ÔN TẬP CXR - ANH THANH TUẨN

Ôn tập X-quang ngực thẳng

Đối tượng: Sinh viên Y6 BSCKI. Trần Thanh Tuấn Bộ môn Nội Tổng Quát – Đại học Y Dược TP.HCM

1. Bóng tim có to? Đ/S

- Định tính:
 - · Bờ phải vượt 1/3 trong
 - Bờ trái vượt 2/3 ngoài
- Định lượng:
 - Đo chỉ số tim lồng ngực > 0,55



2. Bóng tim có to? Đ/S

- Định tính:
 - · Bờ phải vượt 1/3 trong
 - · Bờ trái vượt 2/3 ngoài
- Định lượng:
 - Đo chỉ số tim lồng ngực > 0,55



3. Bóng tim to do tràn dịch màng ngoài tim? Đ/S

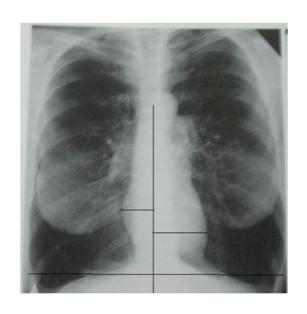
- Phổi trong → tràn dịch
- Tuần hoàn phổi tăng (mờ) → suy tim



4. Bóng tim to do phì đại thất trái? Đ/S



5. Bóng tim bình thường? Đ/S

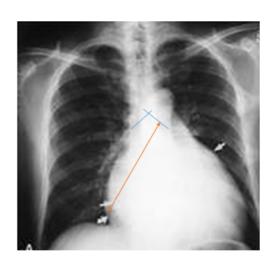


6. Không có dấu hiện lớn nhĩ trái? Đ/S



6. Không có dấu hiện lớn nhĩ trái? Đ/S

- Nhĩ trái:
 - Cung số 3
 - · Bờ đôi bên phải
 - Góc Carena > 75 độ
 - Bờ dưới phế quản gốc bên trái đến bờ phải bóng tim > 7 cm

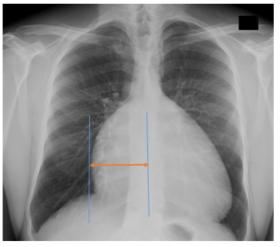


7. Có dấu hiệu lớn nhĩ phải ? Đ/S



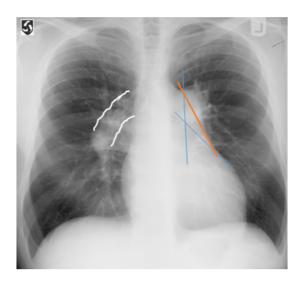
7. Có dấu hiệu lớn nhĩ phải ? Đ/S

- Nhĩ phải
 - · Bờ phải vượt quá 1/3 trong
 - Khoảng cách từ đường giữa đến bờ phải của bóng tim > 5,5 cm



8. Có lớn hệ thống động mạch phổi? Đ/S

- Dấu hiệu
 - Lớn nhánh xuống động mạch phổi phải (> 1,5 lần cung sườn bên cạnh)
 - Lớn cung số 2



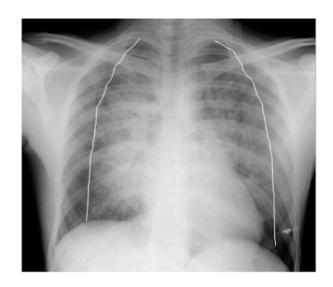
9. Không lớn động mạch chủ? Đ/S

- Dấu hiệu
 - Từ bờ trái cột sống đến bờ trái động mạch chủ > 1,5 cm
 - Từ giữa cột sống đến bờ trái động mạch chủ > 4 cm
 - Từ bờ phải động mạch chủ đến bờ trái động mạch chủ > 6 cm
 - Chỉ số động mạch chủ > 40% chỉ số tim



10. Có tăng tuần hoàn phổi? Đ/S

 Mạch máu ra 1/3 trên hoặc 1/3 ngoài



11. Có đường Kerlay A? Đ/S

Kerlay B: 1/3 dưới phổiKerlay A: 1/3 trên phổi



12. Có sung huyết phổi? Đ/S

- Đường Kerley
- Thâm nhiễm từ rốn phổi lan toả ra hai bên

