



Arbeitsanweisung Clavicula p.-a. / tangential

1. Indikationen					
Frakturen, entzündliche und tumoröse Veränderungen					
2. Patientenvorbereitung					
Oberkörper freimachen, Schmuck abnehmen lassen					
3. Untersuchungsvoraussetzungen					
Abklärung von Kontraindikationen → Schwangerschaft!					
4. technische Einstellparameter/ diagnostische Referenzwerte					
Filmformat	EK/Detektordosis	FFA	Brennfleck	KV/mAs	DRW
18x24 quer	200 bis 400 / ≤ 5µGy	115cm	≤ 1,3	60-75 kV	/
Raster	Messkammer	Filter	Pädiatrische Besonderheiten		
r 8 (12)	mittlere	nein	Detektordosis ≤ 2,5-5 µGy Aufnahmespannung 60-70KV Zusatzfilter 1mm Al + 0,1mm Cu		
5. Untersuchungsablauf					
5.1. Lagerung					
p.-a.: → Patient liegt in Bauchlage auf den Untersuchungstisch, Kopf zur Gegenseite drehen, Arm der zu untersuchenden Seite innenrotiert tangential: → Patient liegt in Rückenlage, Arm am Körper entlang, Schulter und Kopf anheben und unterpolstern, Kassette an der Schulterrückseite ca. 45° schräg zum Tisch anstellen und fixieren					
5.2. Zentrierung					
p.-a → oberer Kassettenrand 2 Querfinger über der Schulterhöhe tangential → Röhre 45° kaudokranial gekippt und damit senkrecht zum Film, Zentralstrahl 2 Querfinger unterhalb der Clavicula auf Kassettenmitte					
5.3. Buchstabenlage					
p.-a.: Bauchlage! tangential: Rückenlage					
5.4. Strahlenschutz					
Gonadenschutzröckchen					
6. Einstellkriterien					
vollständige Abbildung der Clavicula einschließlich Sternoclavicular- und Acromioclaviculargelenk					
7. mögliche Fehler/Komplikationen					
Schulter nicht genügend nach vorn genommen, Arm nicht innenrotiert					