|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOGO BLUD FINAL.jpg  Jl.HM. Arsyad No.065 Sampit.  Telp. (0531) 21010,  Fax (0531) 21782 | **PEMERIKSAAN SHOULDER JOINT** | | |
| No. Dokumen  …../SPO/RAD/RSUD-DM/II/2018 | No Revisi | 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 daerah shoulder joint (sendi bahu) dengan menggunakan modalitas Pesawat sinar-X konvensional. | | |
| Tujuan | Untuk mengetahui kelainan pada organ shoulder joint akibat;   1. Fraktur (ruda paksa) yaitu patah atau retak tulang akibat benturan/kekerasan. 2. Dislokasi (luksasi) yaitu terlepasnya atau bergesernya kepala sendi dari mangkok sendi. 3. Corpus alienum *(foreign body)* yaitu adanya benda asing di dalam tubuh. 4. Tumor, proses infeksi atau kelainan kongenital. | | |
| Kebijakan | 1. Pedoman Standar Pelayanan Radiologi PDSRI pusat. 2. Pemeriksaan ekstrimitas atas tidak memerlukan persiapan pasien secara khusus | | |
| Prosedur | 1. Persiapan Alat :   Siapkan : Pesawat sinar-X, Kaset sesuai dengan ukuran obyek yang akan diperiksa, CR, dan accessories jika diperlukan.   1. Teknik pemeriksaan : 2. Posisikan pasien dalam keadaan Supine di atas meja pemeriksaan atau berdiri membelakangi bucky stand. 3. Posisikan shoulder joint yang akan diperiksa di atas kaset. 4. Lakukan pengaturan tabung sinar-X dengan parameter :    * *Central ray* : Vertikal/horisontal 150 cranial.    * *Central point* : Processus Coracoideus.    * FFD : 100 cm. 5. Lakukan eksposi pada saat pasien diam dan tidak bergerak. | | |
| Unit terkait | * Unit Rawat Inap, Unit Rawat Jalan | | |