



“

***Jeśli już postawiłem diagnozę,
co wniesie wykonanie
badania radiologicznego?***

”

**Jeśli badanie kliniczne dostarczyło
informacji wystarczających do
postawienia diagnozy, badanie
radiologiczne może nie być już konieczne**

Czy uważasz, że masz już wystarczająco dużo informacji do postawienia diagnozy? A może sądzisz, że badanie radiologiczne mogłoby zmienić diagnozę lub wpłynąć na sposób leczenia? Czy też może wolisz wstrzymać się jeszcze ze skierowaniem i kontynuować obserwację pacjenta? Badanie obrazowe jest przydatne, jeśli jego wynik – pozytywny lub negatywny – wpłynie na sposób leczenia pacjenta albo potwierdzi poprawność postawionej diagnozy. Jeśli jednak ma służyć jedynie uspokojeniu pacjenta, to wykonanie potencjalnie zbędnego badania radiologicznego jest nieuzasadnione.

Porozmawiaj o tym z pacjentem!

Uniknięcie niepotrzebnego badania radiologicznego jest korzystne dla pacjenta!



Korzyści dla pacjenta:

- Uniknięcie niepotrzebnego narażenia na promieniowanie jonizujące
- Oszczędność czasu poświęconego na nieuzasadnione badanie i oczekiwanie na jego wynik
- Bezzwłoczne rozpoczęcie leczenia
- Uniknięcie dodatkowych wydatków



Właściwe wykorzystywanie metod obrazowych sprzyja prawidłowemu zarządzaniu opieką zdrowotną: zwiększa dostępność badań i obniża koszty

Jak rozmawiać o promieniowaniu jonizującym?

Narażenie na promieniowanie rentgenowskie może skutkować uszkodzeniem komórek ciała człowieka i potencjalnie zwiększać ryzyko zachorowania na raka w przyszłości. Przyjmuje się, że ryzyko to jest proporcjonalne do otrzymanej dawki, a zatem wzrasta wraz z liczbą wykonywanych badań. Istnieją techniki pozwalające na zmniejszenie dawki promieniowania przy zachowaniu jakości obrazu potrzebnej do uzyskania odpowiedzi na pytanie kliniczne. Jeśli procedura radiologiczna jest wskazana i jest wykonana przy użyciu odpowiedniej techniki, korzyści kliniczne przewyższą ryzyko związane z promieniowaniem.

Co w przypadku bólu kręgosłupa lędźwiowego?

Ból pleców może czasami być tak nieznośny, że pacjent, chcąc znaleźć jego przyczynę, może prosić o zdjęcie rentgenowskie, tomografię komputerową lub rezonans magnetyczny. Jeśli pacjent nie ma innych wyraźnych objawów, jest bardzo mało prawdopodobne, że takie badanie dostarczy jakichkolwiek istotnych informacji. W większości przypadków ból pleców ustępuje w przeciągu jednego miesiąca, a pacjent czuje się lepiej, niezależnie od tego, czy podda się badaniu radiologicznemu, czy nie. Zdjęcie rentgenowskie boczne kręgosłupa lędźwiowego wiąże się z dawką odpowiadającą 6-miesięcznej ekspozycji na promieniowanie naturalne, tj. z dawką skuteczną wynoszącą 1,5 mSv.¹

1. Źródło: <https://www.radiologyinfo.org/en/info.cfm?pg=safety-xray>

Porozmawiaj o tym z pacjentem!