

<b>HUS Kuvantaminen</b>	<b>MENETTELYOHJE</b>	Versio: 10	s. 1/2
Radiologia	Natiivi	Voimaantulopäivä: 2.9.2019	
Nenän sivuonteloiden natiiviröntgen			

## Nenän sivuonteloiden natiiviröntgen

### Kirjaaminen

**DM1QA** Nenä sivuonteloiden natiiviröntgen, yksi suunta (**DM2YA** ilman lausuntoa)

**DM1AA** Nenän sivuonteloiden natiiviröntgen (**DM1YA** ilman lausuntoa)

- Vain yksi projektio esim. kuutamona: **DM1QA**
- Kuutamokuvan jälkeen tutkimusta täydennetään toisen suunnan lisäkuvalla (ei indikaatiota usealle kuvalle): **DM1QA**.
- Erityisestä syystä korvalääkärin pyynnöstä kuvataan kitarisa: **DM1QA** (yksi suunta) tai **DM1AA** (usea suunta)

### Ota huomioon

- Kuvaus ensisijaisesti pystyasennossa.
- Perusterveydenhuollossa ei ole syytä ottaa NSO-kuvaa alle 7-vuotiaasta lapsesta, erikoislääkärin läheteestä konsultoidaan radiologia ennen kuvausta (ks. [Käypä Hoito - suositus](#))
- Äkillisen sinuiitin diagnostiikassa ei yleensä tarvita röntgentutkimuksia. Pitkittyneessä sinuiitissa tai toistuvissa äkillisissä sinuiiteissa röntgentutkimuksena yleensä riittää pelkkä kuutamo-projektio. Jos epäillään pansinuiittia tai frontaalisiinuiittia, otetaan kaikki kolme projektiota.

**Kitarisa** on poistunut tutkimusvalikoimasta eikä sitä voi tilata kitarisana.

- Korvalääkärin pyynnöstä kuvataan nimetyt projektiot.

### Projektiot

#### Aikuiset

<b>Peruskuvaukset (pitkittynyt sinuiitti tai toistuva äkillinen sinuiitti)</b>	<b>Kuutamo</b>
<b>Erikseen pyydettyäessä (epäily pansinuiitista tai frontaalisiinuiitista)</b>	<b>PA</b> <b>Kuutamo</b> <b>Sivu</b>
<b>Kontrolli</b>	<b>Kuutamo:</b> kun edellisestä kuvauksesta kulunut alle 6 kk
<b>Vierasesineen paikannus</b>	Radiologin pyynnöstä, jos matala-annos TT ei ole mahdollinen <b>Orbita: PA,</b> <b>Sivu</b> radiologin pyynnöstä <b>Korva: Sivua,</b> kohdistettu kuva

#### Lapset

<b>Peruskuvaukset</b>	<b>Kuutamo</b>
<b>Kitarisa</b>	<b>Kuvataan vain erityisistä syistä ja korvalääkärin pyynnöstä.</b> <b>Sivu:</b> suu kiinni, sisäänhengitys nenän kautta. Tutti suuhun, jos sellainen on käytössä. Kuvaa ei uusita.

<b>HUS Kuvantaminen</b>	<b>MENETTELYOHJE</b>	Versio: 10	s. 2/2
Radiologia	Natiivi	Voimaantulopäivä: 2.9.2019	
Nenän sivuonteloiden natiiviröntgen			

## Kuvaustekniikka

<b>Kuvausjännite</b>	<b>Aikuiset:</b> 80–105 kV <b>Lapset:</b> 80–85 kV
<b>Fokus</b>	Pieni
<b>Hila</b>	<b>Aikuiset:</b> käytetään <b>Lapset:</b> ei käytetä

## Liittyvät ohjeet

### HUS Kuvantamisen ohjeistus

- [Natiiviröntgentutkimusten yleisohje](#)
- [Potilaan avustaminen röntgentutkimuksissa](#)
- [Potilaan säteily suojaus röntgentutkimuksissa](#)
- [Nenän sivuonteloiden natiiviröntgen, hyvän kuvan kriteerit](#)
- [Kasvonluiden anatomia, natiiviröntgen](#)

Käypä hoito –suositus: Sivuentelotulehdus <http://www.kaypahoito.fi/web/kh/suosituksset/naytaartikkelii/tunnus/hoi38050>

Blomgren 2018. Tietoa potilaalle: Kitarisa ja kitarisan poisto <https://www.terveysportti.fi/apps/ltk/dlk00428?search=kitarisa>

## Lisätietoja antaa

Natiiviohjeitimi ja kehittämispäällikkö Eija Vartiainen

Laatija: Merja Wirtanen

Muut laatijat: Aku Ahonen; Hanna Pietikäinen; Raija Seuri; Markus Sormaala; Tomi Suo-Yrjö

Liittyy tutkimuksiin: DM1AA Nenän sivuonteloiden natiiviröntgen; DM1QA Nenän sivuonteloiden natiiviröntgen, yksi suunta;

Liittyy tutkimusryhmään:

Lisätieto: Aikuisten projektiioihin Peruskuvaukset ja Erikseen pyydettyäessä. Ei kuvaustapamuutosta.

Tunniste: 99

Jakelu, intranet: [Natiiviprosessi](#) > [Ohjeet omalle henkilökunnalle](#) > [1\\_Natiivikuvantamisen ohjeet](#) > [1\\_Pään natiiviröntgentutkimukset](#)

internet: [Ammattilaiselle](#) > [HUS-Kuvantamisen ohjeet](#) > [Natiivitutkimukset](#) > Röntgenin menettelyohjeet