|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOGO BLUD FINAL.jpg  Jl.HM. Arsyad No.065 Sampit.  Telp. (0531) 21010,  Fax (0531) 21782 | **PEMERIKSAAN PEMERIKSAAN BONE SURVEY** | | |
| No. Dokumen  …../SPO/RAD/RSUD-DM/II/2018 | No Revisi  0 | Halaman  1 /1 |
| **STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL** | **Tanggal Terbit**  **Februari 2018** | **Ditetapkan Oleh**  **Direktur RSUD dr. Murjani Sampit,**  **Dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad**  **NIP. 19621121 199610 1 001** | |
| Pengertian | Adalah pemeriksaan secara radiologi pada tulang-tulang tubuh dengan menggunakan modalitas Pesawat sinar-X konvensional. | | |
| Tujuan | Sebagai acuan bagi radiografer dalam langkah - langkah proses pemeriksaan Bone Survey. | | |
| Kebijakan | 1. Pedoman standar pelayanan radiologi PDSRI pusat   . | | |
| Prosedur | 1. PersiapanAlat : 2. Pesawat sinar-X, 3. Kaset sesuai dengan ukuran. 4. CR *(*Computer *Radiology)* 5. Teknik pemeriksaan :   Semua pemeriksaan dibuat proyeksi AP kecuali pada pemeriksaan cranium.   1. Lakukan positioning pasien dan pastikan daerah yang diperiksa bebas dari benda opaque yang dapat mengganggu gambaran radiograf. 2. Lakukan pemotretan tulang - tulang tubuh, meliputi : 3. Tulang Cranium 4. Tulang Vertebra, Cervical, thorakal, Lumbal, Sacrum, Coxyc. 5. Tulang – tulang ekstremitas : Manus, antebrachii, humerus, Pedis, cruris dan femur dimana semua sendi tercover. 6. Selanjutnya lakukan evaluasi gambar radiograf bone survey dan pastikan tidak ada gambaran yang terpotong dan sesuai dengan kriteria. 7. Setelah pemeriksaan selesai persilakan pasien untuk keluar dari ruang pemeriksaan radiologi | | |
| Unit Terkait | Rawat Jalan, Rawat Inap | | |