



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ“ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

КАТЕДРА “МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЙНОСТИ”

ТЕЗИСИ НА ПРАКТИЧЕСКО УПРАЖНЕНИЕ № 8

ЗА РЕДОВНО ЗАНЯТИЕ И САМОСТОЯТЕЛНА ДИСТАНЦИОННА ПОДГОТОВКА ПО

„УЧЕБНА КЛИНИЧНА ПРАКТИКА”

ЗА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ, СПЕЦИАЛНОСТ

„РЕНТГЕНОВ ЛАБОРАНТ”

ТЕМА: „ОРИЕНТИРИ ЗА КАЧЕСТВЕН РЕНТГЕНОВ ОБРАЗ НА ДИХАТЕЛНА СИСТЕМА ПРИ ВЪЗРАСТНИ.”

РАЗРАБОТИЛ: ПР. З. АЛЕКСЕЕВА

Гр. Плевен

2019 год.

**Учебна база – Отделение „Образна диагностика“
Тематична единица - седмица № 8**

Тема: „ОРИЕНТИРИ ЗА КАЧЕСТВЕН РЕНТГЕНОВ ОБРАЗ НА ДИХАТЕЛНА СИСТЕМА ПРИ ВЪЗРАТНИ.“

I. Теоретична постановка на учебно-практическото занятие.

За да бъде качествена една рентгенография на бял дроб, тя трябва да отговаря на определени изисквания за качество. Изискванията отговарят за рентгенографии на възрастни, а при деца има изключения.

II. Изисквания за качество на рентгенография на бял дроб в лицева проекция – AP или PA

- Рентгенографията се извършва в пълен инспириум и апное;
- Трябва да има видим рязък образ на съдовия рисунък на белия дроб;
- Да бъдат ясно очертани анатомичните структури на двете белодробни полета;
- Да има сенки на цялата ребрена клетка над диафрагмата;
- Хрущялната част на ребрата отпред да е препроявена;
- Да се виждат ребра през сърдечната сянка – изключение правят рентгенографиите на бял дроб и сърце при деца;
- Гръдният кош да бъде симетрично изобразен – гръдната клетка да е в средата на филма;
- Медиалните краища на ключиците да са еднакво отдалечени от срединната линия на тялото и да са симетрични;
- Медиалния ръб на лопатката да е извън проекцията на белия дроб;
- Да бъдат визуализирани всички гръдни прешлени с ясна костна структура.
- Извършва се с антидифузна решетка, 150 см фокусно разстояние, дясна доминанта и анодно напрежение 120 kV.

Забележка: При деца се вижда добре целият гръбначен стълб.

III. Изисквания за качество на рентгенография на бял дроб в странична проекция – лява или дясна

- Рентгенографията се извършва в пълен инспириум и апное;
- Ръцете на пациента да са изнесени над гръдния кош;
- Да се обхване се цялата гръдна клетка;
- Белодробният паренхим да е добре изобразен;
- Задните граници на белия дроб да съвпадат
- Да са изобразени ребрено-диафрагмените ъгли;
- Извършва се с антидифузна решетка, 150 см фокусно разстояние, средна доминанта и анодно напрежение 120 kV.

IV. Практически задачи за самостоятелна работа.

1. Избройте най-честите грешки, които може да допусне рентгеновия лаборант при извършване на лицева рентгенография на бял дроб:

.....
.....
.....
.....

2. В кои случаи бихте пренебрегнали някои от критериите за качество на рентгеновия образ на бял дроб?

.....
.....
.....
.....

2019 год.

Сектор
„Рентгенов лаборант”