

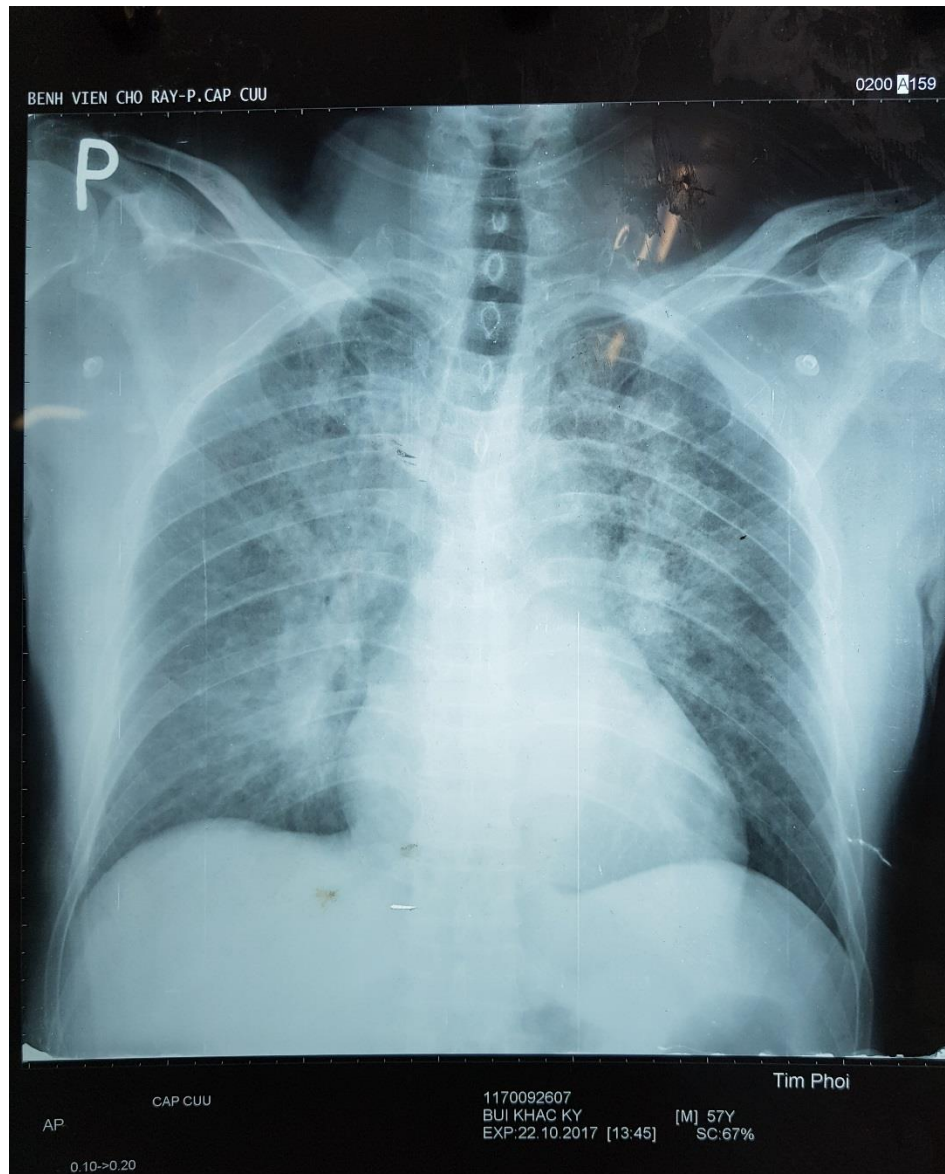
Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh
Khoa Y
Bộ môn Nội Tổng quát
Phân môn Tim mạch

Bài tập phân tích X-quang ngực thẳng

X-quang ngực thẳng số 4

Bệnh nhân nam 57 tuổi. Đi khám vì khó thở. Bệnh nhân đang ngồi đánh cơ tương, đột ngột lên cơn khó thở dữ dội vã mồ hôi. Nghe phổi có ran ẩm 2 bên. Đây là X-quang ngực thẳng của bệnh nhân.

Em hãy đọc và phân tích.



STT	Nội dung	Kết quả	Giải thích
1	Cân đối	Nghiêng trái	Do phế trường bên trái to hơn bên phải
2	Tư thế	Nằm	Không có bóng hơi dạ dày, hai xương bả vai trong phế trường
3	Hút vào	Không đủ sâu	Do cung sườn X cắt vòm hoành bên phải
4	Cường độ tia	Độ tương phản rõ	
5	Chỉ số tim lồng ngực	Bóng tim to	Chỉ số 0,59
6	Mô tả bóng tim	Góc tâm hoành là góc tù	
7	Dấu hiệu lớn nhĩ trái	Không lớn	
8	Dấu hiệu lớn nhĩ phải	Không lớn	
9	Lớn thân chung động mạch phổi	Không lớn	
10	Lớn nhánh xuống động mạch phổi phải	Không lớn	Nhánh xuống không rõ
11	Động mạch chủ	Không lớn	Do bề ngang hai bên cung sườn < 6cm
12	Hình ảnh cung động mạch chủ	Không ghi nhận bất thường	
13	Tuần hoàn phổi	Tăng kiểu thụ động	Tuần hoàn phổi ra 1/3 ngoài và 1/3 trên phế trường . Bờ mạch máu nhòe
14	Đường Kerley	Có Kerley B	
15	Thâm nhiễm ở phổi	Có	
16	Tràn dịch màng phổi	Không có	
17	Tràn dịch rãnh liên thùy	Không có	
18	Tổn thương khác	Không có	

Kết quả:

- Bóng tim to
- Tăng tuần hoàn phổi
- Kerley
- Thâm nhiễm phổi lan tỏa hai bên

Bàn luận:

- Có hình ảnh thâm nhiễm phổi lan tỏa hai bên, có đường Kerley và tăng tuần hoàn phổi → phù phổi cấp
- Bóng tim to . tuy nhiên đây là tư thế nằm nên bóng tim to có thể do tư thế hoặc bóng tim to thật sự → cần chụp lại ở tư thế đứng hoặc siêu âm tim kiểm tra

Kết luận:

Phù phổi cấp