

<b>CT2</b>	<b>SOP CT Nebenniere</b>		
	Letzte Änderung:		
	<b>Erstellung</b>	<b>Prüfung</b>	<b>Freigabe</b>
<b>Name</b>	Meyerratken		
<b>Datum</b>	06.01.2006		
<b>Unterschrift</b>			
<b>Verteiler</b>			

## 1 Ziel und Zweck

Durchführung einer CT-Untersuchung des Abdomens mit dünn-schichtiger Darstellung der Nebennieren.

## 2 Anwendungsbereich

Diese Arbeitsanweisung gilt für die Untersuchung des Abdomens mit dünn-schichtiger Darstellung der Nebennieren für den Arbeitsplatz : Gerät Philips MX 8000 IDT , Standort im Institut für Radiologie, Nuklearmedizin und Radioonkologie.

## 3 Indikation

Raumforderung, Tumor

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 – Arbeitsliste auswählen
- Patientenlage auswählen
- Organprogramm Abdomen auswählen
- Programm Nebenniere 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 nativ oberhalb Zwerfellkuppe bis Beckenkamm  
2.Spirale nur die Nebennieren-Region (Region an der Nativspirale festlegen)

# CT Nebennieren

(nur bei Spezialfragestellung)

Scanogramm:	Abdomen – Becken	
Orales KM:	500 ml über 30 Minuten	
Planung:	1. Oberbauch 2. Durch Nebennieren-Region (nach Spirale 1)	
Protokoll:	Abdomen Protokoll	
<u>Spiralen:</u>	1. nativ !!!	2. erst nach Anweisung !!
Resolution:	Std.	Std.
Collimation:	16 x 1.5	16 x 0.75
Thickness:	2 mm	1 mm
Inkrement:	1 mm	0.5 mm
Pitch:	0.9	0.9
Rot.Time:	0.75	0.75
Voltage:	120	120
mAs:	180 - 200	180 – 200
C/W:	50/450	50/450
SP-Filter:	Yes	Yes
DOM:	Yes	Yes
Adaptive:	Yes	Yes
Filter:	B	B
i.v.-KM	<b>Nur ggf.</b> 100 ml KM370 + 40 ml NaCl	
Flow:	3 ml/s	
KM-Protokoll:	5	
Delay:	BPU Peak + 40 s, ggf. Spätaufnahme	
Jive-X-Archiv:	Alle Combine-Bilder plus MPR, Original-Bilder nur auf Anordnung Arzt	
Rekonstruktion:	Durch MTA, MPR koronar und sagittal 4 mm, Inkrement 3 mm	
Workstation-Transfer	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