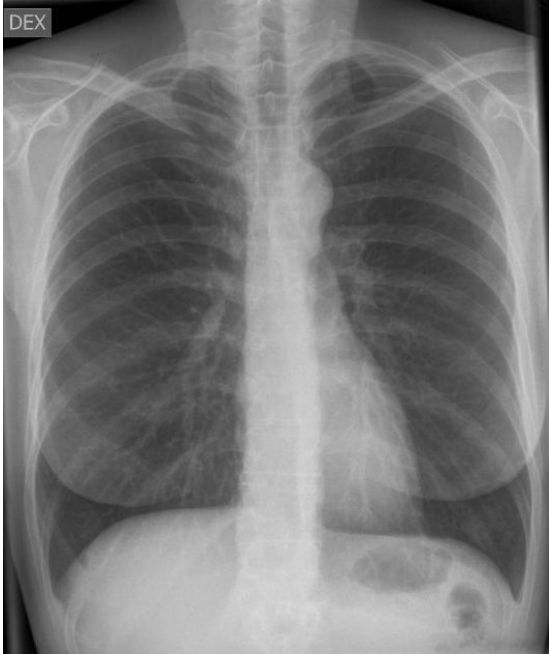


HUS Kuvantaminen	OPAS	Versio: 8	s. 1/2
Radiologia	Natiivi	Voimaantulopäivä: 1.1.2022	
Thoraxin natiiviröntgen, hyvän kuvan kriteerit			

Thoraxin natiiviröntgen, hyvän kuvan kriteerit

PA/AP

Keuhkot kuvautuvat täydessä sisäänhengityksessä suorassa AP/PA-suunnassa.



Kuvan rajaus:

- ylimmistä kylkiluista T12-L1 tasolle tai korkeintaan n. 2 cm soppien alapuolelle
- AC-nivelestä toiseen, sädekeilan reuna on enintään 2 cm kylkiluusta
- tehohoitoinen potilas: yläreuna leukakulmassa
- lapsi: yläreuna on äänihuulitasolla
- lapsen vierasesine-epäily: yläreuna nenänielun tasossa eli silmäkuopan alareunassa
- osana lapsen murtumaseulaa: kaikki kylkiluut näkyvät

Projektiio:

- solisluut samassa horisontaalisessa, T4–5 tasossa keuhkojen päällä
- okahaarakkeet keskiviivassa ja solisluiden rintalastapäiden (mediaalipäiden) välissä
- solisluiden rintalastanpuoleiset päät yhtä etäällä nikamasolmusta / okahaarakkeesta
- ilmatäytteinen henkitorvi keskilinjassa
- kylkiluut eivät kuvaudu rintalastan päälle
- lapsi: kylkiluiden rintalastan puoleisten päiden etäisyys rintakehän seinämästä (ja selkärangasta) yhtä pitkät molemmin puolin

Sisäänhengitys:

- aikuisella riittävä, kun 6.kylkiluun etuosa tai 10.kylkiluun takaosa näkyvät palleakaaren yläpuolella.
- lapsella riittävä, kun 6. kylkiluun etuosa tai 8.kylkiluun takaosa näkyvät palleakaaren yläpuolella.

Muuta:

- nikamat ja kylkiluut hämöttävät sydänvarjon läpi
- perifeerinen keuhkoverisuonitus ja luuston ääriiviat toistuvat terävinä
- henkitorvi ja keuhkoputken tyvet erottuvat
- sydämen ja pallean ääriiviiva erottuu terävä
- kookkaat rinnat vedetty sivuun
- kuva-alueella olevat katetrit sekä tehopotilaan mahdollinen intubaatiotubi erottuvat
- lapset: keuhkoverisuonet erottuvat sentraalisesti 2/3 keuhkojen alasta

SIVU

Keuhkot kuvautuvat täydessä sisäänhengityksessä suorassa sivusuunnassa.



Kuvan rajaus:

- keuhkojen kärkien yläpuolelta T12-L1 tasolle tai korkeintaan n. 2 cm soppien alapuolelle
- rintalastan edestä kylkiluiden taakse
- sädekeilan reuna on enintään 2 cm kylkiluusta


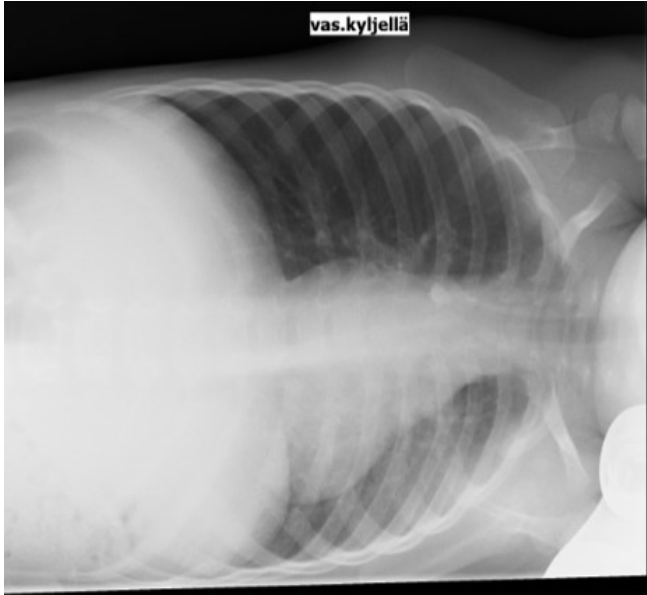
Projektiio:

- kylkiluut kuvautuvat rintarangan takana
- sopet ja kylkiluiden takakaaret poikkeavat oikean ja vasemman puolen välillä alle 1,5 cm.
- avoimet rintarangan nikamavälit ja nikamäväliaukot
- keuhkoportti kuvan keskellä

Muuta:

- leuka ja olkavarret keuhkojen ulkopuolella
- palleankaaret vaakatasossa
- aortta, sydämen takareuna ja pallea erottuvat tarkasti
- rintalasta ja rintaranka kuvautuvat tarkasti
- lapsi: henkitorvi ja keuhkoputkien tyvet terävinä sekä keuhkoverisuonet sentraalisesti 2/3 keuhkojen alasta
- rinnat ovat pois sädekeilasta
- pastathorax: ruokatorven varjoainepilari näkyy henkitorven haaraumakohdassa ja sen yläpuolella

HUS Kuvantaminen	OPAS	Versio: 8	s. 2/2
Radiologia	Natiivi	Voimaantulopäivä: 1.1.2022	
Thoraxin natiiviröntgen, hyvän kuvan kriteerit			

<p>AP / PA KYLJELLÄ MAATEN (TRANSLATERAALI)</p> <p>Kuvattava keuhkon lateraaliosa kuvautuu uloshengityksessä kyljellä maaten AP-suunnassa.</p> 	<p>Kuvan rajaus:</p> <ul style="list-style-type: none"> - keuhkon kaudaalisiin 2/3 - alemman kyljen lateraaliset kylkiluut keuhkon pituiselta matkalta <p>Projektiio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rintarangan okahaarakkeet keskellä rintanikamia <p>Muuta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kylkiluut ja nikamat kuvautuvat heikosti keuhkon läpi, perifeerinen keuhkoverisuonitus ja luuston ääriiviivat toistuvat terävinä - sydämen ja pallean ääriiviiva erottuu terävänä - mahdollinen neste näkyy kylkiluiden ja keuhkon välissä. - kädet ovat pois kuvasta - selvästi merkitty, kummalla kyljellä maaten kuvattu
<p>LAPSEN AP / PA KYLJELLÄ MAATEN (TRANSLATERAALI) VIERASESINEKUVAUKSESSA</p>  <p>vas.kyljellä</p>	<p>Kuvan rajaus:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nenänielun tasosta eli silmäkuopan alareunasta T12-L1 tasolle tai korkeintaan n. 2 cm soppien alapuolelle - sädekeilan reuna on enintään 2 cm kylkiluusta <p>Projektiio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rintarangan okahaarakkeet keskellä rintanikamia - keuhkot kuvautuvat vääristymättöminä <p>Muuta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kylkiluut ja nikamat kuvautuvat heikosti keuhkon läpi, perifeerinen keuhkoverisuonitus ja luuston ääriiviivat toistuvat terävinä - sydämen ja pallean ääriiviiva erottuu terävänä - selvästi merkitty, kummalla kyljellä maaten kuvattu - patja tms. ei kuvaudu alemman keuhkon päälle

Liittyvät ohjeet

HUS Kuvantamisen ohjeistus

- [Thoraxin anatomia, natiiviröntgen](#)

Laatija: Merja Wirtanen

Muut laatijat: Aku Ahonen; Hanna Pietikäinen; Raija Seuri; Markus Sormaala; Tomi Suo-Yrjö; Aki Kotipelto

Liittyy tutkimuksiin: GD1AA Thoraxin natiiviröntgen; GD1PA Thoraxin natiiviröntgen, yksi projektiio; GD1QA Thoraxin natiiviröntgen makuuasennossa; GD1UA Thoraxin natiiviröntgen radiologian yksikön ulkopuolella;

Liittyy tutkimusryhmään:

Lisätieto: Ohje tarkistettu, ei muutoksia

Tunniste: 105

Jakelu, intranet: [Natiiviprosessi](#) > [Ohjeet omalle henkilökunnalle](#) > [1_Natiivikuvantamisen ohjeet](#) > [2_Kaulan ja rintakehän natiiviröntgentutkimukset](#)

internet: [Tutkimusohjekirja](#) > [Radiologia](#) > > [Tutkimukseen lähettäminen, ajanvaraus ja esivalmistelu](#) > [Natiivitutkimukset](#) > [Kuvausoppaat](#) > [Kaula ja rintakehä](#)