Belgisch Protocol

voor

Jaarlijkse Kwaliteitscontrole

 van

X-stralenapparatuur:

Systemen voor fluoroscopie

Société Belge des Physiciens d’Hôpital

Belgische Vereniging van Ziekenhuis Fysici

Inhoud

 [**Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**](#_Toc250903580)

[Belgisch Protocol voor Jaarlijkse Kwaliteitscontrole van 3](#_Toc250903581)

[X - stralenapparatuur: Deel: Systemen voor fluoroscopie 3](#_Toc250903582)

[1. Introductie 3](#_Toc250903583)

[2. Inleidende begrippen 5](#_Toc250903584)

[i) Definities van toestellen voor fluoroscopie : 5](#_Toc250903585)

[ii) Voorwaarden gesteld aan toestellen voor interventionele procedures (angiografie, cardiografie): 5](#_Toc250903586)

[iii) Referentie meetpunten voor dosistempo 5](#_Toc250903587)

[iv) Meetopstellingen 7](#_Toc250903588)

[3. Buisspanning 11](#_Toc250903589)

[Nauwkeurigheid 11](#_Toc250903590)

[Reproduceerbaarheid 11](#_Toc250903591)

[4. Halfwaardedikte (HWD) 12](#_Toc250903592)

[5. Timer 13](#_Toc250903593)

[6. Buisrendement 13](#_Toc250903594)

[7. Overeenkomst van nuttig beeldoppervlak en het RX-veld 14](#_Toc250903595)

[8. Verificatie van de nominale veldgrootte **Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**](#_Toc250903596)

[9. Orthogonaliteit tussen x-stralenbundel en beeldreceptor 15](#_Toc250903597)

[10. Patiënten-intreedosistempo in fluoroscopie en ciné voor frequent gebruikte klinische programma’s 16](#_Toc250903598)

[11. Maximaal dosistempo in fluoroscopie 17](#_Toc250903599)

[12. Intrededosistempo op de detector 18](#_Toc250903600)

[13. Verificatie van de dosisaanduidingen 19](#_Toc250903601)

[14. Karakteristieke curve 20](#_Toc250903602)

[15. Systeem contrast bepaling 21](#_Toc250903603)

[16. Detector Contrast bepaling 22](#_Toc250903604)

[17. Bepaling van de hoge kontrast spatiale resolutie van de detector 23](#_Toc250903605)

[18. Globale evaluatie van de beeldkwaliteit 24](#_Toc250903606)

[19. Evaluatie van de digitale detector 25](#_Toc250903607)

[20. Detector lag 25](#_Toc250903608)

# Belgisch Protocol voor Jaarlijkse Kwaliteitscontrole van

# X - stralenapparatuur: Deel: Systemen voor fluoroscopie

## Introductie

Het aantal systemen voor fluoroscopische toepassingen is groot. Men vindt ze niet alleen op de radiologie afdeling maar bv ook in het operatiekwartier. Het kunnen eenvoudige systemen zijn voor beperkte toepassingen maar ook hele complexe systemen voor bv angiografie of hart katheterisaties. Elke test moet met de nodige zorg gebeuren. Elk systeem moet in zijn context geplaatst worden.

### Toestellen voor fluoroscopie kan men onderverdelen volgens funktie en geometrie:

* **Volgens functie, applicatie**
	1. Radiografie/Fluoroscopie (R/F) systemen met beweegbare tafel voor Barium studies, iodium contrast studies, klassieke opnamen mibv fluoroscopie voor positioneren
	2. Mobiele beeldversterker met C-boog voor operatiekwartier
	3. C-boog voor vasculaire diagnostische en therapeutische onderzoeken
	4. Angiografiesysteem voor cardiologische toepassingen (C-boog en soms met Bi-plane detector)
	5. Systeem voor specifieke toepassingen, zoals Lithotripsie, Urologie, etc.
* **Volgens geometrie**
	+ C-boog
	+ Tafel met RX-buis onder de tafel en detector boven de tafel
	+ Tafel met RX-buis boven de tafel en detector onder de tafel

Bij verschillende systemen kan men de bundelkwaliteit of het dosis niveau ter hoogte van de detector niet manueel instellen. Enige creativiteit is soms vereist om bepaalde testobjecten te kunnen beeldvormen met de buisspanning die in de handleiding weergegeven is. De testen in onderhavig protocol mogen waar mogelijk en zinvol doorgevoerd worden in radiografie mode (bv. de nauwkeurigheid van de buisspanning). Deze tekst is bedoeld als een tekst die standalone moet kunnen toegepast worden op een systeem voor fluoroscopie.

Fluoroscopie systemen worden gewoonlijk met verschillende klinische programma’s gebruikt. Het is erg belangrijk om te weten voor welke toepassing het systeem wordt gebruikt omdat de klinisch gebruikte modes moeten getest worden. Stel samen met de rôntgenlaboranten die de toestellen bedienen de lijst op van de klinisch gebruikte programma’s.

Speciale aandacht is vereist voor systemen voor interventioneel werk. De huiddosis van de patiënt is een aandachtspunt op deze zalen en het toestel moet dan ook vanuit die optiek getest worden.

Een systeem voor fluoroscopie moet minstens voldoen aan de volgende eisen:

* Directe fluoroscopie is verboden. Het systeem moet ofwel een beeldversterker omvatten of een digitale detector
* Elk systeem moet een dosisaanduiding hebben
* Elke systeem moet na 5 minuten scopie een geluidssignaal geven
* Elk systeem moet een automatische controle hebben van de exposie, behoudens voor heel specifieke toepassingen.

Indien het fluoroscopie systeem bovendien voor interventionele radiologie of hartkatheterisatie wordt gebuikt, moeten alle systemen aangekocht na 2012 beschikken over:

* aangepaste filtratie,
* wegneembaar rooster,
* mogelijkheid tot gepulste scopie en verschillende dosisniveaus
* DSA, roadmap en Last Image Hold
* Voldoen aan de eisen voor cinegrafie in de tekst

Bij nieuwe systemen moet de collimator de vorm hebben van de detector.

Aan de fabrikanten wordt gevraagd om een mode te voorzien die toelaat om alle testen door te voeren (bv door manuele instellingen mogelijk te maken en (ruwe) beelden exporteerbaar te maken).Nodige appratuur omvat gevalideerd systeem vor meting van intreedosissen mibv backscatter.

Hilde Bosmans

en de werkgroep radiologie van de BAHP

27 October 2011

###

## Definities en meetomstandigheden

### 1 Referentie meetpunten voor dosistempo

* + - De afstand buis – detector moet minimaal zijn.
		- Het referentiepunt ligt 25 cm boven de tafel (configuratie buis boven de tafel en de buis zo dicht mogelijk bij de tafel) of op 30cm afstand van het beeldversterker oppervlak (C-boog configuratie) richting de buis (dit geldt ook voor de laterale buizen).
		- Bij een C-boog voor angiografische toepassingen of hartkatheterisatie wordt de configuratie getest die het meest frequent gebruikt wordt (meestal buis onder de tafel). Bij andere C-bogen, bv in het operatiekwartier, wordt eventueel een opstelling gebruikt waarbij er geen tafel geplaatst wordt tussen buis en detector indien er geen representatieve tafel ter beschikking is.
		- Voor een C-boog met een bron-detector afstand kleiner dan 45 cm wordt het dosistempo gemeten op de minimale bron-huid afstand.

### 2 Uitleescondities in de zaal

* + - Bestudeer de omgevingslichtcondities ter hoogte van de monitor vanwaarop de uitlezing gebeurt. Lees uit in klinische omstandigheden.



Figure Uitleescondities die, op de linker foto, niet acceptabel zijn, en rechts wel OK.

## Buisspanning

### Nauwkeurigheid

1. Doel van de meting

Controleert of de gemeten buisspanning overeenkomt met de nominale waarde ingesteld op het bedieningspaneel. Indien de buis reeds getest werd als onderdeel van de teletafel, dan wordt deze test slechts doorgevoerd voor één kV waarde. De kV wordt gemeten zonder tafel tussen focus en kV meter.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | kV meter  |
| *Meetomstandigheden* | De kV meter wordt opgesteld volgens de instructies van de fabrikant |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Afwijking < 10%  |

3. Meetprocedure

* De kV meter wordt centraal in de bundel geplaatst. Het lichtvisier of fluoroscopie kan als hulpmiddel gebruikt worden.
	+ - Minstens 3 buisspanningen worden ingesteld (idealiter in stappen van 10kV tussen 60kV en 120kV). Indien de kV niet manueel kan ingesteld worden, wordt die gevarieerd door meer plexiplaten en of lood of koper in het röntgenveld te plaatsen.

4. Berekeningen

De procentuele afwijking moet lager zijn dan 10%:



### Reproduceerbaarheid

1. Doel van de meting

Controleert of buisspanning reproduceerbaar is (mag ook getest worden in grafie mode)

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | kV meter  |
| *Meetomstandigheden* | De kV meter wordt opgesteld volgens de instructies van de fabrikant |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Reproduceerbaarheid: Afwijking <5% |

3. Meetprocedure

* De kV meter wordt centraal in de bundel geplaatst. Het lichtvisier of fluoroscopie kan als hulpmiddel gebruikt worden.
	+ - De buisspanning wordt ingesteld op een specifieke, klinisch veel gebruikte kV en er worden 4 metingen doorgevoerd.

4. Berekeningen

De relatieve afwijking wordt als volgt berekend voor de 4 metingen:



De maximale afwijking wordt dan berekend en moet kleiner zijn dan 5%.

##

## Halfwaardedikte (HWD)

1. Doel van de meting

Bepalen van de halfwaardedikte (tenzij reeds getest in het kader van de radiografie van de teletafel). Noteren van alle aanwezige filters en hun gebruik in frequent gebruikte programma’s.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | DosimeterAluminium plaatjes van 1 mm dikte met statief of gevalideerde automatische filtratiebepaling  |
| *Meetomstandigheden* | Maak een opstelling zodat een buisspanning zo dicht mogelijk bij 80kV bereikt wordt en met minimale filtratie (bv zonder koper filter en indien mogelijk zonder tafel).  |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | De totale filtratie moet groter zijn dan 2.5mm Al equivalent  |

3. Meetprocedure

* + - Maak een meetopstelling zodat u Al plaatjes kunt schuiven tussen focus en dosimeter.
		- De kV en mA worden vast ingesteld. Er worden opeenvolgende metingen gedaan met steeds meer Al in de bundel. Indien de kV niet kan vastgezet worden, bepaalt men eerst welke hoeveelheid Al plaatjes een buisspanning zo xicht mogelijk bij 80kV veroorzaakt wordt. In opeenvolgende metingen wordt de totale hoeveelheid Al plaatjes niet veranderd, maar verandert men wel de plaats waar ze in de bundel geplaatst worden: tussen focus en dosimeter of tussen dosimeter en detector. De kV op de display en mA mag niet wijzigen. De Al plaatjes moeten de meetcel volledig afdekken. Er wordt een reeks metingen doorgevoerd met steeds meer Al tussen focus en dosimeter.
		- De halfwaardedikte wordt berekend.
		- Automatische metingen van HVL zijn toegelaten mits validatie

4. Berekeningen

De totale filtratie moet groter zijn dan 2.5mm Al equivalent

Tabel 1. Overzicht van HVL waarden die een totale filtratie van 2.5mm Al garanderen. Deze tabel veronderstelt een anode hoek van 14° en W-anode.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rimpel |
|  |  | 0% | 5% | 10% | 15% | 20% | 25% | 30% |
| kV | 30 | 0.94 |  |  |  |  |  |  |
| 40 | 1.37 |  |  |  |  |  |  |
| 50 | 1.74 |  |  |  |  |  |  |
| 60 | 2.08 | 2.03 | 1.99 | 1.94 | 1.90 | 1.85 | 1.81 |
| 70 | 2.41 | 2.36 | 2.30 | 2.25 | 2.20 | 2.15 | 2.10 |
| 80 | 2.78 | 2.71 | 2.63 | 2.57 | 2.51 | 2.45 | 2.40 |
| 90 | 3.17 | 3.09 | 3.00 | 2.92 | 2.84 | 2.77 | 2.71 |
| 100 | 3.58 |  |  |  |  |  |  |
| 110 | 4.00 |  |  |  |  |  |  |
| 120 | 4.42 |  |  |  |  |  |  |
| 130 | 4.84 |  |  |  |  |  |  |
| 140 | 5.27 |  |  |  |  |  |  |
| 150 | 5.70 |  |  |  |  |  |  |

1.

Tabel 2. Overzicht van HVL waarden die een totale filtratie van 2.5mm Al garanderen bij een rimpel van 0° en 80kV

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anode Hoek | 6° | 10° | 14° | 18° | 22° |
| HVL (mm Al) | 3,44 | 3,01 | 2,78 | 2,63 | 2,53 |

## Timer

In fluoroscopie moet er een akoestisch signaal automatisch afgaan voor een gecumuleerde scopietijd van maximum 5 minuten.

## Overeenkomst van nuttig beeldoppervlak en RX-veld

1. Doel van de meting

Controleer of het nuttig beeldoppervlak overeenkomt met de grootte van het röntgenveld

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Meetapparatuur om röntgenveld te meten |
| *Meetomstandigheden* |  |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Bij vierkante collimatoren en een ronde beeldreceptor, moet het veld zodanig gecollimeerd worden dat de (primaire) collimatoren zichtbaar zijn op het beeld. de verhouding van de oppervlakte van het bestraald veld tot oppervlakte van het gevisualiseerde beeld is < 1.30 2. systemen met cirkelvormige beeldreceptor is de verhouding van de oppervlakte van het bestraald veld tot oppervlakte van het gevisualiseerde beeld:< 1.15 voor veldgrootten met binnendiameter > 24 cm; < 1.20 voor veldgrootten met binnendiameter tussen 18 en 24 cm; < 1.30 voor veldgrootten met binnendiameter < 18cm3.Systemen met rechthoekige beeldreceptor: de verhouding van de oppervlakte van het bestraald veld tot oppervlakte van het gevisualiseerde beeld is < 1.15  |

3. Meetprocedure

* + - Voor deze test meet men de oppervlakte van het stralingsveld bij elke uitvergrotingsmode
		- Men bepaalt voor dezelfde opnamen de oppervlakte van het afgebeelde veld op de monitor.
1. Berekeningen:
	* + De afwijking moet voldoen aan de normen

## Orthogonaliteit tussen x-stralenbundel en beeldreceptor

1. Doel van de meting

Verificatie van de bundelgeometrie: is de x-stralenbundel verticaal bij een verticale positie van de buis?

.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Testobject met 2 merkpunten, op verschillende afstand van de x-stralenbuis, die bij correcte geometrie van de x-stralenbundel op mekaar worden afgebeeld.  |
| *Meetomstandigheden* | Buis op ongeveer 1m afstand van het test object of volgens handleiding van het testobject.  |
| *Normen* | De hoek tussen de centrale as van de x-stralenbundel en het beeldvlak moet 90°±1.5° bedragen |

3. Meetprocedure

De buis wordt loodrecht op het testobject geplaatst met de merkpunten in het centrum van het x-stralenveld (volgens de handleiding van het testobject).

Maak een opname volgens de handleiding van het testobject.

4. Berekeningen

* + - Vergelijk de positie van de projecties van beide merkpunten, volgens de handleiding van het testobject, en vergelijk met de norm.

## Patiënten-intreedosistempo in fluoroscopie en ciné voor frequent gebruikte klinische programma’s

1. Doel van de meting

* + - Voor de top 5 van de meest gebruikte klinische programma’s (fluoro en ciné) wordt er gecontroleerd of het dosisniveau niet te hoog is. Deze dosisniveaus worden vergeleken met dosisniveaus op andere systemen met dezelfde typische toepassingen. In het bijzonder wordt er getest voor pediatrische modes, vasculaire modes en het boostprogramma.
		- Verificatie van de dosis voor verschillende puls rate of dosisniveaus, voor verschillende filters en verschillende veldgrootten.
		- Vergelijking met dosiswaarden bij vorige test

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Dosimeter20 cm PMMA |
| *Meetomstandigheden* | Dosimeter tussen buis en attenuerend materiaal |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Intreedosis zonder uitvergroting, fluoroscopie mode en backscatter inbegrepen moet lager zijn dan 30mGy/min Bij cine (geen cardio) moet de intreedosis voor grootste veldgrootte, inclusief backscatter < 2mGy/frame. Voor cine op cardio systemen moet de dosis voor grootste veldgrootte, inclusief backscatter < 0.2mGy/frame zijn  |

3. Meetprocedure

* + - Maak opnamen van 20cm PMMA.
		- Werk indien mogelijk zonder tafel in de bundel. Opeenvolgende jaarlijkse testen moeten met dezelfde opstelling gebeuren.
		- Bereken de ingangsdosissen die in het referentiepunt zouden bekomen worden. Includeer de backscatter in deze dosismeting (eventueel via backscatter factoren, zie Tabel 3) (wordt aangepast)
		- Meet de PMMA intreedosis voor 5 frequent gebruikte klinische programma’s.

4. Berekeningen

* + - Vergelijk de dosiswaarden met de norm
		- Meet de PMMA intreedosis als functie van:
			* Dosismode (laag, medium en hoog)
			* Puls rate (bij acceptatie test)
			* Filtratie (bij acceptatie test)
			* Veldgrootte

en rapporteer eventuele onverwachte keuzes aan exposie settings

* + - Verifieer of de dosisniveaus logisch voorgeprogrammeerd zijn.

Tabel 3:

Calculation of backscatter factors for diagnostic radiology

using Monte Carlo methods. N Petoussi-Henss, M Zankl, G Drexler, W Panzer and D Regulla Phys. Med. Biol. 43 (1998) 2237–2250

## Maximaal dosistempo in fluoroscopie

1. Doel van de meting

Controleren of het maximum dosistempo binnen de norm is. Deze test wordt minstens doorgevoerd bij de acceptatietest van het toestel. De maximaal gemeten dosis wordt vermeld in elk verslag.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | DosimeterLood lappen, PMMA platen en eventueel ander materiaal tot de dosis maximaal is (niet verder verhoogt)  |
| *Meetomstandigheden* | Dosimeter tussen buis en attenuerend materiaal |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Bij fluoroscopie moet het dosistempo in het referentiepunt (zonder backscatter) lager zijn dan 88  (FDA). Deze waarde veronderstelt geen tafel tussen buis en PMMA, maar zal ook toegepast worden bij een buis onder vaste tafel configuratie. Voor hoge dosis optie mag deze limiet overschreden worden op voorwaarde dat steeds een manuele activatie vereist is en er een continu geluidssignaal hoorbaar is dat indicatie geeft dat het hoge dosis programma gebruikt wordt. Bij de hoge dosis optie mag het dosistempo niet groter zijn dan 176 mGy/min. |

3. Meetprocedure

* + - De loodlappen, PMMA platen en eventueel extra attenuerend materiaal worden op de tafel gelegd. Indien er geen vaste tafel bij het toestel hoort, mag zonder tafel gewerkt worden. Opeenvolgende jaarlijkse testen moeten met dezelfde opstelling gebeuren.
		- De hoogste dosismode wordt ingesteld (uitvergroting, (extra) hoge dosis mode, programma voor zware patient, ...)

4. Berekeningen

* + - Het gemeten dosistempo wordt omgerekend naar het dosistempo in het referentiepunt. Deze dosis wordt vergeleken met de norm

## Intrededosistempo op de detector

1. Doel van de meting

Controleren of de intrededosis op de detector aanvaardbaar is voor de top 5 van de meest gebruikte klinische programma’s (fluoro en ciné).

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | DosimeterCu-filters op het einde van de buis (attenuatie bundel) (geen strooistraling ter hoogte van de detector) |
| *Meetomstandigheden* | Opstelling dosismeter volgens instructies van de fabrikant. De dosimeter moet geëigend zijn voor metingen in een laag dosisregime en met Cu filter.  |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Dosissen moeten voldoen aan de norm, zie Tabel. |

3. Meetprocedure

* + - De dosimeter wordt zo gepositioneerd dat de AEC cellen niet beïnvloed worden.
		- Een plaat van 2 mm Cu wordt geplaatst op de buisuitgang.
		- Voer de meting uit voor de grootste veldgrootte op de detector.

4. Berekeningen

* + - Registreer de dosissen en vergelijk met onderstaande tabel

**Tabel 5. Air kerma rate ter hoogte van de detector voor verschillende applicaties**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Air Kerma rate op de detector | Typische waarden(rooster uit) |  Limiet RP162 (rooster uit) | Afgeleide waarden bij configuratie met rooster (preliminaire norm) |
| Fluoroscopie | 0.2 – 0.8 µGy/s | < 1 µGy/s | < 2µGy/s |
| Cardiale acquisities | 0.1 – 0.2 µGy/frame | < 0.5 µGy/frame | < 1µGy/frame |
| Barium acquisities, geen subtractie, onderzoeken met jodium kontrast  | 0.4 – 0.8 µGy/frame |  |  |
| DSA | 0.8 – 2 µGy/frame | < 5 µGy/s | < 10 µGy/S |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Verificatie van de dosisaanduidingen

1. Doel van de meting

Verificatie van de dosisaanduidingen weergegeven op het systeem: DAP, dosis in het referentiepunt, DAP in de DICOM header, DAP in MPPS of op printouts, etc. Opmeten van correctiefactor tussen aangeduide en werkelijk gemeten waarde.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Dosimeter en systeem om de grootte van de bestraalde oppervlakte te meten; alternatief: een aparte DAP meter die gekalibreerd werd voor intredende straling. PMMA platen |
| *Meetomstandigheden* | * Opstelling dosismeter volgens instructies van de fabrikant.
* Opnames: 60 tot 100 kV met intervallen van ± 10kV.
 |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Elke dosisindicatie moet binnen de 20% liggen met de gemeten waarden. |

3. Meetprocedure

* + - In de handleiding wordt de juiste betekenis van de dosisindicatie opgezocht en er wordt een overeenkomstige opstelling gemaakt.
		- De verificatie van de DAP meter calibratie wordt doorgevoerd zonder de tafel in de bundel. Bij systemen met buis onder een vaste tafel, kan hiervan afgeweken worden en een extra correctiefactor berekend worden.
		- Maak het produkt van de gemeten dosis in een punt in de bundel en de bestraalde oppervlakte in hetzelfde punt. Dit produkt wordt vergeleken met de aanduiding op de DAP meter.
		- Voor andere dosis indicaties: zie handleiding betreffende hun betekenis/definitie
		- Analoge dosismetingen worden doorgevoerd voor de andere dosisaanduidingen.

4. Berekeningen

* + - Bereken de correctiefactor:

Correctiefactor = gemeten dosiswaarde / aangeduide dosiswaarde

* + - De metingen worden herhaald bij verschillende buisspanningen
		- In elk geval wordt er in het rapport aangegeven onder welke omstandigheden de dosisindicaties geverifieerd werden (tafel wel of niet in de bundel)

## Karakteristieke curve

1. Doel van de meting

Verifiëren of de voorgeprogrammeerde kV-mA kurves voor verschillende dikten van PMMA logisch staan afgeregeld;

Deze test moet toelaten om verschillende adviezen te kunnen leveren met betrekking tot de afregeling van toestellen.

Bij acceptatie van het toestel worden alle klinische frequent gebruikte modes geverifieerd.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | DosimeterDAP meterEen total dikte van 25cm PMMA platen (minimaal 25cmx25cm, voldoende groot om de AEC te bedekken) |
| *Meetomstandigheden* | * De PMMA platen worden in stappen van 5 cm geplaatst op tafel.
* Kies een frequent gebruikt klinisch fluoroscopie programma (bij acceptatie: alle frequent gebruikte klinische programma’s) en maak een relevante klinische opstelling
 |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Alle werkingsmodes moeten een logische keuze van bundelkwaliteit en dosisniveuas hebben |

3. Meetprocedure

* + - De platen worden op de tafel gelegd.
		- Indien er geen vaste tafel bij het toestel hoort, mag zonder tafel gewerkt worden. Opeenvolgende jaarlijkse testen moeten met dezelfde opstelling gebeuren.
		- Meet de intreedosiswaarden in fluoroscopie en cinégraphie mode voor de verschillende dikten van het fantoom gaande van 10 cm tot 25 cm in stappen van 5 cm. Noteer kV, mA en ingangsdosistempo voor verschillende

4. Berekeningen

* + - De combinaties kV-mA moet logisch zijn.

## Systeem laag en hoog contrast bepaling

1. Doel van de meting

Laag en hoog contrast resolutie van het gehele systeem, mibv bundelkwaliteit, strooistralen, geometrie en de meest gebruikte klinische werkingsmodus worden geverifieerd. Deze test verifieert laag en hoog contrast aan de hand van een testobject dat laag en hoog contrast invoegsels bevat (bv TOR FG18) geïncorporeerd in materiaal dat een standaard patiënt simuleert ( bv 20cm PMMA).

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Testobject met laag en hoog contrast invoegsels, 20cm PMMA voor algemene toepassingen en 5cm PMMA voor toestellen met focus - detector afstand kleiner dan 50cm.  |
| *Meetomstandigheden* | * De meetopstelling is als volgt: buis – testobject-PMMA - beeldreceptor.
* De test wordt uitgevoerd met het klinisch meest gebruikte fluoroscopie en ciné programma
* Opname met automatische exposie
 |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | (De volgende limieten worden nog verder geverifieerd.)Voor fluoroscopie moet de laag kontrastresolutie beter zijn dan 3.9% (8 kontrastobjecten in TOR FG18 fantoom) en de hoog contrast resolutie wordt genoteerd en vergeleken met de detectorresolutie voor verdere interpretatie.Voor ciné moet de kontrastresolutie beter zijn dan 2.70% (10 kontrastobjecten in TOR fantoom)en de hoog contrast resolutie wordt genoteerd en vergeleken met de detectorresolutie voor verdere interpretatie.Deze waarde veronderstelt geen tafel tussen buis en beeldreceptor, maar zal ook toegepast worden bij een buis onder vast tafel configuratie. |

3. Meetprocedure

* + - Maak de volgende meetopstelling: buis – testobject-PMMA – beeldreceptor. Indien er geen vaste tafel bij het toestel hoort, mag zonder tafel gewerkt worden. Opeenvolgende jaarlijkse testen moeten met dezelfde opstelling gebeuren.
		- Maak een fluoroscopie en cine reeks met de meest gebruikte klinische modus. Bestudeer de omgevingslichtcondities ter hoogte van de monitor vanwaarop de uitlezing gebeurt. Lees uit in klinische omstandigheden.
		- Meet de laag en hoog contrast resolutie

. 4. Berekeningen

* + - Vergelijk met de normen (laag contrast)
		- Vergelijk met de resultaten van de detectorresolutie voor hoog contrast.

## Detector laag Contrast bepaling

1. Doel van de meting

Verificatie van de contrast resolutie van de detector onder gestandardiseerde, strooistralenvrije omstandigheden. Vergelijken van deze waarden met het systeem contrast (paragraaf 13).

.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Cu filter volgens gestandardiseerde condities in handleiding van het testobjectTOR-FG18 testobject of equivalent.  |
| *Meetomstandigheden* | * De test wordt uitgevoerd in cinégrafie en scopie mode
* De buisspanning moet tussen 60 en 80kV liggen volgens handleiding van het testobject. Eventueel wordt er met een ander programma gewerkt indien niet binnen dit spanningsbereik kan gewerkt worden.
* Het testobject wordt op de detector gelegd; de Cu wordt aan de buis gehangen (strooistralen vrije conditie ter hoogte van de detector)
* Opname met automatische exposie
 |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Voor fluoroscopie moet de laag kontrastresolutie beter zijn dan 3.9% (8 kontrastobjecten in TOR FG18 fantoom) Voor ciné moet de kontrastresolutie beter zijn dan 2.70% (10 kontrastobjecten in TOR fantoom)Indien de laag kontrast resolutie van de detector significant afwijkt van het systeem kontrast, moet dit onderzocht worden.Deze waarde veronderstelt geen tafel tussen buis en detector, maar zal ook toegepast worden bij een buis onder vast tafel configuratie. |

3. Meetprocedure

* + - Het testobject wordt op de detector gelegd; de Cu wordt aan de buis gehangen (strooistralen vrije conditie ter hoogte van de detector. Er wordt bij voorkeur gewerkt zonder tafel in de bundel. Opeenvolgende jaarlijkse testen moeten met dezelfde opstelling gebeuren.
		- Het testobject wordt centraal geplakt op de detector.
		- Er wordt koper aan de buis gehangen zodat men een buisspanning krijgt typisch tussen 70en 80 kV volgens handleiding van het testobject.
		- Doe de meting voor een veel gebruikte fluoroscopie modus en ciné modus.
		- Bestudeer de omgevingslichtcondities ter hoogte van de monitor vanwaarop de uitlezing gebeurt. Lees uit in klinische omstandigheden.

4. Berekeningen

* + - Vergelijk met de normen

## Bepaling van de hoog kontrast spatiale resolutie van de detector

1. Doel van de meting

Verificatie van de intrinsieke spatiale resolutie van de detector, in een centaal punt, en in geval van twijfel ook in niet centrale delen. Eventueel wordt er een opname gemaakt met een ‘mesh’ fantoom om onscherpte op te sporen.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | TOR-18FG of Huttner line pair TO test object.  |
| *Meetomstandigheden* | * Meetopstelling:
* Het testobject wordt op de detector gelegd volgens de handleiding van het testobject. Het testpatroon wordt onder een hoek van 45° met de pixelrijen gelegd.
* De test wordt uitgevoerd in fluoroscopie en cinégrafie en voor de verschillende uitvergrotingen.
 |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | In fluoroscopie mode geldt:Resolutie > 1.0 lp/mm voor > 30 cm veldgrootte. Resolutie > 1.4 lp/mm voor 24-30 cm veldgrootteResolutie > 1.6 lp/mm voor 18-24 cm veldgrootte Resolutie > 1.8 lp/mm < 18 cm veldgrootteResolutie > 2 lp/mm < 15cm veldgrootteVoor systemen in de interventionele cardiologie (fluoroscopie) geldt:Resolutie > 2 lp/mm voor 23 cm veldgrootteResolutie > 2.5 lp/mm voor 15 cm veldgrootte Resolutie > 3.1 lp/mm voor 11 cm veldgrootte |

3. Meetprocedure

* + - Het testobject wordt op de detector gelegd; eventueel moet Cu aan de buis gehangen worden (tot het beeld uitleesbaar is). Indien er geen vaste tafel bij het toestel hoort, mag zonder tafel gewerkt worden. Opeenvolgende jaarlijkse testen moeten met dezelfde opstelling gebeuren.
		- Positioneer het testobject zoals voorgeschreven in de handleiding. Maak opnames met de verschillende vergrotingsmodi en noteer het aantal zichtbare lijnparen.
		- Bepaal de spatiale resolutie

4. Berekeningen

* + - vergelijk met de norm

## Globale evaluatie van de beeldkwaliteit

1. Doel van de meting

Globale inspectie van de beeldkwaliteit: artefacten, distortie, nietuniformiteiten (ghost), etc.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Homogene platen; testobject voor distortie evaluatie.  |
| *Meetomstandigheden* | * Positioneer het testobject volgens de handleiding. Maak een opname met een klinisch veel gebruikt programma
 |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Visuele inspectie |

3. Meetprocedure

* + - Positioneer het testobject zoals voorgeschreven in de handleiding. Maak opnames met een klinisch veel gebruikt programma en doe een visuele inspectie.
		- Interpreteer en rapporteer de ernst van geobserveerde artefacten

## Evaluatie van de digitale detector (optioneel)

Doel van de meting

Verifiëren van de globale kwaliteit van de digitale detector: detector response, MTF en noise power.

De fabrikanten worden aangespoord om ruwe data ter beschikking te stellen.

2. Apparatuur, Meetomstandigheden, Normen

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Homogene platen en edge test object  |
| *Meetomstandigheden* | * Maak een opstelling zo conform mogelijk aan de IEC norm.
 |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Registratie van de parameters en opvolging in de tijd |

3. Meetprocedure

* + - Maak opnamen in manuele mode met vaste kV en oplopende mAs. Bereken de pixel waarde en de ruis in een centrale ROI. Bepaal de pixel value offset en verifier de lineariteit van de detector
		- Maak een opname met een edge test object (voor MTF berekening) en de overeenkomstige opname met een homogene plaat voor noise power.

## Detector lag (optioneel)

Doel van de meting

Quantificatie van detector lag, en van ghosting indien relevant

Lag = overdracht van signaal van een vorig beeld in het huidige beeld.

Ghosting = vermindering van de sensitiviteit van de detector door alle vorige opnamen.

De fabrikanten worden aangespoord om ruwe data ter beschikking te stellen.

De test moet doorgevoerd worden bij vermoeden van problemen.

|  |  |
| --- | --- |
| *Nodige apparatuur* | Loden testobject om de X-stralenbundel volledig te stoppen  |
| *Meetomstandigheden* | Een homogeen dun test object |
| *Aanvaardbaarheids-**Norm* | Registratie van de parameters en opvolging in de tijd |

Meetprocedure

* + - Selecteer een programma met zeer lage frame rate.
		- Maak een fluoroscopie reeks van het testobject met slechts één puls door afblokken van de andere pulsen met loden test object.
		- Meet het signaal in de reeks beelden op steeds dezelfde plaats. Vergelijk het signaal in de beelden 2 en hoger met het signaal in het eerste beeld.

Bereken

* + - $L\_{n}=\left(\frac{I\_{n}-B}{I\_{0}-B}\right)\*100$

Met Ln lag in het n-de beeld, In de pixelwaarde in het n-de beeld, I0 de pixelwaarde in het eerste beeld.

Alternatieve methode (te proberen):

* Geïnspireerd op de metingen in de digitale mammografie: een fluororeeks met PMMA half op de detector, gevolgd door herpositioneren van de

PMMA tot volledige bedekking van de detector en Al plaatje in het centrum. Korte scopie reeks en visuele inspectie van de beelden. Er mag geen lag probleem zichtbaar zijn.

2.

##  DSA

