

# X-QUANG TRONG CHẨN ĐOÁN COVID-19

BS Đinh Minh Tuấn  
Khoa X-Quang

# X-QUANG

X-quang ngực là phương tiện hình ảnh đầu tiên được sử dụng cho bệnh

in nghi nhiễm Covid -19 :

hỗ biến

ử dụng thiết bị di động

Hạn chế tiếp xúc trực tiếp của KTV

Để khử khuẩn

# Đặc điểm tổn thương phổi do COVID-19

**Đặc điểm tổn thương phổi do COVID-19**  
-**quang ngực bình thường trong giai đoạn sớm** , tổn thương thường xuất hiện

2 ngày sau khi khởi phát triệu chứng

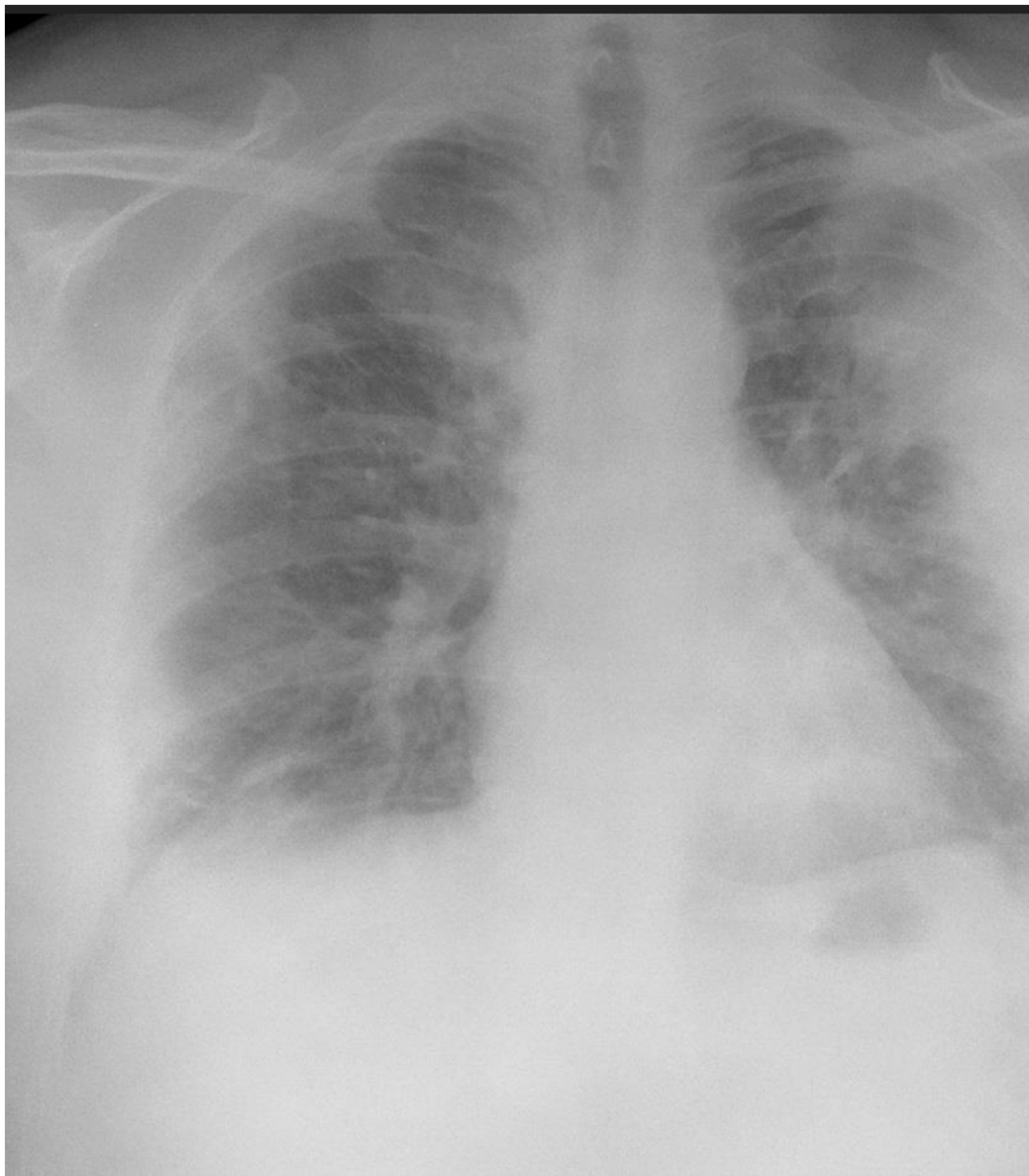
Tổn thương đồng đặc phổi ( kính mờ, nốt mờ khu trú hay đa ổ) ưu thế thùy dưới

Tổn thương 2 bên

Tổn thương ưu thế ngoại vi phổi

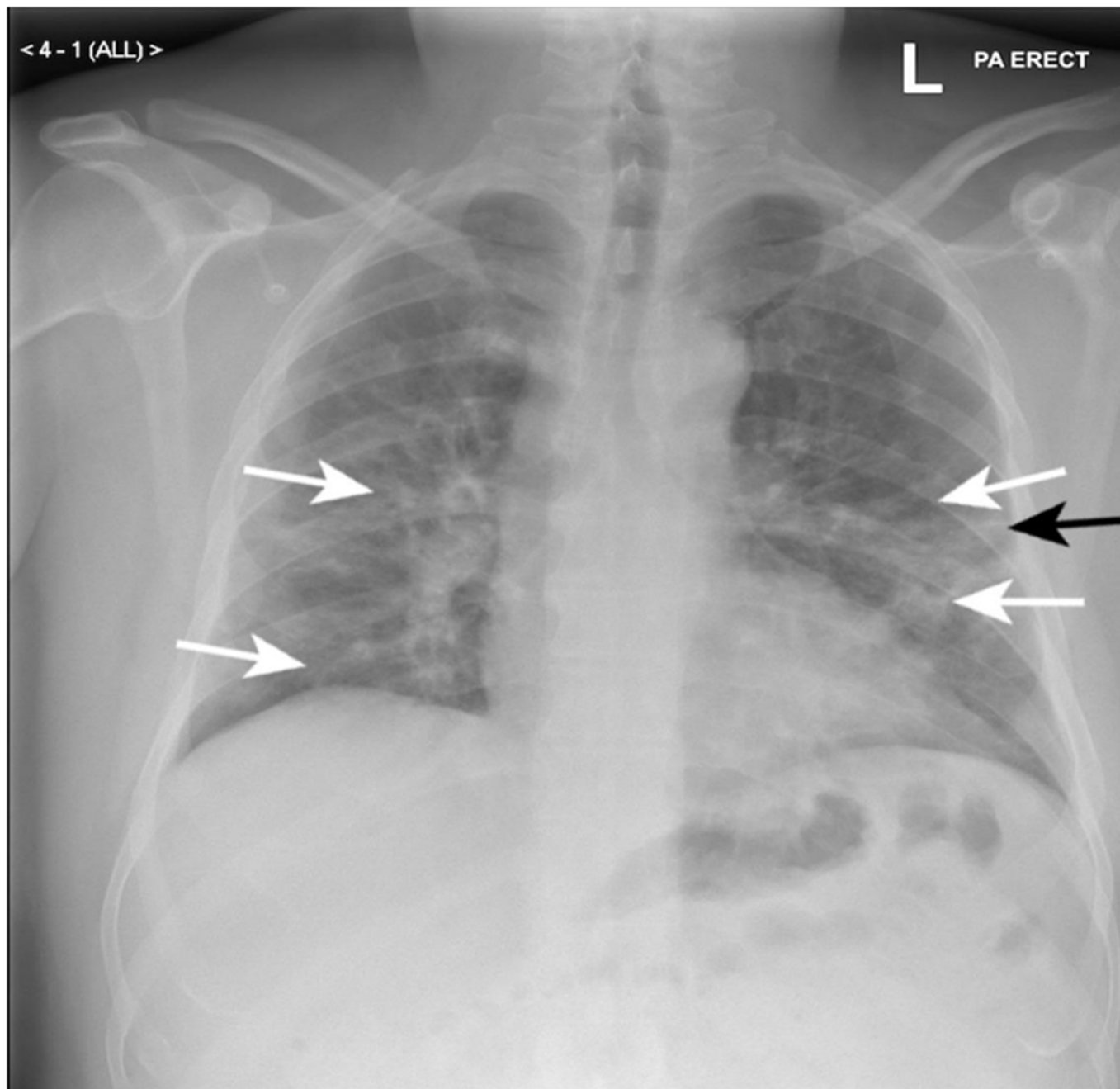
Đặc điểm khi có hang, tràn dịch màng phổi , tràn khí màng phổi.

thương đông đặc  
tại vị 2 phổi



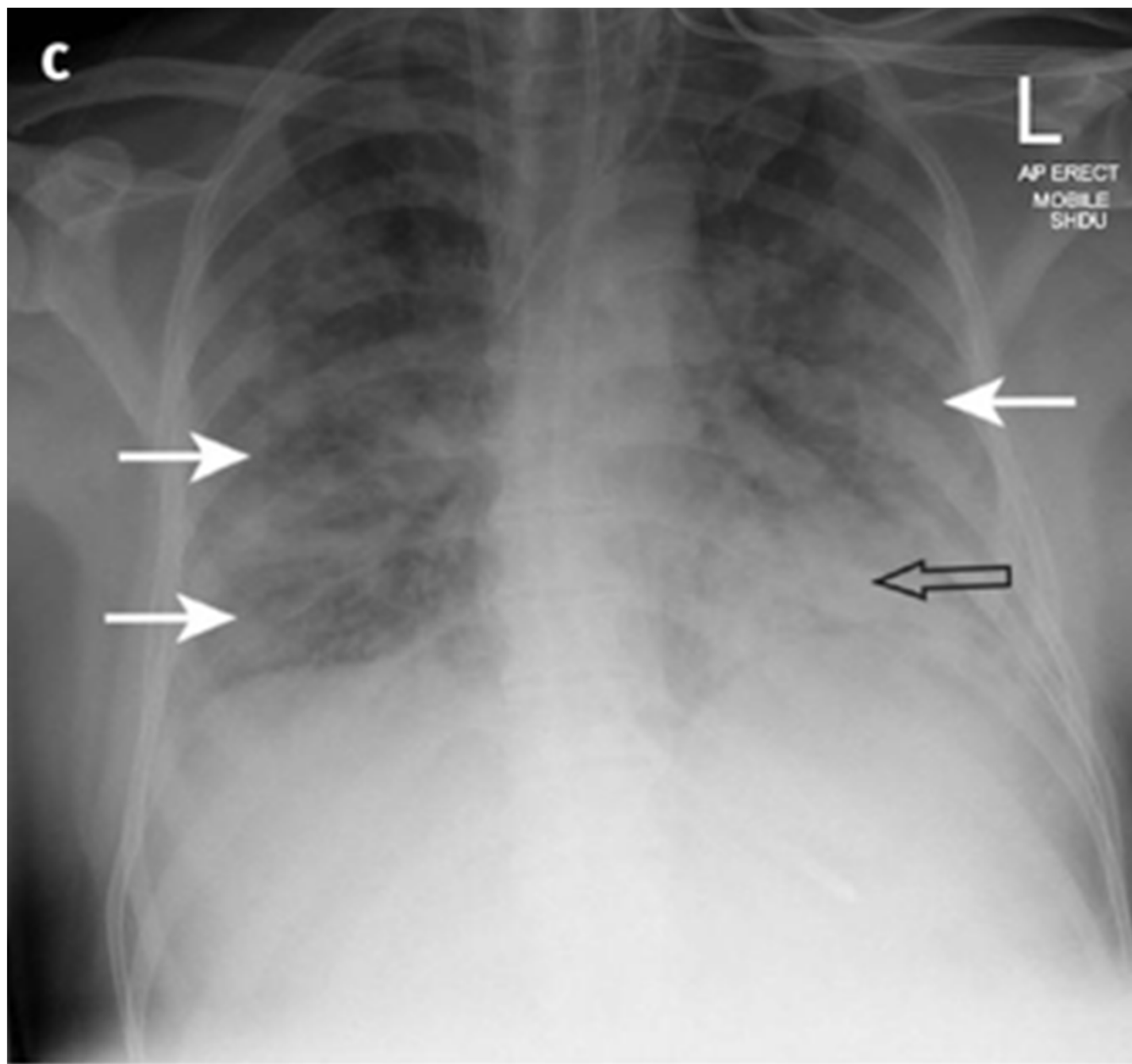


thương kính mờ  
giữa và dưới 2



Ground glass opacity. Posterior-anterior chest radiograph of patient A, a man in his 50s with covid-19 pneumonia. Features include ground glass opacity in both mid and lower zones of the lungs, which is predominantly peripheral (white arrows) with preservation of lung markings. Peripheral ground glass opacity can be seen in the periphery of the left mid zone (black arrow)

thương lan  
2 phổi



# COVID-19: CXR reporting



# COVID-19: CXR examples

The Society of Thoracic Imaging (BSTI) has provided [reporting templates](#) with gradings for use in CXR during the COVID-19 pandemic. These cases came through the Emergency department of the Imperial College NHS Trust over a weekend in late March 2020 and have had the gradings applied as examples.

COVID-19 CXR reporting templates	
Normal	COVID-19 not excluded. Correlate with RT-PCR if indicated
Classic/Probable COVID-19	Lower lobe and peripheral predominant multiple opacities that are bilateral (>> unilateral)
Indeterminate for COVID-19	Does not fit Classic or Non-COVID-19 descriptors
Non-COVID-19	Pneumothorax/Lobar pneumonia/Pleural effusion(s)/Pulmonary oedema/Other



CVCX0
Normal, COVID-19 not excluded



<b>BSTI code</b>	CVCX1
<b>Grade</b>	Mild
<b>Diagnosis</b>	Classic/probable COVID-19



<b>BSTI code</b>	CVCX1
<b>Grade</b>	Severe
<b>Diagnosis</b>	Classic/probable COVID-19



CVCX2
Mild
Does not fit Classic or Non-COVID-19 descriptors



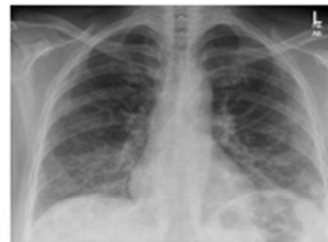
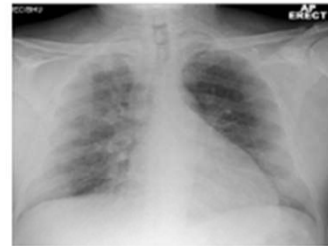
<b>BSTI code</b>	CVCX2
<b>Grade</b>	Mild
<b>Diagnosis</b>	Does not fit Classic or Non-COVID-19 descriptors



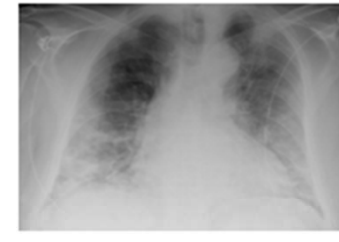
<b>BSTI code</b>	CVCX3
<b>Grade</b>	
<b>Diagnosis</b>	Other diagnosis, LLL pneumonia

These cases came through the Emergency department of the Imperial College Healthcare NHS Trust over a weekend in late March 2020, and have been classified as mild, moderate or severe. Remember that in a COVID-19 pandemic, changes that you might previously called eosinophilic pneumonia or organising pneumonia are more likely to be COVID-19 because of the disease prevalence.

**Mild**  
More black than white



**Moderate**  
Equal black and white



**Severe**  
More white than black



MỘT SỐ TRƯỜNG HỢP GẶP Ở PHÒNG SÀNG LỌC

ng: tầm soát covid và sốt, sốt ngày 2, kèm ớn  
ong ho, không đau họng, không  
không mất mùi - vị

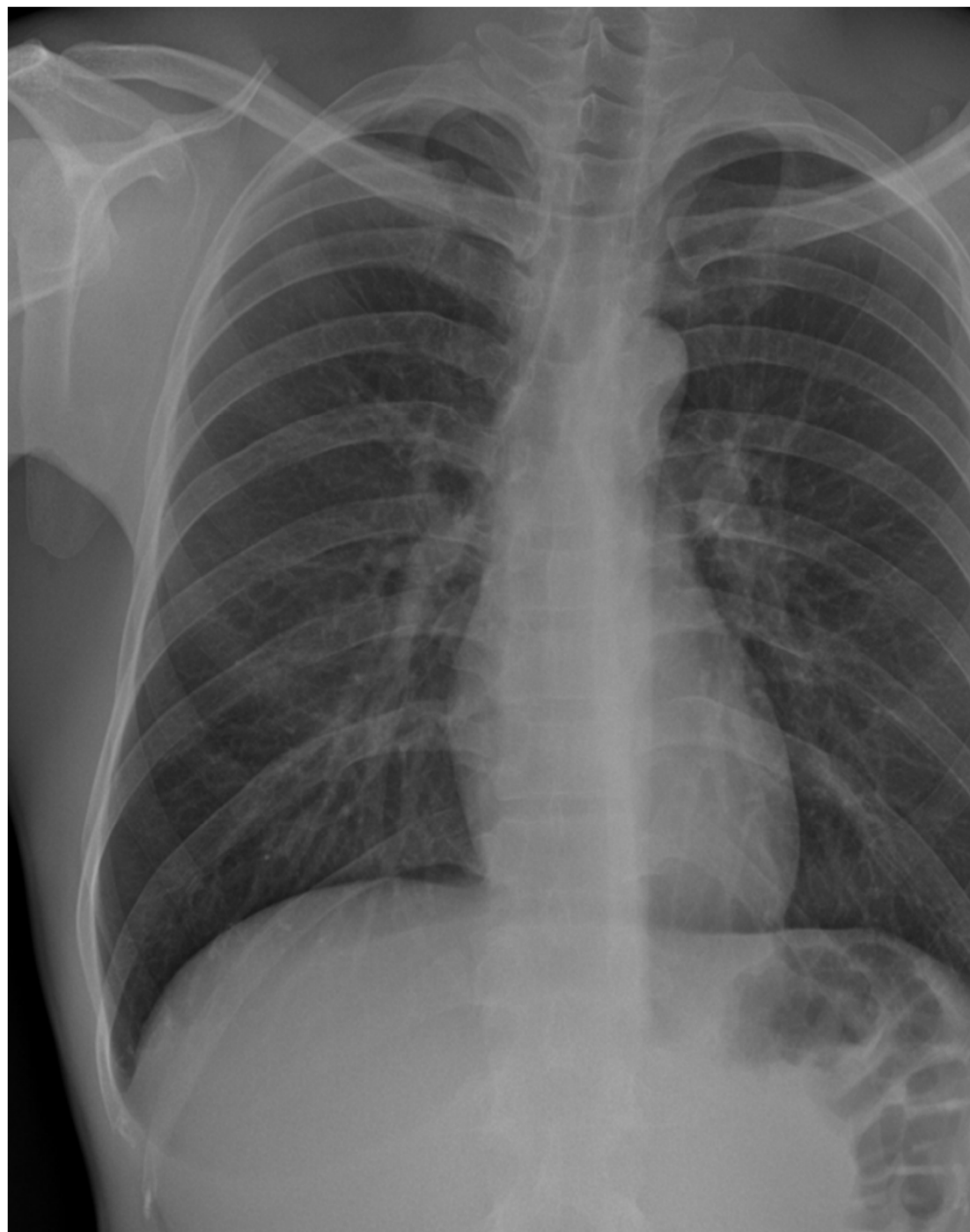
#### IV. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY

nanh kháng nguyên SARS  
CoV-2

**NGHI NGỜ ĐỂ  
NGHỊ CHUYỂN  
HCDC KHÁNG  
ĐỊNH LẠI**

( Dịch tỵ hầu )

R (+)





ng : không sốt, không ho, không mất mùi - vị - **vợ** và  
nhạy **dương tính** nên vào kiểm tra

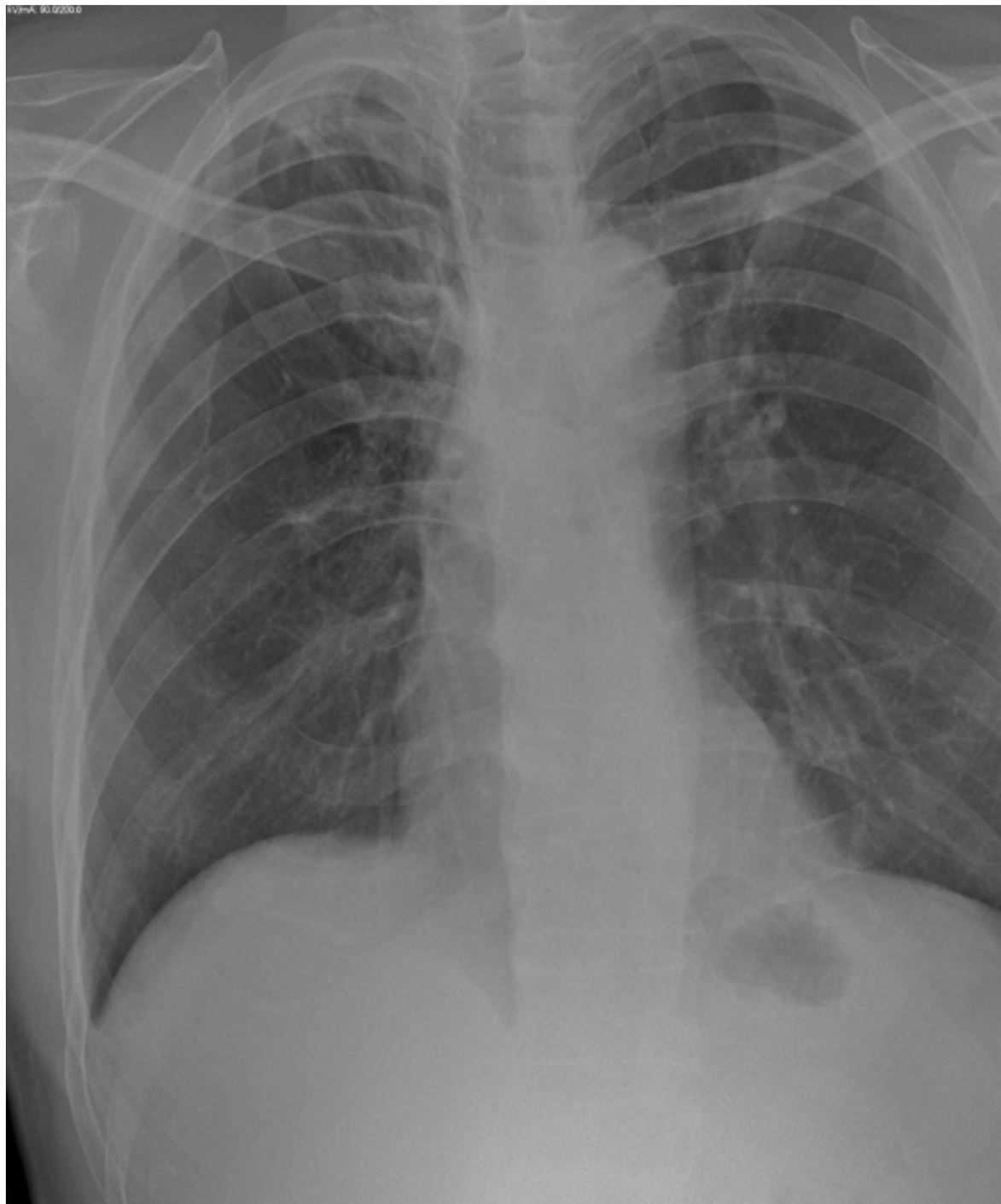
TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THỜI
<b>MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY</b>		
kháng nguyên SARS CoV-2 ( Dịch tỵ hầu )	<b>Âm tính</b>	Negative

(+)



**Sàng:** bệnh nhân **đau họng, ho khan,**  
sốt, đắng miệng, nổi bọt lười, cảm giác  
khó nuốt, tiểu nhiều

<b>TÊN XÉT NGHIỆM</b>	<b>KẾT QUẢ</b>
<b>I. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY</b>	
Kháng nguyên SARS CoV-2	<b>Âm tính</b>
( Dịch tỵ hầu )	.



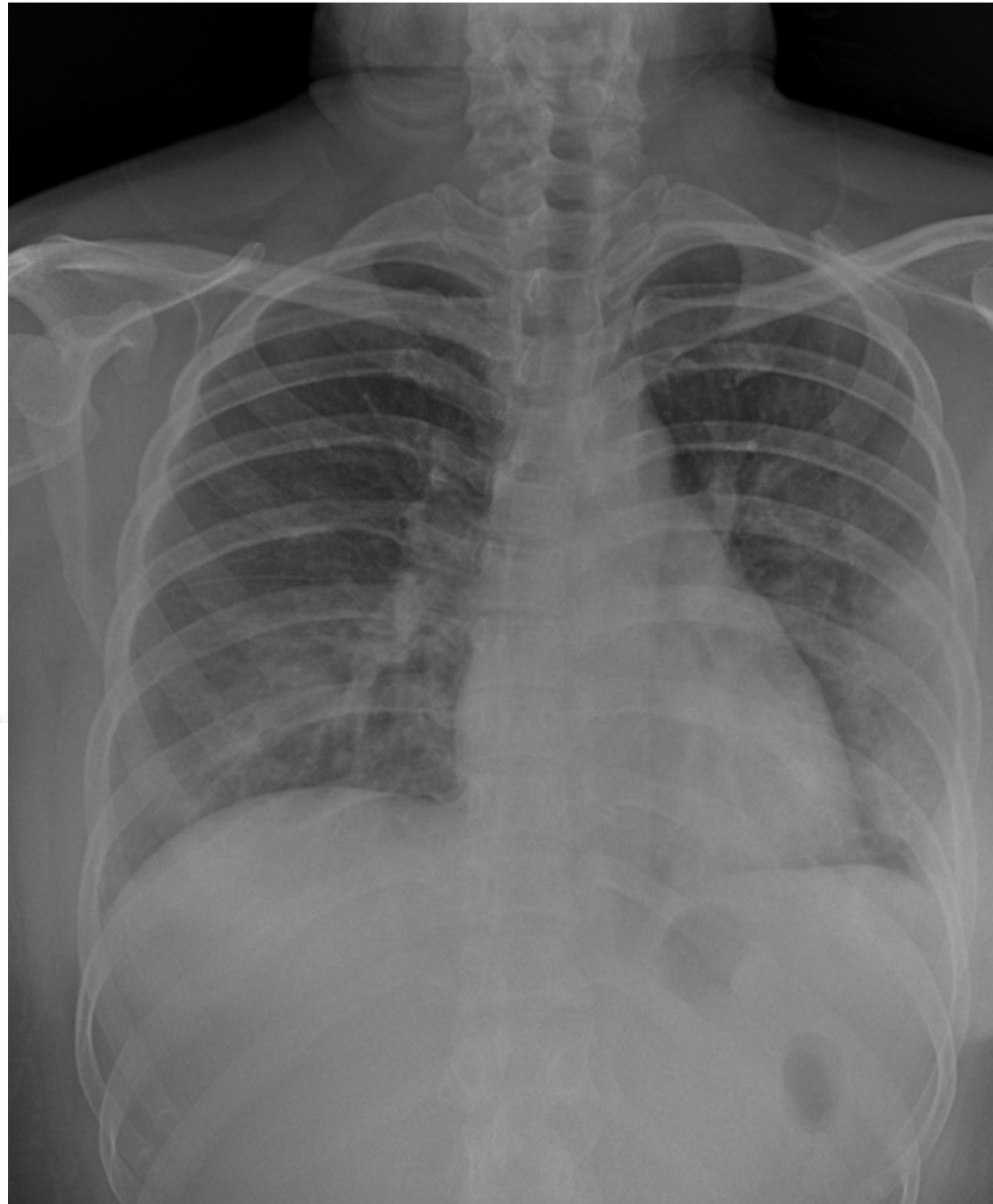
g :sốt ngày 06, có rối loạn vị giác (ăn không  
giác), có rối loạn khứu giác (mất  
đau mỗi cơ toàn thân, ho kèm đau họng,  
hó thở, không đau ngực

### **MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY**

kháng nguyên SARS **Dương tính test**  
CoV-2 **nhanh** Negative

( Dịch tỵ hầu ) **Gửi HCDC làm PCR**  
**khẳng định, chờ**  
**kết quả**

(+)



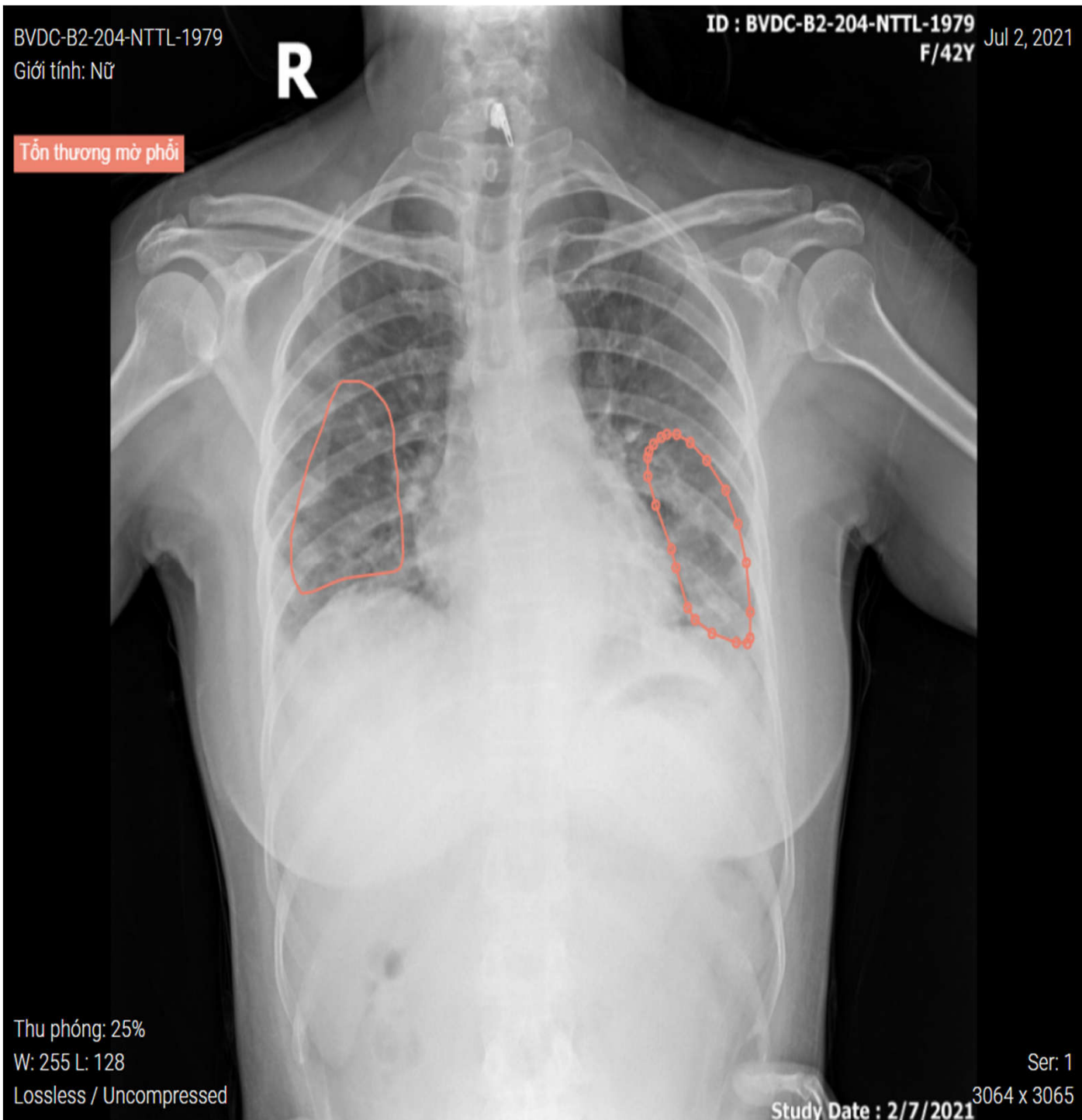




# Xe X-Quang lưu động tại BVDC



# QUẢ AI



BVDC-B2-204-NTTL-1979

Giới tính: Nữ

R

ID : BVDC-B2-204-NTTL-1979

F/42Y

Jul 2, 2021

AI DR OFF

Tổn thương mô phổi

## Chẩn đoán

Không thấy bất

## BỆNH

Nghi COVID-19

Nghi lao phổi

Nghi viêm phổi

## DẤU HIỆU

Tổn thương mô phổi

AI DR

Nốt

AI DR

Tìm dấu hiệu

- Màng phổi -

Tràn dịch màng phổi

Tổn thương màng phổi

Tràn khí màng phổi

- Trường phổi -

Xẹp phổi

Đông đặc

Thu phóng: 25%

W: 255 L: 128

Lossless / Uncompressed

Ser: 1

3064 x 3065

Study Date : 2/7/2021



KHÔI PHỤC



ĐO LƯỜNG



CÔNG CỤ KHÁC



Xoá

Chẩn đoán

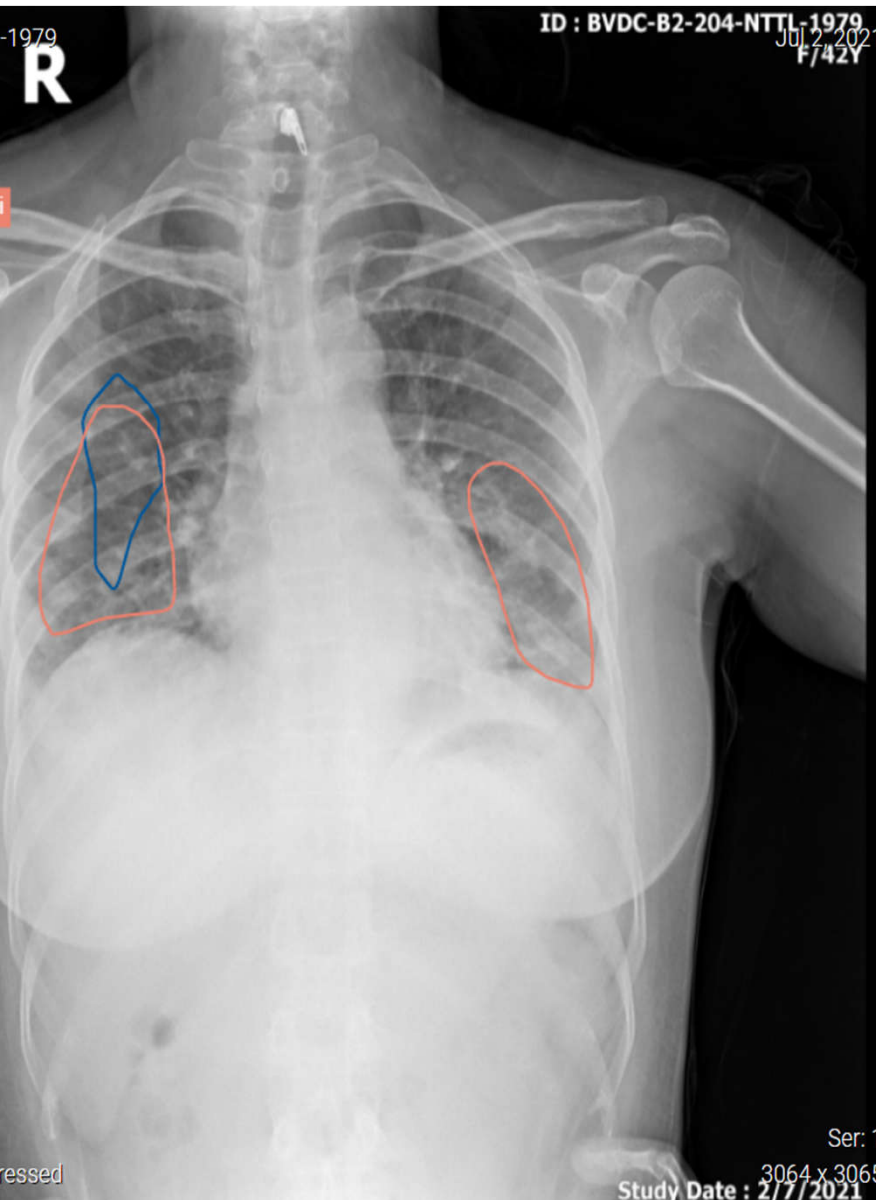
Báo cáo



CAP



# KẾT QUẢ BS X-QUANG



AI DR OFF

**Báo cáo** ⓘ

--MÔ TẢ--

Font Size

**B U I**

- Kích thước bóng tim trong giới hạn bình thường.
- Trung thất không rộng.
- thâm nhiễm dạng đám mờ lan tỏa 2 phổi .
- Góc sườn hoành hai bên sáng, nhọn.
- Không thấy tổn thương khung xương lồng ngực và phần mềm thành ngực.

--KẾT LUẬN--

Font Size

**B U I**

- viêm phổi lan tỏa không đặc hiệu
- Đề nghị chụp cắt lớp vi tính để có thêm thông tin chẩn đoán.

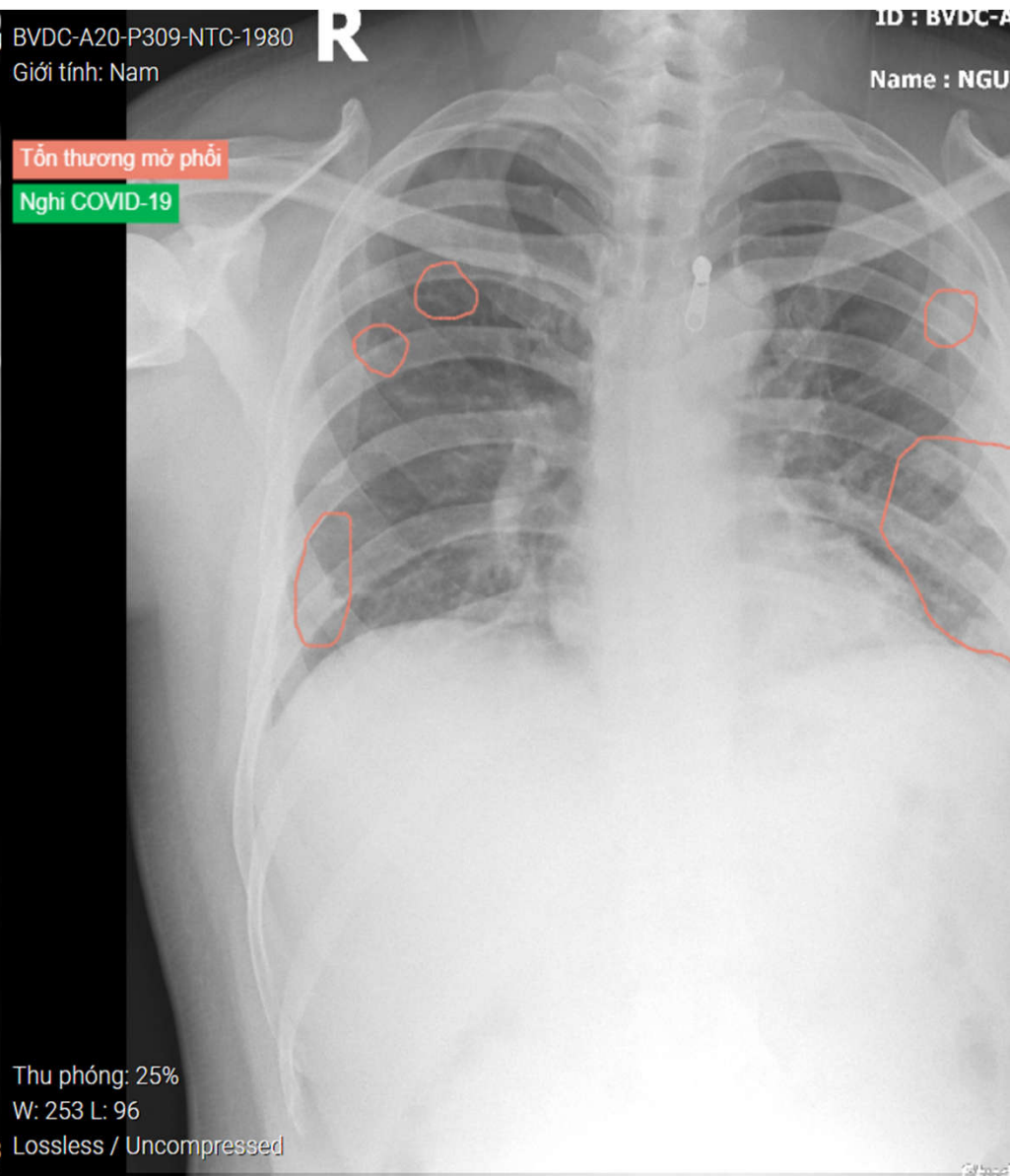
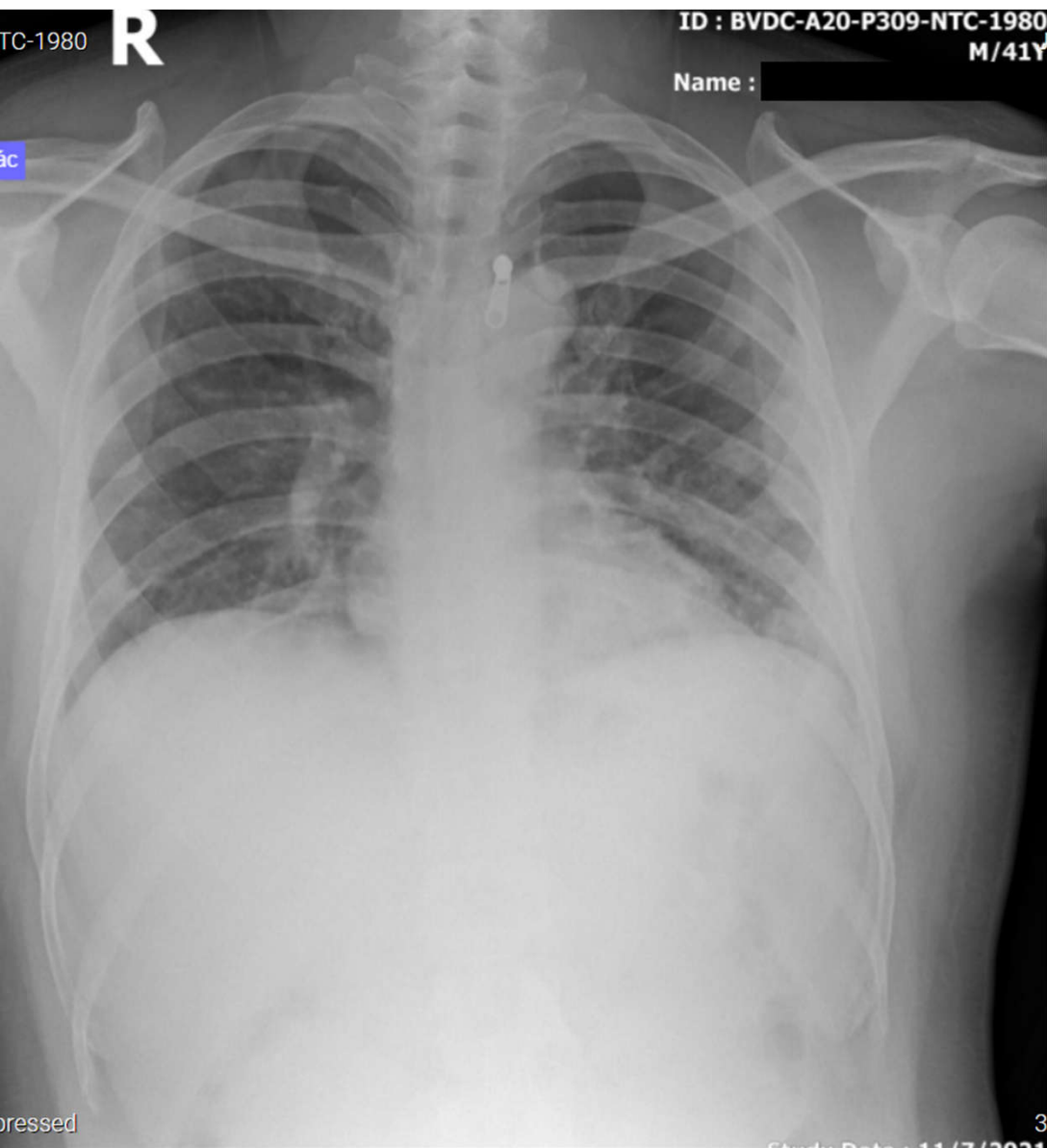
Lưu Xem In Chia sẻ

Xóa

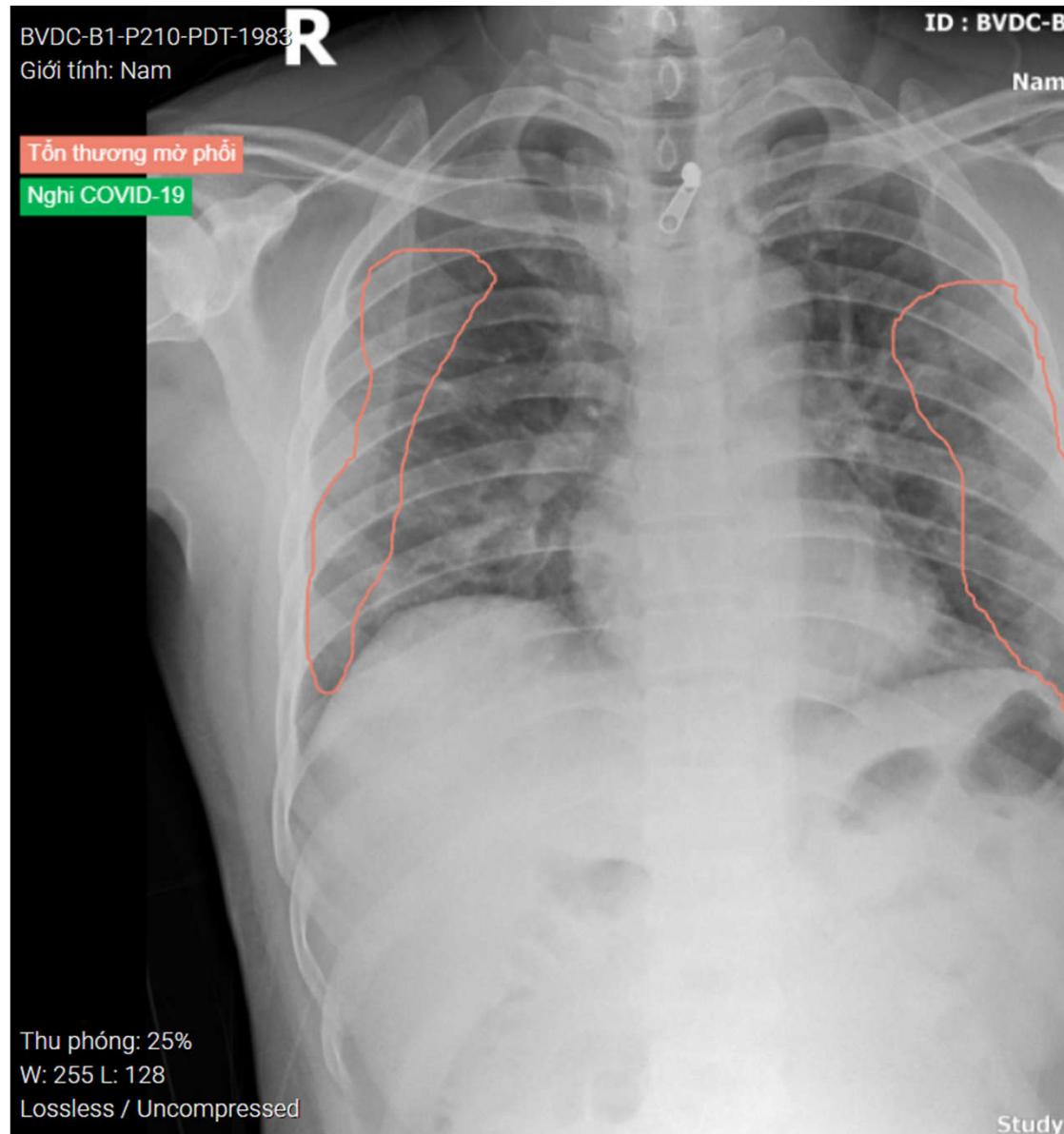
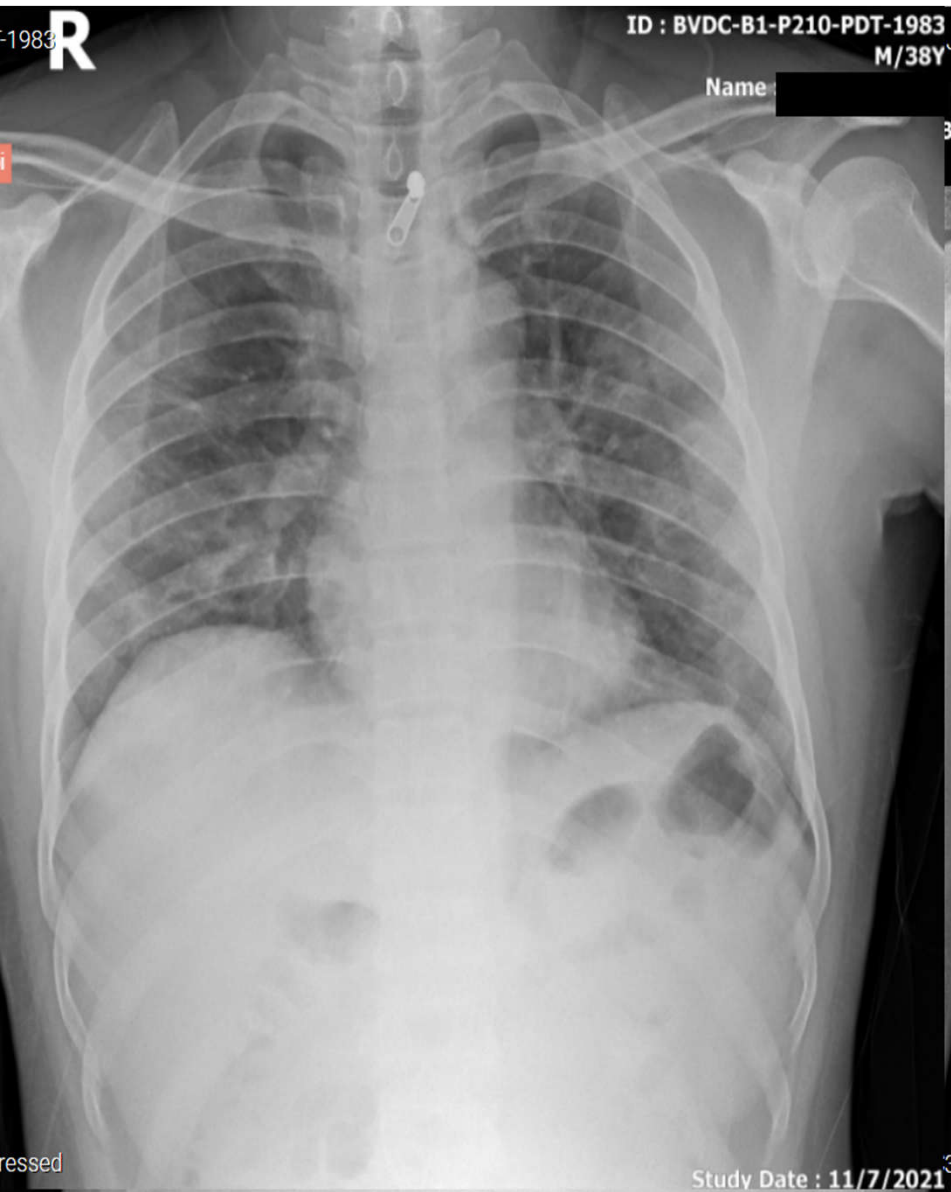


**MỘT SỐ HÌNH ẢNH TỔN THƯƠNG  
PHỔI CỦA BỆNH NHÂN COVID TẠI  
BỆNH VIỆN ĐÃ CHIẾN THU DUNG**

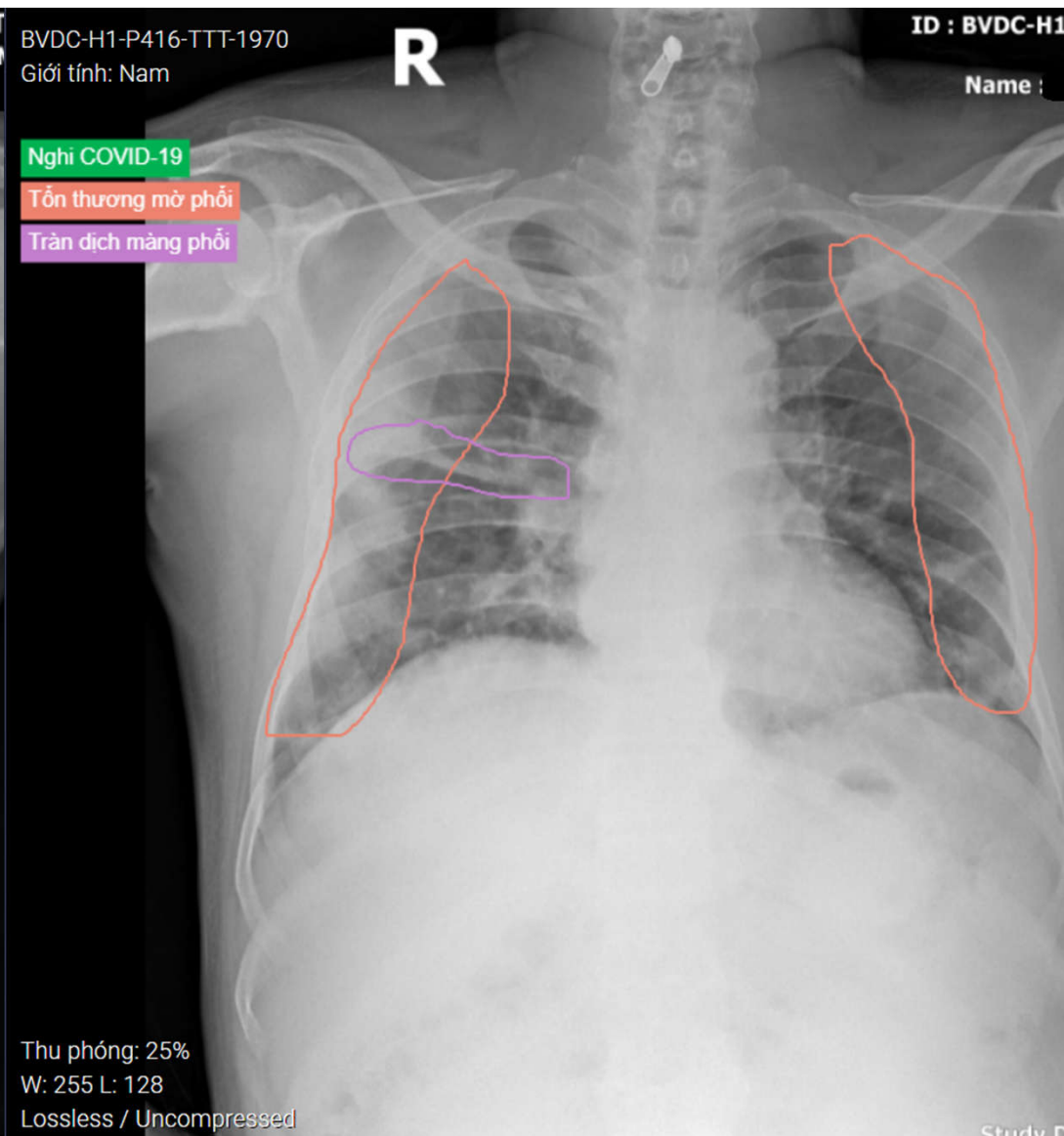
# Case 1



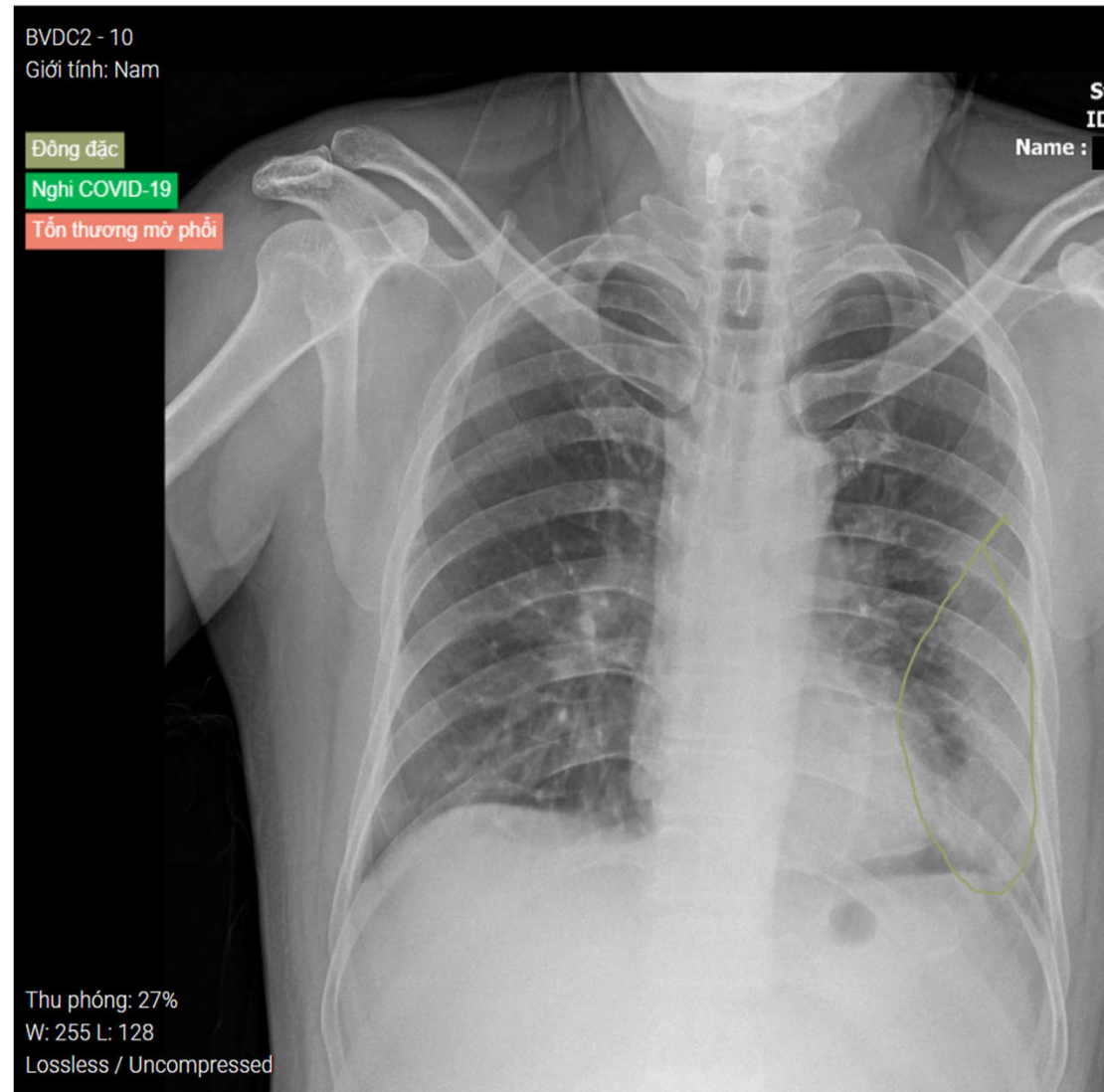
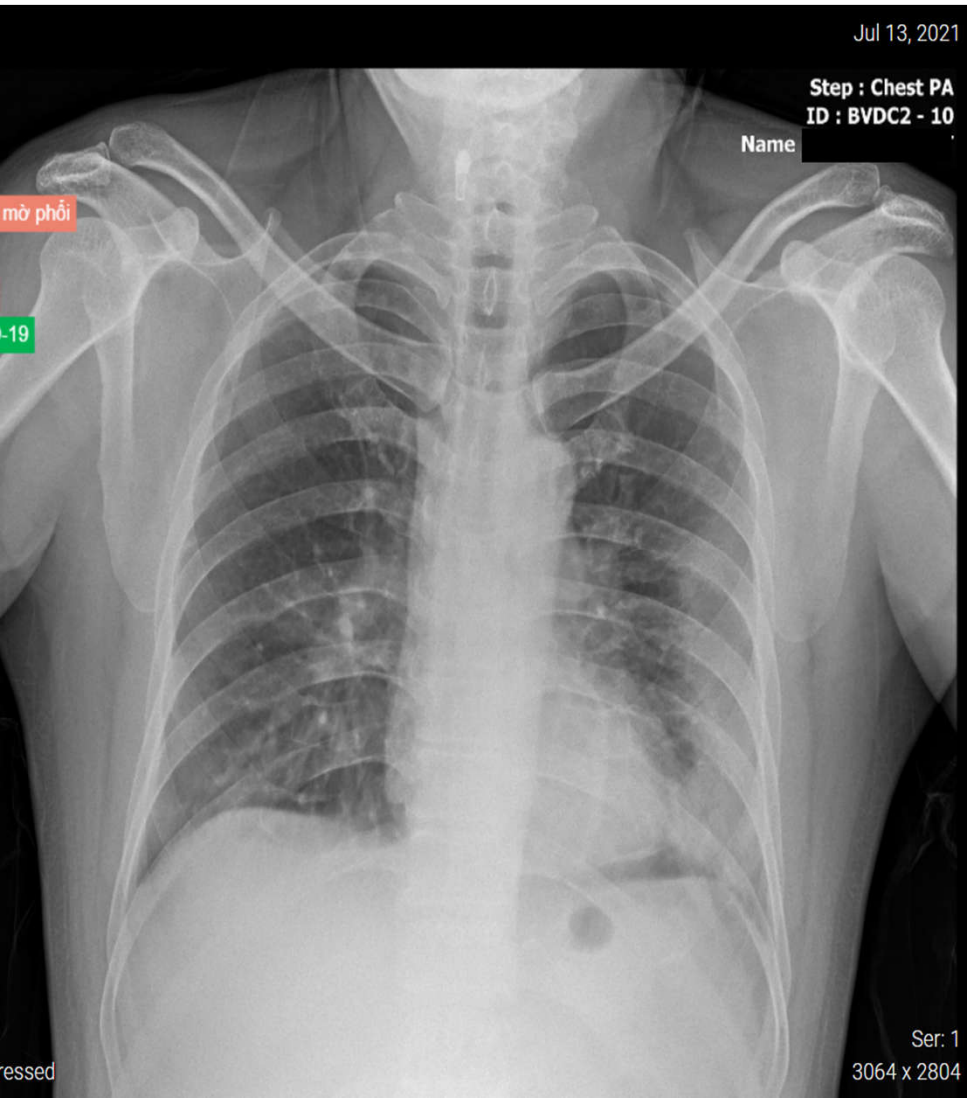
e 2





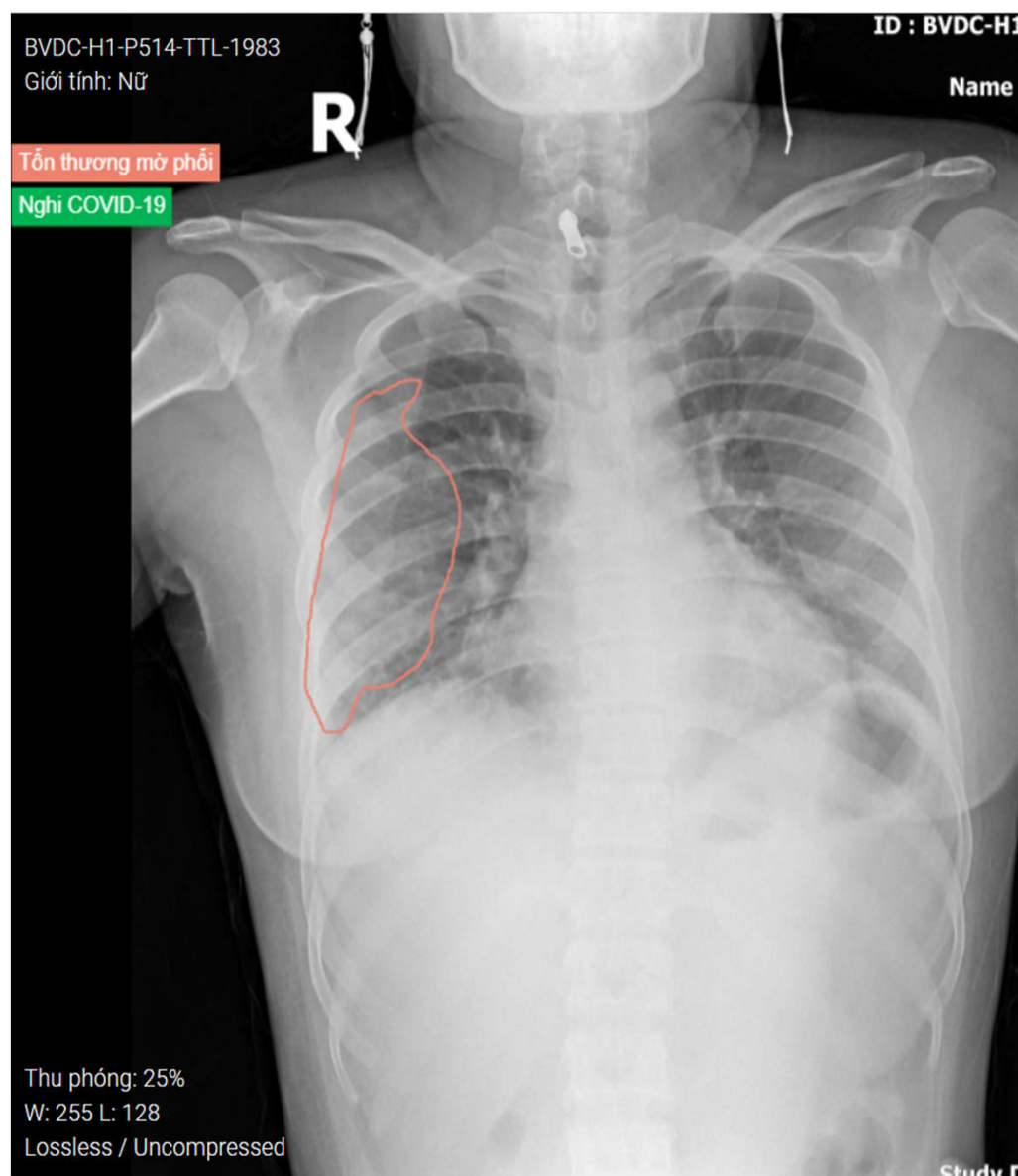
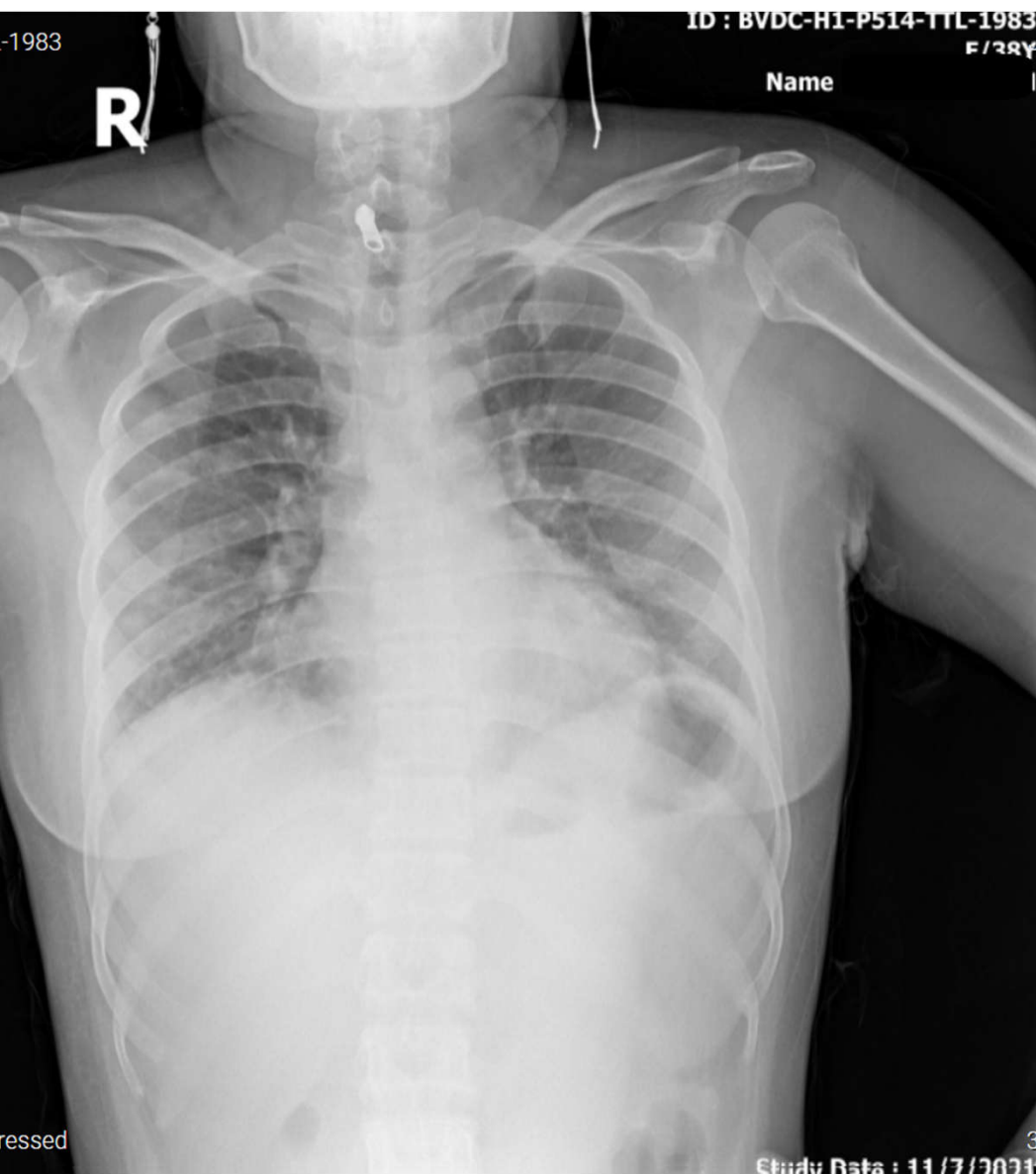


e 4

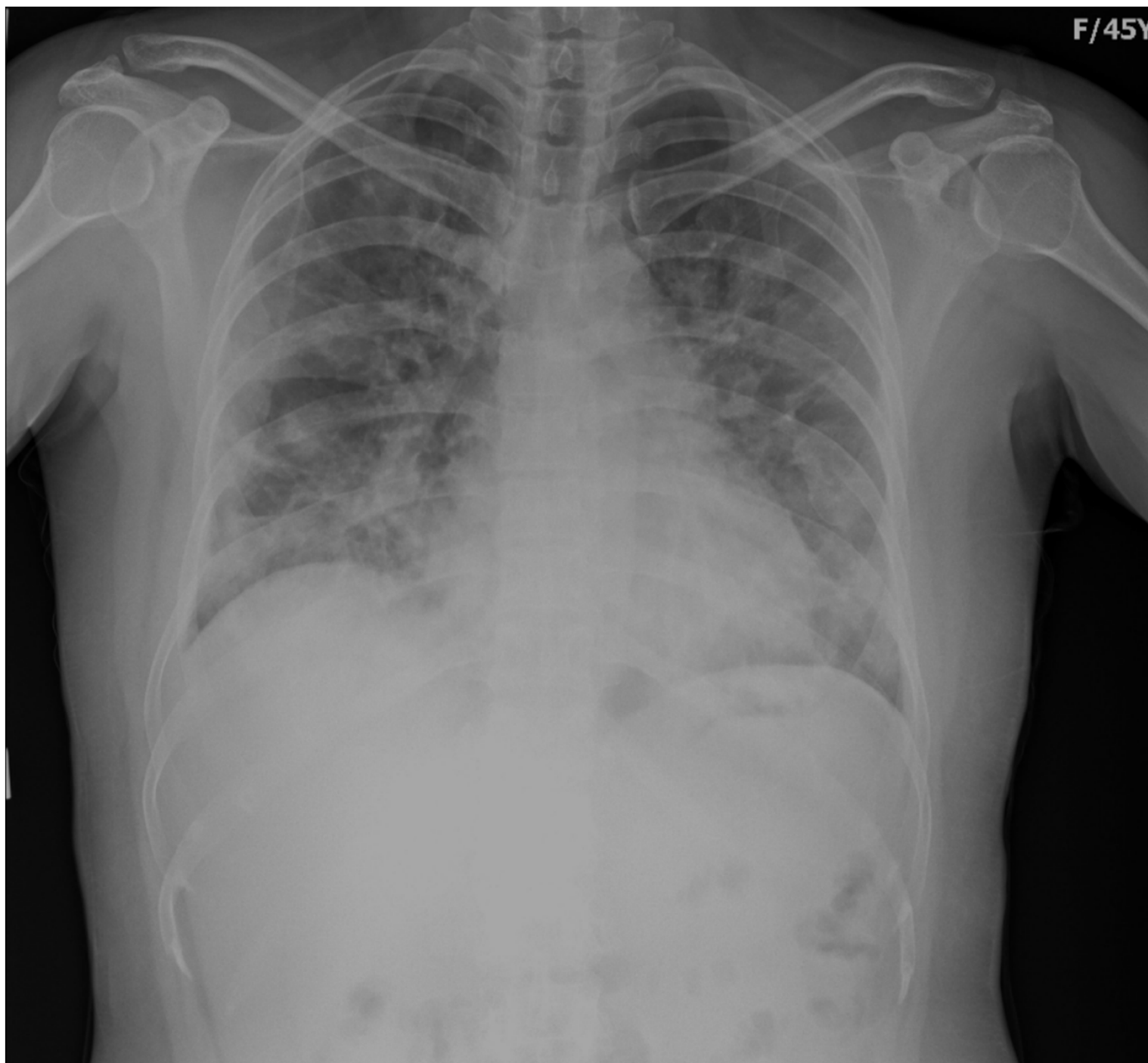




e 5



e 6



# KẾT LUẬN

Quang ngực bình thường không loại trừ Covid-19

Chẩn trọng với bệnh nhân có bệnh lý phổi khác đi kèm tránh bỏ sót

Chụp X-Quang bệnh nhân Covid-19 giúp phát hiện sớm tổn thương phổi

Điều trị kịp thời giảm nguy cơ tiến triển nặng .

Thank you!