

TECHNIQUE

IMAGING

Rayons X

bodycad



REMARQUE

Cette procédure fournit uniquement les informations nécessaires à Bodycad pour concevoir et fabriquer des restaurations personnalisées. La procédure décrite dans ce document peut différer de la procédure utilisée à des fins de diagnostic. Le médecin doit déterminer si des tests supplémentaires sont nécessaires à des fins de diagnostic.

Introduction et objectif

Par sa mission, The Pursuit of Orthopaedic PerfectionMC (la poursuite de la perfection orthopédique), Bodycad vise à mettre sur le marché des restaurations personnalisées conçues à partir d'un modèle 3D virtuel de l'anatomie du patient. Les radiographies du patient sont utilisées pour avoir une parfaite compréhension de sa situation et améliorer la qualité de la planification. Plus précisément, le présent protocole fournit aux professionnels de la santé des informations sur les exigences en matière de balayage pour la capture des rayons X des membres inférieurs des patients, en vue de leur utilisation dans le processus de planification Bodycad.

Il est important de respecter ce protocole à la lettre afin de produire une planification plus exacte et d'améliorer la précision de la restauration personnalisée. Une image de haute qualité donnera les meilleurs résultats en matière de précision. Un représentant de Bodycad sera à votre disposition pour répondre à vos questions et vous fournir toute information complémentaire dont vous pourriez avoir besoin.

Techniques d'imagerie dans ce document

Radiographie antéro-postérieure debout Page 4



Radiographie antéro-postérieure sur les genoux Page 6



Radiographie du genou selon la méthode RosebergPage 9



Radiographie antéro-postérieure debout

Produit concerné



(ostéotomie autour du système du genou)

Position générale du patient

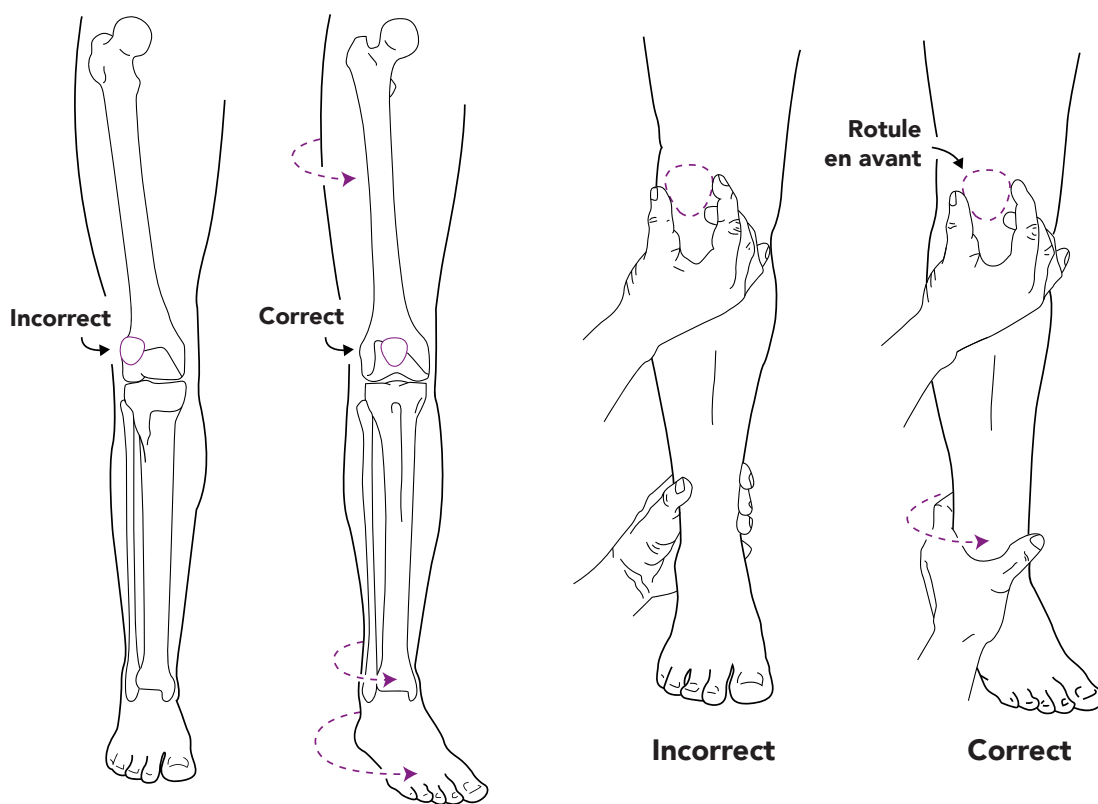
- Le patient doit être en position debout avec le poids sur ses jambes.
- Le poids du patient doit être réparti uniformément entre les jambes.
- Les bras sont pliés vers le haut vers la tête.



Radiographie antéro-postérieure debout de la jambe complète.

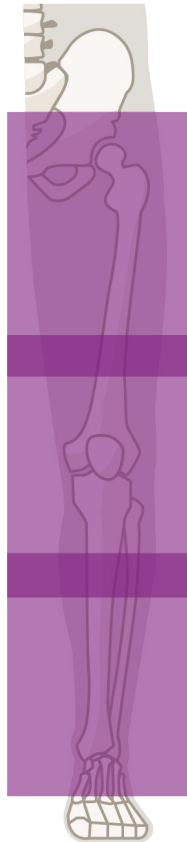
Position des membres

- Les genoux doivent être en pleine extension, sans rotation.
- Les rotules du patient sont placées en avant. Il faut éviter la malformation en alignant les rotules vers l'avant, centrées entre les condyles fémoraux.
- Les jambes doivent être aussi parallèles que possible, sans rotation.



Paramètres d'acquisition

- La radiographie doit inclure au moins l'épine iliaque antéro-inférieure jusqu'au talus (sur toute la longueur).
- Le patient ne doit bouger à aucun moment pendant le balayage. Si le patient bouge, il faut recommencer le balayage.
- Tout objet métallique amovible porté par le patient doit être enlevé.
- Des poignées de soutien peuvent être nécessaires pour certains patients.
- Placez un marqueur indiquant le côté gauche ou droit du patient.
- Utilisez une densité suffisante pour faire apparaître les os superposés et obtenir des contours corticaux bien définis.
- Les tissus mous doivent être montrés.



Champ de vision
après la striction

Radiographie antéropostérieure sur les genoux

Produit concerné



(système unicompartmental médian du genou)

Position générale du patient

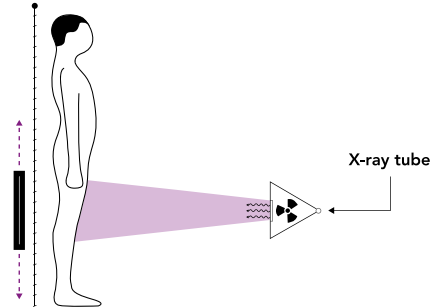
- Le patient doit être en position debout avec le poids sur ses jambes.
- Le poids du patient doit être réparti uniformément entre les jambes.
- Les bras sont repliés vers le haut vers la tête.



Radiographie antéropostérieure
sur les genoux

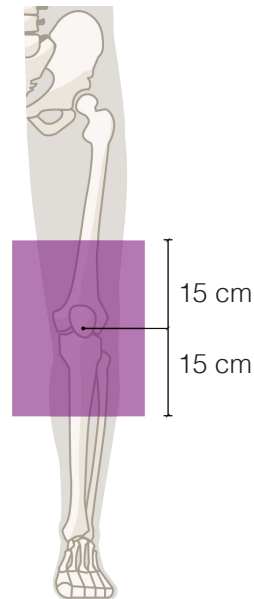
Position des membres

- Les genoux doivent être en pleine extension, sans rotation.
- Les rotules du patient sont placées en avant. Il faut éviter la malformation en alignant les rotules vers l'avant, centrées entre les condyles fémoraux.
- Les jambes doivent être aussi parallèles que possible, sans rotation.



Paramètres d'acquisition

- La radiographie doit se situer au moins 15 cm au-dessus de l'articulation du genou et 15 cm en dessous de l'articulation du genou.
- Le patient ne doit bouger à aucun moment pendant le balayage. Si le patient bouge, il faut recommencer le balayage.
- Tout objet métallique amovible porté par le patient doit être enlevé.
- Des poignées de soutien peuvent être nécessaires pour certains patients.
- Placez un marqueur indiquant le côté gauche ou droit du patient.
- Utilisez une densité suffisante pour faire apparaître les os superposés et obtenir des contours corticaux bien définis.
- Les tissus mous doivent être montrés.



Radiographie du genou selon la méthode Rosenberg

Produit concerné



(ostéotomie autour du système du genou)

Position générale du patient

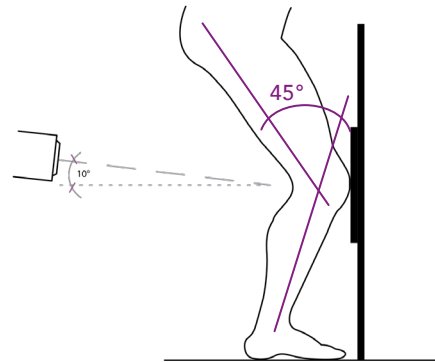
- Le patient doit être en position debout avec le poids sur ses jambes.
- Le poids du patient doit être réparti uniformément entre les jambes.
- Des poignées de soutien peuvent être nécessaires.



Radiographie du genou selon la méthode Rosenberg

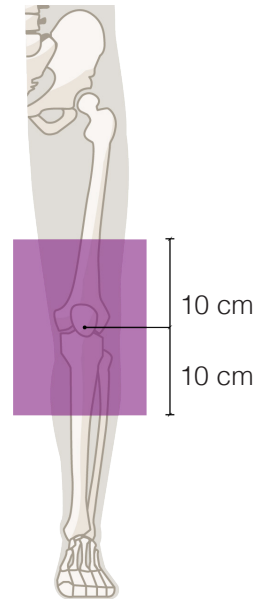
Position des membres

- Les genoux doivent être fléchis à 45 degrés, sans rotation.
- La face antérieure du genou du patient pourrait être en contact avec un dispositif de grille verticale.
- Le rayon pointe vers l'articulation du genou et est orienté à 10 degrés sur l'horizontale.



Paramètres d'acquisition

- La radiographie doit être centrée sur l'articulation du genou, à 10 cm au-dessus et en dessous de l'articulation du genou.
- Le patient ne doit bouger à aucun moment pendant le balayage. Si le patient bouge, il faut recommencer le balayage.
- Tout objet métallique amovible porté par le patient doit être enlevé.
- Placez un marqueur indiquant le côté gauche ou droit du patient.
- Utilisez une densité suffisante pour faire apparaître les os superposés et obtenir des contours corticaux bien définis.
- Les tissus mous doivent être montrés.



Data anonymization and privacy

- Be sure that the required rights for transmitting data to Bodycad are respected.
- The patient name and ID must be kept in the transmitted data.
- The transmitted data will be anonymized by Bodycad before the whole process of personalized restoration begins. This anonymization follows the established Bodycad quality procedure and patient privacy guidelines.

Transmission d'images

Format de fichier et instructions :

- Utilisez uniquement le format DICOM, sans compression avec perte.
- Fournissez les images avec les paramètres.
- Renvoyez toutes les images au médecin traitant.
- Assurez-vous que le CD ou le DVD est emballé de manière appropriée afin d'éviter qu'il se casse pendant le transport.



Si vous avez des questions, envoyez un courriel au preptech@bodycad.com ou composez le **+1 418 527-1388** et demandez un technicien PREPTech.

bodycad

The Pursuit of Orthopaedic Perfection®

© 2020 Bodycad. Bodycad, Bodycad Fine Osteotomy, Bodycad Reflex Uni,
Bodycad PREP et Bodycad PREPTechs sont des marques commerciales de Bodycad inc.

Tous droits réservés.

IMG-PB009-07-V01_Fr_X-ray