




<b>Наименование структурного подразделения:</b>	Все структурные подразделения		
<b>Названия документа:</b>	СОП «Порядок работы рентген-лаборанта при проведении рентгенографических и рентгеноскопических исследований»		
<b>Утвержден:</b>	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалжаров А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Главная медсестра	Каракулова Д.Т.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
<b>Согласовано:</b>	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
<b>Дата согласования:</b>	04.01.2024г.		
<b>Дата введения в действие</b>	04.01.2024г.		
<b>Версия №</b>	Копия № _____	_04_/01_____/2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г

	ГКП на ПХВ <b>"Ленгерская городская поликлиника"</b> УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 5

## **СОП «Порядок работы рентген-лаборанта при проведении рентгенографических и рентгеноскопических исследований»**

### **1. Назначение:**

Регламентировать порядок и последовательность работы рентген-лаборанта при проведении рентгенографических и рентгеноскопических исследований.

### **2. Определение:**

Для диагностики патологии костно-суставной системы, внутренних органов с использованием рентгеновских лучей.

### **3. Ответственные лица:**

**Исполнитель** – рентген-лаборант.


**Контроль** – врач-рентгенолог.

### **4. Оборудование и материалы:**

- 1) R-аппарат;
- 2) R-пленка для сухой или влажной проявки соответствующих размеров (в случаях невозможности записи на CD-R);
- 3) Диски CD-R для записи исследования;
- 4) Журнал регистрации пациентов;
- 5) Средства индивидуальной защиты для пациента и рентген-лаборанта (рентгенозащитная шапочка, рентгенозащитный фартук, защитная ширма).

### **5. Подготовка кабинета и аппаратуры:**

- 1) Работа начинают с влажной уборки кабинета;
- 2) Приготовить дезинфицирующий раствор, разрешенный к использованию и одноразовые салфетки для обработки аппарата;
- 3) Приготовить необходимое количество простыней (для каждого больного);
- 4) Проверить наличие рентгенозащитных средств (рентгенозащитная шапочка, рентгенозащитный фартук, воротник, защитная ширма);
- 5) Проверить наличие средств индивидуальной защиты (маски, колпаки, перчатки);
- 6) Перед началом работы лаборант обязан проверить исправность всех аппаратов. При обнаружении неисправности выключить сетевой рубильник и доложить врачу-рентгенологу или заведующему отделением и сервисно-хозяйственный отдел (медицинское оборудование).

	ГКП на ПХВ <b>"Ленгерская городская поликлиника"</b> УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 3 из 5

## 6. Последовательность действий рентген-лаборанта:

- 1) Провести гигиеническую обработку рук, соблюдая технику ЕН-1500.
- 2) Идентифицировать пациента (Ф.И.О. пациента, число, месяц, год рождения), сравнить данные пациента по истории болезни и по браслету на руке;
- 3) Ознакомить пациента с манипуляцией и получить согласие пациента на проведение манипуляции, объяснить норму поведения;
- 4) Установить или уложить пациента так, чтобы исследуемая область находилась в поле камплимата;
- 5) После загрузки аппарата, на панели управления установить исследуемую область, размер, деление пленки;
- 6) Вставить кассету в кассет держатель (если снимок выполняется на пленку)
- 7) Отцентрировать рентгеновскую трубку на исследуемую поверхность, не исследуемую часть закрыть рентгенозащитным средством (фартук, жилет);
- 8) При команде «Не двигаться! (вдохнуть, не дышать!)» произвести съемку;
- 9) Вытащить кассету, проявить пленку (если снимок выполняется на пленку);
- 10) Вывести пациента из процедурного кабинета. Записать данные в журнал регистрации исследований;
- 11) После каждого пациента обработать, разрешенным к использованию дезраствором, с помощью одноразовых салфеток, элементы рентгенаппарата и средства индивидуальной защиты, соприкасающиеся с пациентом;
- 12) Провести гигиеническую обработку рук, соблюдая технику ЕН-1500;
- 13) Сообщить врачу-рентгенологу о проведенном исследовании для подготовки им заключения.
- 14) Заполнить лист учета дозовых нагрузок на пациента при рентгенологических исследованиях.

## 7. Нормативные ссылки

- 1) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15.12.2020 № ҚР ДСМ-275/2020 «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению радиационной безопасности"»;
- 2) Приказ и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 27.03.2015 № 260 Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к радиационно-опасным объектам»;
- 3) Приказ и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 27.03.2015 № 259 «Об утверждении Правил контроля и учета индивидуальных доз облучения, полученных гражданами при работе с источниками ионизирующего излучения, проведении медицинских



рентгенорадиологических процедур, а также обусловленных природным и техногенным радиационным фоном»;

- 4) Приказ Министерства здравоохранения РК от 11.08.2020 № ҚР ДСМ-96/2020 «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения"»;
- 5) Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций Республики Казахстан (утверждены приказом Председателя Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 23.04.2013 № 111);
- 6) Инструкция на аппарат;
- 7) Методические инструкции.

**Указание условия пересмотра СОП:** Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

#### Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения

