


PEMERIKSAAN RADIOLOGI TORAKS

dr Ana Majdawati., M.Sc., Sp.Rad

*BLOK CARDIOVASA
DAN RESPIRASI*

Tujuan Instruksional Umum

Mahasiswa Mampu:

1. menjelaskan dan menentukan diagnosis radiologi toraks yang berkaitan dengan kelainan pada paru-paru.
 2. menjelaskan dan menentukan diagnosis radiologi toraks yang berkaitan dengan kelainan pada jantung dan pembuluh darah
-
- 

Tujuan Instruksional Khusus

Mahasiswa mampu menjelaskan dan memberikan diagnosis radiologi pada foto polos toraks

1. kelainan pada paru-paru, yaitu :

- Bronkhitis, Emphisematous Lung, PPOK
- Pneumonia, Bronkhopneumonia
- Efusi pleura
- Pneumotoraks, Hematopneumotoraks
- Bronkhiektasis
- Abscess Paru
- TB paru non komplikasi
- Massa Paru dan Massa Mediastinum

2. Penyakit jantung/Kardiovaskular:

- Kardiomegali dengan komplikasinya (elongatio aorta, kalsifikasi arcus aorta)
-

*PEMERIKSAAN
RADIOGRAFI
TORAKS*

KELAINAN PARU

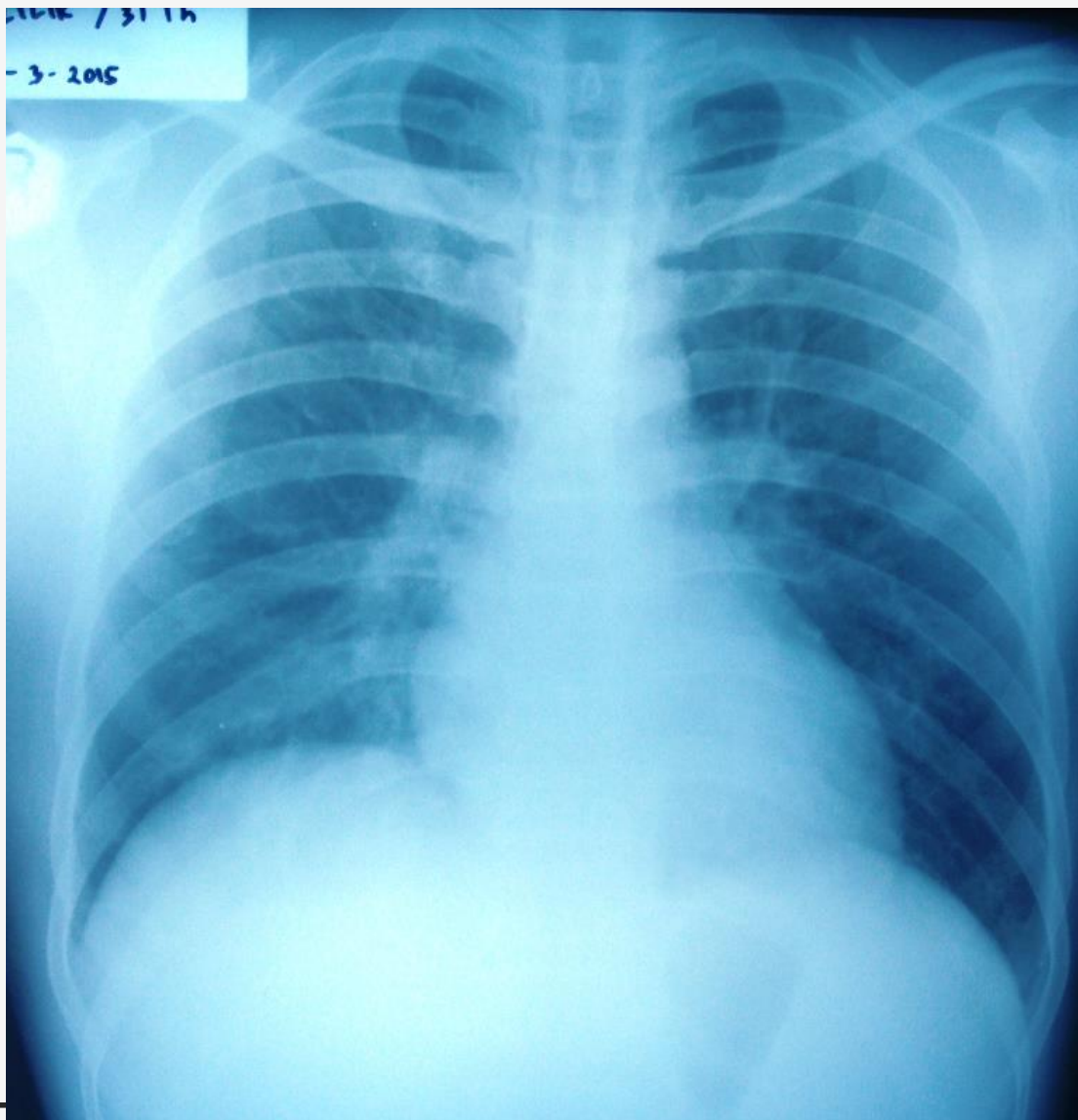
Lembar Check List Foto Thorax : Kelainan pada Paru

NO	ASPEK YANG DINILAI	SKORE		
		0	1	2
1	Mahasiswa mampu memberikan penilaian posisi foto (AP/PA/Lateral/RLD simetris/asimetris, inspirasi dan kondisi foto)			
2	<p>Mahasiswa mampu memberikan penilaian corakan bronchovaskuler :</p> <p>Bronchitis : corakan bronchovaskuler bertambah dengan gambaran air bronchogram (+)</p> <p>Pneumonia : perselubungan hampir homogen/infiltrat pada lobus/segmen paru dengan gambaran air bronchogram</p> <p>Bronchopneumonia : sama Pneumonia , tetapi bersifat lebih luas /difus: bilateral</p> <p>Pneumothorax : gambaran lusen tanpa corakan paru</p> <p>Effusi pleura/Hidrothorax : perselubungan semiopak homogen di basal/lateral hemithorax</p> <p>Tumor/Massa : adanya gambaran opasitas homogen/ lesi noduler pada paru</p> <p>Bronchiectasis : honey comb appearance</p>			

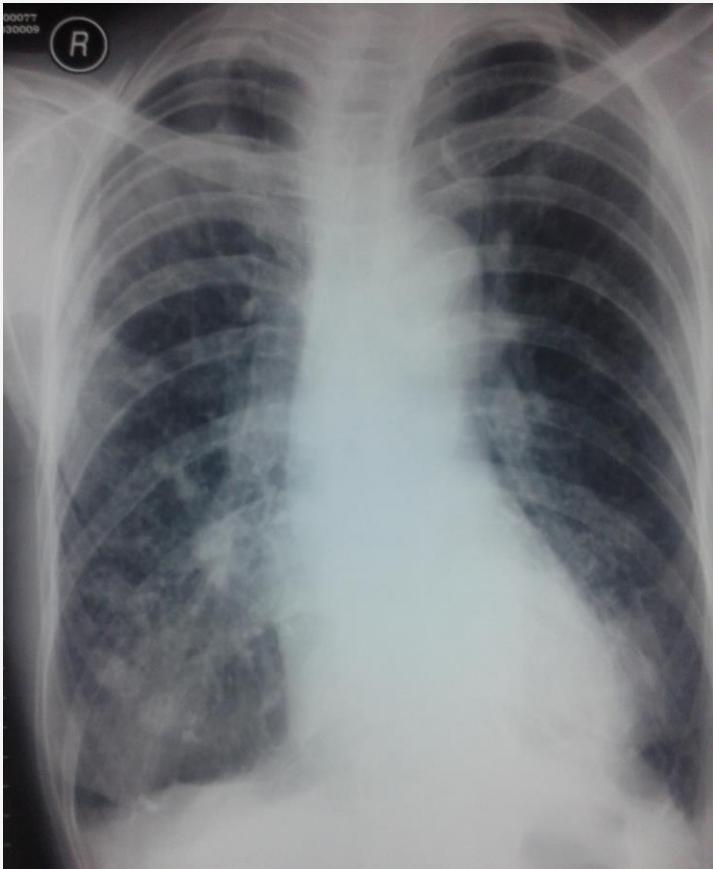
NO	ASPEK YANG DINILAI	SKORE		
		0	1	2
3	Mahasiswa mampu memberikan penilaian sinus costophrenicus: tumpul atau lancip			
4	Mahasiswa mampu memberikan penilaian diafragma : licin atau tidak			
5	Mahasiswa mampu memberikan penilaian sistema tulang : bentuk thorax, costa, vertebra thorax Mahasiswa mampu memberikan			
6	Mahasiswa mampu meberikan kesan/diagnosis radiologi _____			

- *Bronchitis*
 - *Bronchitis Chronic & Emphisematous Lung (PPOK)*
-

Klinis : Batuk 2 minggu



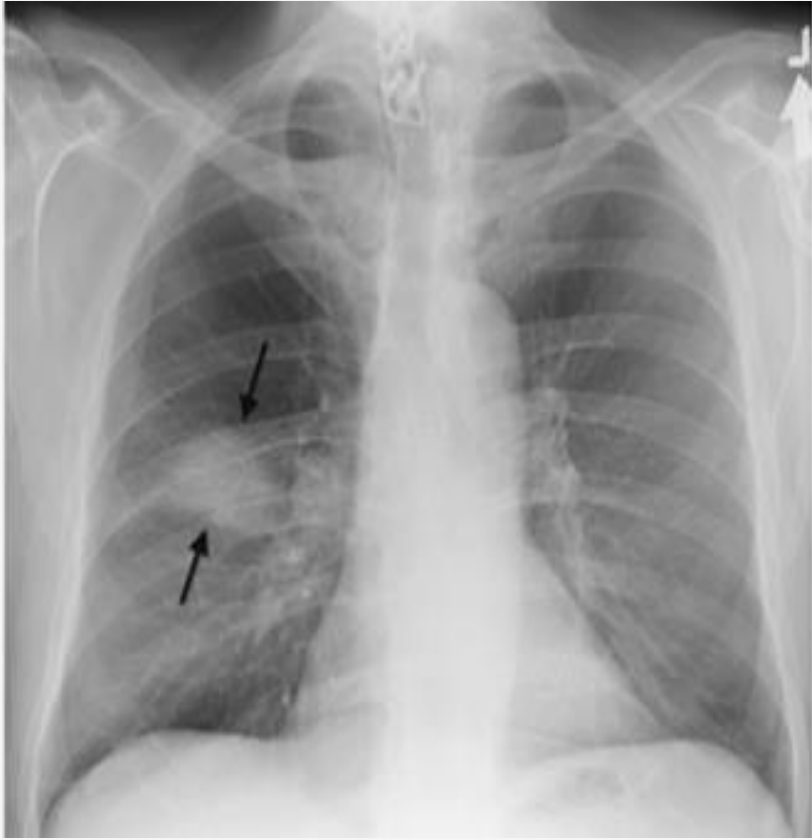
Klinis : penderita dengan keluhan sering sesak napas, terutama bila kecapaian



Pneumonia



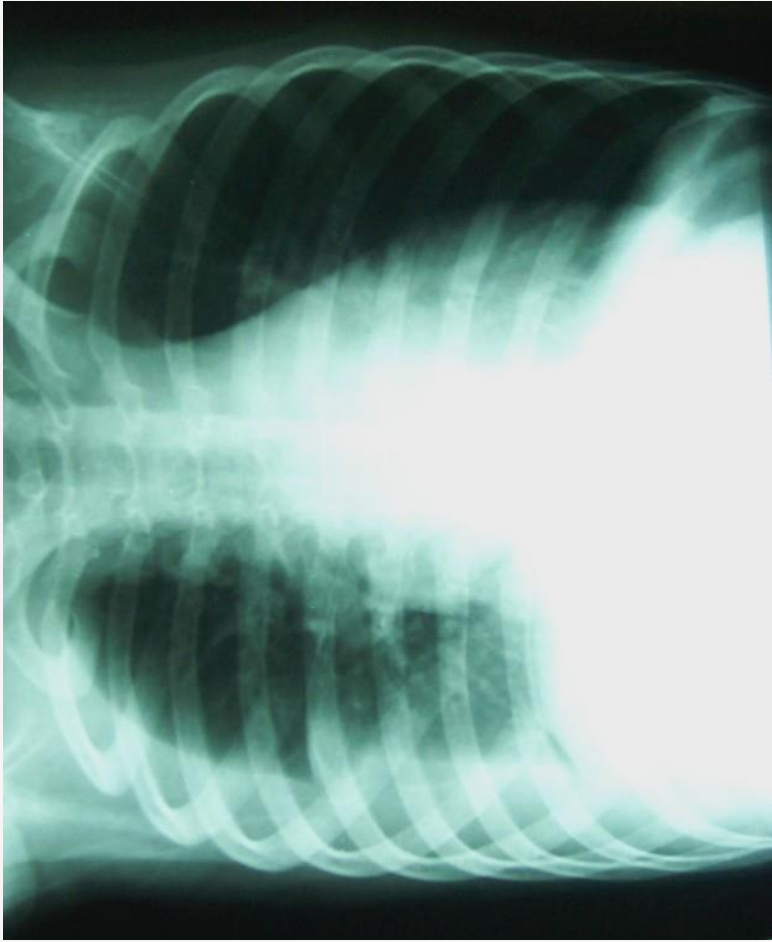


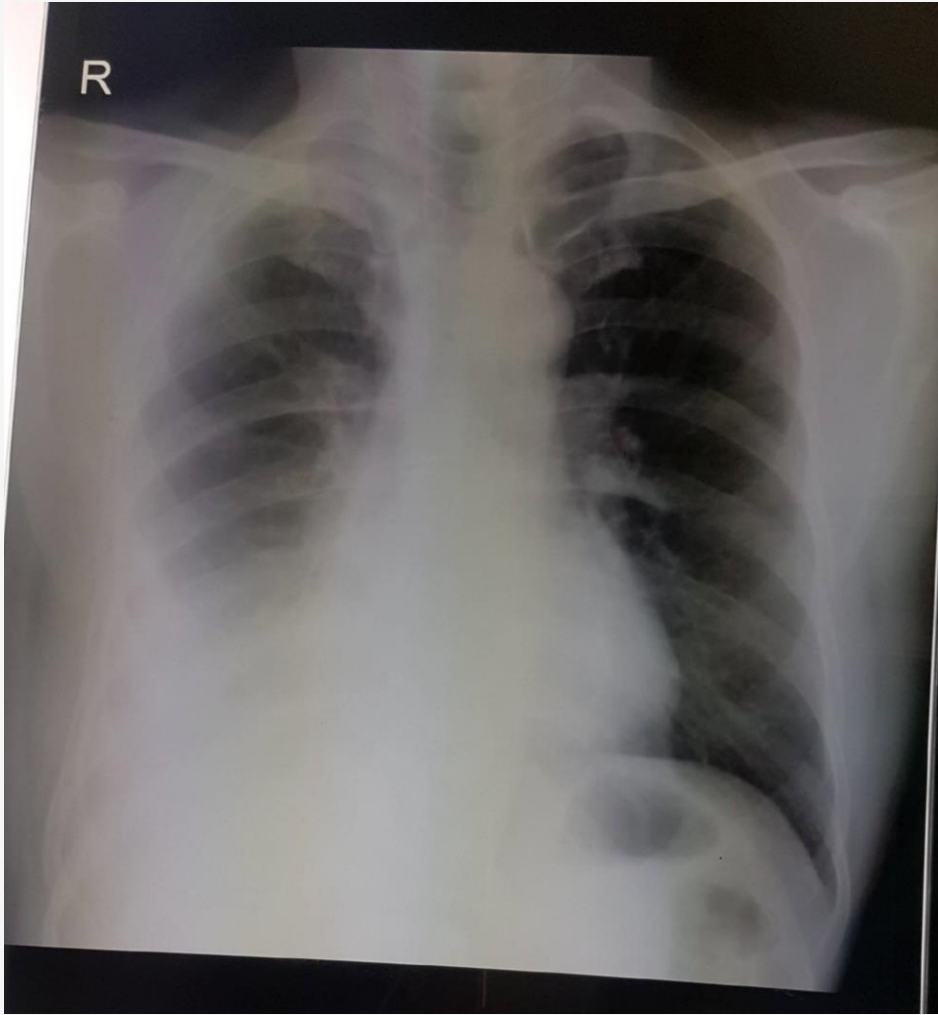




Effusi Pleura



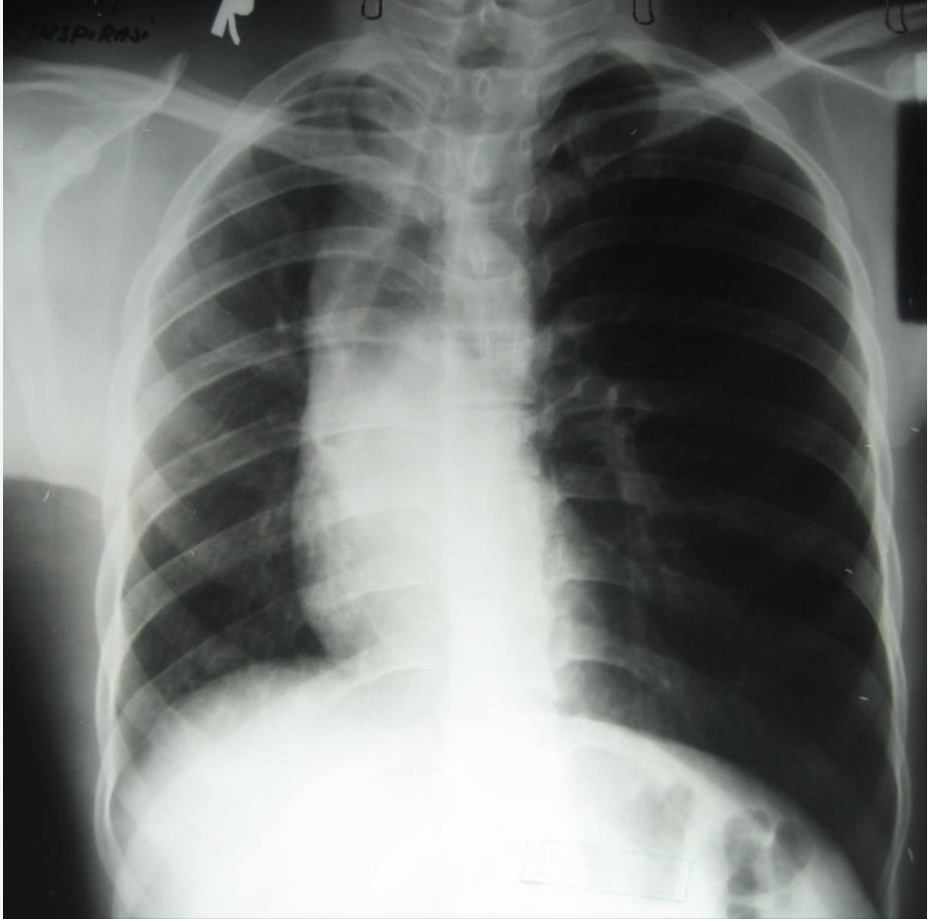




Pneumotoraks

Hematotoraks

Hematopneumotoraks



UNIVERSITY HOSPITAL OF THE SOUTH
FINDS / FINDINGS
DATE: 08.05.2011 10:50 AM
MAMAH SC:981

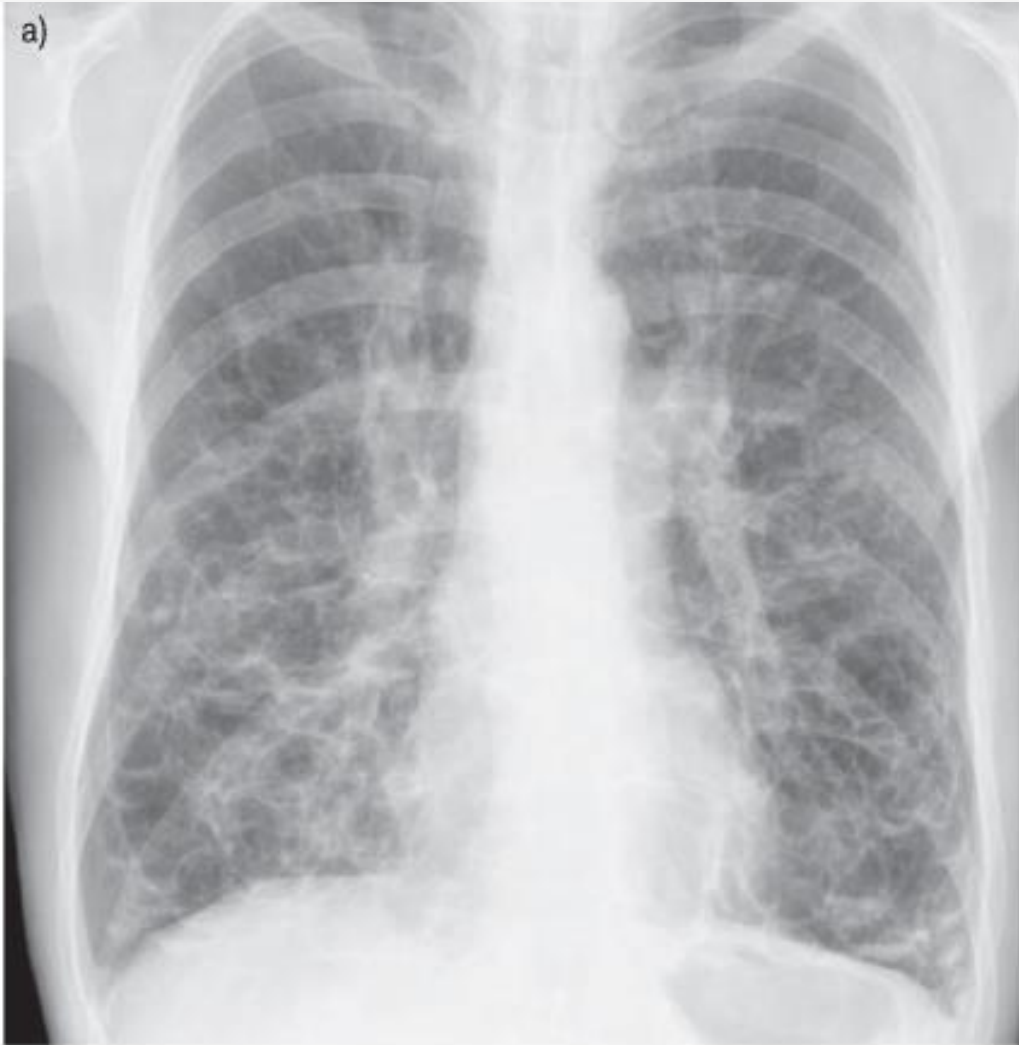
R



Bronkiektasis



a)



ABSCES PARU



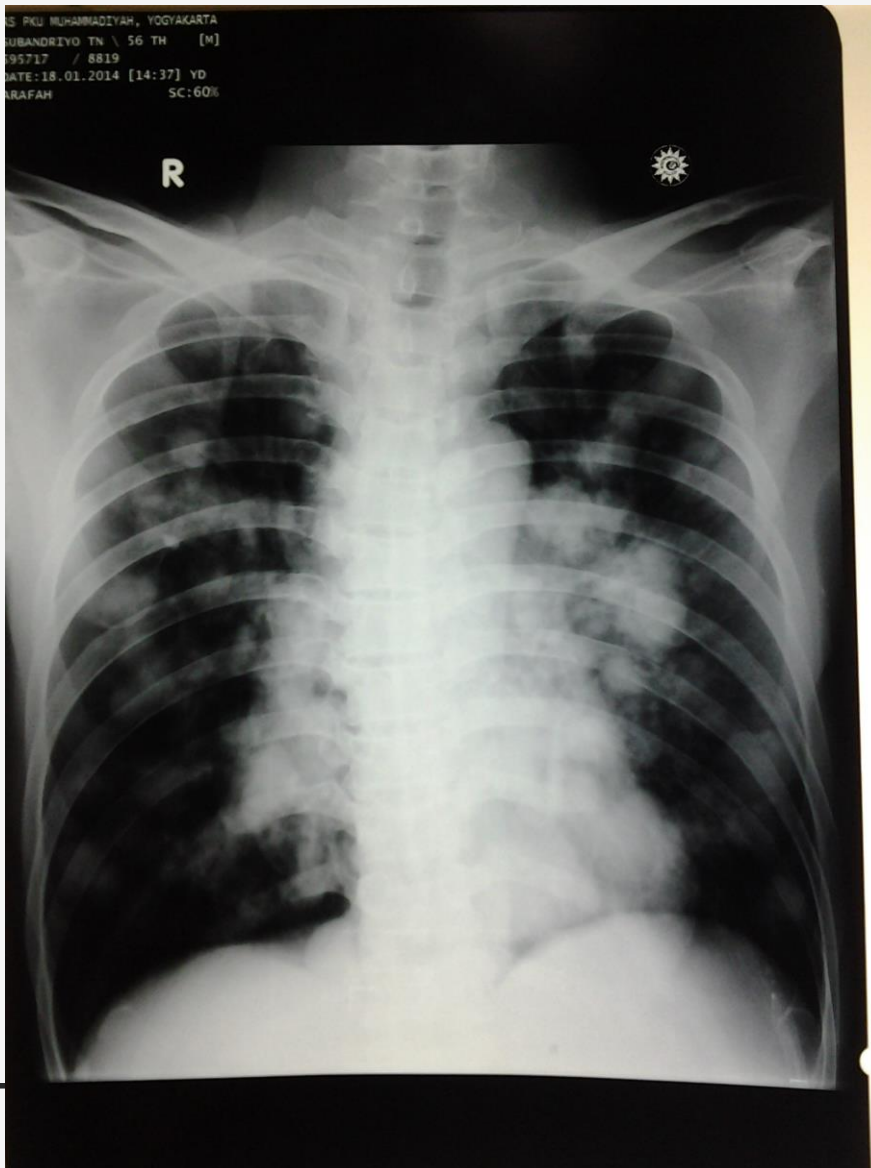
Massa Paru

Massa Mediastinum



- Laki-laki, 58 tahun dengan riw sesak napas yang semakin bertambah dan nyeri pada dada kiri

*Klinis : wanita, 42 tahun dengan Ca
Mammæ sinistra*



TUBERCULOSE



TB Paru

Active TB :

Primer TB:

- Infiltrat/bercak mengawan
- Ghon Focus/Komplex Ghon
- Milliar

Sekunder TB :

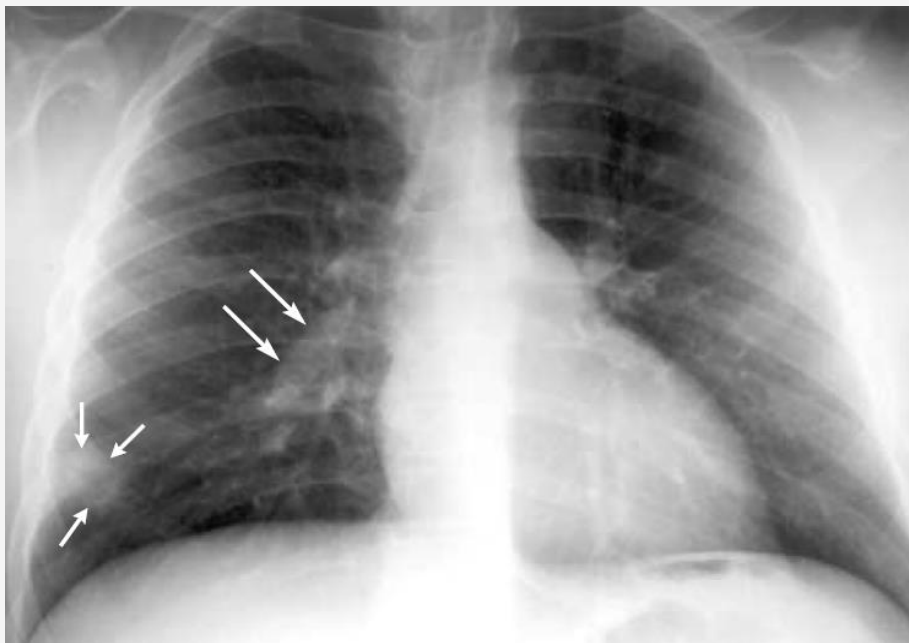
- Infiltrat/bercak mengawan
- Cavernae/Cavitas
- Effusi Pleura
- Milliar

Pasive TB

- Fibrosis
 - Kalsifikasi (paru/ pleura : schwarte)
-

GAMBARAN RADIOLOGIS TB PRIMER

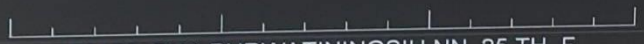
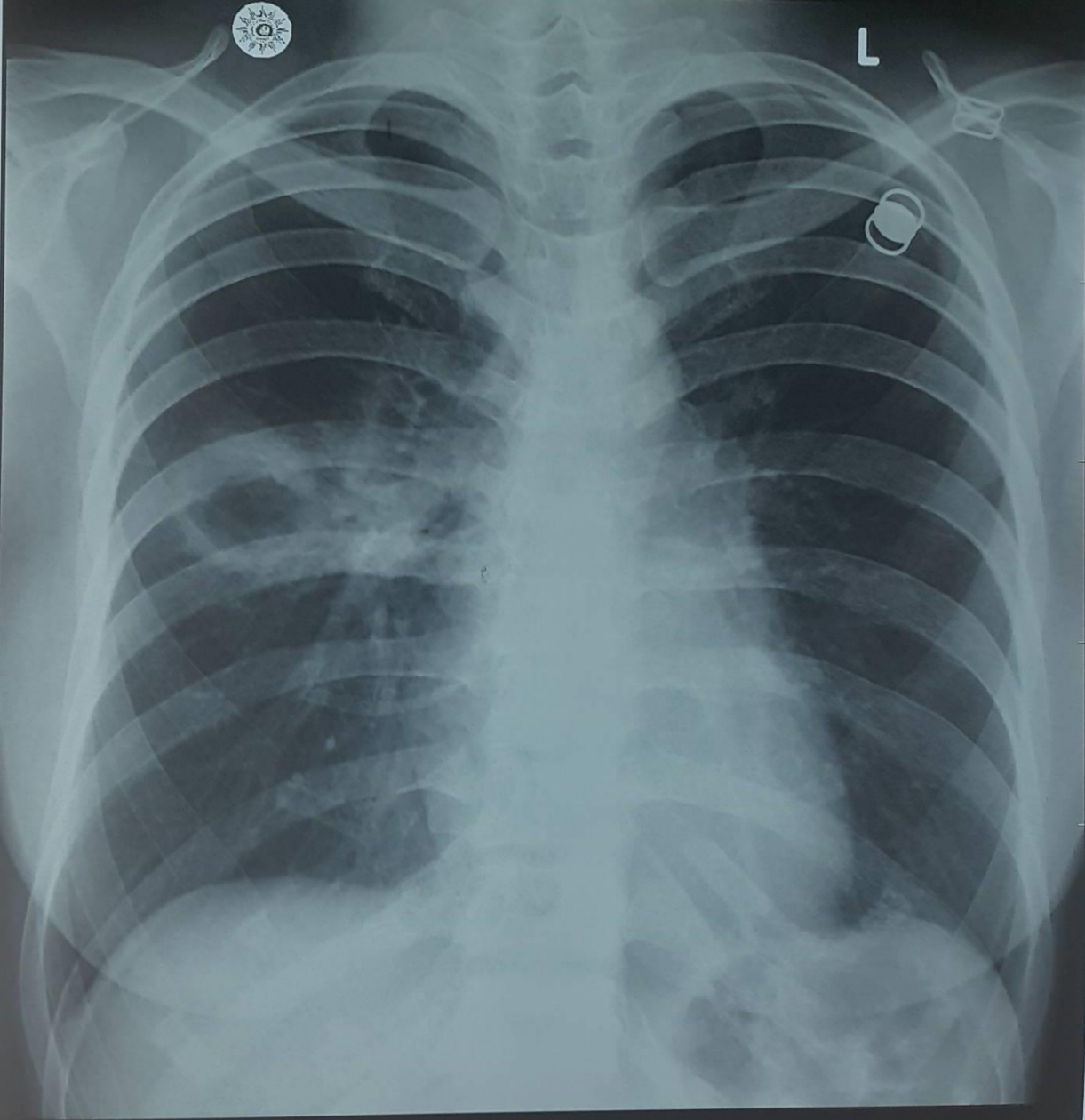
LIMFADENOPATI



(A)



(B)



82170 DWI PURWATINGSIH NN. 25 TH F
03.10.2015
RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT 2



HITA DIAGNOSTIC CENTER

44733490 A020

R

1.6-0.18 MORO.3AB0.4

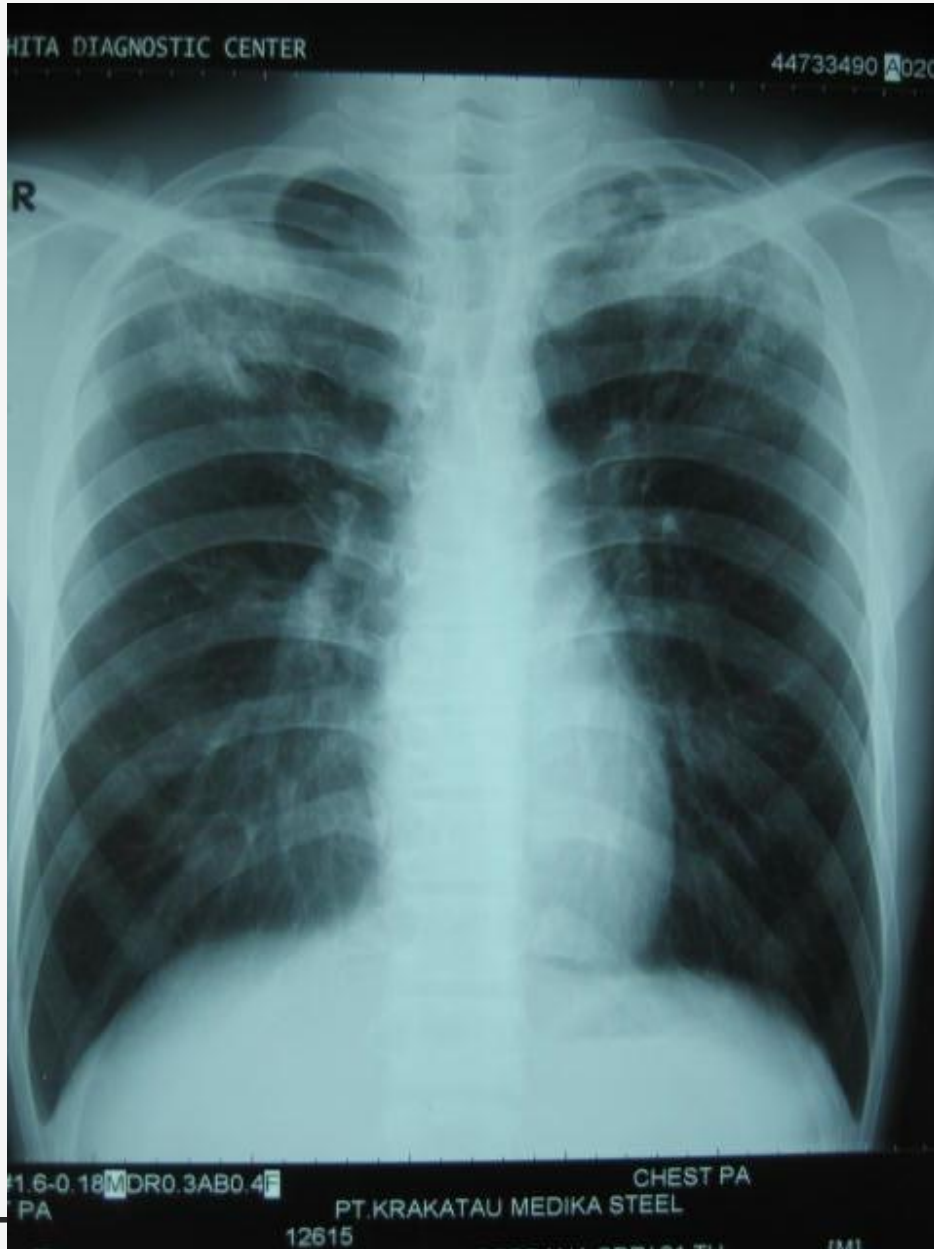
PA

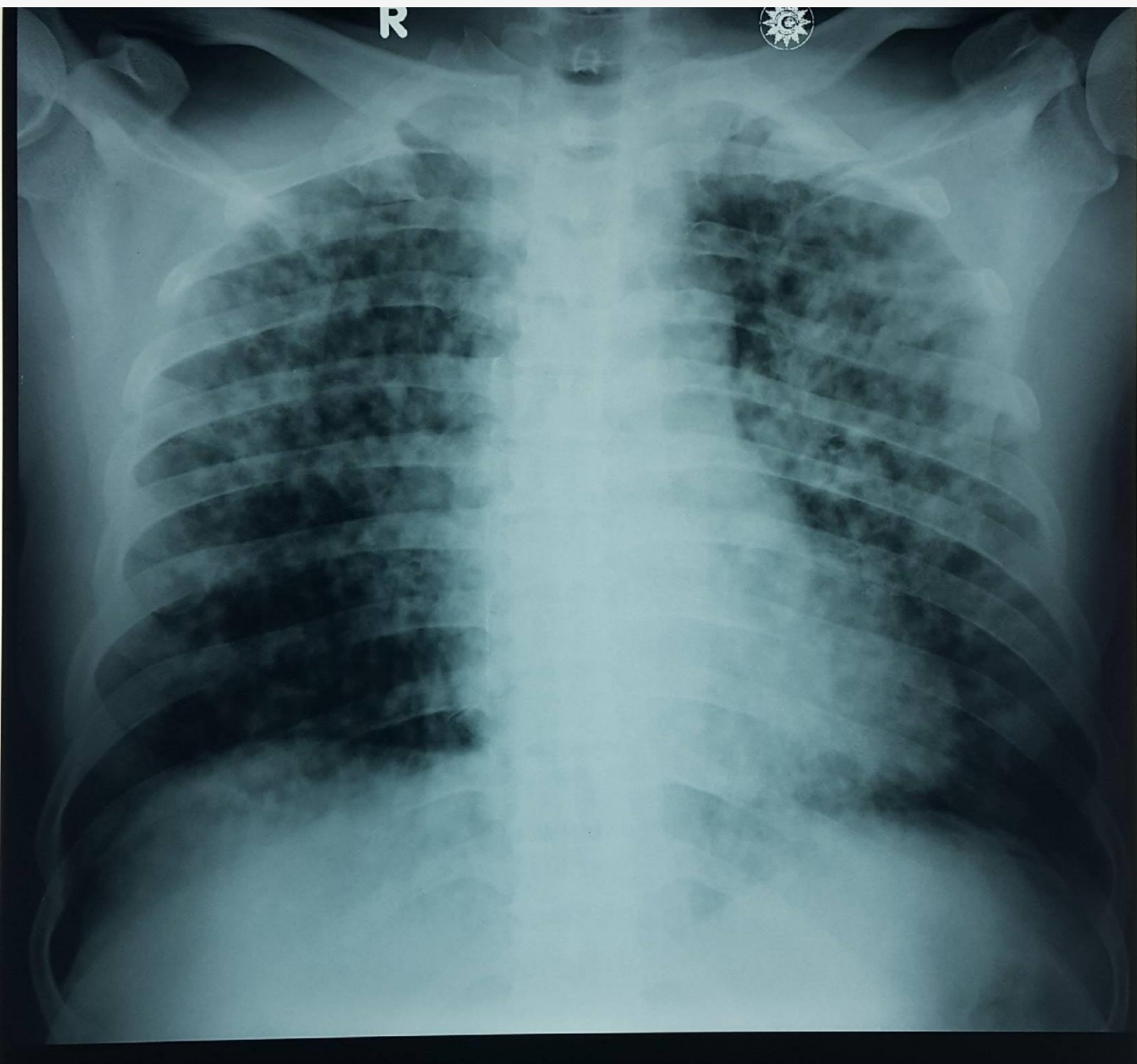
CHEST PA

PT. KRAKATAU MEDIKA STEEL

12615

(M)

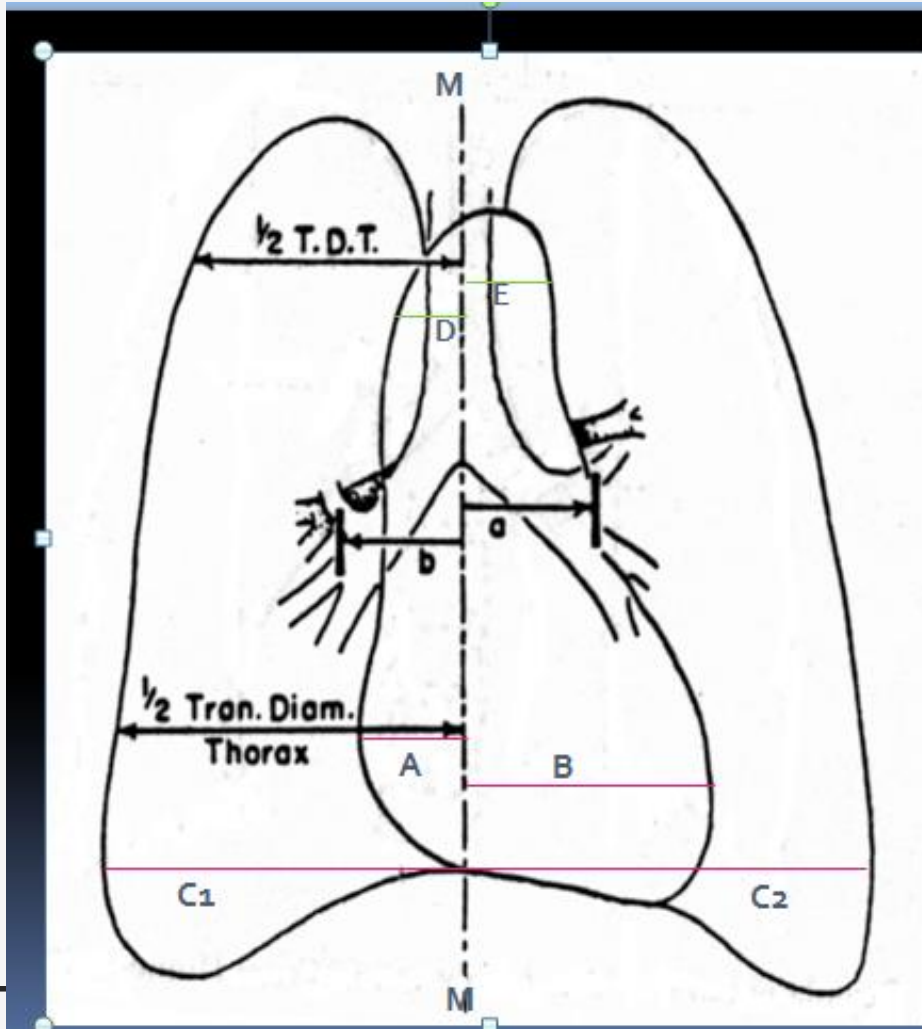




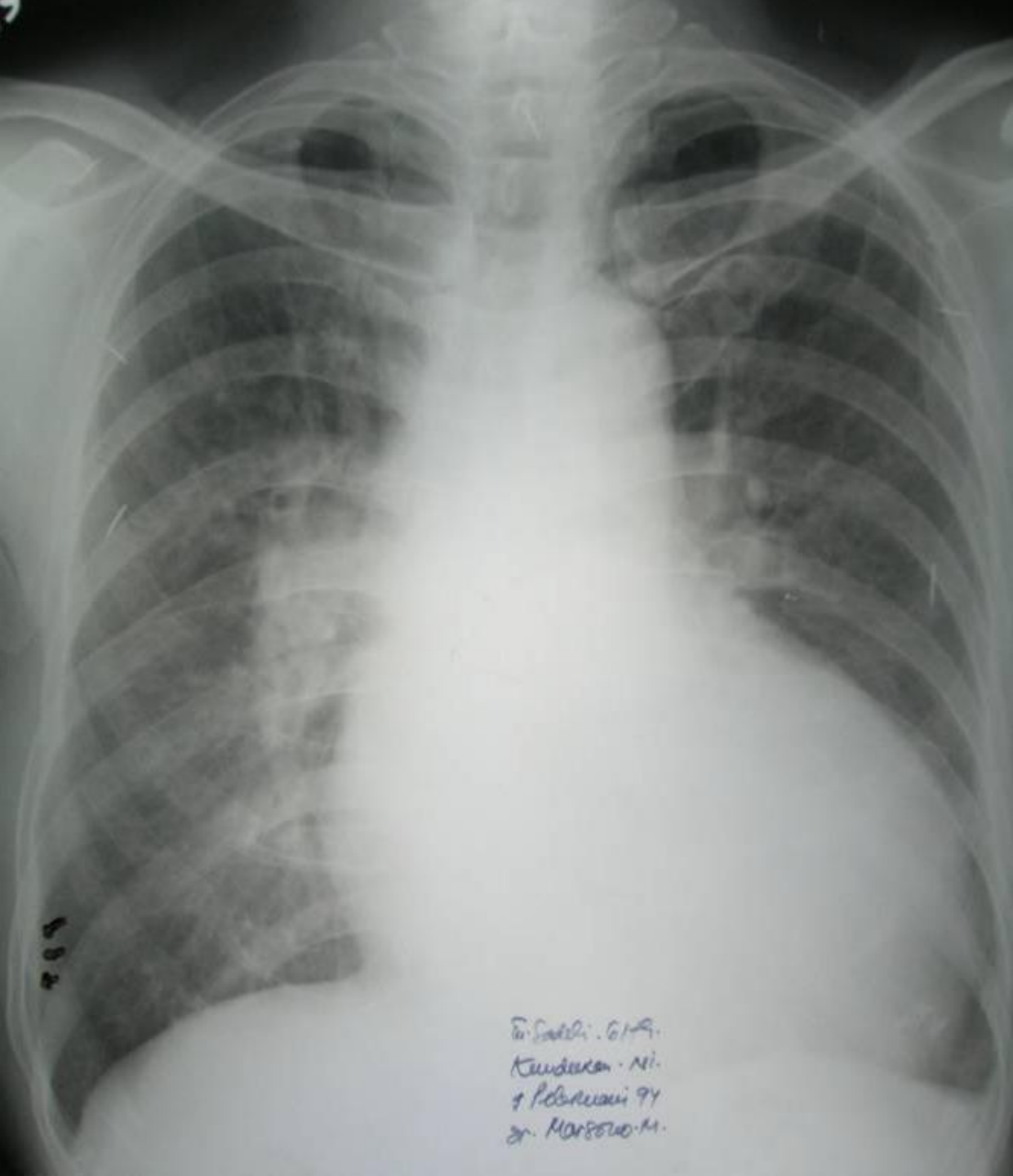
CARDIOVASCULAR

Lembar Check List Foto Thorax Kelainan Cardiovasa

NO	ASPEK YANG DINILAI	SKORE		
		0	1	2
1	Mahasiswa mampu memberikan penilaian posisi foto : PA, lateral			
2	Mahasiswa mampu memberikan penilaian corakan vaskuler : - meningkat/ - berkurang			
3	Mahasiswa mampu menilai chamber/ukuran jantung $CTR < 0,5$ $CTR > 0,5$			
4	Mahasiswa mampu menilai kelainan pada jantung dan pembuluh darahaortic knob : penonjolan aorta atherosclerosis : kalsifikasi pada aorta, adanya cardiomegali			
5	Mahasiswa mampu memberikan Kesan/Diagnosis radiologi terhadap kelainan jantung			



- $CTR = \frac{A + B}{C_1 + C_2} < 0,5$
- Arcus Aorta : $D + E < 4 \text{ cm}$
- Aorta knob : M ketepi kiri AO : $E < 2 \text{ cm}$
- Batas kanan : M ke bts kn jtg: $A < 5 \text{ cm}$
- $A < 1/3 C_1, B < 1/2 C_2$



Dr. Saldi. G.A.
Kendari. Ni.
4 Februari 94
Dr. Marsudi. M.

100



