

RP au lit

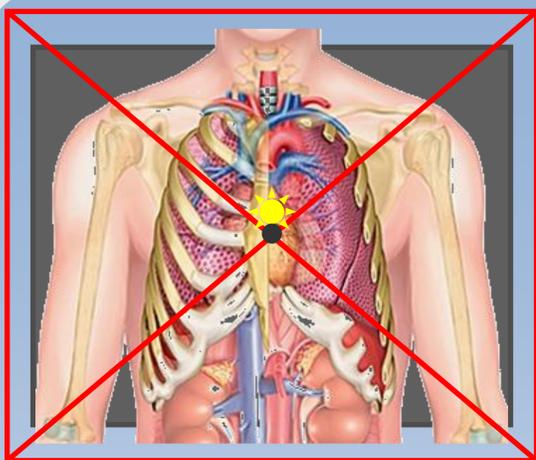
3 x moins de dose en 2 tours de main...

Sonia Zvorykin, MERM – Service d'imagerie médicale du Pr. N. Grenier – CHU de BORDEAUX

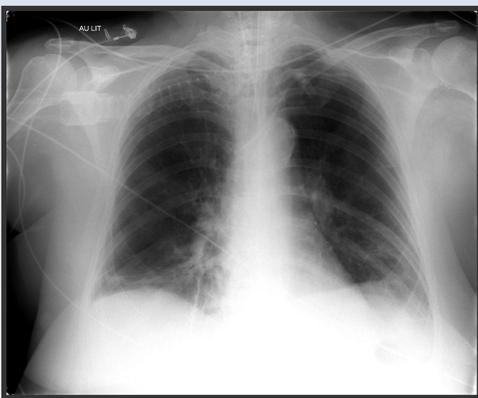
Malgré la directive européenne Euratom 97/43 qui favorise l'optimisation et la justification des actes radiologiques, la radiographie thoracique au lit dans les services de soins intensifs reste souvent systématique. De plus, le dernier rapport de l'ASN (juillet 2012) annonce une augmentation de 50% des doses moyennes de rayonnements ionisants délivrés aux patients en imagerie médicale ces 5 dernières années. Devant le nombre non négligeable de radiographies du thorax réalisées chaque jour au chevet des patients et au regard des effets connus des rayonnements sur l'organisme, il devient **indispensable** et **urgent** de prendre conscience des doses délivrées. En pratique, les appareils portatifs ne sont pas tous équipés de chambre d'ionisation. De plus, nous constatons une grande variabilité des paramètres d'acquisition. Ainsi, l'amélioration des différents moyens de radioprotection devrait conduire à limiter cette progression observée. Ce poster expose les différentes attitudes adoptées sur le terrain dans le cadre de la réalisation de la radiographie thoracique au lit et révèle sans équivoque les doses délivrées qui en résultent.

Evaluation de l'incidence des diaphragmes sur le PDS ¹ avec les mêmes constantes et la même DFF ²

METHODE A

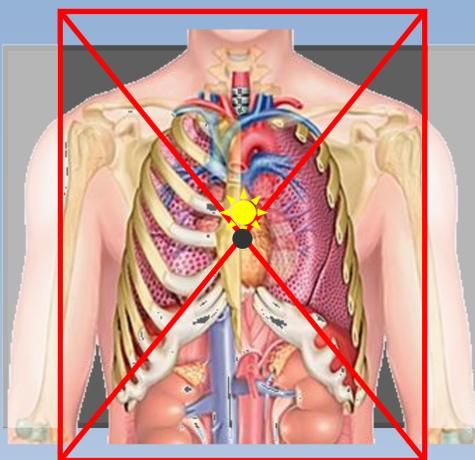


Le centrage n'est pas au milieu du sternum
La protection plombée est hors champs
Je surestime les dimensions de la cassette : « diaphragmes larges »

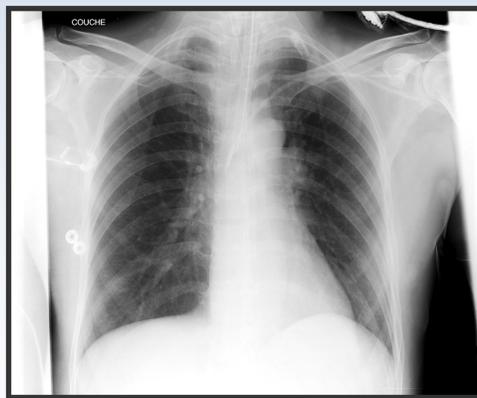


19,34 $\mu\text{Gy.m}^2$

METHODE B

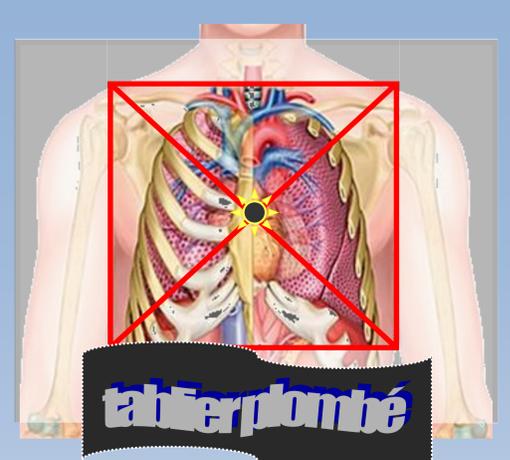


Le centrage n'est pas au milieu du sternum
La protection plombée est hors champs
Je diaphragme au moins aux dimensions de la cassette

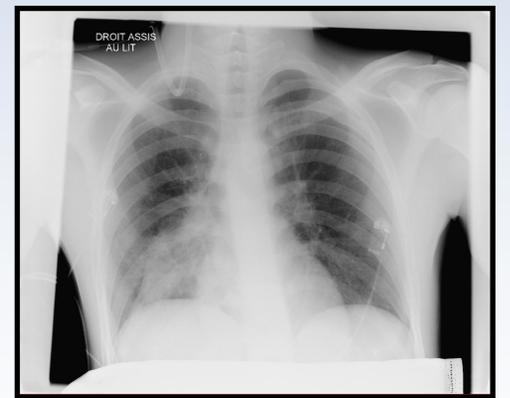


10,13 $\mu\text{Gy.m}^2$

METHODE C



Le centrage est au milieu du sternum
La protection plombée est en ras de champs
Je diaphragme à la peau



7,05 $\mu\text{Gy.m}^2$

Conclusion : A = 2xB = 3xC

L'ajustement des diaphragmes optimise de façon significative le PDS délivré aux patients. Ne l'oubliez pas !

Alors, quelle méthode est la vôtre ?!!

(1) PDS : Produit Dose x Surface
(2) DFF : Distance Foyer-Film