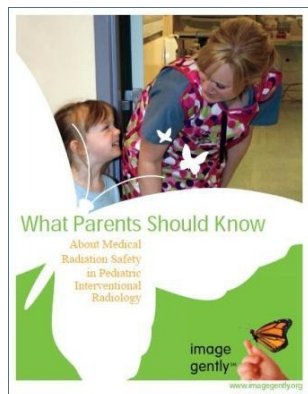


10 положений радиационной защиты **детей** при интервенционных процедурах

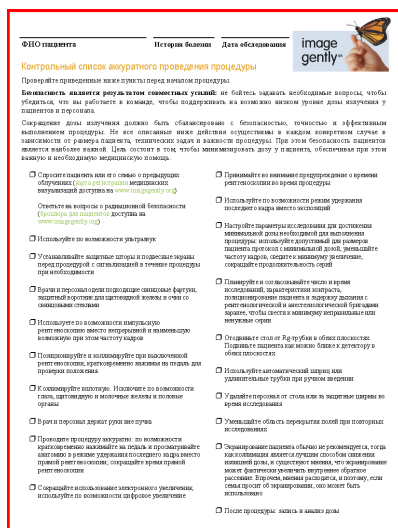
1. Помните: Некоторые ткани растущего ребенка более радиочувствительны, чем ткани взрослого

У детей большая продолжительность жизни для проявления отдаленных эффектов облучения



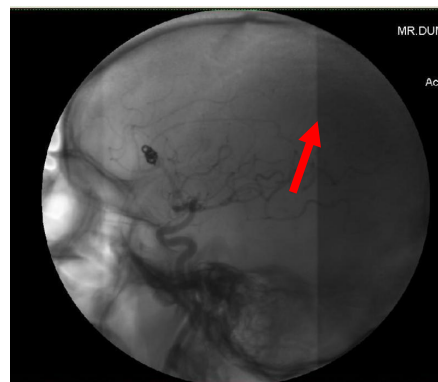
2. Общайтесь с родителями перед процедурой

- Спросите о предыдущих облучениях
- Ответьте на их вопросы о радиационной безопасности



3. Повышайте внимательность членов своей бригады, используя контрольный список безопасности перед каждой процедурой

4. Планируйте процедуры детально и заблаговременно, чтобы избежать неточности или прерывания серий снимков или иных повторных облучений



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



5. Защищайте щитовидную и молочные железы, глаза и гонады пациента по мере возможности



Веб-страница постеров!

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

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

Страница 1 из 2
Интервенционная радиология
Радиационная защита детей

10 положений радиационной защиты **детей** при интервенционных процедурах

6. Используйте оптимальную технику проведения процедуры:

- Уменьшайте частоту кадров. Снижайте по возможности с 7.5 до 3 кадров в секунду
- По возможности убирайте растр для пациентов менее 20 кг. Используйте вместо него технику воздушного зазора
- Сокращайте время экспозиции
- Уменьшайте область перекрытия полей при повторных обследованиях
- Используйте максимально узкую коллимацию
- Сокращайте использование цифрового увеличения

10 Способов радиационной защиты **пациентов**

1. Увеличивайте расстояние между рентгеновской трубкой и пациентом до максимально возможного
2. Уменьшайте расстояние между пациентом и приемником изображения
3. Уменьшайте время рентгеновской экспозиции
4. При импульсной рентгеновской экспозиции выбирайте наименьшую частоту съемки достаточную для формирования изображения надлежащего качества
5. Избегайте перекрытия полей облучения на коже пациента при использовании различных проекций
6. Крупные пациенты или массивные части тела вызывают увеличение входной дозы на кожу (ESD)
7. Косые проекции также увеличивают входную дозу
8. Старайтесь не пользоваться цифровым увеличением
9. Уменьшайте число снимков и их серий до клинически приемлемого уровня
10. Используйте коллимацию

10 Способов радиационной защиты **пациентов**

6. Крупные пациенты или массивные части тела вызывают увеличение входной дозы на кожу (ESD)
7. Косые проекции также увеличивают входную дозу
8. Старайтесь не пользоваться цифровым увеличением
9. Уменьшайте число снимков и их серий до клинически приемлемого уровня
10. Используйте коллимацию

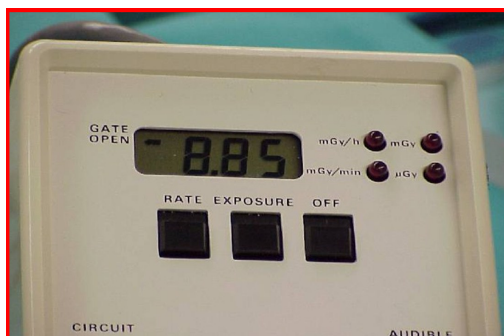


7. Используйте при необходимости “удержание последнего кадра” вместо дополнительной экспозиции

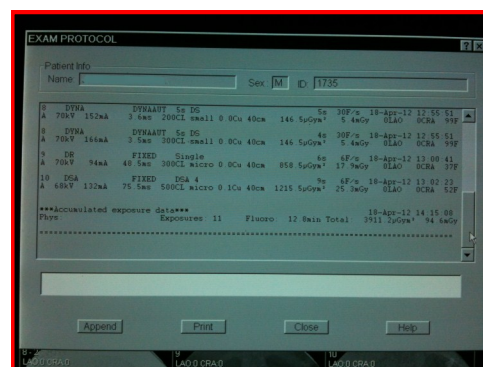
8. Увеличивайте расстояние между пациентом и Rg-трубкой и уменьшайте расстояние между пациентом и приемником изображения



9. Используйте оборудование с технологиями регистрации и снижения дозы



10. Оценивайте и регистрируйте дозы излучения после процедур



Веб-страница постеров!

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