

Case1

F/44 환자의 흉부 X선 사진입니다. 증상은 왼쪽 옆구리 뻣근함. 환자의 증상으로 촬영한 흉부 X선 사진에서 발견된 이상 소견이 2달동안 사라지지 않음.

사진에 대한 presentation을 하기 바람.



흉부X-선 프레젠테이션(영상의학과) 채점 기준 (평가자용)

평 가 항 목
<p>1. 환자의 기본 정보를 말하였는가?</p> <p>1점 :환자의 성별, 나이, 주 증상을 말한다.</p> <p>0점 :환자의 성별, 나이, 주 증상을 말하지 않는다.</p>
<p>2. 흉부단순촬영 사진 종류가 무엇인지 말하였는가? Case1의 경우 Chest PA임.</p> <p>1점 : Chest PA인지, Chest AP인지, Chest lateral인지, Chest decubitus인지 올바르게 말하였다.</p> <p>0점 : Chest PA인지, Chest AP인지, Chest lateral인지, Chest decubitus인지 언급하지 않았다. 혹은 틀리게 말했다.</p>
<p>3. 사진의 질 평가</p> <p>가. 환자의 rotation이 있는지 없는지 말하였다. rotation이 거의 없음.</p> <p>나. 양쪽 scapula가 폐야를 가리는지 가리지 않는지 말하였다. 양쪽 scapula의 medial portion이 약간 폐야로 들어옴.</p> <p>다. 환자의 호흡정도가 diaphragm dome이 10번째 후방 갈비뼈보다 아래로 위치하여 호흡이 적절하다고, 혹은 그렇지 않다고 말하였다. 적절함.</p> <p>라. film의 opacity가 diaphragm아래쪽, 주변폐야, 심장 뒤의 폐혈관이 잘 보여서 사진의 투과도가 적절하다고 말하였다. 혹은 그렇지 않다고 말하였다. / 폐실질 내 혈관들과 기관 기관지들이 잘 보이며 종격동 (mediastinum) 내의 심장, 혈관 그리고 흉추의 경계도 잘 살아 있어 절절한 대조도와 해상도를 유지하였다고 말하였다. 혹은 그렇지 않다고 말하였다. 다 적절함.</p> <p>마. 포함된 범위: 제 1번 갈비뼈를 포함하는 폐꼭대기 (lung apex)와 갈비가로막각 (costophrenic angle)까지 충분히 사진에 포함되어 있는지 그렇지 않은지 말하였다. 적절함.</p> <p>2점 : 가-마 항목 중 두 항목 이상 올바르게 말하였다.</p> <p>1점 : 가-마 항목 중 한 항목 이상 올바르게 말하였다.</p> <p>0점 : 가-마 항목 중 올바르게 말한 항목이 없다.</p>
<p>4. 종격동에 대하여</p> <p>가. 심장의 크기와 모양이 정상이고 경계가 잘 보이는지, 혹은 그렇지 않은지 말하였다. 정상임.</p> <p>나. 종격동이 정상적인 소견인지, 혹은 종격동의 deviation이나 mass 등이 있는지, 혹은 경계가 잘 보이지 않는 부분이 있는지 말하였다. 정상임.</p> <p>다. Descending thoracic aorta 혹은 aortic arch의 모양과 크기가 정상인지 아닌지 혹은 경계가 잘 지워지지 않는 부분이 있는지 없는지 말하였다. 정상임.</p> <p>2점 : 가-다 항목 중 두 항목 이상 올바르게 말하였다.</p> <p>1점 : 가-다 항목 중 한 항목 이상 올바르게 말하였다.</p> <p>0점 : 가-다 항목 중 올바르게 말한 항목이 없다.</p>
<p>5. 폐문과 기관</p> <p>정상의 경우: 정상적으로 왼쪽의 hilum이 오른쪽의 hilum보다 높이 위치하며, enlargement된 소견은 관찰되지 않습니다. Trachea는 patent하며 deviation은 관찰되지 않습니다 정상임.</p> <p>1점 : 폐문이나 기관에 대하여 올바르게 말하였다.</p> <p>0점 : 폐문과 기관에 대하여 언급하지 않았거나, 올바르게 않게 말하였다.</p>
<p>6. the diaphragm</p> <p>정상의 경우: 가로막 (diaphragm)은 오른쪽 경계가 왼쪽보다 2cm가량 높아 정상이며, costophrenic angle은 뾰족하게 유지되어 있어 흉수 등의 이상이 없음을 알 수 있습니다. 정상임.</p> <p>1점 : 가로막의 위치와 costophrenic angle에 대하여 올바르게 말하였다.</p> <p>0점 : 가로막의 위치와 costophrenic angle에 대하여 언급하지 않았거나, 올바르게 않게 말하였다.</p>

7. the upper abdomen

정상의 경우: 오른쪽 가로막 아래에는 간에 의한 연조직 음영이보이며, 왼쪽 가로막 아래로는 위장의 공기음영과 비장에 의한 연조직 음영이보이므로 정상입니다. **정상임.**

1점 : upper abdomen에 대하여 올바르게 언급하였다.

0점 : upper abdomen에 대하여 언급하지 않았거나, 올바르게 말하였다.

8. chest wall

정상의 경우: 흉벽에 이상 종괴 음영은 없으며 늑골의 골절이나 파괴도 없습니다. **정상임.**

1점 : chest wall에 대하여 올바르게 언급하였다.

0점 : chest wall에 대하여 언급하지 않았거나, 올바르게 말하였다.

9. the lung

병변의 위치: left lung/ right lung; RULZ, RMLZ, RLLZ, LULZ, LMLZ, LLLZ; central/ peripheral; RUL, RML, RLL, LUL, LLL등을 적절히 사용. **병변의 크기에 대한 설명:** nodule이나 mass의 경우 장경(long diameter)에 대한 언급. **병변의 양상에 대한 설명:** 음영증가 병변(consolidation, atelectasis, interstitial disease, nodule/mass, pleural effusion, calcification 등), 병변의 모양 (round/ovoid), 경계 (lobulated, smooth, irregular), 주변 폐 실질과의 명확성 (well-defined, ill-defined)에 대한 언급

음영감소 병변: emphysema, air trapping, pneumothorax, pneumomediastinum 등

Case1의 경우: LULZ(LMLZ도 맞는 것으로)에 2-3cm크기의 경계가 불분명한 cavitory nodule (Cavitory consolidation도 맞는 것으로)이 있음.

2점 : 병변의 위치를 올바르게 언급하고 적절한 description을 한다.

1점 : 병변의 위치를 언급하나 병변이 아닌 부분도 병변으로 언급을 한다. 혹은 병변을 올바르게 찾았으나 적절한 description을 하지 못한다.

0점 : 병변을 찾지 못하였다.

10. summary and differential diagnosis

2점 : 병변에 대한 설명을 근거로 올바른 추정 진단 및 감별 진단을 순서대로 언급 (1-3 개의 진단 및 감별진단) **case 1의 경우 결핵을 포함한 폐 감염 질환, 폐암이 추정진단 혹은 감별진단임. 실제로는 폐암이었음.**

1점 : 진단만 말하고 감별진단을 말하지 못한다 (1개의 진단). 진단 및 감별진단을 말하였으나 부분적으로 올바르게 않다.

0점 : 진단 및 감별진단을 말하였으나 올바르게 않다.

11. recommendation

1점 : 다음에 시행해야 할 검사나 치료, 추적검사에 대하여 올바르게 말하였다. **Case1의 경우 흉부CT를 촬영하고 악성병변과 염증성 병변의 가능성을 평가한다. 결절의 CT소견에 따라 염증성 병변의 가능성이 크다면 단기간 추적검사를 통해 사라지는지, 악성종양의 가능성이 크다면 조직검사를 통해 악성과 양성 여부를 판별할지를 결정하게 됩니다.**

0점 : 다음에 시행해야 할 검사나 치료, 추적검사에 대하여 올바르게 말하였거나 말하지 못하였다.

12. 전체적인 수행 능력(상, 중, 하로 채점한다.)

상 5점: 체계적으로 군더더기 없이 발표하였다.

중 3점: 체계적으로 발표하였으나, description의 용어에 약간씩 오류가 있었다.

하 1점: 한말을 다시 반복하고 체계 없이 발표하였다.