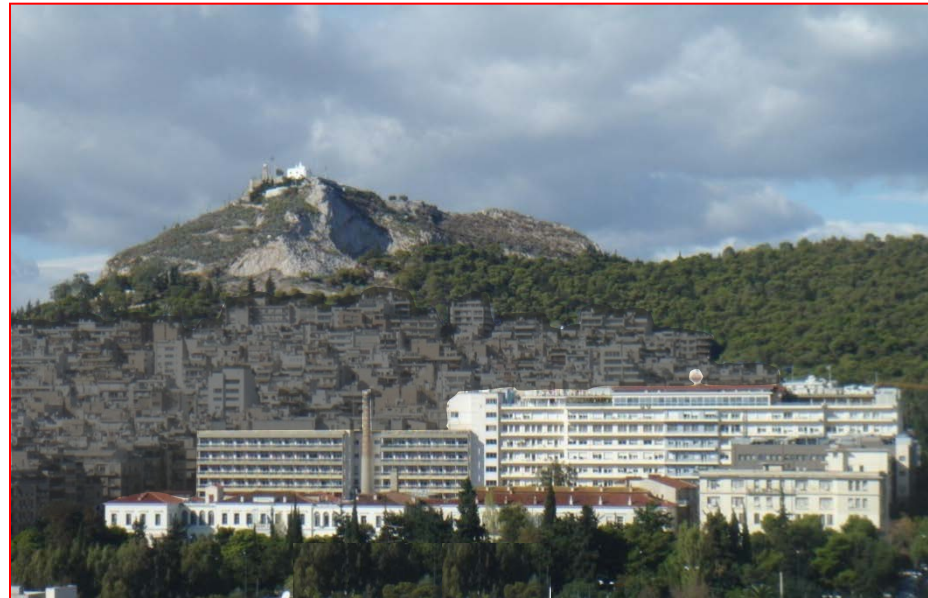


Οξύ άλγος: Ορόσημο στην επείγουσα ακτινολογία. Κοιλιακό άλγος: Διερεύνηση με υπερήχους



Δημοσθένης Δ Κόκκινος

Θεραπευτήριο «Ο Ευαγγελισμός» - Ακτινολογικό Τμήμα



24^ο

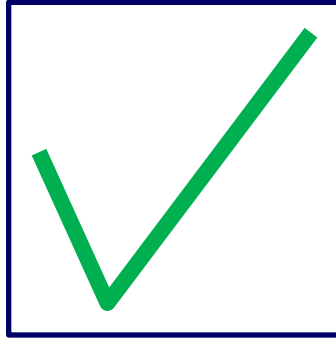
Ετήσιο Σεμινάριο Συνεχιζόμενης
Ιατρικής Εκπαίδευσης
Νοσοκομείου «Ο Ευαγγελισμός»



Αθήνα, 18 - 22 Φεβρουαρίου 2019

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



Ενδείξεις επείγοντος υπερηχογραφήματος
κοιλίας για οξύ κοιλιακό άλγος

Ενδείξεις υπερηχογραφήματος κοιλίας

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ο 'ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ'
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΕΛ
ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (HIS)

Αριθμός εντολής (OrderID)
293804719

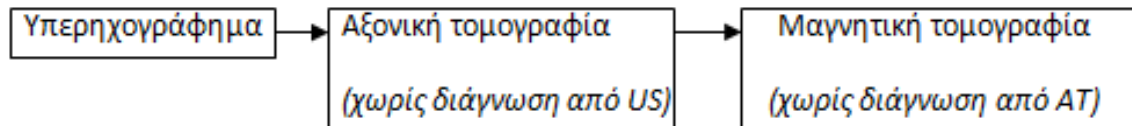
ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ
3 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ
ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ
ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Clinical details	Comments	Justified
Pain (RUQ/ Iliac fossa)	Refer back for further information Generalised or localised pain as the only symptom is not a justification for US	X
Suspected gallbladder disease	Pain plus fatty intolerance and/or dyspepsia	✓
Bloating/ Abdominal distension	As the only symptom Persistent or frequent occurring over 12 times in one month, in women especially over 50 With a palpable mass Ascites? Usually due to liver or heart failure or malignancy. Likely cause should be indicated on request: Liver/Cardiac Malignancy/cancer – CT scan	X ✓ ✓ ✓ X
Altered bowel habit/ Diverticular disease	US does not have a role in the management of IBS or diverticular disease. Refer back for further information (if bowel cancer is suspected then referral via the 2 week wait is indicated)	X

Άλγος δεξιού υποχονδρίου

ΑΛΓΟΣ ΔΕΞΙΟΥ ή ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ ΥΠΟΧΟΝΔΡΙΟΥ



Διαγνωστικά πρωτόκολλα ΕΑΕ, αναθεώρηση 2019 υπό έκδοση

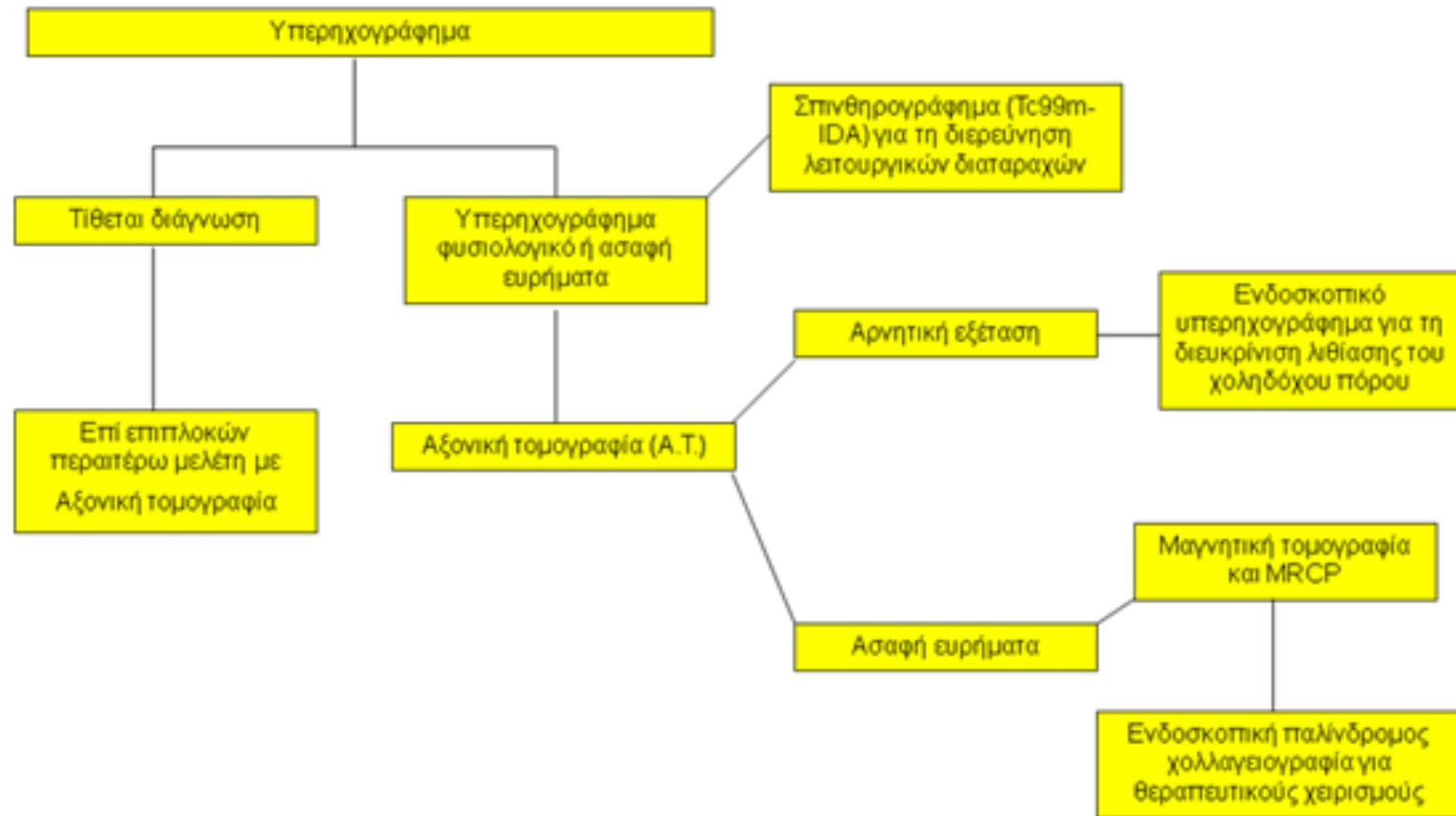
Αίτια

Table 1

Differential Diagnosis for RUQ Pain

Biliary colic Acute cholecystitis Acute pancreatitis Acute appendicitis	Disorders of intestines Peripyloric ulcers with or without perforation Small bowel obstruction Irritable bowel Colitis Ileitis Intestinal tumors
Disorders of the liver Acute hepatitis Alcoholic hepatitis Viral hepatitis Drug-related hepatitis Toxic hepatitis Hepatic abscess Hepatic tumors Metastases Hepatocellular cancer Hemangioma Focal nodular hyperplasia Hepatic adenoma Hemorrhagic cyst Hepatic congestion Budd-Chiari syndrome Acute hepatic congestion	Costochondritis of the lower right anterior chest Perihepatitis from gonococcal or chlamydial infection (Fitz-Hugh-Curtis syndrome) Pneumonia or pulmonary infarction
Disorders of bile ducts Bile duct obstruction Cholangitis	Disorders of the right kidney Acute pyelonephritis Ureteral calculus Renal or perirenal abscess Renal infarction Renal tumor Unknown causes Herpes zoster

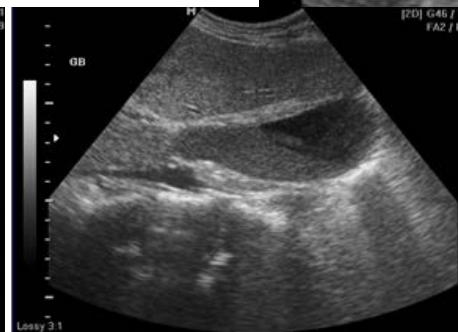
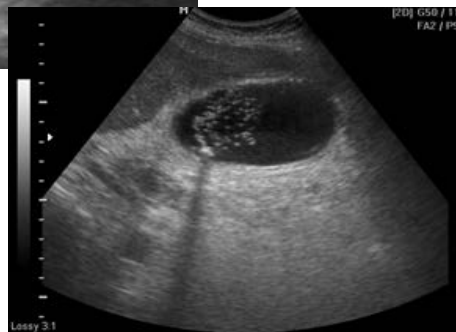
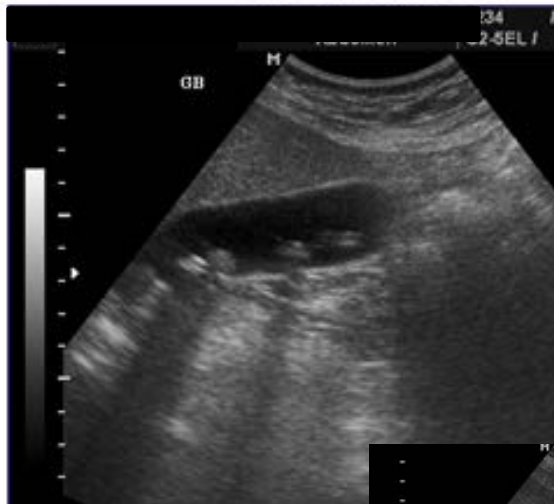
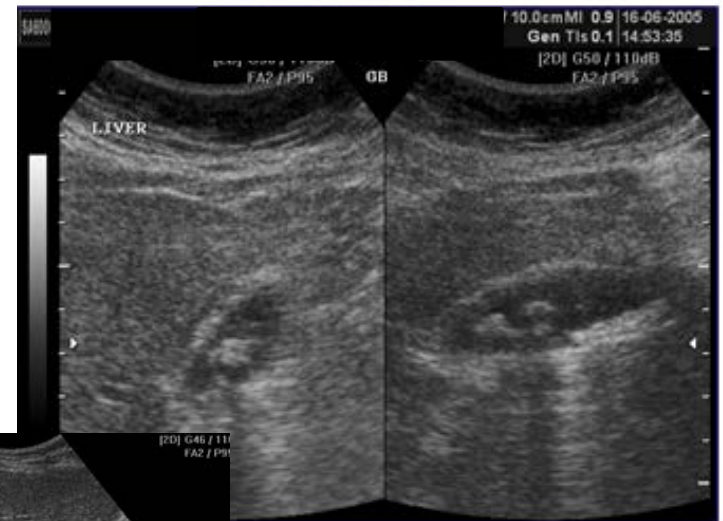
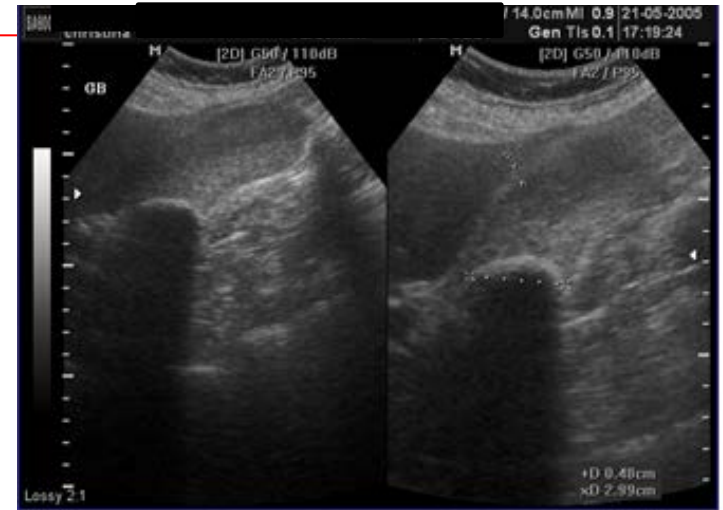
ΠΙΘΑΝΗ ΧΟΛΟΚΥΣΤΟΠΑΘΕΙΑ Η ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΜΕΤΑ ΧΟΛΟΚΥΣΤΕΚΤΟΜΗ



Χολόλιθοι

Table 3
Sensitivity of Imaging Tests for Gallstones

Test	Sensitivity (%)
Abdominal radiography	15
CT imaging	80
Oral cholecystography	65–90
US imaging	95



Middleton WD. RUQ pain. In: RSNA ultrasound syllabus
Κινητή, ηχογενής δομή με σκιά εντός της Χ. κύστεως

Οξεία χολοκυστίτις

ΥΗ ευρήματα

1. Χολόλιθοι
2. Ενσφηνωμένοι χολόλιθοι
3. Πάχυνση τοιχώματος ΧΚ > 3 χιλ
4. Μέγεθος ΧΚ > 9-10 X 4 εκ
5. (+) ΥΗ σ Murphy
6. περιΧΚκό υγρό

Table 4

Single Sonographic Criteria for Diagnosis of Acute Cholecystitis

	Sensitivity	Specificity	PPV	NPV
Presence of gallstones	83–98	52–77	86	96
Positive Murphy sign	75–94	85–87	88	72
Thickened gallbladder wall	45–72	76–88	84	56

Source.—Based on studies by Laing et al (14) and Ralls et al (15), in which the prevalence of acute cholecystitis was 35% and 62% respectively.

Note.—Numbers represent percentages. PPV = positive predictive value; NPV = negative predictive value.

Middleton WD. RUQ pain. In: RSNA ultrasound syllabus



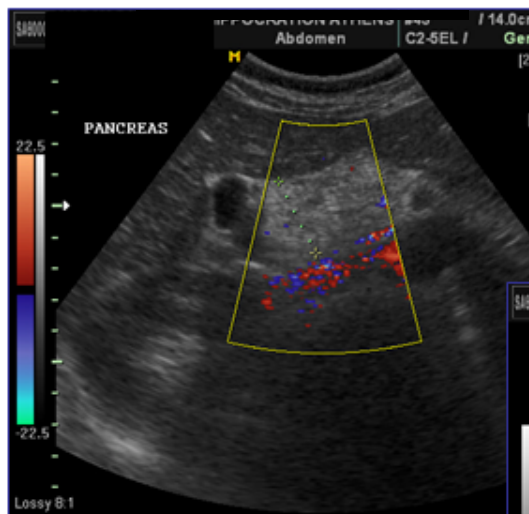
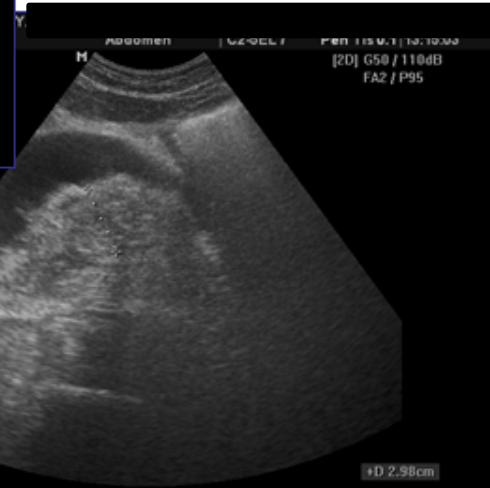
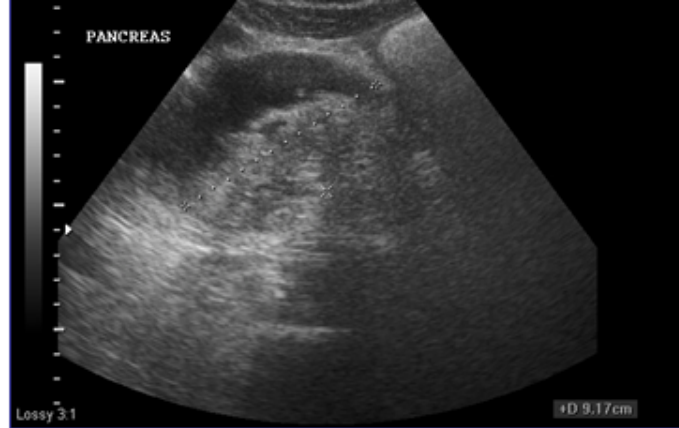
Οξεία παγκρεατίτις

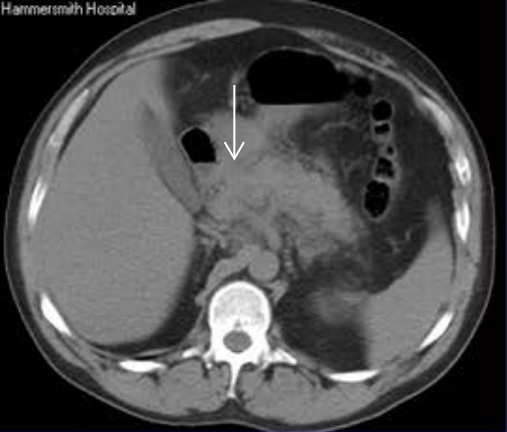
ΥΗ-ΑΤ συνήθως θέτουν διάγνωση

Συχνά όμως αποτυγχάνουν

ΥΗ

- Σπάνια απεικονίζεται όλο το μήκος του οργάνου
- υποηχογένεια, διόγκωση, οίδημα, ασάφεια ορίων
- 12δ/λο: άτονο με παχυμένο τοίχωμα
- συλλογή υγρού πέραν του οργάνου σε νεκρωτική παγκρεατίτιδα
- ασκίτης-πλευριτική συλλογή
- αποκλεισμός διάτασης χολ. δένδρου

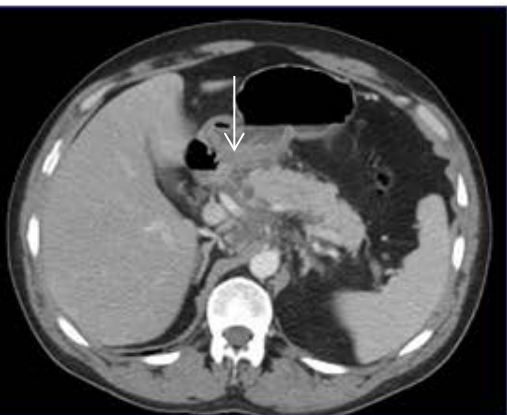




Οξεία παγκρεατίτις

AT

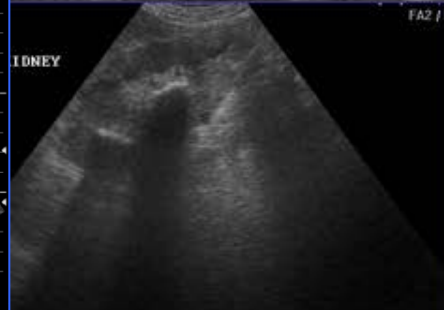
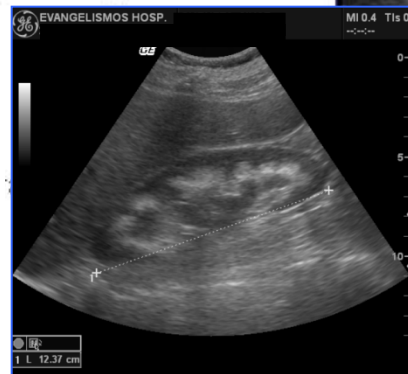
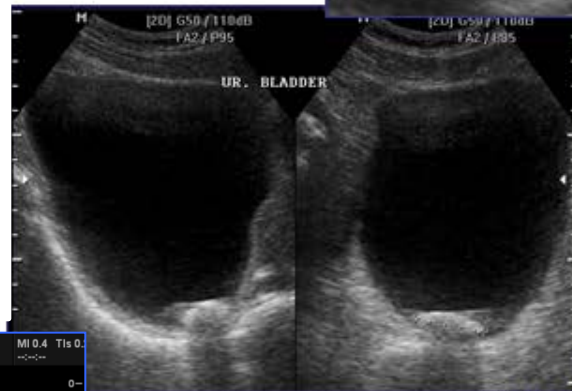
- Δείχνει νέκρωση, αιμορραγία + συλλογή υγρού
- Φυσιολογικό παρέγχυμα: ενισχύεται + C



Κωλικός νεφρού

Αν δεν υπάρχει ΑΤ: ΥΗ+ α/φία ΝΟΚ

- διάγνωση στο 70%
- ο λίθος δεν φαίνεται πάντοτε
- λόγω πόνου οι ασθενείς καταπίνουν αέρα

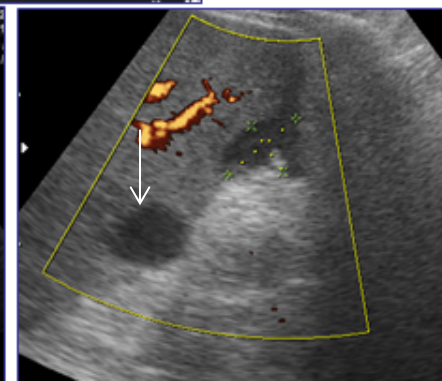
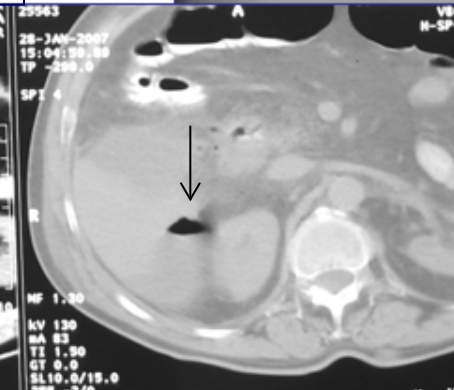
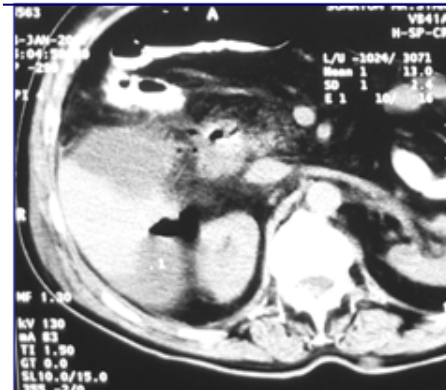
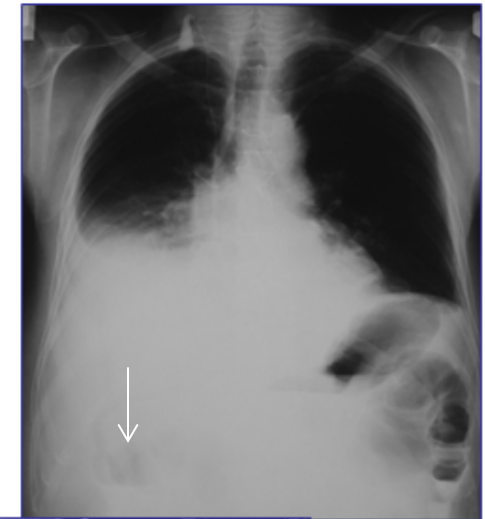
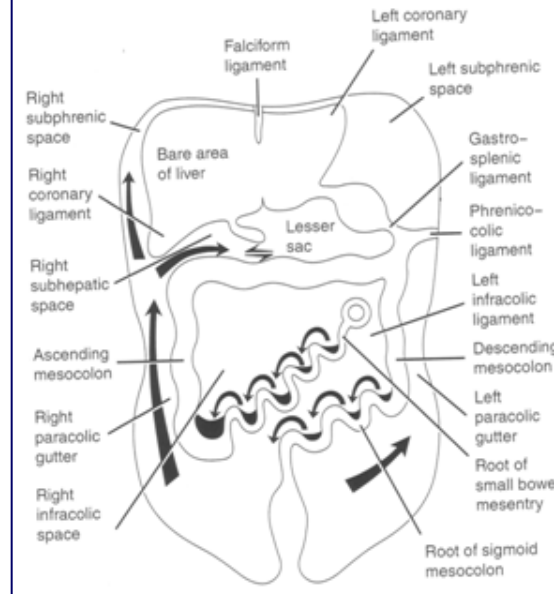


Dalla Palma L. What is left of i.v. urography?

Eur Radiol 2001; 11: 931-939

Ενδοπεριτοναϊκά αποστήματα

- μετεγχειρητικός
- διαφυγή από αναστομώσεις
- διάτρηση ελκών
- σκωληκοειδίτις
- εκκολπωματίτις
- μετατραυματικός
- περιτονίτις



Νεφρική παρεγχυματική ισχαιμία με CEUS

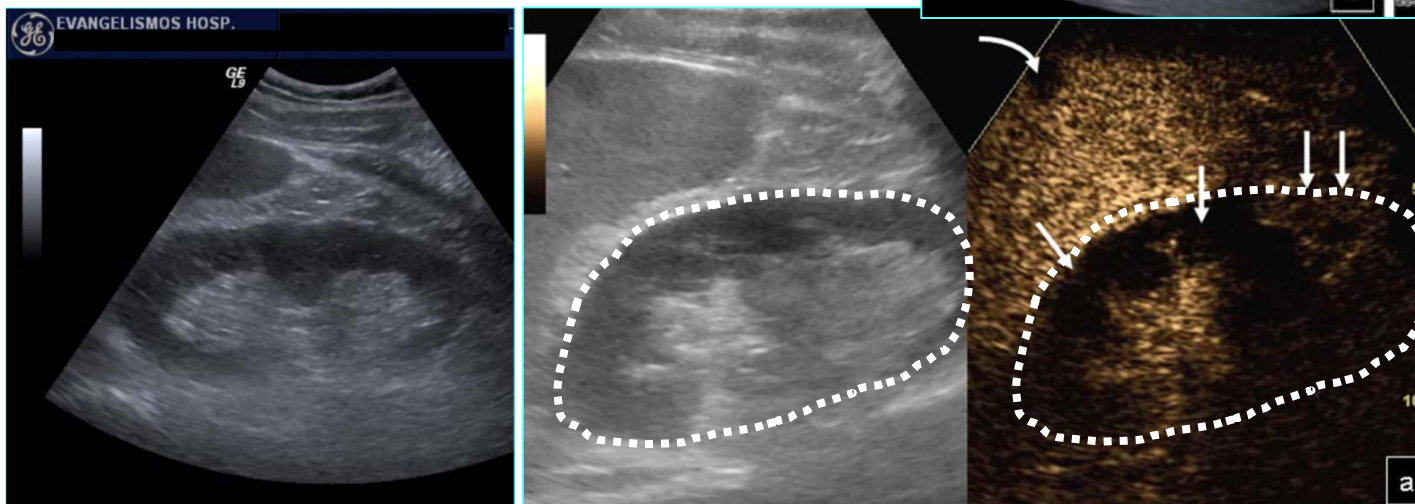
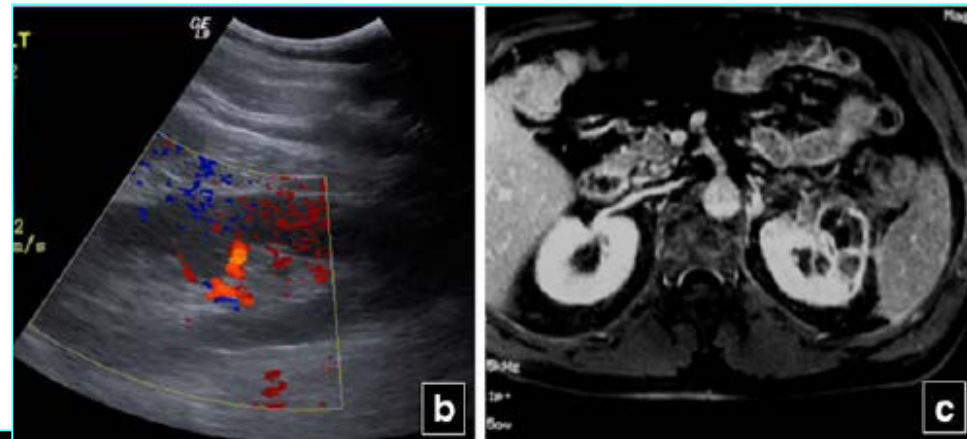
- Καλύτερη απεικόνιση από Doppler, παρόμοια αποτελέσματα με CECT
- Έμφρακτα: σαφείς γεωμετρικές περιοχές χωρίς ενίσχυση
- Καλή ΔΔ εμφράκτου από φλοιώδη νέκρωση (ανάγγεια περιοχή φλοιού με αγγειούμενη πύλη
- Καλή ΔΔ εμφράκτου-υποαγγειούμενων περιοχών (Doppler: αμφότερες δεν εμφανίζουν σήμα)

Bertolotto M. Eur Radiol 2008; 18: 376–383

Bertolotto M. Contrast-enhanced Ultrasound: Past, Present, and Future. in: Advances in Ultrasound, An Issue of Ultrasound Clinics. Elsevier Science 2009; 4: 339–367

Correas JM. Ultrasound Q 2006; 22: 53–66

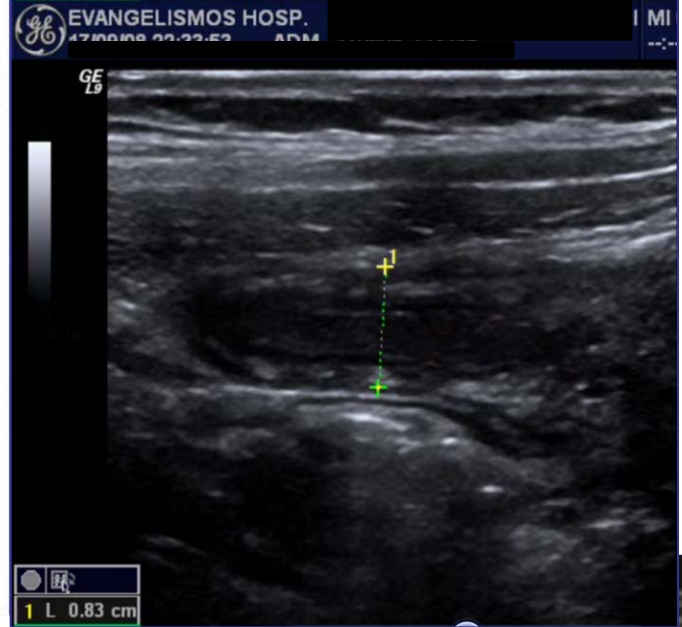
Cokkinos DD. Insights Imaging. 2012 Dec 18. [Epub ahead of print]



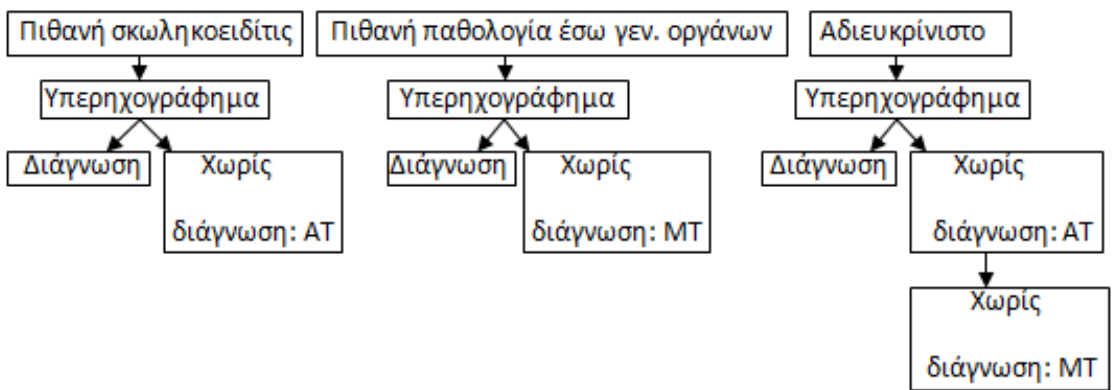
Σκωληκοειδίτις

ΥΗ

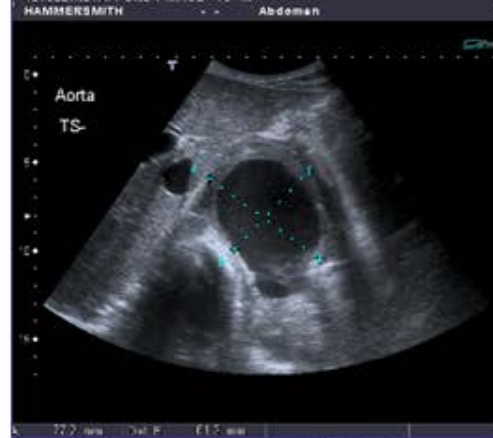
- τυφλή ελικά στο σημείο ευαισθησίας
 - μη συμπίεστή
 - χωρίς περίσπαση
 - διάμετρος ≥ 7 χιλ
- λίθος με σκιά 30%
- υπερηχογενές μη συμπίεστό περιβάλλον λίπος
- υγρό ή απόστημα γύρω από τη σκωληκοειδή



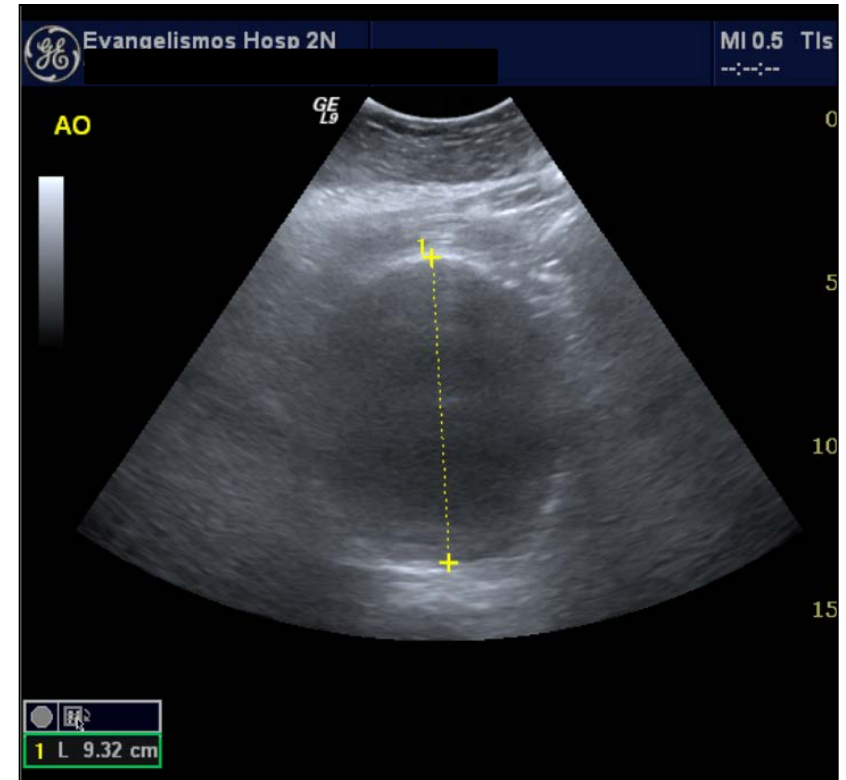
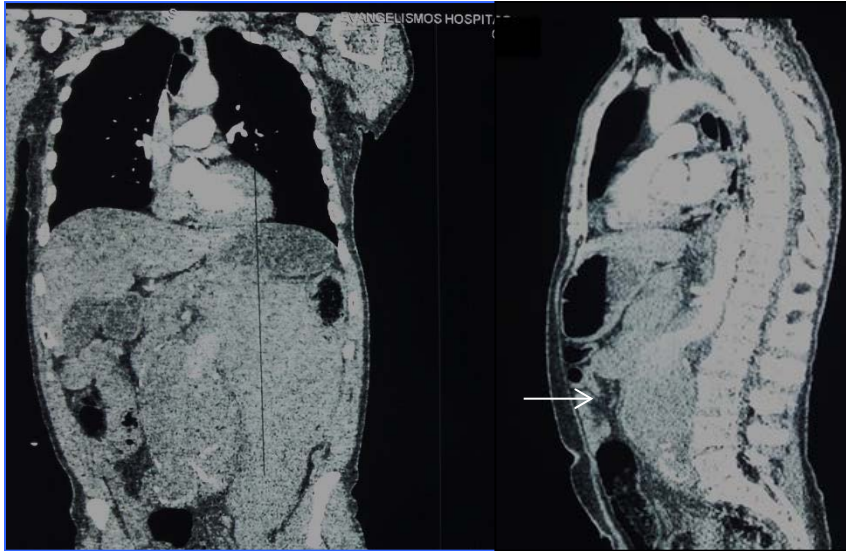
ΑΛΓΟΣ ΔΕΞΙΟΥ ΛΑΓΟΝΙΟΥ ΒΟΘΡΟΥ



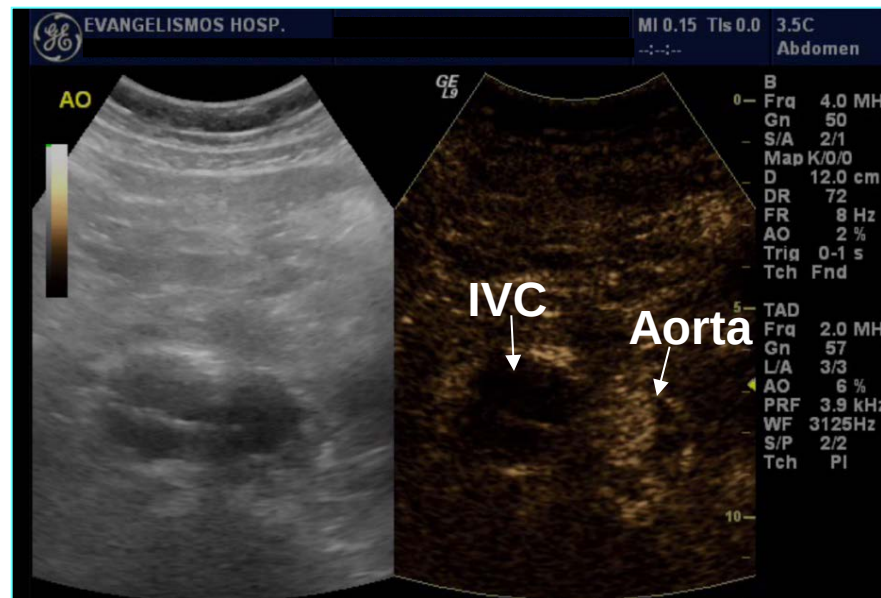
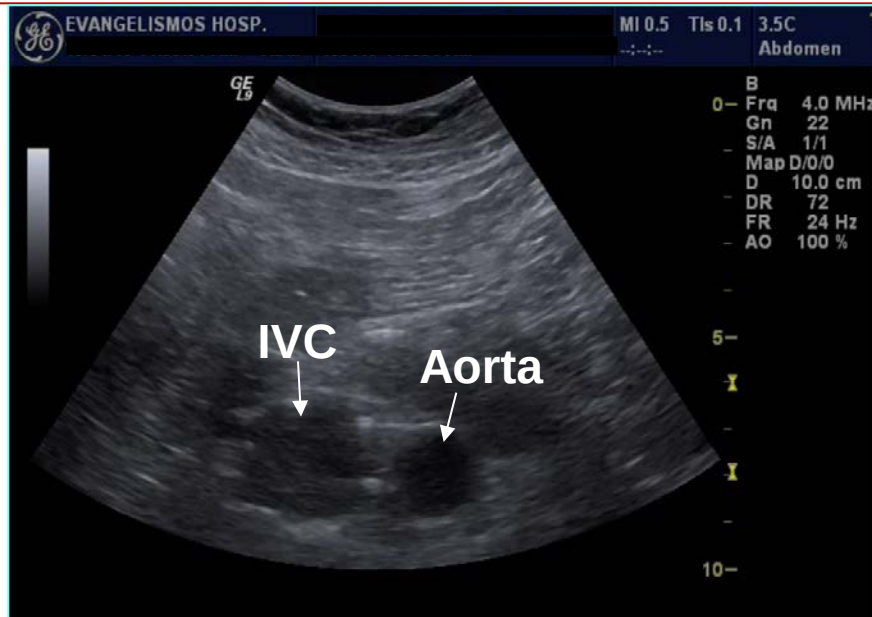
Διαχωρισμός- ανεύρυσμα αορτής

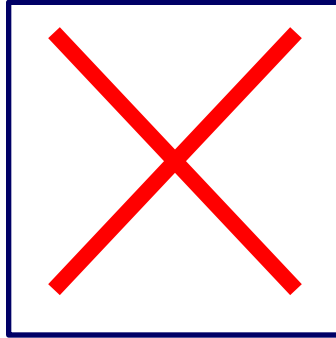


Ρήξη ανευρύσματος κοιλιακής αορτής



Θρόμβωση ΚΚΦ





Δεν αποτελούν ενδείξεις επείγοντος
υπερηχογραφήματος κοιλίας για οξύ κοιλιακό
άλγος

Renal infection

- Eur. Urology Association: no imaging in acute uncomplicated pyelonephritis.
- B-mode US: only to rule out stones-obstruction.
- Additional imaging: if fever persists >72 h from treatment.

Correas JM. Ultrasound Q 2006; 22: 53-66

Setola SV. Abdom Imaging 2007; 32: 21-28

Claudon M, Dietrich CF. Ultraschall in Med 2012

Nilsson A. Eur Radiol Suppl 2004; [Suppl 8]: P104-109

ΦΩΤΙΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΚΥΣΤΕΩΣ ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ

ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΝΕΦΡΩΝ - ΟΥΡΗΤΗΡΩΝ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

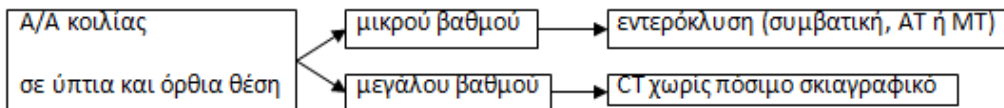
ΛΙΓΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

ΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

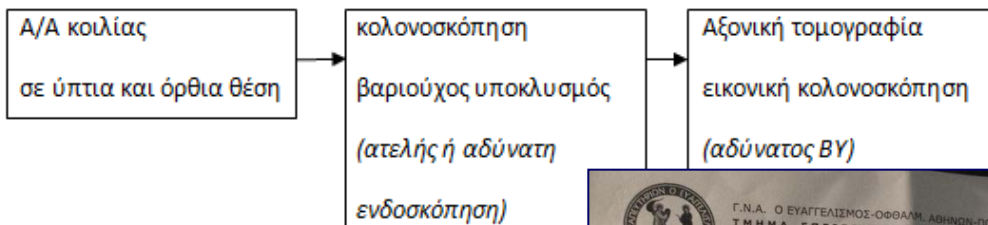
[illegible][illegible]

Είλεός

ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΛΕΠΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

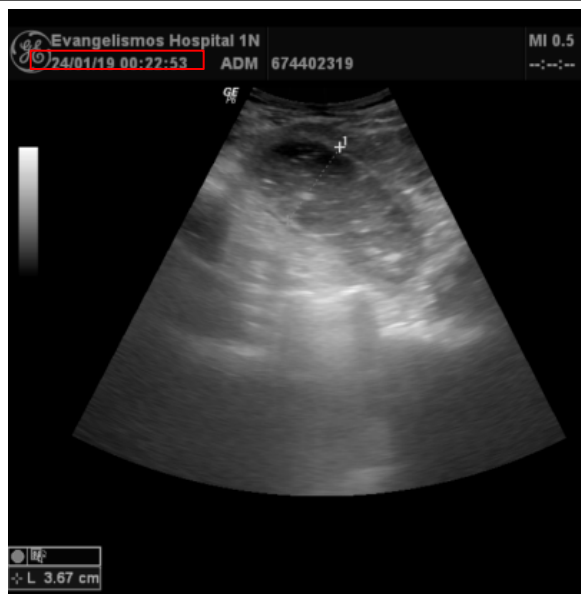


ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ



Αρχειο εντολών (Κ56.7) ΕΙΛΕΟΣ ΜΗ ΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΟΣ

Owner Damos : ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ : Client DAMOSLIS
5638 563802319 23/1/2019 06:56 μμ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ/Emergency Εισαγωγή από ΤΕΠ 42 ετών
Εισαγωγή από ΤΕΠ



Γ.Ν.Α. Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΟΦΘΑΛΜ. ΑΘΗΝΩΝ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΕΠ

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ [REDACTED]
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ [REDACTED]
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 23/1/2019
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (HIS) 20830922

Αριθμός εντολής (OrderID) 674402319

ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

3 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

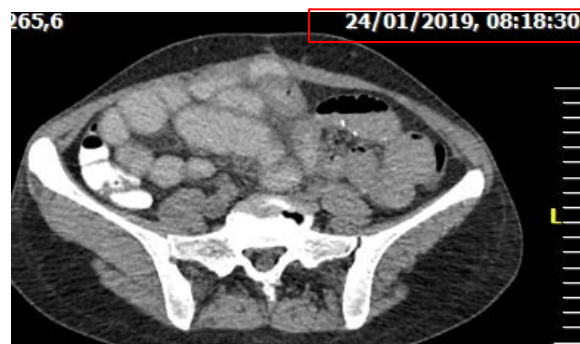
674402319

643.94

καρόλα
674402319

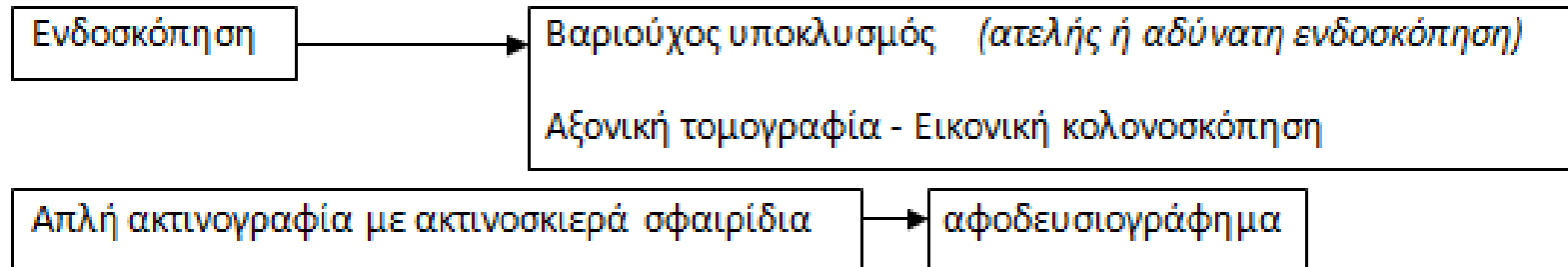
Α0:25

1 ώρα
ανάλογα



Δυσκοιλιότητα

ΔΥΣΚΟΙΛΙΟΤΗΤΑ



Διαγνωστικά πρωτόκολλα ΕΑΕ, αναθεώρηση 2019 υπό έκδοση

ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

2 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΕ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

Φορ.

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

Διάρκεια / 10/10/19

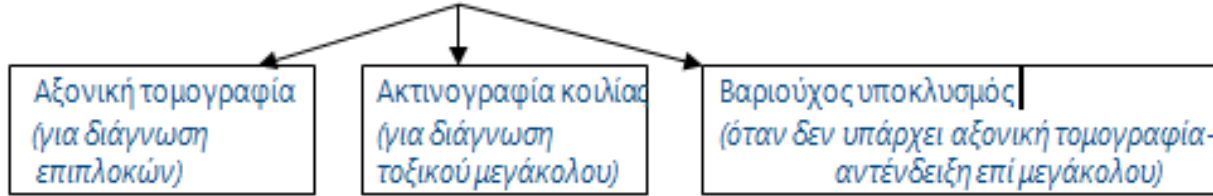
Από 20/10/19

Μην ΑΡ Λαγόνιμ βίωγ

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Ελκώδης κολίτις, νόσος Crohn σε έξαρση

ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗΣ ΝΟΣΟΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΣΕ ΕΞΑΡΣΗ

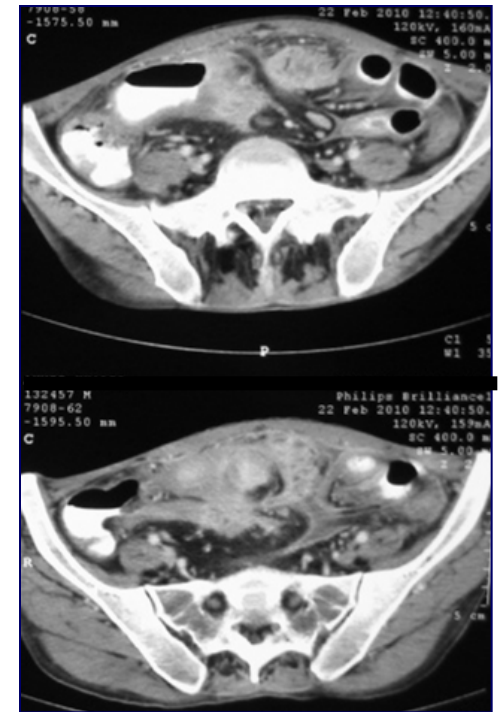


3 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Εξαιδους νοσηδ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ



Εκκολπωματίτις

ΑΛΓΟΣ ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ ΛΑΓΟΝΙΟΥ ΒΟΘΡΟΥ → Αξονική τομογραφία ή υπερηχογράφημα
(όταν δεν είναι διαθέσιμη ΑΤ)

Διαγνωστικά πρωτόκολλα ΕΑΕ, αναθεώρηση 2019 υπό έκδοση

ΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ... Αλβ Αρ Κίλη - Αρ Δερ Βιθελ

Χρόνια δυσκοιλιότητα επί μερθεκίλης

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ... Εκκολπωματίτις ?

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ



Ευγενική παραχώρηση: Ε Αντύπα

Εξετάσεις με τακτική ένδειξη, προσέρχονται ως επείγουσες

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ο "ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΕΠ
ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΟΜΗ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 24/8/2018
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (HIS) 20778532

ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

2 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ. *διαισθη*

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

*χωρίς
συνοδ*

1.45

*Μία υπέρ
+ υπ*

02:45 πμ
*Ηδω ή αδυναμία
διερεύνηση πατρί
υατη vs*

ΕΞΕΤΑΣΗ: U/S ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

Απουσία υγρού ενδοκοιλιακά.
Χωρίς αδρα ευρήματα εκ των συμπαγών οργάνων της κοιλίας.
Επανελέγχος σε τακτική βάση.

Evangelismos Hospital 1N
02:50:23



2 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ *Κοιλιακό άλγος - Αιμαρ*

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ.

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

ΙΑΤΡΟΣ *[Redacted]*

*Γνωστό όχρημα
αλγύη. Απαιτείται
ο γιατρός [Redacted]
να γράψει επίσημα να
χάσω [Redacted]*

ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

2 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ *Χρόνιο πόνος, παλιό CA λοβό, αμφοτερόπλευρο για Colonic Angio's MCA*

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ.

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

2 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ *ΔΥ*

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ. *από τραυματισμό
στην κοιλία
επιδεικνύεται υγρό*

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ *+ μεταστάσεις. εδωκορμική*

ΙΑΤΡΟΣ *[Redacted]*

8:10 πμ
*Επείγουσα
fourn αλβανία
υποφάρ - Γνω
χάω στο ΠΙ
αποφασισ - Ηδω να
fourn υατη*

9/9/2018 8:43:04 πμ Page 2 of 2

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (HIS)

Αριθμός εντολής (OrderID)



545923618

ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

1 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

KAINIKH EIKONA.

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

ΙΑΤΡΟΣ

U/S ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΓΥΝΑΙΚΩΝ)

ΚΩΔ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ :

Το ήπαρ ελέγχεται με φυσιολογικό μέγεθος (13,5 εκ κατά τη μεσοκλειδική γραμμή) και ηχογένεια. Δεν σημειώνεται υπερηχογραφικώς αναδεικνυόμενη εστιακή αλλοίωση.

Η χοληδόχος κύστη ελέγχεται χωρίς ευμεγέθεις λίθους ή σημεία φλεγμονής. Δεν παρατηρείται διάταση των ενδοηπατικών χοληφόρων και του χοληδόχου πόρου.

Το πάγκρεας, στον βαθμό που απεικονίζεται, έχει φυσιολογικές διαστάσεις και ηχοδομή.

Ο σπλην δεν ελέγχεται, πιθανως λόγω υψηλης θέσεως.

Οι νεφροί έχουν φυσιολογικές διαστάσεις.

Ο δεξιός νεφρός εμφανίζει ηπια πυελοκαλυκική διάταση και θηλωματώδη προσεκβολή διαμέτρου 1 εκ στην άνω καλυκική ομάδα. Συνιστάται περαιτέρω έλεγχος.

Η κοιλιακή αορτή έχει φυσιολογικό εύρος.

Η ουροδόχος κύστη δεν παρουσιάζει εξωφυτικού τύπου εξεργασία του τοιχώματός της.

Δεν σημειώνονται κυστικές ή συμπαγείς εξεργασίες εκ της μητρας και των ωοθηκών.

Απουσία ασκίτου.

O ΙΑΤΡΟΣ

ΚΟΚΚΙΝΟΣ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ

03/10/2018 10:18 n...

Page 1 of 1

070 901
 myt na ang-
 tus nina tawis
pambal
 Mera no pas, tara
 Iano m
 myt na ang-
 wih rano
pamb

1 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΚΥΣΤΕΩΣ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ.

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Amara and
the Syrian

Evangelismos Hospital 3N

R

LS7
Exp.

Exp

Page 1 of 1

Evangelismos Hospital 1N
21:39:03

21:39:03

F

G

Προσωπικές συνεννοήσεις-τακτικά ραντεβού σε ώρες εφημερίας



Γ.Ν.Α. Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΟΦΘΑΛΜ. ΑΘΗΝΩΝ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΕΠ
ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (HIS)

Αριθμός εντολής (OrderID)



160024718

ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

1 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Αποκλειστική εξέταση σε νεφρολογικό
εργαστήριο (12.12.18) από (12.12.18)
Εμφανισθέντες αλλαγές

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ:

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ: Σπασμωδική νεφροπάθεια
αποκλειστική εξέταση

ΙΑΤΡΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

3 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ:

ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ:

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Για κ. Κοκκίνο
Μαζί με ορισμένες διαγνώσεις
να πτω για να
έλεγο
Γάντιο από check-up
έναντι βάρους και
έχει κόπρανα

ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ:

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

4/9/2018 10:45:03 pm

3 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΗΠΙΑΤΟΣ A-MODE&B-MODE (ΧΟΛΗΔΟΧΟΣ - ΧΟΛΗΦΟΡΑ)

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ:

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

1 ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Αποκλειστική εξέταση σε νεφρολογικό
εργαστήριο (12.12.18) από (12.12.18)
Εμφανισθέντες αλλαγές

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ:

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

ΙΑΤΡΟΣ

ΙΑΤΡΟΣ

ΙΑΤΡΟΣ

7/9/2018 9:10:47 pm Page 2 of 2

Μεγάλος αριθμός εξετάσεων στην εφημερία

	καθημερινές 2013-14		αργίες 2013-14
5.7.13	164	13.7.13	188
9.7.13	157	21.7.13	190
17.7.13	128	10.8.13	188
25.7.13	154	18.8.13	199
29.7.13	145	30.8.13	159
2.8.13	155	7.9.13	189
6.8.13	165	15.9.13	220
14.8.13	134	5.10.13	180
22.8.13	131	13.10.13	228
26.8.13	150	2.11.13	198

	καθημερινές 2017-18		αργίες 2017-18
4.7.17	191	8.7.17	253
12.7.17	179	16.7.17	264
20.7.17	195	5.8.17	300
24.7.17	202	13.8.17	267
28.7.17	196	2.9.17	257
1.8.17	183	10.9.17	277
9.8.17	192	30.9.17	255
17.8.17	204	8.10.17	253
21.8.17	195	28.10.17	214
25.8.17	170	5.11.17	243
29.8.17	189	25.11.17	231

2.6.14	166
6.6.14	184
10.6.14	160
18.6.14	197
26.6.14	177
30.6.14	148
4.7.14	169
8.7.14	158
152,953125	

2.3.14	211
22.3.14	195
30.3.14	216
19.4.14	187
27.4.14	182
1.5.14	208
17.5.14	192
25.5.14	209
14.6.14	214
22.6.14	206
12.7.14	213
197,1	

5.6.18	198
13.6.18	145
21.6.18	198
25.6.18	201
29.6.18	179
3.7.18	188
11.7.18	197
19.7.18	174
23.7.18	152
184,338462	
21% αύξηση	

9.6.18	277
17.6.18	266
7.7.18	273
15.7.18	287
257,7931	
30% αύξηση	
10,74 εξετάσεις ανά ώρα σε όλο το τμήμα	
3,58 εξετάσεις ανά ώρα ανά θάλαμο	
δηλ <17 λεπτά ανά εξέταση	

Η μεγάλη ποσότητα υποβαθμίζει την ποιότητα

Στις ώρες αιχμής: 6' ανά εξέταση

ΕΞΕΤΑΣΗ: U/S ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ

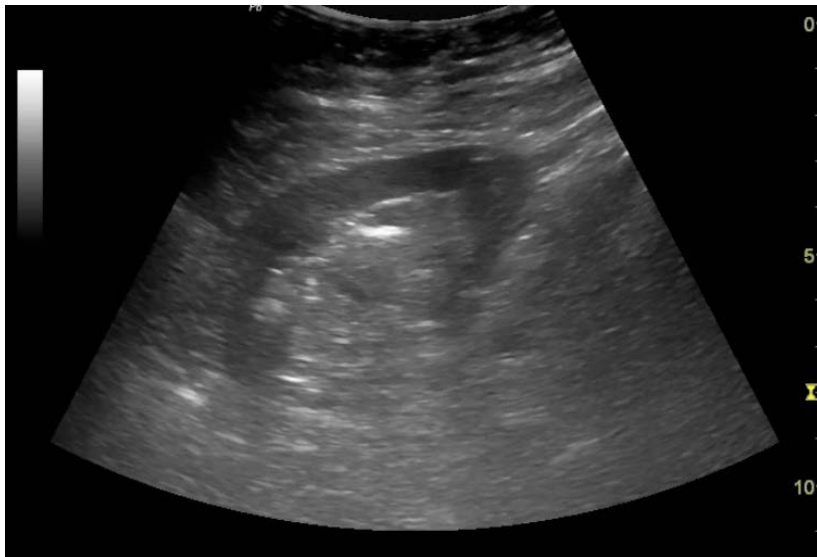
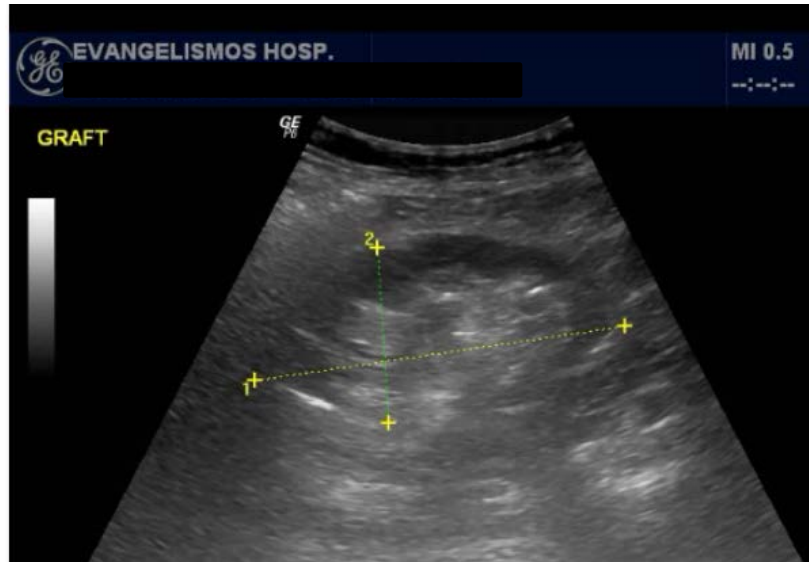
Απουσία υγρού ενδοκοιλιακά.
Χωρίς αδρα ευρηματα εκ των συμπαγών οργάνων της κοιλίας.
Επανελέγχος σε τακτική βάση.

Η κατάχρηση συνεχίζεται και μετά την εισαγωγή:

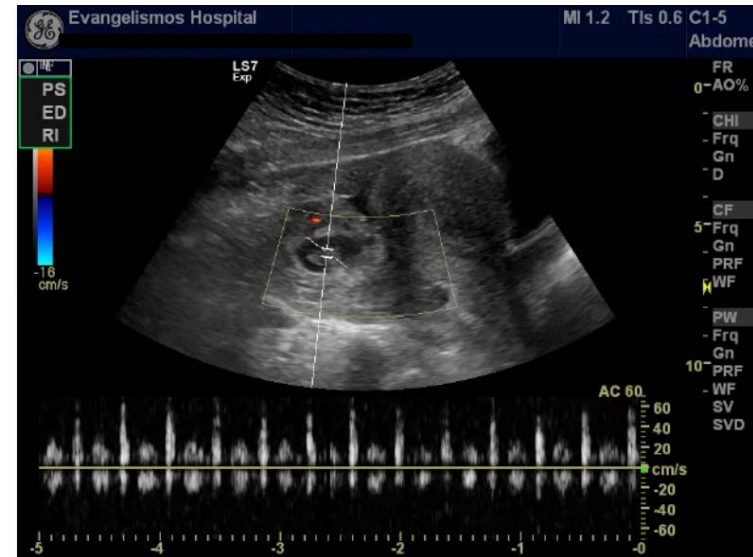
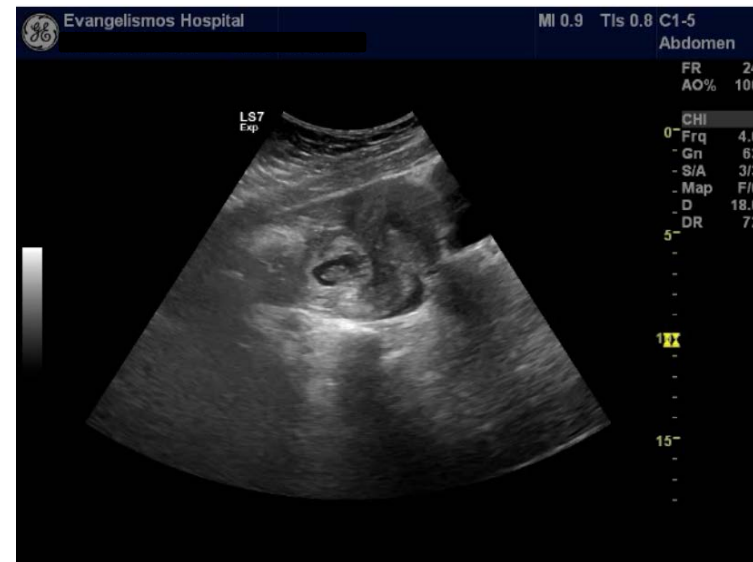
- Υπερηχογράφημα «εισαγωγής»
- Ασθενής 87 ετών με US AKK, θυρεοειδούς, καρωτίδων, Α+Φ κάτω άκρων, νεφρικών αρτηριών
- «Ολόγος δεν έρχεται να δει τον ασθενή χωρίς νέο US»
- «Δεν δικαιούται ο ασθενής ένα υπέρηχο;»
- Σε καθημερινό πρόγραμμα με 50 αιτούμενες εξετάσεις (8 περιπατητικές) και έλλειψη τραυματιοφορέων, απορούμε γιατί δεν γίνονται τα υπερηχογραφήματα

Α/Α	Ημερομηνία	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΑ	Διεύθυνση Επεξεργασίας
63		[REDACTED]	FAST - AKK 23:05
64		[REDACTED]	AKK
65		~	φ. Ιωάνη Κ ηφκ
66		[REDACTED]	FAST - AKK 23:25
67		[REDACTED]	AKK
68		[REDACTED]	FAST - AKK 23:35
69		[REDACTED]	AKK
70		~	φ. Ιωάνη
71		[REDACTED]	~
72		[REDACTED]	FAST - AKK 00:10

Δεν υπάρχει χρόνος για τα σοβαρά περιστατικά



Μεταμοσχευμένος νεφρός, θύλακοι αέρος λόγω ουρ-εντ συριγγίου
Ευγενική παραχώρηση: Ε Αντύπα



Εξωμήτριος κύηση, κύημα με παρούσα καρδιακή λειτουργία

Συμπέρασμα



Συμπέρασμα



- Η εφημερία μας σε πολύ μεγάλο ποσοστό κατακλύζεται από εξετάσεις χωρίς καμμία υπερηχογραφική ένδειξη ή τακτικές που κακώς προσέρχονται υπό επείγουσες συνθήκες.
- Έτσι υποβιβάζεται η ποιότητα της εξετάσεως και η περίθαλψη προς ασθενείς που πραγματικά έχουν ανάγκη και καθυστερούν για ώρες ή και ημέρες.

Ευχαριστώ

