

FOKUS: Modul – Radiologie

UKKJ-FM

gültig ab: 01.05.2021

Version: 04

Seite 1 von 3

Modul: Radiologie

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Adresse: _____

Datum: _____



Patientenetikett

Skelettscreening bei V.a. körperliche Misshandlung

(Basierend u.a. auf: 1. The radiological investigation of suspected physical abuse in children, revised first edition. November 2018, Society and College of Radiographers and The Royal College of Radiologists. und 2. Standard child protection skeletal survey for suspected non-accidental injury, Royal College of Paediatrics and Child Health, 2008)

Schädel ¹⁾ AP, lateral, Hinterhaupt bregmatiko-okzipital (Aufn. n. Towne; wenn klinisch indiziert)
1) Falls CT mit Knochenalgorithmus vorliegt bzw. durchgeführt wird kann auf Schädel-Röntgen verzichtet werden.

Thorax AP (inkl. Schlüsselbeine)
Schrägaufnahmen der Rippen von beiden Seiten (erhöht Sensitivität für Rippenfrakturen!)

Extremitäten AP beider Oberarme ²⁾ AP beider Unterarme ²⁾ AP beider Oberschenkel ³⁾
AP beider Unterschenkel ³⁾ DP beider Hände DP beider Füße

Anmerkung: zusätzliche Zielaufnahmen AP und seitlich der Metaphysen der Ellenbogen, der Handgelenke, der Knie und Sprunggelenke sind bei der Evaluierung susp. metaphysärer Verletzungen (classic metaphyseal lesions - CML) indiziert. Ergänzend seitliche Aufnahmen bei susp. Schafffrakturen.

2, 3) wenn möglich zusammengefasste Aufnahme inkl. Gelenke.

Bei Detektion einer oder mehrerer Frakturen zusätzlich

Abdomen AP Abdomen (inkl. Becken)

Wirbelsäule Seitlich; ggf. mit separaten Aufnahmen der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule bei Kindern > 1 Jahr

Anmerkung: AP Aufnahmen der Halswirbelsäule sind in diesem Alter selten diagnostisch und sollten nur nach Ermessen des Radiologen durchgeführt werden.

Skelettscreening: Follow-up nach 12 - 14 Tagen: alles außer Schädel, WS und Abdomen/Becken

Skelett-Szintigraphie (nicht als Primärdiagnostik!): _____

Bildgebung bei V.a. nichtakzidentelle Kopfverletzung - siehe Algorithmus S. 3

cCT (bei Vorstellung): Triage und forensische Fragestellungen hinsichtlich zeitlicher Zuordnung/Verletzungsalter und Verletzungsmechanismus); Vollständiger Scan von unterhalb der Schädelbasis bis oberhalb des Vertex

initiale 3D Rekonstruktion mit Knochenrekonstruktionsalgorithmus
3D Rekonstruktion am besten geeignet zur Evaluierung der Verletzungen

WICHTIG: Rohdaten oder dünne axiale Rekonstruktionen (0,6 mm / RI 0,4 mm Knochen-Rekonstruktionsalgorithmus und 1mm /RI 0,4 mm Hirn-Rekonstruktionsalgorithmus) sichern lassen (z.B. DVD)!

MRT (innerhalb der ersten 2 bis 5 Tage): bei neurologischer Symptomatik und initial unauffälligem oder unklarem CT; Ausmaß extraaxialer Blutungen, primäre Hirnverletzungen wie Prellungsherde und Lacerationen, sekundäre Hirnschäden durch Ischämie

Schädel

- axial T1-w, T2-w, FLAIR, coronare T2-w, ggf. sagittale T1-w
- DWI (→hypoxisch-ischämische Enzephalopathie, HIE), ggf. DTI
- SWI (susceptibility-weighted imaging) od. T2* GE (gradient-echo) (→Blut, Blutmetab. Mikroblutungen bei DAI)
- ggf. MR-Angiographie (arteriell/venös)
- ggf. Spektroskopie (akut bis subakut Laktat [langes Echo]) in Basalganglien, Grenzzonen, occipitalem Cortex bei Hypoxie; subakut bis chronisch reduziertes NAA, NAA/Cr; chronisch erhöhtes Cho/Cr
- Kontrastmittel nur bei Bedarf

Wirbelsäule

- axial T1, T2,; sagittale T1, T2; short inversion recovery (STIR)

Frühzeitige Follow-up MRT (in Abhängigkeit des neurologischen Status etwa zwischen Tag 7 bis 10: Alterszuordnung, Evaluierung bzgl. Möglicher Folgeschäden wie Hydrocephalus und Ausdehnung von Subduralblutungen)

Späte Follow-up MRT (innerhalb von 3 Monaten)

Sonographie Schädel (kein diagnostischer Wert, nur für Verlaufskontrolle): _____

Sonstige Untersuchungsmodalitäten (z.B. bei V.a. stumpfes Bauchtrauma bzw. Organverletzungen)

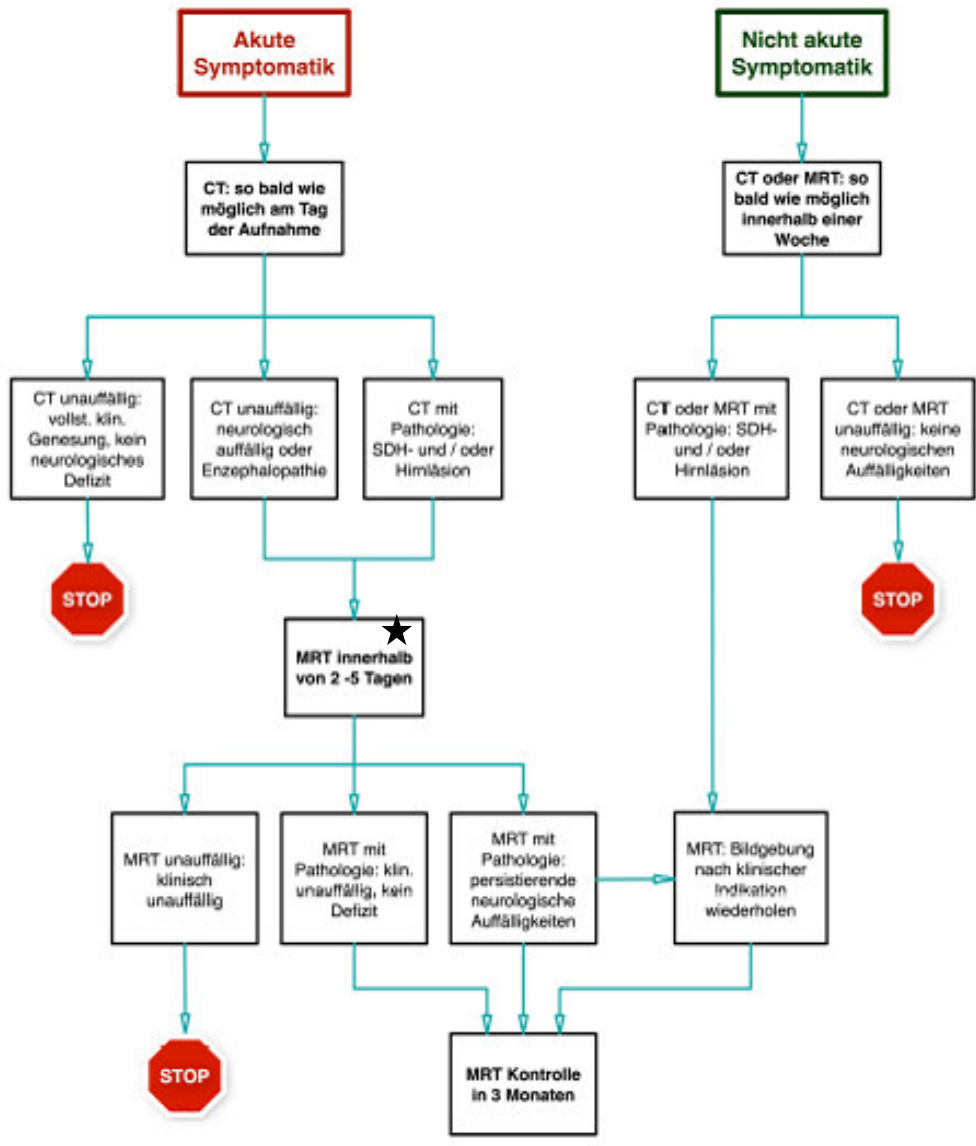
MRT/CT Thorax u./o. Abdomen: _____

Sono Abdomen: _____

 Datum, Uhrzeit

 Name und Unterschrift der untersuchenden Fachkraft

Entscheidungshilfe zur Durchführung einer Bildgebung des Kopfes bei V.a. nichtakzidentelles SHT



Übersetzung nach: Society and College of Radiographers and The Royal College of Radiologists. The radiological investigation of suspected physical abuse in children, revised first edition, November 2018

★ inklusive Wirbelsäule