

10 правил: обґрунтування призначення КТ-дослідження



1. При призначенні КТ-дослідження, уникайте невиправданих досліджень. Дайте собі відповідь на такі питання:

- А. Чи робили вже КТ-дослідження пацієнту?
- Б. Чи потрібне мені це дослідження?
- В. Чи потрібне мені воно зараз?
- Г. Чи це найкращий вид дослідження?
- Ґ. Чи зможе це дослідження пояснити клінічну проблему?

За матеріалами: iRefer: Making the best use of clinical radiology. Royal College of Radiologists
<http://www.rcr.ac.uk/content.aspx?PageID=995>

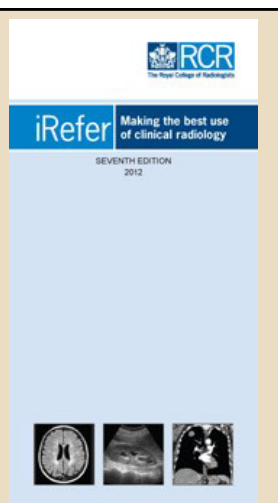
Більше інформації:
https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/InformationFor/HealthProfessionals/6_OtherClinicalSpecialities/referring-medical-practitioners/index.htm

2. Обговорення з рентгенологом допоможе зміцнити обґрунтованість КТ-дослідження та скоротити кількість некорисних зображень.



3. Поінформуйте пацієнта про користь і ризики КТ-досліджень та обговоріть це з ним.

4. Знайте критерії доцільності і рекомендації щодо направлення на КТ й застосовуйте їх у щоденній практиці.



Diagnostic Imaging Pathways

<http://www.imagingpathways.health.wa.gov.au/includes/index.html>



ACR
Appropriateness Criteria®
<http://www.acr.org/ac>

<http://www.rcr.ac.uk/content.aspx?PageID=995>



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

Плакати на тему:
10 правил: радіаційний захист пацієнтів під час КТ

<https://www.iaea.org/sites/default/files/documents/rpop/poster-ct-radiation-protection-ru.pdf>

<http://rpop.iaea.org>

Сторінка 1 з 2
Комп'ютерна томографія
Обґрунтування призначення
дослідження КТ

10 правил: обґрунтування призначення КТ-дослідження

5. Проконсультуйтеся з рентгенологом/медичним фізиком й знайдіть інформацію на сайтах:

● <https://www.iaea.org/resources/rpop/health-professionals/other-specialities-and-imaging-modalities/referring-medical-practitioners>

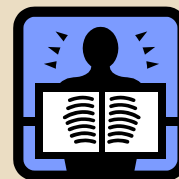
● <https://rpop.iaea.org>

Дослідження КТ є одними з найбільш поширених досліджень із великим дозовим навантаженням на пацієнтів.

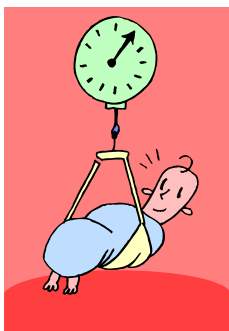
1 x



≈ 500 x



Ефективна доза від одного дослідження КТ може досягати еквівалентної дози від 500 рентгенівських знімків грудної клітки.



6. Будьте особливо обережні, щоб не допустити недоцільних педіатричних досліджень. У дітей деякі тканини більш чутливі до опромінення, а завдяки більш тривалому терміну життя у них існує вища ймовірність захворіти на рак.

7. Хоча ризик розвитку раку через рентгенівське опромінення в ході КТ дуже низький, є докази, що багаторазові КТ-дослідження можуть дещо підвищити ризик захворюваності в дітей.

Мінімізуйте кількість КТ-досліджень, особливо для дітей.

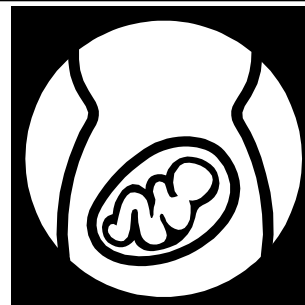


«Лікарю, вам не здається, що мені потрібно зробити новий КТ знімок грудної клітки? Просто для певності».

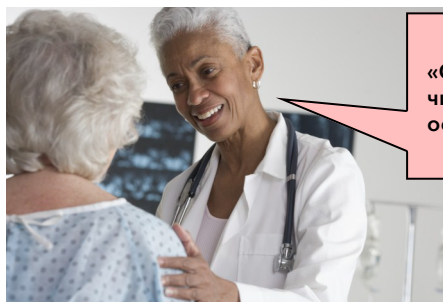


«Ні, пані, я певен, що це дослідження не додасть нічого нового до правильної оцінки вашого стану».

9. Відмовляйте пацієнта пройти КТ-дослідження, якщо ви вважаєте, що в цьому немає потреби.



8. Завжди запитуйте, чи жінка репродуктивного віку не вагітна.



«Скажіть, будь ласка, чи робили ви останнім часом КТ?»

10. Уникайте робити повторні КТ-дослідження пацієнту заради заощадження часу, якщо попередні знімки є недоступними на даний час. Це є погана практика.



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

Плакати на тему:
10 правил: радіаційний захист пацієнтів під час КТ

<https://www.iaea.org/sites/default/files/documents/rpop/poster-ct-radiation-protection-ru.pdf>

<http://rpop.iaea.org>