

10 златни правила: Радиационна защита на **персонала** при скопия

Намаляването на дозата на пациента винаги води до намаляване и на дозата на персонала

1. Използвайте лъчезащитни средства.



Предпочитайте използването на оловно-гумена престилка от две части за разпределяне на тежестта.

Оловен еквивалент 0,25 mm осигурява при препокриване отпред 0,5 mm и 0,25 mm отзад (осигурява над 90% защита).



Очила с оловен еквивалент със странична защита.



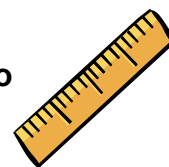
Защита на щитовидната жлеза.

2. Използвайте трите основни принципа за защита: време, разстояние, защитни средства.

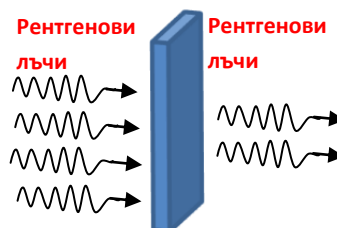
Намалете времето!



Увеличете разстоянието от вас до източника колкото е възможно при клинични условия!



Използвайте защитни прегради!



3. Използвайте екраните с таванно окачване, страничните екрани и екраните, окачени към масата.



Екран с таванно окачване

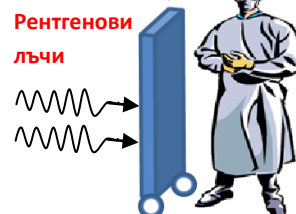
Страничен оловно-гумен екран

Оловно-гумен екран към масата

Те осигуряват > 90 % защита от разсеяното лъчение при рентгеноскопия.

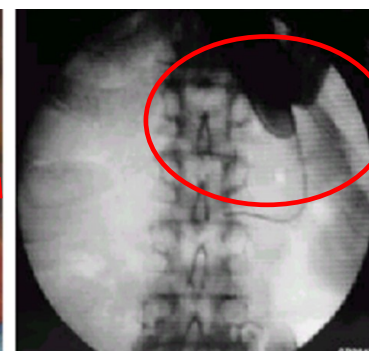
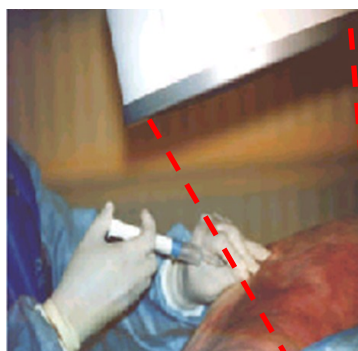
Мобилната наземна защита е препоръчителна, когато се работи в режим на цифров запис.

Подвижен лъчезащитен параван



4. Дръжте ръцете извън първичния рентгенов сноп винаги когато е възможно.

Ако ръцете попаднат в централната област на първичния рентгенов сноп, те ще увеличат експонационните параметри (kV, mA) и в резултат ще се увеличи дозата на пациента и на персонала.



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

<http://rpop.iaea.org>



ISEMIR

Information System on Occupational Exposure
in Medicine, Industry and Research

<http://www-ns.iaea.org/tech-areas/communication-networks/norp/semir-web.htm>

Потърсете още информация в постера:

10 златни правила: Радиационна защита на **пациентите** при скопия

<http://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-patient-radiation-protection-bg.pdf>

Стр. 1 от 2
Рентгеноскопия

Радиационна защита на персонала

10 златни правила: Радиационна защита на **персонала** при скопия

Намаляването на дозата на пациента винаги води до намаляване и на дозата на персонала



Правилно!



Грешно!

5. Само 1% - 5% от лъчението, падащо върху тялото на пациента, преминава през него и формира образа.

Стойте от страната на преминалото лъчение (от страната на преобразувателя на образа), където достига само 1 % до 5 % от падащото лъчение и част от разсеяното от тялото лъчение.

6. Работете със скопична уредба, при която рентгеновата тръба е под масата с пациента, а не над нея.

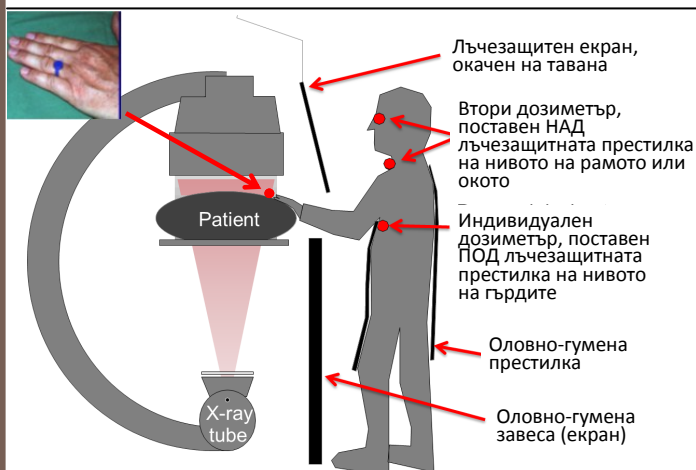
Системите с тръба под масата осигуряват по-добра защита от разсеяното лъчение.



Правилно!



Грешно!



*Фигурата е адаптирана от Публикация 85 на ICRP

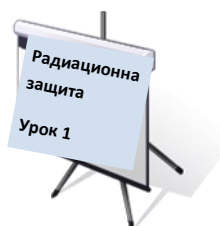
7. Използвайте индивидуални дозиметри

Използвайте поне **два** дозиметъра:

- Един **под** престилката на нивото на гърдите
- Един **над** престилката на нивото на рамото или очите
- Допълнителен дозиметър тип пръстен за процедури, при които ръцете са близо до първичния рентгенов сноп

Дозиметрите с отчитане в реално време са много полезни.

8. Опреснявайте знанията си по радиационна защита.



9. Ако имате въпроси, обърнете се към специалистите по радиационна защита.

10. ЗАПОМНЕТЕ

- Контролът на качеството на рентгеновата скопична уредба гарантира нейната безопасност и стабилност.
- Опознайте добре вашата уредба! Правилното използване на възможностите на уредбата ще ви помогне да намалите облъчването на пациентите и на персонала.
- Използвайте автоматичен инжектор.



<http://rpop.iaea.org>



ISEMIR
Information System on Occupational Exposure
in Medicine, Industry and Research

<http://www-ns.iaea.org/tech-areas/communication-networks/norp/semir-web.htm>

Потърсете още информация в постера:

10 златни правила: Радиационна защита на **пациентите** при скопия

<http://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-patient-radiation-protection-bg.pdf>

Стр. 2 от 2
Рентгеноскопия

Радиационна защита на персонала