

<b>CT2</b>	<b>SOP CT NNH axial</b>		
	Letzte Änderung:		
	<b>Erstellung</b>	<b>Prüfung</b>	<b>Freigabe</b>
<b>Name</b>	Meyerratken		
<b>Datum</b>	03.01.2006		
<b>Unterschrift</b>			
<b>Verteiler</b>			

## 1 Ziel und Zweck

Durchführung einer CT-Untersuchung der Nasennebenhöhlen axial

## 2 Anwendungsbereich

Diese Arbeitsanweisung gilt für die Untersuchung der Nasennebenhöhlen axial für den Arbeitsplatz: Gerät Philips MX 8000 IDT , Standort im Institut für Radiologie, Nuklearmedizin und Radioonkologie

## 3 Indikation

Chronische Sinusitis ,OP Planung

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 KM-Injektor

## **Begriffe, Abkürzungen**

RIS = Radiologisches Informationssystem  
PACS = Picture Archiving And Communication System

## **6 Patientenvorbereitung**

- Schwangerschaftsausschluss
- Patient über den Untersuchungsablauf informieren
- Voraufnahmen und Vorbefunde besorgen, falls vorhanden
- Strahlenschutz: Augenlinsenschutz
- Entfernen von Fremdkörpern (Zahnersatz, Hörgeräte, Schmuck, Brille, Haarklammern etc.)

## **7 Vorbereitung am Gerät**

- Patienten aus der HIS/RIS – Arbeitliste auswählen
- Patientenlage auswählen
- Organprogramm Head auswählen
- Programm NNH axial auswählen

### **7.1 Patientenlagerung**

- Patient in Rückenlage, symmetrische Lagerung des Schädels in der Kopfschale, ggf. den Kopf mit Polstern und Band fixieren
- Tipp: Kinn zur Brust anziehen lassen
- Tischhöhe Laser auf Kopfmitte
- Zentrierung: craniale Laserstrahl wird auf die Kinnschneise zentriert

## **8. Untersuchungsablauf**

Survey 90° (lateral) gesamter Schädel fahren  
Scanbereich unterhalb Maxilla bis oberhalb Stirnhöhle  
Untersuchungsparameter siehe Protokoll.

# NNH axial

## Mittelgesicht

Lagerung:	Linsenschutz, Zahnersatz entfernen
Scanogramm:	Kopf seitlich, Tischhöhe Laser Kopfmitte ( <i>nicht 125</i> )
Orales KM:	-
Planung:	Maxilla bis oberhalb Stirnhöhle
Protokoll:	NNH Protokoll
<u>Spiralen:</u>	
Resolution:	High
Collimation:	16 x 0.75
Thickness:	1 mm
Inkrement:	0.8 mm
Pitch:	0.58
Rot.Time:	0.75
Voltage:	120
mAs:	50 (bei Fokus Weichteil 120 mAs, Filter B)
C/W:	300 / 2200
SP-Filter	Yes
Filter:	D
i.v.-KM	Nativ
Bild-Dokumentation:	Combine 2 mm MPR 4 mm/3 mm
Jive-X-Archiv:	Combine MPR
Rekonstruktion:	Durch MTA coronar und sagittal 4 mm, Inkrement 3 mm
Workstation-Transfer	Alle Original- Bilder

## **9 Digitale Bildverarbeitung**

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

## **10 Dokumentation / Leistungserfassung im RIS**

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