

# 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

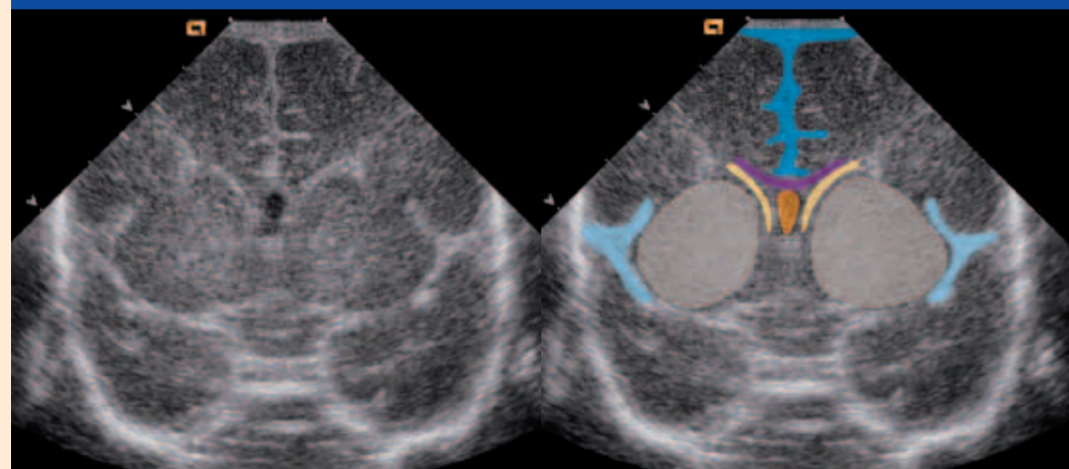
**Allgemeines:**

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

**Seitenidentifikation:**

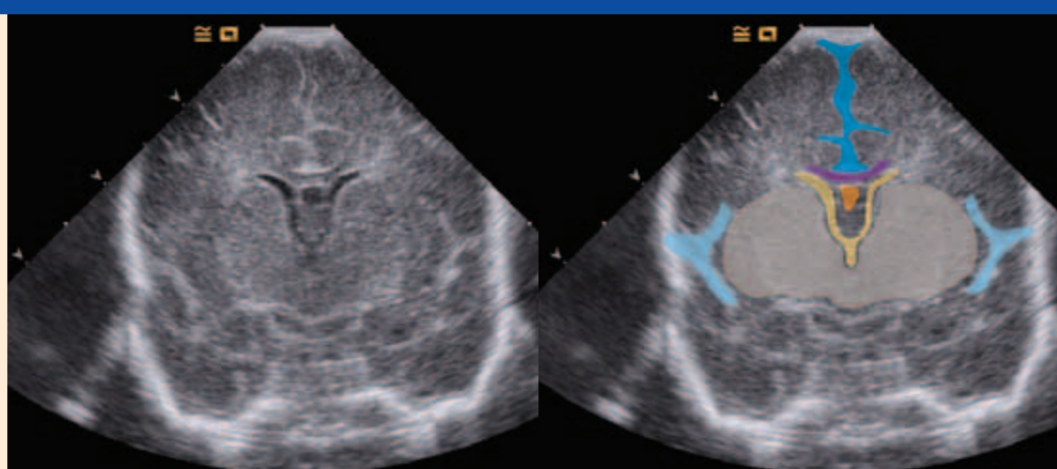
Beschriftung/Piktogramm. Sagittalschnitt: okzipital = rechte Bildseite, Koronarschnitt: rechts = linke Bildseite

### Minimaldokumentation: Anforderung für den Normalbefund



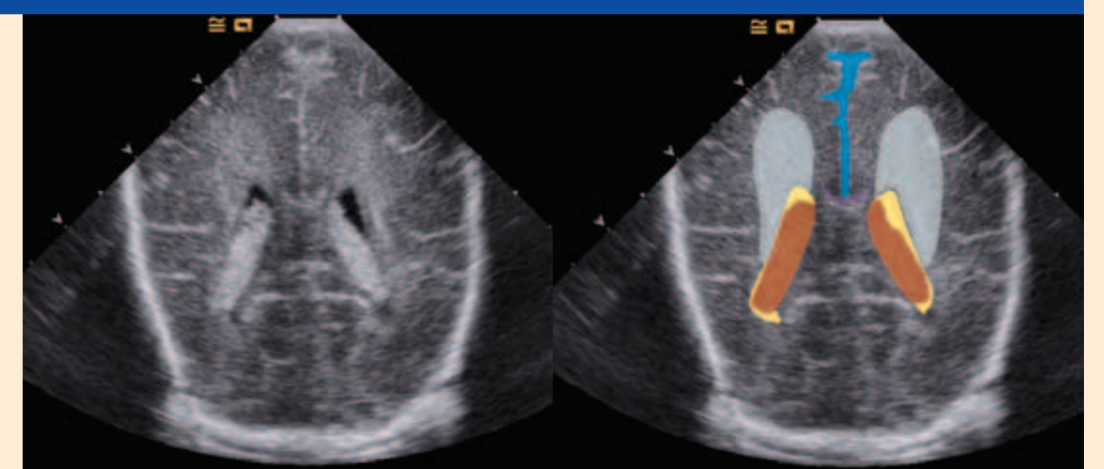
**Koronarschnitt durch die Vorderhörner der Seitenventrikel**

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



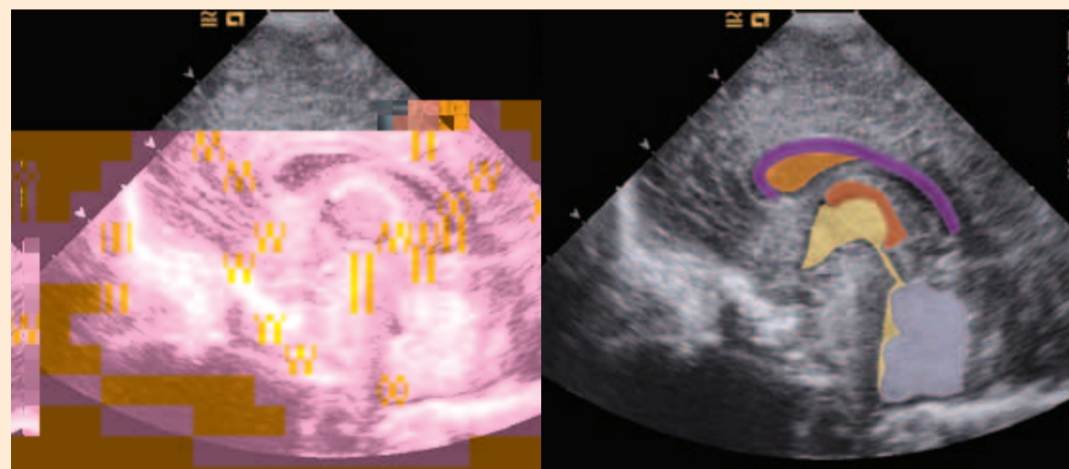
**Koronarschnitt durch die Seiten- und den III. Ventrikel (Höhe der Foramina Monroi)**

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



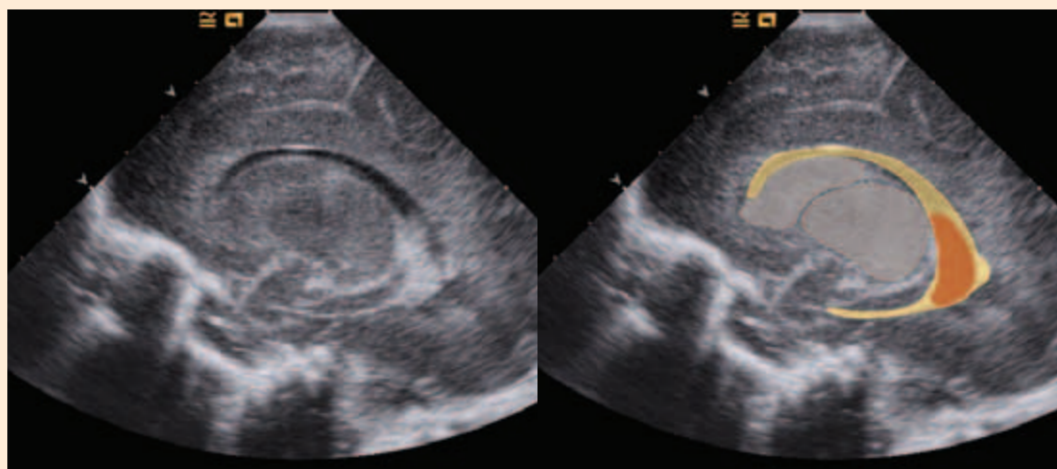
**Koronarschnitt durch die Hinterhörner und Trigona der Seitenventrikel**

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



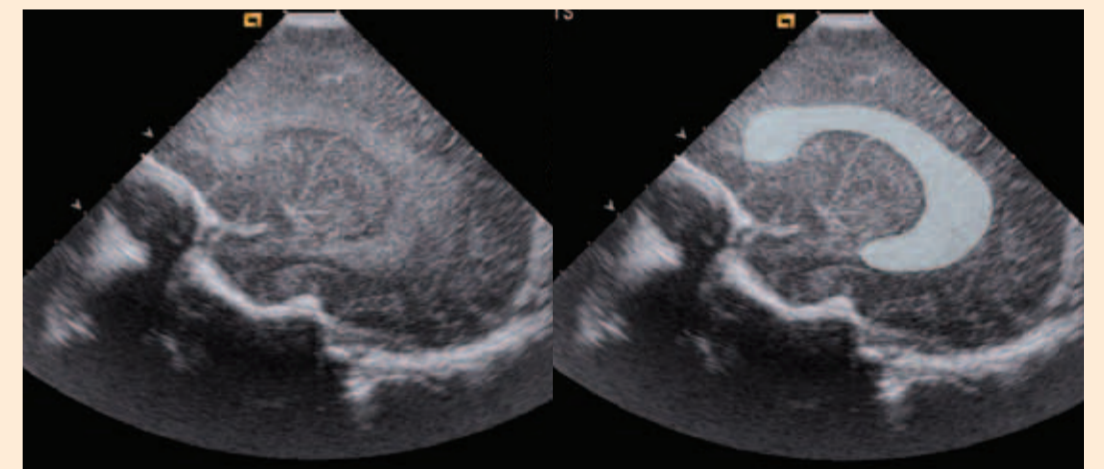
**Medianer Sagittalschnitt durch den Vermis cerebelli**

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



**Parasagittalschnitt links und rechts durch die Seitenventrikel**

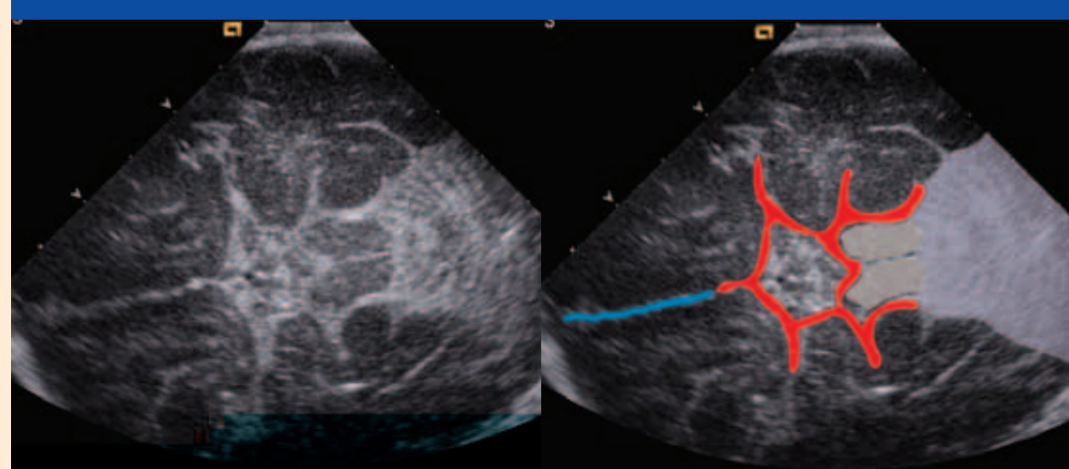
- Seitenventrikel
- Stammganglien (Nucleus caudatus und Thalamus)
- Plexus choroideus



**Parasagittalschnitt periventrikulär insbesondere bei Frühgeborenen**

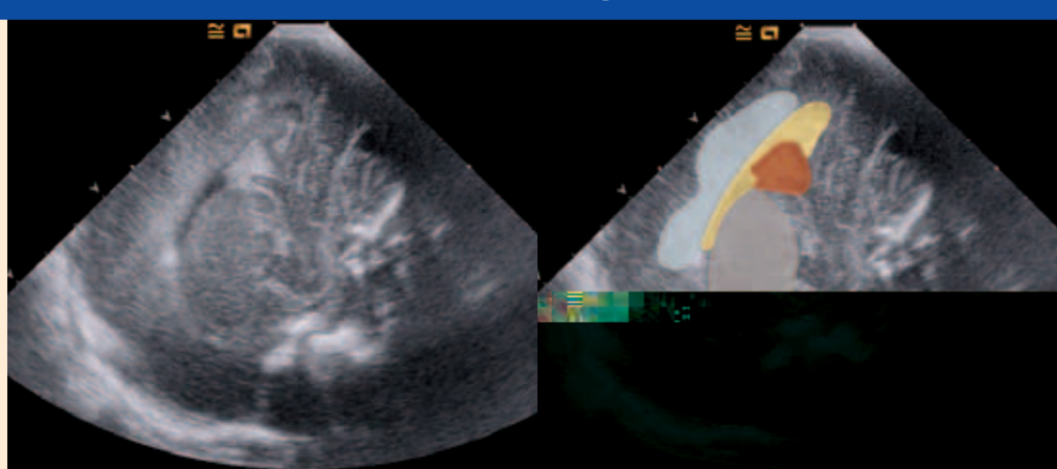
- Periventrikuläres Marklager

### Erweiterte Dokumentation: Normalbefund + gezielte Zusatzschnitte + weitere Zugangswege



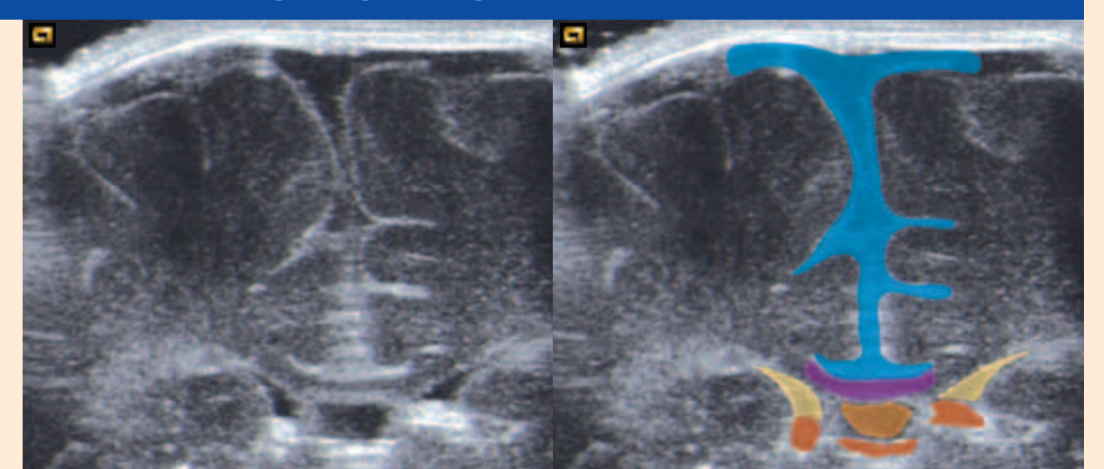
**Axialer, transtemporaler Schnitt durch das Mesencephalon**

- 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 ( $> 20^\circ$ ) 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](http://www.univie.ac.at/oegum) und [www.DEGUM.de](http://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