# **OSP 1/2010 k indikaci vyšetření intraorálním rentgenem**

* Zveřejněno: 21. 6. 2010

**Odborné stanovisko č. 1/2010 k indikaci vyšetření intraorálním rentgenem**
**vydané představenstvem České stomatologické komory dle ust. § 20b odst. 2 Organizačního řádu – Stanov ČSK**

**Lékařské ozáření se smí uskutečnit pouze tehdy, je-li odůvodněno přínosem vyvažujícím rizika, která ozářením vznikají nebo mohou vzniknout. Vždy je třeba uvážit možnou volbu jiných vyšetřovacích postupů nebo zobrazovacích metod popř. jiných léčebných postupů.**

**Pro uvedená vyšetření a ošetření jsou indikovány zpravidla následující počty intraorálních**
**rtg snímků:**

|  |  |
| --- | --- |
|  vyšetření/ošetření |  maximální doporučený počet snímků |
|  RTG status |  14 |
|  bitewing |  5 |
|  endodontické ošetření jednoho k.k. |  4 |
|  reendodoncie (fáze odstraňování kořenové výplně) |  3 |
|  kořenové čepy |  2 |
|  kontrola fixních protetických prací\* |  dle rozsahu protetické práce obdobně jako u rtg statusu či bitewingu |

*\* kontrola protetických prací intraorálním rentgenem je zpravidla indikována pouze u náročnějších fixních náhrad, zejména u náhrad kotvených implantáty*

*V Praze dne 21.6.2010*

*MUDr. Pavel Chrz*
*prezident*
*České stomatologické komory*