



ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑΣ ΣΤΟ ΤΕΠ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΙΑΤΡΟΥΣ



ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ Ο ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕ ΥΤ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΕΣ;

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ Β. ΜΠΕΝΑΚΗΣ
CT/MRI ΓΝΑ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»



Δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων
με τις παρακάτω χορηγούς εταιρείες:

PFIZER, JANSSEN ONCOLOGY, SOFMEDICA,
NOVARTIS, ABBVIE, MSD, WINMEDICA,
GENESIS, ROCHE, TAKEDA, ASTELLAS,
AMGEN, ANGELINI, ANTISEL, SERVIER,
BRISTOL-MYERS SQUIBB, ABBOTT, GILEAD,
SANDOZ, BIANEΞ, RONTIS, MAVROGENIS,
AENORASIS, SPECIFAR, KARYO

ΠΡΟΒΛΗΜΑ

- ΟΡΙΣΜΟΣ ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑ
- ΟΡΙΣΜΟΣ ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑ ΣΤΟΝ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ
- ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ : A/A-U/S
- ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ
- ΌΧΙ ΜΠΑΛΑΚΙ ΜΕΤΑΞΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ



ΠΡΟΒΛΗΜΑ

- ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ-ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΕΣ
 - ΧΡΟΝΟΣ
 - ΚΟΣΤΟΣ
- 

II

(Μη νομοθετικές πράξεις)

ΟΔΗΓΙΕΣ

ΟΔΗΓΙΑ 2013/59/ΕΥΡΑΤΟΜ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ,

της 5ης Δεκεμβρίου 2013,

για τον καθορισμό βασικών προτύπων ασφαλείας για την προστασία από τους κινδύνους που προκύπτουν από ιοντίζουσες ακτινοβολίες και την κατάργηση των οδηγιών 89/618/Ευρατόμ, 90/641/Ευρατόμ, 96/29/Ευρατόμ, 97/43/Ευρατόμ και 2003/122/Ευρατόμ

- Στις 5.12.2013 δημοσιεύτηκε η ευρωπαϊκή οδηγία 2013/59/EURATOM η οποία καθορίζει τις βασικές προδιαγραφές ασφαλείας για την προστασία της υγείας από τους κινδύνους που προκύπτουν από την έκθεση στην ιοντίζουσα ακτινοβολία από κάθε σχετική πρακτική περιλαμβανομένων και των ιατρικών χρήσεων, τόσο για το γενικό κοινό όσο και για τους εργαζόμενους και καταργεί παλαιότερες σχετικές οδηγίες

- Όλες πηγές ραδιενέργειας και ιοντιζουσών ακτινοβολιών
- ΕΕΑΕ
- 2/2016
- 2/2018
- Πολυπληθείς επιδημιολογικές μελέτες και μεταμελέτες που έχουν γίνει επί πληθυσμών που εκτέθηκαν σε ενεργές δόσεις πάνω από 100 mSv, συμπεριλαμβανομένης και της αναθεωρημένης μελέτης επί των επιζώντων των ατομικών βομβών της Χιροσίμα και του Ναγκασάκι που φέρεται ως life span study (LSS)

REVIEW ARTICLE

CURRENT CONCEPTS

Computed Tomography — An Increasing
Source of Radiation Exposure

David J. Brenner, Ph.D., D.Sc., and Eric J. Hall, D.Phil., D.Sc.

- all cancers in the United States may be attributable to **the radiation from CT studies**, by adjusting this estimate for current CT use, this estimate might now be in the range **of 1.5 to 2.0%**. From the Center for Radiological Research, Columbia University Medical Center, New York
- The first is to reduce the CT-related dose in individual patients.
- The second is to replace CT use, when practical, with other options.
- The third and most effective way to reduce the population dose from CT is simply to decrease the number of CT studies that are prescribed.

ΟΔΗΓΙΑ 2013/59/ΕΥΡΑΤΟΜ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ,
της 5ης Δεκεμβρίου 2013,

- (28) **Στον ιατρικό χώρο**, οι σημαντικές τεχνολογικές και επιστημονικές εξελίξεις έχουν οδηγήσει σε σημαντική αύξηση της έκθεσης των ασθενών. Από την άποψη αυτή, η παρούσα οδηγία θα πρέπει να υπογραμμίζει την **ανάγκη αιτιολόγησης της ιατρικής έκθεσης**, συμπεριλαμβανομένης της έκθεσης ασυμπτωματικών ατόμων, και θα πρέπει να ενισχύει τις απαιτήσεις που αφορούν την **πληροφόρηση των ασθενών, την καταγραφή και τη δήλωση των δόσεων από τις ιατρικές διαδικασίες**, τη χρήση διαγνωστικών επιπέδων αναφοράς και τη διαθεσιμότητα διατάξεων ένδειξης των δόσεων. **Ας σημειωθεί ότι σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας η έννοια της υγείας νοείται ως καλύπτουσα τη σωματική, ψυχική και κοινωνική ευημερία ενός ατόμου και όχι απλώς την απουσία ασθένειας ή αναπηρίας.**

ΟΔΗΓΙΑ 2013/59/ΕΥΡΑΤΟΜ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ,
της 5ης Δεκεμβρίου 2013,

ΚΕΦΑΛΑΙΟ VII

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΚΘΕΣΕΙΣ

Άρθρο 55

Αιτιολόγηση

1. Από τις ιατρικές εκθέσεις πρέπει να προκύπτει επαρκής ωφέλεια αφού το σύνολο των δυνητικών ή θεραπευτικών ωφελημάτων, συμπεριλαμβανομένων των άμεσων ωφελημάτων για την υγεία του ανθρώπου και των ωφελημάτων για την κοινωνία, σταθμιστεί έναντι της ατομικής βλάβης που ενδέχεται να προκαλέσει η έκθεση, λαμβανομένων υπόψη της αποτελεσματικότητας, των ωφελημάτων και των κινδύνων των διαθέσιμων εναλλακτικών τεχνικών που έχουν μεν τον ίδιο στόχο αλλά δεν εκθέτουν σε ιοντίζουσα ακτινοβολία ή εκθέτουν λιγότερο.

ΟΔΗΓΙΑ 2013/59/ΕΥΡΑΤΟΜ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ,
της 5ης Δεκεμβρίου 2013,

- δ) ο παραπέμπων και ο ιατρός, όπως ορίζουν τα κράτη μέλη, επιδιώκουν, εφόσον είναι εφικτό, να συγκεντρώνουν προηγούμενες διαγνωστικές πληροφορίες ή ιατρικά αρχεία σχετικά με την σχεδιαζόμενη έκθεση και εκτιμούν τα δεδομένα αυτά προκειμένου να αποφεύγονται οι περιττές εκθέσεις.

Άρθρο 57

Ευθύνες

- δ) εφόσον είναι πρακτικά εφικτό και προτού πραγματοποιηθεί η έκθεση, ο ιατρός ή ο παραπέμπων, καθώς ορίζουν τα κράτη μέλη, εξασφαλίζει ότι ο ασθενής ή ο εκπρόσωπός του λαμβάνει κατάλληλες πληροφορίες σχετικά με τα οφέλη και τους κινδύνους που σχετίζονται με τη δόση ακτινοβολίας από την ιατρική έκθεση. Παρόμοιες πληροφορίες καθώς και οδηγίες δίδονται στους παρέχοντες φροντίδα, σύμφωνα με το στοιχείο β) του άρθρου 56 παράγραφος 5.

ΟΔΗΓΙΑ 2013/59/ΕΥΡΑΤΟΜ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ,
της 5ης Δεκεμβρίου 2013,

- δ) κάθε εξοπλισμός που χρησιμοποιείται για την επεμβατική ακτινολογία και την αξονική τομογραφία και κάθε νέος εξοπλισμός που χρησιμοποιείται για σκοπούς σχεδιασμού, καθοδήγησης και επαλήθευσης, διαθέτει διάταξη ή χαρακτηριστικό για την ενημέρωση του ιατρού, στο τέλος της διαδικασίας, όσον αφορά τις σχετικές παραμέτρους για την εκτίμηση της δόσης του ασθενούς,
- ε) ο εξοπλισμός που χρησιμοποιείται για την επεμβατική ακτινολογία και την αξονική τομογραφία διαθέτει την ικανότητα διαβίβασης των πληροφοριών που απαιτούνται βάσει της παραγράφου 3 στοιχείο δ) στο αρχείο της εξέτασης. Ο εξοπλισμός που έχει εγκατασταθεί πριν από 6 Φεβρουαρίου 2018 μπορεί να εξαιρεθεί από αυτή την απαίτηση,



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 258

8 Δεκεμβρίου 2014

13. Όποιος:

α) Ασκει δραστηριότητα ή επιχείρηση εργαστηρίου, χωρίς την απαιτούμενη άδεια ή έγκριση, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος Κεφαλαίου Ε΄ ή των κατ' εξουσιοδότησή του εκδιδόμενων διαταγμάτων και υπουργικών αποφάσεων, ή υπερβαίνει τα όρια της άδειας ή έγκρισης που του έχει χορηγηθεί.

β) δεν αντιμετωπίζει έγκαιρα και αποτελεσματικά, κατόπιν εγγράφου συστάσεως της ΕΕΑΕ, κινδύνους που ενδέχεται να προκληθούν από την άσκηση των δραστηριοτήτων της παραγράφου αυτής και δεν λαμβάνει τα προσήκοντα και αναγκαία μέτρα,

τιμωρείται με φυλάκιση μέχρι τριών ετών και με χρηματική ποινή τουλάχιστον πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ.

ε) παραλείπει ή δεν λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα για την εξειδίκευση και επαγγελματική κατάρτιση των εργαζομένων - απασχολούμενων στην επιχείρησή του σχετικά με τη σωστή και ενδεδειγμένη χρήση και λειτουργία μηχανημάτων και εγκαταστάσεων που εκπέμπουν ιοντίζουσες ακτινοβολίες,

τιμωρείται με φυλάκιση μέχρι δύο ετών και με χρηματική ποινή έως πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ.



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 3176

26 Νοεμβρίου 2014

2. Καθορίζονται Διαγνωστικά Επίπεδα Αναφοράς για εξετάσεις αξονικής τομογραφίας σε τιμές Ογκομετρικού Δείκτη Δόσης Αξονικής Τομογραφίας (CTDIvol) και Γινομένου Δόσης-Μήκους Σάρωσης (DLP), ως εξής:

Εξετάσεις Αξονικής Τομογραφίας	CTDIvol (mGy)	DLP
Κεφαλής	67	1055
Σπλαχνικό κρανίο	52	605
Έσω ους	63	355
Θώρακος	14	480
Άνω/κάτω κοιλίας	16	760
Θώρακος και Άνω/κάτω κοιλίας	17	1020
Οσφυϊκής Μοίρας Σπονδυλικής	35	725

ΠΤΩΣΗ ΕΞ' ΙΔΙΟΥ ΥΨΟΥΣ

Im: 115/188
Se: 4

A

PREMEN

EVAGGELISMO

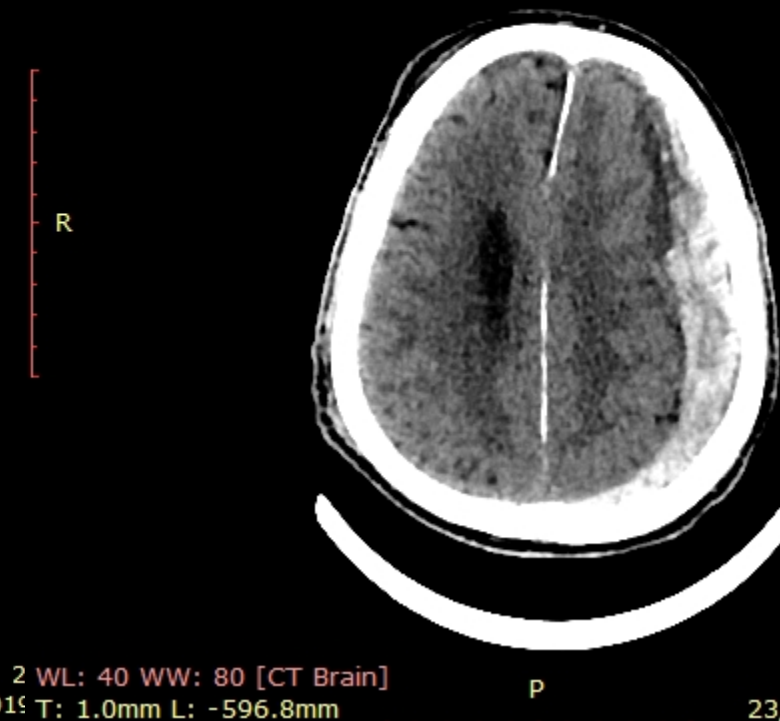
Im: 150/188
Se: 4

A

PREMENIS MARKOS
20856334

M
EVAGGELISMOS HOSPITAL
66609

Head 1.0



270mA 120kV
23/1/2019 4:59:06 μμ

ΠΤΩΣΗ ΕΞ' ΙΔΙΟΥ ΥΨΟΥΣ

Im: 52/188
Se: 4

A

PREMENIS Im: 71/188
Se: 4

EVAGGELISMOS I



WL: 302 WW: 1505
T: 1.0mm L: -675.2mm

P

270 WL: 302 WW: 1505
23/1/2019 4 T: 1.0mm L: -660.0mm

A

PREMENIS MARKOS
20856334
M
EVAGGELISMOS HOSPITAL
66609

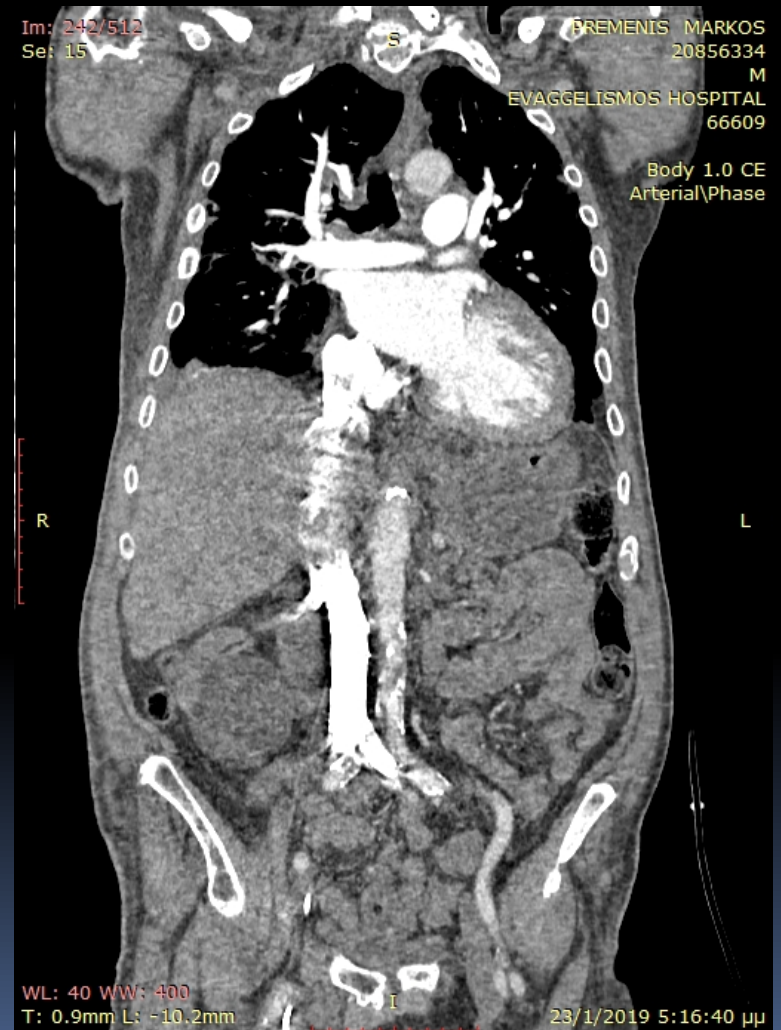
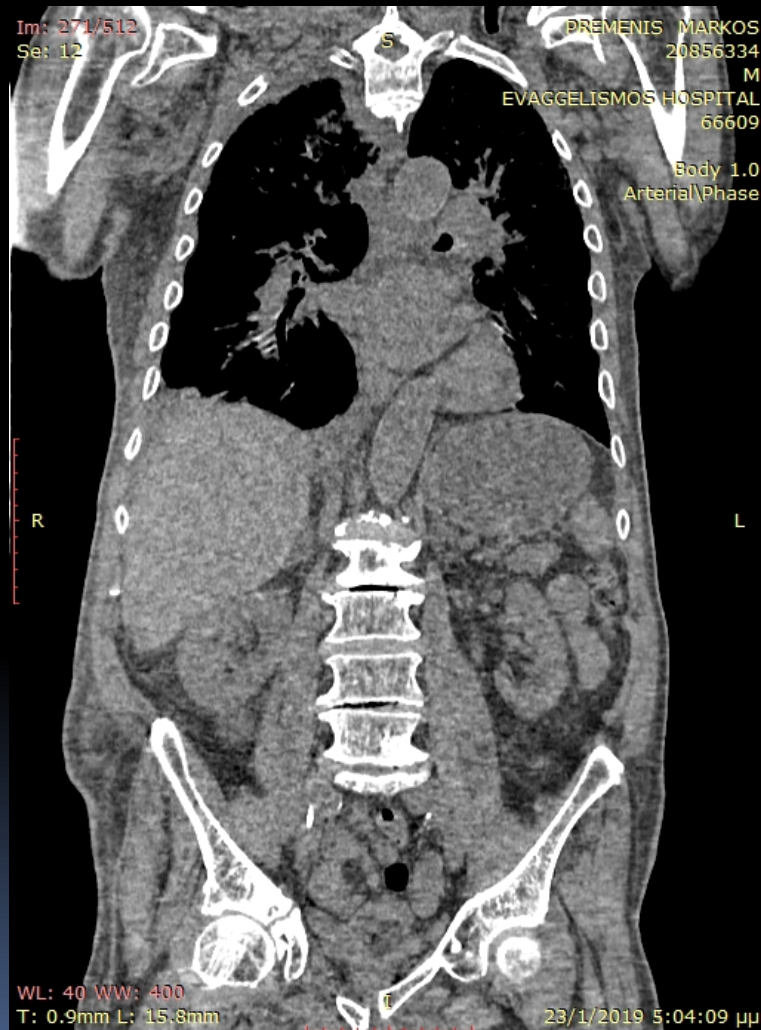
Head 1.0



270mA 120kV
23/1/2019 4:59:06 μμ

P

ΠΤΩΣΗ ΕΞ' ΙΔΙΟΥ ΥΨΟΥΣ



ΠΤΩΣΗ ΕΞ' ΙΔΙΟΥ ΥΨΟΥΣ



35XP. ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑΣ ΑΧ-ΜΕΘ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ" Αθήνα
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ"

Νο. 8/2/2018

ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΤΗΛΕΦ.

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Για Καραγιάννης Ηλίας 35 ετών (ΤΕΠ Χηρ/κλ) Ενταύθα

(Συνεχώς) →

1) Ακτινολογική εξέταση με ΚΤ και MRI
2) Τροχαλινική ΚΦΓ με σπινθηρογράφημα με υπερσύνθεση
→ Σημεία: ΜΠ ≥ 0,5 mmHg και ↓ φλεβική
και αρτηριακή διαφορά > 0,5 ml/kg

3) Εξέταση διασποράς αίματος σε περιφερικά αγγεία
να γίνει σε αρτηριογραφία ή υπερηχογράφημα

4) Θ/Χ σύστημα και τροχαλινική εξέταση (ΑΡ)
N/Χ Εξέταση αρτηριογραφία εξέταση (κατακρίση)
~~τοποθέτηση αγγείων~~

5) Νέα CT εγκεφάλου - διαφάνεια υαλιδίου με IVC
~~Αντίληψη αγγείων~~

6) ~~triplex~~ αγγείων τραχηλίων

7) Νέος αρτηριογραφικός αγγείος με Κ/Δ αγγείο με
ΗΚΓ.

Επανεξέταση με την ολοκλήρωση ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝ
με αγγεία ή αγγεία
- Ενδοαγγειακή αγγειοπλαστική αγγείων

Αθήνα 8/2/2018
Οφθαλμίατρος
Νέστος

35XP. ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑΣ ΑΧ-ΜΕΘ

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΑΞΟΝΙΚΟΣ-ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

ΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗΣ ΗΛΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΣΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ (R14) ΚΩΛΙΚΟΣ ΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ (N23) 17/02/2019

2564 256404019 9/2/2019 07:00 ημ ΜΕΘ1 ΜΕΘ1/Routine Inf T C V U Εκτύπωση

Validator elazaridou 09/02/19 22:45 Editor elazaridou 09/02/19 22:45

ΑΞΟΝΙΚΗ

Διπλό κλικ για να ανοίξετε το παράθυρο για εισαγωγή Στοιχείων ή πατήστε Enter

1	✓ CT Α.Μ.Σ.Σ	NA	☒ Validate	
2	CT ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ	NA	☒ Validate	
3	CT ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ	NA	☒ Validate	
4	CT Θ.Μ.Σ.Σ	NA	☒ Validate	
5	CT ΘΩΡΑΚΟΣ	NA	☒ Validate	
6	CT ΙΕΡΟΛΑΓΩΝΙΩΝ	NA	☒ Validate	
7	CT Ο.Μ.Σ.Σ	NA	☒ Validate	

Παρατηρήσεις

☒ Blood Bank

LisOr® Laboratory management Version 6.0.32.50

Εντολή 44 of 58 Viewing Result 1 of 7 10.10.21.141 axonikos-tom User stelios connected to Damoslis Oracle Server

ΟΔΗΓΙΑ 2013/59/ΕΥΡΑΤΟΜ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ,
της 5ης Δεκεμβρίου 2013,

- δ) ο παραπέμπων και ο ιατρός, όπως ορίζουν τα κράτη μέλη, επιδιώκουν, εφόσον είναι εφικτό, να συγκεντρώνουν προηγούμενες διαγνωστικές πληροφορίες ή ιατρικά αρχεία σχετικά με την σχεδιαζόμενη έκθεση και εκτιμούν τα δεδομένα αυτά προκειμένου να αποφεύγονται οι περιττές εκθέσεις.

35XP. ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑΣ ΑΧ-ΜΕΘ

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΑΞΟΝΙΚΟΣ-ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

Αρχείο

Καταγραφές

Εξετάσεις

Αποτέλεσμα

Εγκρίσεις

Αναλυτές

Εκτυπώσεις

Λίστες εργ.

Ιστορικό

Αναζητήσεις

QC

Interpretes

Export data

Trace file

Dicoms (1)

Lis Tools

ΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗΣ ΗΛΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

2564 256404019 9/2/2019 07:00 ημ ΜΕΘ1 ΜΕΘ1/Routine

(R10) ΚΟΙΛΙΑΚΟΣ ΚΑΙ ΠΥΕΛΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ: ΡΑΧΙΑΛΓΙΑ (M54.-) ΤΥΜΠΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ Αναζήτηση κωδικώνΣΤ

ΕΞΕΤΑΣΗ: ΣΤΑΜ.Σ.Σ

Πραγματοποιήθηκε έλεγχος της ΑΜΣΣ με αλγόριθμο μαλακών μορίων και οστικό.
Εκ του επείγοντος ελέγχου:
Δεν σημειώνεται εικόνα κατάγματος εκ των απεικονιζομένων οστών.
Φυσιολογικό ελέγχεται το εύρος του νωτιαίου σωλήνα.
Δεν απεικονίσθηκε αιμάτωμα προ- και παρασπονδυλικής χώρας.
Υπέρπυκνη εστία ενδοκαναλικά στο επίπεδο Α5 - Α6, αποδίδεται το πιθανότερο σε artifacts.
Συνιστάται κλινική παρακολούθηση και, επι κλινικών ενδείξεων, επανέλεγχος ή περαιτέρω έλεγχος με MRI.

Ε. ΛΑΖΑΡΙΔΟΥ ΕΠΙΜ Α'

Load Template

Save as Template

Edit Templates

Load from Word

Working with Word

Load Last word File

Validate

UnValidate

Addendum

Εκτύπωση

Dicoms Studies (1)

Report Designer

Εξοδος

ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ

ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΕ

LisOra® Laboratory management Version 6.0.32.50

Εντολή 54 of 68 Viewing Result 1 of 7

10.10.21.141 axonikos-tom User stelios connected to Damoslis Oracle Server

35XP. ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑΣ ΑΧ-ΜΕΘ

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΑΞΟΝΙΚΟΣ-ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

ΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗΣ ΗΛΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ elazaridou 09/02/19 22:58 Editor elazaridou 09/02/19 22:58
2564 256404019 9/2/2019 07:00 πμ ΜΕΘ1 ΜΕΘ1/Routine
(R10) ΚΟΙΛΙΑΚΟΣ ΚΑΙ ΠΝΕΥΛΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ: ΡΑΧΙΑΛΓΙΑ (M54.-) ΤΥΜΠΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΚΩΔΙΚΩΝ

ΕΞΕΤΑΣΗ: CT ΘΩΡΑΚΟΣ

Έγινε έλεγχος του θώρακος πριν και μετά την ενδοφλέβιο χορήγηση σκιαγραφικής ουσίας.

Δεν αναγνωρίζεται ενδοτοιχωματικό αιμάτωμα ή σφήης ρήξη από τα μεγάλα αγγεία του μεσοθωρακίου. Μικρός πνευμοθώρακας (ΑΡ) με παρουσία παροχευτικού καθετήρα το άκρο του οποίου απολήγει στην κορυφή (έλεγχος θέσης). Υποδόριο εμφύσημα (ΑΡ) ημιθωρακίου. Πάχυνση μεσολοβιδίων διαφραγματίων στα πρόσθια τμήματα και τις κορυφές. Συσχέτιση με ενδεχόμενο συμφόρησης.

Ατελεκτασίες κάτω λοβών με εντύπωση ατελούς έκπτυξης κυψελίδων περιφερικά (ΔΕ) ή/και ρήξης. Συνυπάρχουν μικρά οζίδια άμφω.

Απεικονίσθηκαν οριακού μεγέθους λεμφαδένες στα ανατομικά διαμερίσματα του μεσοθωρακίου. Δεν απεικονίσθηκε αξιολογήσιμη περικαρδιακή ή υπεζωκοτική συλλογή.

Φλεβικός καθετήρας (ΔΕ).

Δεν απεικονίσθηκαν αθηρωματικές αλλοιώσεις στη θωρακική αορτή και στα στεφανιαία αγγεία. Το εύρος της πνευμονικής αρτηρίας απεικονίσθηκε οριακό.

Κάταγμα άνω επιφυσιακής πλάκας του Θ12 σπονδύλου. Μικρή θολερότητα του λίπους προσπονδυλικά σύστοιχα.

Ε. ΛΑΖΑΡΙΔΟΥ ΕΠΙΜ Α'

ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ

Load Template
Save as Template
Edit Templates
Load from Word
Working with Word
Load Last word File
Validate
UnValidate
Addendum
Εκτύπωση
Dicoms Studies (1)
Report Designer
Έξοδος

LisOr® Laboratory management Version 6.0.32.50

Εντολή 54 of 68 Viewing Result 5 of 7 10.10.21.141 axonikos-tom User stelios connected to Damoslis Oracle Server

35XP. ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑΣ ΑΧ-ΜΕΘ

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΑΞΟΝΙΚΟΣ-ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

ΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗΣ ΗΛΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
2564 256404019 9/2/2019 07:00 ημ ΜΕΘ1 ΜΕΘ1/Routine
(R10) ΚΟΙΛΙΑΚΟΣ ΚΑΙ ΠΥΕΛΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ: ΡΑΧΙΑΛΓΙΑ (M54.-) ΤΥΜΠΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ CΑναζήτηση κωδικώνΣΤ

elazaridou 09/02/19 23:26 Editor elazaridou 09/02/19 23:26

ΕΞΕΤΑΣΗ: ΣΤ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

πιθανότερο λόγω προηγηθείσας χορήγησης σκιαγραφικού).
Σαφής εικόνα εξαγγελίωσης δεν απεικονίστηκε. Επί ενδείξεων περαιτέρω διερεύνηση.
Υπέρηχη απεικόνιση των λαγονίων μυών - τενόντων, πιθανά στο πλαίσιο κάκωσης.

Κατάγματα εγκάρσιων αποφύσεων Ο1-Ο2-Ο3-Ο4 σπονδύλων (ΑΡ), με συνοδά αιματώματα.
Κατάγματα πτέρυγας λαγονίου οστού (ΔΕ) με επέκταση στην σύστοιχη κοτύλη, με αποσπαστικά τεμαχίδια και αιματώματα μαλακών μορίων.
Κατάγματα μικρότερης έκτασης (ΑΡ) κοτύλης με επέκταση στον (ΑΡ) ηβικό κλάδο, με αιματώματα σύστοιχα.

Συντριπτικό κάταγμα με αποσπαστικά τεμαχίδια ελέγχονται στη διάφυση του (ΔΕ) μηριαίου οστού με συνοδά αιματώματα των μυϊκών ομάδων.
Συντριπτικό κάταγμα μηριαίων κονδύλων (ΔΕ).
Οιδηματώδης απεικόνιση του κυτταρολιπώδους ιστού στο κάτωτερο τμήμα του μηρού (ΔΕ).
Εικόνα αιμορραγικής συλλογής στον υπερεπιγονατικό θύλακο (ΑΡ).

Από το ήπαρ (πλην ηπατομεγαλίας Κ-Ο διάμετρος ~ 17 εκ.), το πάγκρεας, τα επινεφρίδια, τον σπλήνα και τους νεφρούς (πλην κύστεως (ΑΡ) και καθυστερημένης απέκκρισης) δεν απεικονίστηκαν ιδιαίτερα παθολογικά ευρήματα.
Η χοληδόχος κύστη ελέγχεται υπέρηχη, λόγω προηγηθείσας χορήγησης σκιαγραφικού.
Δεν απεικονίστηκε διάταση των ένδο/έξω ηπατικών χοληφόρων.
Δεν απεικονίστηκαν παθολογικά διογκωμένοι λεμφαδένες.

Παρεμπιπτόντως, κάταγμα στην πρώτη φάλαγγα του αντίχειρα (ΔΕ).

Ε. ΛΑΖΑΡΙΔΟΥ ΕΠΙΜ Α'

ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ

Load Template
Save as Template
Edit Templates
Load from Word
Working with Word
Load Last word File
Validate
UnValidate
Addendum
Εκτύπωση
Dicoms Studies (1)
Report Designer

Εξοδος

LisOra® Laboratory management Version 6.0.32.50

Εντολή 54 of 68 Viewing Result 2 of 4 10.10.21.141 axonikos-tom User stelios connected to Damoslis Oracle Server

35XP. ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑΣ ΑΧ-ΜΕΘ

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΑΞΟΝΙΚΟΣ-ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

ΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗΣ ΗΛΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ξ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ (R14) ΚΩΛΙΚΟΣ ΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ (N23) 18/02/2019

1088 108804519 14/2/2019 07:00 πμ ΜΕΘ1 ΜΕΘ1/Routine Inf T C V U ◀ ▶ ↶ ✕ ↷ Εκτύπωση

Validator testempasiel 16/02/19 10:04 Editor testempasiel 16/02/19 10:04

ΑΞΟΝΙΚΗ

Διπλό κλικ για να ανοίξετε το παράθυρο για εισαγωγή Στοιχείων ή πατήστε Enter

1	✓ CT ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ	NA	☒ Validate	🖨
2	CT ΣΠΛΑΧΝΙΚΟΥ ΚΡΑΝΙΟΥ	NA	☒ Validate	🖨

Παρατηρήσεις

☒ Blood Bank

LisOr® Laboratory management Version 6.0.32.50

Εντολή 30 of 68 Viewing Result 1 of 2 10.10.21.141 axonikos-tom User stelios connected to Damoslis Oracle Server 🖨

1111

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Να ορίσουμε και να επιλέξουμε τους ασθενείς που θα υποβληθούν σε ΥΤ
- Συνεργασία μεταξύ ειδικοτήτων, με κριτήριο την ωφέλεια το ασθενούς, ιδίως όσον αφορά στον περιορισμό της δόσης ακτινοβολήσής του
- Εναλλακτικές απεικονιστικές μέθοδοι-κλινικοεργαστηρική αξιολόγηση
- Φειδωλοί στους επανελέγχους