

10 כללי הזהב להגנת המטופל בבדיקות CT

1. בצע את הבדיקה רק להתוויה המתאימה!
ההערכה היא כי מבוצעות מספר לא מבוטל של בדיקות דימות
מיותרות.
מומלץ לערוך התייעצות בין הרופא המפנה לבין הרדיולוג.



US

Ultra Sound

MRI

Magnetic Resonance
Imaging

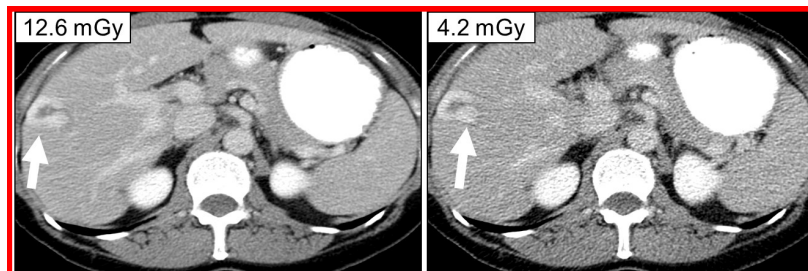
2. כאשר ניתן, עודד את השימוש בחלופות שאינן
כרוכות בחשיפה לקרינה מייננת (US, MRI), בייחוד
כאשר מדובר בנבדקים צעירים.

3. הקפד תמיד לשאול את המטופלת האם יש סיכוי
שהיא בהריון.

השתמש בשילוט ייעודי ודפי הסבר על מנת ליידע את
המטופלות שהן חייבות לדווח במידה ויש חשד להריון.



אנא הודיעי לצוות המטפל
אם קיים סיכוי שאת בהריון!



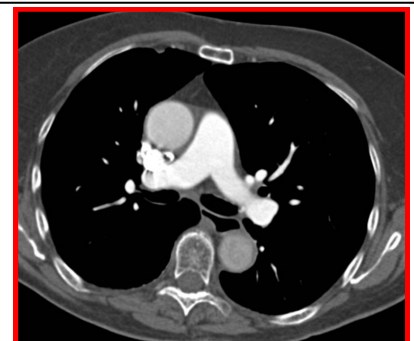
איכות תמונה: גבוהה ללא הצדקה

איכות תמונה: מספקת לצורך אבחנה

4. תמונות באיכות גבוהה אולי נראות
יפות, אך הן כרוכות במנת קרינה גבוהה
יותר למטופלים.
השתמש בתמונות באיכות המינימלית
האפשרית ללא איבוד המידע הקליני
האבחנתי.

Images courtesy of: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center
for Advanced Research and Education in Radiation

5. השתמש בפרוטוקולים ייעודיים לפי התוויות עבור כל אזור בגוף.
לדוגמא - למעקב אחר נגעים ריאתיים או אבנים בכליות, ניתן להשיג
תמונות אבחנתיות במינון קרינה נמוך ב- 50-75% מאשר
בפרוטוקולים כלליים.



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

<http://rpop.iaea.org>

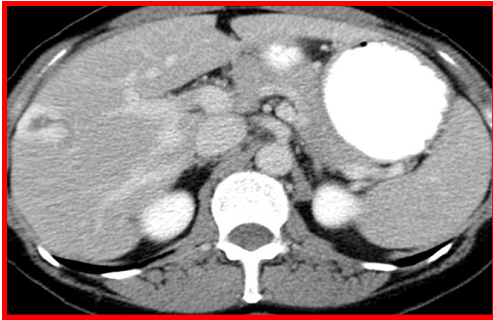
קיימים פוסטרים רלוונטיים נוספים!

[https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/
AdditionalResources/Posters/index.htm](https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/AdditionalResources/Posters/index.htm)

התרגום מבוסס על חומר מקצועי שגובש ע"י IAEA

עמוד 1 מתוך 2
טומוגרפיה
ממוחשבת (CT)
להגנת המטופל

10 כללי הזהב להגנת המטופל בבדיקות CT

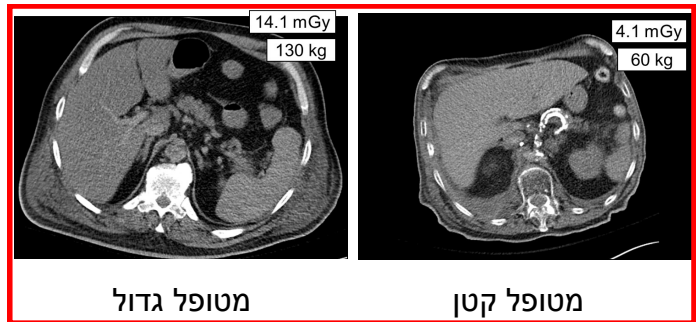


6. אין לבצע באופן שגרתי בדיקת CT רב שלבית בדיקה כזו יכולה להגדיל את מנת הקרינה עד פי 2-3 מבדיקת CT רגילה.

Images courtesy of: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation

7. התאם את הפרמטרים של החשיפה למטופל ולאזור הנבדק.

Images courtesy of: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation



8. הכר את מכשיר ה-CT: למד איך לשנות ולהתאים את הפרמטרים השונים במערכת בקרת החשיפה האוטומטית (AEC), על מנת להתאים בדיוק את מנת הקרינה להתוויה הקלינית ולאזורי הגוף השונים.

את רוב בדיקות CT גוף יש לבצע בעזרת מערכת בקרת החשיפה האוטומטית (AEC).

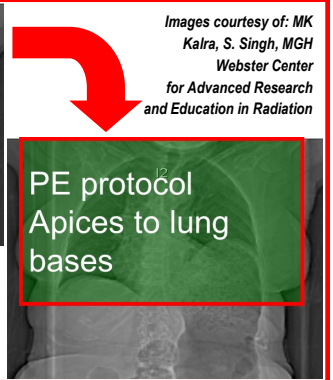
9. שיטת עבודה נכונה:

• **kVp, mAs** נמוך
• **Pitch** גבוה
• הגבל את אורך הסריקה לנדרש בלבד
• מקם את הנבדק במרכז הגנטרי
• עבוד על פי פרוטוקולים מותאמים להתוויות הקליניות השונות.
• חתכים דקים רק באזור הנדרש ובשעת הצורך בלבד.

-
-
-
-
-
-

PE protocol
Apices to adrenal
PE=Pulmonary embolism

סריקה קצרה יותר :
20-30% פחות קרינה



Images courtesy of: MK Kalra, S. Singh, MGH Webster Center for Advanced Research and Education in Radiation

10. שים לב לערכי מנות הקרינה שמציג המכשיר והשווה לרמות הייחוס.

הישאר מעודכן לגבי רמות החשיפה המומלצות לאזורי הגוף השונים.

רמות ייחוס* (CTDI _{vol})	בדיקה
75 mGy	CT ראש
25 mGy	CT בטן במבוגר
21 mGy	CT חזה במבוגר
20 mGy	CT בטן בילד (בן 5)
34 mGy	CT ראש בילד (בן 5)

*NCRP Report No. 172



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

<http://rpop.iaea.org>

קיימים פוסטרים רלוונטיים נוספים!

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

התרגום מבוסס על חומר מקצועי שגובש ע"י IAEA

עמוד 2 מתוך 2
טומוגרפיה
ממוחשבת (CT)
הגנת המטופל