

دستورالعمل های حفاظتی و ایمنی برای کلیه بیماران

- ۱- قبل از رادیوگرافی بیماران از وجود فیلم در کاست و سالم بودن آنها اطمینان حاصل نمایند .
- ۲- بدون نسخه پزشک هرگز مبادرت به انجام رادیوگرافی ننمائید
- ۳- کلیه وسایل حفاظتی (روپوش - پیش بند - عینک سربی - تیروئید بند - شیلد - محافظ گنادها) در بخش رادیوگرافی در دسترس باشد .
- ۴- بدون حضور پزشک متخصص رادیولوژی از هیچ نوع ماده حاجبی استفاده نشود .
- ۵- قبل از تزریق مواد حاجب نسبت به وجود هر نوع حساسیت در بیمار و بیماری آسم اطلاع حاصل نمایند .
- ۶- پرتو کاران موظفند برای حفاظت افراد از ورود همراهان بیمار به اتاق رادیوگرافی و محیط های یونیزان جلوگیری نمایند .
- ۷- بیماران نباید برای انجام رادیوگرافی غیر ضروری و بدون نسخه پزشک اصرار نمایند .
- ۸- در مواقعی که لازم است فیلم با بیمار را نگهداشت حتی الامکان باید از وسایل مکانیکی استفاده نمود .
- ۹- مواقعی که برای نگهداشتن بیماران غیر هوشیار و کودکان ، حضور همراه بیمار در اتاق رادیوگرافی اجتناب ناپذیر باشد استفاده از وسایل حفاظتی الزامی بوده و همکاری همراه بدون استفاده از روپوش سربی و وسایل حفاظتی مجاز نمی باشد .
- ۱۰- میزان اشعه X باید تا حد امکان محدود شود .
- ۱۱- از KV مناسب استفاده شود .
- ۱۲- حداکثر فاصله عملی تا فیلم باید استفاده شود .
- ۱۳- زمان پرتودهی باید تا حد امکان کاهش یابد .
- ۱۴- در مواردی که امکان استفاده از حفاظ سربی برای گنادها وجود دارد باید از آن استفاده کرد.

دستورالعمل های حفاظتی و ایمنی جهت کار با انواع دستگاهها

۱- از کیلوولت ، میلی آمپر و زمان مناسب جهت رادیوگرافی

استفاده کرد و اصل لوکالیزاسیون میزان تابش جهت کاهش میزان

پرتودهی به بیمار رعایت گردد .

۲- وضعیت داروی ظهور و ثبوت بطور مرتب کنترل شود

۳- نصب علائم و چراغ های هشدار دهنده در درب ورودی اتاقهای

رادیوگرافی و اتاق تاریکخانه الزامی می باشد .

۴- در صورت وقوع هر نوع اشکال در دستگاههای رادیوگرافی با

سیستم های الکترونیکی و برق موضع را به مسئول مربوطه گزارش

نمایند .

۵- در رادیوگرافی میزان اشعه x می بایست توسط مخروط های

استوانه ای به حداقل ممکن کاهش یابد .

دستورالعمل های حفاظتی و ایمنی برای خانم های باردار

۱- از عدم بارداری بیماران خانم مطمئن شوید .

۲- در صورتیکه نیاز به پرتونگاری از بیماران حامله باشد حتماً از وسایل حفاظتی استفاده شود .

۳- در مواردی که بارداری شناخته شده است فقط معاینات رادیولوژیکی که جنبه ضروری و حیاتی دارند یعنی معایناتی که تأخیر آنها به هیچ وجه از نظر پزشکی جایز نباشد باید انجام شود که در این صورت نیز باید تکنیکی بکار گرفته شود که جنین کمترین میزان اشعه را دریافت کند.

۴- از آنجائیکه معاینات رادیولوژیکی در زنانی که دارای قابلیت باروری می باشند همیشه با خطری احتمالی همراه است لذا بهتر است پرتونگاری در ده روز اول دوره ماهیانه یعنی در زمانی که احتمال حاملگی تقریباً صفر است انجام گیرد با چنین اقدامی جلوی بسیاری از پرتوگیری های ناخواسته در جنین گرفته می شود.

۵- بیمار باید رادیوگرافی را از بارداری خود مطلع کند تا رادیولوژیست بخش یا مؤسسه یا مرکز در خصوص ضرورت انجام رادیوگرافی یا به تأخیر انداختن آن تصمیم گیری نمایند .

۶- باید تابلوهای هشدار دهنده در بخش رادیولوژی نصب شود .

حفاظت کارکنان پرتوکار در برابر اشعه :

۱- فقط افرادی که حضور آنها برای کمک به بیمار ضروری است و یا برای مقاصد آموزشی باید حضور داشته باشند می توانند در هنگام پرتودهی در اتاق حضور داشته باشند .

۲- کارکنانی که با دستگاههای ایکس قابل حمل و متحرک کار می کنند باید از روپوش سربی که حداقل معادل ۲۵/ میلی متر سرب باشد استفاده نمایند .

۳- روپوش ها و دستکش های سربی اضافی باید همیشه برای دستگاههای ایکس قابل حمل و متحرک در دسترس باشد تا در مواقعی که نیاز هست بیمار ثابت نگهداشته شود یا به هر علت دیگری که بیمار نیاز به همراه دارد مورد استفاده قرارگیرد.

۳- همیشه به هنگام کار از فیلم بچ استفاده شده و مواقع استفاده از روپوش سربی فیلم بچ در زیر روپوش استفاده گردد .

۵- پرتوکاران خانم نسبت به بارداری خود اطمینان حاصل نموده و رعایت اصول حفاظت فردی در برابر اشعه را در دستور کار قرار دهند .