

۱. نکته‌ی کلیدی در ارجاع مناسب بیمار برای آزمایش‌های CT



۱- برای پرهیز از آزمایش نابه‌جا، از خودتان پرسید که

الف) آیا پیش‌تر چنین آزمایشی انجام شده است؟

ب) آیا به آن نیاز دارم؟

پ) آیا اکنون وقت انجام آن است؟

ت) این مناسب‌ترین آزمایش است؟

ث) آیا مسائل بالینی را روشن کرده‌ام؟

برگرفته از

iRefer: Making the best use of clinical radiology. Royal College of Radiologists

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

اطلاعات بیشتر در

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

۲- گفت‌وگو با رادیولوژیست می‌تواند به تقویت فرایند توجیه‌پذیری کمک کند و تصویربرداری‌های بی‌فایده را بکاهد.



۳- با بیمار گفت‌وگو کنید و او را از مزایا و خطرات آزمایش آگاه سازید.

۴- از معیارهای مربوط به مناسب‌بودن آزمایش، و راهنمای ارجاع همواره مطلع باشید و آن‌ها را در کار روزانه‌تان به کار ببندید.



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

<http://rpop.iaea.org>

پوستر مرتبط!

۱۰ اصل حفاظت پرتوی بیماران در CT

<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-ct-radiation-protection-fa.pdf>

صفحه‌ی ۱ از ۲

سطح مقطع‌نگاری رایانشی (CT)

اطمینان از ارجاع‌های مناسب

۱۰ نکته‌ی کلیدی در ارجاع مناسب بیمار برای آزمایش‌های CT

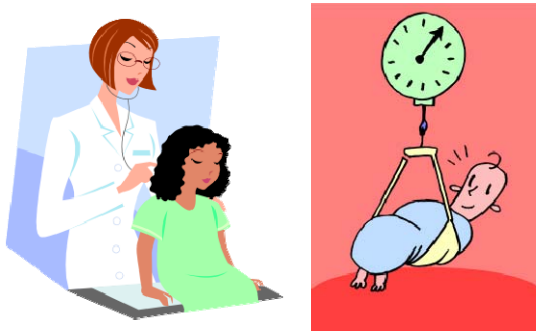
۵ - با رادیولوژیست/متخصص فیزیک پزشکی مشورت کنید و در نشانی‌های زیر به دنبال اطلاعات باشید:

- https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/InformationFor/HealthProfessionals/6_OtherClinic alSpecialities/referring-medical-practitioners/index.htm
- <https://rpop.iaea.org>

اسکن‌های CT از جمله‌ی آزمایش‌هایی هستند که بیش‌ترین دز تابشی را بر بیماران تحمیل می‌کنند.



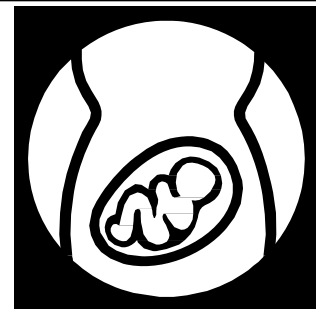
دز مؤثر یک سی‌تی‌اسکن از قفسه‌ی سینه می‌تواند با دز مؤثر حدود ۵۰۰ تصویربرداری ایکس خلفی - قدامی (PA) از قفسه‌ی سینه برابری کند.



۶ - برای پرهیز از آزمایش‌های نامناسب برای کودکان دقت خاص به خرج دهید. کودکان بافت‌هایی دارند که به تابش حساس‌ترند، و طول‌عمری بلندتر دارند که طی آن سرطان ممکن است ایجاد شود.

۷ - درحالی‌که خطر سرطان ناشی از تابش ایکس سی‌تی‌اسکن بسیار کم است، شواهدی وجود دارد دال بر این که سی‌تی‌اسکن‌های مکرر می‌تواند این خطر را در کودکان اندکی بیفزاید.

تعداد سی‌تی‌اسکن‌ها را به‌ویژه برای کودکان کمینه کنید.



۸ - اگر زنی در دوران باروری است، همیشه از احتمال بارداری او پرسید.

دکتر فکر نمی‌کنید که باید یک سی‌تی‌اسکن قفسه‌ی سینه‌ی دیگه انجام بدم؟ فقط برای اطمینان



نه خانم. من واقعاً فکر می‌کنم این آزمایش به ارزیابی درست شرایط شما هیچ کمکی نخواهد کرد.



لطفاً به من بگین اخیراً سی‌تی‌اسکن دیگه‌ای انجام دادین یا نه؟

۹ - وقتی سی‌تی‌اسکن ضرورت ندارد، با درخواست بیمار برای انجام آزمایش مخالفت کنید.

۱۰ - تکرار اسکن بیمار برای صرفه‌جویی در وقت، به دلیل سهل‌الوصول نبودن سوابق قبلی او، کار درستی نیست.



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-ct-radiation-protection-fa.pdf>

<http://rpop.iaea.org>

پوستر مرتبط!

۱۰ اصل حفاظت پرتوی بیماران در CT

صفحه‌ی ۲ از ۲

سطح مقطع نگاری رایانشی (CT)

اطمینان از ارجاع‌های مناسب