styloideus gut dargestellt.

7.1 Allgemeines

- Seitenbezeichnung Li oder Re
- Bei Abweichung vom Standard: Kennzeichnung in RIS und PACS
- Die Aufnahme wird sitzend oder liegend durchgeführt.

7.2 Aufnahmekriterien nach BÄK-LL

- Abbildung in typischen Projektionen und ausreichenden Formaten, in der Regel mit einem angrenzenden Gelenk
- Objektangepasste mittlere optische Dichte
- Darstellung der regional-typischen Strukturen von Compacta/Spongiosa
- Visuell scharfe Abbildung der gelenknahen Knochenkonturen
- Darstellung der skelettnahen Weichteile, abhängig von der Fragestellung

8 Aufnahmetechnik

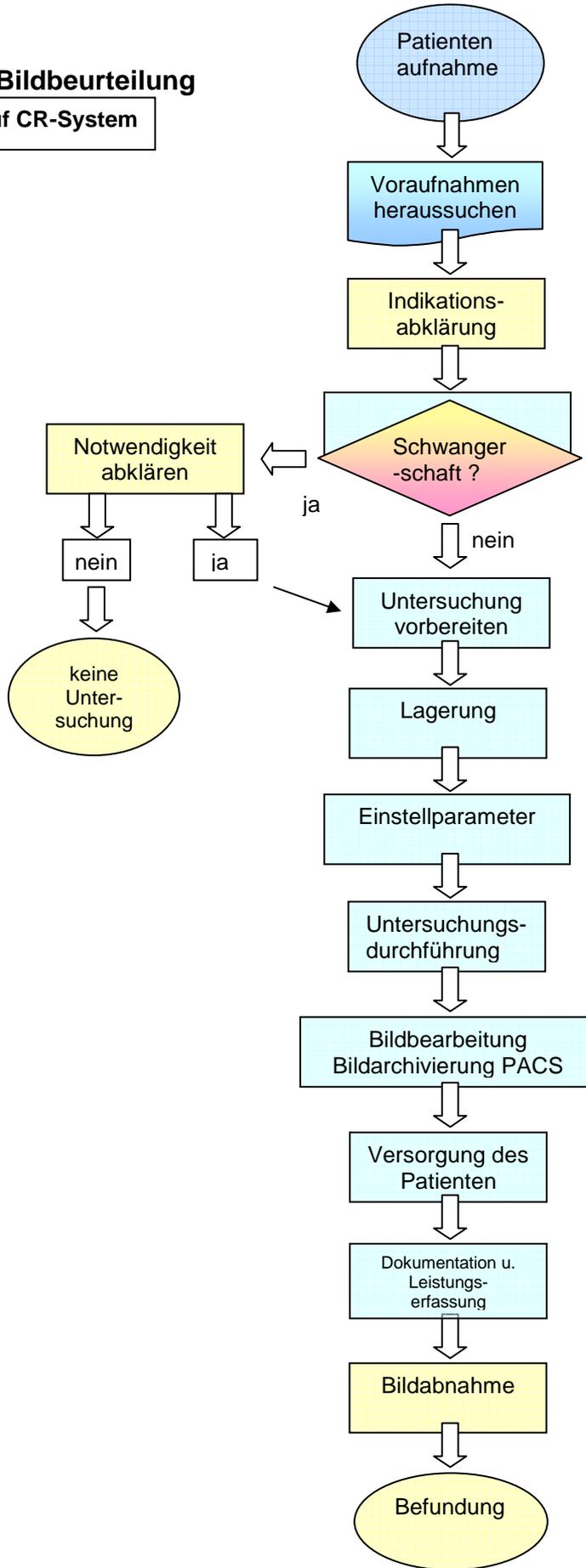
Unterkiefer Erwachsen	Format	EK	Fokus	Raster	Abstand cm	kV	Filter	Kammer
p.a.	18x24	400	■	+	115	77	—	○ ○ ■

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 Strahlenexpositionenparameter 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 Bildverarbeitung / Bildbeurteilung

Untersuchungsablauf CR-System



Verantwortlichkeiten

Arzt	
MTRA	
Anmeldung	
Archiv	
Patient	