

مقدمه

یکی از رادیوگرافی های روتین که مکرراً درخواست می شود رادیوگرافی قفسه سینه می باشد. وضعیت استاندارد این رادیوگرافی خلفی - قدامی می باشد. بدین صورت که اشعه ایکس از خلف بدن وارد شده و از جلو بدن خارج می شود. در این حالت قلب بیمار در نزدیکترین فاصله به گیرنده تصویر قرار داشته و در نتیجه کمترین بزرگنمایی را خواهد داشت. اکثر این گرافی ها در حالتی انجام می شوند که بیمار به وضعیت ایستاده قرار دارد و وضعیت تنفسی بیمار بایستی در حالت دم عمیق باشد.

نمای لترال (نیمرخ)

در این نما معمولاً با قرار گرفتن پهلوئی چپ بیمار در تماس با گیرنده تصویر انجام می شود و در این حالت بزرگنمایی قلب در کمترین میزان ممکن خواهد بود. مورد استثنا زمانی است که ضایعه در سمت راست بیمار باشد که در این حالت پهلوئی راست بیمار در تماس با گیرنده تصویر قرار می گیرد.

رادیوگرافی سینه به وضعیت نیم رخ برای بررسی ستون فقرات پشتی و اندازه قلب و مخصوصاً برای لوکالیزه کردن ضایعاتی که در وضعیت خلفی - قدامی دیده شده باشند انجام می شود. ذکر این نکته حائز اهمیت است که نمای خلفی - قدامی سمتی که ضایعه در آن قرار دارد را نمایش می دهد و نمای لترال عمق آن ضایعه را نمایان می سازد.

نمای قدامی - خلفی

این رادیوگرافی زمانی انجام می شود که نمای خلفی - قدامی امکان پذیر نباشد. این وضعیت بیشتر برای بیمارانی معمول است که در هنگام رادیوگرافی در حالت نشسته (مثلاً بر روی یک صندلی چرخدار) یا به وضعیت خوابیده بر روی برانکارد به بخش رادیولوژی مراجعه کنند.

رادیوگرافی قدامی - خلفی قفسه سینه ممکن است به حالت خوابیده بر روی تخت رادیولوژی یا با استفاده از یک دستگاه سیار رادیولوژی در بالین بیمار انجام شود.





سازمان بهداشت درمان صنعت نفت

بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارک

واحد آموزش و پژوهش

تکنیک های رادیوگرافی قفسه سینه



تهیه کننده :

امین رضایی

کارشناس رادیولوژی

بیمارستان صنعت نفت خارک

بهمن ۱۳۹۹-

بازنگری: بهمن ۱۴۰۱



بازدم عمیق



دم عمیق

منابع

۱- روش های پرتونگاری تنه و شکم: فضل الله تورچیان، انتشارات نور دانش، فصل هفتم

۲- اصول مقدماتی رادیولوژی کلینیکی: پروفیسور توماس تامپسون، انتشارات جهاد دانشگاهی، فصل نهم

همچنین ممکن است رادیوگرافی های دکیبیتوس (خوابیده به پهلو) به عمل آید که در این حالت سطح آزاد مایع گاز را می توان مشاهده کرد. اگر مایع در فضای جنبی راست فرض شود، یک رادیوگرافی به وضعیت لترال دکیبیتوس راست انجام می شود. بدین صورت که بیمار به پهلو راست خوابیده و پشت بیمار در تماس با گیرنده تصویر می باشد و چنانچه مایع در فضای جنب چپ باشد بیمار به همین صورت به پهلو چپ می خوابد. سایر وضعیت هایی که ممکن است درخواست شود مایل (ابلیک) های راست و چپ می باشد که برای ارزیابی قلب و مری در آزمون بلع باریم یا ضایعات لوکالیزه و شکستگی های ناحیه آگزیلاری دنده ها انجام می شود.



در برخی از موارد ممکن است از بیمار در حالت دم عمیق و بازدم عمیق به طور همزمان رادیوگرافی قفسه سینه در خواست شده باشد که این حالت بیشتر در بیمارانی که مشکوک به پنوموتوراکس (وجود هوا در فضای جنب) یا آسپیراسیون (بلع) جسم خارجی باشند، انجام می شود.