

	Grupa Penta Hospitals Polska Szpital ZDROWIE w Kwidzynie	Diagnostyka Obrazowa
	Załącznik nr 3 do KW – DO 2	
	Przygotowanie pacjenta do badania RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	Data wydania: Nr wydania: 2

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO

Cel badania

Celem badania jest m.in.:

- **wykrycie zmian zwyrodnieniowych** – takich jak osteofity (narośla kostne), zwężenie przestrzeni międzykręgowych, sklerotyzacja końców blaszek granicznych.
- **ocena ustawienia kręgów** – np. wykrycie skrzywień (skoliozy), przemieszczeń (kręgozmyków), nieprawidłowego ułożenia miednicy.
- **diagnostyka urazów** – złamań, zwichnięć, pęknięć trzonów kręgów.
- **podejrzanie zmian zapalnych lub nowotworowych** – zmiany destrukcyjne w strukturze kości mogą sugerować infekcję, choroby reumatyczne lub zmiany nowotworowe.
- **ocena wrodzonych wad kręgosłupa** – takich jak rozszczep łuku kręgu czy anomalie liczby kręgów

Na czym polega badanie?

RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego to nieinwazyjne, bezpieczne badanie obrazowe, które jest skoncentrowane na największych kręgach (L1–L5) oraz kości krzyżowej. Prześwietlenie tego obszaru polega na przepuszczeniu wiązki promieniowania X przez ciało pacjenta, co pozwala uzyskać dwuwymiarowy obraz kości pomocny w diagnostyce.

Przygotowanie do badania:

Dzień przed badaniem zaleca się stosowanie lekkostrawnej diety. Należy pić wyłącznie niegazowane płyny. Przed badaniem pacjent może otrzymać lek na wzdęcia. W dniu badania RTG pacjent powinien być całkowicie na czczo (w tym około 6 godzin przed badaniem bez picia).

Ograniczenia, które mogą pojawić się podczas wykonywania badania:

- ograniczona widoczność struktur miękkich:
 - RTG pokazuje głównie struktury kostne,
 - Nie uwidacznia dysków międzykręgowych, rdzenia kręgowego ani nerwów – do ich oceny konieczne są TK lub MRI.
 - nie pozwala ocenić przyczyny bólu związanego np. z przepukliną krążka międzykręgowego, zapaleniem nerwu czy nowotworem tkanek miękkich.
 - we wczesnych stadiach zmian zwyrodnieniowych lub nowotworowych RTG może nie wykazać żadnych nieprawidłowości.
 - RTG często pokazuje zmiany, które nie muszą mieć związku z dolegliwościami pacjenta (np. osteofity), co może prowadzić do mylnej diagnozy, jeśli nie jest skorelowane z objawami klinicznymi
- brak współpracy ze strony pacjenta - badanie wykonuje się w różnych pozycjach: na stojąco, leżąc (na plecach lub na boku), czasami w pozycji skłonu,
- nadmierne nagromadzenie gazów w jelitach może utrudnić interpretację wyniku,
- nadmierna masa ciała - obraz może być mało czytelny ze względu na rozproszenie promieniowania – zmniejsza to jakość diagnostyczną zdjęcia.

	Grupa Penta Hospitals Polska Szpital ZDROWIE w Kwidzynie	Diagnostyka Obrazowa
	Załącznik nr 3 do KW – DO 2	
	Przygotowanie pacjenta do badania RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	Data wydania: Nr wydania: 2

Możliwe działania niepożądane

Pacjent otrzymuje niewielką dawkę promieniowania jonizującego – ryzyko jest minimalne i uznawane za bezpieczne.

Ważne jest, aby przed badaniem poinformować personel o wszelkich istotnych kwestiach zdrowotnych, w tym o możliwej ciąży, co jest szczególnie ważne ze względu na ryzyko ekspozycji na promieniowanie dla rozwijającego się płodu.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO

**CEL BADANIA**

Celem badania jest m.in.:

- wykrycie zmian zwyrodnieniowych – takich jak osteofity (narośla kostne), zwężenie przestrzeni międzykręgowych, sklerotyzacja końców blaszek granicznych.
- ocena ustawienia kręgow – np. wykrycie skrzywień (skoliozy), przemieszczeń (kręgozmyków), nieprawidłowego ułożenia miednicy.
- diagnostyka urazów – złamań, zwichnięć, pęknięć trzonów kręgów.
- podejrzenie zmian zapalnych lub nowotworowych – zmiany destrukcyjne w strukturze kości mogą sugerować infekcję, choroby reumatyczne lub zmiany nowotworowe.
- ocena wrodzonych wad kręgosłupa – takich jak rozszczep łuku kręgu czy anomalie liczby kręgów.

**NA CZYM POLEGA BADANIE?**

RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego to nieinwazyjne, bezpieczne badanie obrazowe, które jest skoncentrowane na największych kręgach (L1–L5) oraz kości krzyżowej.

Prześwietlenie tego obszaru polega na przepuszczeniu wiązki promieniowania X przez ciało pacjenta, co pozwala uzyskać dwuwymiarowy obraz kości pomocny w diagnostyce.



**PRZYGOTOWANIE DO BADANIA**



W dniu badania bądź całkowicie na czczo.



Dzień przed badaniem zaleca się stosowanie lekkostrawnej diety.



Pij wyłącznie niegazowane płyny.



Przed badaniem możesz otrzymać lek na wzdęcia.

**OGRANICZENIA, KTÓRE MOGĄ POJAWIĆ SIĘ PODCZAS WYKONYWANIA BADANIA**

**Ograniczona widoczność struktur miękkich:**

- RTG pokazuje głównie struktury kostne.
- Nie uwidacznia dysków międzykręgowych, rdzenia kręgowego ani nerwów – do ich oceny konieczne są TK lub MRI.
- Nie pozwala ocenić przyczyny bólu związanego np. z przepukliną krążka międzykręgowego, zapaleniem nerwu czy nowotworem tkanek miękkich.
- We wczesnych stadiach zmian zwyrodnieniowych lub nowotworowych RTG może nie wykazać żadnych nieprawidłowości.
- RTG często pokazuje zmiany, które nie muszą mieć związku z dolegliwościami pacjenta (np. osteofity), co może prowadzić do mylnej diagnozy, jeśli nie jest skorelowane z objawami klinicznymi.

**Brak współpracy ze strony pacjenta** – badanie wykonuje się w różnych pozycjach: na stojąco, leżąc (na plecach lub na boku), czasami w pozycji skłonu.

**Nadmierne nagromadzenie gazów w jelitach** może utrudnić interpretację wyniku.

**Nadmierna masa ciała** – obraz może być mało czytelny ze względu na rozproszenie promieniowania – zmniejsza to jakość diagnostyczną zdjęcia.

Badanie wykonuje się w różnych pozycjach:

NA STOJĄCO



NA PLECACH



NA BOKU





W niektórych przypadkach konieczne mogą być dodatkowe projekcje lub pozycje – o wszystkim poinformuje Cię personel.

**MOŻLIWE DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE**



Pacjent otrzymuje niewielką dawkę promieniowania jonizującego – ryzyko jest minimalne i uznawane za bezpieczne.

**WAŻNE INFORMACJE**



Ważne jest, aby przed badaniem poinformować personel o wszelkich istotnych kwestiach zdrowotnych, w tym o możliwej ciąży, co jest szczególnie ważne ze względu na ryzyko ekspozycji na promieniowanie dla rozwijającego się płodu.

**MASZ PYTANIA? ZAPYTAJ PERSONEL – JESTEŚMY TU, ABY CI POMÓC.**

Grafika wygenerowana przy użyciu AI. Opracowanie merytoryczne: Kierownik grupy elektroradiologów oraz Inspektor Ochrony Radiologicznej

Strona 2 z 2