

GRUNDERNA I NATIVRÖNTGENDIAGNOSTIK

Frida Norrén
Hanna Håkans
Thomas Johansson
2015

LUNGSJUKDOMAR

Pneumothorax

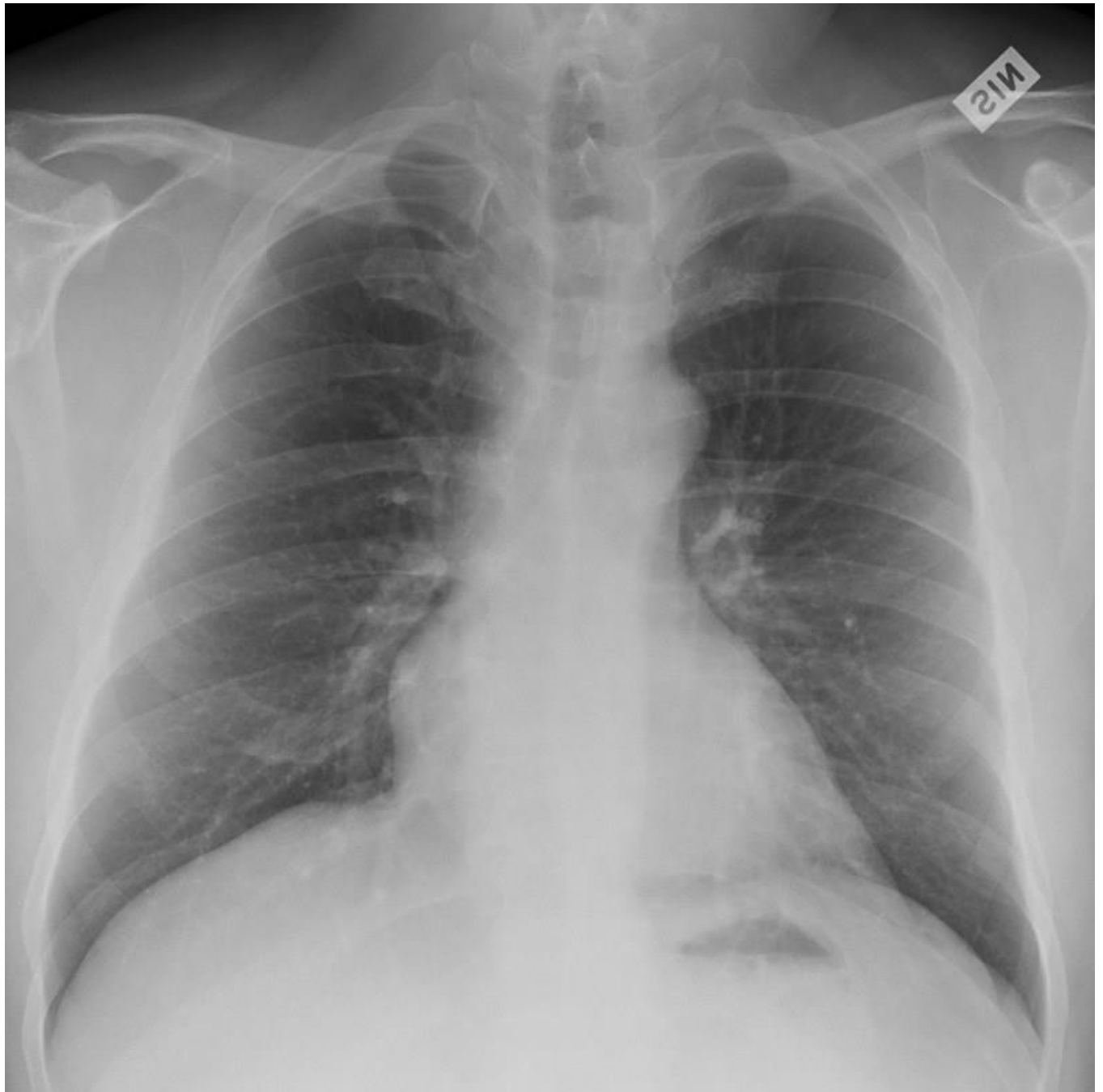
Lungpneumoni

KOL

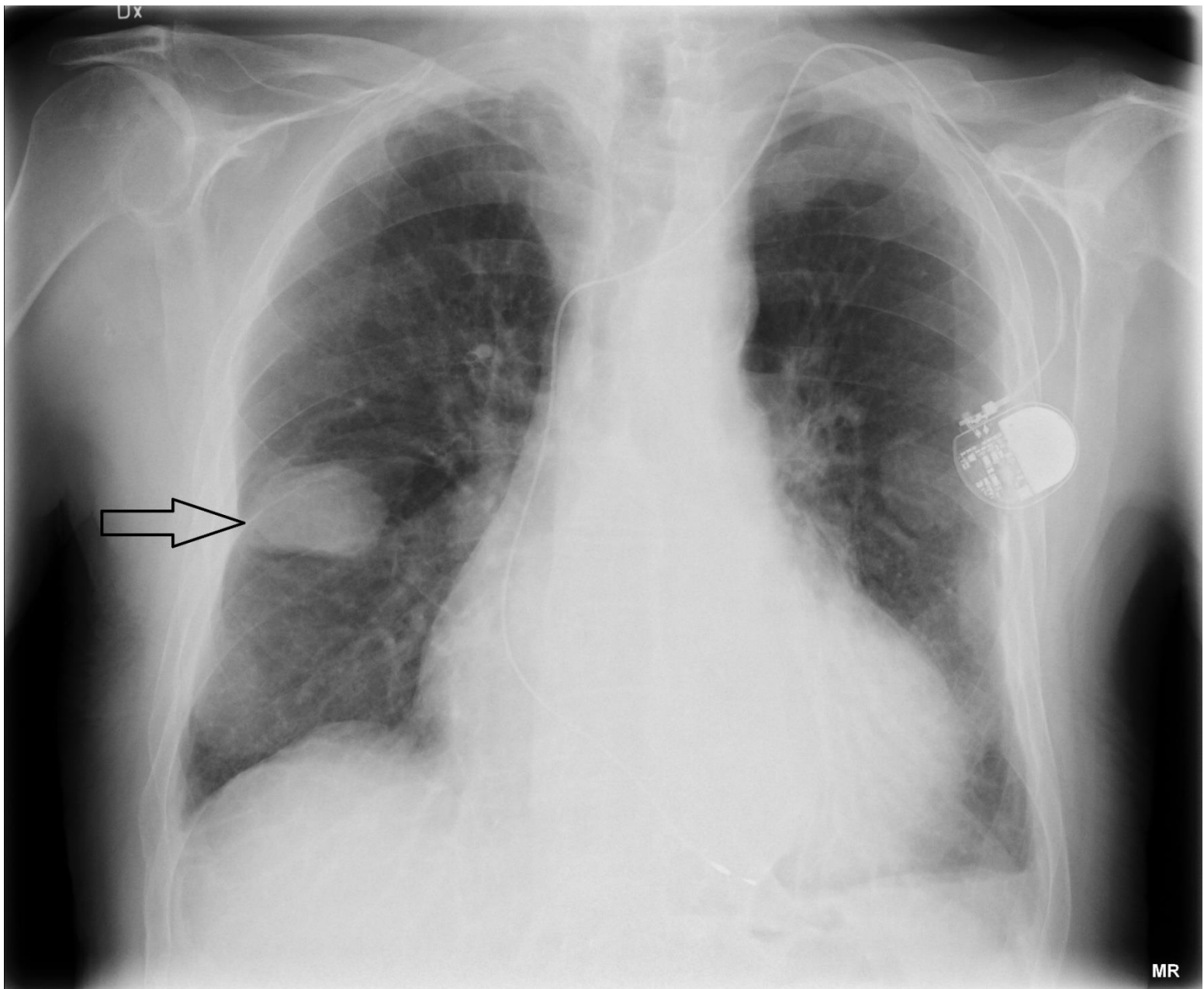
Lungcancer

Hemothorax

Frisk
lungbild

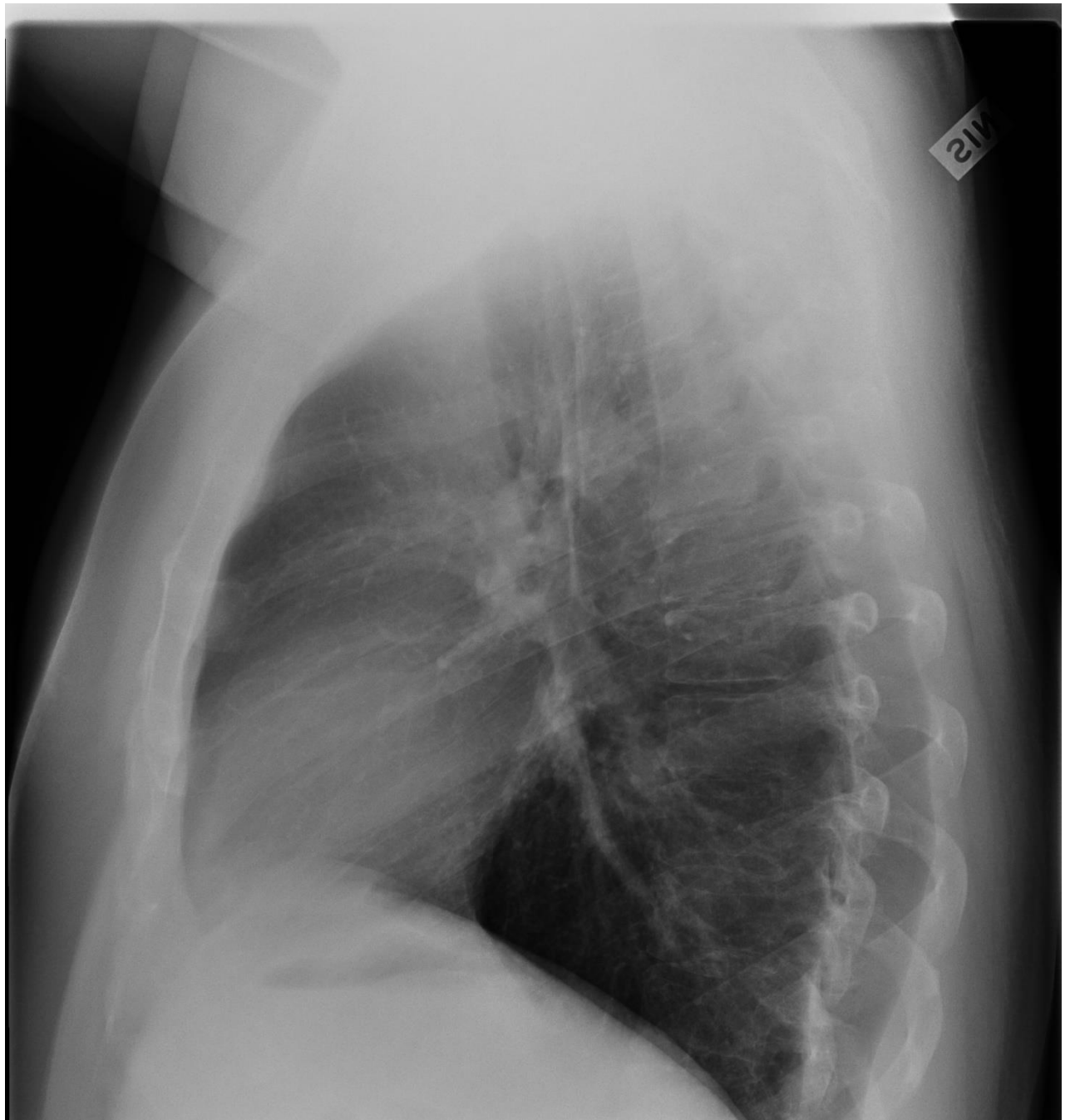


P
N
E
U
M
O
T
H
O
R
A
X



Här är en lungbild med pneumothorax. På bilden ser man en rund fläck som innehåller vätska (inkapslad pleuravätska). Den runda fläcken hittar man på den högra lungan. Pleuravätskan har uppstått på grund av en lungkollaps (pneumothorax).

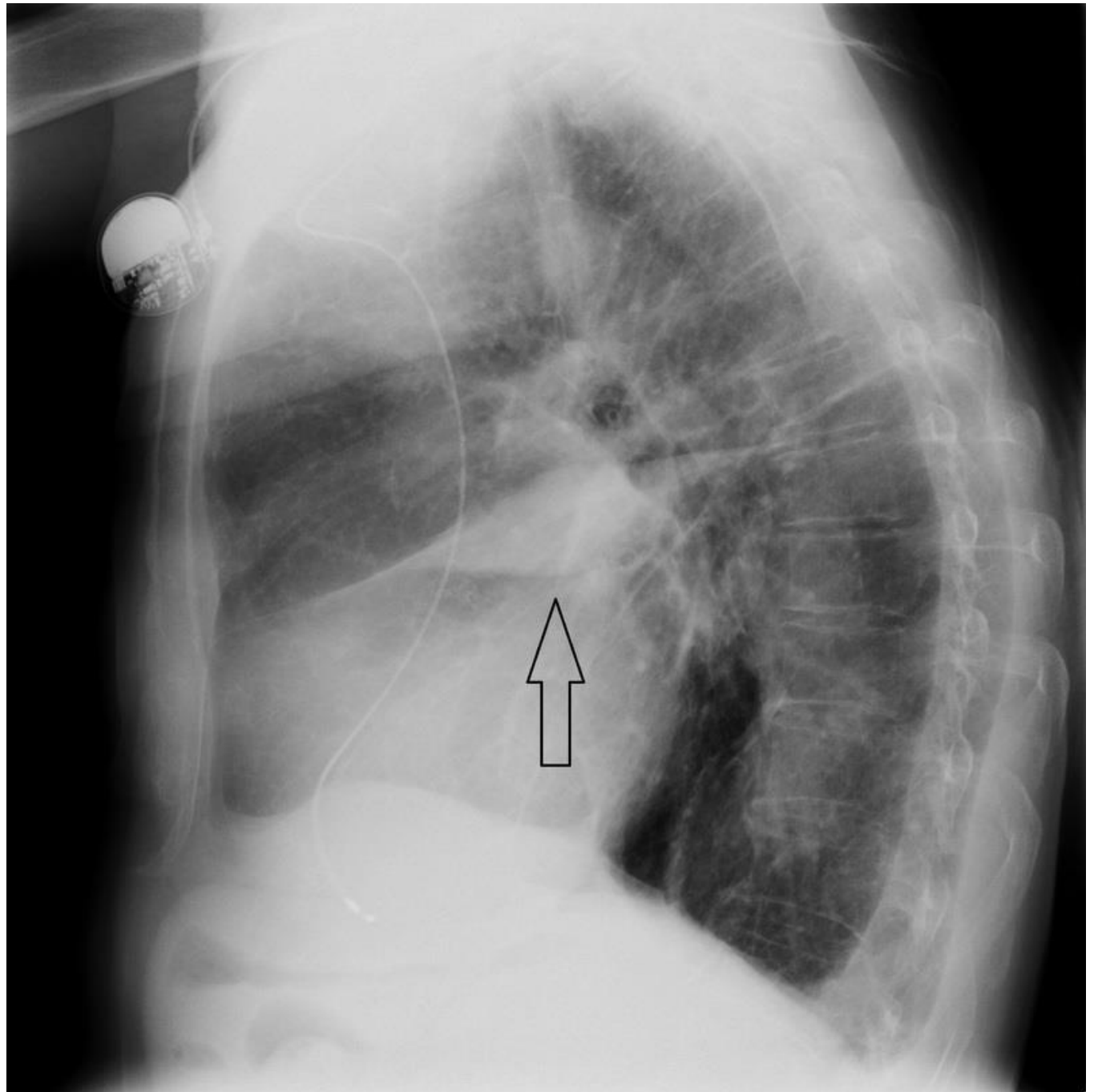
Frisk
lungbild,
sidobild



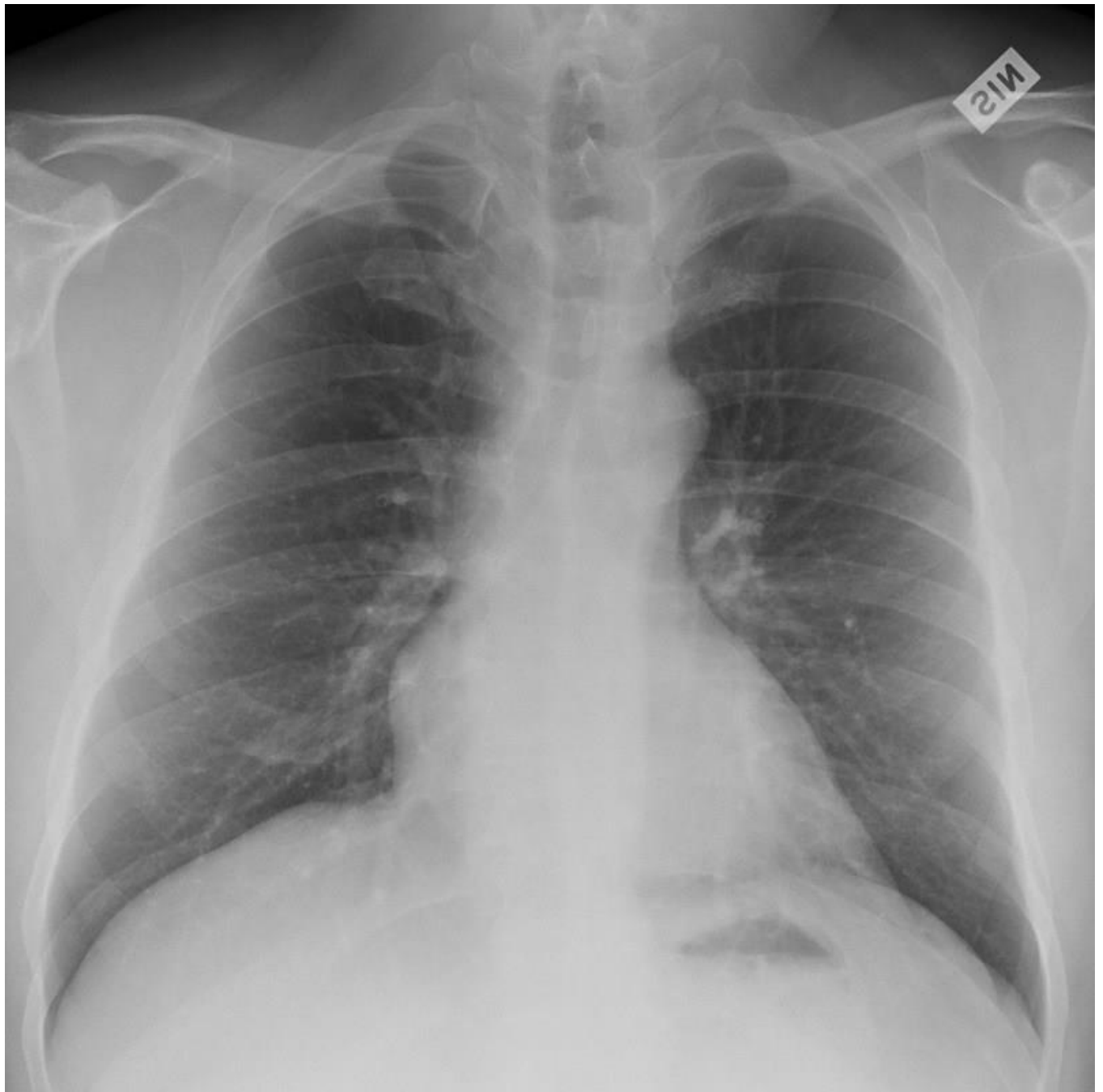
PNEUMOTHORAX

En sidobild av en lunga med pleuravätska som uppstått på grund av en pneumothorax (lungkollaps).

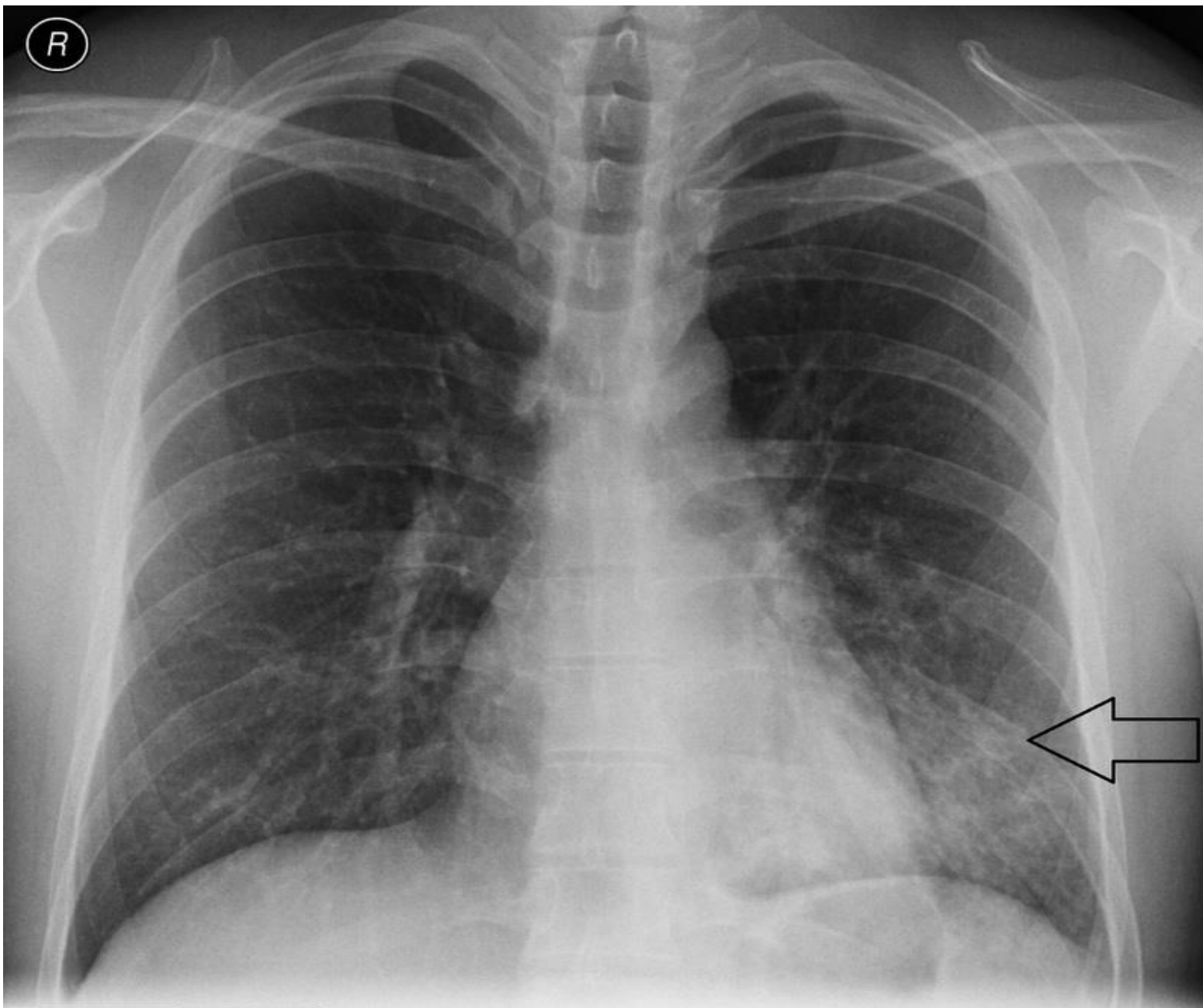
I mitten av denna lungbild kan man se en ovalformad del som är inkapslad pleuravätska.



Frisk
lungbild

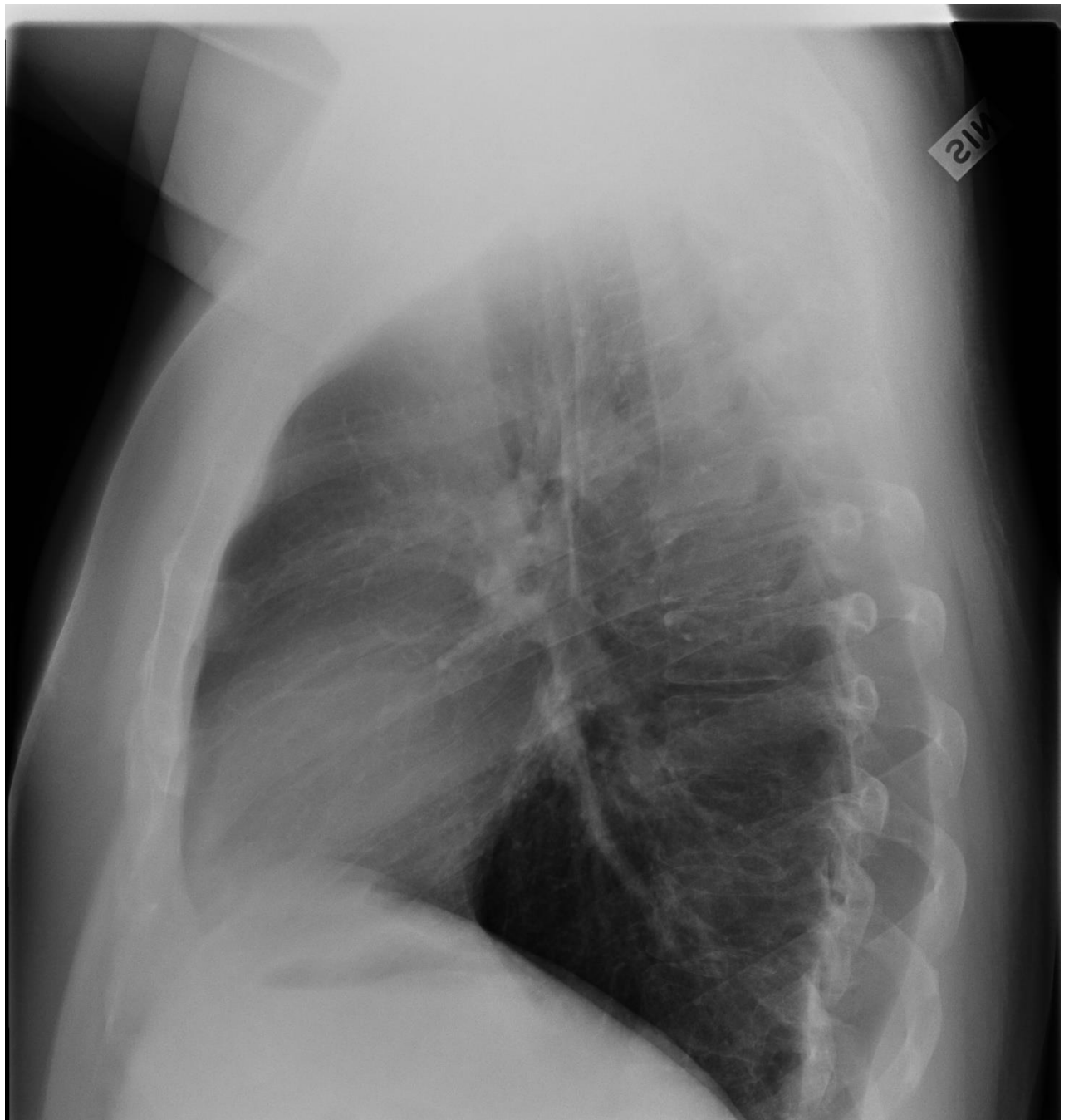


L
U
N
G
P
N
E
U
M
O
N
I



På denna bild ser man en lunga med lungpneumoni. Man kan tydligt nere i vänstra lungan se att det är tätare än normalt. Det kan även finnas luft i bronkerna.

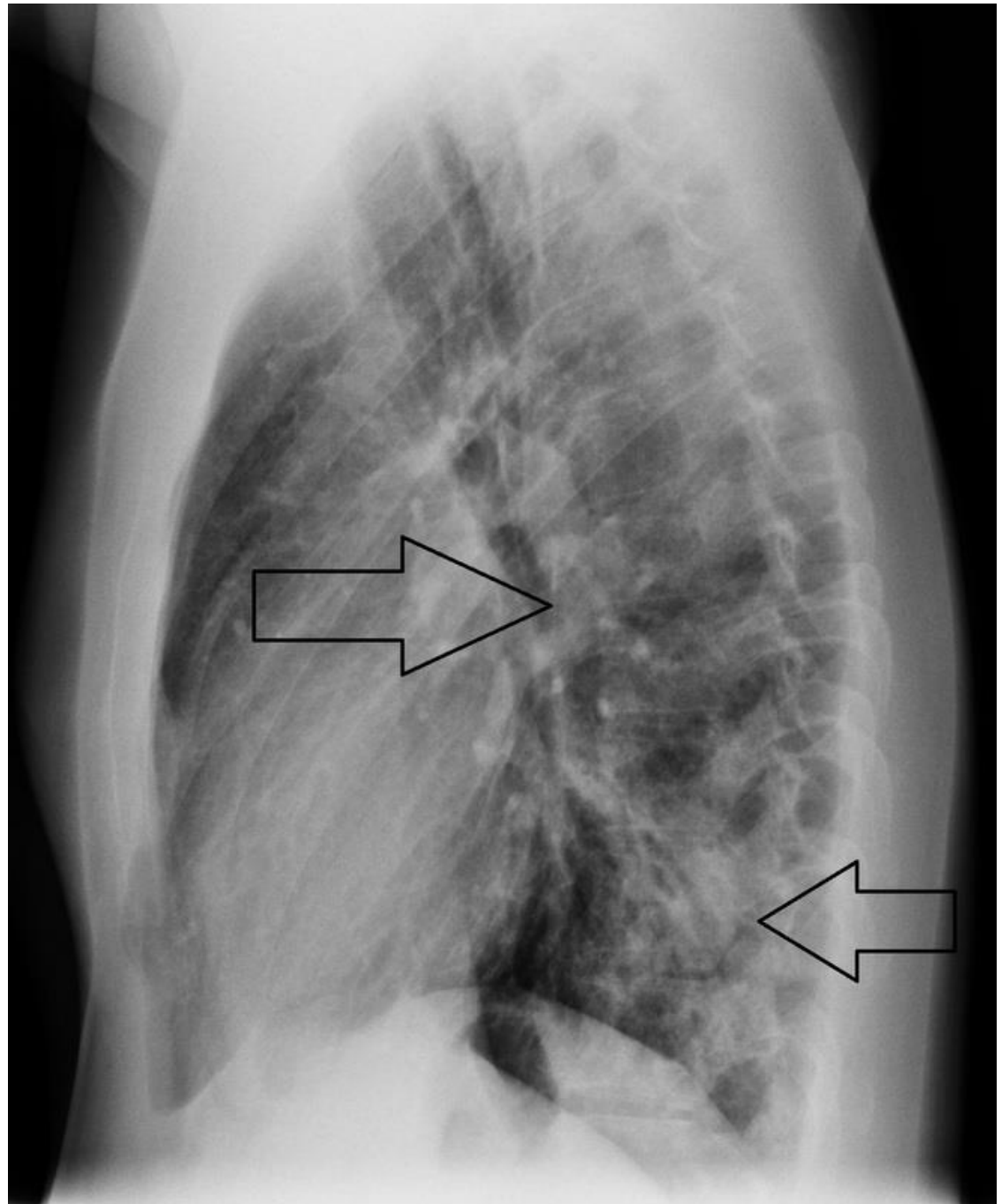
Frisk
lungbild,
sidobild



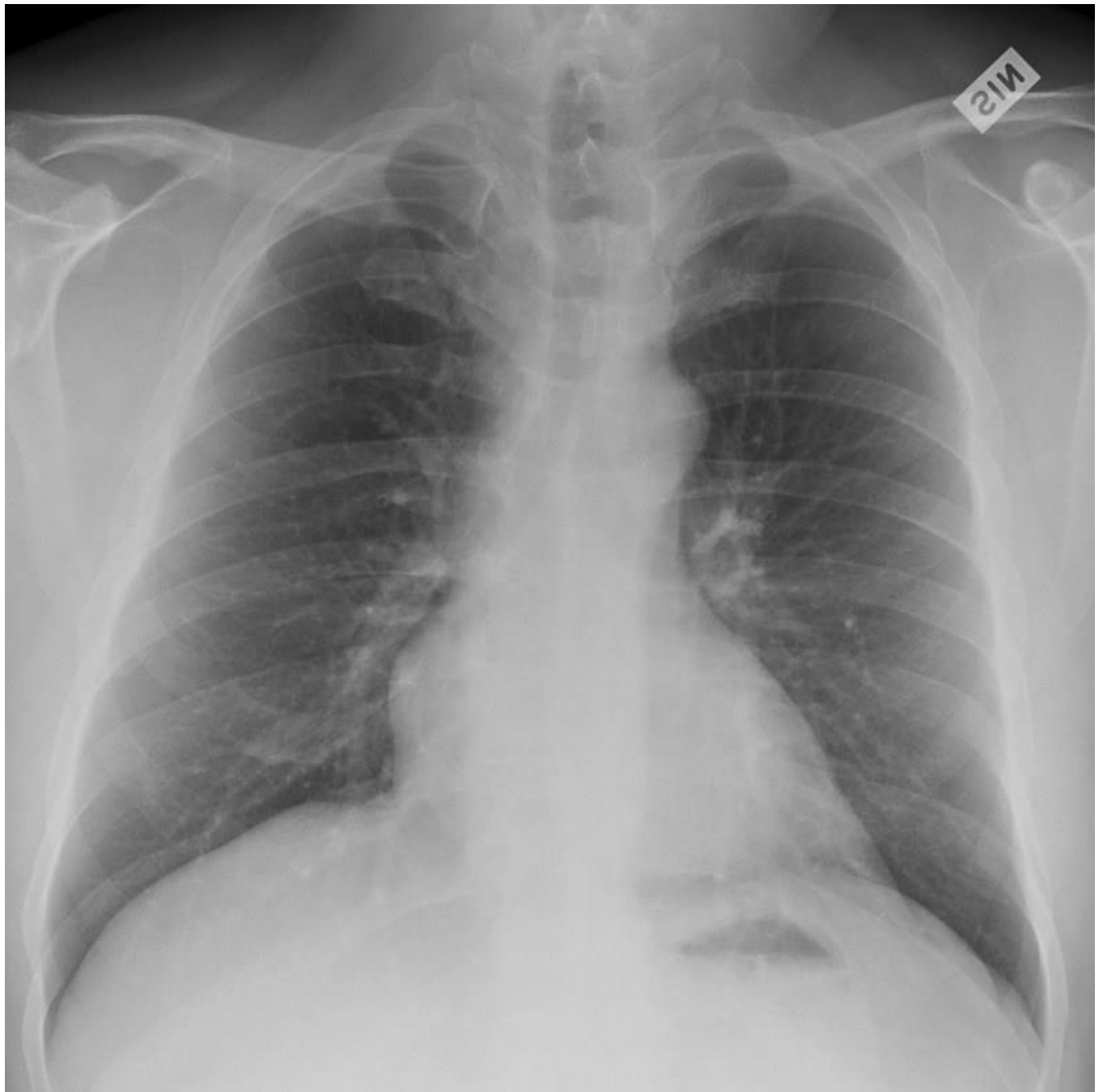
LUNGPNEUMONI

En sidobild med lungpneumoni. På bilden ser man att lungan består av väldigt mycket vit vävnad.

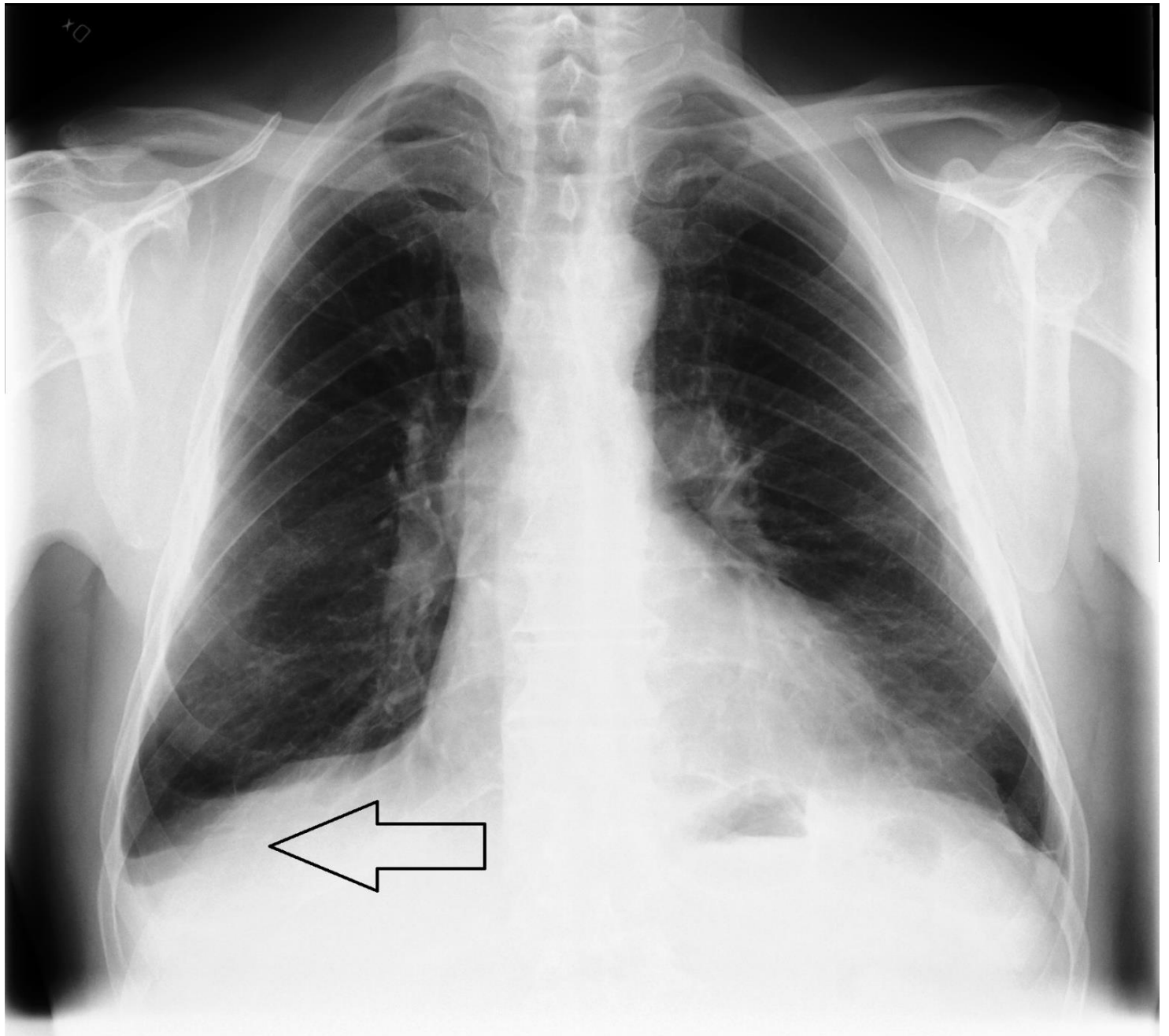
Ryggekotorna ska vara mörkare men på grund av lungpneumoni så är det ljusare på denna bild.



Frisk
lungbild

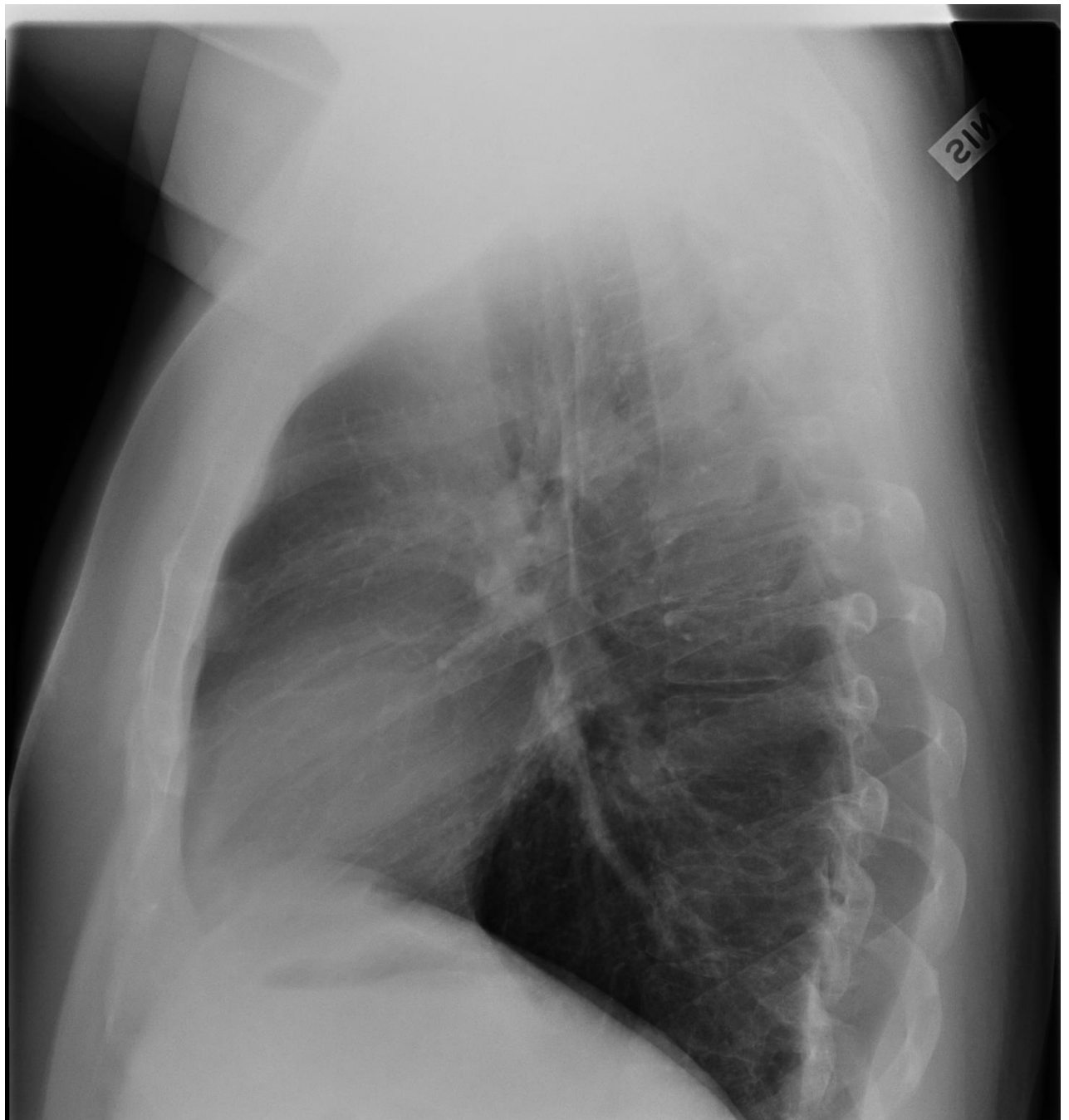


KOL



På denna bild har KOL upptäckts. Lungspetsarna är avrundade vilket tyder på KOL.

Frisk
lungbild,
sidobild

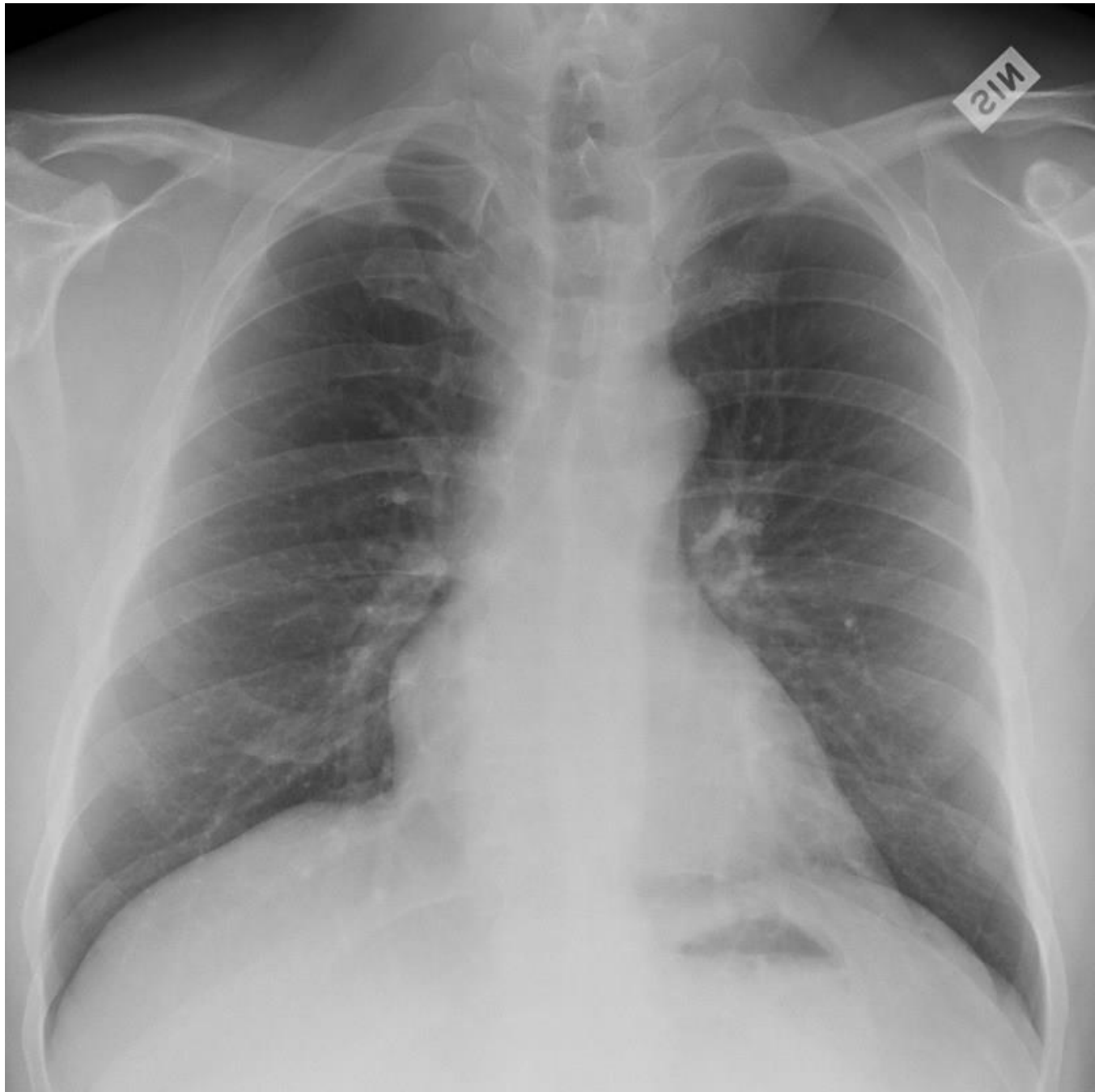


KOL

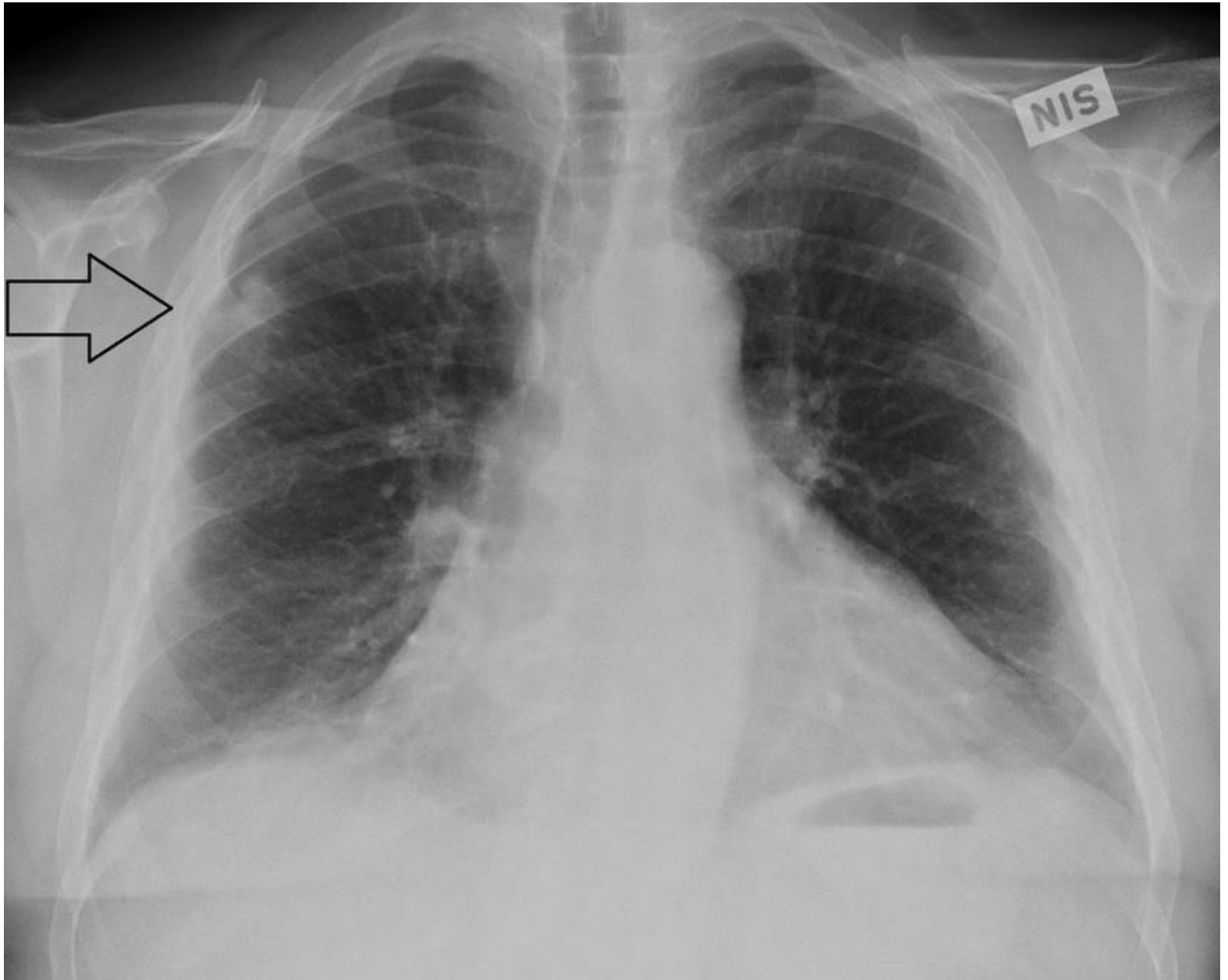
En sidobild av en lunga med KOL. Man kan se luft bakom sterum. Luften uppkommer på grund av KOL.



Frisk
lungbild

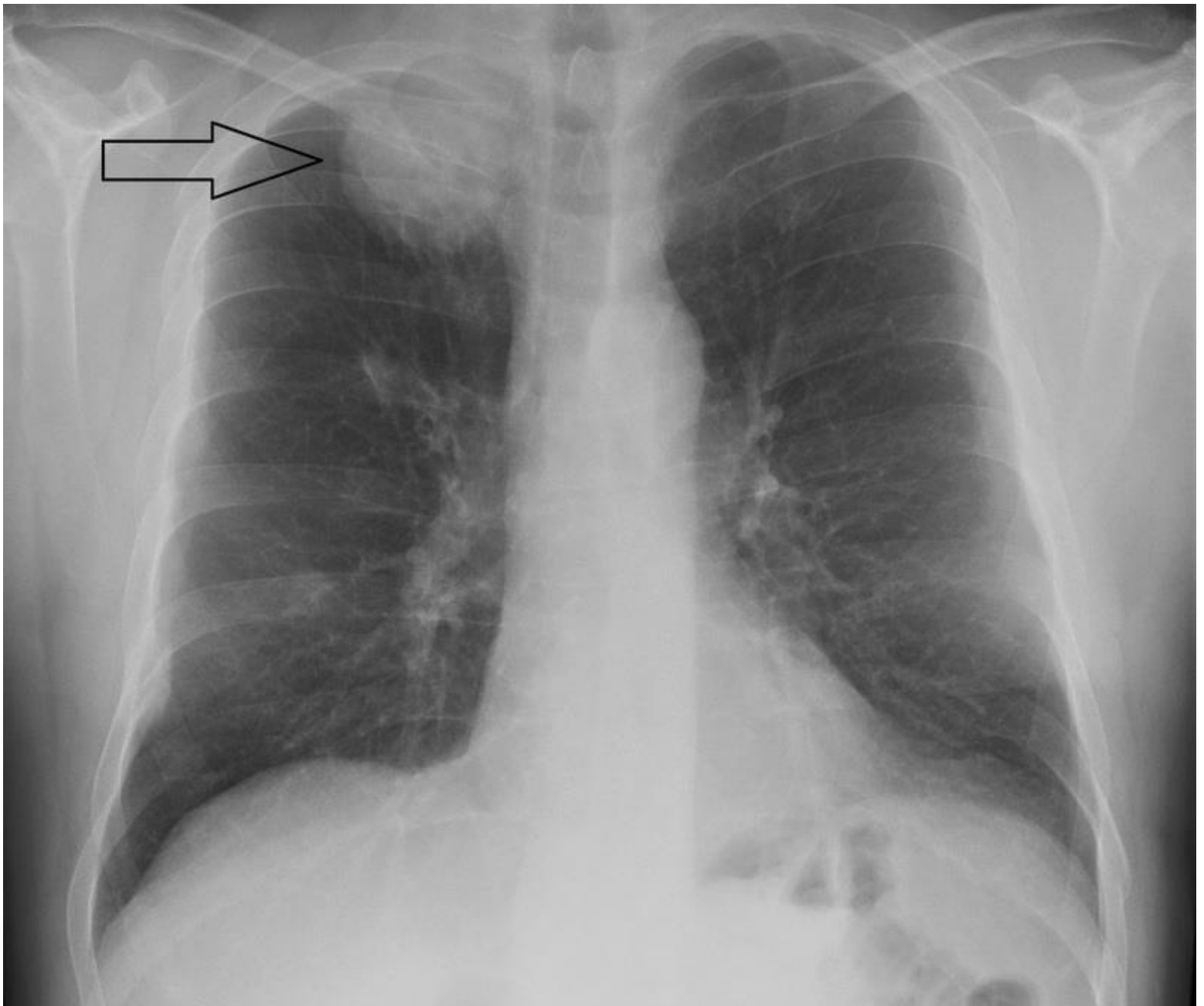


L
U
N
G
C
A
N
C
E
R



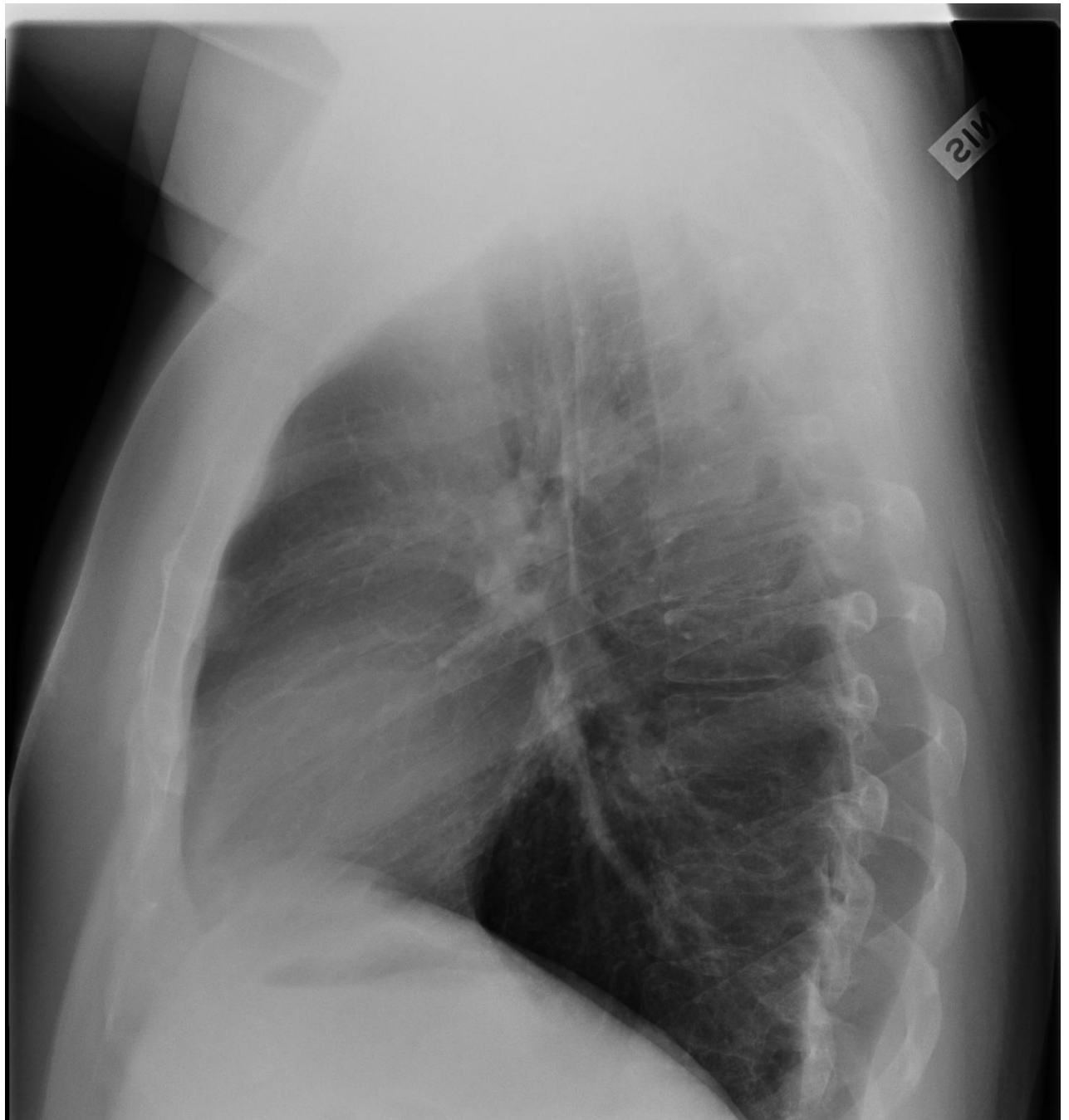
Här är en lunga angripen av luncancer. Cancern syns i högra lungan som en liten boll. Cancerförändringen är ganska centralt i högra lungan men ligger mer åt höger sida. Denna cancertumör syns inte på en sidobild.

L
U
N
G
C
A
N
C
E
R



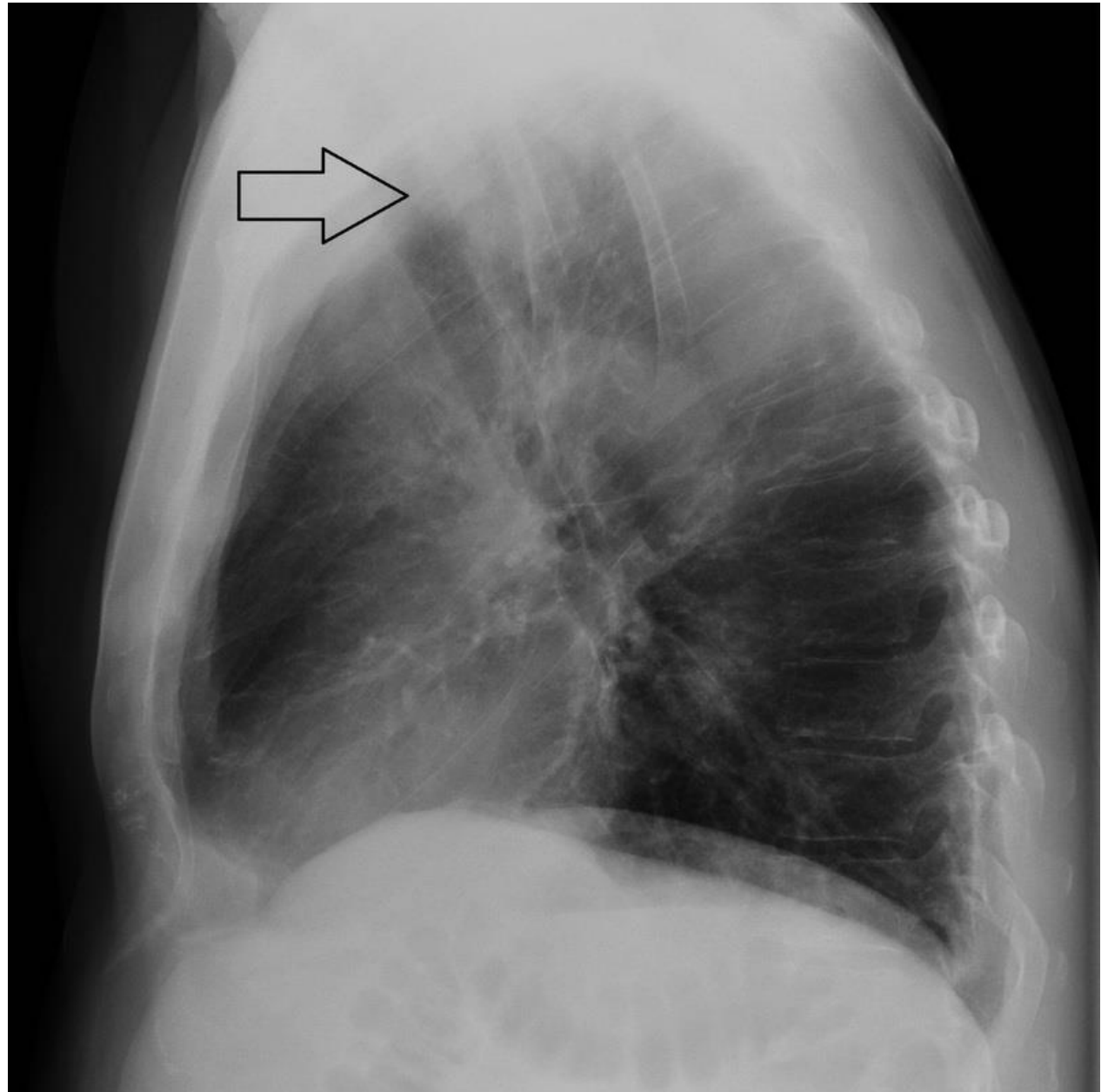
På denna bild ser man en tydlig och stor cancertumör. Cancertumören sitter uppe i högra lungan och ses som en stor vit boll.

Frisk
lungbild,
sidobild

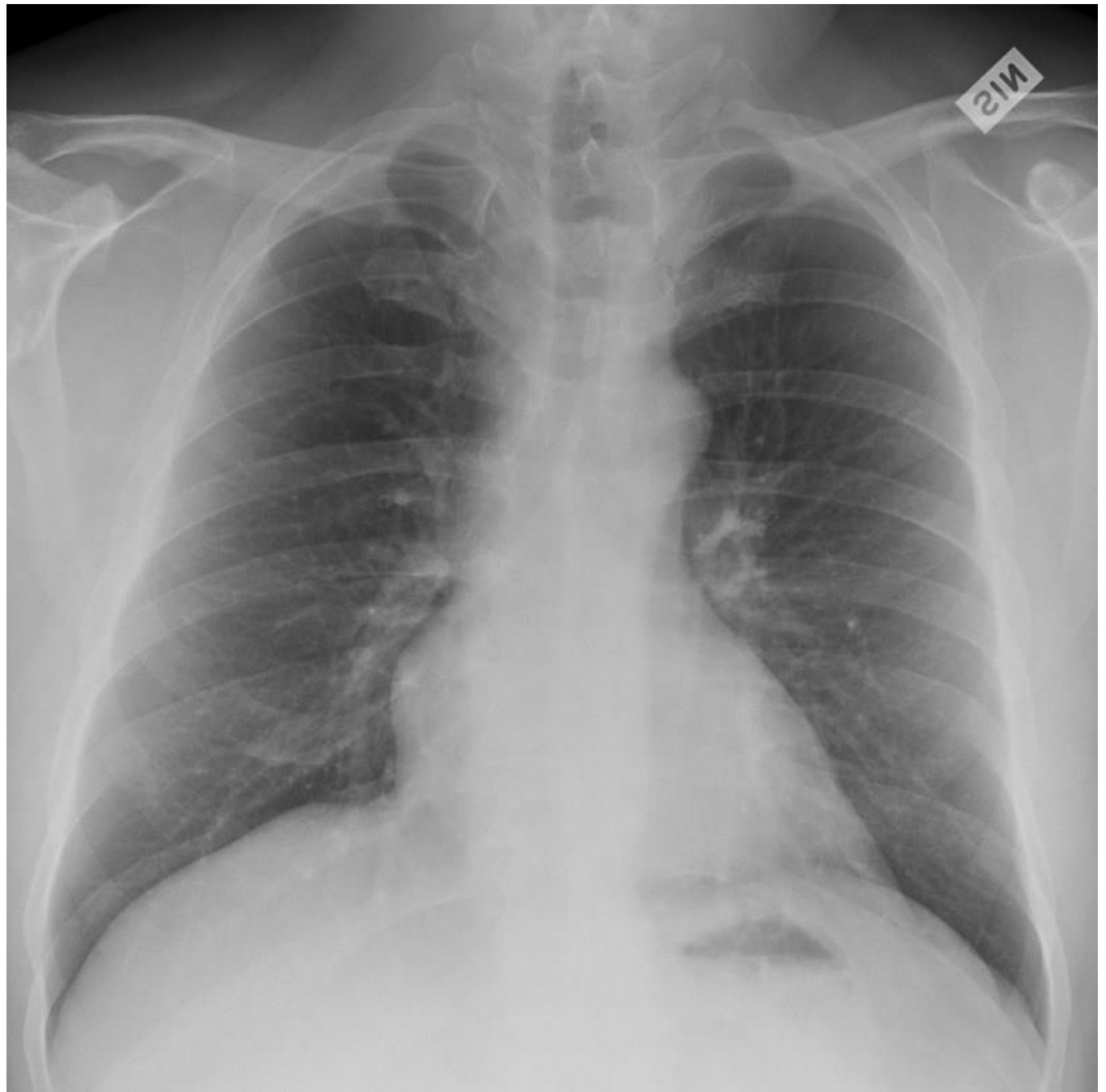


LUNGCANCER

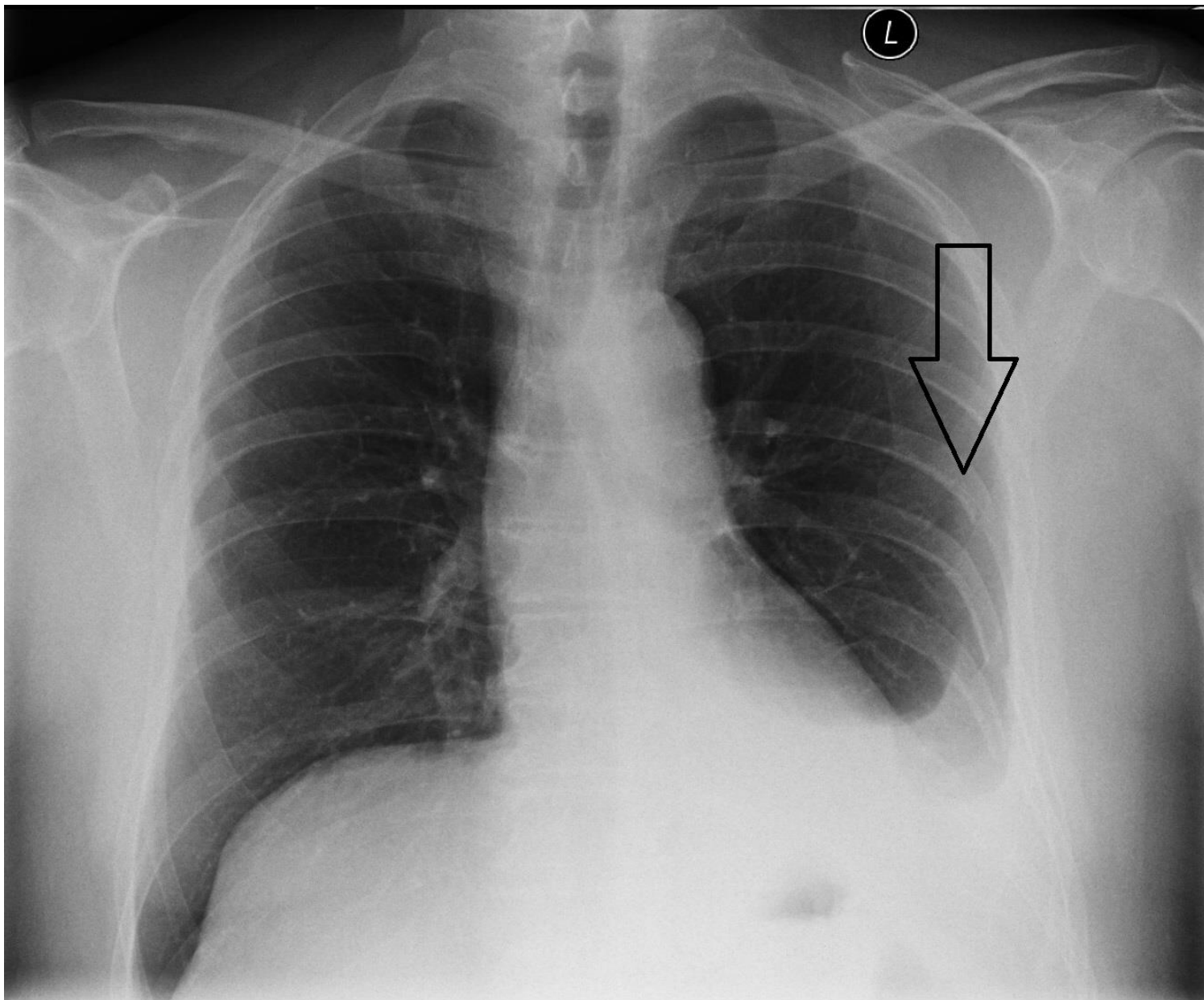
På denna sidobild har vi samma lungcancer som på föregående PA-bild. Cancern ses i mitten av lungans övre del och är formad som en rund vit boll.



Frisk
lungbild

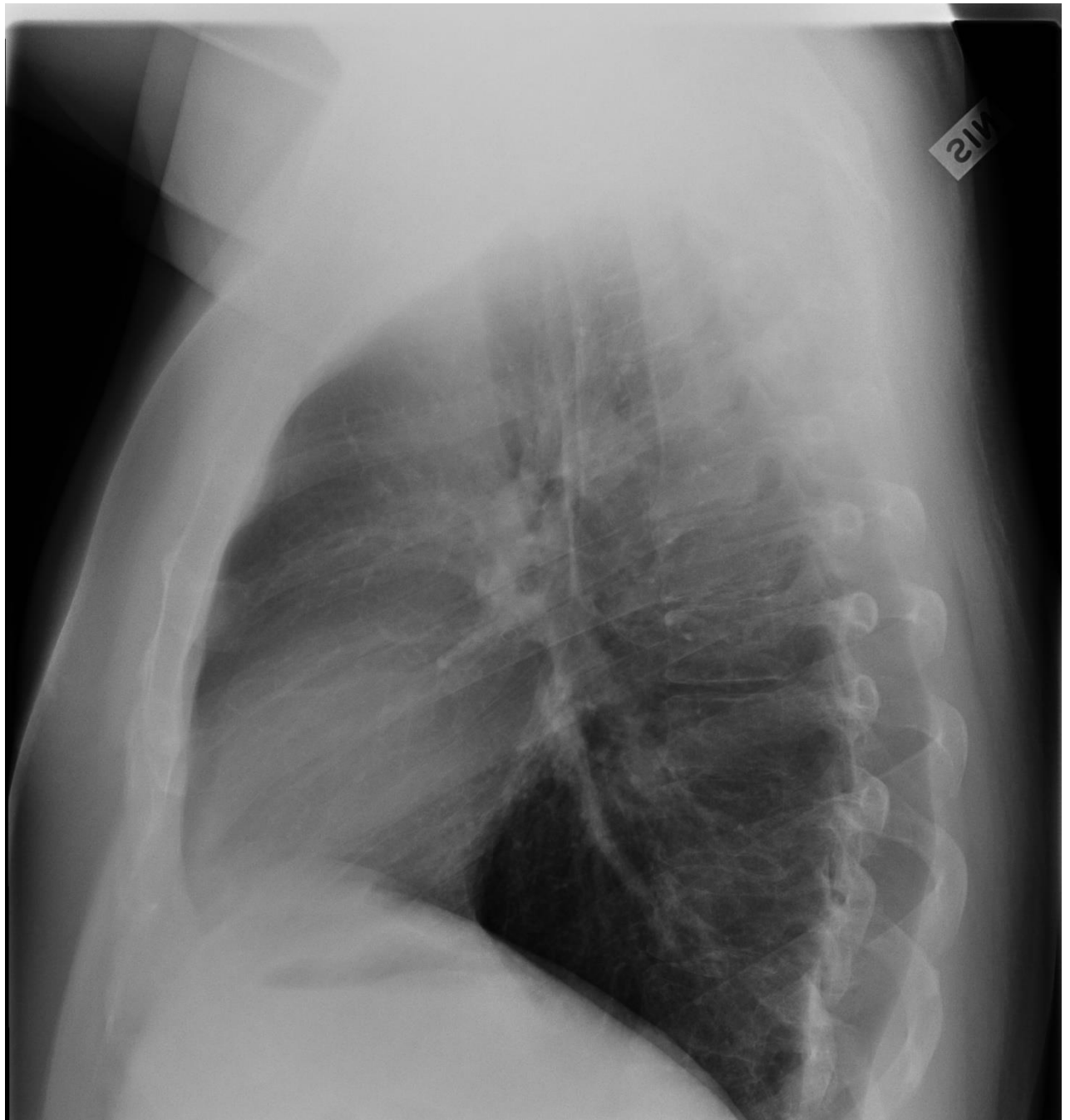


H E M O T H O R A X



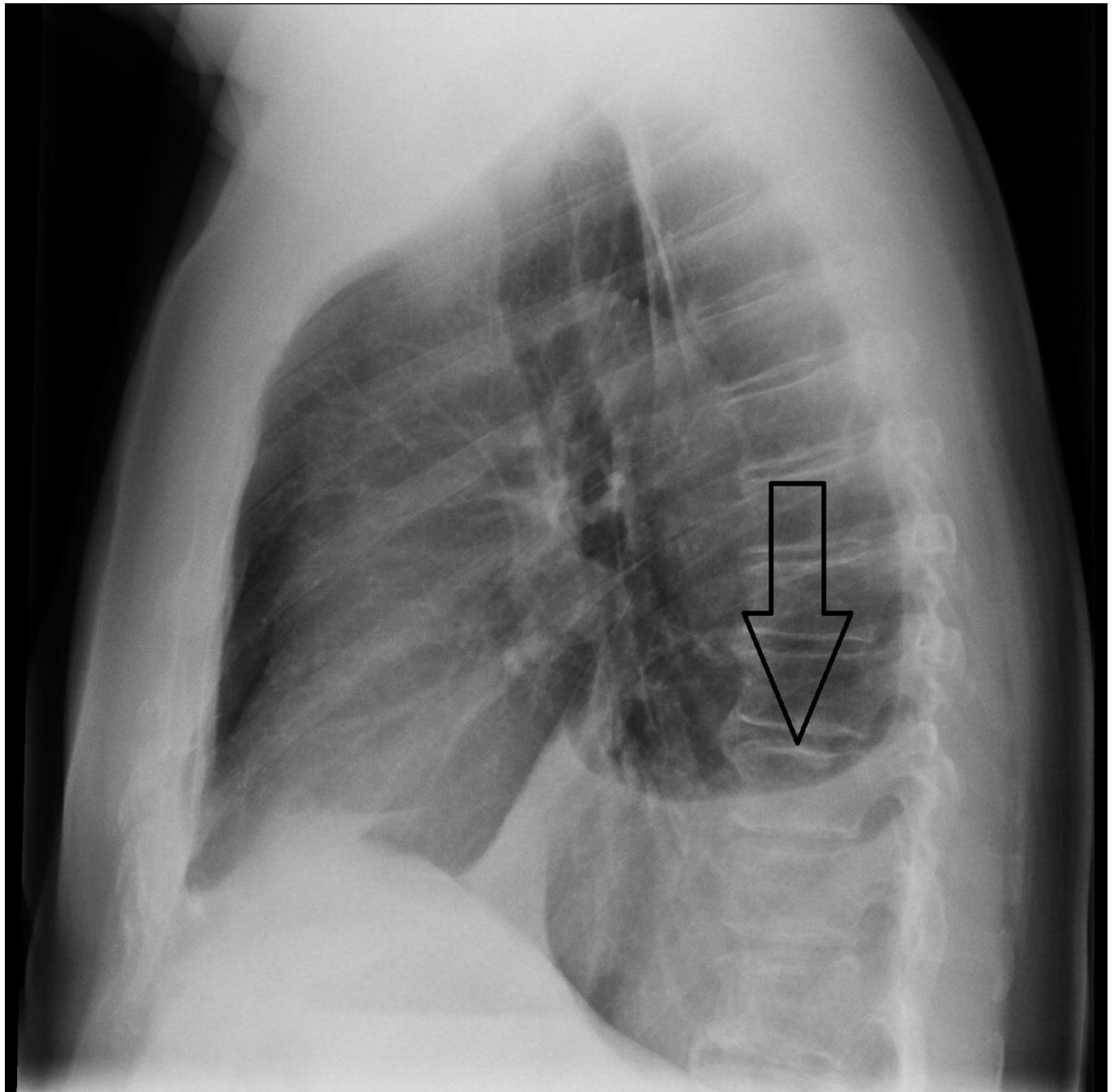
På denna bild framkommer revbensbrott och hemothorax. Den vänstra lungan har inte ett lika stort område som är svart och det beror på att det finns vätska i lungan. Vätskan är blod (de tre revbensbrotten finns på vänstra lungan).

Frisk
lungbild,
sidobild



HEMOTHORAX

På den här sidobilden ser man att det är ljusare i den nedre delen av lungan på grund av vätska. I den föregående PA bilden ser man tre stycken revbensbrott, på sidobilden är det svårare att hitta dem.



SKELETTSJUKDOMAR

Artros

Skolios

På bilden ser man ett par normala händer, höger och vänster hand. För att det ska vara en bra diagnostisk bild ska man se alla fingrar och dess ben och en liten bit av radius och ulna.



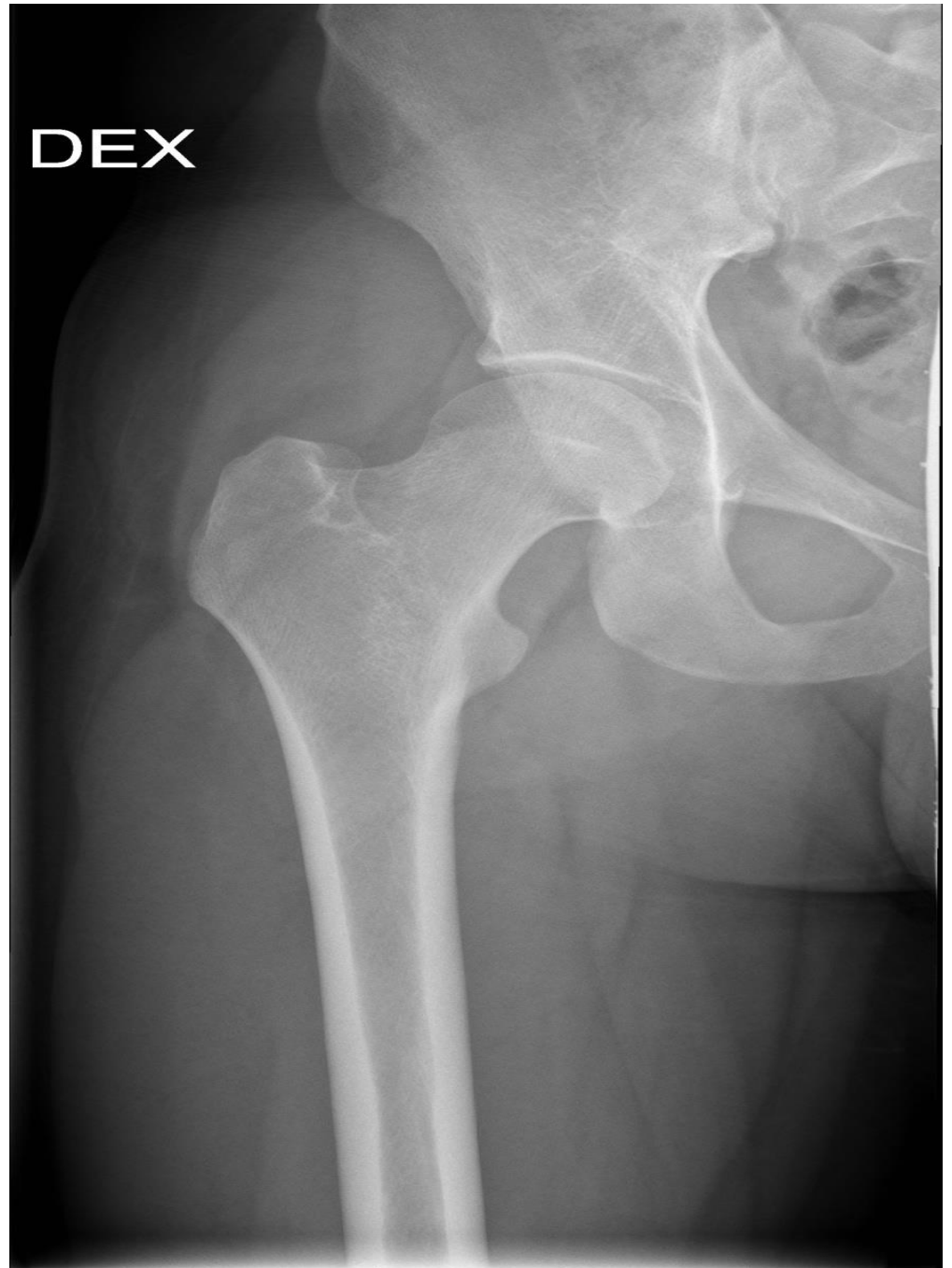
HANDARTROS

På den här bilden ser man en höger hand som har drabbats av artros. Artros förekommer i pek- och långfingret.

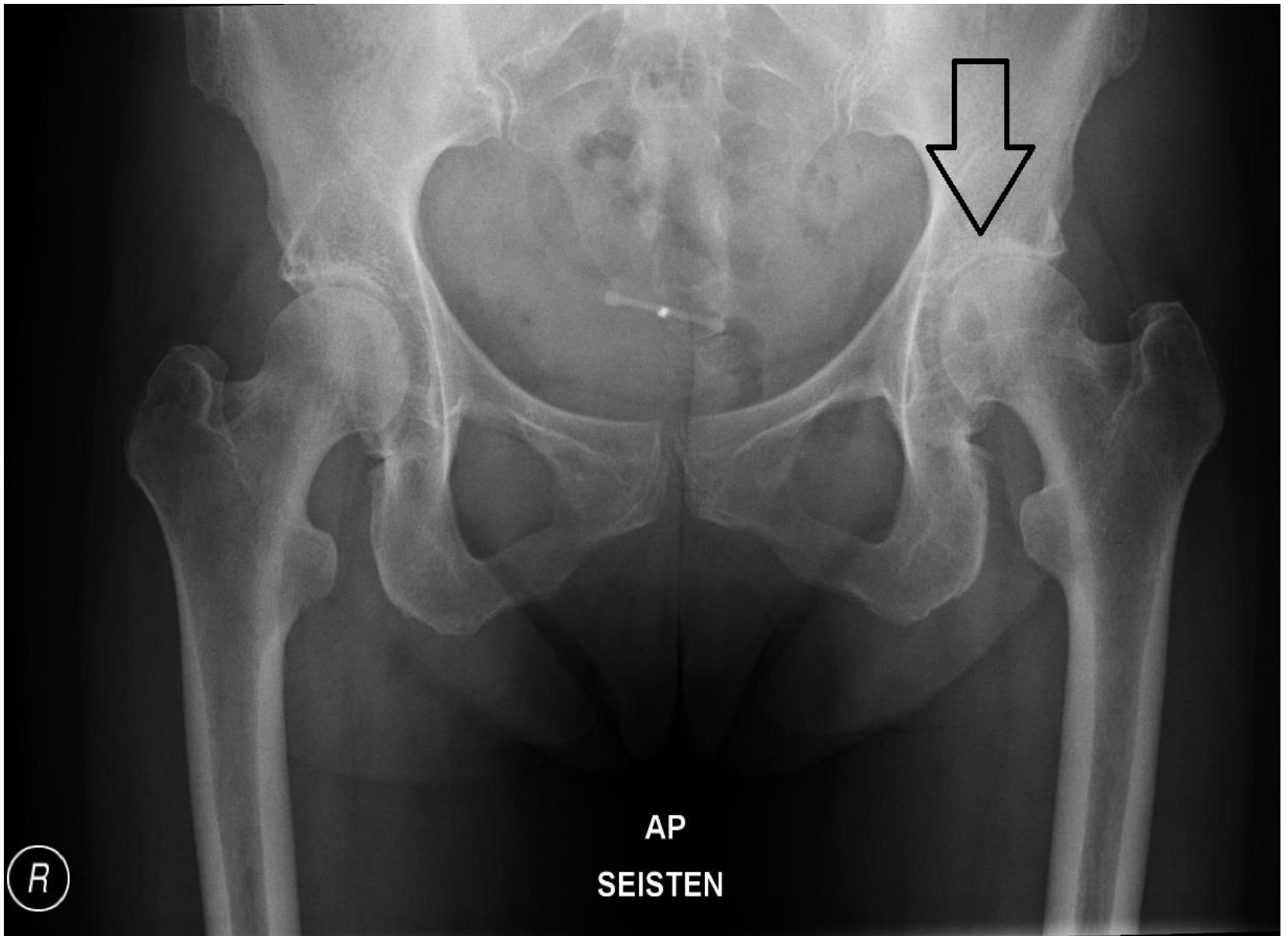


På bilden ser man ett normalt höger höftben utan sjukdomsavvikelse.

DEX



H
Ö
F
T
A
R
T
R
O
S



På denna bild ser man två höftleder. Det är mera nött på ledytan på den vänstra höftleden än i den högra höftleden och det beror på artros. Man ser att den högra höftleden har större utrymme än den vänstra.

En AP bild på ett normalt vänster knä. Bilden är tagen med patienten stående. På bilden ser man knäskålen (patella, femur, knäleden, tibia och fibula).

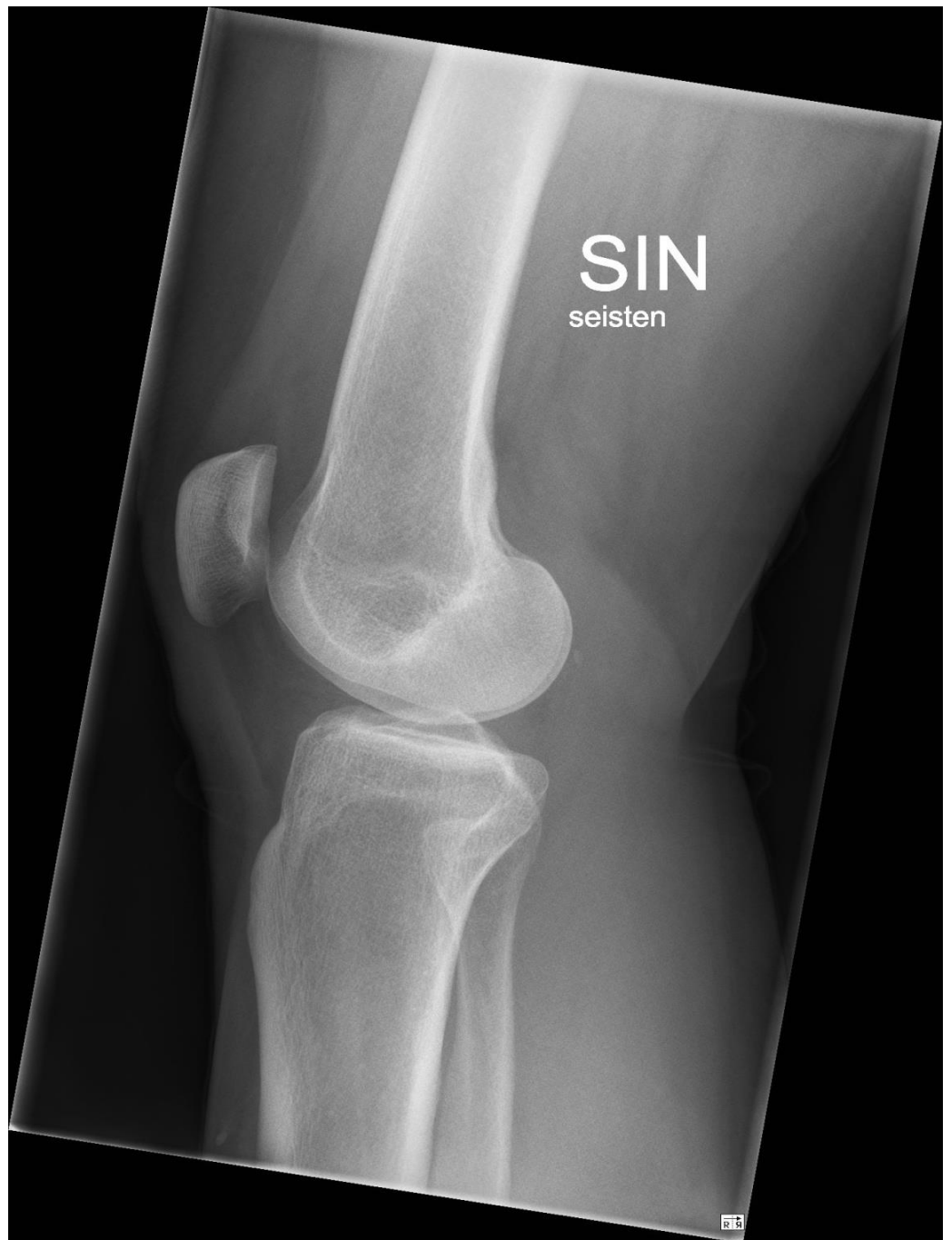


KNÄARTROS

En stående AP bild på ett vänster knä som är drabbat av artros. Artrosen ser man i knäleden där det är mindre mellanrum mellan femur och tibia.



På bilden ser man en sidobild på ett normalt vänster knä. På bilden ser man femur, patella, knäleden, fibula och tibia. Bilden är tagen med patienten stående.

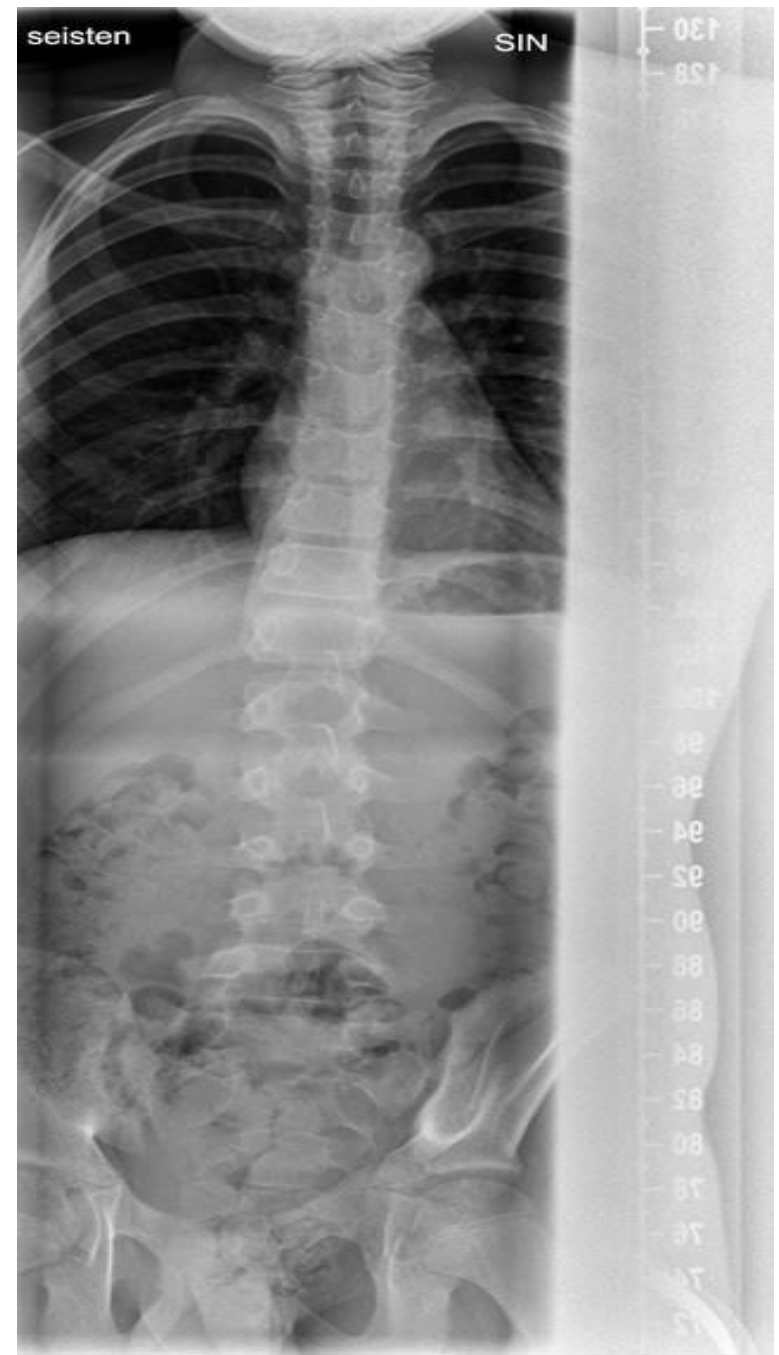


KNÄARTROS

En sidobild på ett vänster knä, man ser tydligt att det finns artros i knäleden eftersom det är mycket vit struktur i leden.

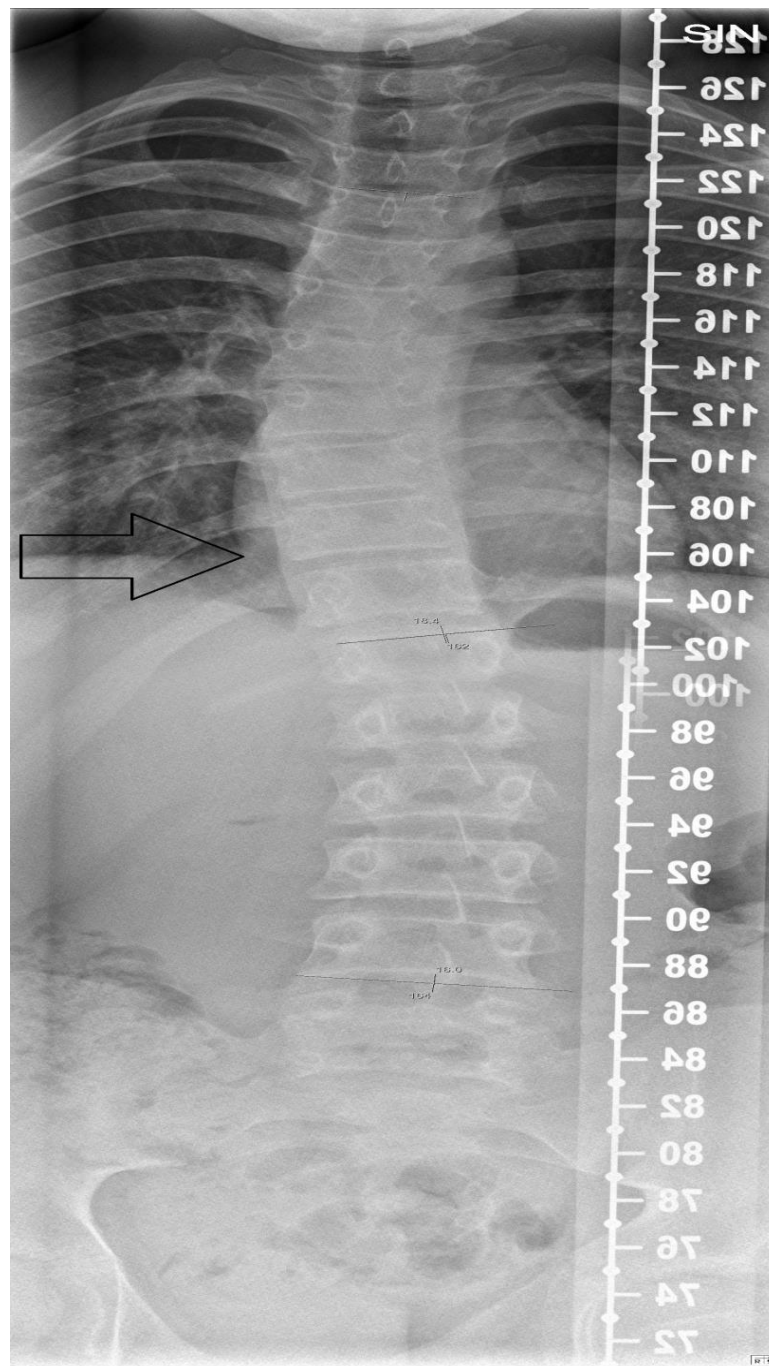


En "normal" (ytterst litet skolios) PA bild på en ryggrad. Bilden är tagen med patienten stående. På bilden ser man hjärtat, litet av revbenen och båda SI-lederna. På bilden ser man att det finns ytterst lite tecken på skolios eftersom att ryggraden är lite sned.



SKOLIOS

Här ser man en bild på en ryggrad med en större grad av skolios eftersom att ryggraden är krokig.

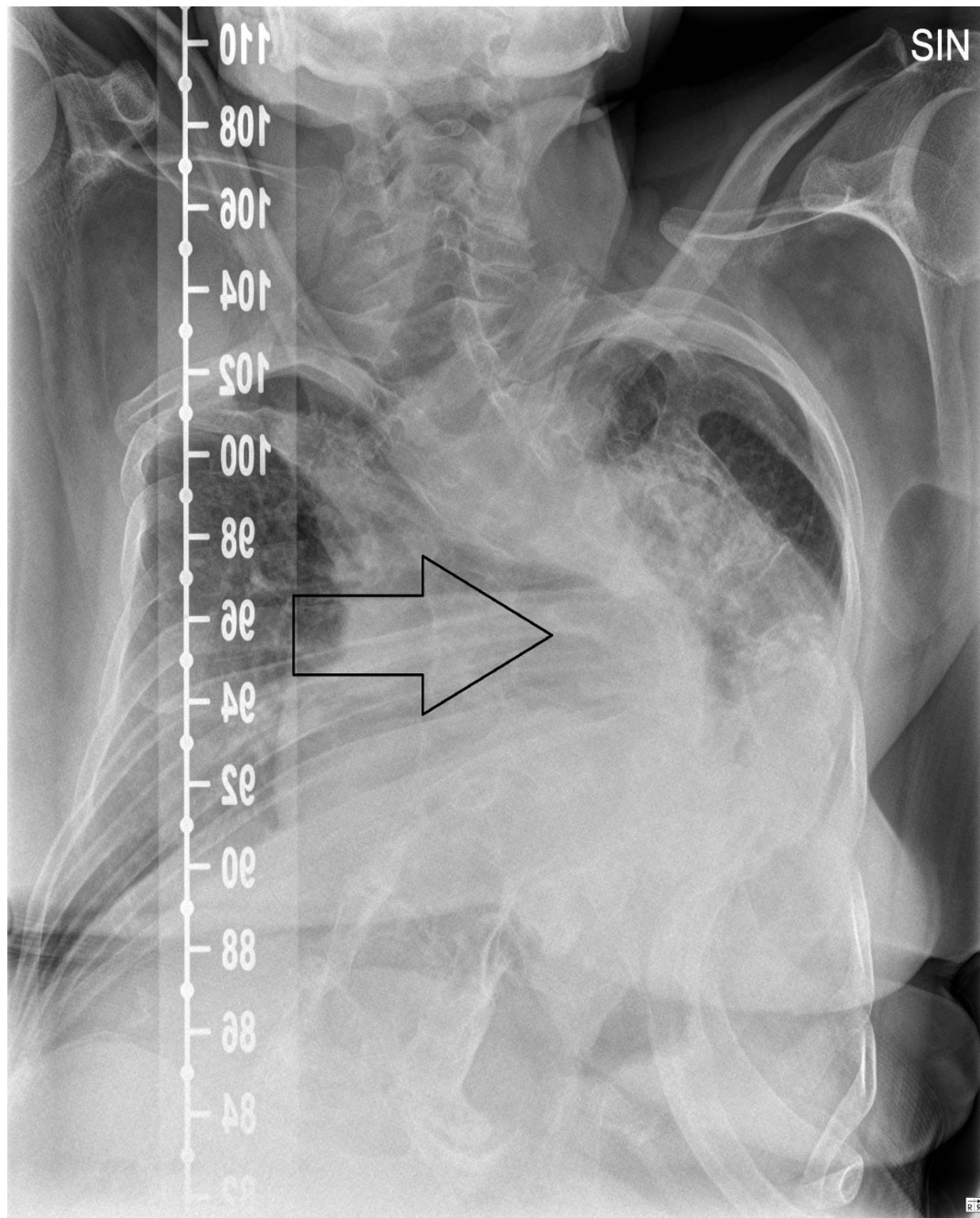


En "normal" (ytterst litet skolios) PA bild på en ryggrad. På bilden ser man att det finns ytterst lite tecken på skolios eftersom att ryggraden nästan är rak.



90 GRADERS SKOLIOS

På den här bilden ser man en ryggrad som lider av 90 graders skolios. Ryggen är S-formad och väldigt krokig.



FRAKTURTYPER

Tvärfraktur

Spiralfraktur

Snedfraktur

Kompressionsfraktur

En höger handled
utan fraktur.
Handledsbilden
innehåller radius,
ulna och handens
små ben.



TVÄRFRAKTUR

På den här bilden ser man en tydlig tvärfraktur i radius och ulna.

Tvårfrakturen på ulna är lite bakomgömd på radius, tvårfrakturen på ulna sitter ganska nära handen medan tvårfrakturen på radius är lägre ner. På bilden finns en hel del artefakter.

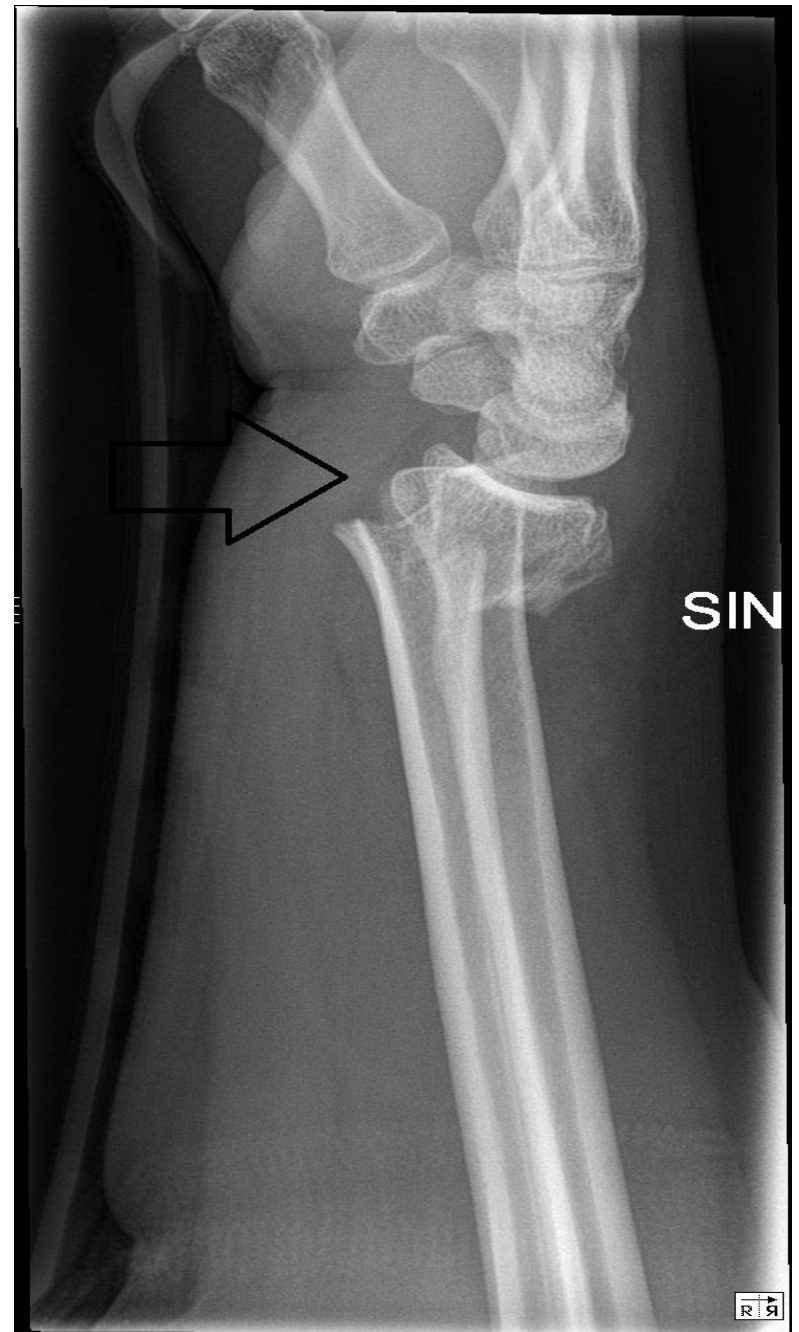


En normal sidobild
på en handled.
Radius och ulna
ligger ganska exakt
ovanpå varandra,
man ser även
handens små ben.

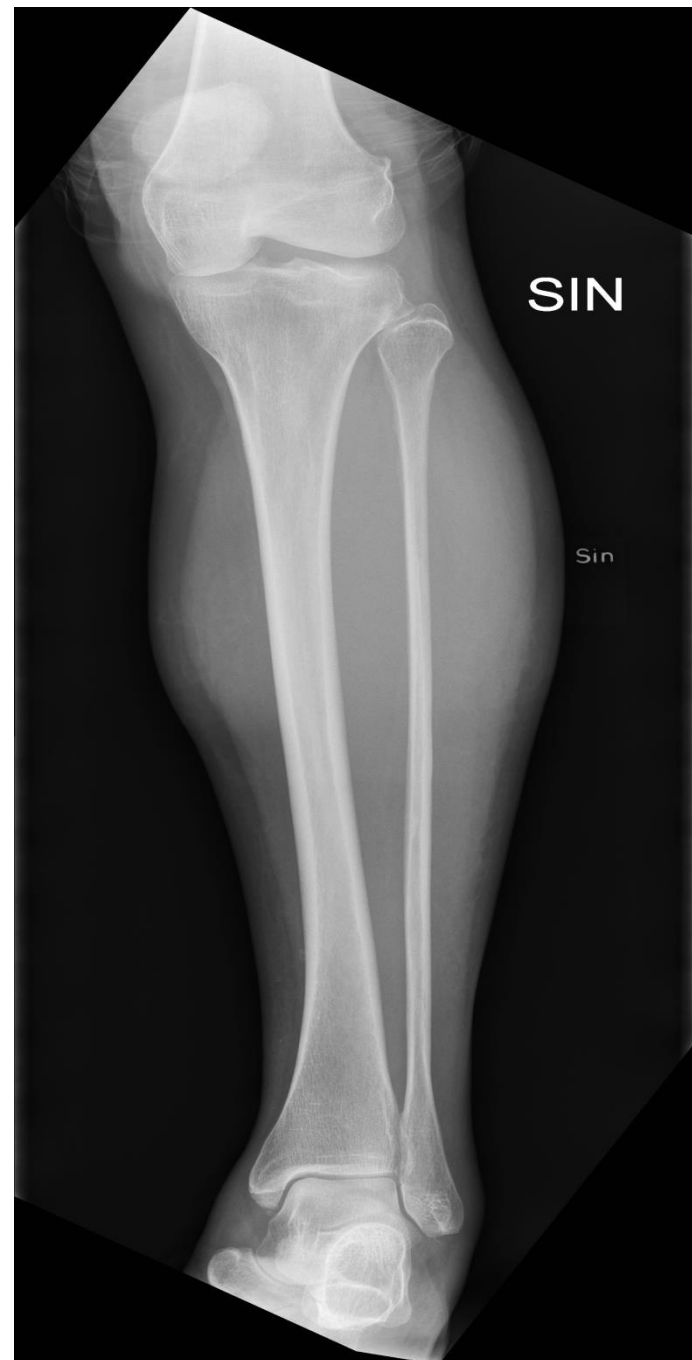


TVÄRFRAKTUR

På den här sidobilden på handleden ser man en tvärfraktur på både radius och ulna. Frakturen sitter högt upp mot handen, man ser även att handleden är gipsad.



En normal AP bild på vänster underben som består av fibula och tibia. För att få en bra bild på ett underben ska man se knäleden och fotleden på samma bild, precis som i denna bild. I bilden ser man också knäleden.



SPIRALFRAKTUR

På bilden ser man ett höger underben som har en spiralfraktur i både tibia och fibula. Spiralfrakturen i tibia ser man lättare, den är mycket stor och långt ner på benet. Man har svårare att se spiralfrakturen på fibula, spiralfrakturen sitter nära fotleden.



På bilden ser man en normal sidobild på vänster underben. För att det ska vara en bra bild ska man se knäleden och fotleden på samma bild. På bilden ser man också knäskålen.

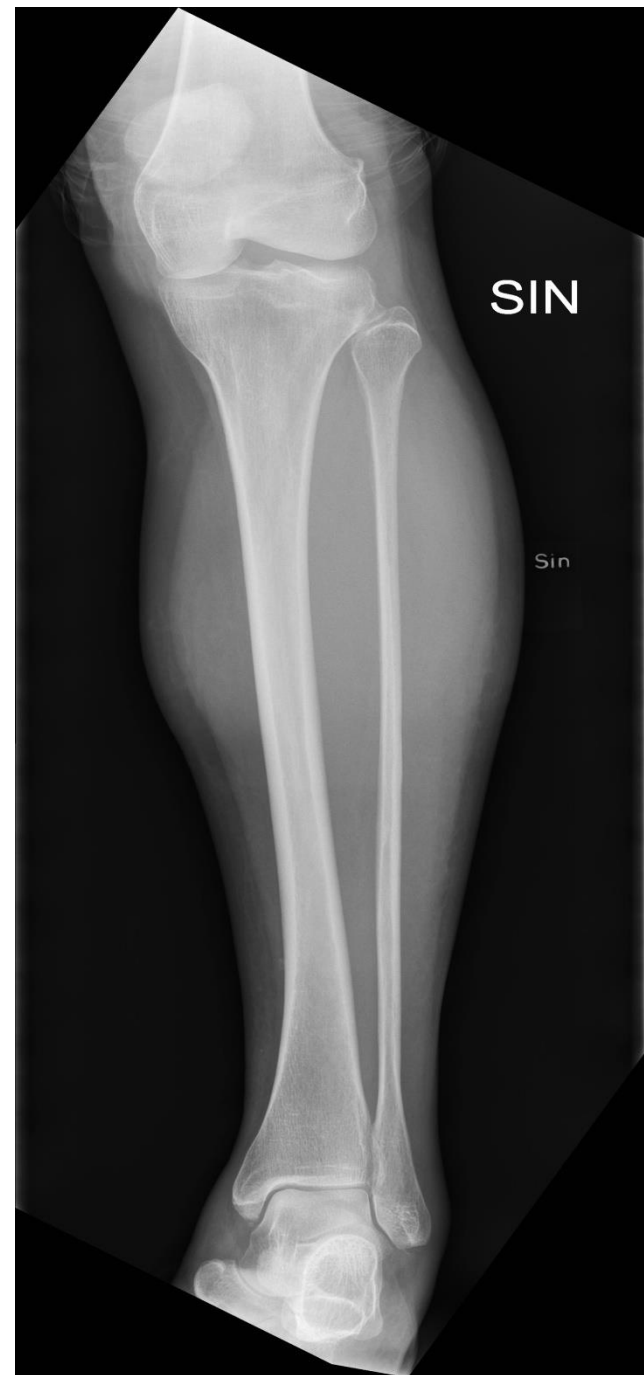


SPIRALFRAKTUR

På den här
sidobilden ser man
klart och tydligt en
spiralfraktur i både
tibia och fibula i
högra underbenet.



En normal AP bild på vänster underben som består av fibula och tibia. För att få en bra bild på ett underben ska man se knäleden och fotleden på samma bild. Knäskålen ska också vara med.



SNEDFRAKTUR

På bilden ser man en AP bild på vänstra underbenet, det finns en snedfraktur i fibula. Snedfrakturen sitter högt uppe men syns väldigt dåligt i AP bilden, därför är det viktigt att man också tar en sidobild där man kan se frakturen bättre.

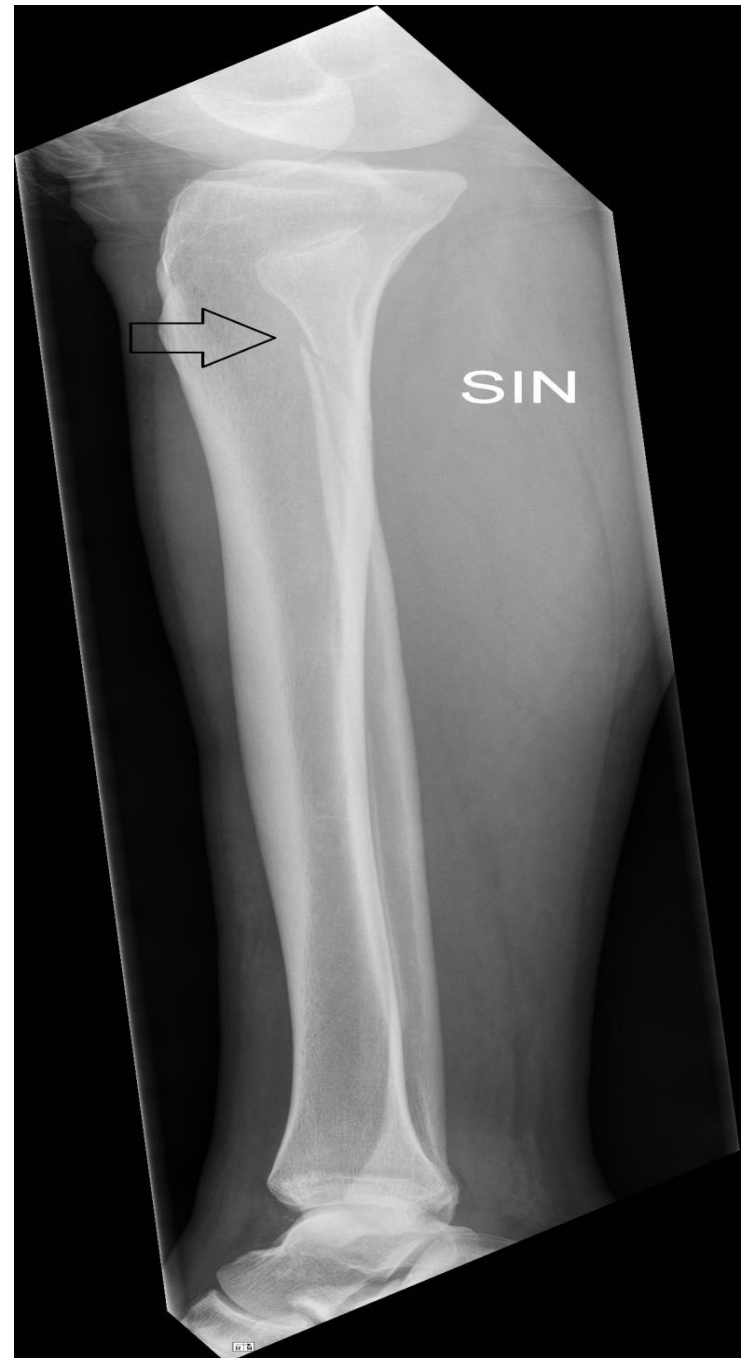


På bilden ser man en normal sidobild på vänster underben. För att det ska vara en bra bild ska man se knäleden och fotleden på samma bild. På bilden ser man också knäskålen.

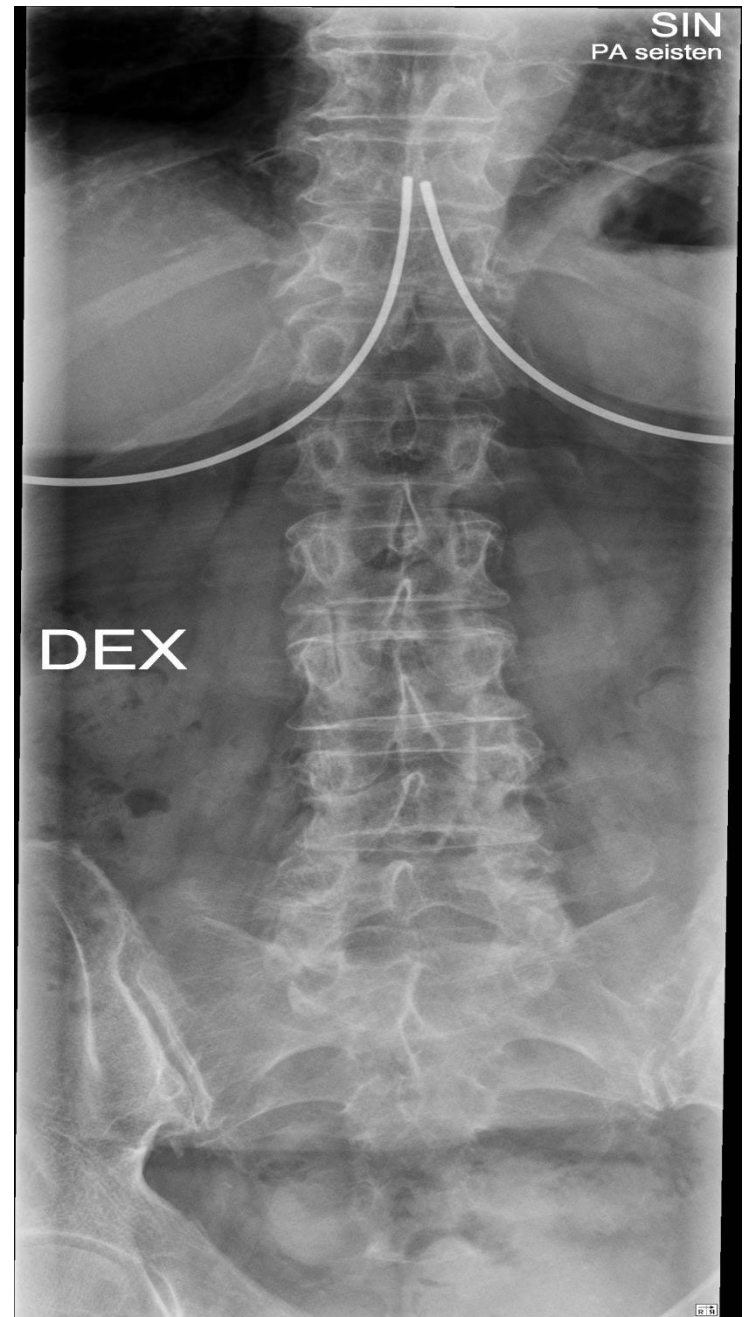


SNEDFRAKTUR

På sidobilden ser man vänstra underbenet som har en snedfraktur på fibula, snedfrakturen sitter högt uppe på benet.



På bilden ser man en normal ryggrad som är tagen PA. Bilden är tagen så att patienten är stående med ryggen mot kameran. Båda SI-lederna bör vara med för att det ska vara en bra diagnostisk bild.



KOMPRESSIONSFRAKTUR

På bilden ser man en PA bild på en ryggrad som har kompressionsfraktur. Frakturen sitter i slutet av sista revbenen i ryggkotorna. Bilden är tagen med patienten stående.



På bilden ser man en normal sidobild på en LS-rygg. På bilden ser man mycket mellanrum mellan kotorna. Bilden är tagen med patienten stående .



KOMPRESSIONSFRAKTUR

På bilden ser man en LS-rygg med kompressionsfrakturer. Frakturerna finns på ryggkotorna T12 och L3.

