

verzió:

Mellkas			
Protokoll	<b>Mellkas - Pulmonalis embólia - CTA kontraszt</b>		
Indikáció	Pulmonalis embolizáció gyanúja esetén		
Előkészítés	4-6 óra éhezés, bőséges folyadék bevitel		
Kontrasztanyag	<p>A kontrasztanyag mennyiség átlagos testalkatra van megadva.          Javasolt testsúly és kontrasztanyag töménységtől függővé tenni az adagolást.          A beadandó kontrasztanyag mennyisége a mérési időtől és a választott adagolási sebességtől függ.          Obez betegek esetén az adagolás sebesség növelése is szükséges. Önmagában a kontrasztanyag mennyiség növelés nem elegendő.</p>		
	per os		
	per rectim		
	i.v.	<b>CTA</b>	
	mennyiség (ml)	<b>40-80</b>	
	sebesség (ml/s)	<b>4-5</b>	
	Só mennyiség (ml)	<b>30</b>	
	késleltetés (s)	<b>3-5</b>	
	bolus tracking helye	<b>Truncus pulmonalis, vagy jobb kamra</b>	
Mérések	<p>Amennyiben a páciens testalkata megengedi, 80 kV-os csőfeszültség alkalmazása javasolt, a beteg sugárterhelésének csökkentése érdekében. Nagy szeletszámú (64 szelet fölötti) készülékek esetén rövid vizsgálati idő mellett csökkenthetjük az injektálandó kontrasztanyag mennyiségét.</p> <p>A mérés kivitelezése során kerülni kell a mély belégzést, mivel Valsalva manőverre kontrasztanyagmentes vér juthat a jobb szívfélbe és a pulmonalis artériákba (Transient Interruption of Contrast). Légzésszünetben vagy enyhe belégzésben javasolt a mérést végezni, amit célszerű begyakoroltatni a beteggel.</p>		
	Fázisok	<b>Pulmonalis angiográfia</b>	
	Egyéb	80 kV	
	Vizsgálendő terület	Tüdőcsúcs- Sinusok	
Rekonstrukciók, képanyag			
	Felirat/label	<b>CTA</b>	<b>CTA</b>
	Ablak	<b>CTA (600-200)</b>	<b>CTA (600-200)</b>
	Szeletvastagság	1 mm	2 mm
	Increment	25%	25%
	Irány	Axialis	COR+SAG
	Kernel/Filter	Soft ( CTA)	Soft ( CTA)
	Típus	MPR	MIP
Megjegyzés	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pulmonalis embólia gyanúja esetén az angiográfias mérés utáni posztkontrasztos mellkasi mérés releváns többletinformációt nem hordoz , így elvégzése nem javasolt.</li> <li>2. A többszű rekonstrukciók közül a ferde MIP rekonstrukció elkészítés opcionális. Kisebb perifériás embólusok felismerésében segíthet.</li> <li>3. 16 szeletes készülékek esetén 2 mm-es az elfogadható maximális szeletvastagság</li> <li>4. Amennyiben tüdőgóc kerül leírásra, 1-1,5 mm-es szeletvastagságú nagy felbontású sorozat készítése javasolt.</li> </ol>		
Irodalom	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Guidelines for Management of Incidental Pulmonary Nodules Detected on CT Images: From the Fleischner Society 2017 - Radiology: Volume 284: Number 1—July 2017  <a href="http://pubs.rsna.org/doi/full/10.1148/radiol.2017161659">http://pubs.rsna.org/doi/full/10.1148/radiol.2017161659</a></li> </ol>		