

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.037 - Página 1 / 5	
Título do Documento	EXAMES RADIOGRÁFICOS DA COLUNA LOMBAR 5 INCIDÊNCIAS	Emissão: 12/02/2022 Versão: 2º	Próxima revisão: 12/02/2024

1. OBJETIVO

Padronizar o atendimento da equipe de técnicos de radiologia da UDIMG – HUAB durante a realização de exames radiológico da face (seios da face, Fronto Naso, Mento Naso e Hartz) coluna cervical (AP, Perfil Flexão e Oblíquas) coluna lombar sacra (AP e Perfil).

2. MATERIAL

- Aparelho de raio x;
- Cassete;
- Filmes radiograficos;
- Buck mural;
- Paniel de comando e protetores de radiação (**caso não interfiram no exame**)

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Acolher o paciente;
- Analisar o tipo de Exame;
- Examinar a espessura e a parte anatômica a ser radiografada;
- Definir tamanho e tipo de combinação tela-filme;
- Selecionar distância foco-filme adequada;
- Pedir para que o paciente retire os adornos caso esses interfiram no exame;
- Paciente em posição anatomica;

Coluna Lombo-Sacra Ap.

- O paciente deve ficar em decúbito dorsal com os joelhos fletidos, pode ser realizado também em posição ortostática ou ventral a depender do pedido médico. O uso da proteção gonodal será usada caso o sacro e o cóccix não sejam de interesse no exame.
- Alinhar o plano medio sagital ao raio central e a linha média da mesa/bucky, colocar os braços do paciente ao lado do corpo ou sobre o tórax.
- Direcionar o raio central perpendicular ao receptor de imagem ou mesa, em receptores de 35x43 cm centralizar ao nível da crista ílica, esse tamanho incluirá vértebras lombares, sacro e possivelmente o cóccix.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.037 - Página 2 / 5	
Título do Documento	EXAMES RADIOGRÁFICOS DA COLUNA LOMBAR 5 INCIDÊNCIAS	Emissão: 12/02/2022 Versão: 2º	Próxima revisão: 12/02/2024

- DFoFi de 100cm.
- Receptor 35x43cm longitudinalmente.
- Prender a respiração na expiração.
- Técnica entre 75x90kvp.

Coluna Lombo-Sacra Perfil.

- O paciente será posicionado em decúbito lateral ou em ortostase, joelhos fletidos e tornozelos mantendo um lateral verdadeiro.
- Alinhar o plano coronal médio em relação ao raio central e à linha media da mesa/bucky, proteger gonodas sem perder área de interesse, colocar suporte radio transparente caso tenha para linhar o eixo longitudinal da coluna e evitar rotação da pelve.
- Direcionar o raio central perpendicular ao eixo longitudinal da coluna, quando usar receptor de imagem 35x43cm centralizar ao nível da crista ilíaca, esse receptor incluirá todas as vértebras. lombares, sacro e possivelmente o cóccix.
- DFoFi 100cm.
- Receptor 35x43cm longitudinalmente.
- Prender a respiração na expiração.
- Técnica entre 80 à 95kvp.
- Fazer colimação rigorosa nas áreas de interesse.

Coluna Lombar Oblíquas Direita/Esquerda

- Paciente em decúbito dorsal ou ortostase, plano mediano sagital angulado a 45º com o plano da mesa ou estativa, elevar o braço mais próximo da mesa e apoiar sob a cabeça, o mais distante elevado podendo o paciente segurar a extremidade da mesa. Os membros inferiores deverão estar formando um (4);
- Cassetes 30X40 panorâmico na longitudinal ou 24x30 na longitudinal panorâmico;
- Raio central na horizontal / vertical, orientado para o centro da coluna lombar;
- Distância foco filme será de 1 metro, com bucky;
- A execução será realizada em apnéia expiratória, deve-se realizar duas oblíquas uma direita e outra esquerda, obedecendo os mesmos dados de posicionamento. Este exame poderá ser realizado em decúbito dorsal, ventral ou em ortostático, o que vai determinar como realizar são as indicações clínicas as condições do paciente;

Coluna Lombar Perfil em Extensão Máxima

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.037 - Página 3 / 5	
Título do Documento	EXAMES RADIOGRÁFICOS DA COLUNA LOMBAR 5 INCIDÊNCIAS	Emissão: 12/02/2022 Versão: 2º	Próxima revisão: 12/02/2024

- Paciente em decúbito lateral / ortostático, plano mediano sagital(PMS) paralelo à linha central da mesa ou estativa(LCE/LCM), posicionar de modo que a coluna lombar fique sobre esta linha, fazer a extensão ao máximo do paciente forçando ombros e quadris para trás, os membros superiores na cabeça ou para atrás;
- Cassete 30X40 longitudinal panorâmico;
- Raio central orientado para o centro da coluna lombar;
- Distância foco filme 1 metro, com bucky;
- O exame será realizado em apnéia expiratória, este exame poderá ser realizado tanto em decúbito quanto em ortostático, o que vai determinar como realizar são as indicações clínicas e as condições do paciente.

Coluna Lombar Perfil em Flexão Máxima

- Paciente em decúbito lateral / ortostático, plano mediano sagital(PMS) paralelo à linha central da mesa ou estativa(LCE/LCM), posicionar de modo que a coluna lombar fique sobre esta linha e em posição fetal;
- Casseletes 30X40 longitudinal, em relação a estrutura, panorâmico;
- Distância foco filme de 1 metro, com bucky;
- Raio central orientado para o centro da coluna lombar;
- Realizar o exame em apnéia expiratória, este exame poderá ser realizado tanto em decúbito quanto em ortostático, o que vai determinar como realizar são as indicações clínicas e as condições do paciente.

Coluna Lombar Ap Transição L5 / S1

- Paciente em decúbito dorsal, plano mediano sagital (PMS) sobre a linha central da mesa (LCM), braços estendidos ao longo do corpo;
- Cassete 18x24 na longitudinal ou 24X30 transversalmente, posicionado em relação ao raio central;
- Raio central com um ângulo de 30º a 35º no sentido cranial, orientado ao nível das espinhas ilíacas antero superior (EIAS)
- Distância foco filme 1 metro, com bucky;
- Exame será realizado em apnéia expiratória, este exame poderá ser realizado em decúbito dorsal ou ventral, o que vai determinar como realizar são as indicações clínicas e as condições do paciente.

Coluna Lombar Perfil Transição L5/S1

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.037 - Página 4 / 5	
Título do Documento	EXAMES RADIOGRÁFICOS DA COLUNA LOMBAR 5 INCIDÊNCIAS	Emissão: 12/02/2022 Versão: 2º	Próxima revisão: 12/02/2024

- Paciente em decúbito lateral, plano mediano sagital(PMS) paralelo à linha central da mesa(LCM), posicionar de modo que a transição lombo sacra fique sobre a LCM, o membro superior mais próximo do filme sob a cabeça e outro poderá o paciente segurar a extremidade superior da mesa, pernas fletidas.
 - Cassete 18x24 na longitudinal ou 24X30 transversalmente, posicionado em relação ao raio central;
 - Raio central na vertical, orientado para um ponto abaixo das cristas ilíacas que corresponda à transição lombo sacra.
 - Distância foco filme será de 1 metro
 - Exame realizado em apnéia expiratória, quando no paciente for observada diferença de espessura entre os ombros e quadril deve-se usar um suporte (material radiotransparente) nesta região a fim compensar tais diferenças,o raio central poderá sofrer uma inclinação no sentido caudal a fim de melhor visualização dos espaços intervertebrais, variando de 5 a 10° Incidência realizada com cilindro de extensão ou colimação adequada, uma radiografia na posição ortostático poderá ser realizada a critério médico.

4. REFERÊNCIAS

BONTRAGER, Kenneth L. (Ed.). **Bontrager manual pratico: tecnicas e posicionamentoos radiograficos.** 2010.

1. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1º	05/01/2021	
2º	12/02/2022	Revisão textual

ELABORAÇÃO	REVISÃO
Eduardo Bruno Da Silva Tec. Em Radiologia SIAPE: 2166504.	Eduardo Bruno Da Silva Tec. Em Radiologia SIAPE: 2166504.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.037 - Página 5 / 5	
Título do Documento	EXAMES RADIOGRÁFICOS DA COLUNA LOMBAR 5 INCIDÊNCIAS	Emissão: 12/02/2022 Versão: 2º	Próxima revisão: 12/02/2024

Fábio Barros Téc. Em radiologia Médica Siape:2363826	
--	--

(Poderão ser incluídas no quadro abaixo as identificações dos responsáveis pela elaboração/revisão e avaliação)

Validação Membro – SGQVS	Data: ____/____/____
Aprovação (Nome, Função, Assinatura) José Cassio Rodrigues de Carvalho Freire Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagem e métodos Gráficos	Data: ____/____/____

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro
 Santa Cruz-RN, CEP 59200-000
 - <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Certidão de validação SIG RES

Processo nº 23527.002192/2022-79

Certidão de assinaturas eletrônicas correspondente ao documento REG.SGQVS. (20042781).

<p>Elaboração:</p> <p>Eduardo Bruno Da Silva</p> <p>Tec. Em Radiologia</p> <p>Siape: 2166504.</p>	
<p>Revisão:</p> <p>Eduardo Bruno Da Silva</p> <p>Tec. Em Radiologia</p> <p>Siape: 2166504.</p>	<p>Data: ____/____/____</p>
<p>Validação</p> <p>Membro - SGQVS</p>	<p>Data: ____/____/____</p>
<p>Aprovação</p> <p>José Cássio Rodrigues de Carvalho Freire</p> <p>Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagem e métodos Gráficos</p>	<p>Data: ____/____/____</p>



Documento assinado eletronicamente por **Eduardo Bruno da Silva**, **Técnico(a) em Radiologia**, em 09/03/2022, às 11:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **José Cássio Rodrigues de**



Carvalho Freire, Chefe de Unidade, em 24/03/2022, às 13:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **João Maria Rêgo Mendes, Enfermeiro(a)**, em 01/04/2022, às 09:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **20042814** e o código CRC **10302DBA**.

Referência: Processo nº 23527.002192/2022-79 SEI nº 20042814