



Drewes+Partner

Röntgen-Nuclear-Institut

Medizinisches Versorgungszentrum

**Möserstraße 50
49074 Osnabrück**

Telefon: 0541-600100

Telefax: 0541-6001010

www.drewes-partner.de

info@drewes-partner.de

**Dr.med. A. Beck • Dr.med. V. v. Diepenbroick • Dr.med. J. Drewes • Dr.med. A. Frank • Dr.med. R. Kux •
Dr.med. G. Leimkühler • Dr.med. B. Löbbers • A. Reitz • Dr.med. L. Schneider • Dr.med. U. Schöning •
Dr.med. B. Turck • Dr.med. C. Walther**

Informationen und Empfehlungen der Strahlenschutzkommission SSK

Auszug S. 22

A. Kopf (einschließlich HNO-Probleme)			
P: Primäruntersuchung	W: Weiterführende Untersuchung	S: Spezialverfahren	N: Nicht indiziert
Klinische Fragestellung	Bildgebendes Untersuchungsverfahren	Grad der Empfehlung	Kommentar
A12 Symptome am Mittel- oder Innenohr (einschl. Vertigo)	CT / MRT	W	Nach gezielter fachärztlicher Abklärung
	US (FKDS)	W	Karotiden, Vertebralarterien, ggf. intrakranielle Arterien mit TCD
	MRT / MRA	W	
A13 Schalleitungs- oder kombinierte Schwerhörigkeit	CT	P	Bei Befundpersistenz ohne klinisch klärbare Ursache, V.a. Schläfenbeinfraktur, Mittelohrtumor, -fehlbildung
	MRT	P	Nur bei akuter Symptomatik
A14 Schallempfindungs-schwerhörigkeit (bei Kindern siehe M 6)	MRT	P	V.a. Akustikusneurinomen (Ausschluss)
A15 Nasennebenhöhlen-erkrankungen - Akute Rhinosinusitis - Chronische Sinusitis - V.a. NNH-RF (bei Kindern siehe M9)	CT	P	Bildgebung nur bei Komplikationsverdacht indiziert V.a. orbitale Komplikation
	MRT	P	V.a. intrakranielle Komplikation, bei Kindern V.a. orbitale Komplikation ohne Narkosenotwendigkeit
	CT	P	Als Low-Dose-CT eine Voraussetzung für endonasale Chirurgie
	MRT	W	Wenn im CT V.a. maligne Neoplasie
	CT	P	Bei V.a. benigne oder unklare RF, nicht kooperationsfähigem Patienten
	CT / MRT	P	Bei V.a. maligne RF
A16 Demenz und Gedächtnisstörung, erstmals auftretende Psychose	MRT / CT	W	Ausschluss organischer Ursachen (vaskuläre Demenz, Normaldruck-Hydrozephalus)
	Nuk	W	PET, Perfusions-SPECT: frühe Diagnostik der primären Demenz. DD demenzieller Erkrankungen; Abgrenzung der kognitiven Beeinträchtigung („Pseudodemenz“) bei Depression vs. Demenz
	CT	W	Bei Kontraindikation von MRT
A17 V.a. orbitale RF (Leitsymptom Protrusio bulbi)	MRT	P	Nach augenärztlich durchgeführtem US bildgebende Methode der Wahl. Kontraindikation: Metallischer Fremdkörper intraorbital
	CT	W	Ossäre Details, Verkalkungen