

Dokumentationsleitlinie

ÖGUM DEGUM

Standarddokumentation der Sonografie des kindlichen Neurokraniums

Riccabona M., Schweintzger G., vonRohden L., Zoder G., Vergesslich C., Hahn H., Staudt F., Leidig E., Deeg KH.

Apparative Mindestvoraussetzung: Sektorschallkopf und Linearschallkopf (Hirnoberfläche)

Frühgeborene: 7 MHz, Säuglinge und Reifgeborene: 5 MHz, ältere Säuglinge: 3,5 MHz

Auf der Intensivstation:

Möglichkeit zur Farbdopplersonografie und PW-Dopplersonografie

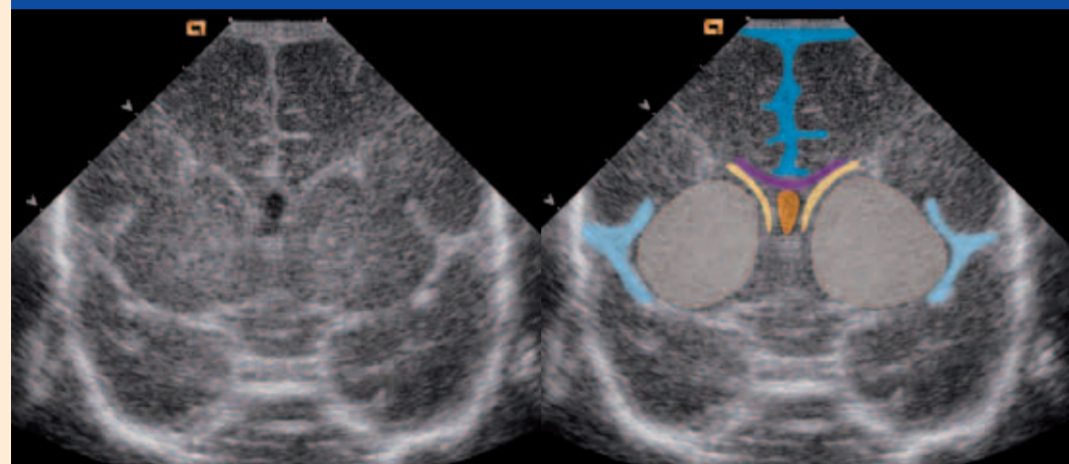
Allgemeines:

Dokumentation jeder Untersuchung. Vermessung jeder diagnoserelevanten Struktur in zwei Ebenen.

Seitenidentifikation:

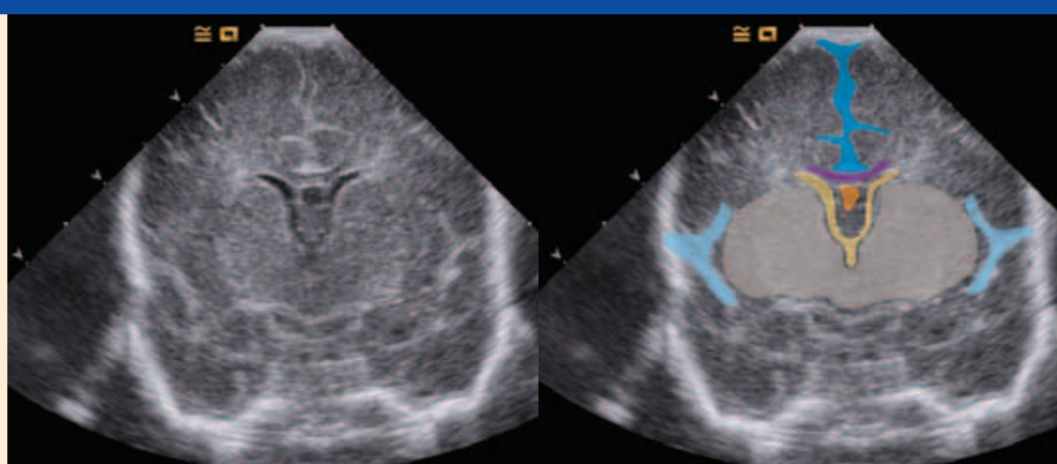
Beschriftung/Piktogramm. Sagittalschnitt: okzipital = rechte Bildseite, Koronarschnitt: rechts = linke Bildseite

Minimaldokumentation: Anforderung für den Normalbefund



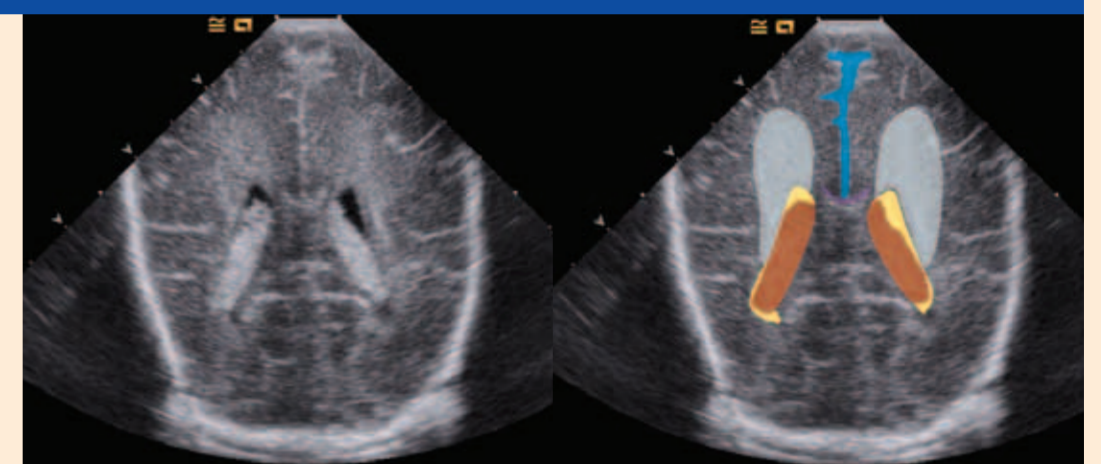
Koronarschnitt durch die Vorderhörner der Seitenventrikel

- Interhemisphärenspalt
- Corpus callosum
- Seitenventrikel
- Cavum septi pellucidi
- Stammganglien
- Fissura Sylvii



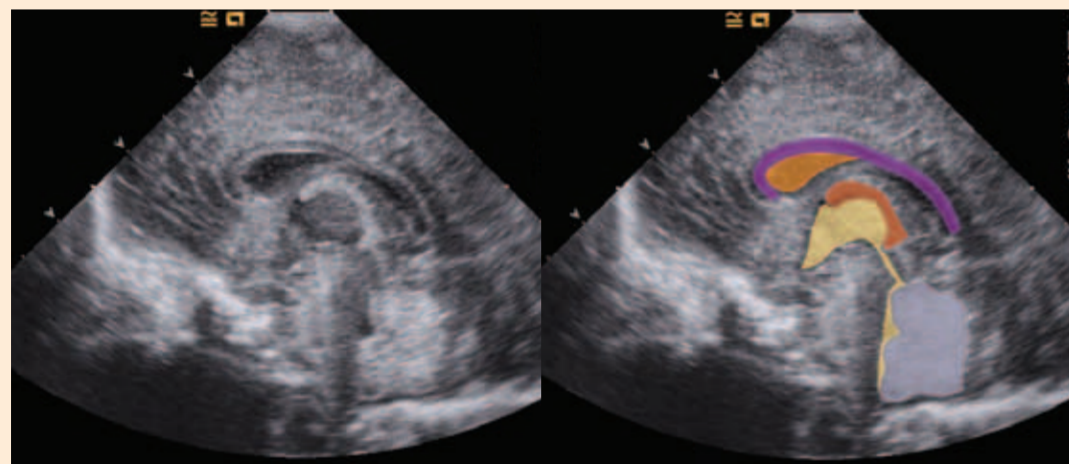
Koronarschnitt durch die Seiten- und den III. Ventrikel (Höhe der Foramina Monroi)

- Interhemisphärenspalt
- Corpus callosum
- Seitenventrikel und III. Ventrikel
- Cavum septi pellucidi
- Stammganglien
- Fissura Sylvii



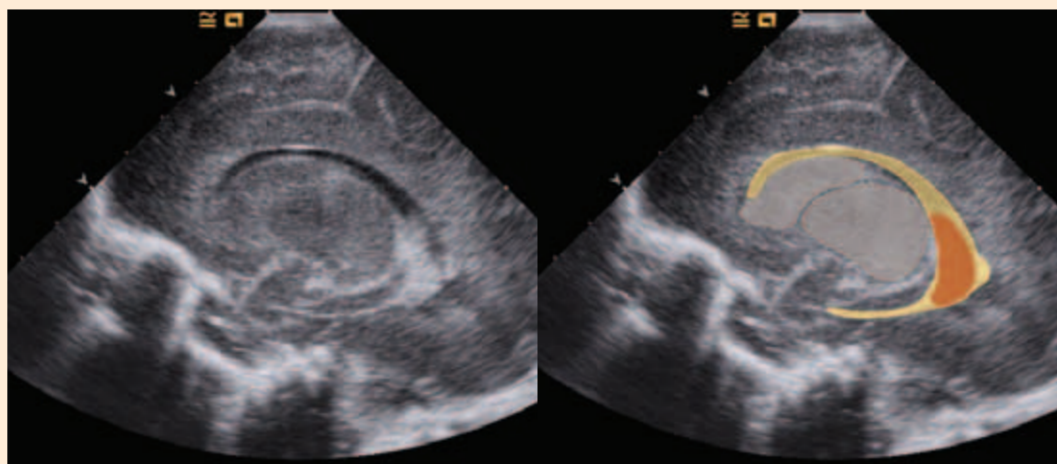
Koronarschnitt durch die Hinterhörner und Trigona der Seitenventrikel

- Interhemisphärenspalt
- Corpus callosum
- Hinterhörner und Trigona der Seitenventrikel mit
- Plexus choroideus
- Periventrikuläres Marklager



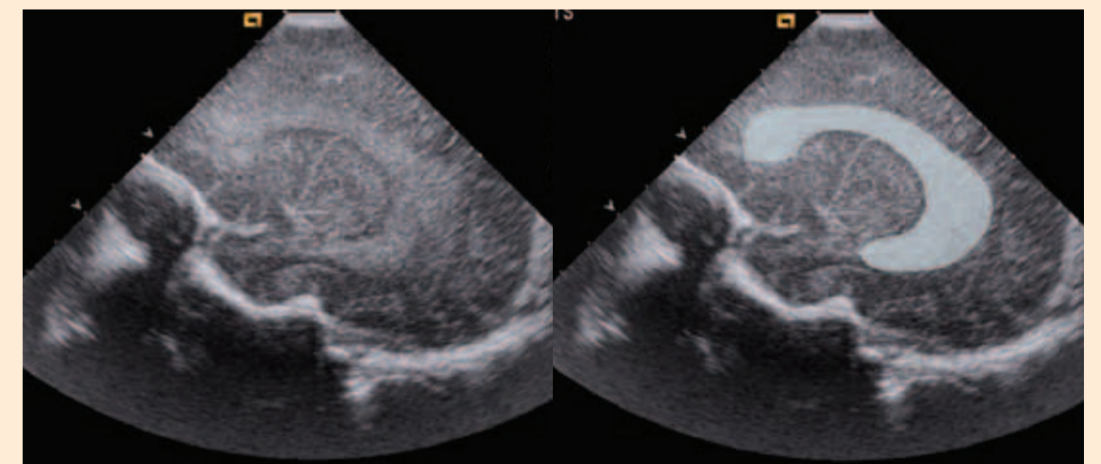
Medianer Sagittalschnitt durch den Vermis cerebelli

- Corpus callosum
- Cavum septi pellucidi
- Plexus choroideus des III. Ventrikels
- III. und IV. Ventrikel
- Vermis cerebelli



Parasagittalschnitt links und rechts durch die Seitenventrikel

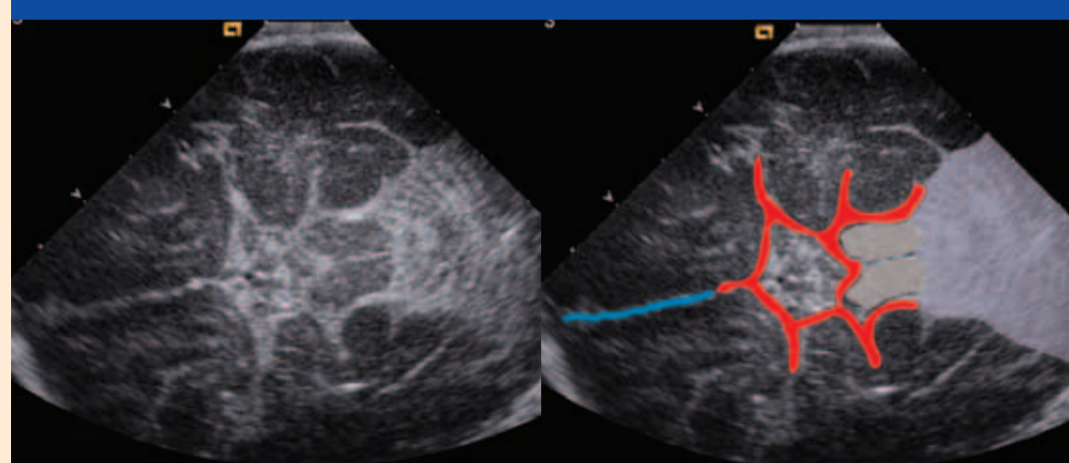
- Seitenventrikel
- Stammganglien (Nucleus caudatus und Thalamus)
- Plexus choroideus



Parasagittalschnitt periventrikulär insbesondere bei Frühgeborenen

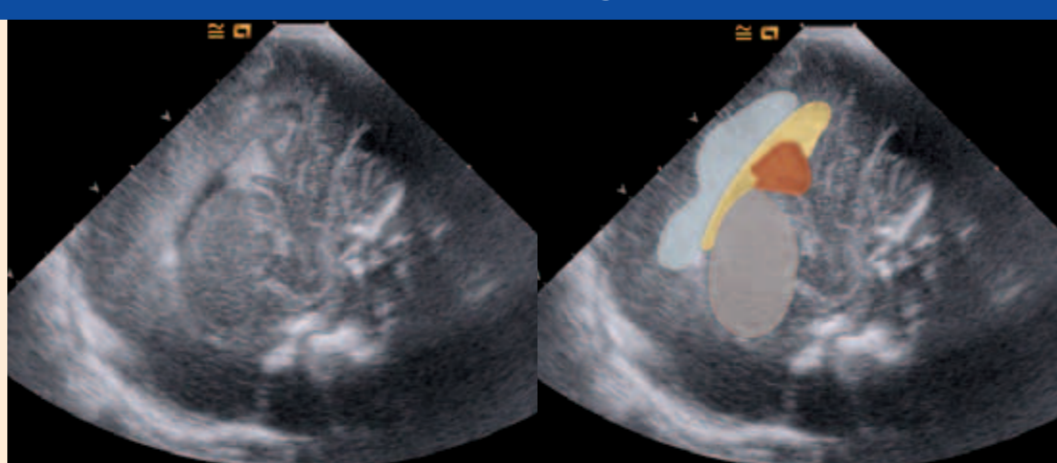
- Periventrikuläres Marklager

Erweiterte Dokumentation: Normalbefund + gezielte Zusatzschnitte + weitere Zugangswege



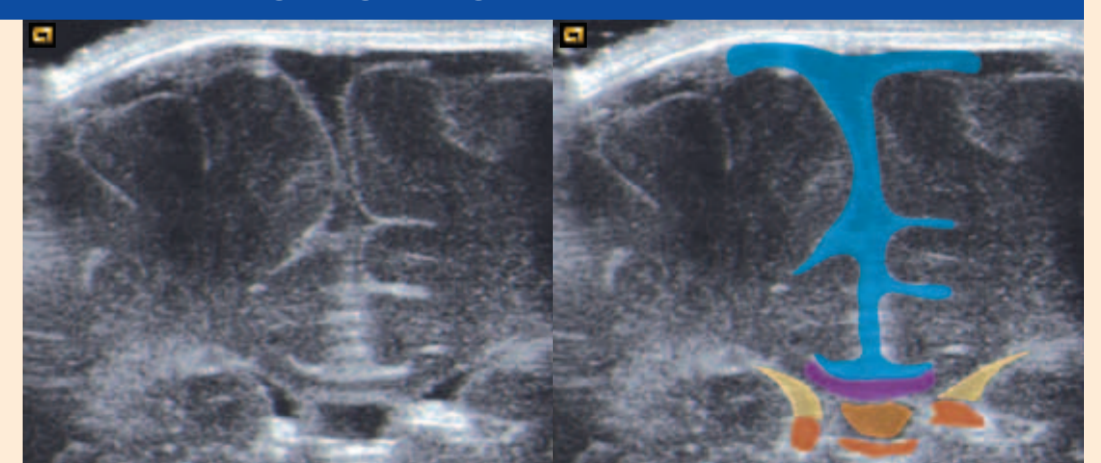
Axialer, transtemporaler Schnitt durch das Mesencephalon

- Interhemisphärenspalt
- Circulus arteriosus Willisii
- Pedunculi cerebri
- Kleinhirnhemisphären



Longitudinalschnitt durch die kleine Fontanelle

- Marklager
- Hinterhorn des Seitenventrikels
- Plexus choroideus
- Stammganglien



Koronarschnitt der Gehirnoberfläche mit einem Linearschallkopf

- Interhemisphärenspalt
- Corpus callosum
- Seitenventrikel
- Cavum septi pellucidi
- Plexus choroideus

Mit freundlicher Unterstützung von

SIEMENS

medical

Farbdopplersonografie und PW-Dopplersonografie:

Darstellung der Gefäßanatomie, des Gefäßverlaufes und der Flussrichtung [koronar + (para)sagittal].

Winkelkorrektur (> 20°) für die Messung. Messparameter: V_{syst} , $V_{end,diast}$, TAV, RI

Beachte: möglichst niedriger mechanischer und thermischer Index (MI/TI) = niedrige Schallenergie (Watt) kurze Untersuchungsdauer, insbesondere bei schwer kranken Frühgeborenen

Weitere Details: siehe „Merkblatt“ und unter www.univie.ac.at/oegum und www.DEGUM.de

Kontaktadresse: ÖGUM, Arbeitskreis für Sonografie im Kindesalter, Währinger Gürtel 18-20, A-1090 WIEN, Österreich
und Prof. Dr. M. Riccabona, Univ. Klinik für Radiologie, klin. Abteilung für Kinderradiologie, Universitätsklinikum Graz, Auenbruggerplatz, A-8036 Graz, Österreich