

Protokollempfehlung CT Gesichtsschädel/NNH

Indikation: Trauma, Sinusitis, Tumoren

Untersuchungsbereich:

- Os frontale, am kranialen Rand des Sinus frontalis beginnend bis Maxilla
- Bei Trauma-Fragestellungen Mandibula mit einbeziehen

Scanebene/ Technik	kV	eff. mAs	Kollimation	Pitch	Rekonstruierte Schichtdicke [mm]/ Inkrement [mm]	Kernel	KM
axial/Spirale	100-120 Nativ \geq 100 KM 120	Sinusitis 20-50 Trauma 100-150 KM 150-200	16x 0.75 64 x 0.6 128 x 0.6 Kollimierte SD \leq 1mm	0.8	\leq 1mm/Inkrement \leq SD	Bone, starke Kantenbetonung Soft/Standard Iterative Rekonstruktion	60-80ml 300-350 mg J/ml Injektionsrate 2-3 ml/sec Biphasisch oder nach 60 sec

Rekonstruktionen/Ebenen:

- Minimum sind 2 Ebenen
- axial: 2-3mm SD/1.5-1.8mm Inkrement; möglichst kleines FoV für Rekon
- koronar: 2-3mm SD/1.5-1.8mm Inkrement; möglichst kleines FoV für Rekon
- ggf. MPR aus dünnem Datensatz (0.6mm SD/0.3mm Inkrement) angepasst an Anatomie

Besonderheiten:

- KM bei V.a Tumor und Komplikationen von Entzündungen/Abszess