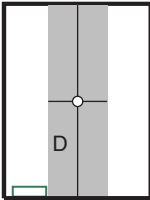


Jambe (tibia et fibula) de face (AP) – Réalisation

Incidence fondamentale****



En diagonale si nécessaire pour inclure les articulations de la cheville et du genou. (Pour les patients de petite taille, placer la jambe dans le sens de la longueur sur le RI et prendre la face et le profil sur le même 36×43 cm.)

- Cassette (ERLM) 36×43 cm en portrait ou capteur plan (CP)
- Travail en direct
- Protection plombée pour le patient
- Genou du côté de la cathode en raison de l'effet talon de l'anode



Fig. 4.40. Positionnement et centrage – Jambe droite de face.

Position du patient et du membre

- Patient en décubitus dorsal, jambe en extension, légère rotation médiale du genou (patella au zénith)
- Inclure ≈ 3 cm au minimum au-delà des articulations du genou et de la cheville en prenant en considération les rayons divergents

Position du tube et centrage

- RD vertical
- Centrage au milieu de la jambe

DFD :

4 100 à 110 cm

Collimation :

Diaphragmer sur les quatre côtés, inclure les articulations du genou et de la cheville

Attitude respiratoire :

Respiration libre

Membre inférieur (extrémités)

Paramètres techniques : kV : 70 ± 5

	Détecteur (type/modèle)	Foyer (PF,GF)	kV	mAs	GAD (Oui/ non)	Cellules (aucune, centrale, latérales)	DFD (cm)	PDS affiché (cGy.cm ²)
S								
M								
L								

Jambe (tibia et fibula) de face (AP) – Critères de réussite

Incidence fondamentale****

Critères de champs

- Tibia et fibula en entier avec les articulations de la cheville et du genou

Critères de positionnement

- Genou et cheville de face
- Légère superposition des parties proximales et distales des articulations tibiofibulaires

Critères de bonne exposition

- Bon contraste osseux (trabéculations osseuses visibles)
- Visualisation des contours des parties molles
- Absence de flou cinétique

4



Fig. 4.41. Jambe droite de face.

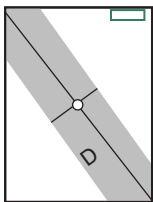
Incidence évaluée le (date) : _____
par (nom du tuteur/référent) : _____
à (intitulé du lieu) : _____

4
Membre inférieur (extrémités)

Jambe de profil – Réalisation

Incidence fondamentale****

- En diagonale si nécessaire
- Cassette (ERLM) 36 × 43 cm en portrait ou capteur plan (CP)
- Sur la table, en direct
- Genou à l'extrémité de la cathode (effet Talon de l'anode)



4

Membre inférieur (extrémités)

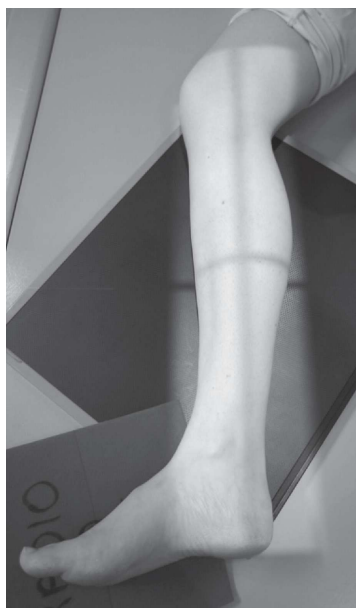


Fig. 4.42. Positionnement et centrage – Jambe droite de profil.

Position du patient et du membre

- Décubitus latéral du côté à examiner, genou légèrement fléchi
- Placer le membre opposé derrière le patient pour éviter une rotation exagérée
- Placer si nécessaire un support sous la partie distale du pied du côté examiné afin de s'assurer de la position en profil vrai du pied, de la cheville et du genou
- Inclure ≈ 3 cm au minimum au-delà des articulations du genou et de la cheville en prenant en considération les rayons divergents

Position du tube et centrage

- RD vertical
- Centrage au milieu de la jambe

DFD :

100 à 110 cm

Collimation :

Diaphragmer sur les quatre côtés, inclure au minimum les articulations du genou et de la cheville

Attitude respiratoire :

Respiration libre

Paramètres techniques : kV : 70 ± 5

	Détecteur (type/modèle)	Foyer (PE,GF)	kV	mAs	GAD (Oui/ non)	Cellules (aucune, centrale, latérales)	DFD (cm)	PDS affiché (cGy.cm ²)
S								
M								
L								

Jambe de profil – Critères de réussite

Incidence fondamentale****

Critères de champs

- Tibia et fibula en entier avec les articulations de la cheville et du genou visibles

Critères de positionnement

- Genou et cheville de profil

Critères de bonne exposition

- Bon contraste osseux (trabéculations osseuses visibles)
- Visualisation des contours des parties molles
- Absence de flou cinétique

4

Membre inférieur (extrémités)

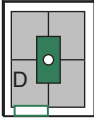


Fig. 4.43. Jambe droite de profil.

Incidence évaluée le (date) : _____
par (nom du tuteur/référent) : _____
à (intitulé du lieu) : _____

Genou de face (AP) – Réalisation

Incidence fondamentale****



- Cassette (ERLM) 18 × 24 cm en portrait ou capteur plan (CP)
- Travail en direct ou grille si épaisseur du genou > 10 cm
- Protection plombée pour le patient



Fig. 4.44. Positionnement et centrage – Genou droit de face.

Position du patient et du membre

- Décubitus dorsal ou assise sur la table, jambe en extension et centrée sur le RD au milieu de la table ou du détecteur
- Tourner légèrement la jambe en dedans si nécessaire pour placer le genou et la jambe en face vraie (patella au zénith). Centrer le détecteur sur le RD

Position du tube et centrage

- RD vertical ou inclinaison craniopodale de 5° max
- Centrage sur l'apex de la patella

4

Membre inférieur (extrémités)