



# Doporučený postup při volbě zobrazovacích metod při podezření na týrané dítě\*

## 1) Vyšetření skeletu

- nutné uvést na žádanku, že jedná o susp. týrané dítě (nebo lze použít zkratku CAN), vyplnit co nejpodrobnější anamnézu
- protokol na skelet:

<b>dlouhé kosti (oboustranně)</b>	<b>ostatní skelet</b>
humerus (AP)	hrudník (AP, bočně, šikmé projekce)
předloktí (AP)	pánev (AP)
ruka (PA)	LS páteř (bočně)
femur (AP)	krční páteř (bočně)
bérec (AP)	lebka (AP, bočně)
noha (DP)	

- indikován u všech dětí **< 2 let**
- vzhledem k časové náročnosti a důrazu na vysokou kvalitu snímků se provádí v běžné pracovní době
- při nejasném nálezů na snímcích z protokolu na skelet lze zopakovat cílené snímky za 11-14 dní
- u dětí **> 2 roky** cílené snímky dle klinického nálezů a anamnézy

## 2) Vyšetření břicha a hrudníku

- při nízkém podezření na intraabdominální trauma: UZ vyšetření
- v ostatních případech stejný postup jako u jiných traumat – CT břicha s kontrastní látkou, ± CT hrudníku

### 3) Vyšetření CNS

