



Завод за здравствену заштиту студената Београд

Крунска 57, Београд

<http://www.studpol.rs>

tel: +38111-2433-488, fax: +38111-3441-547

e-mail: infomed@sezampro.rs

ПРОЦЕДУРА ЗА РАДИОГРАФИЈУ ЛУМБОСАКРАЛНОГ ДЕЛА КИЧМЕ

Верзија	Датум:	Деловодни број:	Израдио:	Одобрио:
1	04.02.2013.	166/13 IX-14	Татјана Ристић виши радиолошки техничар	др Дубравка Миљуш Директор Завода

ЛИСТА ИЗМЕНА И ДОПУНА

Верзија	Датум:	Разлог измене:	Израдио:	Одобрио:

1.Предмет, циљ и подручје примене

Циљ процедуре је стандардизација процедуре за радиографију лумбосакралног дела кичме од стране запослених у Одсеку за радиолошку дијагностику у Служби медицинске дијагностике, као и дефинисање правилног и безбедног руковања медицинским апаратом и опремом.

2.Веза са другим документима

Процедура је везана са стандардима за акредитацију, документима система квалитета и законском регулативом

- Закон о здравственој заштити („Сл. гласник РС”, бр. 107/2005 и 72/2009 – др.)
- Закон о евиденцијама у области здравствене заштите („Сл. гласник РС”, бр. 14/81, 24/85, 26/85, 44/91, 53/93, 67/93, 48/94 и 101/2005.)
- Закон о здравственом осигурању (Сл.гласник РС бр 107/05 и 109/05 исправка)
- Правилник о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања за 2012. годину (Сл. гласник РС бр 12 од 21.12.2012.)

3.Опис процеса рада

Лумбосакрални део кичме обавезно се приказује у типично две пројекције - дорзалној и профилној. Пацијент се мора ослободити одеће и осталих предмета који би могли узроковати рендгенску сенку. Снимање се врши уз употребу фолија и решетке. Употребљава се филм формата 30x40. Касета са филмом се ставља уздужно тако да се њен горњи руб налази у висини ксифоида. Обавезно се ставља ознака D за десну или ознака L за леву страну тела. Пацијент се налази у лежећем положају на средини стола за снимање. Руке су пружене уз тело. Централни зрак је окомито и циља на средину линије која спаја обе кристе илијаке у медијалној равни. Удаљеност фокус –филм је 100 цм. Спроводи се адекватна заштита пацијента, обележава се поље снимања, страна снимања, одређују се дозе и врши се експозиција. Пацијент не дише у току експозиције. Потом се врши друга фаза снимања. Пацијент лежи на боку, у профилном положају. Руке су му под главом или пружене изнад главе. Ноге су флектиране у колену. Централни зрак је окомит и циља око три попречна прста изнад кристе илијаке у средњој аксиларној линији. Врши се експозиција а потом се касета са филмом односи на развијање. Након развијања врши се контрола исправности филма, обележава се именом, презименом и датумом снимања и односи радиологу на опис. На дорзалном снимку приказани су корпуси свих лумбалних пршљена, дванаести торакални пршљен и део сакрума. Добро се приказују и процесуси трансверзуси и интервертебрални простори. У профилној пројекцији осим корпуса добро се приказују и процесуси спинозуси и интервертебрални простори.

Пацијенту се каже када да дође по свој резултат ако стање не захтева да се снимак уради одмах. Након описа филм и извештај се носе на шалтер где се одлажу до издавања пацијенту.

4.Одговорности и овлашћења за примену процедуре

За примену су одговорни начелник Службе, шеф Одсека и радиолошки техничари.

5.Прилог

Нема