



<b>Наименование структурного подразделения:</b>	<b>Отделение специализированной помощи</b>		
<b>Названия документа:</b>	<b>СОП « Рентгенография»</b>		
<b>Утвержден:</b>	Руководитель ГКП на ИХВ «ЛП» Чалкаров А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Врач рентгенолог	Карамырзаев М.Л. Мынбаева Г.Е.	
	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>	<b>Копия №</b> _____	04 / 01 / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 02 » 2024г  
Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г



## СОП: Рентгенография

**Рентгенография** – неинвазивное исследование организма человека с помощью рентгеновского излучения.

### Противопоказания:

1. Беременность (особенно в первом триместре).
2. Нарушение психики и неадекватное поведения пациента.
3. Детский возраст (до 18 лет).
4. Тяжелое состояние пациента, при котором пациент не сможет выполнять инструкции рентгенолаборанта.

**Цель внедрения:** стандартизация процедуры проведения рентгенографического исследования на рентгеновском аппарате КРТ «ОКО».

**Область применения:** рентгеновский кабинет.

**Ответственность:** ответственным лицом за проведение исследования в соответствии с требованиями СОП является рентгенолаборант ОР(Л)Д. Контроль за соблюдением СОП осуществляет старший рентгено лаборант ОР(Л)Д.

**Кратность:** по показанию .

### Ресурсы:

1. Специальное помещение для проведения рентгеновского исследования.
2. Рентгеновский аппарат КРТ «ОКО».
3. Средства радиационной защиты персонала и пациентов.
4. Дезинфицирующий раствор, салфетки для обработки аппарата.
5. Антисептическое мыло для мытья рук, дезинфицирующее средство для гигиенической обработки рук.

### Документирование:

1. Журнал регистрации рентгеновских исследований.
2. Амбулаторная карта пациента/история болезни с листом учета рентгеновских исследований.
3. Протокол рентгеновского исследования.
4. Направление пациента на исследование с указанием: ФИО пациента, даты рождения, адреса пациента, области исследования, диагноза, ФИО врача, даты выдачи направления.

### Основная часть:

**Подготовка к исследованию:** в основном для рентгенографических исследований специальной


подготовки не требуется. При рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника, костей

таза, органов мочевыделительной системы требуется очищение кишечника слабительными средствами.

### 1. Сбор анамнеза:

- 1.1 Вызвать пациента в кабинет;
- 1.2 Ознакомиться с направлением лечащего врача на исследование;

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

1.3 Собрать у пациента анамнез: жалобы, локализацию болей, давность заболевания, данные других диагностических исследований, данные предыдущих рентгенологических исследований.

## 2. Составление плана выполнения исследования:

2.1 Оценить способность пациента к самообслуживанию, функциональное состояние его организма:

зрение, слух, возможность передвигаться;

2.2 Проанализировав собранную информацию, убедиться в способности пациента выполнять

необходимые условия для качественного выполнения исследования: сохранять неподвижность и

задерживать дыхание по команде;

2.3 Освободить область исследования от одежды, повязок пластырей, электродов, других посторонних предметов. Убедиться что в область исследования не попадают сережки цепочки, часы, заколки;

2.4 Выбрать наиболее оптимальную рентгенологическую укладку пациента в одной или нескольких проекциях;

2.5 Рентгенологическую укладку пациента осуществлять в соответствии с «Атласом укладок пациентов при рентгенографических исследованиях».

2.6 Область гонад и щитовидной железы закрыть индивидуальными защитными средствами, если эти области не входят в область исследования.

## 3. Выполнение исследования:

3.1 Выбрать на пульте управления аппаратом программу для обследования необходимой анатомической области;

3.2 Выбрать наиболее оптимальные физико-технические данные (напряжение на рентгеновской трубке, анодный ток, время снимка, фокусное расстояние, рабочее место, автоматический режим или свободную съемку) в соответствии с выбранной анатомической областью, конституционными и возрастными особенностями пациента и требованиями радиационной безопасности;

3.3 Объяснить пациенту цель исследования, порядок его проведения, действия и поведение самого пациента во время исследования;

3.4 Уложить пациента на телеуправляемый стол;

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*



3.5 При неспособности пациента к самообслуживанию, прибегнуть к помощи родственников или сопровождающих лиц;

3.6 Для обеспечения неподвижного состояния пациента во время исследования (как главного условия качества выполняемого исследования) использовать различные фиксирующие приспособления, прибегнуть к помощи родственников или сопровождающих лиц, обеспечив их индивидуальными средствами защиты;

3.7 Обеспечить пациенту радиационную и эпидемиологическую безопасность при проведении рентгенологического исследования (применять индивидуальные средства защиты и соблюдать требования санитарно-эпидемиологического режима);

3.8 Произвести укладку пациента в соответствии с выбранной анатомической областью;

3.9 По громкой связи дать команду для действий пациента (дышать, не дышать, не двигаться, вдохнуть, выдохнуть и др.);

3.10 Включить высокое напряжение на рентгеновскую трубку для проведения исследования по заданной программе;

3.11 Зафиксировать полученную пациентом дозу рентгеновского излучения в лист учета рентгенологических исследований ;

3.12 Провести обработку цифровых снимков на рабочем месте рентгенолаборанта и передать цифровые изображения на PACS-систему;

3.13 Провести обработку поверхности объектного стола дезинфицирующим раствором;


3.14 Провести обработку рук согласно методическим рекомендациям;

#### **4. Оценка качества выполненного исследования и регистрация его результатов:**

4.1 Проанализировав выполненный рентгеновский снимок, рентгенолаборант оценивает его качество и информативность;

4.2 Показать врачу-рентгенологу выполненный снимок для оценки его качества и информативности;

4.3 Оформить документацию для описания врачом-рентгенологом выполненного рентгенографического

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

исследования;

4.4 Результат исследования (заключение) зарегистрировать в журнале учета выполненных исследований

и подклеить в амбулаторную карту/историю болезни пациента.

4.5 Полученную пациентом рентгеновскую дозу внести в лист учета рентгеновских исследований.

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

**6. Нормативные ссылки:**

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» « № ҚР ДСМ – 111.

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 декабря 2022 года № ҚР ДСМ-151. Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи" .

### Лист регистрации изменений

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

