



«Εάν έχω ήδη καταλήξει σε διάγνωση, υπάρχει επιπλέον όφελος από μια ακτινολογική εξέταση;»

Εάν η κλινική εξέταση παρέχει επαρκείς πληροφορίες για τη διάγνωση, μια ακτινολογική εξέταση μπορεί να μην είναι απαραίτητη.

Θεωρείτε ότι έχετε ήδη επαρκείς πληροφορίες για τη διάγνωσή σας; Ή πιστεύετε ότι μια ακτινολογική εξέταση μπορεί να διαφοροποιήσει τη διάγνωση ή να επηρεάσει τη θεραπεία; Ή ίσως θα θέλατε να περιμένετε να δείτε πώς εξελίσσεται η κλινική εικόνα του ασθενούς σας; Μια ιατρική απεικονιστική εξέταση είναι χρήσιμη εάν το αποτέλεσμα της - θετικό ή αρνητικό - έχει αντίκτυπο στην αντιμετώπιση θεμάτων υγείας του ασθενούς ή ενισχύει την εγκυρότητα της διάγνωσης. Ο ασθενής μπορεί να καθησυχάζεται με τις ακτινολογικές εξετάσεις, όμως αυτό από μόνο του δεν δικαιολογεί την πραγματοποίησή τους, όταν αυτές δεν είναι απαραίτητες.

Μιλήστε στους ασθενείς για τα θέματα αυτά !

Η αποφυγή μιας περιττής ακτινολογικής εξέτασης είναι προς όφελος του ασθενούς!



Τα οφέλη για τους ασθενείς

- Αποφεύγουν περιττή έκθεση σε ιοντίζουσα ακτινοβολία
- Δεν χρειάζεται να ξοδεύουν χρόνο κάνοντας μια εξέταση, η οποία δεν ενδείκνυται, και περιμένοντας τα αποτελέσματα
- Μπορούν να ξεκινήσουν τη θεραπεία τους χωρίς καθυστέρηση
- Αποφεύγουν πρόσθετα έξοδα



Η συνετή χρήση απεικονιστικών εξετάσεων βελτιώνει τη διαχείριση της υγειονομικής περίθαλψης για όλους, γιατί συνεπάγεται οφέλη ως προς τη διαθεσιμότητα του εξοπλισμού και τον έλεγχο του κόστους.

Πώς να μιλήσετε για την ιοντίζουσα ακτινοβολία;

Η έκθεση στις ακτίνες Χ μπορεί να βλάψει τα ανθρώπινα κύτταρα και ενδεχομένως να αυξήσει την πιθανότητα μελλοντικής εμφάνισης καρκίνου. Η αύξηση της πιθανότητας είναι ανάλογη της δόσης ακτινοβολίας και συνεπώς αυξάνεται με τον αριθμό των εξετάσεων που πραγματοποιούνται. Υπάρχουν μέθοδοι μείωσης της δόσης στον ασθενή διατηρώντας παράλληλα την ποιότητα της εικόνας που απαιτείται για να δώσει απάντηση στο κλινικό ερώτημα. Αν η ακτινολογική εξέταση ενδείκνυται και πραγματοποιηθεί με την κατάλληλη μέθοδο, τα κλινικά οφέλη υπερτερούν των κινδύνων της ακτινοβολίας.

Τι συμβαίνει στις περιπτώσεις οσφυαλγίας;

Η οσφυαλγία είναι κάποιες φορές ανυπόφορη και ο ασθενής μπορεί να ζητήσει να κάνει ακτινογραφία, αξονική ή μαγνητική τομογραφία για να μάθει την αιτία. Αν δεν υπάρχουν άλλα ειδικά συμπτώματα, είναι πιθανό ότι αυτές οι εξετάσεις δεν θα δώσουν περισσότερες πληροφορίες που θα βοηθήσουν τον ασθενή. Στις περισσότερες περιπτώσεις, η οσφυαλγία υποχωρεί μετά από περίπου ένα μήνα και οι περισσότεροι ασθενείς νιώθουν καλύτερα, ανεξάρτητα από το αν υποβλήθηκαν ή όχι σε μια ακτινολογική εξέταση. Η δόση ακτινοβολίας που λαμβάνουμε από μια πλάγια ακτινογραφία οσφυϊκής μοίρας είναι ισοδύναμη με 6 μήνες έκθεσης σε ακτινοβολία φυσικού υποστρώματος και αντιστοιχεί σε 1.5 mSv ενεργού δόσης¹.

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

Μιλήστε στους ασθενείς για τα θέματα αυτά !