

Ärztliche Stelle des Landes Brandenburg für die Qualitätssicherung in der Radiologie (ÄSQR)

Arbeitsanweisung Thorax ap im Liegen (nur, wenn Aufnahme im Stehen nicht möglich ist)

Indikation

kardiopulmonale Situation, kardiale Dekompression, Pneumonie, Pleuraergüsse

Patientenvorbereitung

Pat. Oberkörper frei machen, Schmuck, EKG-Elektroden entfernen sowie Haar nach oben binden lassen

Untersuchungsablauf

Lagerung: - Pat. liegt auf Bucky-Tisch, nur behelfsweise im Bett/auf Trage

Hände in die Hüften gestützt, Ellbogen abgespreizt

- obere Feldbegrenzung in Höhe des 6. HWK

Atemstillstand in tiefer Inspiration

Zentrierung: - Zentralstrahl auf die Mitte des Bildempfängers (ca. 2 QF oberhalb der

Schulter)

Zeichenlegung: - schreibgerecht, oben lateral

Strahlenschutz

seitliche Einblendung mindestens bis an die Hautgrenze, cranial HWK 6, caudal Zwerchfellrippenwinkel

technische Einstellparameter / diagnostische Referenzwerte

Bildformat [cm]	Dosis / K _B [µGy]	Dosis- indikator	Fokus	Raster	FDA [m]	Aufnahme- spannung [kV]	DRW / DFP [cGy · cm²]	Zusatz- filter [mm]	Mess- kammer
35 x 43 quer	≤ 2,5 (≤ 5)	≤ 250 (≤ 500)	≤ 1,3	mit Raster, Verkipp- ungen vermeiden	0,90 – 1,20	90-110	15		

Einstellkriterien

- 1. symmetrische Darstellung des Thorax in Inspiration
- 2. Wirbelsäule verläuft mittig, Schulterblätter außerhalb der Lunge
- 3. visuell scharfe Darstellung von Gefäßen, Hilus, Herz und Zwerchfell
- 4. Darstellung der Gefäße bis in die Lungenperipherie
- 5. Darstellung aller Feldgrenzen

mögliche Fehler / Komplikationen

unvollständige Abbildung, fehlende Inspiration