



دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

بیمارستان حضرت محمد رسول الله (ص) مبارکه



راهنمای واحد تصویربرداری
بیمارستان محمد رسول الله مبارکه

تهیه و تنظیم :

آرزو ایرانپور کارشناس رادیولوژی

فهرست پروسیجرهای نیاز به آمادگی ۴

سونوگرافی ها ۷

سونوگرافی شکم و لگن: ۷

سونوگرافی شکم و لگن از نظر تروما و آسیب احشا: ۸

سونوگرافی تیروئید: ۸

سونوگرافی نسج نرم هر ناحیه: ۸

سونوگرافی کالر داپلر از عروق شریانی و یا وریدی هر یک از اندام ها: ۹

سونوگرافی رحم و ضمائم: ۱۰

سونوگرافی حاملگی و بررسی سلامت جنین: ۱۰

سونوگرافی بیوفیزیکال: ۱۱

سونوگرافی ترانس واژینال: ۱۲

سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری و پروستات: ۱۲

سونوگرافی کبد و کیسه صفرا: ۱۲

رادیولوژی ۱۳

۱۴	گرافی ستون فقرات کمری و لومبوساکرال:
۱۴	گرافی ایستاده و خوابیده شکم (KUB):
۱۵	ماموگرافی
۱۷	سی تی اسکن
۱۷	سی تی اسکن مغز و سایر اندام ها:
۱۸	سی تی آنژیو از سایر اعضا:
۱۹	سی تی اسکن شکم و لگن بدون تزریق:
۲۰	سیتی اسکن شکم و لگن با کنتراست خوراکی و تزریقی:
۲۰	سی تی آنژیو از قفسه سینه:
۲۱	زمان گزارش دهی خدمات تصویربرداری
۲۱	سی تی اسکن
۲۲	سونوگرافی:
۲۲	ماموگرافی:
۲۲	رادیولوژی:
۲۳	ارتباط با ما:

فهرست پروسیجرهای نیاز به آمادگی

نام خدمت	
سونوگرافی ها	
سونوگرافی شکم و لگن	۱
سونوگرافی حاملگی	۲
سونوگرافی بیوفیزیکال	۳
سونوگرافی ترانس واژینال	۴
سونوگرافی رحم و تخمدان	۵
سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری و پروستات	۶
سونوگرافی کبد و کیسه صفرا	۷
سونوگرافی آپاندیس	۸
سونوگرافی تیروئید	۹
سونوگرافی کالر داپلر عروق	۱۰

گرافی ها		
کلیه گرافی های اندام فوقانی و تحتانی		۱
گرافی قفسه صدری رخ و نیم رخ		۲
گرافی شکم خوابیده و ایستاده		۳
گرافی ستون فقرات کمری و لومبوساکرال		۴
گرافی ستون فقرات گردن و کمری در چهار جهت		۵
گرافی سینوس های صورت		۶
گرافی ایستاده کف پا		۷
گرافی ایمنت		۸
گرافی بررسی گوژپستی و گودی کمر		۹
گرافی پرتابل		۱۰
ماموگرافی		
ماموگرافی بافت سینه در چهار نما		۱
ماموگرافی با بزرگنمایی		۲
		۳

سی تی اسکن ها	
سی تی اسکن مغز	۱
سی تی اسکن سینوس	۲
سی تی اسکن اندام فوقانی و تحتانی	۳
سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست خوراکی و تزریقی	۴
سی تی آنژیو از قفسه سینه (آئورت توراسیک)	۵

سونوگرافی ها



سونوگرافی شکم و لگن:

در این آزمون، احشای شکم و لگن اعم از کلیه ها، مجاری ادراری، کیسه صفرا، روده ها، مثانه و رحم یا پروستات بیمار بررسی می شود.

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

بیمار باید از شب قبل سوپ ساده بخورد و از خوردن مواد غذایی چرب و لبنیات خودداری کند. صبح روز آزمون اقدام به تخلیه مدفوع و گازهای روده نماید و به صورت ناشتا به بخش مراجعه نماید. جهت پر شدن مثانه، اقدام به خوردن آب و مایعات نماید.

آمادگی های پس از انجام آزمون:

اقدام خاصی نیاز نیست، فقط در صورت درخواست پزشک معالج جهت اندازه گیری حجم ادرار باقیمانده، بیمار باید پس از تخلیه ادرار، دوباره به اتاق سونوگرافی مراجعه نماید.

سونوگرافی شکم و لگن از نظر تروما و آسیب احشا:

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

جهت پر شدن مثانه، اقدام به خوردن آب و مایعات نماید.

آمادگی های پس از انجام آزمون:

اقدام خاصی نیاز نیست، فقط در صورت درخواست پزشک معالج جهت اندازه گیری حجم ادرار باقیمانده، بیمار باید پس از تخلیه ادرار، دوباره به اتاق سونوگرافی مراجعه نماید.

سونوگرافی تیروئید :

سونوگرافی جهت بررسی اندازه لوب های تیروئید و در صورت وجود ندول، اندازه گیری ندول می باشد.

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

نیاز به آمادگی خاصی ندارد.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

سونوگرافی نسج نرم هر ناحیه :

در این سونوگرافی نسج نرم زیر بغل، جدار شکم، کشاله ران و ... از نظر وجود کالکشن، هرنی و یا هر نوع ضایعه فضاگیر بررسی می شود .

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

نیاز به آمادگی خاصی ندارد.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

سونوگرافی کالر داپلر از عروق شریانی و یا وریدی هر یک از اندام ها:

در این سونوگرافی، سیستم عروقی هر یک از اندام ها از نظر باز یا بسته بودن عروق، میزان تنگی، واریس و ... بررسی می شود.

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

نیاز به آمادگی خاصی ندارد.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

سونوگرافی رحم و ضمیمه :

در این سونوگرافی رحم و تخمدان ها از هر نوع ضایعه فضاگیر بررسی می شود .

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

جهت پر شدن مثانه، اقدام به خوردن آب و مایعات نماید.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

سونوگرافی حاملگی و بررسی سلامت جنین:

در این سونوگرافی سلامت جنین، ضربان قلب، وضعیت قرار گرفتن جفت، وزن، سن، میزان مایع آمنیوتیک و جنسیت جنین بررسی می شود .



آمادگی های قبل از انجام آزمون:

اگر بیمار در سن پایین بارداری (قبل از ۱۲ هفته) باشد؛ باید با مثنانہ پر مراجعه کند. در غیر این صورت نیاز به آمادگی خاصی نمی باشد.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

سونوگرافی بیوفیزیکیال:

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

در صورت نداشتن دیابت بارداری ۲۰ دقیقه قبل از انجام سونوگرافی خوراکی شیرین مصرف شود.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

سونوگرافی ترانس واژینال:

در این سونوگرافی رحم، ضخامت اندومتر و تخمدان ها به وسیله پروب مخصوص از راه واژن بیمار بررسی می شود.

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

بیمار باید با مثنانہ نیمه پر، جهت آزمون مراجعه کرده و پس از بررسی از روی شکم، اقدام به خالی کردن مثنانہ جهت بررسی داخلی نماید.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری و پروستات:

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

جهت پر شدن مثانه، اقدام به خوردن آب و مایعات نماید.

آمادگی های پس از انجام آزمون:

اقدام خاصی نیاز نیست، فقط در صورت درخواست پزشک معالج جهت اندازه گیری حجم ادرار باقیمانده، بیمار باید پس از تخلیه ادرار، دوباره به اتاق سونوگرافی مراجعه نماید. (در صورت داشتن سوند PVR انجام نمی شود).

سونوگرافی کبد و کیسه صفرا:

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

بیمار باید از شب قبل سوپ ساده بخورد و از خوردن مواد غذایی چرب و لبنیات خودداری کند. صبح روز آزمون به صورت ناشتا به بخش مراجعه نماید.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

رادیولوژی



گرافی ستون فقرات کمری و لومبوساکرال:

آمادگی های قبل از انجام آزمون:



شب قبل از مراجعه شام سبک مثل سوپ میل شود. بعد از شام هر نیم ساعت ۱ کپسول روغن کرچک میل شود. قبل از خواب ۲ قرص دایمتیکون (جویدنی) با هم میل شود. ساعت ۹ صبح روز مراجعه ۲ قرص دایمتیکون دیگر با هم میل شود. و روز انجام گرافی به صورت ناشتا مراجعه نمایید. (بعد از شام تا قبل از مراجعه مصرف مایعات اشکال ندارد.)

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

گرافی ایستاده و خوابیده شکم (KUB):

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

در صورت صلاح دید پزشک معالج ، شب قبل از مراجعه شام سبک مثل سوپ میل شود. بعد از شام هر نیم ساعت ۱ کپسول روغن کرچک میل شود. قبل از خواب ۲ قرص دایمتیکون (جویدنی) با هم میل شود. ساعت ۹ صبح روز مراجعه ۲ قرص دایمتیکون دیگر با هم میل شود. و روز انجام گرافی به صورت ناشتا مراجعه نمایید. (بعد از شام تا قبل از مراجعه مصرف مایعات اشکال ندارد.)

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

ماموگرافی



ماموگرافی یکی از روش های تشخیص سریع بیماری سرطان سینه به وسیله ی تابش پرتوهای خفیف اشعه ایکس می باشد. به طور معمول در مواردی که مراجعه کننده دارای علایمی از جمله درد ، تشخیص توده ، پوسته پوسته شدن سطح سینه یا فرورفتگی و سایر ناهنجاری های مربوط به سینه باشد پزشک برای اطمینان از نوع عارضه ماموگرافی را توصیه می کند.

البته شبکه بین المللی سرطان (NCCN) برای زنان بالای ۴۰ سال انجام ماموگرافی را به طور سالیانه توصیه کرده است و زنانی که پیشینه ابتلا به سرطان سینه و رحم در اقوام خود دارند میبایست غربالگری ماموگرافی را زودتر از

سن ۴۰ سالگی انجام دهند زیرا بدون شک تشخیص زود هنگام سرطان سینه شانس درمان را تا حد زیاد افزایش میدهد.

آمادگی های قبل از انجام آزمون:

بهترین زمان برای انجام ماموگرافی هفته اول بعد از قاعدگی است. به دلیل اینکه بافت سینه تورم ندارد و شرایط پایدارتر است.

۱- قبل از انجام کار استحمام کنید و از مام و اسپری استفاده نکنید.

۲- موهای زائد نواحی مورد نظر را بتراشید.

۳- مدارک پزشکی مرتبط (سونوگرافی، ماموگرافی های قبلی) را همراه داشته باشید.

۴- اگر پروتز سینه دارید حتما قبل از انجام ماموگرافی، تکنسین مربوطه را مطلع سازید. ممکن است در مواردی، شرایط ماموگرافی پستان دارای پروتز کمی متفاوت باشد.

اقدامات پس از انجام آزمون:

نیاز به اقدام خاصی نیست.

سی تی اسکن



سی تی اسکن مغز و سایر اندام ها:

سیتی اسکن از مغز و سایر اندام ها جهت بررسی هر ارگان خاص بوده و در صورت نیاز به تزریق ، با توجه به درخواست پزشک باید سابقه حساسیت دارویی بیمار کنترل شده و بیمار و همراه آن فرم رضایت نامه تزریق و حساسیت دارویی را پر نماید و ضمناً در صورت مصرف متفورمین، باید ۴۸ ساعت قبل و ۴۸ ساعت بعد از آزمون ، مصرف دارو را قطع نماید. در طول انجام آزمون، بیمار باید بی حرکت باشد.

وسایل لازم جهت انجام آزمون:

در موارد بدون تزریق نیاز به وسایل خاصی نیست؛ ولی در موارد با تزریق، بیمارباتوجه به نظر کارشناس انجام دهنده، داروی حاجب لازم را تهیه می کند.

اقدامات پس از انجام آزمون:

در صورت استفاده از متفورمین، مصرف آن را تا ۴۸ ساعت بعد از آزمون قطع می کنند.

سی تی آنژیو از سایر اعضاء:

سی تی آنژیوگرافی، بررسی سیستم عروقی هر ارگان خاص می باشد که حتما با تزریق داروی حاجب و با سرعت نسبتا بالا انجام می شود. بنابراین بیمار در صورت مصرف متفورمین، ۴۸ ساعت قبل از آزمون و ۴۸ ساعت بعد از آزمون، باید مصرف دارو را قطع نماید و در صورت داشتن هر نوع حساسیت دارویی، پس از پر کردن فرم مربوطه باید به کارشناس و یا پرستار سی تی اسکن اطلاع دهد.

وسایل لازم جهت انجام آزمون:

تهیه داروی حاجب به اندازه ای که کارشناس انجام دهنده مشخص می کند.

اقدامات پس از انجام آزمون:

در صورت استفاده از متفورمین، مصرف آن را تا ۴۸ ساعت بعد از آزمون قطع می کند.

سی تی اسکن شکم و لگن بدون تزریق:

این سی تی اسکن معمولا برای بررسی کلیه و حالب ها، از نظر وجود سنگ می باشد و بنابراین چون نیاز به خوردن و تزریق دارو نمی باشد؛ بیمار فقط باید سه لیوان آب بخورد و با مثانه پر وارد اتاق سی تی اسکن شود.

لوازم مورد نیاز جهت انجام آزمون:

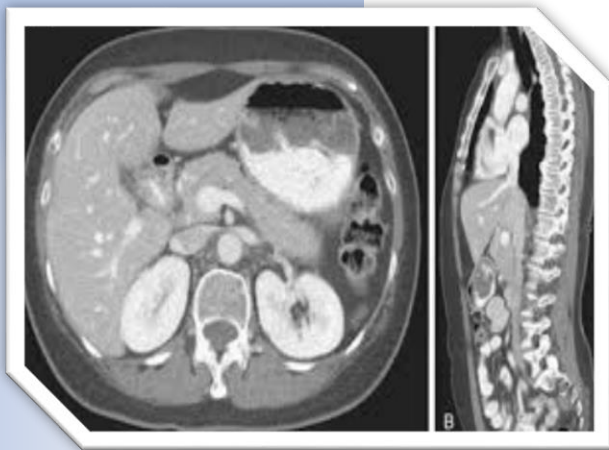
وسایل خاصی جهت انجام این آزمون نیاز نیست.

آمادگی‌های لازم قبل از انجام آزمون:

بیمار باید با مثانه پر وارد اتاق سی تی اسکن شود.

سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست خوراکی و تزریقی:

این سی تی اسکن جهت بررسی فضای شکمی و لگن بیمار می باشد و به دلیل دریافت ماده حاجب به صورت خوراکی و وریدی ، بیمار باید آمادگی های قبل از آزمون را رعایت کند.



آمادگی‌های لازم قبل از انجام آزمون:

بیمار باید ۶ ساعت قبل از انجام آزمون ناشتا باشد. در صورت مصرف متفورمین ۴۸ ساعت قبل و ۴۸ ساعت بعد از آزمون دارو باید قطع شود. داروی خوراکی از حل کردن دو ویال مگلو مین یا یک عدد پودر پیدرولاکس ۷۰ گرم در ۷۶٪ در ۱/۵ لیتر آب معدنی حل می شود

و بیمار باید هر یک ربع ، یک لیوان از آن را میل کند و لیوان آخر آن دقیقاً قبل از انجام سی تی اسکن میل شود. هنگام انجام آزمون، مثانه بیمار پر باشد. در صورتی که بیمار سوند داشته باشد ؛ باید نیم ساعت قبل از آزمون، بسته شود ؛ باید آزمایش های BUNCr انجام گیرد. بیمار و همراه باید فرم رضایت نامه تزریق و عدم حساسیت دارویی خود را پر نموده و به کارشناس مربوطه تحویل دهد.

اقدامات پس از انجام آزمون:

اقدام خاصی نیاز نیسی خاصی نیاست.

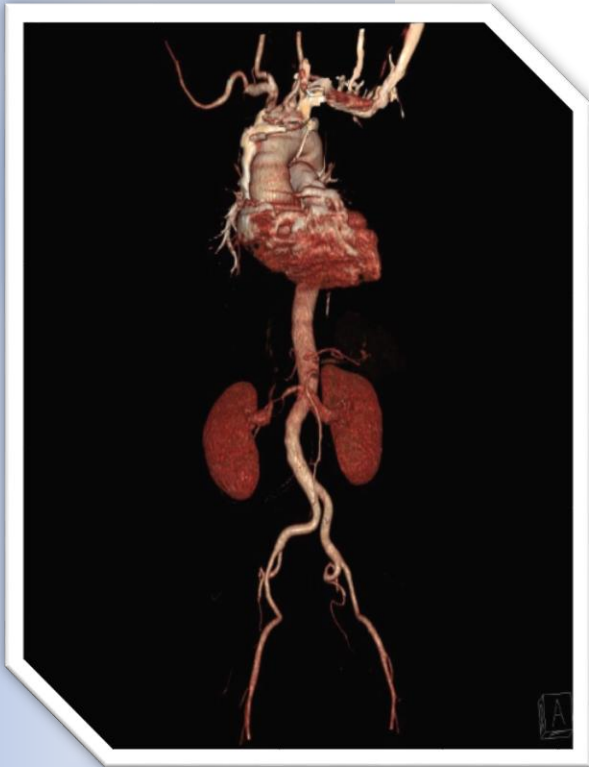
اقدامات پس از انجام آزمون:

اقدام خاصی نیاست.

سی تی آنژیو از قفسه سینه:

وسایل لازم جهت انجام آزمون:

تهیه داروی حاجب به اندازه ای که کارشناس انجام دهنده مشخص می کند. سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک و شکمی برای تشخیص قسمت های تضعیف شده آئورت یا رگ ها استفاده شده و همچنین جریان خون را نمایش میدهد. این نوع سی تی آنژیوگرافی تصاویر دقیق تری از شریان های خونی نسبت به ام آر آی و یا سونوگرافی در اختیار پزشک قرار می دهد. این نوع سی تی آنژیوگرافی با کنتراست (ماده حاجب) انجام می شود. بنابراین بیمار در صورت مصرف متفورمین، ۴۸ ساعت قبل از آزمون و ۴۸ ساعت بعد از آزمون، باید مصرف دارو را قطع نماید و در صورت داشتن هر نوع حساسیت دارویی، پس از پر کردن فرم مربوطه باید به کارشناس و یا پرستار سی تی اسکن اطلاع دهد.



اقدامات پس از انجام آزمون:

در صورت استفاده از متفورمین، مصرف آن را تا ۴۸ ساعت بعد از آزمون قطع می کند.

زمان گزارش دهی خدمات تصویربرداری

بی تی اسکین

نوع CT	نوع درخواست	اورژانسی	غیر اورژانسی
بدون تزریق	سرپایی	۲۴ ساعت الی کمتر از ۴۸ ساعت	یک هفته الی سه هفته
	بستری	زیر ۲۴ ساعت	کمتر از یک هفته
با تزریق	سرپایی	کمتر از ۴۸ ساعت	۲۴ ساعت الی یک هفته
	بستری	زیر ۲۴ ساعت	کمتر از ۴۸ ساعت

توجه:

PTE جزو موارد ویژه اورژانس محسوب می گردد و زیر ۲۴ ساعت جواب زده می شود.

سونوگرافی:

گزارش بصورت هم زمان آماده می شود و تحویل بیمار می گردد.

ماموگرافی:

تصاویر ماموگرافی از طریق PACS ارسال شده همچنین لینک تصاویر برای بیماران پیامک می شود و CD بیماران در همان روز بعد از اتمام آزمون، تحویل بیمار می گردد و گزارش تصاویر ۳ الی ۴ هفته بعد آماده می گردد.

رادیولوژی:

تصاویر گرافی از طریق PACS ارسال شده همچنین لینک تصاویر برای بیماران پیامک می شود و CD بیماران در همان روز بعد از اتمام آزمون، تحویل بیمار می گردد.

ارتباط با ما:



شماره تماس: ۰۳۱۵۲۶۷۲۲۲۲ داخلی ۳۱۵ و ۳۱۶

Ghaderi ana.a.۱۹۹۲@gmail.com	دکتر اعظم قادریان متخصص رادیولوژی و سونوگرافی دارای برد تخصصی	مسئول فنی:
۰۹۹۱۹۶۸۸۷۱۰ پیام رسان ایتا	داوود احمدپور	مسئول بخش:
Tayebi dorsa۹۴@gmail.com	درسا طیبی	مسئول فیزیک بهداشت:
۳۳۴ داخلی ۰۳۱۵۲۶۷۲۲۲	مریم کریمی	مسئول گزارشات و تایپ:
Sara.azi zol ahi ۹۴@gmail.com	متخصص رادیولوژی و سونوگرافی دارای برد تخصصی	دکتر سارا عزیزالهی
	متخصص رادیولوژی و سونوگرافی دارای برد تخصصی	دکتر مریم سبحان اردکانی

آدرس : مبارکه صفائیه بلوار خلیج فارس بیمارستان محمد رسول الله (ص) بخش تصویربرداری