

QUY TRÌNH

18.212 CHỤP CLVT 512 LÁT PHỔI LIỀU THẤP TẦM SOÁT U

I. ĐẠI CƯƠNG

Là kỹ thuật thu ảnh lồng ngực bằng máy chụp cắt lớp vi tính, tầm soát ung thư phổi cho người có nguy cơ cao

II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH

1. Chỉ định

Các bệnh nhân có tổn thương thành ngực, phổi, trung thất.

Người có nguy cơ trung bình: Từ 50 tuổi trở lên, không hút thuốc hoặc hút thuốc ít, từng hút thuốc nhiều nhưng đã ngừng trên 15 năm;

Người có nguy cơ cao: Từ 50 tuổi, hút thuốc 30 bao - năm;

Tiếp xúc khói, bụi, ô nhiễm nghề nghiệp, sống trong môi trường nhiễm xạ;

Tiền sử gia đình có người bị ung thư phổi;

Các trường hợp có nhu cầu.

2. Chống chỉ định

Không có chống chỉ định tuyệt đối.

Chống chỉ định tương đối với phụ nữ có thai, đặc biệt trong 3 tháng đầu.

III. CHUẨN BỊ

Người thực hiện

Bác sỹ chuyên khoa

Kỹ thuật viên điện quang

Phương tiện

Máy chụp CLVT

Phim , hệ thống lưu trữ hình ảnh

Người bệnh

Người bệnh được giải thích kỹ về thủ thuật để phối hợp với thầy thuốc.

- Tháo bỏ khuyên tai, vòng cổ, cặp tóc nếu có
- Cần nhịn ăn, uống trước 4giờ. Có thể uống không quá 50ml nước.
- Người bệnh quá kích thích, không nằm yên: Cần cho thuốc an thần

Phiếu xét nghiệm

Có phiếu chỉ định chụp CLVT

IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

Bước 1: Đặt người bệnh nằm ngửa, 2 tay giơ cao qua đầu, kỹ thuật viên sẽ hướng dẫn người bệnh hít vào, nín thở nhiều lần với mức độ giống nhau để có được các lớp cắt liên tiếp.

Bước 2: Tiến hành chụp định vị (scout view) lấy toàn bộ lồng ngực từ nền cổ đến hết cơ hoành.

Bước 3: Chụp các lớp cắt liên tiếp, xoắn ốc từ đỉnh phổi đến hết góc sườn hoành, độ dày lớp cắt tùy thuộc vào kích thước tổn thương từ 3 đến 10mm. Trong trường hợp bệnh nhân bị ung thư phế quản phổi sẽ cắt hết đến tuyến thượng thận để tìm di căn.

Bước 4: In phim hoặc chuyển ảnh sang trạm làm việc của bác sĩ.

V. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ

Kỹ thuật thăm khám này không có tai biến.