

CT2	SOP		
	CT Schädelbasis 2mm		
Letzte Änderung:			
	Erstellung	Prüfung	Freigabe
Name	Meyerratken		
Datum	03.01.2006		
Unterschrift			
Verteiler			

1 Ziel und Zweck

Durchführung einer CT-Untersuchung der Schädelbasis

2 Anwendungsbereich

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

3 Indikation

Raumforderung, Fraktur, Trauma Gesichtsschädel

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 Schädelbasis 2mm auswählen
- Achtung: werden diese Schichten ergänzend zu einem CT Schädel angefertigt muss wegen der unterschiedlichen Tischhöhe ein neuer Surview gefahren werden

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 Kinnspitze zentriert

8. Untersuchungsablauf

Surview 90° (lateral) gesamter Schädel fahren
Scanbereich oberhalb bis unterhalb der Schädelbasis
Untersuchungsparameter siehe Protokoll.
Je nach Indikation und Befund ergänzend zu einem CT Schädel

Schädelbasis 2 mm

Falls zusätzlich zu CCT bitte Laser auf Kopfmittle absenken und neues Scanogramm machen!

Lagerung:	Nicht kippen, Linsenschutz, Tischhöhe Laser Kopfmittle, <i>Zahnersatz entfernen</i>
Scanogramm:	Seitlich Schädel
Orales KM:	-
Planung:	Oberhalb bis unterhalb Felsenbein
Protokoll:	
<u>Spiralen:</u>	
Resolution:	Standard
Collimation:	16 x 0.75
Thickness:	2 mm
Inkrement:	1 mm
Pitch:	0.9
Rot.Time:	0.75
Voltage:	120
mAs:	300
C/W:	300/2200
SP-Filter:	No
Filter:	EB
i.v.-KM	-
Bild-Dokumentation:	Combine 3 mm
Jive-X-Archiv:	Alle Combine-Bilder, Original-Bilder nur auf Anordnung Arzt
Rekonstruktion:	Durch MTA koronar und sagittal
Workstation-Transfer	Alle Original- Bilder <i>plus Reko</i>

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