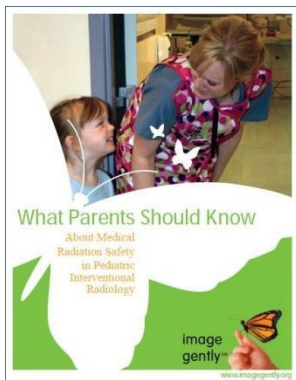


10 taisyklių. Radiacinė sauga atliekant **vaikų** intervencinės radiologijos tyrimus

1. Atminkite: kai kurie augančio vaiko audiniai yra jautresni jonizuojančiai spinduliutei nei suaugusio paciento!

Vaikų gyvenimo trukmė yra ilgesnė, todėl jiems gali pasireikšti jonizuojančiosios spinduliuotės efektų.



2. Prieš procedūrą pasikalbėkite su vaiko tėvais:

- paklauskite apie anksčiau atliktas procedūras;
- atsakykite jiems rūpimus radiacinės saugos klausimus.

image gently™

Parent's Name _____ MR# _____ Date of exam _____

Step Lightly Checklist

Review steps below before starting the procedure.

Safety is a team effort: don't be afraid to ask the necessary questions to ensure you are working as a team to keep radiation dose to patients and staff as low as possible.

Reducing radiation dose must be balanced with safe, accurate and effective completion of the procedure. Not all the steps below may be possible in each case, depending on patient size, technical challenge and critical nature of the procedure. Overall patient safety is most important. The goal is to minimize the dose to the patient while providing important and necessary medical care.

- ☐ Ask patient or family about previous radiation (record card downloadable at this link). Answer questions about radiation safety (image gently brochure downloadable here)
- ☐ Use ultrasound when possible
- ☐ Position hanging table shields and overhead lead shields prior to procedure with reminders during the case as needed
- ☐ Operators and personnel wear well fitted lead aprons, thyroid shield and leaded eye wear
- ☐ Use pulse rather than continuous fluoroscopy when possible, and with as low a pulse as possible
- ☐ Position and collimate with fluoroscopy off, tapping on the pedal to check position
- ☐ Collimate tightly: Exclude eyes, thyroid, breast, gonads when possible
- ☐ Operator and personnel hands out of beam
- ☐ Step lightly: tap on pedal and review anatomy on last image hold rather than with live fluoroscopy when possible, minimize live fluoroscopy time
- ☐ Minimize use of electronic magnification; use digital zoom whenever possible
- ☐ Acknowledge fluoroscopy timing alerts during procedure
- ☐ Use last image hold whenever possible instead of exposure
- ☐ Adjust acquisition parameters to achieve lowest dose necessary to accomplish procedure: use lowest dose protocol possible for patient size, lower frame rate, minimize magnification, reduce length of run
- ☐ Plan and communicate number and timing of acquisitions, contrast parameters, patient positioning and suspension of respiration with radiology and radiation team in advance to minimize improper or repeated runs
- ☐ Move table away from X-ray tube in both planes: Move patient as close to detector in both planes
- ☐ Use a power injector, or extension tubing if injected by hand
- ☐ Move personnel away from table or behind protective shields during acquisitions
- ☐ Minimize overlap of fields on subsequent acquisitions
- ☐ After procedure: record and review dose

3. Siekite savo komandos narių sąmoningumo ir prieš atlikdami procedūras naudokite kontrolinį saugos priemonių sąrašą.

4. Iš anksto išsamiai suplanuokite būsimą procedūrą, kad išvengtumėte netinkamos ar nutrūkstančios vaizdų sekos ar kitų ekspozicijos pakartojimų!



http://www.pedrad.org/associations/5364/files/ImGen_StpLight_Chcklst.pdf



5. Jei įmanoma, apsaugokite paciento skydliaukę, krūtinę, akis ir lyties organus!



<http://rpop.iaea.org>



<http://www.pedrad.org/associations/5364/ig/>

Pacientų radiacinės saugos plakatų tinklalapis!

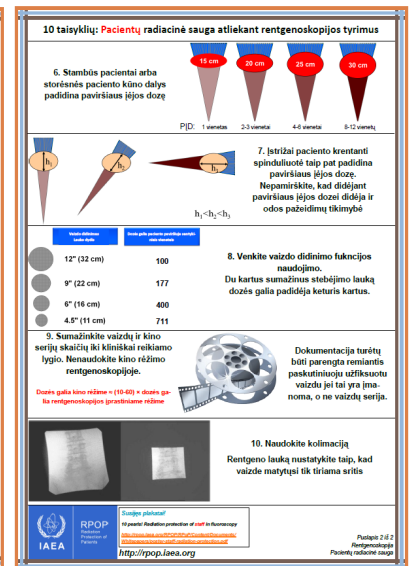
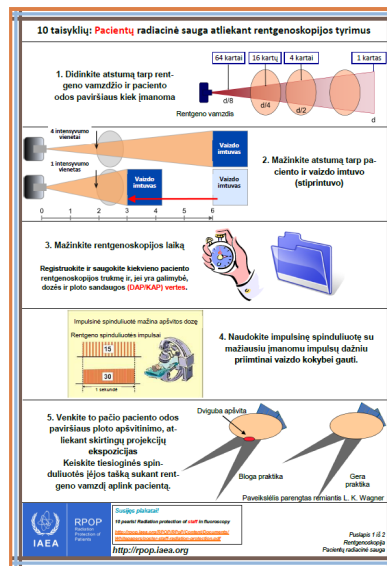
<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/AdditionalResources/Posters/index.htm>
<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/AdditionalResources/Posters/index.htm>

Puslapis 1 iš 2
Intervencinė radiologija

10 taisyklių. Radiacinė sauga atliekant vaikų intervencinės radiologijos tyrimus

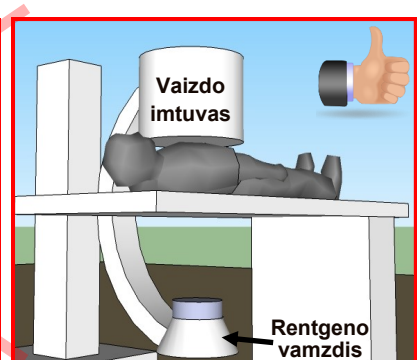
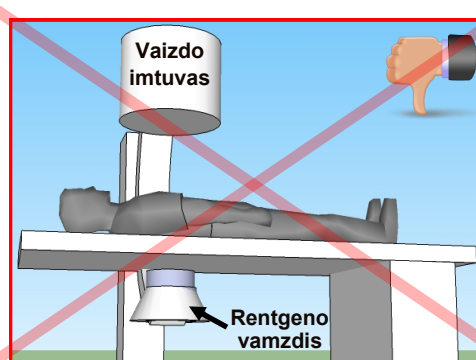
6. Naudokite optimalią metodiką:

- kiek įmanoma, mažinkite impulsų skaičių nuo 7,5 iki 3 pulsų per sekundę;
- jei įmanoma, nenaudokite tinklelio kūdikiams iki 20 kg. Vietoje jo taikykite oro tarpo techniką;
- trumpinkite ekspozicijos laiką;
- atlikdami pakartotines ekspozicijas, stenkitės išvengti laukų persiklojimo;
- naudokite kuo siauresnę kolimaciją;
- stenkitės nenaudoti vaizdų didinimo funkcijos.

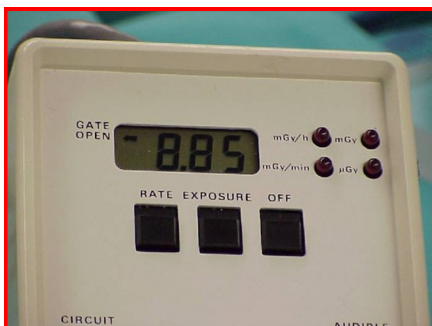


7. Stenkitės naudoti „paskutinį fiksuotą vaizdą“, o ne papildomai atlikti ekspoziciją.

8. Didinkite atstumą tarp rentgeno vamzdžio ir paciento odos paviršiaus ir mažinkite atstumą tarp paciento ir vaizdo imtuvo.



9. Naudokite įrangoje esančias dozių registravimo ir mažinimo technologijas.



10. Po procedūros registruokite ir vertinkite apšvitos dozes.

