

Voorbeeldvragen module D: Aangewende technieken

Diverse docenten

1) Ingeval van vermoeden van besmetting van de handen moet

- a. dit met een contaminatiemonitor gecontroleerd worden of dit effectief het geval is
- b. er niets speciaal gedaan worden
- c. men de afdeling gedurende de tijd van de besmetting verlaten

2) Bij toediening van Y-90 als therapie voor synovectomie van een kniegewricht mag de patiënt

- a. gedurende 2 dagen niet op de knie steunen om te vermijden dat het Y-90 terug uit het kniegewricht geperst wordt, hetgeen weefschade zou veroorzaken rondom het kniegewricht
- b. dadelijk de knie gewoon belasten
- c. gedurende 1 week best zeer intensieve sportbeoefening uitvoeren opdat het product goed in het kniegewricht zou doordringen

3) Stroostraling

- a. komt alleen uit de buis
- b. komt alleen uit de patiënt
- c. komt alleen uit de tafel
- d. komt zowel uit de buis als uit de patiënt als uit de tafel.

4) Wat vermindert de stroostraling?

- a. diafragma
- b. rooster
- c. filters
- d. a+b+c

5) De plaats van de röntgenlaborant is

- a. in de primaire bundel
- b. in de stroostraling
- c. bij de patiënt
- d. zoveel mogelijk uit de straling achter de loodbescherming

6) Waarom positioneren van een patiënt in PA richting i.p.v. AP bij schedel face opname?

- a. gemakkelijker qua opnametechniek
- b. comfortabeler voor de patiënt
- c. minder stralenbelasting op de ogen
- d. correcte afbeelding.

7) Waarom positioneren van een patiënt in PA richting i.p.v. AP bij sacrum face opname?

- a. gemakkelijker qua opnametechniek
- b. comfortabeler voor de patiënt
- c. minder stralenbelasting op de gonaden
- d. correcte afbeelding

8) Waarom positioneren van een patiënt in PA richting i.p.v. AP bij abdominale opname?

- a. gemakkelijker qua opnametechniek
- b. comfortabeler voor de patiënt
- c. minder stralenbelasting op de gonaden
- d. correcte afbeelding

9) Waar moet de verplichte dosimetriebadge gedragen worden?

- a. naar vrije keuze
- b. boven op de loodschort
- c. op de borst, onder de loodschort
- d. op de arm of hand.

10) Welk van onderstaande stellingen is geen voorbeeld van rechtvaardiging?

- a. Ik ben bezorgd dat uw dochtertje een breuk of barstje heeft. Het is belangrijk dat we de eventuele breuk en de aard van de breuk kunnen vaststellen voor de verdere behandeling van uw kind.
- b. Wij voeren uw onderzoek met de grootste zorg uit, onze apparatuur wordt van nabij opgevolgd en staat zo ingesteld dat de dosis van de onderzoeken zo laag mogelijk is.
- c. We hebben een aantal alternatieven overwogen maar de richtlijnen geven aan dat het gekozen onderzoek het meest geschikt is voor uw situatie.
- d. We hebben meer informatie nodig om een diagnose te stellen en zo de juiste behandeling te bepalen. Een röntgenonderzoek geeft ons snel en accuraat de nodige informatie.

11) Radioprotectie moet al nagestreefd worden tijdens het nemen van het topogram

- a. ja, want de dosis van het topogram is groter dan van het CT-onderzoek zelf
- b. ja, want de lengte van het topogram moet niet langer zijn dan de regio die men wil onderzoeken
- c. neen, want het topogram wordt niet gegenereerd met Röntgenstralen

12) Meerfase-scan (kan aangewend worden voor studie van leverletsels)

- a. veroorzaakt een verveelvuldiging van de dosis
- b. heeft geen bijkomend effect op de dosis, want dosis is niet cumulatief
- c. veroorzaakt een kwadratische vermeerdering van de dosis (kwadraatwet)

13) Beelden bij "low dose" CT-protocollen

- a. vertonen meer ruis
- b. vertonen minder ruis

14) Welk is de veiligste positie voor de chirurg tijdens een ingreep met fluoroscopie tov fluoroscopie / radiologie machine?

- a. zo ver mogelijk verwijderd van de stralingsbron / Röntgenbuis
- b. zo ver mogelijk verwijderd van de beeld receptor
- c. stralingsbron onder de operatietafel en aan de zijde van de beeld receptor
- d. stralingsbron lateraal van de operatietafel

15) Bij interventionele ingrepen is de kans op huiddefecten van deterministisch karakter (radio dermatitis) groter voor de

- a. patiënt
- b. chirurg
- c. verpleegkundige

16) De dienst waar je werkt heeft een werkgroep opgericht om een procedure op te stellen voor het correct informeren van patiënten die een röntgenonderzoek zullen ondergaan. Jullie bekijken op dit moment wat je best kan doen voordat de patiënt naar het ziekenhuis komt voor zijn of haar onderzoek.

Welke van onderstaande aanbevelingen zou jij doen, rekening houdend met een graduele aanpak?

- a. plan met elke patiënt een voorbereidend gesprek over de voor- en nadelen van het onderzoek. Zo is de patiënt zeker goed geïnformeerd vooraleer hij/zij naar het ziekenhuis komt.
- b. maak een webpagina waar de voor- en nadelen van röntgenonderzoeken worden toegelicht. Verwijs de patiënten bij de bevestiging van hun afspraak door naar deze pagina. Zo kunnen patiënten die dit wensen zich vooraf al informeren.
- c. bezorg de vrouwelijke patiënten informatie over de mogelijke risico's bij zwangerschappen en voeg hieraan een formulier toe waarop ze kunnen aanduiden of ze wel of niet zwanger zijn. Dit vereenvoudigt het werk aan het onthaal van de dienst.