

# 10 zlatih pravil: Varstvo patientov pred sevanjem pri CT

1. Slikovno preiskavo izvedite samo, če je indicirana!

Ocenjuje se, da je pomemben del slikovnih preiskav nepotreben.

Svetuje se posvet med napotnim zdravnikom in radiologom.



**UZ**  
Ultrazvok

**MRI**  
Magnetno resonančna tomografija

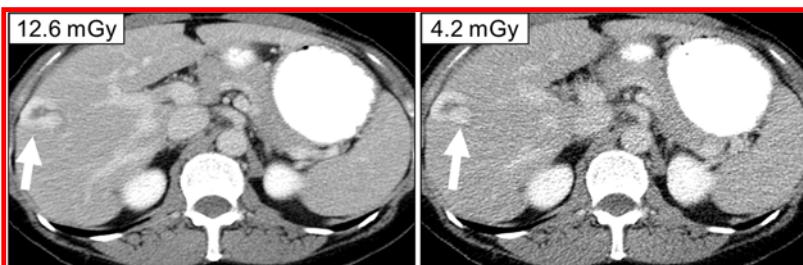
2. Kadar je mogoče izberite preiskave brez uporabe ionizirajočega sevanja (MRI, UZ), zlasti pri mlajših patientih

3. Vedno preverite, če bi bila paciente lahko noseča

Uporabite oznake in zloženke, ki paciente opozarjajo, da MORAJO razkriti možnost, da so noseče



Če ste noseči ali menite, da ste, vas prosimo, da nas na to opozorite pred pričetkom pregleda



Kakovost slike: Nepotrebno visoka

Kakovost slike: Primerna za diagnozo

4. Čeprav zelo kakovostne slike izgledajo lepše, pomenijo večjo dozno obremenitev za pacienta. Uporabljajte slike z nekaj šuma a brez izgube diagnostičnih informacij

Last slik: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation

5. Za vsako anatomske področje uporabite CT protokole, prilagojene klinični indikaciji. Npr. pri spremeljanju patologije pljučnih nodusov ali ledvičnih kamnih je mogoče dobiti diagnostične slike s 50-75 % nižjo dozo kot z rutinskimi oz. nemenskimi protokoli.

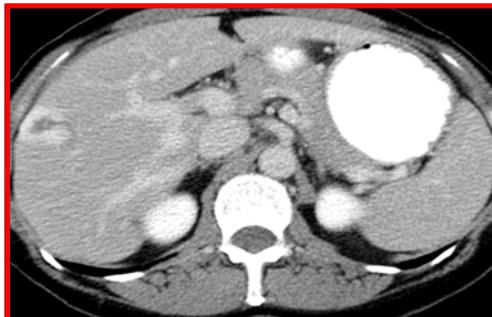


RPOP  
Radiation Protection of Patients

Povezan plakat!  
**10 zlatih pravil: Ustreza napotitev na CT preiskave**  
<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-ct-appropriate-referrals.pdf>

<http://rpop.iaea.org>

# 10 zlatih pravil: Varstvo pacientov pred sevanjem pri CT



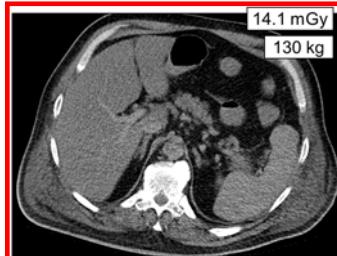
**6. Večfazne CT preiskave se NE sme izvajati rutinsko**

**Doza pri večfazni CT preiskavi je za 2-3 krat večja v primerjavi z enofaznim CT**

Last slike: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation

**7. Prilagodite ekspozicijske parametre pacientu in slikanemu delu telesa**

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



Large patient



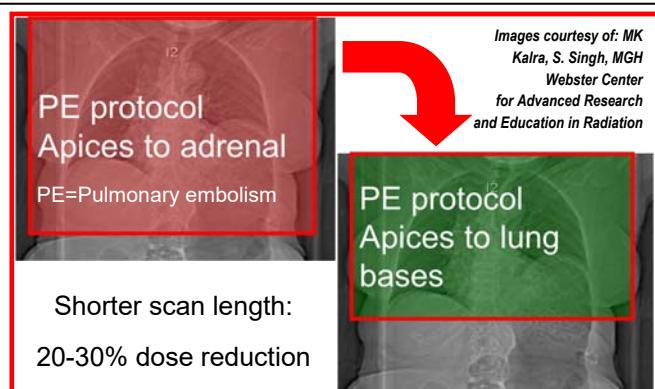
Small patient

**8. Seznanite se z opremo: Naučite se prilagajati parametre samodejnega nadzora ekspozicije (AEC) in s tem optimizirati izpostavljenost za dano klinično indikacijo in predel telesa.**

**AEC uporabljajte pri večini CT preiskav**

**9. Dobra radiološka tehnika:**

- Znižajte kVp, mAs
- Povečajte pitch
- Omejite dolžino skeniranja na slikani predel telesa
- Področje slikanja centrirajte v izocentru
- Vsi CT protokoli morajo vsebovati informacijo o začetni in končni poziciji za različne klinične indikacije
- Tanke rezine uporabljajte le, kadar je nujno potrebno



Preiskava	Diagnostična referenčna raven (DLP)*
CT glave brez KS	850 mGy·cm
CT prsnega koša	450 mGy·cm
CT vratnih arterij	600 mGy·cm
CT pljučnih arterij	500 mGy·cm

\*Diagnostične referenčne ravni za Slovenijo

**10. Bodite pozorni na vrednosti dozimetričnih količin in jih primerjajte z diagnostičnimi referenčnimi ravnimi (DRL)**

**Poučite se o CT dozimetričnih vrednostih in priporočenih doznih ravneh za različne predele telesa**