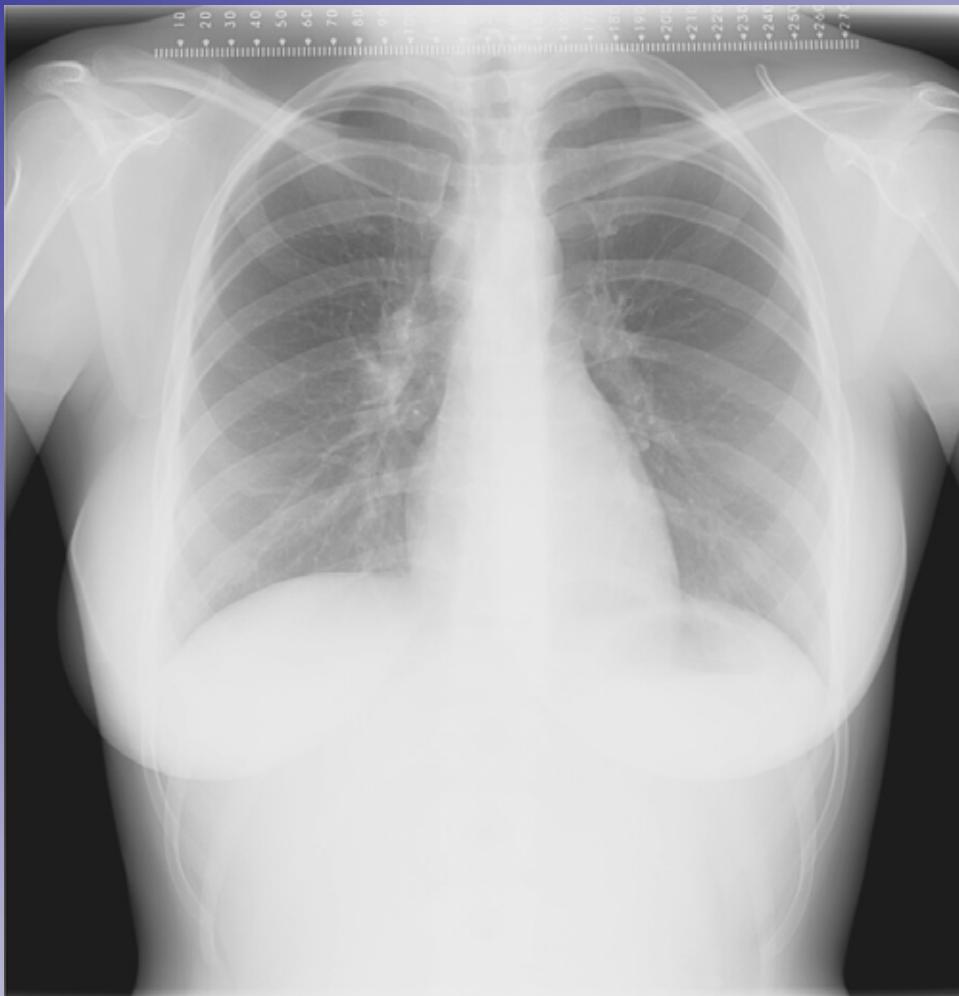


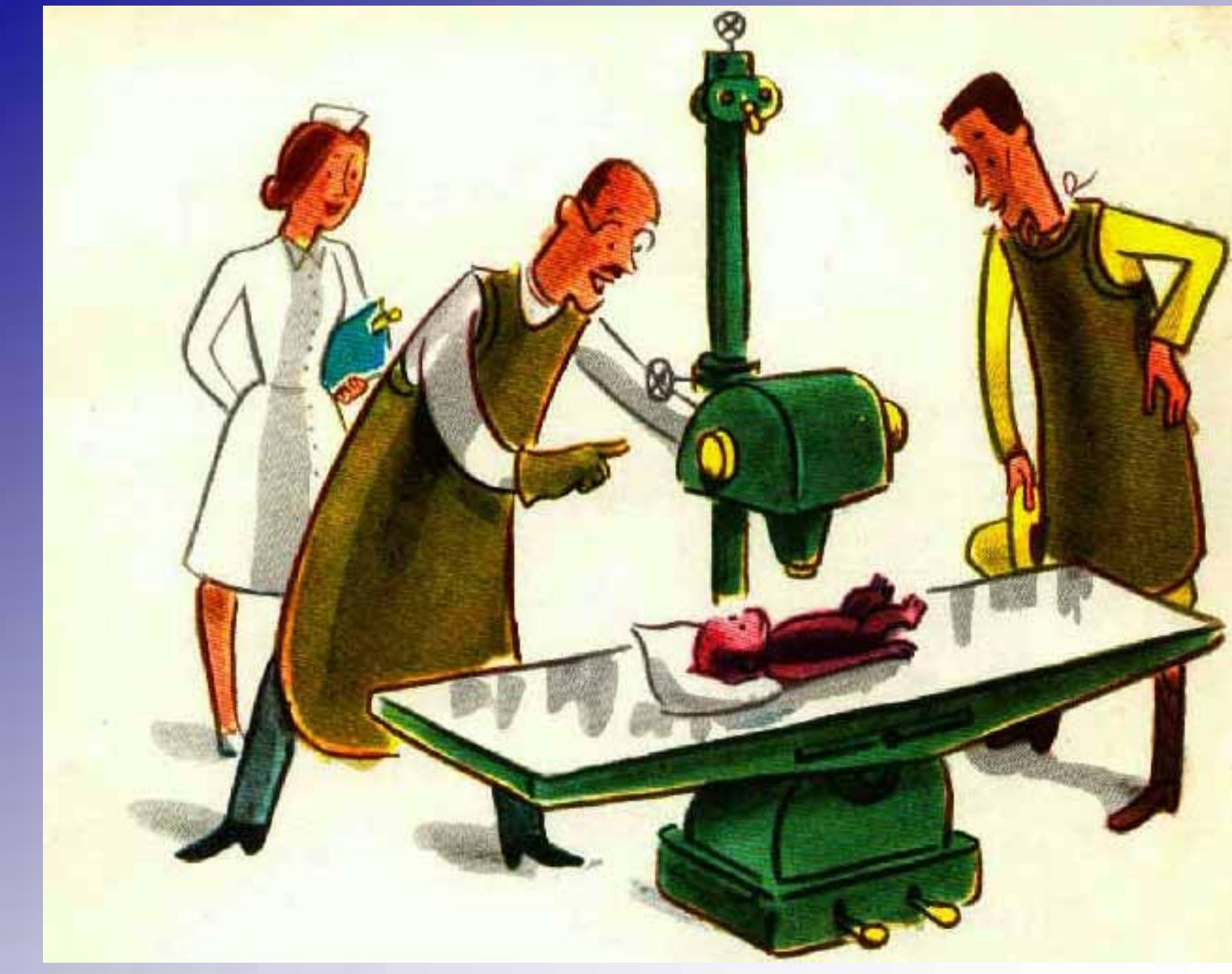
RØNTGEN THORAX

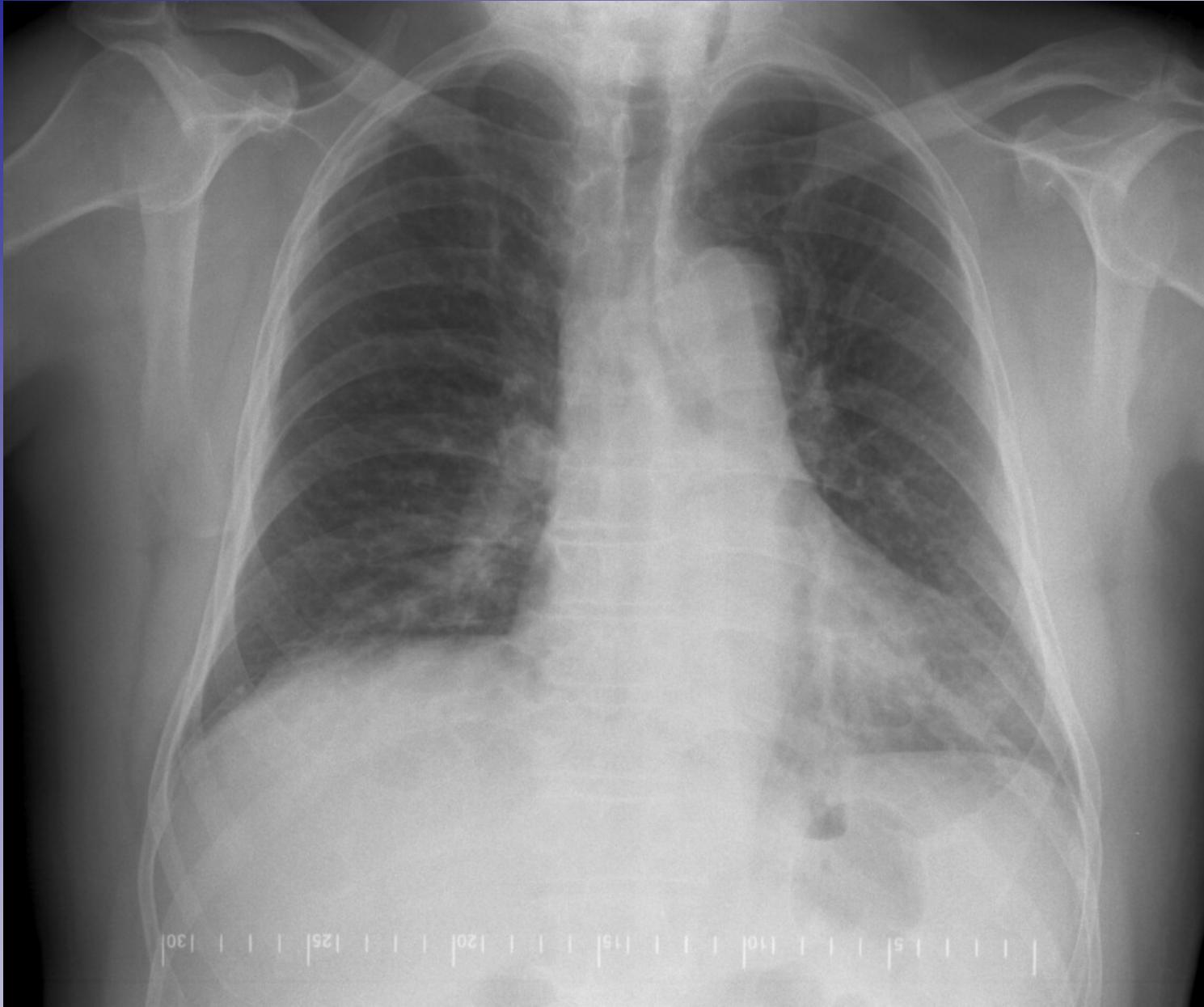
Sven Weum

Radiologisk avdeling
Universitetssykehuset Nord-Norge HF

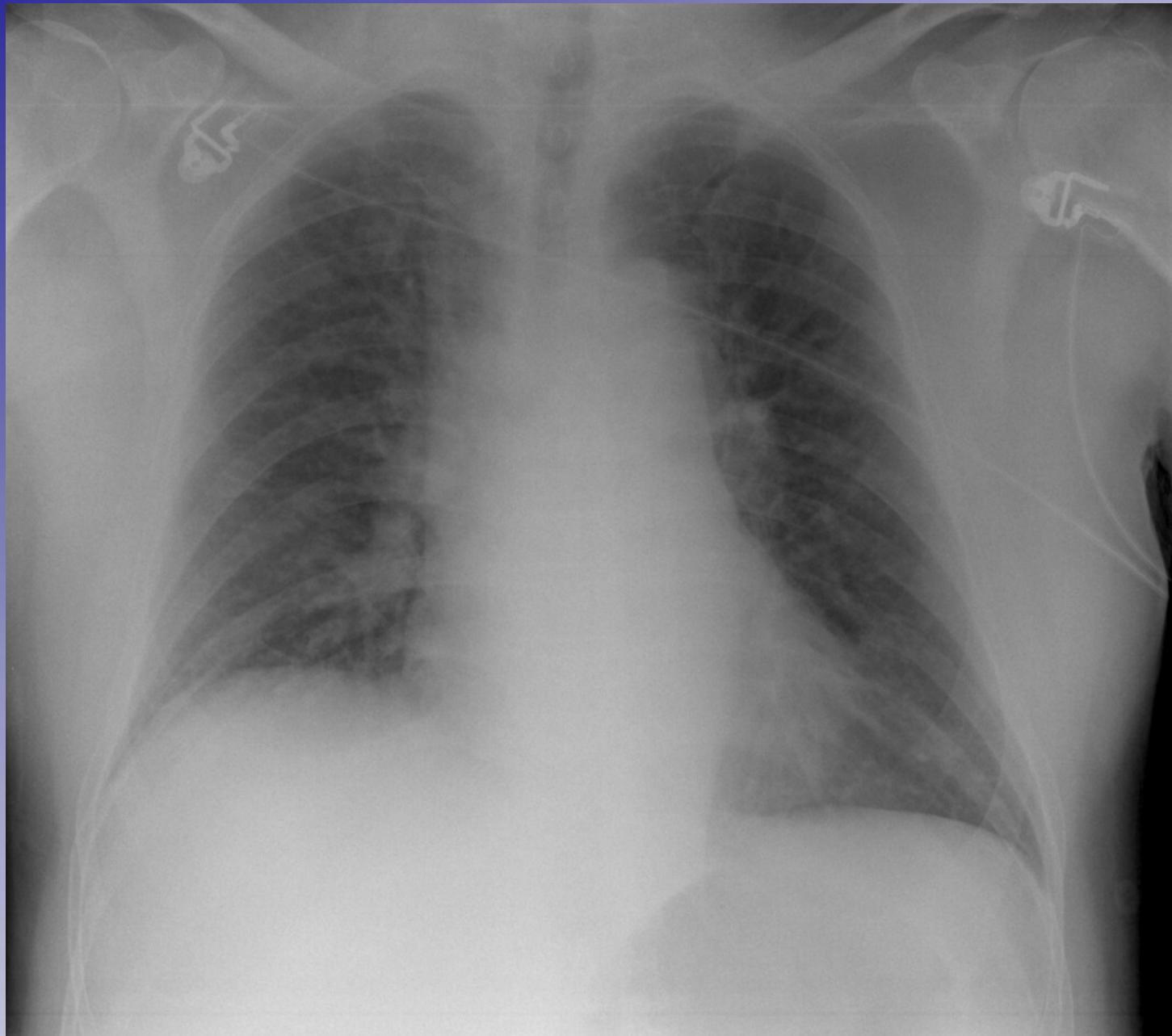
Røntgen thorax







Buckybilde



Sengebilde

Buckybilder

- Pasienten stående
- Tas PA (front mot detektorpanelet)
- Luft stiger opp (pneumothorax)
- Væske vil gå ned (pleuravæske)
- Både front- og sidebilde
- Generelt mye bedre kvalitet

Sengebilde

- Tas AP i stedet for PA
- Hjertet ser større ut
- Kar i øvre del av lungene ser videre ut
- Luft vil legge seg fortil (pneumothorax)
- Væske vil legge seg baktil (pleuravæske)
- Generelt dårligere bilder



wallis
DRESS TO KILL

Røntgen thorax

- Fortetninger (lysere)
- Oppklaringer (mørkere)
- Forskyvning av anatomiske strukturer

Fortetninger

- Stor absorpsjon røntgenfotoner
- Flere atomer eller høyere atomnummer
- Beinvev inneholder Ca²⁰
- Færre røntgenfotoner når fram til detektorpanelet eller filmen
- Mindre svertning på bildet

Oppklaringer

- Mindre absorpsjon av røntgenfotoner
- Færre atomer eller lavere atomnummer
- Bløtdeler inneholder H¹, C⁶ og O⁸
- Flere røntgenfotoner når fram til detektorpanelet eller filmen
- Økt svertning på bildet

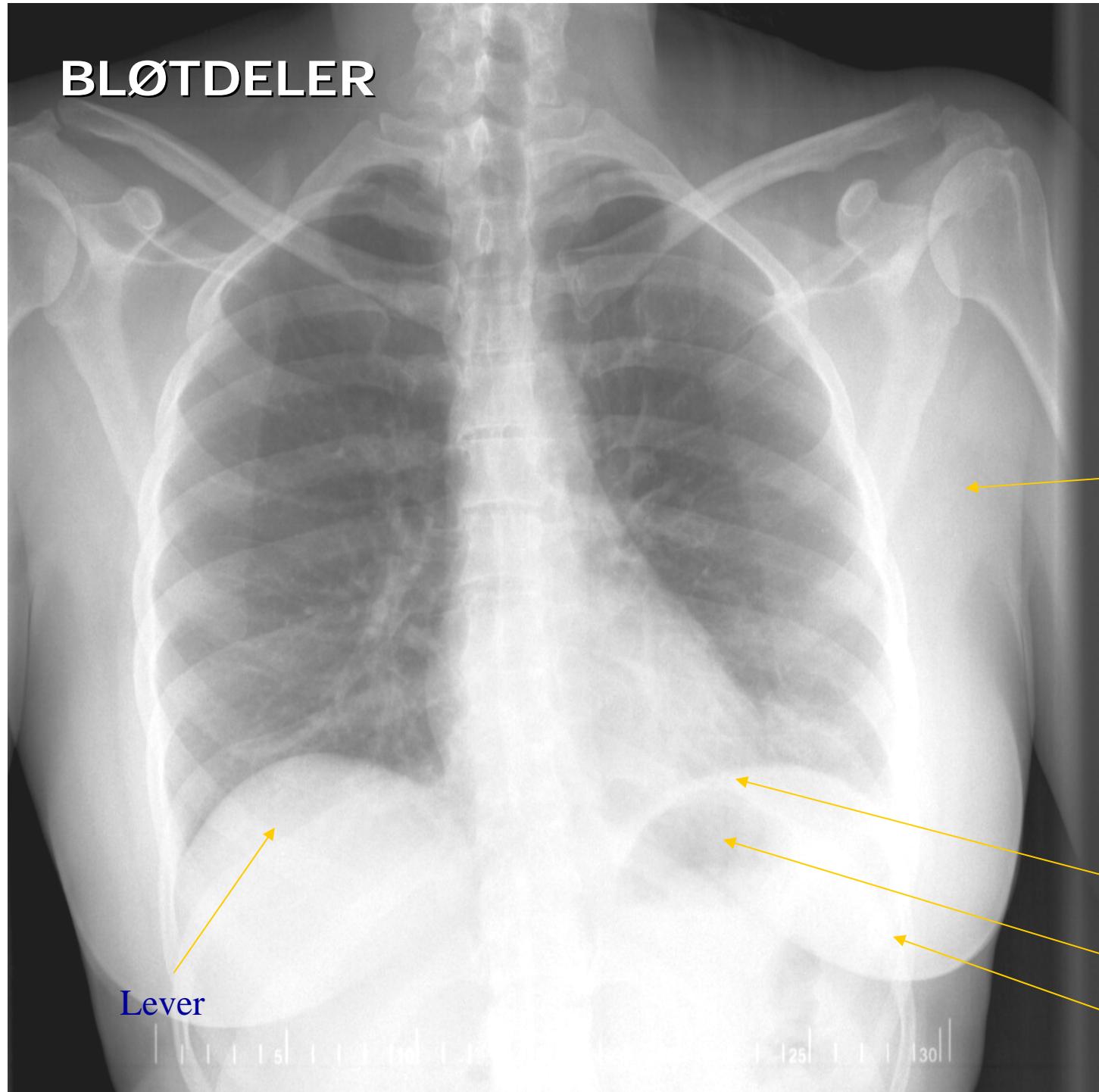
Forskyvning

- Vi må kjenne normalanatomien
- Endringer i organenes plassering
- Ekspansjon
- Retraksjon



"Nurse, get on the internet, go to SURGERY.COM,
scroll down and click on the 'Are you totally lost?'
icon."

BLØTDELER



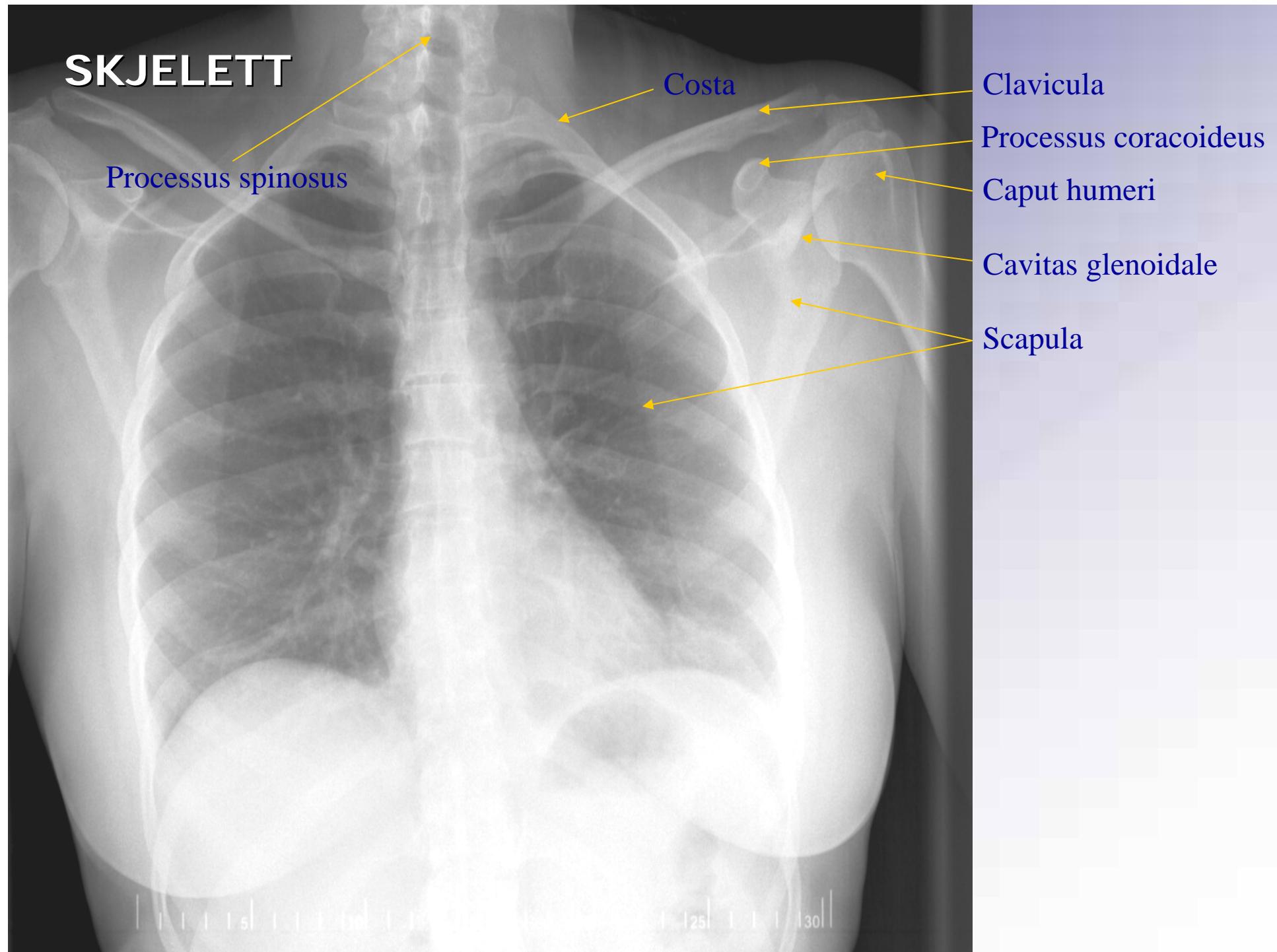
Lever

Subcutis og
muskulatur

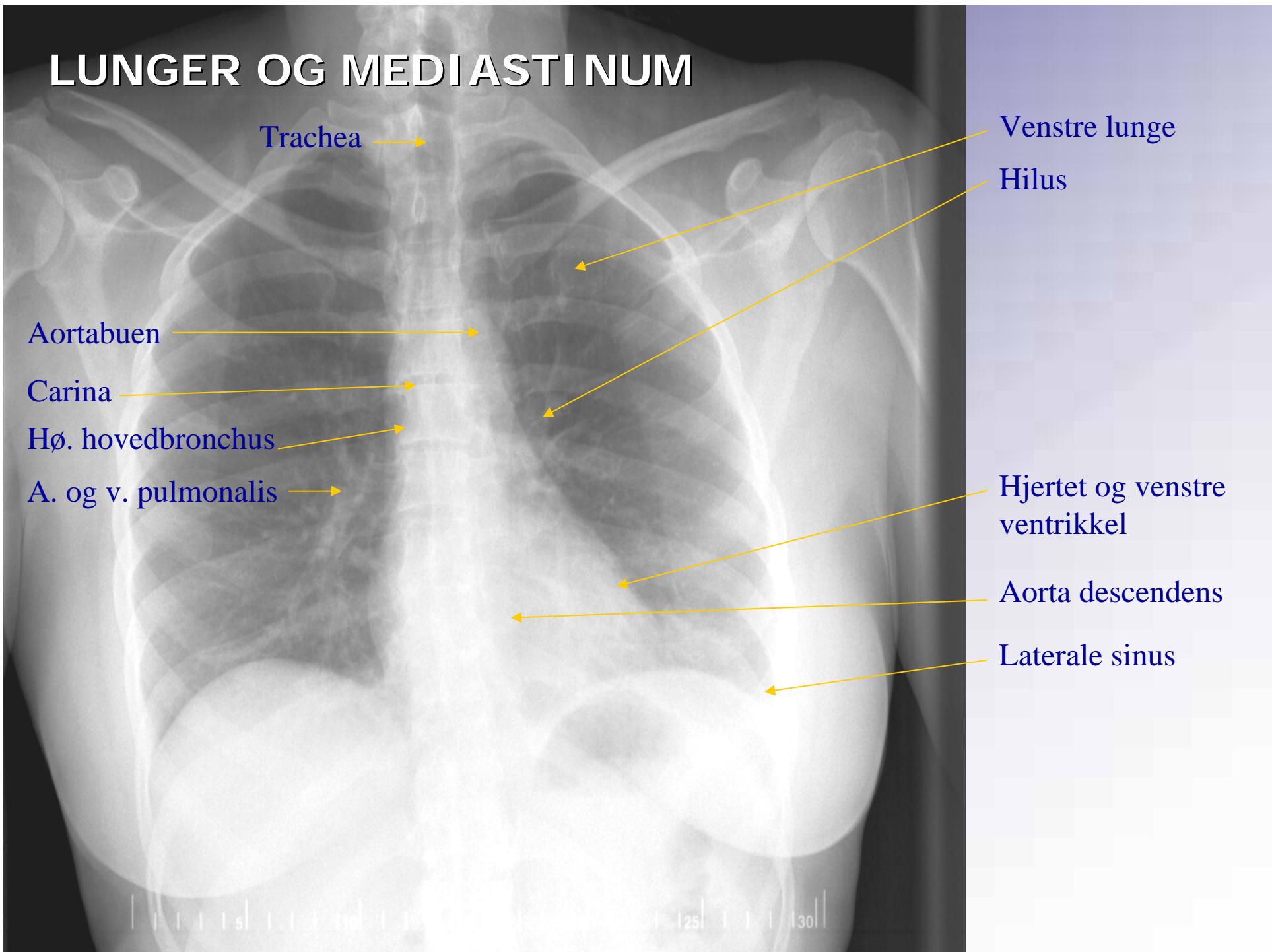
Diafragmakuppel

Ventrikkel

Mamma

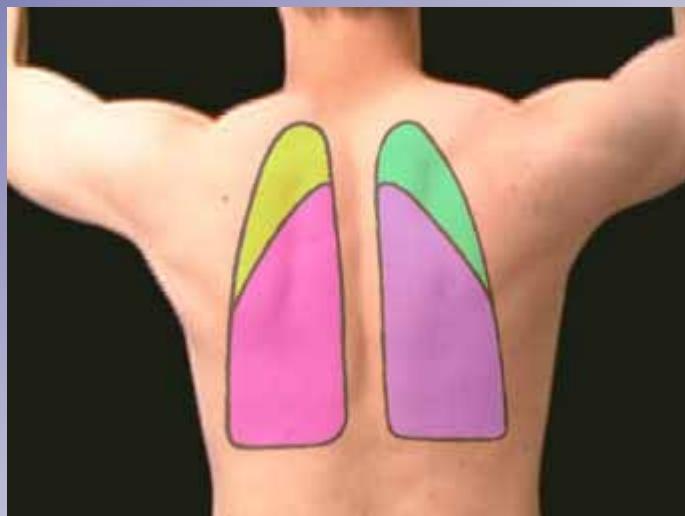
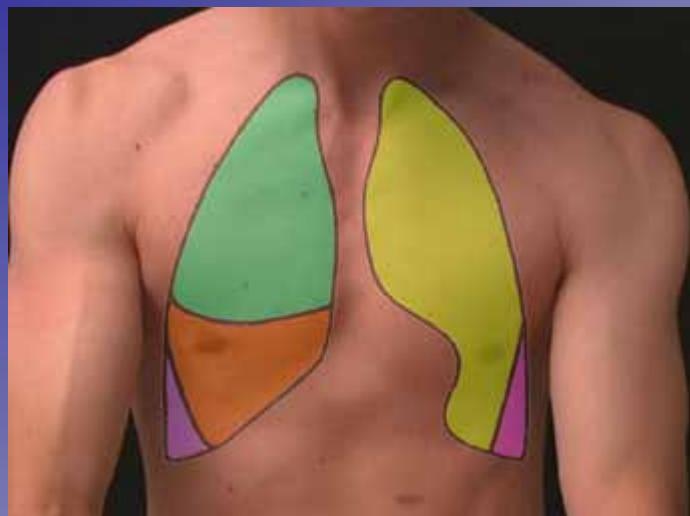


LUNGER OG MEDIASTINUM



SIDEBILDE





Out of clutter find simplicity.

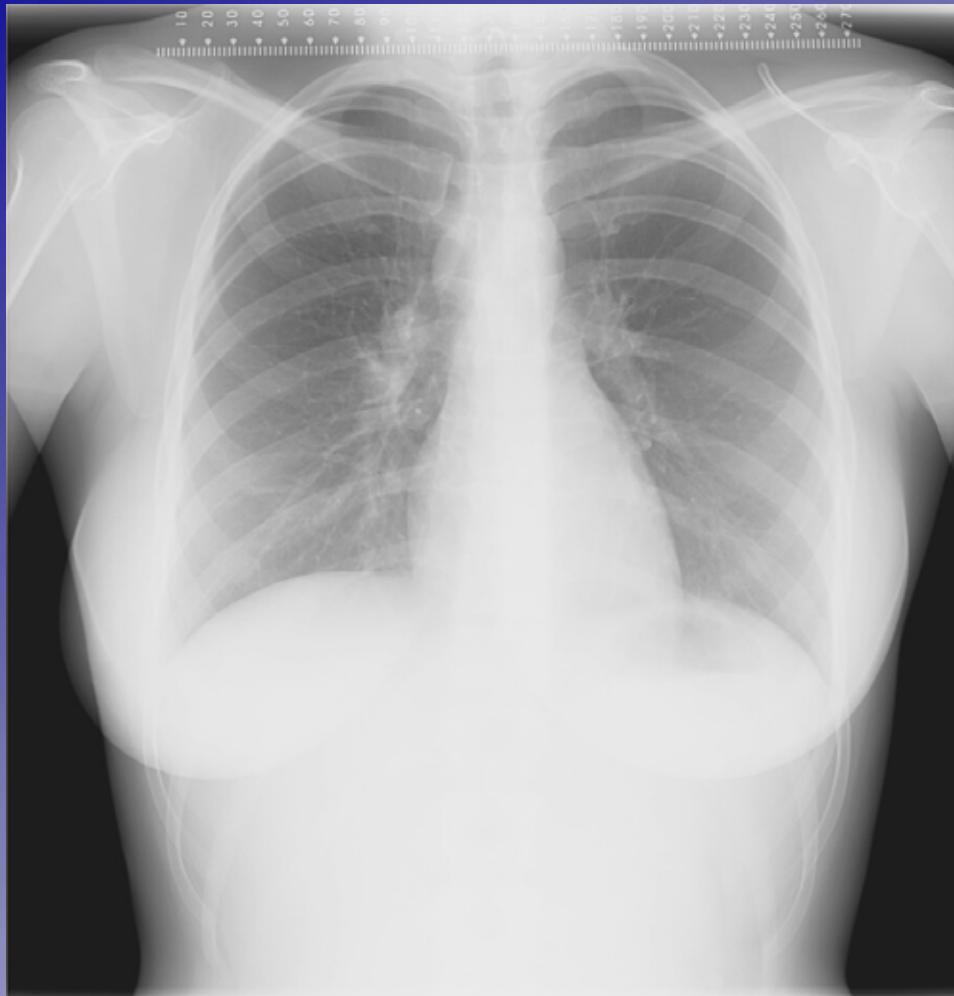
From discord find harmony.

In the middle of difficulty lies opportunity

Albert Einstein

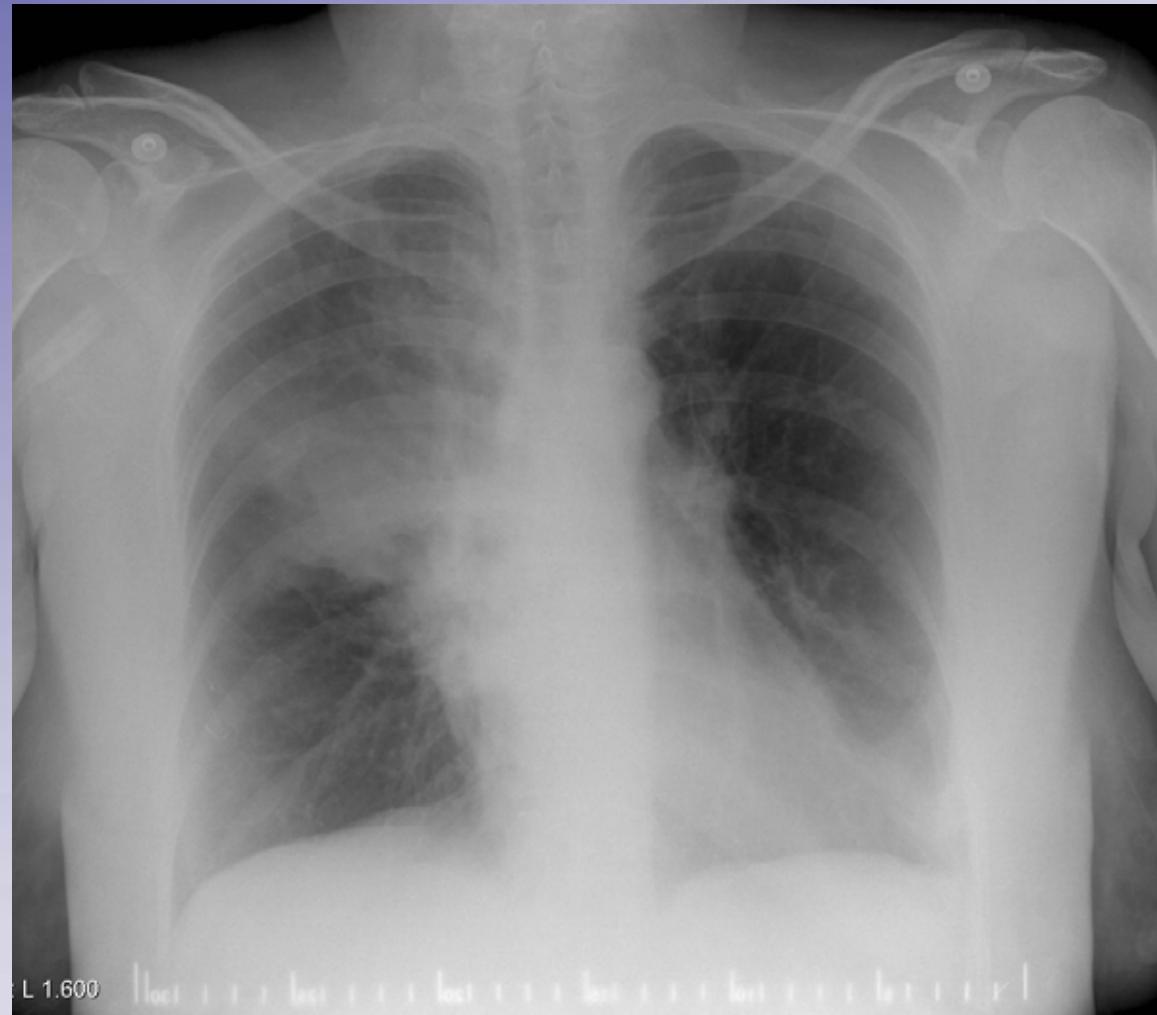
Normalfloskelen

*Frie sinus, normal hjerteskygge og konfigurasjon av mediastinum.
Klare lunger uten stuving, atelektaser, infiltrat eller tumorsuspekte fortetninger.
Ingen pneumothorax eller skjelettpatologi.*



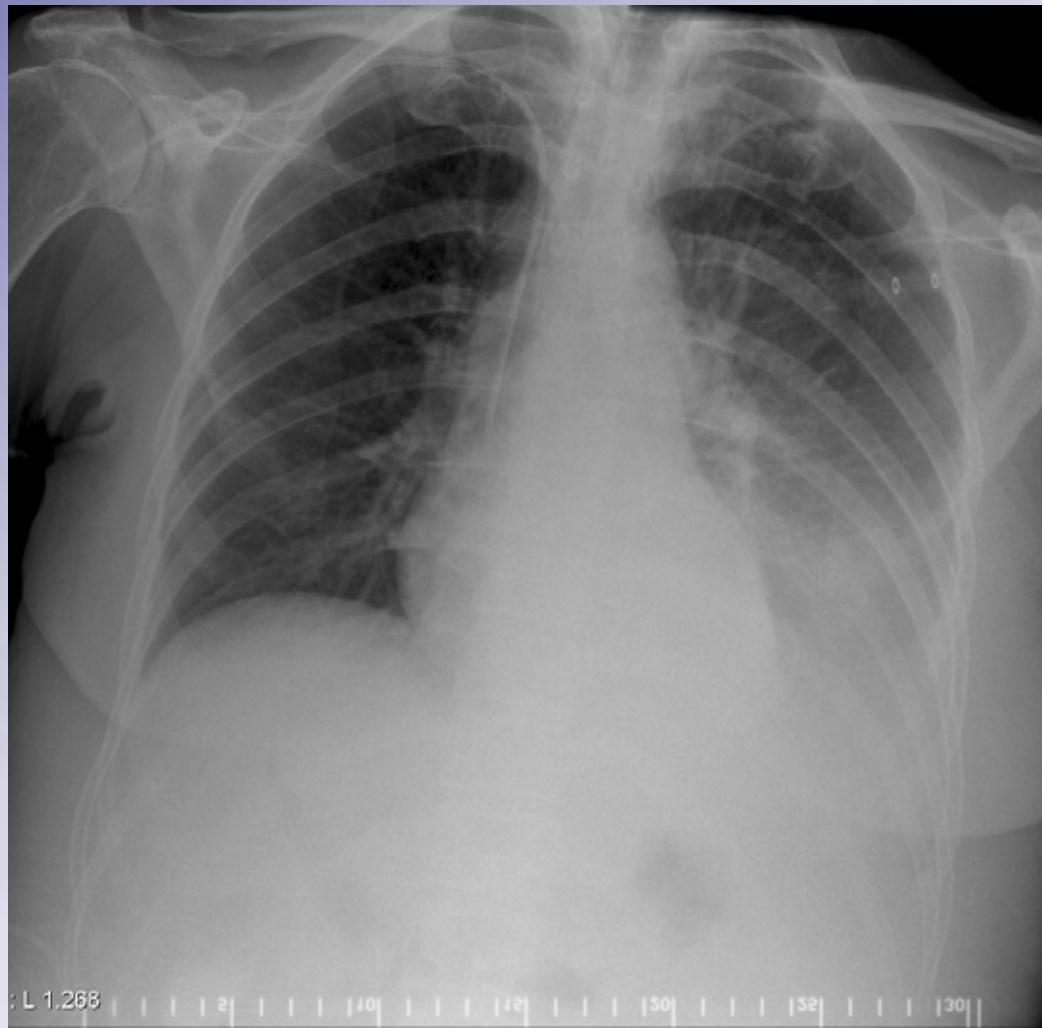
*Frie sinus, normal hjerteskygge og konfigurasjon av mediastinum.
Klare lunger uten stuvning, atelektaser, infiltrat eller tumorsuspekte
fortetninger. Ingen pneumothorax eller skjelettpatologi.*

Pneumoni



Sengebilde

Pleuravæske



Sengebilde

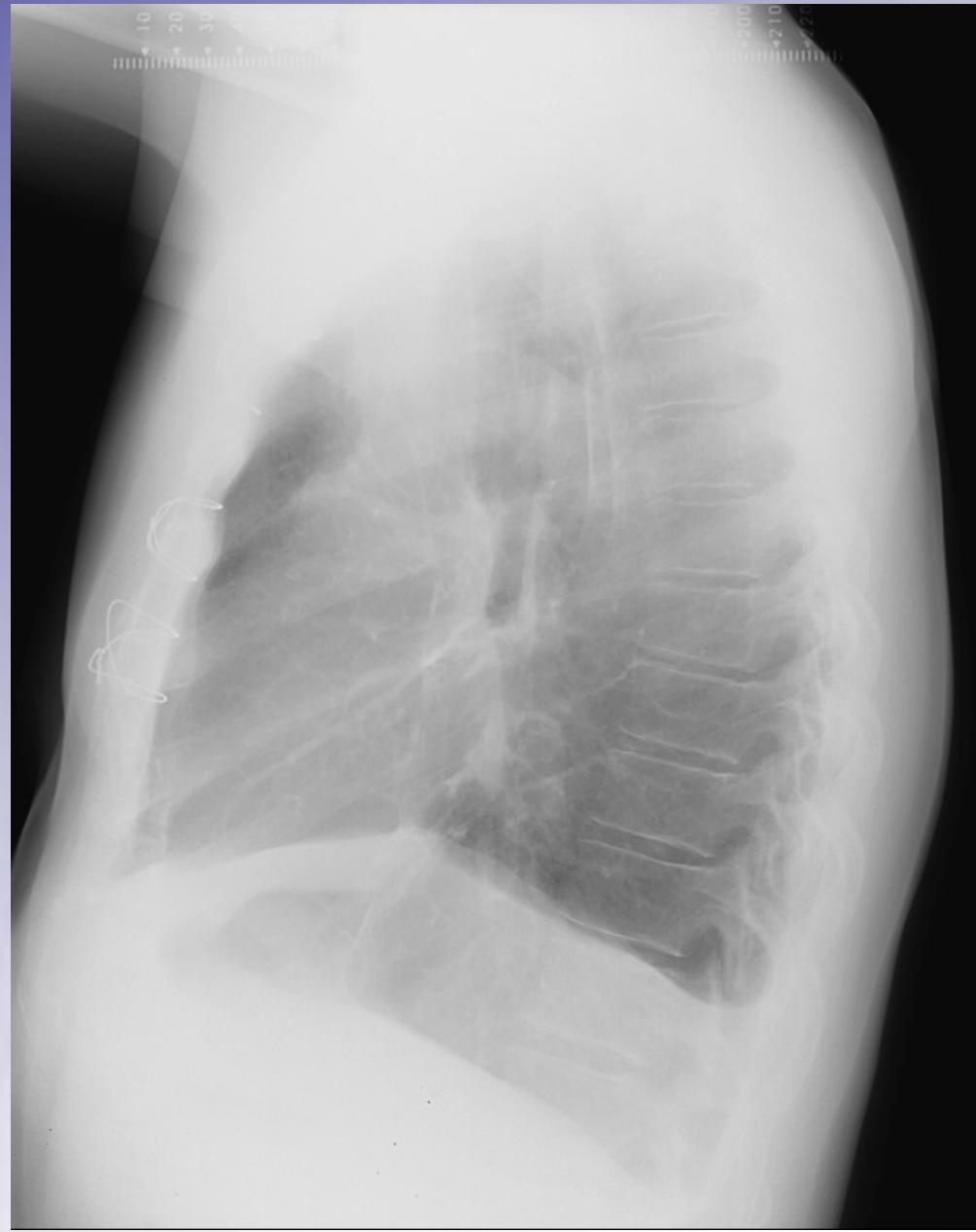
Pleuravæske

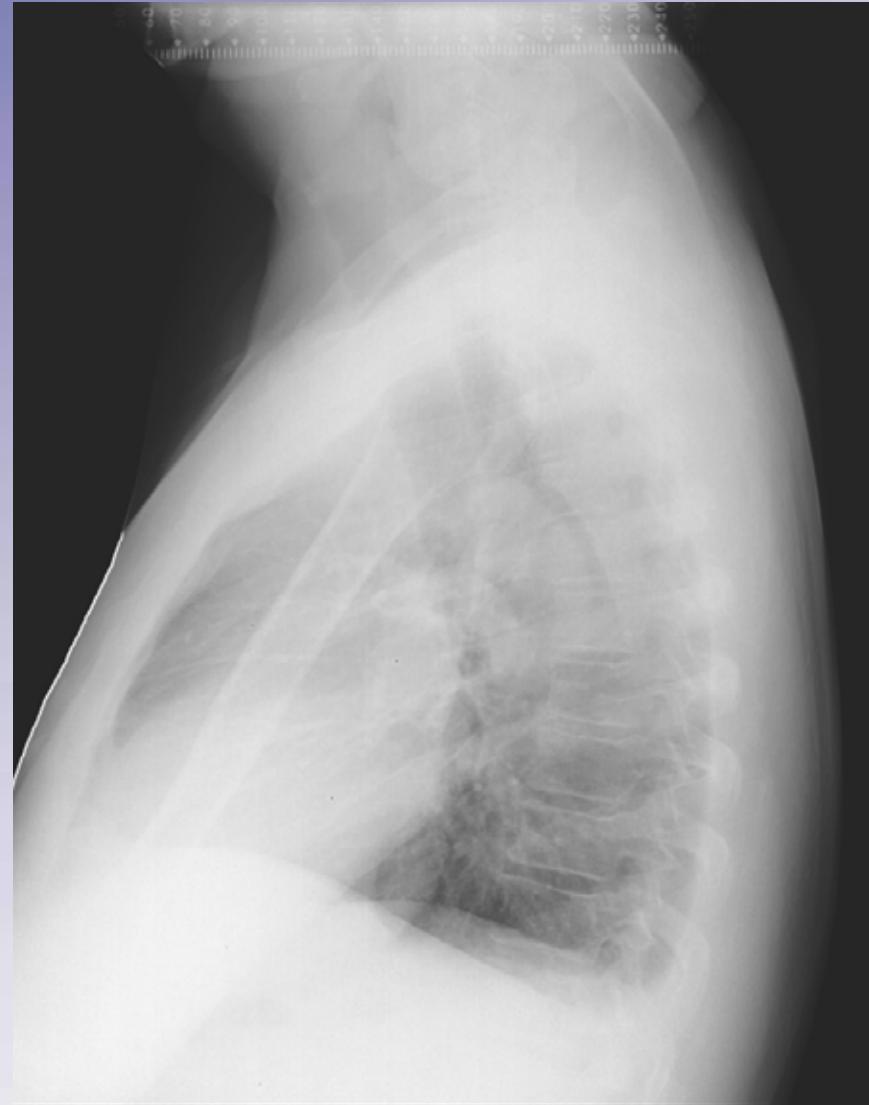
- Ses best på stående bilder
- Godt synlig på CT
- Ultralyd beste undersøkelse
- Ultralydveiledet tapping ved behov

Pleuravaeske



Pleuravaeske





Lett avrundet sinus



7 UNN Tromsø Lab. 15A
17/01/05 17:42:47 ADM

MI 0.4 TIs 0.1 3.5C
--;--;-- Abdomen

GE
L9

+1
+

B
0- Freq 4.0 MHz
Gn 34
S/A 1/3
Map C/O/O
D 14.0 cm
DR 72
FR 23 Hz
AO 100 %

5-

10-



1 L 2.44 cm



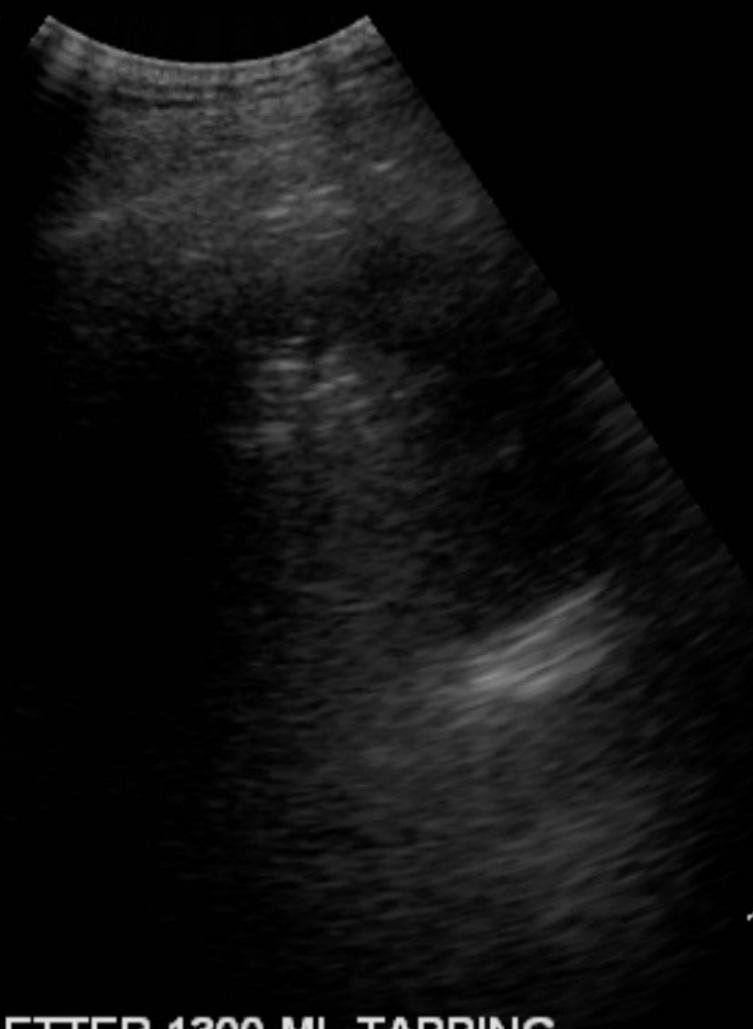
UNN Tromsø Lab. 15A

17/01/05 18:12:28

ADM

MI 0.4 TI_s 0.1 3.5C

--;--;-- Abdomen

GE
L9

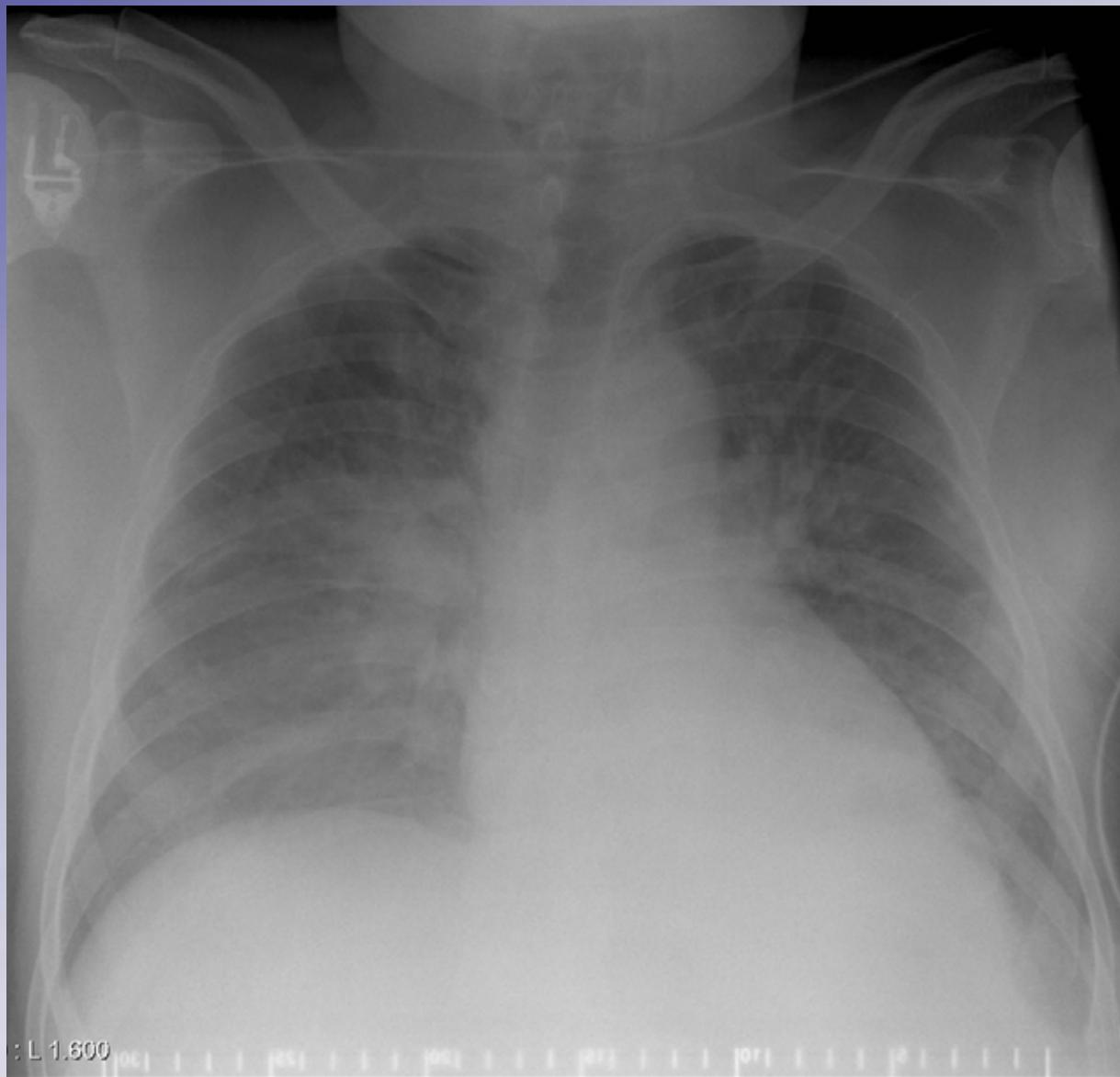
5-

10-

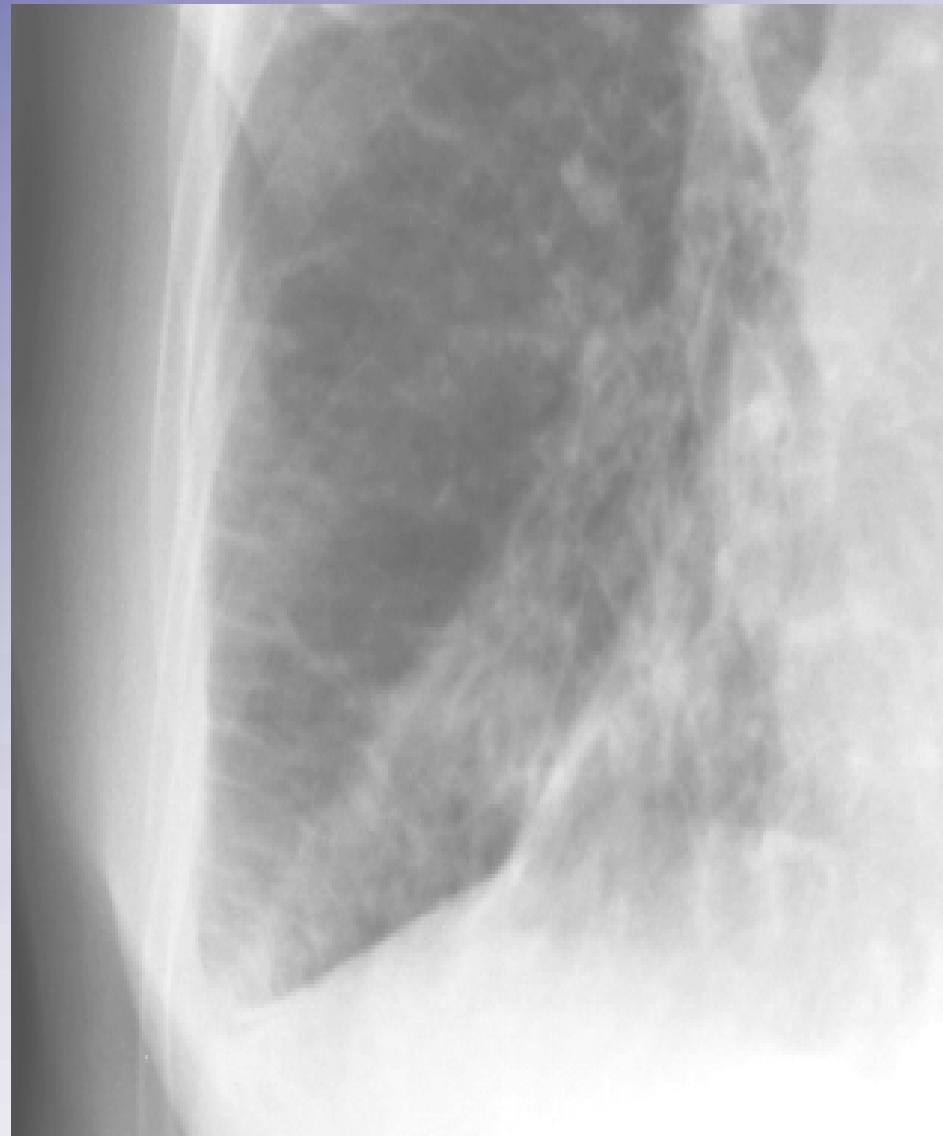


ETTER 1300 ML TAPPING

Stuvning



Kerley B linjer



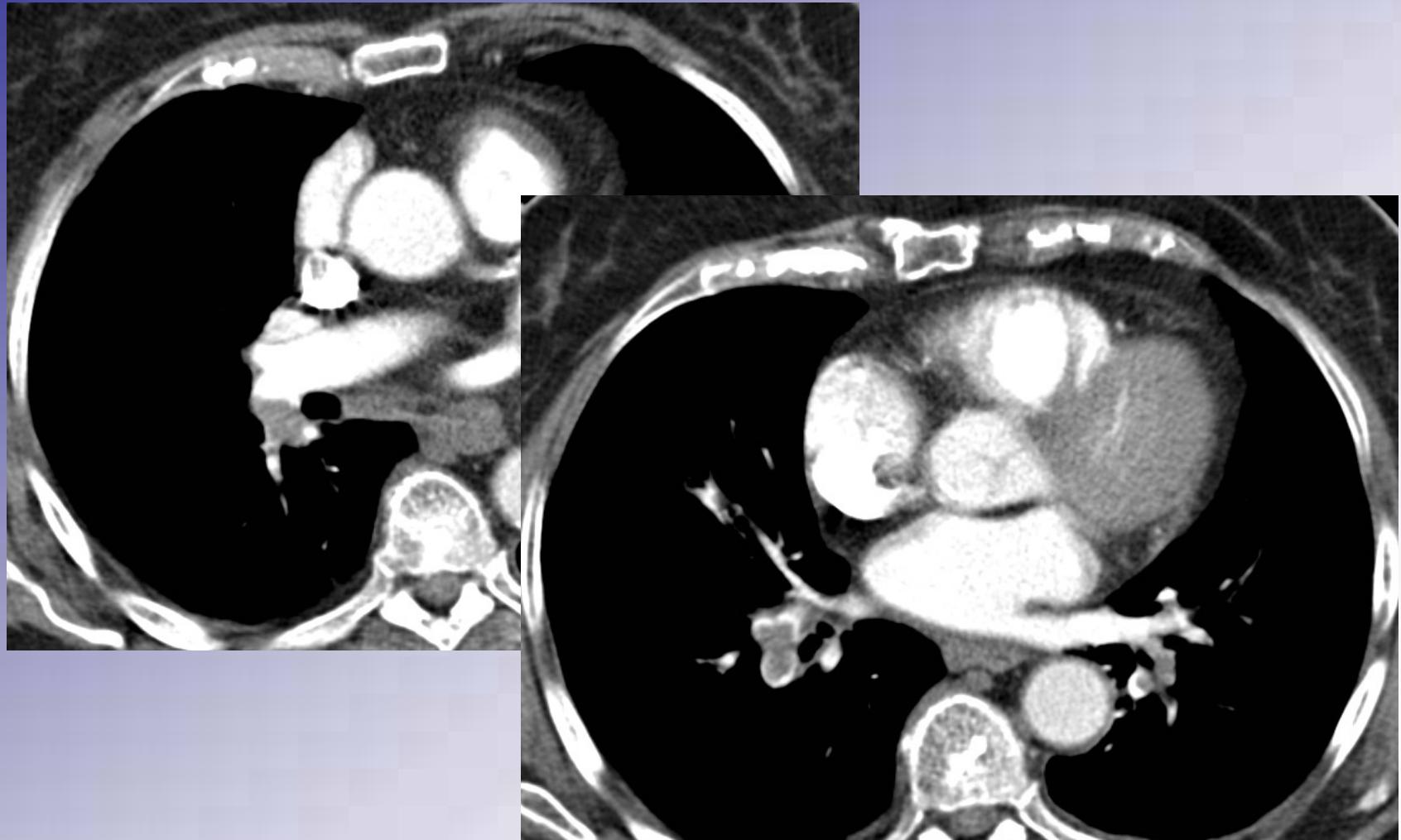
Lungeødem





Gamle bilder til sammenlikning

Lungeemboli

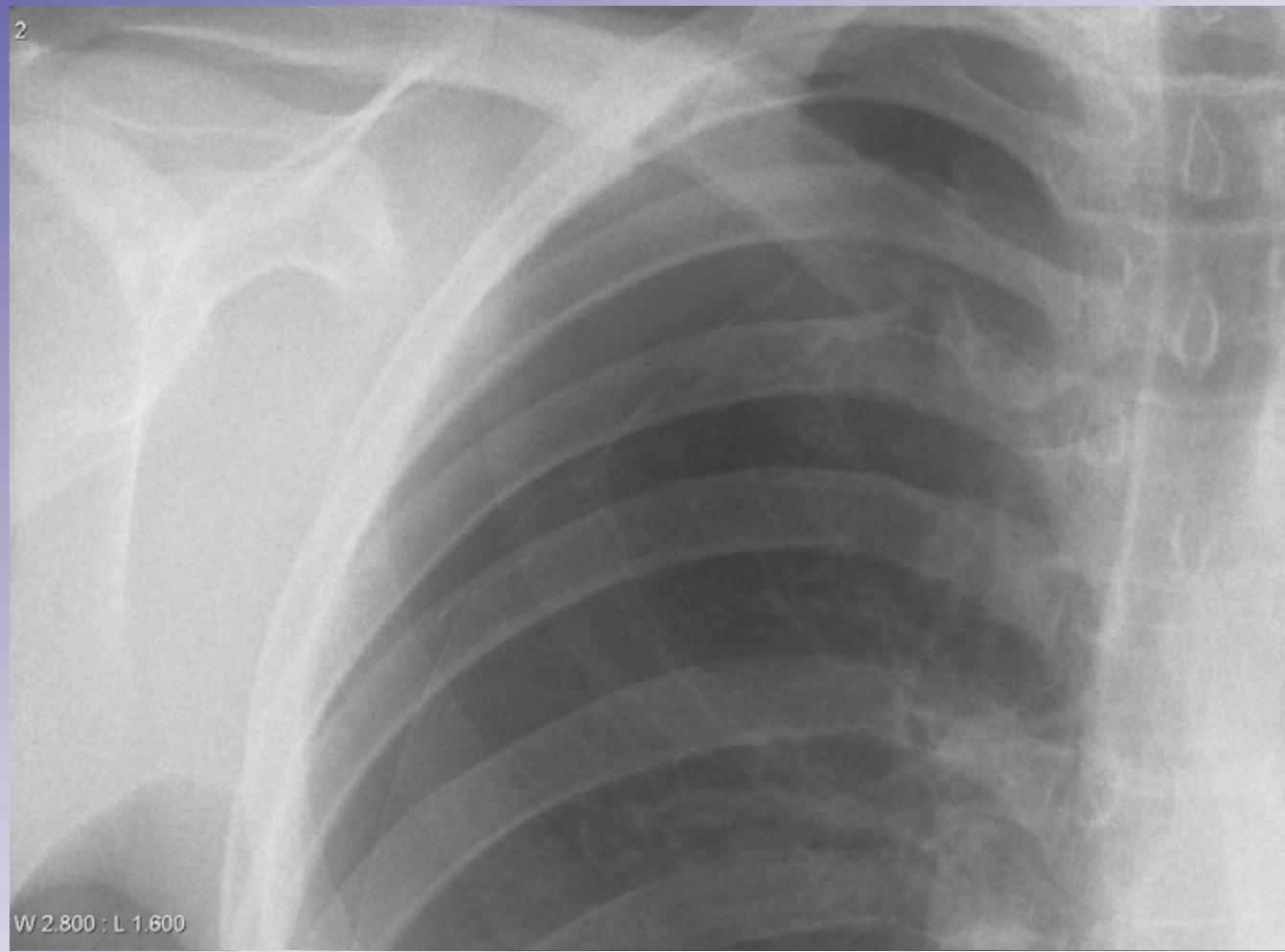


Lungeemboli

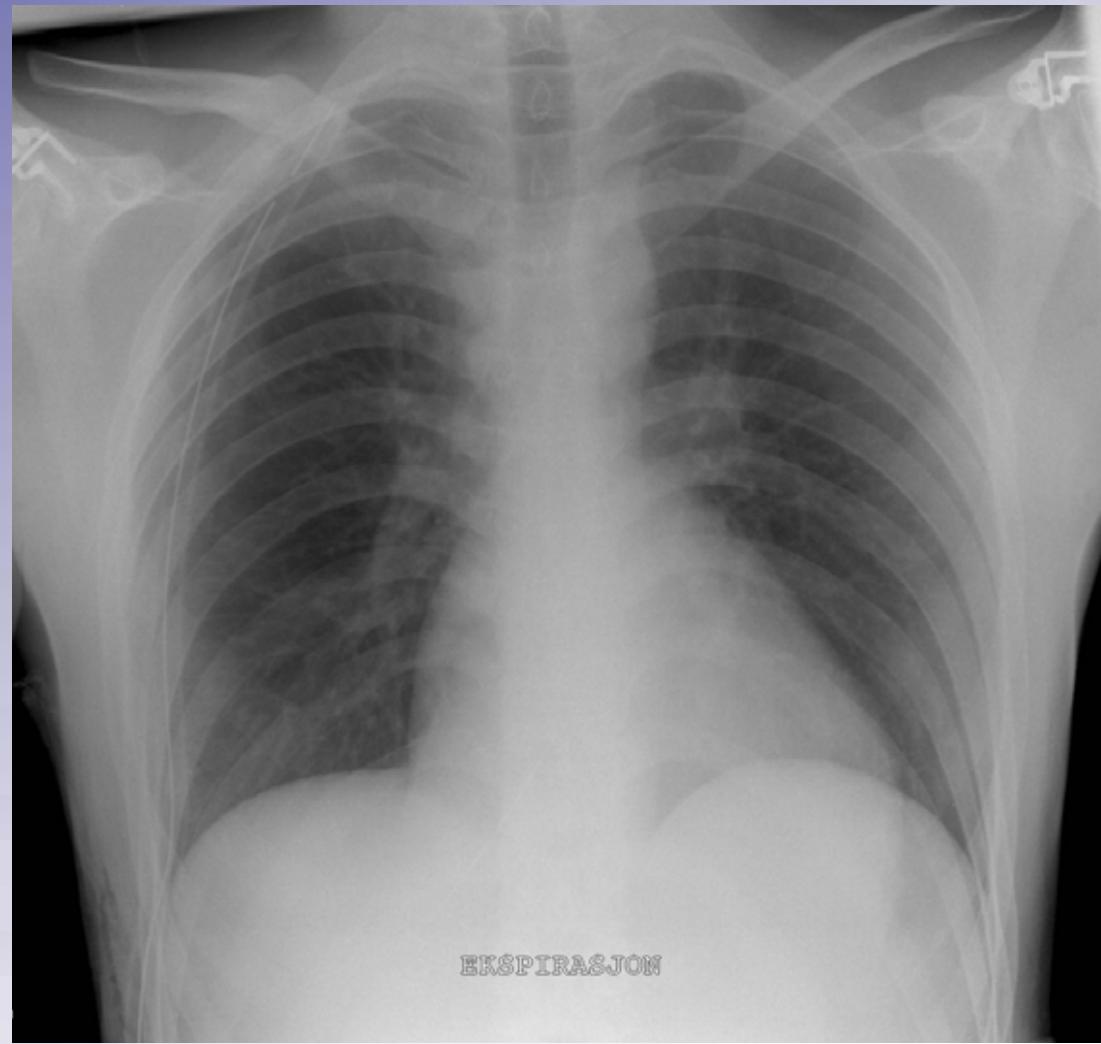
Nesten normal thorax

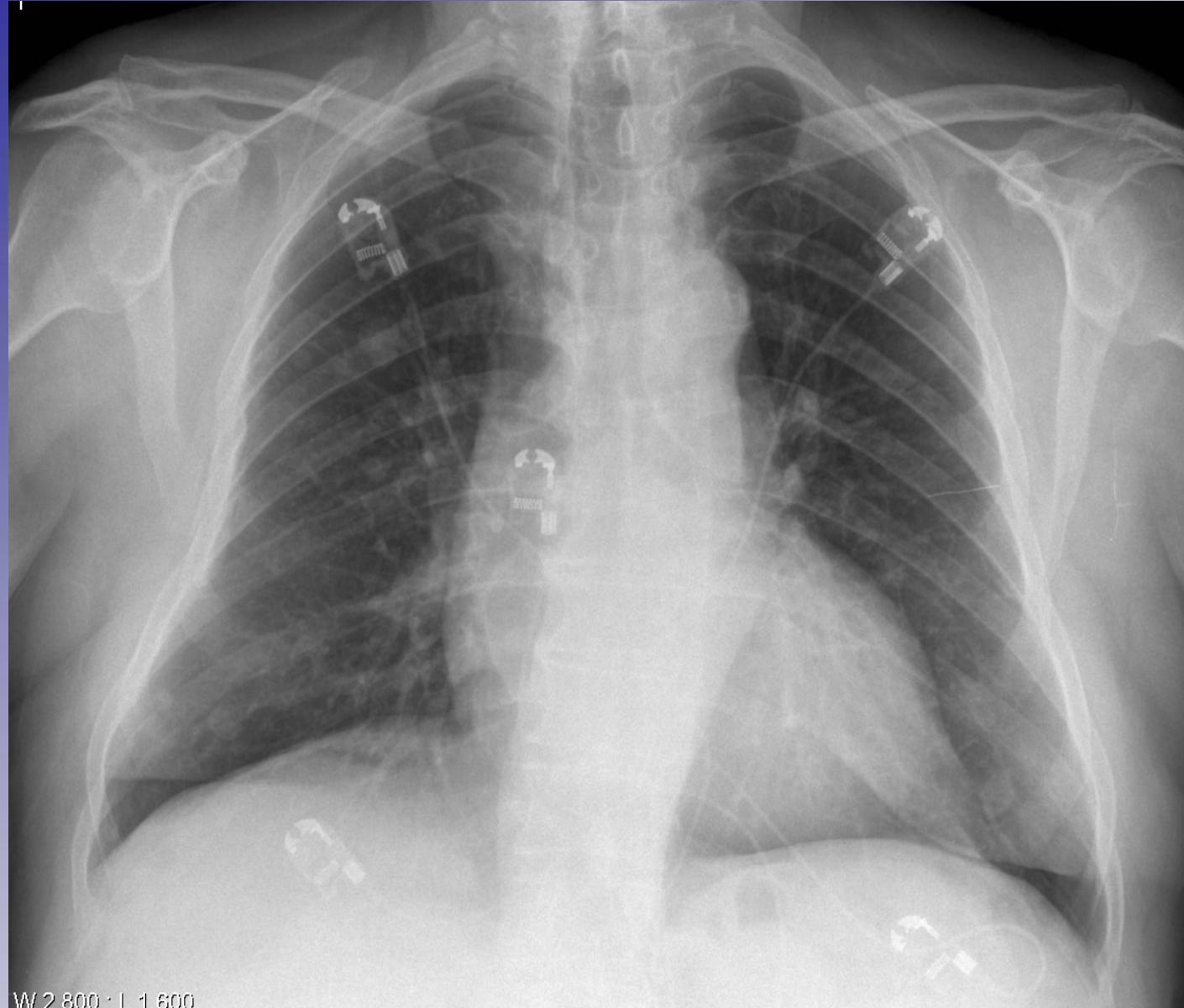


Pneumothorax



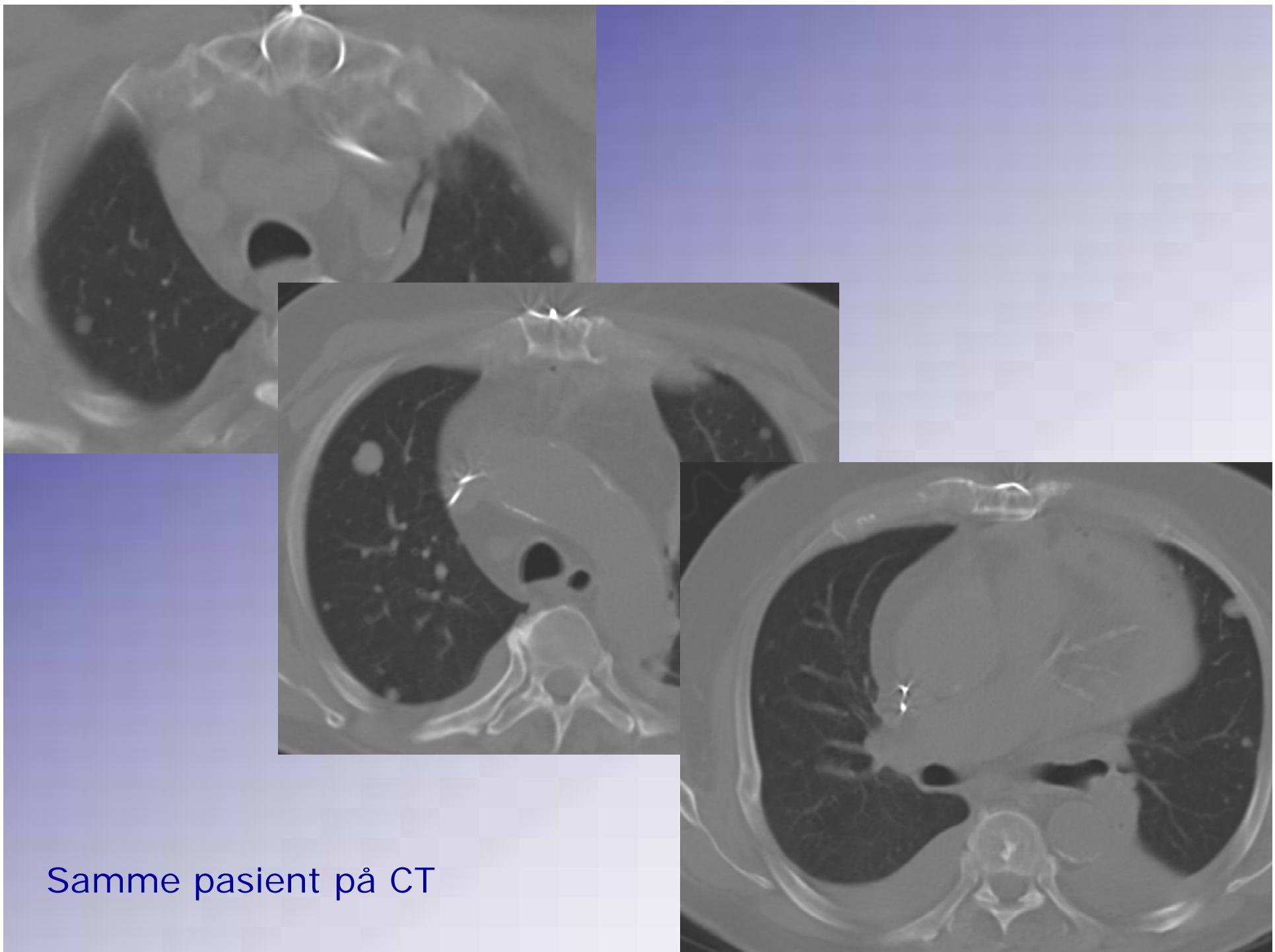
Thoraxdren





W 2.800 : L 1.600

Rundfortetninger



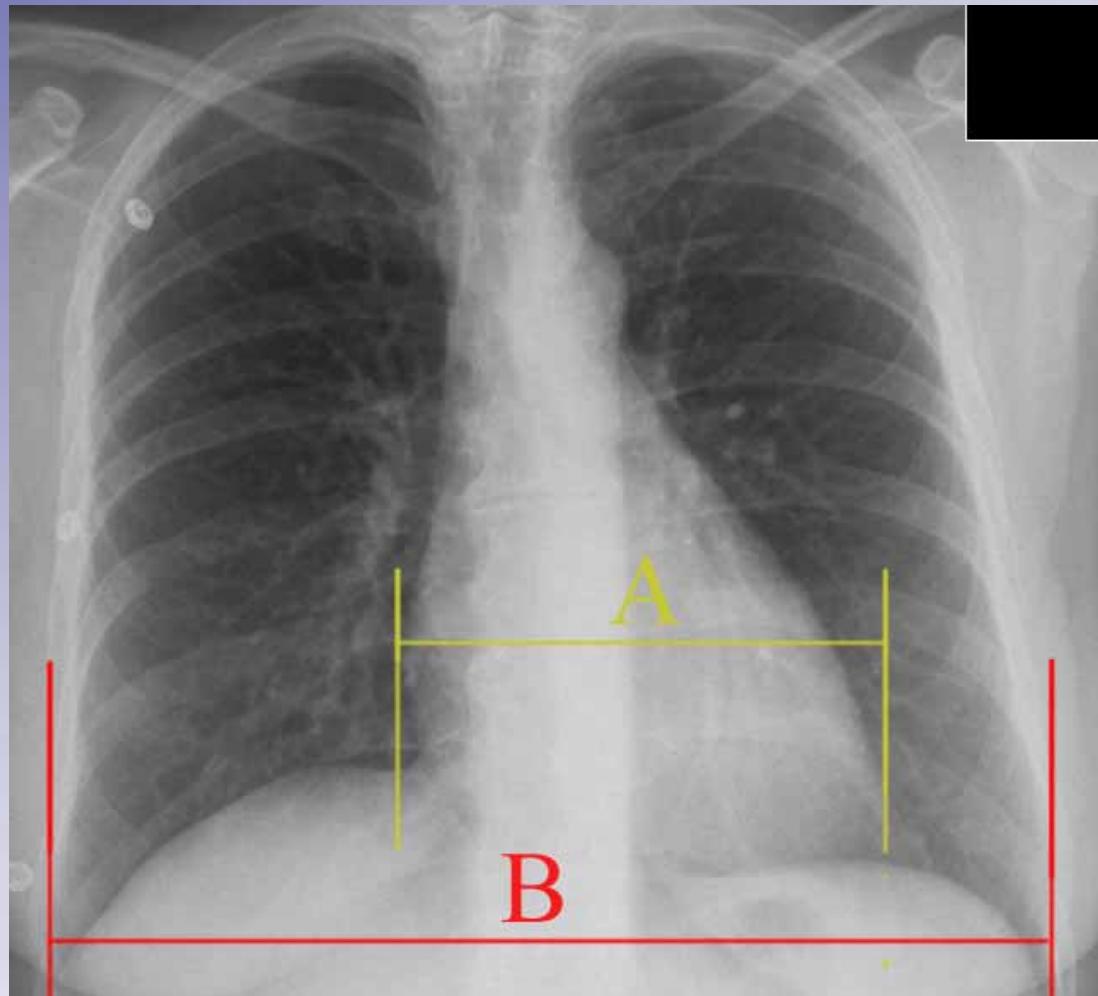
Samme pasient på CT

Lungemetastaser

- Rundfortetninger
- Metastaser har større tetthet enn lungevey
- Kan være vanskelig å skille fra andre fortetninger
- Ved mistanke gjøres vanligvis CT

Hjertestørrelse

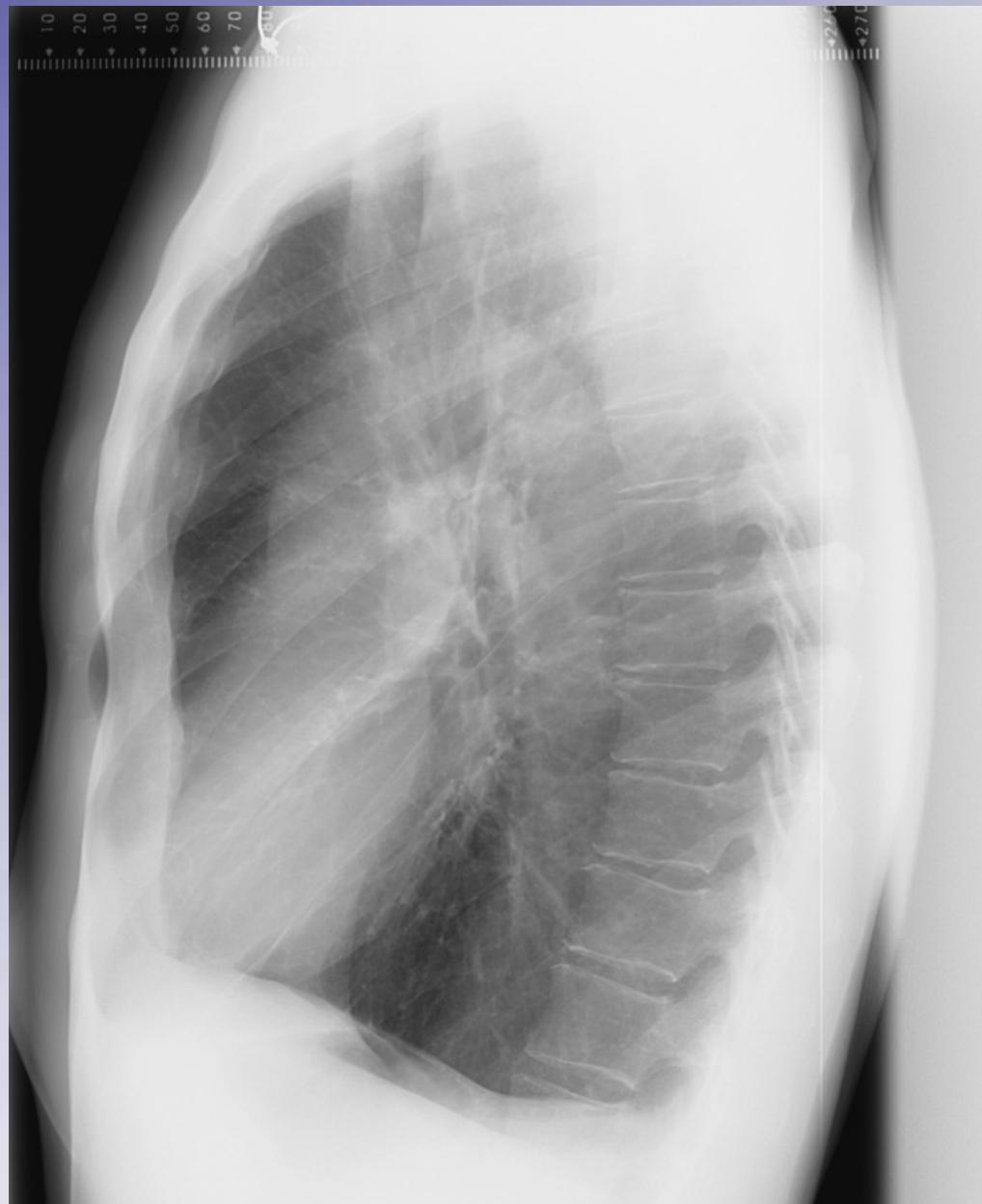
$A/B < 0.5$



KOLS



KOLS





28 407