

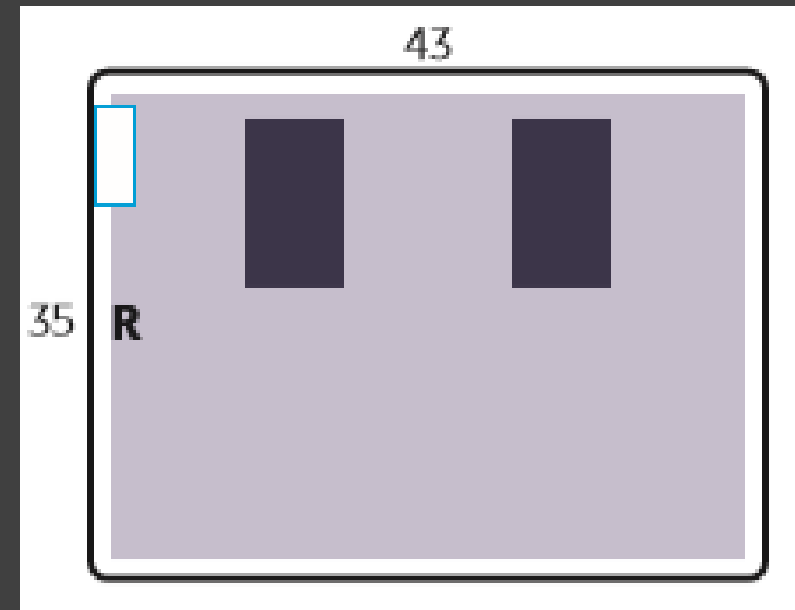
PELVE

PROF. RAMPERSAUD

PROF. LIVINGSTON

Diretrizes Gerais de Procedimento

- Preparação do Paciente
- Posição Geral do Paciente
- Tamanho da IR/Campo colimado
- SID
- Marcadores de ID
- Proteção Radiológica
- Instruções ao Paciente
- IR



Projeção AP da Pelve e dos Fêmures Superiores (não-trauma)

Posição do Paciente – Decúbito Dorsal

Posição da Parte

O plano sagital mediano (PSM) do corpo centralizado na linha média

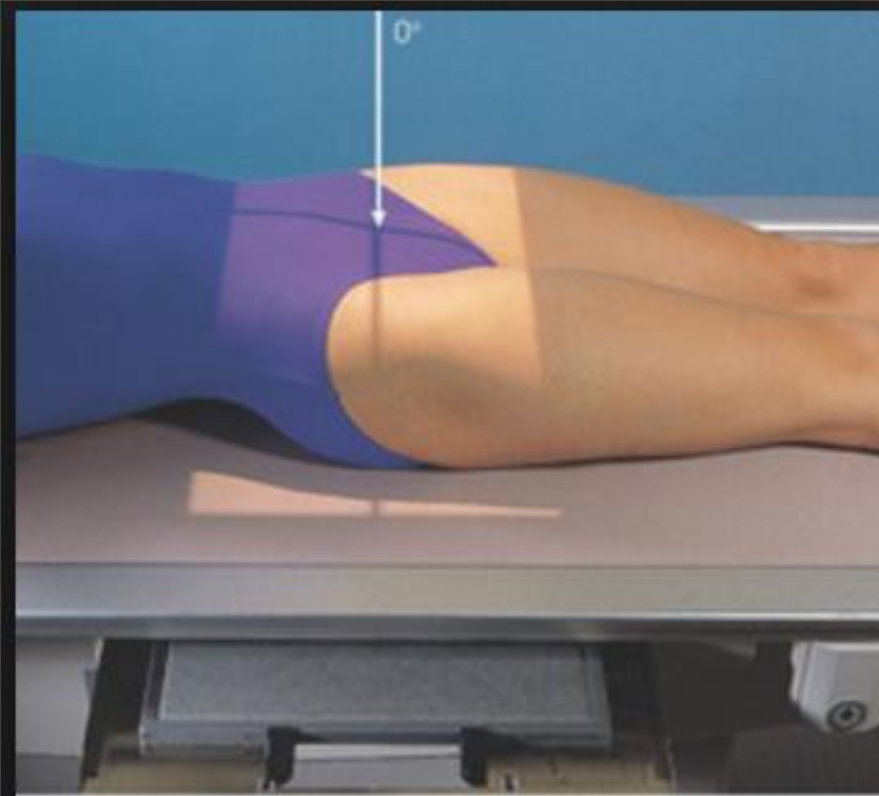
Distância igual do ASIS até a mesa de ambos os lados

Gire medialmente os pés e os membros inferiores de 15 a 20 graus

Coloque os colos do fêmur paralelos à IR

Não gire se houver suspeita de trauma ou outra patologia!!!!!!!!!!!!

Projeção AP da Pelve



- O tecnólogo pode ter que colocar um saco de areia entre os calcanhares e colar o topo dos pés juntos.
- A borda superior da IR deve estar de 1 a 1½ polegadas (2,5 a 3,8 cm) acima das cristas.
- O CR deve estar no meio do nível do ASIS e da sínfise púbica, aproximadamente 2 polegadas (5 cm) abaixo do nível do ASIS.
- Centralize a IR ao CR.

AP Pelvis



Pelve AP: Critérios de Avaliação

Posição:

Os trocânteres menores não devem ser visíveis. Os trocânteres maiores devem aparecer iguais em tamanho e forma.

A ausência de rotação é evidenciada pela aparência simétrica das alas ilíacas, das espinhas isquiáticas e dos forames obturadores. As espinhas isquiáticas direita e esquerda (se visíveis) devem aparecer iguais em tamanho.

O correto centralização é evidenciada pela demonstração de toda a pelve e dos fêmures superiores sem encurtamento no campo colimado.

Projeção AP Bilateral em Perna de Rã

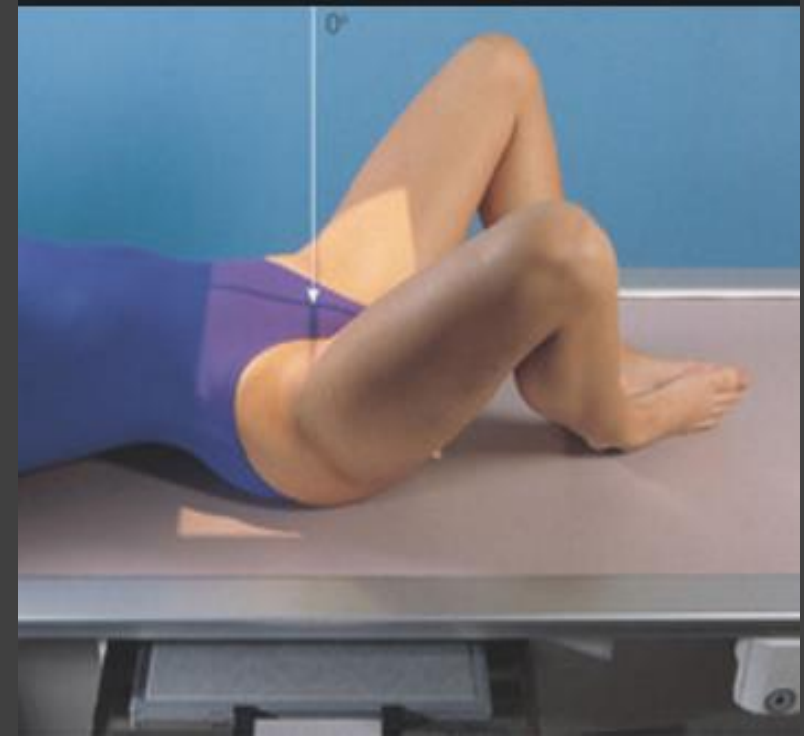
Posição da Parte:

Certifique-se de que a pelve não está rotacionada (distância igual do ASIS até a mesa).

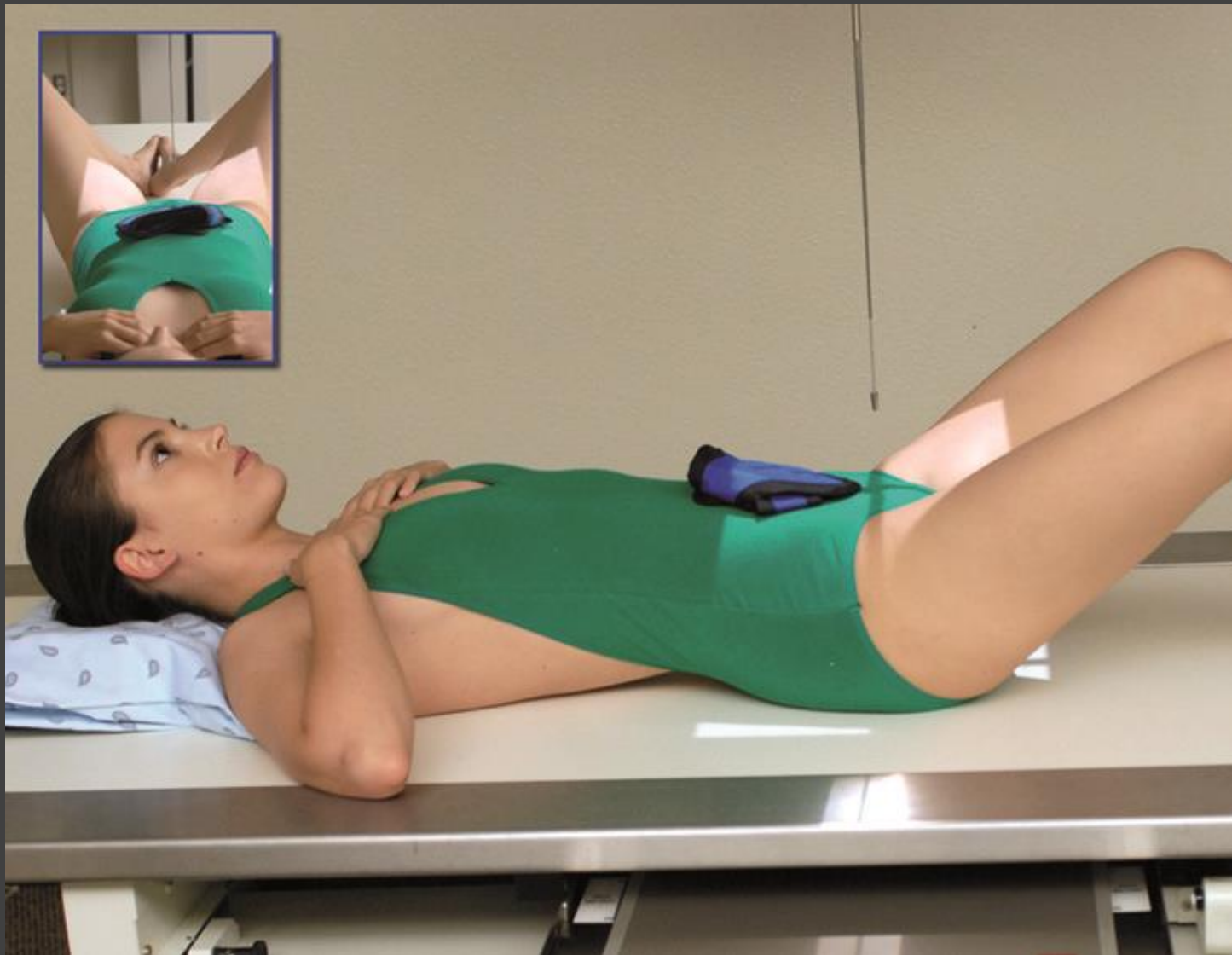
Flexione ambos os joelhos aproximadamente 90° , conforme demonstrado.

Coloque as superfícies plantares dos pés juntas e abduza ambos os fêmures de 40° a 45° em relação à vertical.

Certifique-se de que ambos os fêmures estão abduzidos na mesma medida e que a pelve não está rotacionada.



Projeção AP Bilateral "Perna de Rã"



Abduza os fêmures de 40° a 45°

CR a 3 polegadas (7,5 cm) abaixo do nível do ASIS - 1 polegada (2,5 cm) acima da sínfise púbica

Abdução de 20° a 30° - menos distorção do colo do fêmur

Critérios de Avaliação (Projeção AP Bilateral em Perna de Rã)

- Cintura pélvica centralizada horizontalmente
- Sem rotação da pelve
- Trocânteres menores iguais em tamanho
- Trocânteres maiores sobrepostos ao colo do fêmur
- Fatores de exposição ideais

