

# نکات کلیدی حفاظتی برای کودکان در روش‌های تشخیصی مداخله‌ای

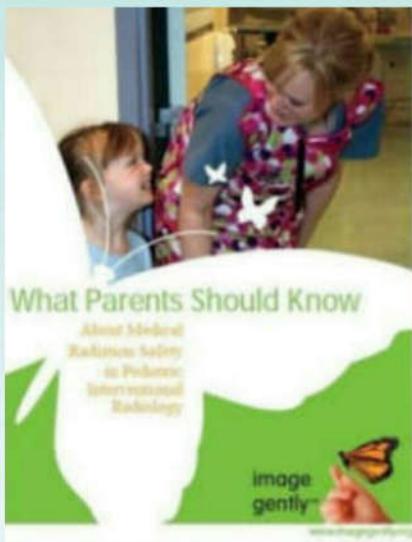


۱. به یاد داشته باشید: بعضی بافت‌های کودکان در حال رشد نسبت به بزرگسالان در مقابل پرتو حساس‌تر هستند.

کودکان طول عمر طولانی‌تری برای بروز تاثیر پرتوها دارند.

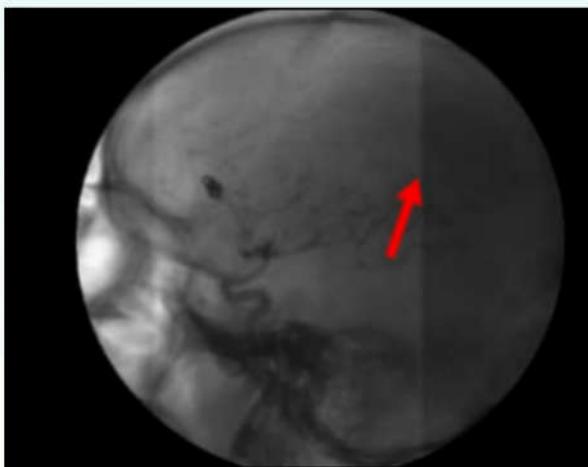
۲. با خانواده کودک قبل از اقدام (معاینه) تشخیصی صحبت کنید. در مورد تابش‌گیری‌های قبلی کودکان سوال شود. به سوال‌های آن‌ها در مورد اینمی تابش پاسخ دهید.

۳. آگاهی اعضاً تیم خود را در مورد استفاده از چک لیست قبل از انجام معاینه افزایش دهید.



[https://www.prad.org/associations/5364/files/ImGen\\_StpLight\\_Chcklst.pdf](https://www.prad.org/associations/5364/files/ImGen_StpLight_Chcklst.pdf)

۴. روش مداخله‌ای را با جزئیات و به بهترین حالت انجام دهید تا از انجام ناموفق و نادرست و یا تکرار تابش‌های غیرضروری جلوگیری شود.
۵. تا جایی که امکان دارد از تیروپیید، سینه، چشم و گوناد بیمار در مقابل پرتو محافظت کنید.



۶. از تکنیک‌های بهینه استفاده کنید:

\* از پایین‌ترین آهنگ (سرعت) فریم استفاده شود.

تا جایی که امکان دارد تعداد پالس‌ها را از ۵/۷ پالس تا ۳ پالس در ثانیه کاهش دهید.

\* برای نوزادان زیر ۲۰ کیلوگرم اگر امکان دارد گردید را حذف کنید و از تکنیک Air gap استفاده کنید.

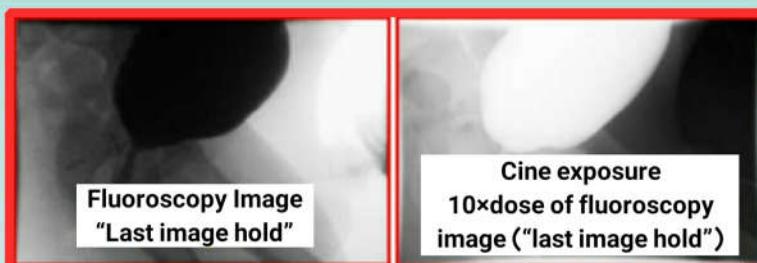
\* زمان تصویربرداری را کوتاه کنید.

\* کاهش همپوشانی میدان در تکرار تصویربرداری استفاده از کلیماسیون (میدان) کوچک‌تر

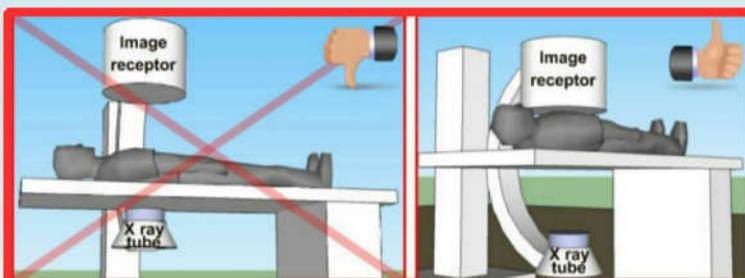
\* کاهش استفاده از بزرگنمایی



۷. استفاده از آخرین تصویر نگه داشته شده در حافظه به جای تابش اضافه.

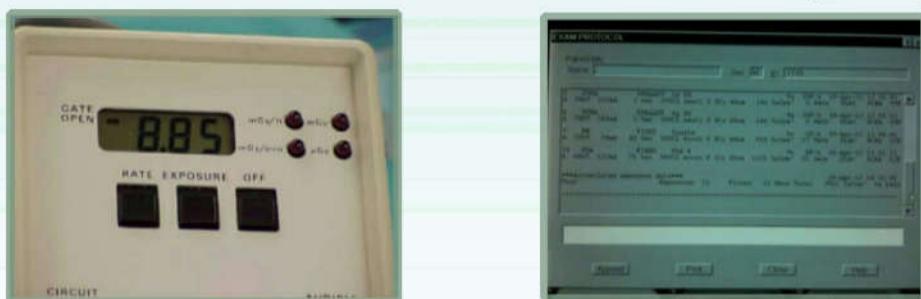


۸. فاصله‌ی بین بیمار و تیوب اشعه ایکس را افزایش و فاصله‌ی بین بیمار و گیرنده‌ی تصویر را کاهش دهید.



۹. از تجهیزات ثبت دز و روش‌های کاهش دز استفاده شود.

۱۰. دز دریافتی بیمار را بعد از اتمام کار مرور و ثبت نمایید.



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>