



**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ“ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ**

**КАТЕДРА „МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЙНОСТИ“**

**ТЕЗИСИ НА ПРАКТИЧЕСКО УПРАЖНЕНИЕ № 6**

**ЗА РЕДОВНО ЗАНЯТИЕ И САМОСТОЯТЕЛНА ДИСТАНЦИОННА  
ПОДГОТОВКА ПО**

**„УЧЕБНА КЛИНИЧНА ПРАКТИКА“**

**ЗА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ,  
СПЕЦИАЛНОСТ**

**„РЕНТГЕНОВ ЛАБОРАНТ“**

**ТЕМА: „РАБОТА С ПРЕНΟΣИМ РЕНТГЕНОВ АПАРАТ ПРИ ЛЕГЛОТО НА  
ПАЦИЕНТА“.**

**Гр. Плевен**

**2020 год.**

**ТЕЗИС**  
**III -СЕМ. Специалност “Рентгенов лаборант”**  
**“Учебна клинична практика”**  
**Учебна база – Отделение „Образна диагностика“**  
**Тематична единица - седмица № 6**

**Тема: Работа с преносим рентгенов апарат при леглото на болния.**

**I. Теоретична постановка на учебно-практическото занятие.**

Работата на рентгеновия лаборант с преносим рентгенов апарат при леглото на болния е разнообразна, специфична и има своите особености. Тя е свързана с извършване на рентгенографии на различни обекти, на пациенти, пролежаващи в болнични отделения/клиники – реанимация, детско, ортопедично, неврологично отделение и др. Тежестта на състоянието на пациентите е различно. Най-тежко е при критично болните в реанимация, които са с непосредствена заплаха за живота: шок, кома и др. До леглото на всеки от тях има апарат за изкуствена белодробна вентилация, монитор за проследяване на жизнените показатели, стойки за закачване на банки, перфузори и др., които затрудняват работата на рентгеновия лаборант и налагат спазването на определени изисквания.

**II. Рентгенографската техника и използваните центражи при леглото на болния изисква спазване на следните правила:**

- Те са спешни и се извършват веднага след получаване на заявка или обаждане от персонал, работещ в съответното отделение/клиника.
- Получава се допълнителна информация от персонала относно обекта на изследване, проекциите, конкретната причина за изследването или временната диагноза, необходими за правилно изпълнение на центражната техника.
- Не се взема информирано съгласие от пациента или негов близък за извършване на изследването.
- Преносимият рентгенов апарат се включва само в напълно изсъхнали помещения.
- Не се използва антидифузна решетка (Буки).

- Всички центражи, които ще се извършват да са съобразени със състоянието на пациента и диагнозата.
- Избира се фокусно разстояние 70 см.
- Избира се касета в зависимост от големината на обекта.
- Разполагането на касетата (детектора) и позиционирането при тежко болни пациенти да се извършва винаги с помощ от персонала, работещ в съответното отделение/клиника.
- Да се спазва входно място на централен лъч и поставяне на знак при всички проекции.
- Да се спазват условията за лъчезащита
  - По време на експонация в болничната стая да няма персонал или други лица, които нямат пряко участие в извършване на рентгенографията.
  - Пациентите от болничната стая, в която се извършва рентгенографията трябва да излязат. Остават само неподвижните и тежко болни пациенти.
  - Рентгеновият лаборант, придружителите и персоналът, които пряко участват в извършване на рентгенографията да са облечени с лъчезащитна престилка.
- Да се блендира.

### III. Варианти за разполагане на касета.

1. **При лицева проекция** – касетата се разполага върху леглото на пациента, под обекта или чаршафа, от рентгеновия лаборант /с или без помощ от персонала, в зависимост от състоянието на пациента/.
2. **При профилна проекция:**
  - a) Касетата се разполага върху леглото на пациента, под обекта или чаршафа, от рентгеновия лаборант /с или без помощ от персонала, в зависимост от състоянието на пациента/.
  - b) Когато пациентът е по гръб и е неподвижен, касетата се разполага медиално или латерално, в зависимост от обекта, перпендикулярно на легло.

### IV. Центражна техника в условия на стерилност.

1. **Бял дроб** – извършва се в легнало по гръб или седнало положение на пациента, при спазване на всички други изисквания на центражна техника.
2. **Горен и долен крайник, раменен и тазов пояс** - най-често се използват лицева и/или профилна проекция, в легнало или

седнало положение, в зависимост от конкретния случай, тежестта на състоянието на пациента и определен обект. Те могат да се извършват по стандартния начин или чрез нагласяване на апаратурата и касетата, а не на пациента. При центражите в принудителна флексия да се спазва правилото за еднакво отдалечаване на костите от касетата. Спазват се всички други изисквания.

## **V. Практически задачи за самостоятелна работа.**

1. Избройте 3 основни източници на грешки при рентгенография на бял дроб в „легло положение“ на пациент в реанимация.

.....  
.....

2. Опишете алгоритъма за центражна техника на ТБС в лицева проекция с преносим рентгенов апарат при леглото на болния.