

Guide de positionnement pour la radiographie

Présenté par Imagerie diagnostique IDEXX et Consultations en télémédecine IDEXX

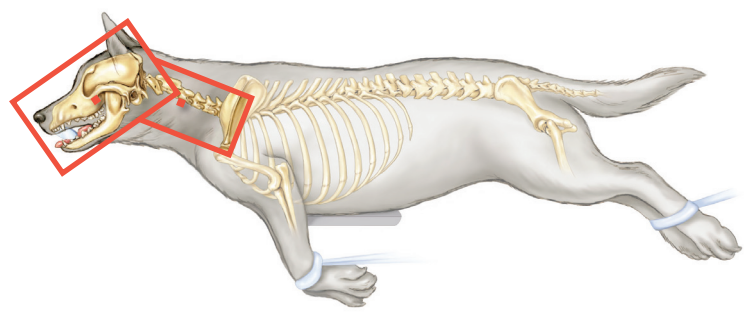
Conseils

- Prenez au moins **deux plans** de chaque région anatomique — souvenez-vous, vous saisissez l'image d'un objet tridimensionnel.
- **Centrez** le faisceau de rayons X directement au-dessus de la région d'intérêt.
- Visualisez l'apparence de l'image sur un appareil. **Déplacez le patient** et positionnez la région d'intérêt le long de l'axe long de votre champ collimaté, plutôt que de faire pivoter le collimateur.

Appliquez la collimation à la région d'intérêt pour restreindre le rayonnement et améliorer la qualité de l'image.

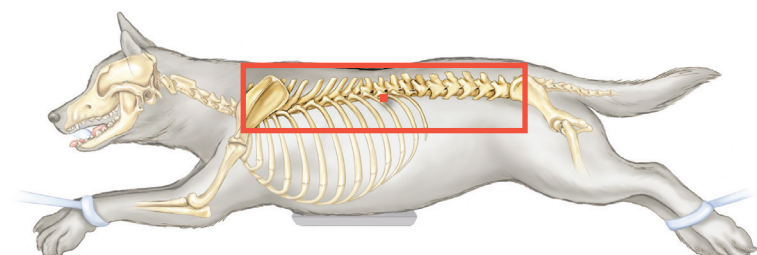
Protégez-vous — portez toujours **un tablier, un protecteur thyroïdien et des gants plombés** pour vous protéger du rayonnement diffus, restez le plus loin possible du faisceau primaire de rayons X et utilisez un appareil de positionnement.

Crâne et colonne vertébrale

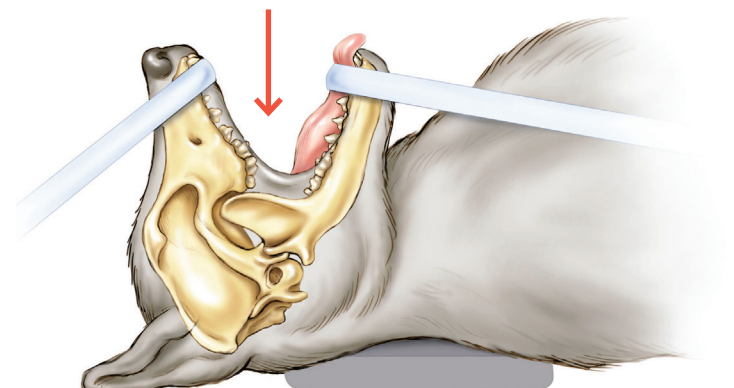


Vue latérale du crâne **aS**

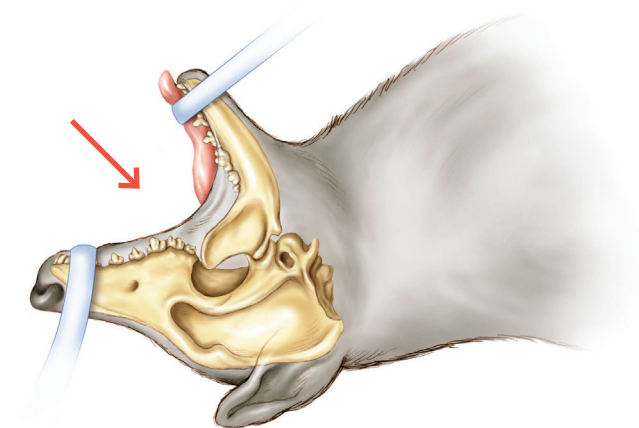
Vue latérale de la colonne cervicale **aS**



Vue latérale du rachis thoracolombaire

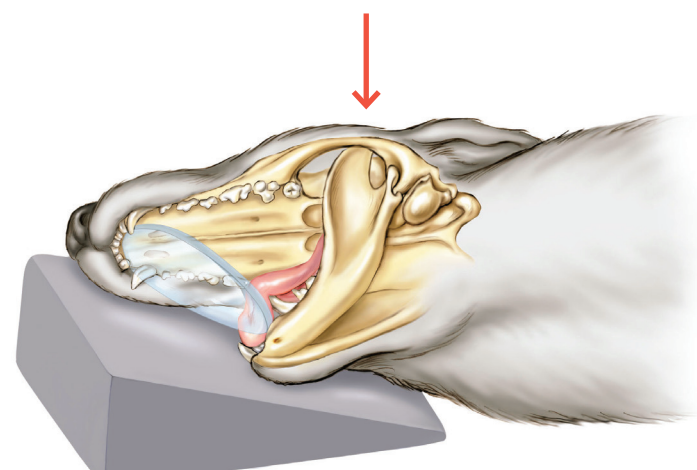


Bulle tympanique, gueule ouverte **aR**

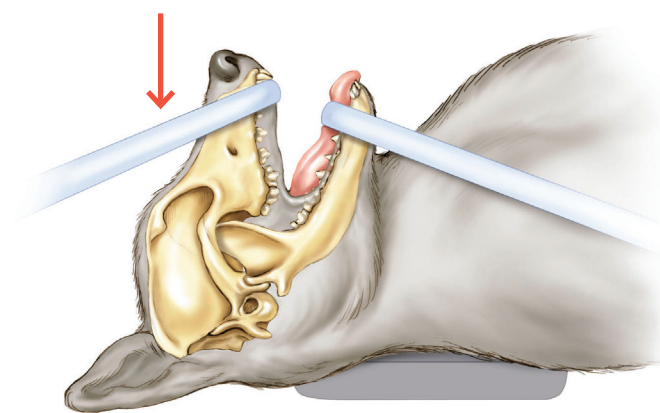


Vue ventro-dorsale du maxillaire, gueule ouverte **aR**

La gueule est ouverte, et le palais dur est parallèle à la surface de la table. Tirez la mandibule en direction caudale et fixez-la. Fixez le tube endotrachéal et la langue au centre de la mandibule ou placez le tube et la langue en direction caudale d'un côté de la mandibule. Positionnez le faisceau de rayons X à 20° de l'axe perpendiculaire (si possible).

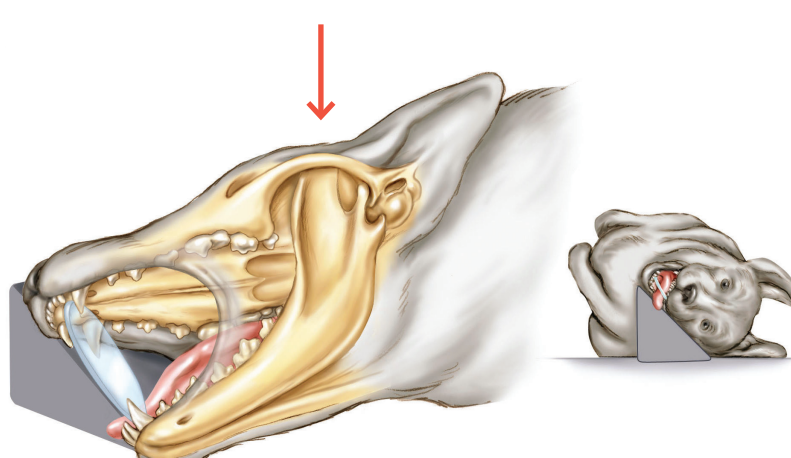


Vue oblique de l'articulation temporo-mandibulaire **aR**



Vue frontale des sinus **aR**

Placez le palais dur perpendiculaire à la surface de la table, les naseaux pointés vers le haut.



Vue oblique de la bulle tympanique/autre **aR**

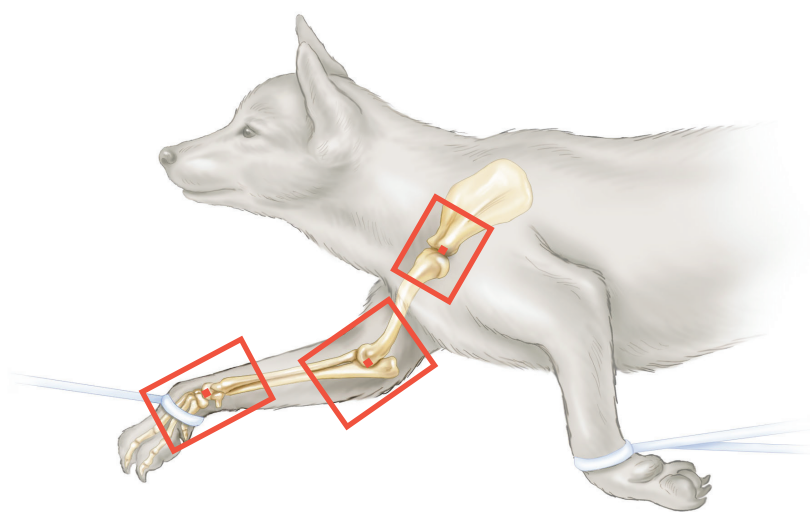
Faites pivoter la mandibule vers le haut ou le bas selon la région d'intérêt. La plus grande image représente le positionnement de la bulle tympanique et de la mandibule. La plus petite image indique le positionnement de l'os frontal et du maxillaire.

Éléments clés

aR Anesthésie requise

aS Anesthésie ou forte sédation suggérée

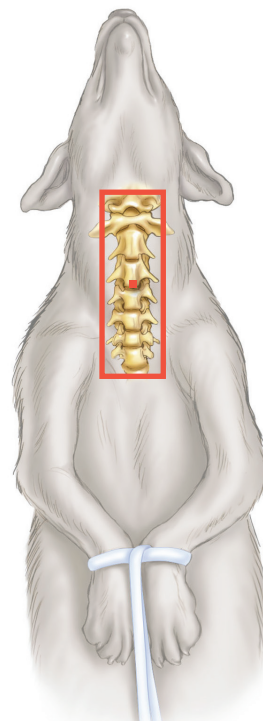
Épaule et membres antérieurs



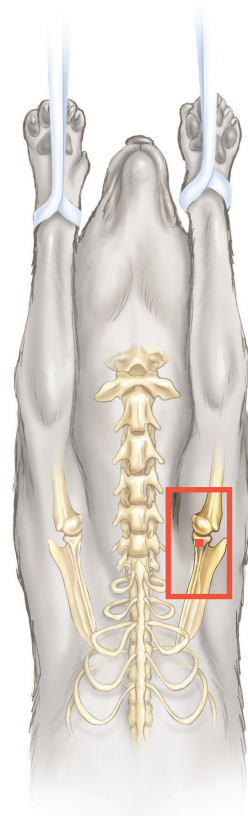
Vue latérale de l'épaule **aS**

Le membre à examiner doit être couché et étendu en direction crâniale et en position ventrale. Placez le membre opposé en direction caudale et en position ventrale (pas sur dos).

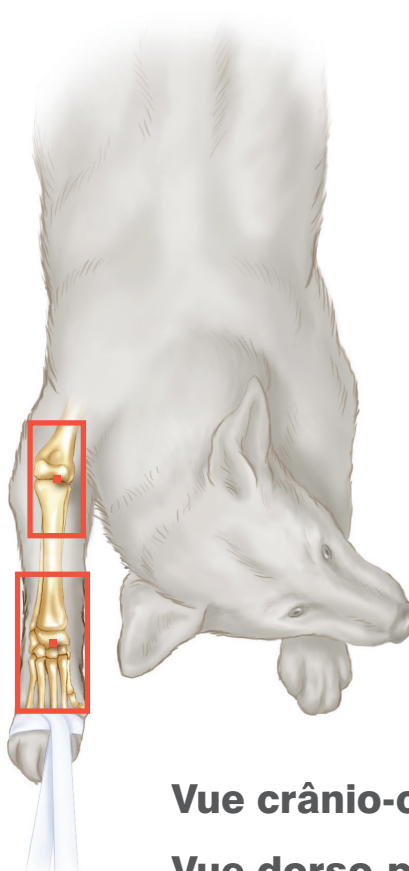
Vue latérale du coude et du carpe



Vue ventro-dorsale de la colonne cervicale **aR**

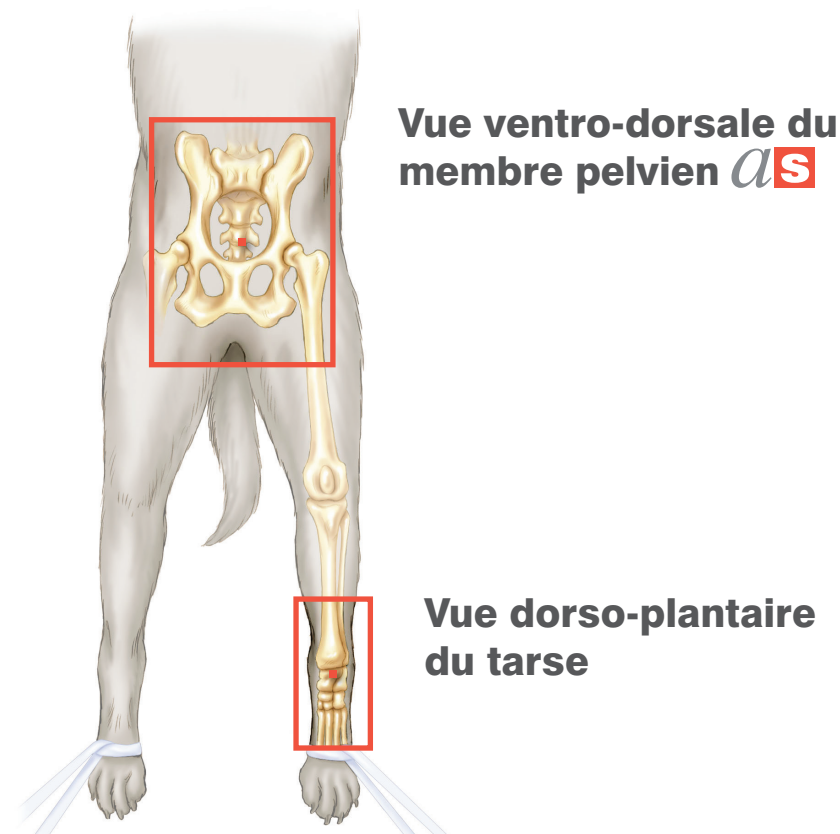


Vue caudo-crâniale de l'épaule



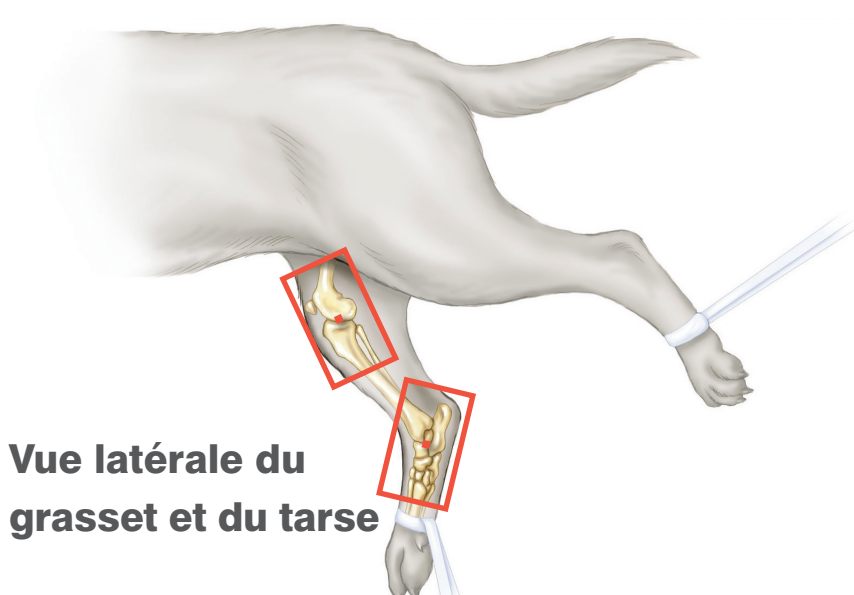
Vue crânio-caudale du coude
Vue dorso-palmaire du carpe

Membre pelvien et membres postérieurs

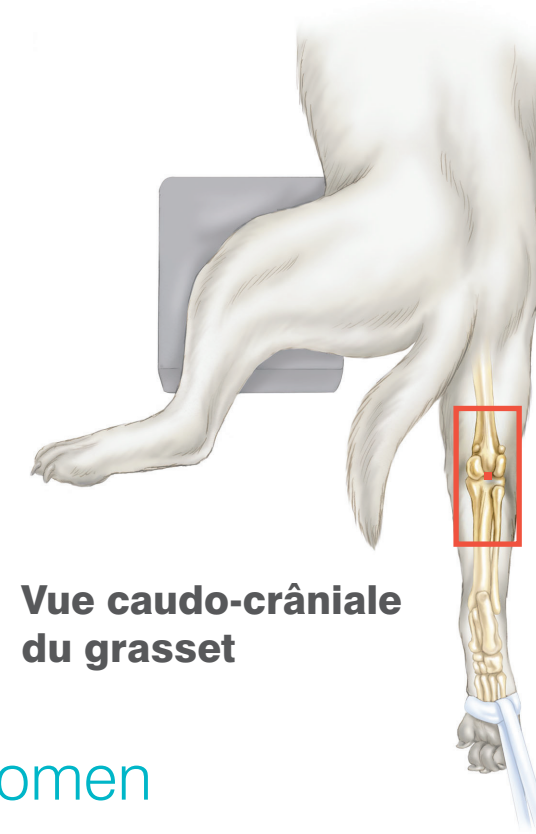


Vue ventro-dorsale du membre pelvien **aS**

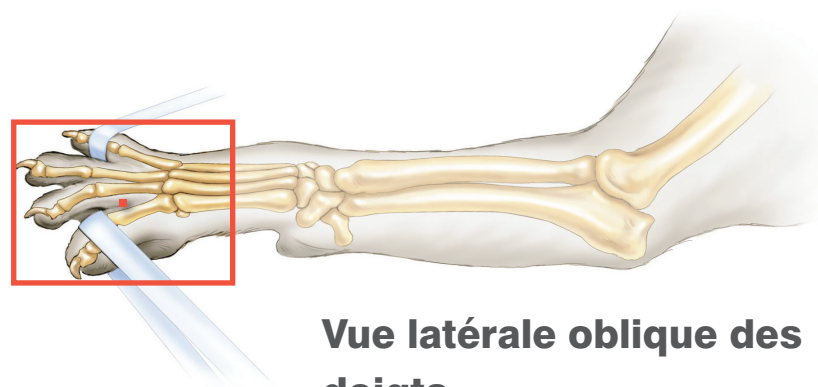
Vue dorso-plantaire du tarse



Vue latérale du grasset et du tarse

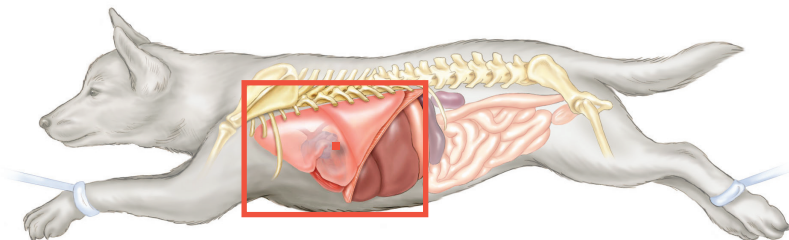


Vue caudo-crâniale du grasset



Vue latérale oblique des doigts

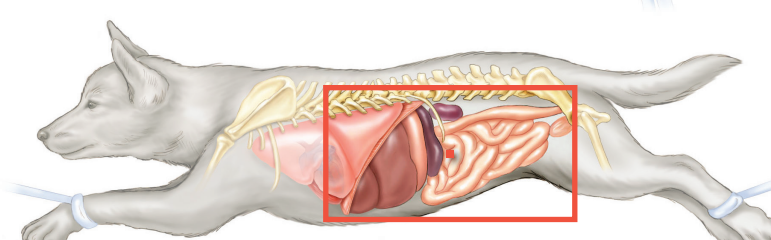
Thorax



Vue latérale du thorax

Le sternum et la colonne thoracique doivent être sur le même plan. Étirez les membres antérieurs le plus possible. Étirez les membres postérieurs, mais ne tournez pas le patient. Étirez la collimation en direction caudale jusqu'au-dessus de la dernière côte. Effectuez l'exposition au point culminant de l'inspiration.

Abdomen



Vue latérale de l'abdomen

Placez l'animal comme pour une vue latérale du thorax, mais centrez l'image au milieu de la dernière côte.
Exception : Pour les chats et les teckels, centrez l'image 1 pouce derrière la dernière côte.

Visitez LowerTheDose.org pour obtenir davantage de ressources en matière de sûreté radiologique et pour vous engager à créer un environnement de travail plus sécuritaire.

Imagerie diagnostique IDEXX • idexx.ca/fr/numerique
Consultations en télémédecine IDEXX • idexx.ca/fr/telemedecine