



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ“ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

КАТЕДРА “МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЙНОСТИ”

ТЕЗИСИ НА ПРАКТИЧЕСКО УПРАЖНЕНИЕ № 1

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 ТАЗ, САКРОИЛИАЧНИ СТАВИ И СИМФИЗА.“**

Гр. Плевен

2020 год.

ТЕЗИС
III -СЕМ. Специалност “Рентгенов лаборант”
“Учебна клинична практика”
Учебна база – Отделение „Образна диагностика“
Тематична единица - седмица № 1

Тема: Методи и техники на конвенционални рентгенови изследвания на таз, сакроилиачни стави и симфиза.

I. Теоретична постановка на учебно-практическото занятие.

1. Запознаване с болния и документацията му (възраст, преценка на физическо 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 таз, сакроилиачни стави и симфиза.

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 изследване.
- Използва се антидифузна бленда.
- Избира се фокусно разстояние 100-115 см. за лицева и профилна проекция.
- 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 на таз.

- Пациентът се позиционира легнал по гръб, разположен симетрично върху рентгенографската маса.
- Краката са успоредни, в екстензия, а стъпалата във вътрешна ротация - петите отдалечени на 10-15 см, а пръстите събрани.
- Касетата се центрира така (ако се работите с касета), че гортият ѝ ръб да е на 2 см. над *crista iliaca*.
- Входното място на централния лъч да е в средата на линията, съединяваща пъпа и симфизата.

2. Лицева проекция на сакроилиачни стави

- Пациентът се позиционира легнал по гръб, разположен симетрично върху рентгенографската маса.
- Краката са успоредни и леко сгънати в коленните стави.
- ЦЛ е под наклон от 10 градуса в каудо-краниална посока.
- Входното място на централния лъч да е на 3-4 см. над симфизата по срединната линия на тялото.
- Касетата се центрира така (ако се работите с касета), че гортият ѝ ръб да е на *crista iliaca*.

3. Лицева проекция на симфиза.

- Позиционирайте пациента легнал по корем, симетрично разположен върху рентгенографската маса.
- ЦЛ е под наклон от 10 градуса в каудо-краниална посока.
- Входното място на централния лъч да е на 5 см. под опашните прешлени.

Нарушаване на горепосочените изисквания за извършване на рентгенография на таз, сакроилиачни стави и симфиза 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.

III. Критерии за качествен рентгенов образ.

- 1. Рентгенография на таз в лицева проекция** — рязък образ, симетрично разположена симфиза, неприпокрити ставни междини на ТБС, добре изразена костна структура.
- 2. Рентгенография на сакроилиачни стави в лицева проекция** - обектът на изследване трябва да бъде изобразен в средата на рентгеновия филм по цялата си дължина, да се виждат ставните междини. Блендата трябва да бъде колкото обекта. Трябва да има знак за страна.
- 3. Рентгенография на симфиза в лицева проекция** - симетрично разположена симфиза в лицева проекция, незасенчена от опашните прешлени.

VIII. Практически задачи за самостоятелна работа.

1. Избройте 3 източници на грешки при рентгенография на таз в лицева проекция.

.....
.....

2. Опишете алгоритъма за рентгенография на сакроилиачни стави в лицева проекция .

.....