

## **Badanie RTG**

### **Informacje dla Pacjenta**

Rodzaje wykonywanych badań radiologicznych (badań RTG) w Pracowni Diagnostyki Obrazowej UKS w Krakowie:

#### *Badania 2D:*

- pantomograficzne przeglądowe (OPG)
- pantomograficzne program pediatryczny (redukcja dawki o 40%)
- czynnościowe stawów skroniowo-żuchwowych (w zwarcu i rozwarciu)
- cefalometryczne boczne profilowe (telarentgen boczny profilowy)
- cefalometryczne tylno-przednie (telarentgen P-A)
- zębowe (wewnątrzustne-punktowe) w technice: dwusiecznej kąta lub kąta prostego
- zgryzowe
- skrzydłowo-zgryzowe

#### *Badania 3D (tomografia komputerowa):*

- CBCT szczęka/żuchwa
- CBCT twarzoczaszka
- CBCT stawów skroniowo-żuchwowych
- CBCT szczęka
- CBCT żuchwa
- Micro CT

Badanie RTG jest nowoczesną, nieinwazyjną metodą obrazowania. Badanie jest wykonywane przez technika RTG lub lekarza stomatologa (w przypadku zdjęć wewnątrzustnych). W trakcie badania Pacjent stoi lub siedzi. Po ustawieniu i ułożeniu pacjenta wykonywane jest zdjęcie badanego obszaru. Pacjent powinien stać lub siedzieć nieruchomo w trakcie badania, w przeciwnym razie uzyskane obrazy będą nieostre i niemożliwe do oceny. Należy zdjąć elementy metalowe z okolicy głowy i szyi (ozdoby, ruchome uzupełnienia protetyczne). W badaniach radiologicznych stosowane jest promieniowanie rentgenowskie. Może ono mieć niekorzystny wpływ na organizm ludzki, dlatego dawka podczas badania jest zredukowana do najmniejszego poziomu, zapewniającego uzyskanie poprawnych technicznie obrazów.

W trakcie badania szczególnie istotne jest zapewnienie ochrony kobiet w ciąży i dzieci, dlatego:

- terminowe badania RTG u kobiet w wieku rozrodczym powinny być wykonywane w 1-10 dniu cyklu (dla uniknięcia narażenia na promieniowanie w przypadku wczesnej, jeszcze nie rozpoznanej ciąży),
- w przypadku pacjentek w ciąży wykonywanie badań radiologicznych powinno być ograniczone do niezbędnych przypadków, jeżeli badanie nie może być przeprowadzone później, po rozwiązaniu (po wyczerpaniu innych metod diagnostycznych oraz w przypadkach zagrożenia życia matki lub płodu); wówczas powinno być wykonywane w sposób zapewniający maksymalną ochronę płodu przed ekspozycją na promieniowanie, poprzez wybór właściwej techniki badania oraz stosowanie osłon osobistych na okolicę brzucha i miednicy.