

CT2		SOP CT Leber biphasisch	
		Letzte Änderung:	
	Erstellung	Prüfung	Freigabe
Name	Meyerratken		
Datum	06.01.2006		
Unterschrift			
Verteiler			

1 Ziel und Zweck

Durchführung einer CT-Untersuchung der Leber

2 Anwendungsbereich

Diese Arbeitsanweisung gilt für die Untersuchung der Leber in der arteriellen und portal venösen Phase für den Arbeitsplatz : Gerät Philips MX 8000 IDT , Standort im Institut für Radiologie, Nuklearmedizin und Radioonkologie

3 Indikation

Tumorsuche, Metastasen, HCC

Weitere Indikationsstellungen siehe Leitlinien für die Überweisung zur Durchführung von bildgebenden Verfahren.

3.1 Kontraindikation

Schwangerschaft, Voruntersuchung unmittelbar vorher, Kontrastmittelkontraindikation (s. SOP)

4 Mitgeltende Unterlagen

- Röntgenverordnung
- Leitlinien der BÄK zur Qualitätssicherung in der Röntgendiagnostik
- Leitlinien für die Überweisung zur Durchführung von bildgebenden Verfahren
- SOP Hygiene- und Desinfektionsplan
- Formular Röntgenanforderung
- Brandschutzordnung
- SOP Bildverarbeitung CT2
- Gerätebuch MX 8000 IDT
- SOP Kontrastmittelinjektor

5 Begriffe, Abkürzungen

RIS = Radiologisches Informationssystem
PACS = Picture Archiving And Communication System

6 Patientenvorbereitung

- Schwangerschaftsausschluss
- Patient über den Untersuchungsablauf informieren
- Patient füllt vor der Untersuchung eine Kontrastmitteleinverständniserklärung aus
- Voraufnahmen und Vorbefunde besorgen, falls vorhanden
- Entfernen von Fremdkörpern (Zahnersatz, BH , Gürtel, Reißverschlüsse etc..)
- Venösen Zugang legen bzw. überprüfen

7 Vorbereitung am Gerät

- Patienten aus der HIS/RIS – Arbeitliste auswählen
- Patientenlage auswählen
- Organprogramm Abdomen auswählen
- Programm Abdomen biphasisch auswählen
- Kontrastmittelinjektor vorbereiten, siehe SOP Bedienung des Kontrastmittelinjektors

7.1 Patientenlagerung

Patient in Rückenlage, Arme hoch und über Kopf ablegen, KM-Schlauch anschließen

8. Untersuchungsablauf

Surview von unterhalb Symphyse bis oberhalb des Zwerchfells

Planung: 1. Spirale oberhalb Zwerchfellkuppe bis unterhalb Leber
2. Spirale oberhalb Zwerchfellkuppe bis unterhalb Leber

Leber biphasisch

Scanogramm:	Abdomen – Becken
Orales KM:	500 ml über 30 min, „Schluck auf dem Tisch“
Planung:	Zwerchfellkuppe bis unterhalb Leber
Protokoll:	Abdomen biphasisch
<u>Spiralen:</u>	1. + 2.
Resolution:	Std.
Collimation:	16 x 1.5
Thickness:	2 mm
Inkrement:	1 mm
Pitch:	0.9
Rot.Time:	0.75
Voltage:	120
mAs:	180
C/W:	50/450
SP-Filter:	Yes
DOM:	Yes
Adaptive:	Yes
Filter:	C
i.v.-KM	100 ml KM370 + 40 ml NaCl
Besonderheit:	bei HCC 120-140ml (1.BPU Peak +10 s,2. Peak + 50 s
Flow:	4 ml/s
KM-Protokoll:	3
Delay:	1. BPU Peak 2. Peak + 40 s,
Jive-X-Archiv:	Alle Combine-Bilder, Original-Bilder nur auf Anordnung Arzt
Rekonstruktion:	MPR durch MTA, koronar und sagittal von beiden Phasen
Workstation-Tr.	Alle Original – Bilder plus Reko

9 Digitale Bildverarbeitung

Bildversand zur Arztstation und ins Pacs, siehe Protokoll und SOP digitale Bildverarbeitung

10 Dokumentation / Leistungserfassung im RIS

- Dokumentation von CTDI- und DLP-Wert.
- Abweichungen vom Standard müssen dokumentiert werden
- Befundender Arzt
- Ausführende MTAR