



Verstandige keuzes binnen de radiologie

1

Wees terughoudend met het uitvoeren van een CT-scan bij een verdenking van longembolie.

Een longembolie treedt op als er een bloedprop zit in een of meer bloedvaten van de long. Met een CT-scan kun je bepalen of er sprake is van een longembolie.

Doe dat alleen als op basis van klinische criteria en voorafgaand (bloed)onderzoek is vastgesteld dat er inderdaad een grote kans is op een longembolie. Zo voorkom je onnodige CT-scans en daarmee onnodige kosten.

2

Overweeg pas een CT-scan bij onderzoek naar blindedarmontsteking bij kinderen als een echografie geen zekerheid biedt.

Het maken van een echo is een patiëntveilige en betrouwbare techniek om bij kinderen een blindedarmontsteking vast te stellen.

Een CT-scan moet alleen overwogen worden als de diagnose niet zeker vast te stellen is met een echografie. Het is beter om kinderen niet onnodig aan röntgenstraling bloot te stellen.

3

Maak niet standaard röntgenfoto's van de buik en borstkas bij volwassen patiënten met acute buikpijn.

Bij de beoordeling van patiënten met acute buikpijn zijn röntgenfoto's van de buik en borstkas niet nodig. Deze technieken hebben geen toegevoegde waarde ten opzichte van anamnese (de ziektegeschiedenis die te patiënt aan de dokter vertelt), lichamelijk onderzoek en laboratoriumonderzoek om de diagnose acute buikpijn vast te stellen.

Zo voorkom je dat er van de patiënt onnodig foto's, en daarmee onnodig kosten gemaakt worden.

4

Maak geen röntgenfoto maar een echografie als eerste (beeldvormend) onderzoek van de borst bij vrouwen jonger dan 30 jaar.

Vrouwen jonger dan 30 jaar hebben vaak dicht klierweefsel. Hierdoor is het moeilijker om een röntgenfoto van de borst te beoordelen. Echografie is daarom het onderzoek van eerste keuze bij deze vrouwen. Het maken van een echo is daarnaast patiëntvriendelijker.

5

Wees terughoudend met het maken van CT-scans van het hoofd bij patiënten met licht traumatisch hoofdletsel als zij een laag risico hebben op traumatische afwijkingen in de hersenen.

Licht hoofdletsel komt veel voor, bijvoorbeeld na een val of een ongeluk. Aan de hand van de geldende richtlijnen bij de behandeling van licht letsel aan het hoofd kan goed ingeschat worden of een CT-scan van het hoofd echt noodzakelijk is.



Nederlandse Vereniging voor Radiologie

Radiological Society of the Netherlands

Referenties:

Richtlijn diagnostiek, preventie en behandeling van veneuze trombo-embolie en secundaire preventie arteriële trombose, 2008.

Richtlijn diagnostiek en behandeling van acute appendicitis, 2010.

Richtlijn diagnostiek acute buikpijn bij volwassenen, 2013.

Richtlijn mammacarcinoom, 2012.

Richtlijn opvang van patiënten met licht traumatisch hoofd/hersenletsel, 2010.

Over Verstandig Kiezen

Deze 'Verstandige Keuzes binnen de radiologie' zijn onderdeel van het programma 'Verstandig Kiezen'. De Orde van Medisch Specialisten (OMS), de wetenschappelijke verenigingen en ZonMw willen met dit programma medisch specialisten en patiënten stimuleren om in gesprek te gaan over het nut en de noodzaak van zorgmogelijkheden.

'Verstandige Keuzes' zijn evidence based aanbevelingen waarover artsen en patiënten het gesprek zouden moeten voeren. Zo kunnen zij samen bepalen wat de best passende behandeling is voor deze patiënt.

In het programmaonderdeel 'Verstandige Keuzes' wordt samengewerkt met de Nederlandse Patiënten en Consumenten Federatie (NPCF).

Meer informatie over Verstandig Kiezen vindt u op de website www.verstandigkiezen.nu.