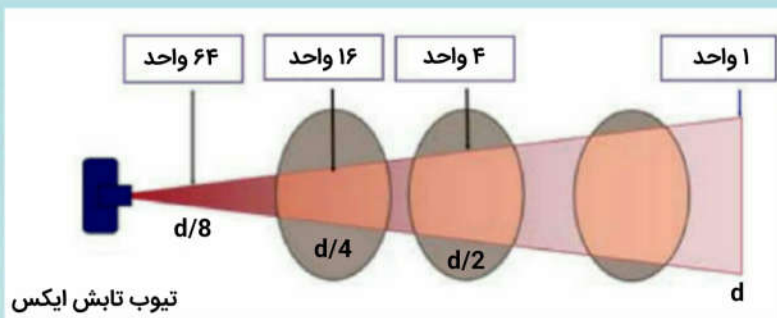
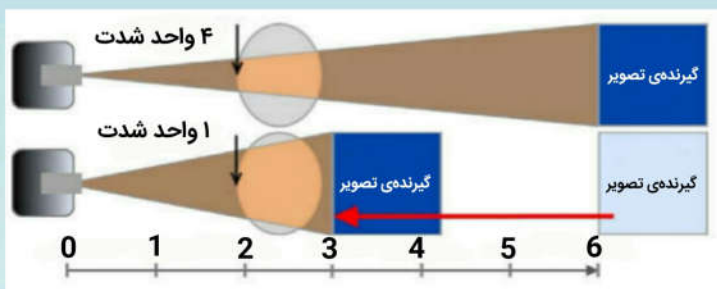


نکات کلیدی حفاظتی برای بیماران بخش فلوروسکوپی



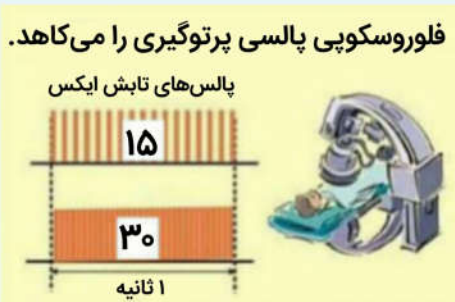
۱. فاصله‌ی بین تیوب تابش ایکس و بیمار را تا جایی که ممکن است بیفزایید.



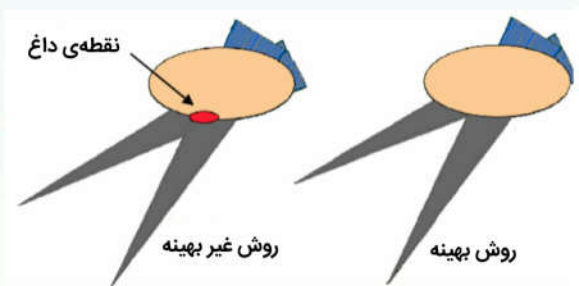
۲. فاصله‌ی بین بیمار و گیرنده‌ی تصویر را به حداقل برسانید.



۳. مدت فلوروسکوپی را به حداقل برسانید. مدت فلوروسکوپی و DAP/KAP (اگر در دسترس تان هست) را برای هر بیمار ثبت کنید.

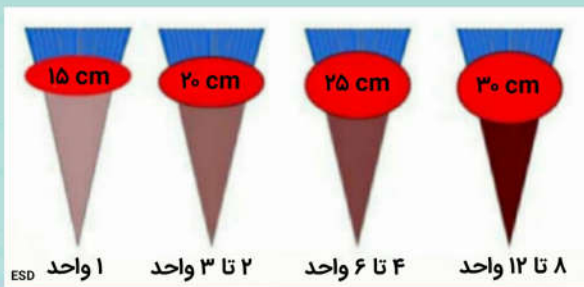


۴. برای به‌دست آوردن تصویری با کیفیت مطلوب، از فلوروسکوپی پالسی با کم‌ترین میزان فریم ممکن استفاده کنید.

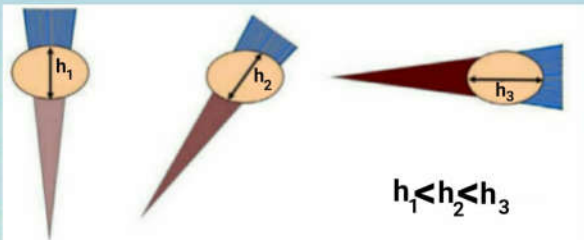


۵. هنگام تصویربرداری از چند جهت، از پرتو دهی مکرر به یک ناحیه از پوست بیمار بپرهیزید. ناحیه‌ی ورودی دسته پرتو به بدن را با چرخاندن تیوب حول بیمار تغییر دهید.

شکل برگرفته از L.K.Wagner



۶. چاقی بیمار یا ضخیمی عضوهای بدن دز سطحی ورودی (ESD) را می‌افزاید.



۷. تاباندن مایل اشعه ESD را می‌افزاید. بدانید که افزایش ESD، احتمال آسیب‌های پوستی را می‌افزاید.

نشدید کننده میدان دید (FOV)	آهنگ دز ورودی نسبی بیمار
(۱۳") ۳۲cm	۱۰۰
(۹") ۲۲cm	۱۷۷
(۶") ۱۶cm	۴۰۰
(۴/۵") ۱۱cm	۷۱۱

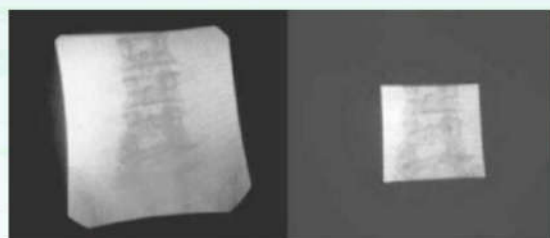
۸. از مد بزرگ‌نمایی (mag) استفاده نکنید.

در ازای هر بار نصف شدن میدان دید، آهنگ دز ۴ برابر می‌شود.



۹. تا جایی که از نگاه بالینی شدنی باشد تعداد فریم‌ها و رشته عکس‌ها را بکاهید. در فلوروسکوپ، از کار در مد Acquisition پرهیزید.

آهنگ دز در فلوروسکوپ معمولی $\times (10-60) \approx$ آهنگ دز رشته‌ای (cine)
گزارش‌نویسی تا جایی که ممکن است باید بر اساس آخرین تصویر گرفته شده انجام شود و نه بر اساس رشته-عکس‌ها (cine images).



۱۰. از باریکه‌ساز استفاده کنید.

تابش ایکس را به ناحیه‌ی مورد بررسی محدود کنید.



سازمان انرژی اتمی
مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور
دفتر امور حفاظت در برابر اشعه
مرکز فیزیک بهداشت کل دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
<https://www.kums.ac.ir/fa/rso>