**CHỤP X- QUANG SỌ THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm sắp hoặc ngữa,bình diện giữa ngay giữa bàn, 2 vai nằm bình diện ngang, hốc mắt lổ tai vuông góc với bàn.

- Trung tâm phim ngay u trán giữa.

- Tia trung tâm xuyên qua u trán giữa.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG SỌ NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát( nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm sắp hoặc ngữa, đầu xoay nghiêng qua bên cần chụp, bình diện giữa ngay giữa bàn, 2 vai nằm bình diện ngang, liên đồng tử thẳng góc phim.

- Trung tâm phim ngay cực ót u trán giữa.

- Tia trung tâm trên hốc mắt lổ tai 2,5cm.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG XƯƠNG CHÍNH MŨI**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát( nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm sắp hoặc ngữa, đầu xoay nghiêng qua bên cần chụp, bình diện giữa ngay giữa bàn, 2 vai nằm bình diện ngang, liên đồng tử thẳng góc phim.

- Trung tâm phim ngay xương mũi.

- Tia trung tâm xuyên qua xương mũi, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG XƯƠNG HÀM DƯỚI XÉO**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát( nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa, xoay thân mình và đầu về phía cần chụp, đặt đầu BN trên casset được kê hợp với phim 30 độ, kéo càm vươn về trước sao cho bờ trước thân xương hàm song song bờ dưới casset.

- Thân xương hàm nằm giữa casset.

- Tia trung tâm: Bẻ đầu đèn về phía đầu 30 độ ngắm ngay điểm dưới góc xương hàm phía xa phim 5 cm.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG HIRTZ**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm sắp,bình diện giữa ngay giữa bàn, 2 vai nằm bình diện ngang, kéo đầu BN về phía sau, đỉnh đầu sát bàn, đường nhân chủng song song mặt bàn .

- Trung tâm phim ngay cực ót u trán giữa.

- Tia trung tâm ngay trung điểm dường nối liền 2 góc hàm xuyên qua hố yên vuông góc đường nhân chủng trước ống tai ngoài 2 cm.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG BLONDEAU**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm sắp,bình diện giữa ngay giữa bàn, 2 vai nằm bình diện ngang, úp bàn tay 2 bên , đỉnh càm sát phim, há miệng, đầu mũi cách phim 0,5- 1,5 cm .

- Trung tâm phim ngay nhân trung, bình diện giữa thẳng đứng, hốc mắt lổ tai hợp 37 độ.

- Tia trung tâm xuyên qua sau ót ra trước mặt nơi nhân trung vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỘT SỐNG CỔ THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm hoặc đứng, bình diện giữa ngay giữa bàn và trục dài phim, càm vươn ra để bờ dưới răng cửa hàm trên- cực ót thẳng góc phim.

- Trung tâm phim ngay phần cao nhất sụn giáp trạng( C4).

- Tia trung tâm xuyên qua sụn giáp trạng.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỘT SỐNG CỔ NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN đứng hoặc nằmxoay nghiêng về 1 bên, bình diện giữa song song phim, càm vươn ra trước, 2 vai thấp xuống để không chồng lên xương cổ thấp, bờ trên phim nằm ngang vành tai ngoài.

- Tia trung tâm ngay giữa phim vuông góc với phim .

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỘT SỐNG CỔ XÉO (CHẾCH)**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24 x30cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN đứng hoặc nằm toàn thể thân mình xoay qua 1 bên hợp góc với phim 45 độ.

- Tia trung tâm ngay phần cao nhất sụn giáp trạng, ngay giữa phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỘT SỐNG NGỰC THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa, bình diện giữa ngay giữa và thẳng góc với bàn, hai mấu bờ vai nằm dưới bờ phim 5 cm.

- Tia trung tâm xuyên qua C6-D7 và thẳng góc tại trung tâm phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỘT SỐNG NGỰC NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm nghiêng trên bàn,2 tay duỗi thẳng về phía đầu, 2 gối gập lại, bình diện lưng nằm giữa bàn 8cm và thẳng bàn

- Tia trung tâm xuyên qua D6-D7 và thẳng góc tại trung tâm phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỘT SỐNG THẮT LƯNG THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa, bình diện giữa thân mình ngay giữa bàn,mào xương hông ngay giữa chiều dài phim, chống 2 gối.

- Tia trung tâm xuyên quatại trung tâm phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỘT SỐNG THẮT LƯNG NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm nghiêng, đầu gối gập 2 tay duỗi về phía đầu, 2 mào xương hông nằm chồng lên nhau.

- Tia trung tâm xuyên qua tại trung tâm phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG XƯƠNG THIÊNG THẲNG**

**(XƯƠNG CÙNG CỤT)**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa, bình diện giữa thân mình ngay giữa bàn,mào xương hông dưới bờ trên phim 5 cm..

- Tia trung tâm: Bẻ đầu đèn về phía đầu 15 độngắm ngay 1 điểm trên khớp liên mu 2cm, tia trung tâm xuyên qua bờ trên xương thiêng hoặc bờ dưới L5 đến trung tâm phim

- Xem xương cùng cụt, bẻ đầu đèn vế phía chân 10 độ ngắm ngay điểm trên khớp liên mu 2cm.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG XƯƠNG THIÊNG NGHÊNG**

**(XƯƠNG CÙNG CỤT)**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm nghiêng 2 gối và đùi gập lại, bình diện giữa thân mình ngay giữa bàn,mào xương hông chồng lên nhau dưới bờ trên phim 5 cm.

- Tia trung tâm: ngay trung tâm phim và thẳng góc với phim tại trung tâm.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG VAI THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24x30 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa, bình diện giữa than mình ngay giữa bàn, bàn tay ngữa, mấu đầu vai nằm dưới bờ trên phim 5 cm .

- Tia trung tâm xuyên qua tại đỉnh mỏm quạ.

- Khoảng cách đầu đèn 1Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG PHỔI THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 35x35 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN đứng hoặc ngồi ưỡn ngực về trước xát phim, bình diện giữa ngay giữa phim, 2 tay chống hông, lòng bàn tay ngữa ra ngoài, xoay hai vai về trước phim, bờ vai dưới đầu catset 4cm.Hít sâu và nín thở lại.

- Tia trung tâm xuyên qua D4 nếu chụp phổi.D6 nếu tim và đại động mạch

- Khoảng cách đầu đèn 1,8Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG PHỔI ĐỈNH ƯỠN**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 35x35 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN đứng cách phim 30cm, tựa lưng vào casset, hai tay chống hông, lòng bàn tay ngửa, xoay 2 vai ra trước.

- Bình diện giữa ngay giữa phim, bờ trên phim nằm trên bờ vai 4cm.

- Tia trung tâm xuyên qua xương ức, thẳng góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1,8 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG PHỔI NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 35x35 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN đứng nghiêng hoặc ngồi, 2 tay dơ lên cao, 2 cánh tay gập ở đầu. Bình diện giữa song song phim 5 cm, bờ vài nằm dưới đầu trên cat set 4cm.

- Tia trung tâm xuyên qua D4 nếu xem phổi.D6 D7 nếu tim.

- Khoảng cách đầu đèn 1,8 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG BỤNG ĐỨNG KHÔNG CHUẨN BỊ**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 35x35 cm, cát-xét, gi, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN đứng, 2 tay dơ lên cao, 2 cánh tay gập ở đầu. Bình diện giữa song song phim, bờ dưới xương bả vai nằm dưới đầu trên cat set 4cm.

- Tia trung tâm xuyên qua giữa phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1,8 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CÁNH TAY THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngửa trên bàn, xương cánh tay từ đầu đến u trên chùy nằm trên trung tâm phim.

- Tia trung tâm xuyên qua giữa xương cánh tay.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CÁNH TAY NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngửa trên bàn, xương cánh tay từ đầu đến u trên chùy nằm trên trung tâm phim. Xoay cánh tay để 2 u chùy nẳm chồng lên nhau và vuông góc phim ( gập cánh tay đặt trên bụng)

- Tia trung tâm xuyên qua giữa xương cánh tay.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG KHUỶU TAY THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN ngồi sao cho khớp vai- khuỷu tay nằm trên cùng 1 bình diện, u trên chùy nằm song song phim.U trên chùy nằm dưới trung tâm phim 2 cm.

- Tia trung tâm xuyên qua trung tâm phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG KHUỶU TAY NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN ngồi sao cho khớp vai- khuỷu tay nằm trên cùng 1 bình diện, khuỷu tay pập 90 độ và gù xương trụ xát phim, long bàn tay vuông góc với phim.u trên chùy nằm và xương cánh tay chồng lên và vuông góc với nhau.U trên chùy nằm ngay trung tâm phim.

- Tia trung tâm xuyên qua trung tâm phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CẲNG TAY THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN ngồi đặt tay trên phim với lòng bàn tay ngửa, lưng cẳng tay xát phim, cánh tay duỗi thẳng.Khớp xương gần nơi tổn thương nhất cách đầu phim 3-4 cm.

- Tia trung tâm xuyên qua trung tâm vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CẲNG TAY NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN ngồi sao cho vain gang mặt bàn, gập khuỷu tay 90 độ đặt cẳng tay trên phim với gờ xương trụ xát phim, ngả bàn tay ra sau 5 độ để 2 mấu tram quay trụ nằm chồng lên nhau.

- Tia trung tâm xuyên qua trung tâm vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỔ TAY THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24x30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN ngồi đặt tay trên phim với lòng bàn tay nắm lại.

- Tia trung tâm xuyên qua đường thẳng nối liền 2 mấu trâm, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỔ TAY NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24x30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN ngồi đặt tay trên bàn đúng nghiêng, cac1ngon1 tay duỗi thẳng, mấu trâm xương trụ xát phim, xoay cánh tay ra sau 1 ít để 2 mấu trâm chồng lên nhau, và cách trung tâm phim 1 cm.

- Tia trung tâm xuyên qua trung tâm phim vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG BÀN TAY THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24x30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN ngồi úp bàn tay trên phim ngón tay xòe.Đầu ngón tay thứ 3 ngay trung tâm phim.

- Tia trung tâm xuyên qua đầu ngón tay thứ 3, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG BÀN TAY NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24x30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN ngồi đặt bàn tay trên phim xương trụ xát phim, các ngón tay duỗi thẳng, long bàn tay vuông góc phim và ngón cái vuông góc lòng bàn tay. Khớp bàn ngón ngay trung tâm phim.

- Tia trung tâm xuyên qua khớp bàn ngón, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái, tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG XƯƠNG ĐÙI THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngửa 2 chân duỗi thẳng, đùi đau dặt trọn vẹn trên casset, xoay chân vào trong 1 ít để bình diện chuỳ vả cổ xương đùi song song phim.

- Tia trung tâm giữa phim, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG XƯƠNG ĐÙI NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngửa 2 chân duỗi thẳng, đùi đau dặt trọn vẹn trên casset, xoay chân vào trong 1 ít để bình diện chuỳ vả cổ xương đùi song song phim.

- Tia trung tâm giữa phim, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANGHỆ NIỆU KHÔNG CHUẨN BỊ (KUB)**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, gi, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa trên bàn, bình diện giữa ngay giữa bàn, 2 tay đặt về phía đầu.

- Trung tâm phim ngay trung điểm đường thẳng nối liền 2 mào chậu.

- Tia trung tâm xuyên qua điểm giữa đường thẳng nối 2 mào chậu, phía dưới 2 cm vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG KHUNG CHẬU THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, gi, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa trên bàn, bình diện giữa ngay giữa bàn, 2 tay đặt về phía đầu, xoay 2 bàn chân hướng vào nhau.

- Trung tâm phim ngay trung điểm đường thẳng nối liền 2 gai chậu trước trên hoặc khu trú trên khớp mu 4 cm.

- Tia trung tâm xuyên qua điểm giữa đường thẳng nối liền 2 gai chậu trước trên, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG KHỚP GỐI THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, gi, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa trên bàn đầu gối đau duỗi thẳng đặt tiếp xúc xát trên phim.

- Trung tâm phim ngay bờ dưới xương bánh chè.

- Tia trung tâm xuyên qua điểm nằm dưới xương bánh chè 1 cm, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG KHỚP GỐI NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, gi, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa trên bàn đầu gối đau gập 45 độ đặt tiếp xúc xát trên phim, chân lành co về phía trước.

- Trung tâm phim ngay bờ dưới xương bánh chè, bình diện u chuỳ vuông góc phim.

- Tia trung tâm xuyên qua ngay giữa bờ trên chuỳ, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CẲNG CHÂN THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, gi, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngữa cẳng chân đau đặt trọn vẹn trên phim.

- Bình diện liên cá song song phim.

- Tia trung tâm xuyên qua trung tâm phim, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CẲNG CHÂN NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 30x40 cm, gi, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm nghiêng cẳng chân đau đặt trọn vẹn trên phim.

- Bình diện xuyên qua chuỳ ống quyển vuông góc phim.

- Tia trung tâm xuyên qua trung tâm phim, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỔ CHÂN THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24X30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm ngửa cổ chân đau đặt trên phim, bàn chân thẳng đứng gót xát phim, mắc cá trong giữa phim.

- Xoay bàn chân vào trong 1 ít để bình diện chuỳ song song phim.

- Tia trung tâm xuyên qua giữa cổ chân, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG CỔ CHÂN NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24X30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm nghiêng cổ chân đau đặt trên phim, bình diện dọc cẳng chân song song phim.Bình diện liên cá vuông góc phim.

- Đầu mắc cá ngoài trên trung tâm phim 2 cm.

- Tia trung tâm xuyên qua đầu dưới mắc cá trong 1 cm, vuông góc phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG BÀN CHÂN THẲNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24X30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN đặt bàn chân đau đặt trên phim.Lòng bàn chân xát phim, các ngón chân duỗi thẳng và xoè ra.

- Ngón chân cái dưới bờ trên phim 2 cm.

- Bẻ đầu đèn phí đầu 15 độ, ngay giữa bàn chân..

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG BÀN CHÂN NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24x30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm nghiêng đặt bàn chân nghiêng cạnh bên xát phim.

- Trung tâm phim ngay xương cổ chân

- Tia trung tâm giữa phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG XƯƠNG GÓT DƯỚI TRÊN( THẲNG)**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24x30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm hoặc ngồi, gót chân đăt dựng đứng trên phim vuông góc phim.

- Trung tâm phim ngay khớp gót quyển.

- Đầu đèn bẻ về đầu 40 độ, ngay trung tâm phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**CHỤP X- QUANG GÓT CHÂN NGHIÊNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Chụp X quang là một trong những kỹ thuật chụp cơ bản nhằm phát hiện những tổn thương và các bệnh lý khác

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định**

Cần khảo sát rõ hơn những tổn thương, những bệnh lý.

**2. Chống chỉ định**

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

- Chống chỉ định tương đối: phụ nữ có thai

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện**

- Bác sỹ chuyên khoa

- Kỹ thuật viên X- quang

**2. Phương tiện**

- Máy chụp X quang

- Phim 24x30 cm, cát-xé, hệ thống lưu trữ

**3. Người bệnh**

- Tháo bỏ trang sức, vật cản quang tại vùng cần khảo sát(nếu có)

**4. Phiếu chỉ định**

Có phiếu chỉ định chụp X- quang

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Khởi động máy chụp

- Lựa chọn chế độ chụp phù hợp

- Hướng dẫn bệnh nhân đúng tư thế: BN nằm nghiêng đặt bàn chân nghiêng cạnh bên xát phim.

- Trung tâm phim ngay xương cổ chân

- Tia trung tâm giữa phim.

- Khoảng cách đầu đèn 1 Mét.

- Dán chữ phải, trái,tên BN, ngày tháng chụp.

- KTV tiến hành phát tia theo các thông số đã được chọn

- Hướng dẫn bệnh nhân rời khỏi phòng

- KTV tháo phim- rửa phim.

**V.KẾT QUẢ**

- BS đọc phim.

- KTV ghi hồ sơ lưu trữ theo qui định

- Trả kết quả cho bệnh nhân.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

- Kỹ thuật này không có tai biến.

- Một số sai sót có thể phải thực hiện lại kỹ thuật như: người bệnh không giữ bất động trong quá trình chụp phim.

**QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐO ĐIỆN TIM**

**I.     ĐẠI CƯƠNG**

 Điện tâm đồ là hình ảnh hoạt động điện học của tim được ghi lại dưới dạng đồ thị qua các điện cực tiếp nhận ngoài da.

**II.CHỈ ĐỊNH**

-  Chẩn đoán rối loạn nhịp tim.

-  Chẩn đoán phì đại cơ nhĩ, cơ thất.

-  Chẩn đoán rối loạn dẫn truyền.

-  Chẩn đoán các giai đoạn nhồi máu cơ tim.

-  Chẩn đoán bệnh tim thiếu máu cục bộ.

-  Chẩn đoán các rối loạn điện giải.

-  Chẩn đoán các tổn thương ở cơ tim, màng ngoài tim.

-  Theo dõi máy tạo nhịp.

**III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

Không có chống chỉ định.

**IV. CHUẨN BỊ**

**1.     Người thực hiện**

-  01 kỹ thuật viên hoặc điều dưỡng.

-  01 Bác sĩ đọc kết quả điện tâm đồ.

**2. Phương tiện**

-  Máy điện tâm đồ có đủ dây dẫn và bản điện cực.

-  Có hệ thống chống nhiễu tốt.

-  Các chất dẫn điện (gel) hoặc nước muối sinh lý 0,9%.

-  Giường bệnh: 01 chiếc.

-  Bông gạc để lau bẩn trên da người bệnh trước khi gắn điện cực và lau chất dẫn điện sau khi ghi điện tâm đồ.

-  Giấy ghi điện tâm đồ tiêu chuẩn: 25mm/s; 50mm/s; 100ms/s.

-  Giấy dán kết quả điện tâm đồ.

**3. Người bệnh**

-  Giải thích cho người bệnh về cách tiến hành kỹ thuật.

-  Nằm yên tĩnh, không cử động.

-  Nếu người bệnh kích thích vật vã thì phải dùng thuốc an thần.

**4. Hồ sơ bệnh án:**Hoàn thiện theo quy định của Bộ Y tế

**V.CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

1.  Người bệnh nằm nghỉ yên tĩnh trên giường bệnh được lắp các điện cực theo tiêu chuẩn bao gồm các chuyển đạo.

2.  Thử test trước khi ghi điện tâm đồ: 1mV=10mm.

3.  Thông thường ghi ở tốc độ giấy 25mm/s ở cả 12 chuyển đạo thông thường, cũng có thể ghi lại ở các tốc độ giấy khác nhau tùy theo từng loại bệnh.

4.  In và đọc kết quả điện tâm đồ trước khi đưa cho người bệnh.

**VI. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ**

Không có.

**QUY TRÌNH SIÊU ÂM Ổ BỤNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Siêu âm là một trong những phương pháp thăm khám hình ảnh phổ biến nhất được áp dụng đánh giá tình trạng ổ bụng nói chung, có độ chính xác và tin cậy cao. Có thể áp dụng được với mọi đối tượng, không ảnh hưởng đến sức khỏe. Đây là kỹ thuật chẩn đoán hình ảnh nhằm đánh giá các tổn thương, bệnh lý thuộc gan, mật, lách, tụy, hệ tiết niệu, hệ sinh dục, viêm ruột thừa, khối u lớn ở ruột, dịch ổ bung, dịch màng phổi và dịch màng ngoài tim…

**II. CHỈ ĐỊNH**

 Đau bụng

Sờ thấy hoặc nghi ngờ có khối trong ổ bụng

Sụt cân, mệt mỏi không rõ nguyên nhân

Rối loạn tiêu hóa kéo dài

Chấn thương bụng

Kiểm tra sức khỏe định kỳ (không có triệu chứng gì).

**III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

Không có chống chỉ định tuyệt đối với siêu âm

**IV. CHUẨN BỊ**

1. Người thực hiện: một bác sỹ siêu âm (hoặc cử nhân đại học có chứng nhận hoặc chứng chỉ đào tạo siêu âm) và một điều dưỡng ghi kết quả.

2. Phương tiện:

- Máy siêu âm có đầu dò siêu âm ổ bụng.

- Gel chuyên dùng siêu âm, giấy lau.

3. Người bệnh:

- Được tư vấn hợp tác trước khi tiến hành siêu âm

- Nhịn ăn trước 6 giờ (để đánh giá túi mật, đường mật).

- Nhịn tiểu căng (để đánh giá bàng quang, tử cung, buồng trứng, tiền liệt tuyến )

- Trong điều kiện siêu âm cấp cứu, có thể không cần nhịn ăn hoặc nhịn tiểu. Khi đó sẽ hạn chế đánh giá một số bộ phận.

- Chỉ định lâm sàng rõ ràng ( hồ sơ bệnh án khi cần tham khảo thông tin lâm sàng )

- Hồ sơ, tư liệu về bệnh nhân đã thăm khám trước đó

**V. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- Đối chiếu: tên, tuổi người bệnh với phiếu chỉ định, hồ sơ bệnh án.

- Hỏi bệnh và tiền sử bệnh.

- Thực hiện kỹ thuật: Bác sỹ chuyên khoa chẩn đoán hình ảnh, các bác sĩ chuyên khoa nội, ngoại, nhi có chứng chỉ siêu âm phù hợp, được Giám đốc bệnh viện phân công thực hiện.

- Tư thế người bệnh: nằm ngửa, hai tay đưa cao lên đầu, hai chân duỗi thẳng.

- Bộc lộ vùng bụng cần khảo sát

- Chọn đầu dò và chỉnh máy ở chương trình siêu âm ổ bụng.

- Thực hiện kỹ thuật siêu âm theo thứ tự để tránh bỏ sót các tạng trong ổ bụng, có thể chuyển tư thế người bệnh sang tư thế nằm nghiêng phải, nghiêng trái hoặc nằm sấp để khảo sát tốt hơn gan, lách, thận.

- Nhận định các hình ảnh bình thường và bệnh lý của tạng được thăm khám.

- Đọc kết quả cho điều dưỡng ghi nhận

- Dừng máy ở chế độ nghỉ

- In kết quả

- Mời người bệnh ngồi dậy và ra phòng tiếp nhận bệnh chờ kết quả.

**QUY TRÌNH SIÊU ÂM CHUNG**

**I. MỤC ĐÍCH:**

Hỗ trợ chẩn đoán các bệnh lý thuộc phạm vi nội khoa, ngoại khoa, sản phụ khoa, cơ xương khớp, tuyến vú, tuyến giáp, mô mềm khác ... theo yêu cầu của bác sĩ khám và điều trị.

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH:**

Không có chống chỉ định tuyệt đối với siêu âm

**III. CHUẨN BỊ:**

**1.** Người thực hiện: một bác sĩ siêu âm (hoặc cử nhân đại học có chứng nhận hoặc chứng chỉ đào tạo siêu âm) và một điều dưỡng ghi kết quả.

**2.** Phương tiện:

- Máy siêu âm 2D có đầu dò phù hợp yêu cầu khám: đầu dò cong cho siêu âm ổ bụng, đầu dò thẳng v.v…

- Gel chuyên dùng siêu âm, giấy lau.

**3.** Người bệnh:

- Được tư vấn hợp tác trước khi tiến hành siêu âm

- Chuẩn bị tùy theo tạng khảo sát ( nhịn ăn, nhịn tiểu, uống nước....)

- Trong điều kiện siêu âm cấp cứu, có thể không cần chuẩn bị gì, khi đó sẽ hạn chế đánh giá một số bộ phận.

**4.** Bác sĩ lâm sàng:

- Chỉ định lâm sàng rõ ràng ( hồ sơ bệnh án khi cần tham khảo thông tin lâm sàng )

- Hồ sơ, tư liệu về bệnh nhân đã thăm khám trước đó

**VI. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH:**

**1.** Điều dưỡng chuẩn bị dụng cụ:

- Gel siêu âm và giấy vệ sinh lau cho bệnh nhân.

- Máy siêu âm được kiểm tra nguồn điện ở trạng thái hoạt động.

**2.** Điều dưỡng chuẩn bị bệnh nhân:

- Bệnh nhân được chuẩn bị theo yêu cầu khảo sát của bác sĩ lâm sàng

- Bộc lộ vùng khảo sát.

- Tư thế nằm hay ngồi... tuỳ theo các bộ phận cơ thể được yêu cầu khám:

+ Siêu âm bụng, sản phụ khoa bệnh nhân nằm ngửa hai chân duỗi.

+ Siêu âm vùng cổ bệnh nhân nằm đầu ngửa 150.

+ Siêu âm tuyến vú bệnh nhân cởi hết áo và nằm ngửa……

**3.** Bác sĩ:

- Bác sỹ chuyên khoa chẩn đoán hình ảnh, các bác sĩ chuyên khoa nội, ngoại, nhi, tim mạch có chứng chỉ siêu âm phù hợp, được Giám đốc bệnh viện phân công thực hiện.

- Xem lại phiếu chỉ định về các vấn đề liên quan đến chẩn đoán, điều trị, phẫu thuật và biết được yêu cầu của BS Lâm sàng

- Chọn đầu dò siêu âm phù hợp với cơ quan cần thăm khám.

- Bôi Gel vào đầu dò, tiến hành khảo sát theo yêu cầu của bác sĩ lâm sàng, yêu cầu bệnh nhân làm một số động tác cần cho cuộc khảo sát: Hít sâu, nín thở.....

- Nhận định các hình ảnh bình thường và bệnh lý của cơ quan được thăm khám. - Đọc kết quả cho điều dưỡng ghi nhận

- Dừng máy ở chế độ nghỉ

- In ảnh và kết quả

- Mời người bệnh ra phòng tiếp nhận bệnh chờ kết quả.

**QUY TRÌNH SIÊU ÂM CẤP CỨU TẠI GIƯỜNG**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Siêu âm tại giường bệnh giúp bác sĩ lâm sàng chẩn đoán nhanh và chính xác tình trạng bệnh cấp cứu để có kế hoạch điều trị phù hợp, chính xác.

**II. CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

**1. Chỉ định:**

Trường hợp người bệnh tình trạng nặng không thể di chuyển đến khoa chẩn đoán hình ảnh được:hôn mê, sử dụng thiết bị trợ giúp hô hấp, tuần hoàn, trụy tim mạch cấp, cấp cứu sản khoa, cấp cứu chấn thương v.v…

**2. Chống chỉ định**

Không có chống chỉ định tuyệt đối.

**III. CHUẨN BỊ**

**1. Người thực hiện:**

- Bác sỹ chuyên khoa chẩn đoán hình ảnh, các bác sĩ chuyên khoa nội, ngoại, sản, nhi, hô hấp, tim mạch có chứng chỉ siêu âm phù hợp nội dung cần chẩn đoán.

- Điều dưỡng (hoặc kỹ thuật viên) biết sử dụng đầu dò siêu âm.

**2. Phương tiện:**

- Máy siêu âm 2D có đầu dò phù hợp yêu cầu khám: đầu dò ổ bụng, đầu dò thẳng v.v…

- Găng tay sạch bọc đầu dò siêu âm

**3. Người bệnh:**

Người bệnh tại các khoa phòng chuẩn bị như các bệnh nhân siêu âm thông thường.

**IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH**

- BS siêu âm trao đổi với bác sỹ lâm sàng đầy đủ về các vấn đề liên quan đến chẩn đoán, điều trị, phẫu thuật và biết được yêu cầu của BS Lâm sàng

- Nhận định các hình ảnh bình thường và bệnh lý của cơ quan được thăm khám.

- Đọc kết quả cho điều dưỡng ghi nhận.

- Trả kết quả tạp phòng cấp cứu.