



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ“ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

КАТЕДРА “МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЙНОСТИ”

ТЕМАТИЧНА ЕДИНИЦА – СЕДМИЦА № 4

ЗА РЕДОВНО ЗАНЯТИЕ И САМОСТОЯТЕЛНА ДИСТАНЦИОННА ПОДГОТОВКА ПО

„УЧЕБНА КЛИНИЧНА ПРАКТИКА”

ЗА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ, СПЕЦИАЛНОСТ

„РЕНТГЕНОВ ЛАБОРАНТ”

**ТЕМА: „МЕТОДИ И ТЕХНИКИ НА КОНВЕНЦИОНАЛНИ РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕД-
ВАНИЯ НА ШИЙНИ ПРЕШЛЕНИ – С₄-С₇”**

Гр. Плевен

2019 год.

**Учебна база – Отделение „Образна диагностика“
Тематична единица - седмица № 4**

Тема: „Методи и техники на конвенционални рентгенови изследвания на шийни прешлени – С₄-С₇“

I. Теоретична постановка на учебно-практическото занятие.

1. Запознаване с болния и документацията му (възраст, преценка на физическото и психическо състояние, диагноза, метод и методика на исканото изследване).
2. Проверява се фиш(а) за рентгеново изследване, съдържащ следните данни: име, пол, дата на раждане – ЕГН, (ИЗ), диагноза и обект на изследване.
3. Получава се информирано съгласие от пациента за извършване на изследването. Има ли информация за бременност, ако пациентът е жена в репродуктивна възраст.
4. Изисквания за извършване на рентгенография на шийни прешлени С₄-С₇:

За да се получи качествен рентгенов образ на обекта на изследване трябва да се спазват определени изисквания.

- Рентгенографията се извършва винаги след предварителна подготовка на пациента. Той се приканва да сваля от себе си всички чужди тела в областта на шията и главата.
- Използва се антидифузна бленда.
- Избира се фокусно разстояние 100-115 см. за лицева проекция, а за профилна проекция – 150см.
- Апаратът се центрира.
- Избира се касета в зависимост от големината на обекта.
- Точно да се спазват позиционирането на пациента, входно място на централен лъч и поставяне на знак при всички проекции.
- Да се спазват условията за лъчезащита и да се блендира.

II. Стандартни проекции.

1. Лицева проекция.

- Пациентът се позиционира прав с гръб към рентгенографския статив.
- Главата се нагласява в лека дефлексия така, че ментума и основата на окципиталната кост да са в една равнина, перпендикулярна на статива.
- Сагиталната равнина на черепа да е перпендикулярна на статива.
- Входното място на централния лъч да е долният ръб на щитовидния хрущял (cartilago thyroidea).
- Касетата се центрира така (ако се работите с касета), че горният ѝ ръб да е на върха на ушната мида.

2. Профилна проекция

- ФР – 150см.

- Главата се нагласява в строго странично положение и в лека дефлексия така, че ментума и основата на окципиталната кост да са в една равнина, успоредна на статива.
- Сагиталната равнина на черепа да е успоредна на статива.
- Входното място на централния лъч да е средата на страничната повърхност на шията и на нивото на щитовидния хрущял.
- Касетата се центрира така (ако се работите с касета), че горният ѝ ръб да е на върха на ушната мида.

III. Варианти на центражна техника за шийни прешлени – С4-С7

- Позиционирането на пациента може да се извърши в право, седнало или легнало положение, като се спазват всички други изисквания.
- В лицева проекция и при изразена шийна лордоза се дава наклон на ЦЛ от 15-20° каудо-краниално, като се спазват всички други условия.
- Профилна рентгенография на шийни прешлени може да се направи с лявата или дясната страна към филма (детектора) – ляв или десен профил, като се спазват всички други изисквания.

Нарушаване на горепосочените изисквания за извършване на рентгенография на шийни прешлени - без антидифузна бленда, намалено фокусно разстояние и позициониране на пациента се допуска само при показания за НЕОТЛОЖНА ИЛИ СПЕШНА рентгенография – операционни зали, болнични отделения и др., при които пациентите са в общо тежко и увредено състояние.

IV. Критерии за качествен рентгенов образ.

1. Рентгенография на шийни прешлени С4-С7 в лицева проекция — рязък образ на средните и долните шийни прешлени. Изобразяване на процесус трансверзус (проектира се от двете страни на тялото на прешлена), процесус спинозус (проектира се върху тялото на прешлена) и интервертебралните стави.
2. Рентгенография на шийни прешлени С4-С7 в профилна проекция - рязък образ на шийните прешлени. Изобразяване на процесус спинозус и интервертебралните канали.

VIII. Практически задачи за самостоятелна работа.

1. Избройте 3 източници на грешки при рентгенография на С4-С7 в лицева проекция.

.....

.....

2. Опишете алгоритъма за рентгенография на С4-С7 в профилна проекция, в легнало положение на пациента.

.....

2019 год.

Сектор
„Рентгенов лаборант”