

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«СВОБОДНЕНСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

10.02.2017

г. Свободный

№ 82

Об утверждении форм описания  
рентгенологических заключений в  
ГБУЗ АО «Свободненская  
больница»

В целях улучшения качества оформления рентгенологического заключения в ГБУЗ АО «Свободненская больница»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 10.02.2017 прилагаемые формы описания рентгенограмм.

2. Исполняющему обязанности заведующего рентгенодиагностическим отделением О.Г. Флейснеру, врачам-рентгенологам:

2.1 Принять к руководству и использованию в работе формы описаний рентгенограмм.

2.2. Обеспечить оформление, учет, хранение в медицинской документации, рентгенологических заключений.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части и экспертизе временной нетрудоспособности Цыпак Е.А.

Главный врач



Н.В.Лесик

**Рентгенограмма органов грудной клетки.**

Пациент \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ время исследования \_\_\_ ч. \_\_\_ м.  
Дата исследования: \_\_\_\_\_ г. Отделение : \_\_\_\_\_ . ЭЭД \_\_\_\_\_

Рентгенограммы выполнены в прямой (левой боковой; правой боковой) проекции(ях);

В положении больного стоя; сидя; лежа \_\_\_\_\_

Мягкие ткани грудной клетки не изменены; их объем увеличен; выявляется свободный газ; наличие инородных тел

Со стороны костной системы патологических изменений не выявлено; нарушение целостности ребер \_\_\_\_\_

Легочные поля: объем не изменен; уменьшен \_\_\_\_\_

Прозрачность: не изменена; повышена \_\_\_\_\_

Инфильтративные и очаговые изменения: не выявлены; выявлены; обширное, ограниченное затенение, просветление; очаги; круглая, кольцевидная тень \_\_\_\_\_

Легочный рисунок: распределение элементов равномерное, неравномерное, архитектура обычная, изменена; калибр не изменен, изменен; не усилен, усилен \_\_\_\_\_

Корни легких: расположение обычное, смещены \_\_\_\_\_

Структура не изменена, изменена \_\_\_\_\_

Контур ровные, неровные, четкие, не четкие \_\_\_\_\_

Дополнительные образования не выявлены, выявлены \_\_\_\_\_

Плевра не изменена, утолщена \_\_\_\_\_

Купола диафрагмы четкие, нечеткие, завуалированы, не прослеживаются \_\_\_\_\_

Синусы: свободные, облитерированы, спайки, жидкость \_\_\_\_\_

Средостение: положение обычное, смещено \_\_\_\_\_

Форма не изменена, изменена, расширено \_\_\_\_\_

Контур четкие, нечеткие \_\_\_\_\_

Сердце: без особенностей, изменено \_\_\_\_\_

Примечания: \_\_\_\_\_

**Заключение:** \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О)

Лицевая сторона

**Рентгенография** \_\_\_\_\_ **кости.**

**Пациент** \_\_\_\_\_ **возраст** \_\_\_\_\_ **время исследования** \_\_\_ ч. \_\_\_ м.

**Дата исследования:** \_\_\_\_\_ г. **Отделение:** \_\_\_\_\_. **ЭЭД** \_\_\_\_\_

Рентгенограммы выполнены в \_\_\_\_\_ проекции(ях)

Мягкие ткани не изменены; изменены; \_\_\_\_\_

Величина, положение и форма кости в пределах нормы; укорочение; удлинение; утолщение; гиперостоз; гипертрофия; истончение; искривление; вздутие \_\_\_\_\_

Наружные контуры четкие; ровные; нечеткие; неровные; \_\_\_\_\_

Кортикальный слой без изменений; истончен; утолщен; непрерывный; прерывистый \_\_\_\_\_

Костная структура не изменена; остеопороз; остеосклероз; деструкция; остеонекроз; секвестрация; остеолиз; кистовидная перестройка; нарушение целостности \_\_\_\_\_

Оборотная сторона

Реакция надкостницы отсутствует; выявляется линейная, отслоенная, бахромчатая, слоистая, луковичная, спиккулы, игольчатая, периостальный козырек, смешанная \_\_\_\_\_

Изменения со стороны суставных щелей не выявлены; деформирована равномерно, неравномерно; расширена равномерно, неравномерно; затенена вследствие обызвествлений, выпота; выявляются дополнительные образования \_\_\_\_\_

Примечания: \_\_\_\_\_

**Заключение:** \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (Ф.И.О)

Приложение № 3  
к приказу ГБУЗ АО «Свободненская  
больница от 10.02.2017 № 82

Лицевая сторона

Рентгенография \_\_\_\_\_ отдела позвоночника.

Пациент \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ время исследования \_\_\_ ч. \_\_\_ м.  
Дата исследования: \_\_\_\_\_ г. Отделение: \_\_\_\_\_. ЭЭД \_\_\_\_\_

Рентгенография выполнена в \_\_\_\_\_ проекциях.  
Физиологический изгиб (кифоз, лордоз) сохранен; сглажен; выпрямлен; усилен.  
Визуализируется \_\_\_\_\_ позвонков.  
Форма тел позвонков обычная; \_\_\_\_\_

Контур тел позвонков четкие; ровные; не четкие; не ровные; \_\_\_\_\_

Структура однородная; неоднородная; \_\_\_\_\_

Краевые костные разрастания (остеофиты) не выявляются; выявляются \_\_\_\_\_

Дужки тел позвонков не изменены; изменены; \_\_\_\_\_

Оборотная сторона

Отростки позвонков не изменены; изменены; \_\_\_\_\_

Высота межпозвонковых дисков не снижена; снижена \_\_\_\_\_

Рентгеновские углы без особенностей; заострены \_\_\_\_\_

Позвоночный канал не сужен; сужен; ширина \_\_\_\_\_ мм \_\_\_\_\_

Паравертебральные ткани не изменены; изменены \_\_\_\_\_

Примечания: \_\_\_\_\_

Заключение: \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

Приложение № 4  
к приказу ГБУЗ АО «Свободненская  
больница от 10.02.2017 № 82

Лицевая сторона

**Рентгенография** \_\_\_\_\_ **сустава(ов).**

**Пациент** \_\_\_\_\_ **возраст** \_\_\_\_\_ **время исследования** \_\_\_ ч. \_\_\_ м.

**Дата исследования:** \_\_\_\_\_ **г.** **Отделение :** \_\_\_\_\_ . **ЭЭД** \_\_\_\_\_

Рентгенограммы выполнены в \_\_\_\_\_ проекции(ях)

Мягкие ткани не изменены; изменены; \_\_\_\_\_

Ширина рентгеновской суставной щели не изменена; сужена; расширена; \_\_\_\_\_

Конгруэнтность сохранена; нарушена \_\_\_\_\_

Величина и форма суставных концов в пределах нормы; \_\_\_\_\_

Структура субхондральных отделов не изменена; уплотнена; перестроена \_\_\_\_\_

Костная структура не изменена; перестроена; признаки остеопороза; нарушение целостности \_\_\_\_\_

Оборотная сторона

Краевые костные разрастания (остеофиты) не выявлены; выявлены \_\_\_\_\_

Примечания: \_\_\_\_\_

**Заключение:** \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

**Рентгенография придаточных пазух носа**

Пациент \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ время исследования \_\_\_ ч. \_\_\_ м.

Дата исследования: \_\_\_\_\_ г. Отделение: \_\_\_\_\_. ЭЭД \_\_\_\_\_

На рентгенограмме придаточных пазух носа в прямой проекции контуры костей ровные, четкие. Определяется нормальное развитие всех групп пазух \_\_\_\_\_

(отсутствие \_\_\_\_\_ пазух), пневматизация их сохранена.

Отмечается затемнение правой левой обеих \_\_\_\_\_ пазух, с верхним горизонтальным уровнем, за счет пристеночного компонента, затемнения с верхним выпуклым контуром.

Перегородка носа искривлена вправо, влево.

**Заключение:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О)

**Рентгенография черепа в 2-х проекциях**

Пациент \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ время исследования \_\_\_ ч. \_\_\_ м.

Дата исследования: \_\_\_\_\_ г. Отделение: \_\_\_\_\_. ЭЭД \_\_\_\_\_

Форма и размеры черепа обычные. Контуры костей свода и основания черепа четкие и ровные. Сосудистый рисунок не изменен, усилен. Рельеф пальцевых вдавлений не выражен, выражен. Детали турецкого седла четкие, размеры его в пределах нормы. Турецкое седло закрытого типа. Остеопороз спинки турецкого седла.

Пневматизация клиновидной пазухи - \_\_\_\_\_ степени.

Определяется ретроселлярное обызвествление, гиперостоз внутренней костной пластинки лобной кости частичное обызвествление шишковидной железы в типичном месте, серповидного отростка краевое костное разрастание наружного затылочного бугра у места прикрепления выйной связки.

**Заключение:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О)

**Холецистография**

Пациент \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ время исследования \_\_\_ ч. \_\_\_ м.  
Дата исследования: \_\_\_\_\_ г. Отделение: \_\_\_\_\_ . ЭЭД \_\_\_\_\_

Контрастированы желчные пути.

Холедох шириной \_\_\_\_\_ см.

Правый и левый печеночные протоки не расширены, расширены до \_\_\_\_\_

Дефектов наполнения и дополнительных теней в холедохе не определяется. Определяется дополнительная тень \_\_\_\_\_ дефект наполнения \_\_\_\_\_

Желчный пузырь контрастирован достаточно.

Желчный пузырь не контрастируется (оперативно удален).

В просвете желчного пузыря дефектов наполнения и дополнительных теней не выявляется

Определяется \_\_\_\_\_

Пузырный проток не расширен, расширен до \_\_\_\_\_

В холедохе определяется тень дренажа.

Сброс в ДПК свободный, не определяется.

**Заключение:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

**Рентгенография височных костей**

Пациент \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ время исследования \_\_\_ ч. \_\_\_ м.  
Дата исследования: \_\_\_\_\_ г. Отделение: \_\_\_\_\_ . ЭЭД \_\_\_\_\_

На сравнительных рентгенограммах височных костей по Шюллеру и Майеру определяется:

строение сосцевидных отростков пневматического (склеротического спонгиозного) типа. Пневматизация сосцевидного отростка (справа слева), а так же пещеры сохранена (снижена), склероз отдельных костных перегородок. Деструкции костной ткани не выявлено. В проекции \_\_\_\_\_

определяется участок деструкции неправильной формы с четким неровным контуром. Отмечается увеличение размеров пещеры правой (левой) височной кости, склероз и выпрямление ее стенок. Задне-верхняя стенка наружного слухового прохода сохранена, вход в пещеру не расширен.

Расстояние между задним контуром наружного слухового прохода правой (левой) височной кости и задним контуром пирамиды \_\_\_\_\_ мм.

**Заключение:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

Экскреторная урография

Пациент \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ время исследования \_\_\_ ч. \_\_\_ м.  
Дата исследования: \_\_\_\_\_ г. Отделение: \_\_\_\_\_. ЭЭД \_\_\_\_\_

На обзорной урограмме в прямой проекции (лежа), со стороны костно - суставной системы имеются проявления остеохондроза, сколиоза поясничного отдела позвоночника, явных патологических изменений не обнаружено. Контуры m.ileopsoas четкие ровные. Тени, подозрительные на конкременты, в проекции почек и мочевыводящих путей не обнаружены. Форма, размер, положение почек обычные, визуализируются недостаточно четко из-за проекционного наложения содержимого кишечника.

В малом тазу тени флеболитов. \_\_\_\_\_ Незаращение дужки \_\_\_\_\_ позвонка.

На \_\_\_\_\_ минуте симметрично контрастированы обе почки. Контраст в правой левой почке не определяется.

Определяется ветвистый вид строения удвоение ЧЛС правой левой почки. Тугого заполнения ЧЛС контрастом нет. Определяется расширение ЧЛС лоханки чашечек верхней средней нижней группы правой левой почки.

На \_\_\_\_\_ мин. контраста в почках не определяется, контрастированы обе почки правая левая почка.

Видимые отделы мочеточников не расширены, расширены до \_\_\_\_\_ мм. Тугого заполнения мочевого пузыря нет. Тень контрастированного мочевого пузыря однородная, контуры его ровные, четкие.

Смещаемость почек в пределах нормы. Смещаемость правой левой почки \_\_\_\_\_ поясничных позвонка. Нижний полюс правой левой почки в положении стоя ниже на уровне гребешковой линии.

**Заключение:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

(подпись)

(\_\_\_\_\_)

(Ф.И.О)