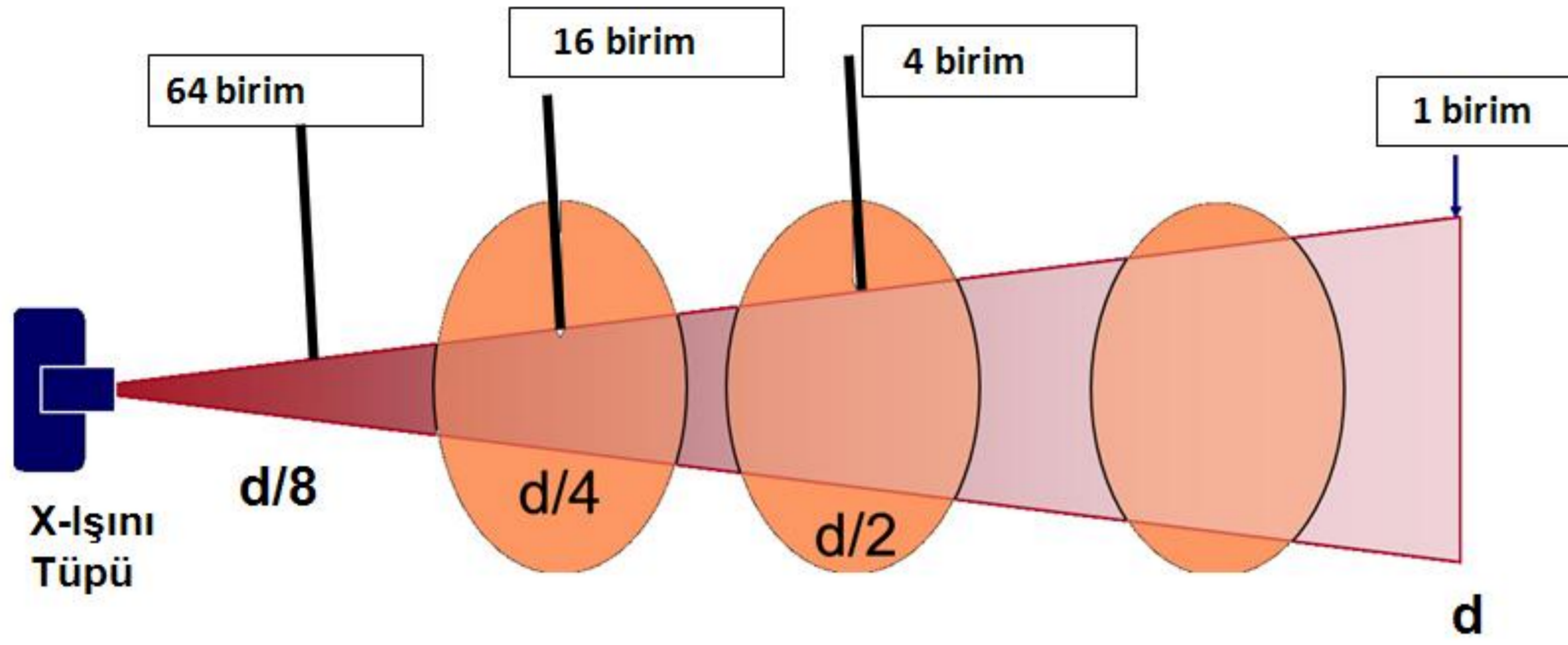


FLOROSKOPIK UYGULAMALARDA HASTALARIN RADYASYONDAN KORUNMASI İÇİN 10 ALTIN KURAL

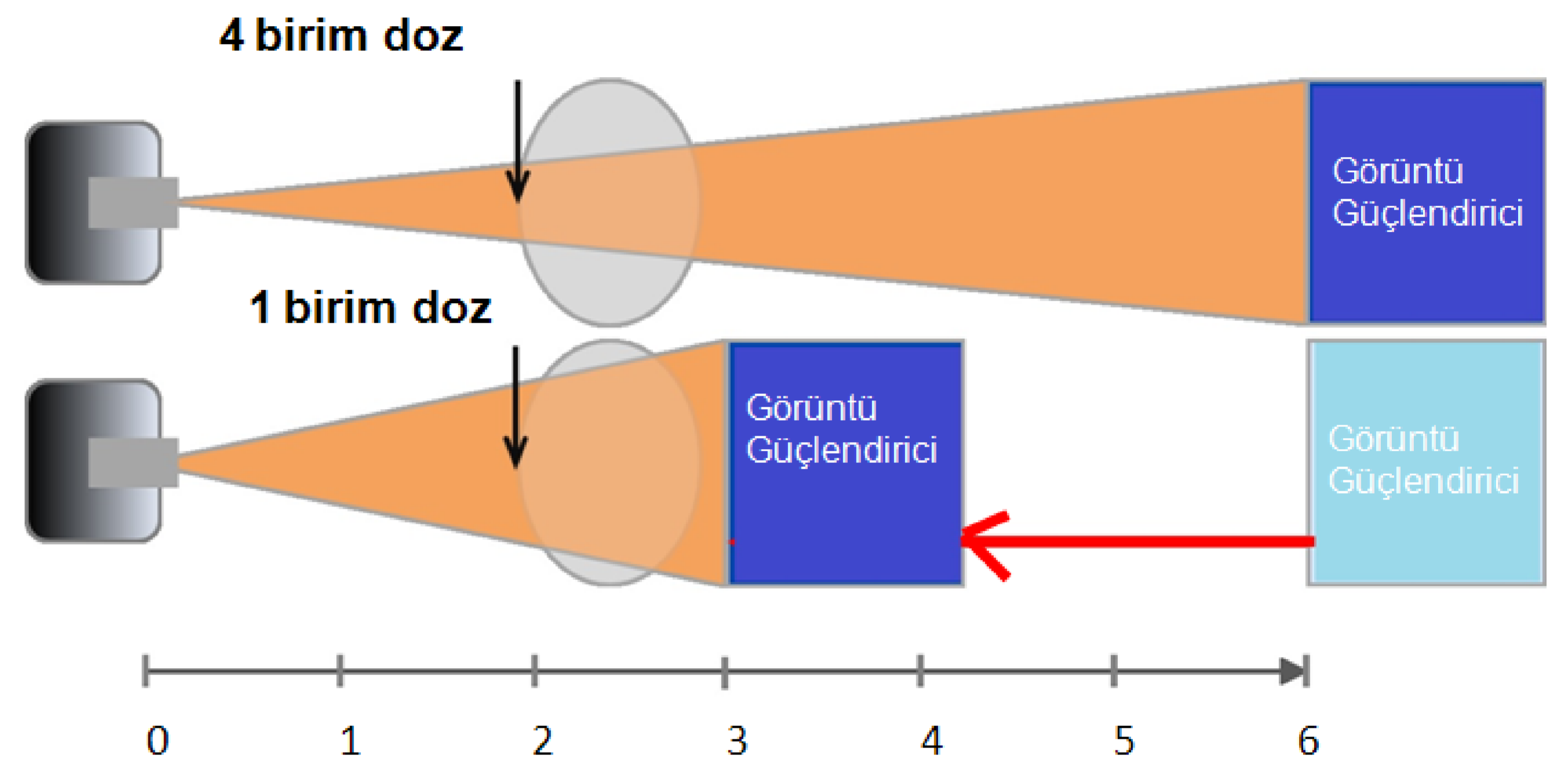
1-Hasta-tüp mesafesini mümkün olduğunca arttırınız



Tüp-hasta mesafesini arttırdıkça hastanın maruz kalacağı doz miktarı azalacaktır.

2- Hasta ile görüntü güçlendirici arasındaki mesafeyi mümkün olduğunca azaltınız

Hasta ile görüntü güçlendirici arasındaki mesafe azaldıkça hastanın maruz kalacağı doz azalacaktır.

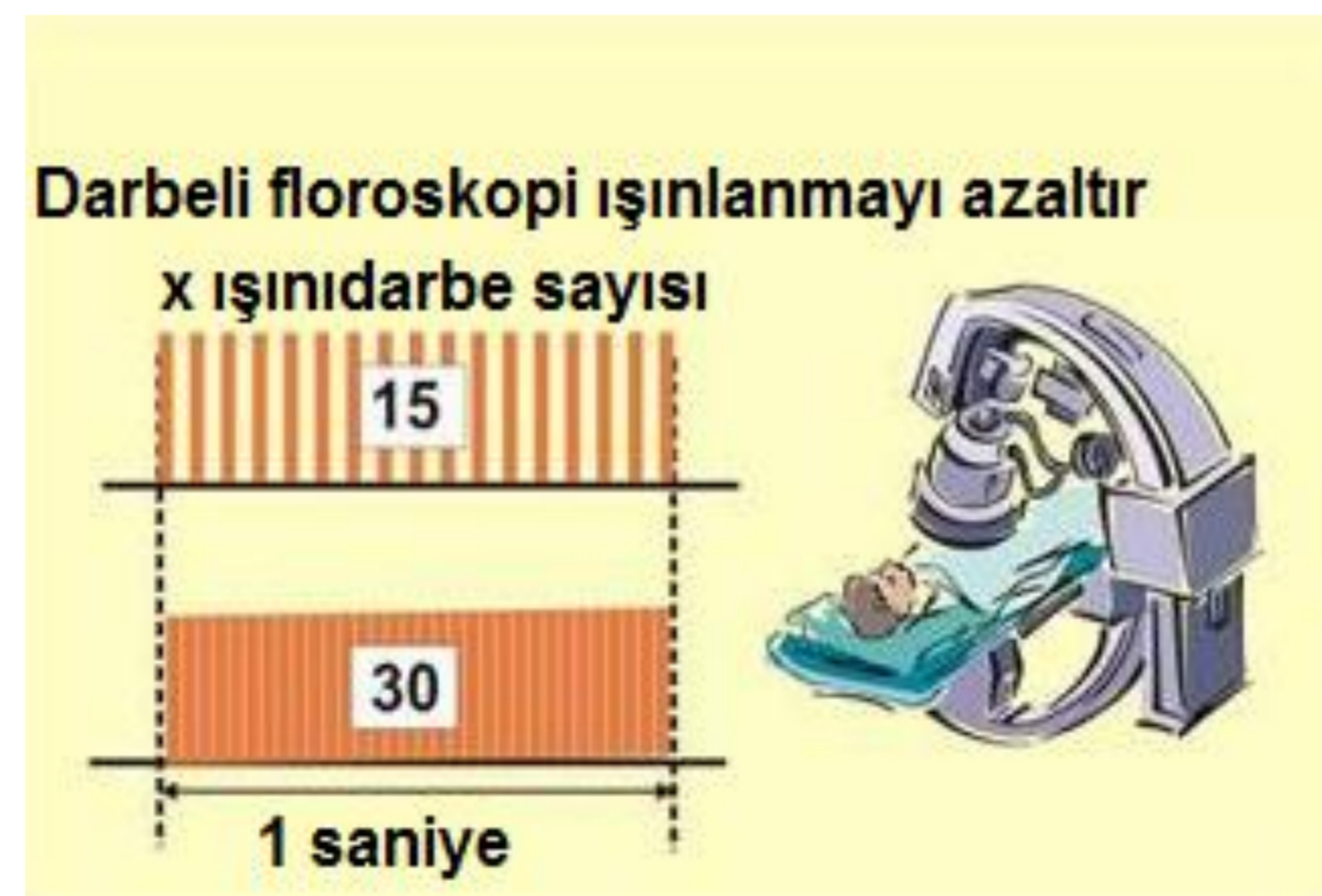


3- Floroskopi süresini mümkün olduğunca düşük tutunuz

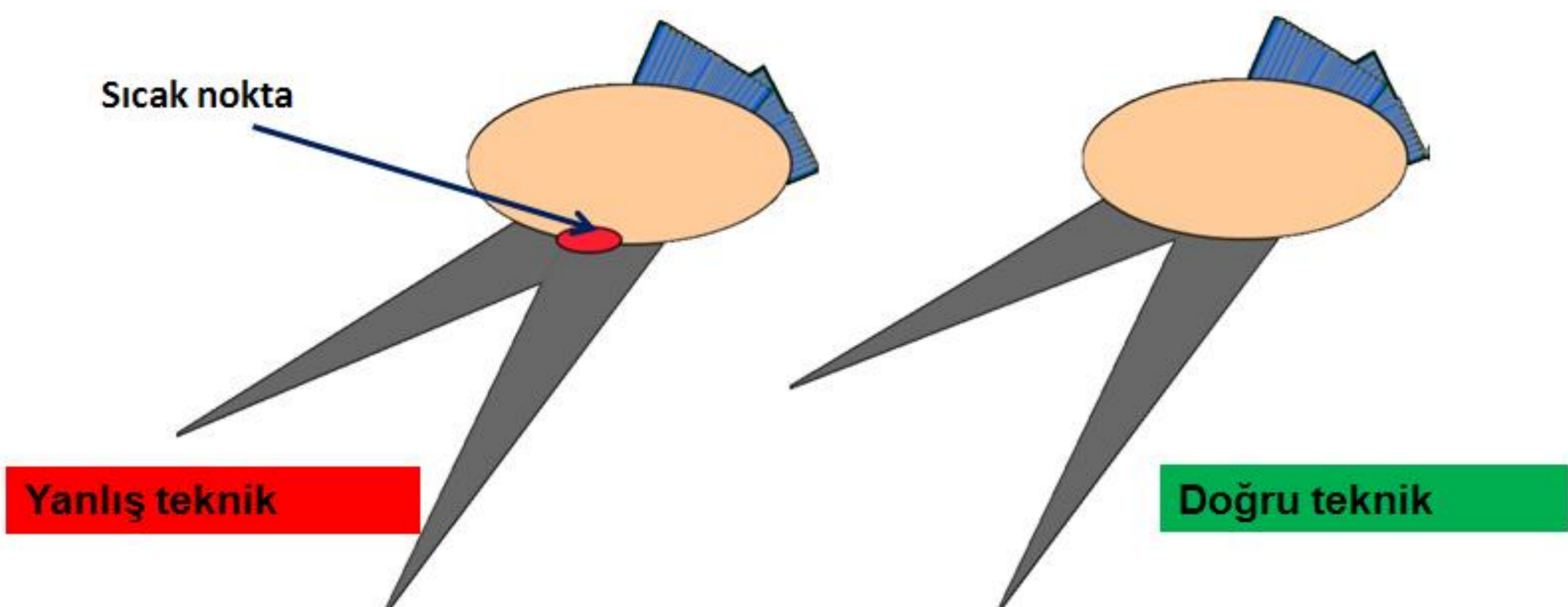
Her hasta için floroskopi süresini ve eğer mümkünse DAP(Doz Alan Çarpımı)/KAP(Kerma Alan Çarpımı) değerlerini kaydediniz.



4-Kabul dileyebilir kalitede görüntüler elde etmek için mümkün olan en düşük film hızı ile darbeli floroskopi kullanılmalıdır

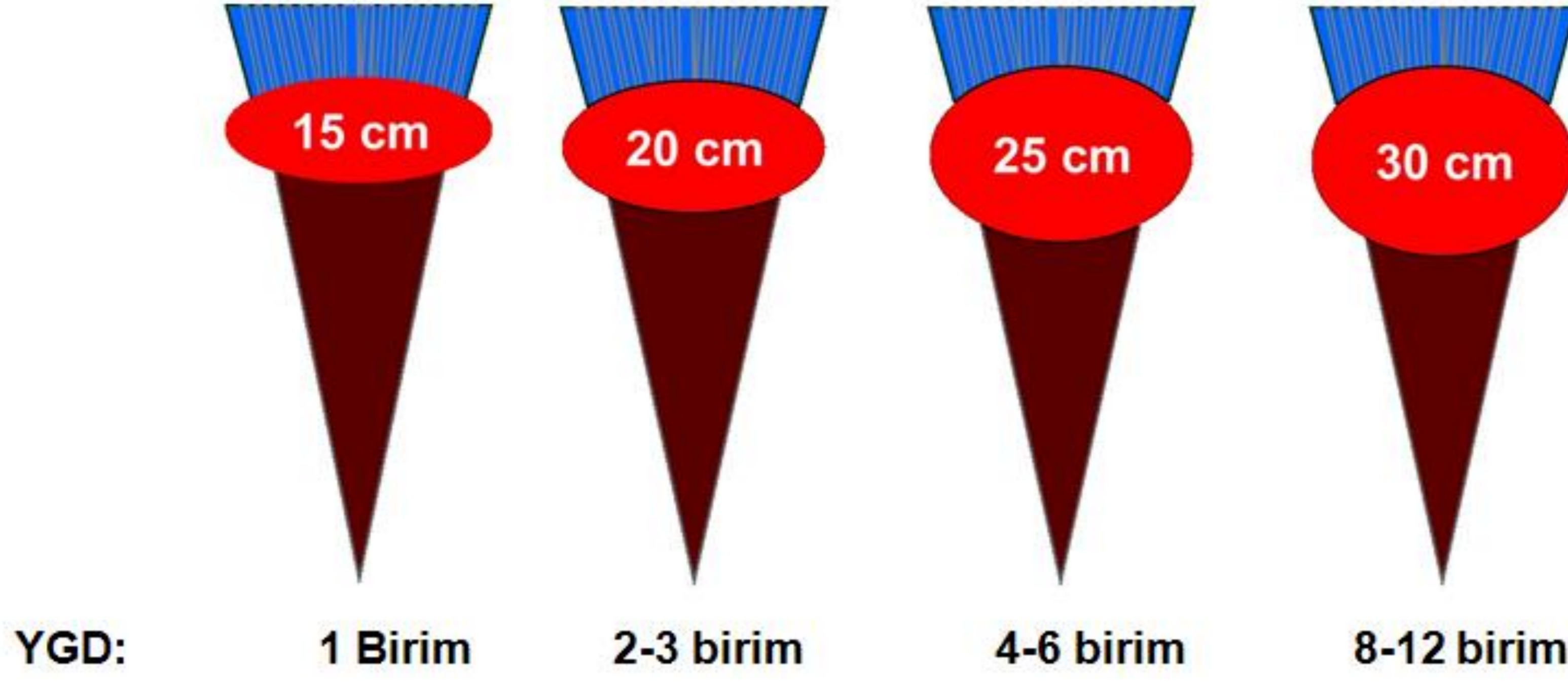


5- Farklı Bölgelerin Tetkiki Yapılırken Derinin Aynı Bölgesini Işınlamaktan Kaçınılmalıdır



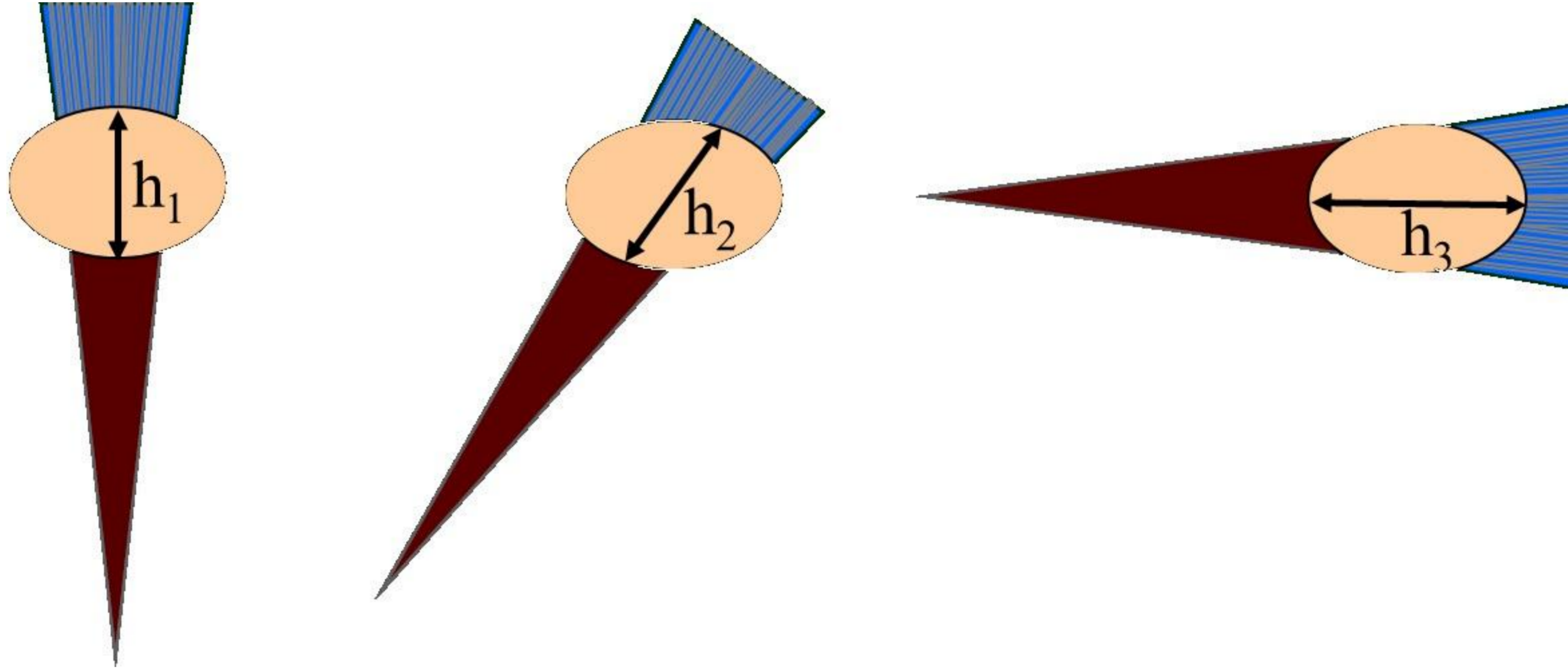
Tüpü hastanın çevresinde döndürerek, demet giriş noktasını değiştirin.

FLOROSKOPIK UYGULAMALARDA HASTALARIN RADYASYONDAN KORUNMASI İÇİN 10 ALTIN KURAL

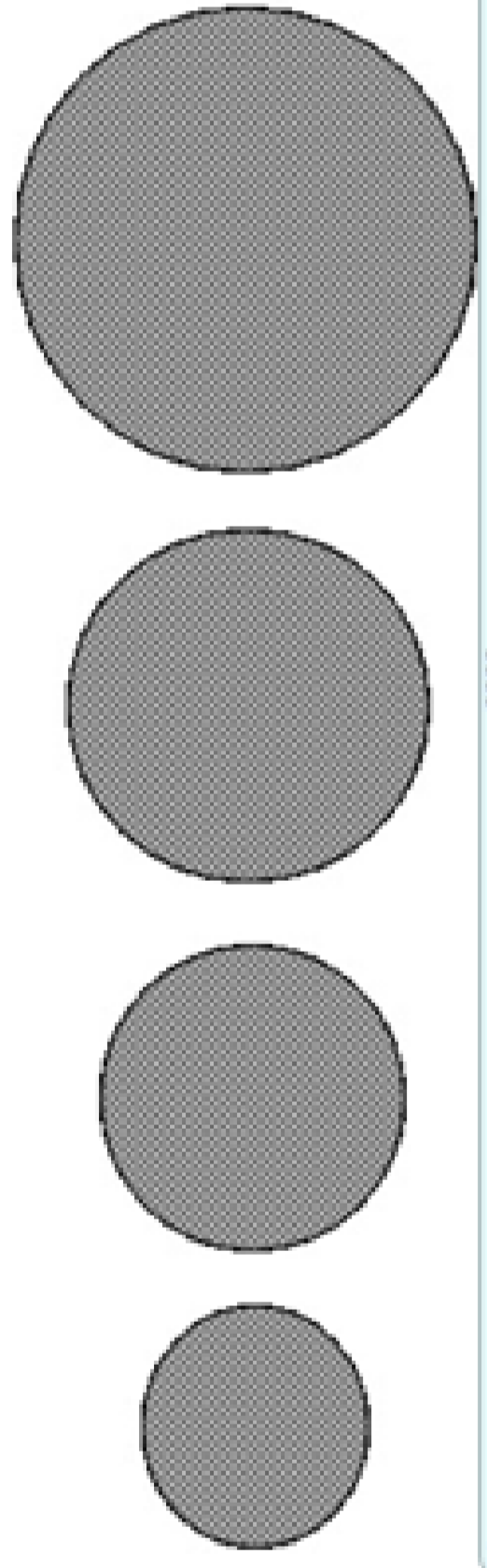


6-Kilolu hastalar veya hastanın kalın bölgeleri Yüzey Giriş Dozunu (YGD) artırır

7-Oblik(Eğik) Tetkikler Yüzey Giriş Dozu (YGD)'nu Arttırır



YGD arttıkça, cilt yaralanma olasılığı da artar



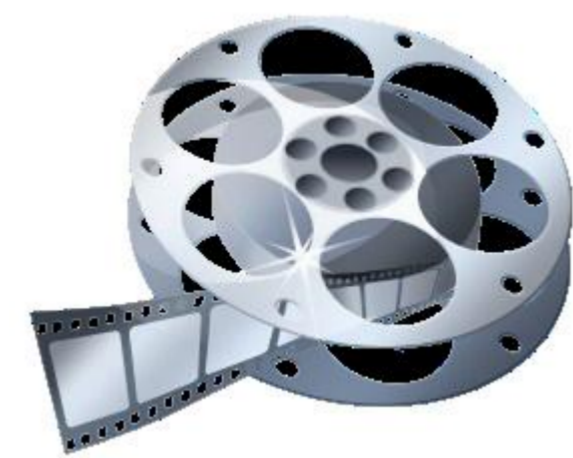
Görüntü Güçlendirici Görüntü Alanı (cm)	Bağlı Hasta Giriş Dozu (Birim)
32	100
22	177
16	400
11	708

8- Büyütme Kullanmaktan Kaçın

Görüntü alanının 2 kat azalması ,
Doz hızını 4 kat arttırır

9-Sine süresini ve kare sayısını klinik olarak kabul edilebilir seviyeye kadar azaltınız

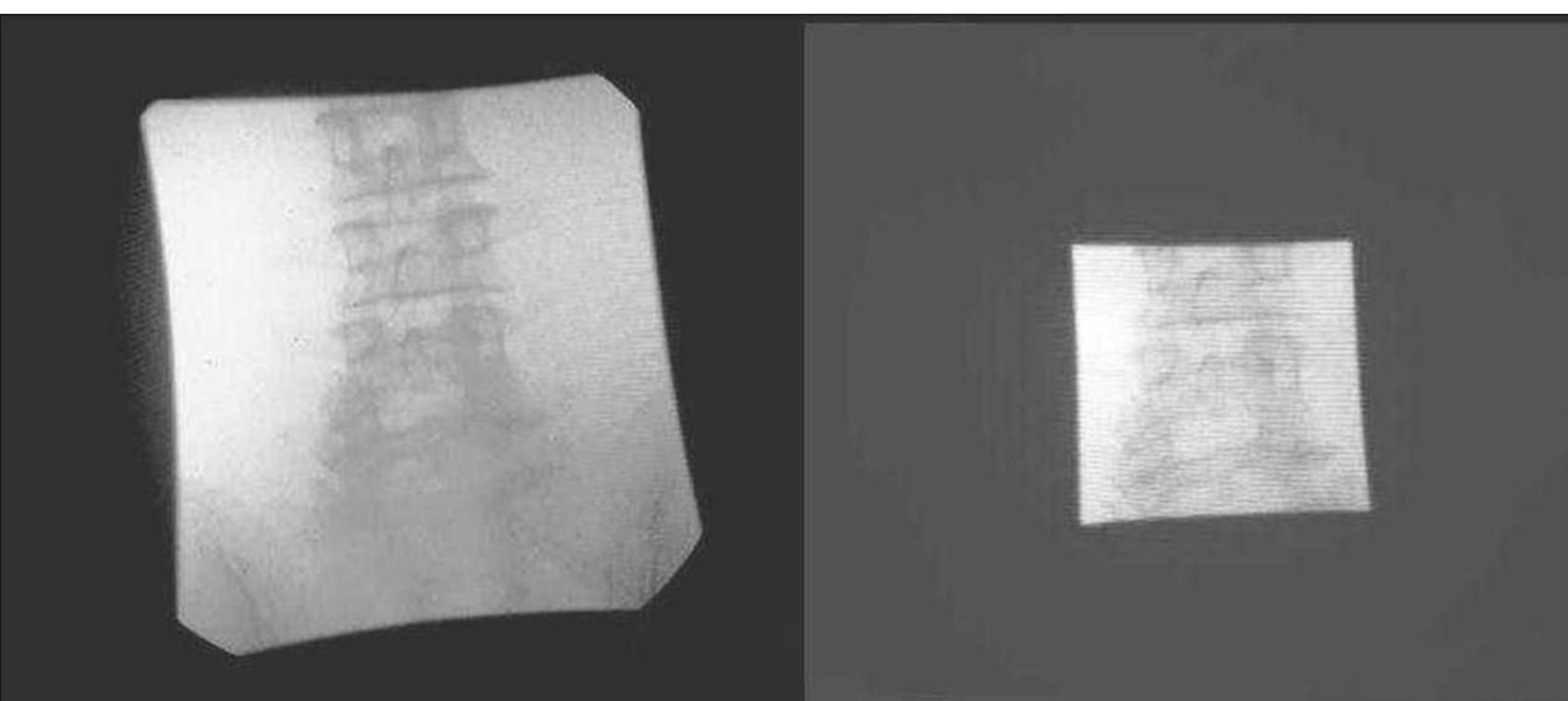
Floroskopi için kazanç modunu kullanmaktan kaçın



Dökümantasyon, mümkün olan her zaman, tutulan son görüntüyle yapılmalıdır. Ancak, bu sine görüntüsü olmamalıdır.

Sine Doz Hızı $\sim(10-60) \times$ (Normal Floroskopi Doz Hızı)

10- Kolimasyon Kullanınız



X ışını demetini ilgilenilen alana hizalayınız.