

ՀՏ հետազոտությունների նշանակման հիմնավորման 10 Կանոններ



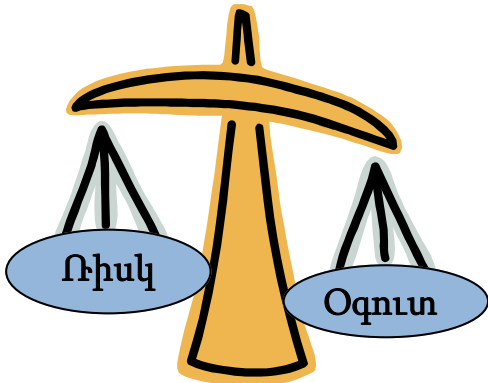
1. Խուսափեք անտեղի հետազոտություններից, հարցնելով ձեզ՝
 - Ա. Ա՞րվել է արդեն ՀՏ հետազոտություն
 - Բ. Արդյո՞ք դա ինձ անհրաժեշտ է
 - Գ. Արդյո՞ք դա ինձ անհրաժեշտ է ներկա պահին
 - Դ. Արդյո՞ք ընտրվել է համապատասխան հետազոտություն
 - Ե. Կբացատրվի՞ կլինիկական խնդիրը

Ըստ՝ Կլինիկական ռադիոլոգիայի լավագույն կիրառումը. Ռադիոլոգների Թագավորական Քոլեջ <http://www.rcr.ac.uk/content.aspx?PageID=995>

Մանրամասն տեղեկություններ

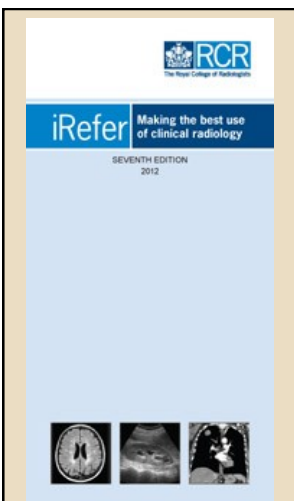
https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/InformationFor/HealthProfessionals/6_OtherClinicalSpecialities/referring-medical-practitioners/index.htm


2. Քննարկումը բժիշկ-ճատագայթաբանի հետ կօգնի ամրապնդել ՀՏ հետազոտության հիմնավորումը և կնվազեցնի ավելորդ պատկերների քանակը



3. Տեղեկացրե՛ք և քննարկե՛ք պացիենտի հետ ՀՏ հետազոտության օգուտը և ռիսկը

4. Իրազեկ եղեք նպատակահարմարության չափանիշներից և ուղղորդման ուղեցույցներից և մշտապես օգտագործե՛ք դրանք





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>



Լրացուցիչ ինֆորմացիա!
 ՀՏ հետազոտությունների նշանակման հիմնավորման 10 Կանոններ
<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-ct-radiation-protection.pdf>

<http://rpop.iaea.org>

ՀՏ հետազոտությունների նշանակման հիմնավորման 10 Կանոններ

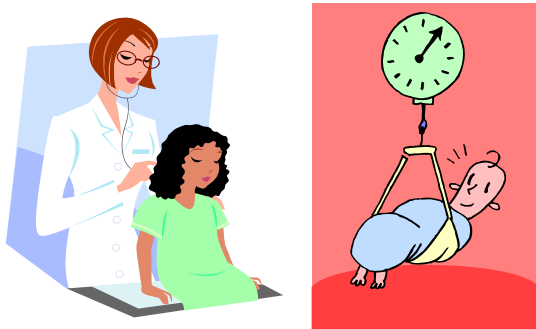
5. Խորհրդակցե՛ք ռադիոլոգի կամ բժշկական ֆիզիկոսի հետ և ստացե՛ք տեղեկություններ՝

- https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/InformationFor/HealthProfessionals/6_OtherClinicalSpecialties/referring-medical-practitioners/index.htm
- www.rpop.iaea.org

ՀՏ հետազոտությունը պացիենտի համար հանդիսանում է ամենա բարձր ճառագայթային դոզայով հետազոտություն



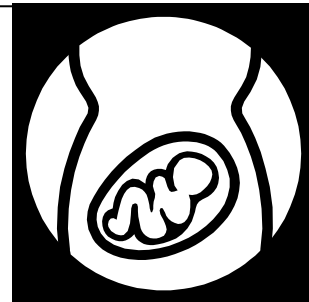
Կրծքավանդակի մեկ ՀՏ հետազոտության արդյունավետ դոզան համարժեք է կրծքավանդակի 500 ռենտգեն հետազոտության դոզային



6. Հատկապես խուսափե՛ք երեխաների ոչ անհրաժեշտ ՀՏ հետազոտությունից: Նրանց որոշ հյուսվածքները ավելի զգայուն են ճառագայթմանը, և կյանքի երկար տևողության պատճառով մեծանում է քաղցկեղով հիվանդանալու ռիսկը

7. Չնայած, որ ՀՏ հետազոտությունների դեպքում ռենտգենյան ճառագայթներից քաղցկեղի առաջացման ռիսկը շատ ցածր է, բազմակի ՀՏ հետազոտությունները կարող են մի փոքր բարձրացնել վտանգը երեխաների մոտ:

Նվազագույնի հասցրե՛ք ՀՏ հետազոտությունների թիվը, հատկապես երեխաների մոտ



8. Միշտ հետաքրքրվե՛ք, արդյոք վերարտադրողական տարիքի կինը հղի է, թե՛ ոչ

Բժիշկ, չե՛ք կարծում, որ ինձ պետք է նոր ՀՏ հետազոտում: Պարզապես ապահովության համար



Ո՛չ, ես համուզված եմ, որ դա ոչ մի բան չի ավելացնի ձեր վիճակի ճիշտ գնահատման համար



Սաացե՛ք, ինդրեմ, վերջերս ունեցե՛լ էք արդյոք որևէ այլ ՀՏ հետազոտություն

9. Դիմադրեք պացիենտի հետազոտման ցանկությանը, երբ զգում եք, որ դրա անհրաժեշտությունը չկա

10. Չի խրախուսվում պացիենտին կրկնակի հետազոտել այն պատճառով, որ նախորդ տվյալները այդ պահին հասանելի չեն



Լրացուցիչ ինֆորմացիա!
 ՀՏ հետազոտությունների նշանակման հիմնավորման 10 Կանոններ <https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-ct-radiation-protection.pdf>

<http://rpop.iaea.org>