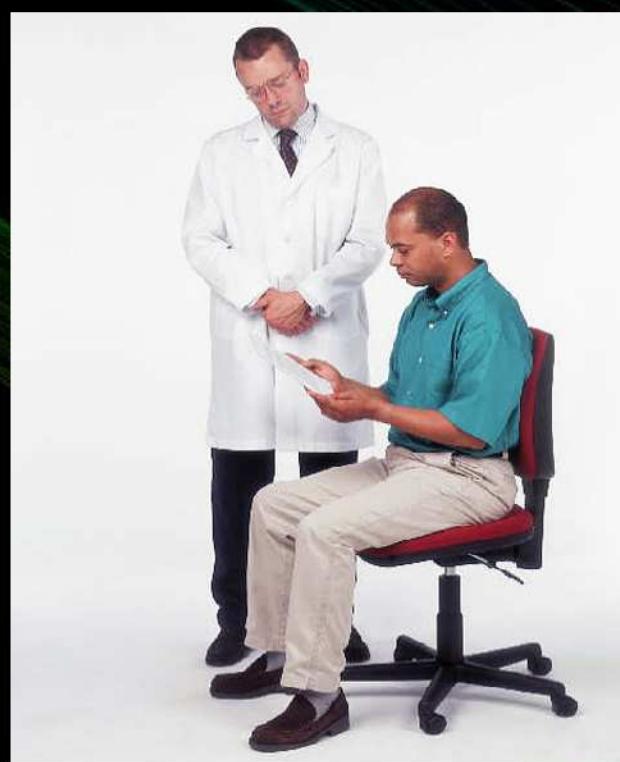
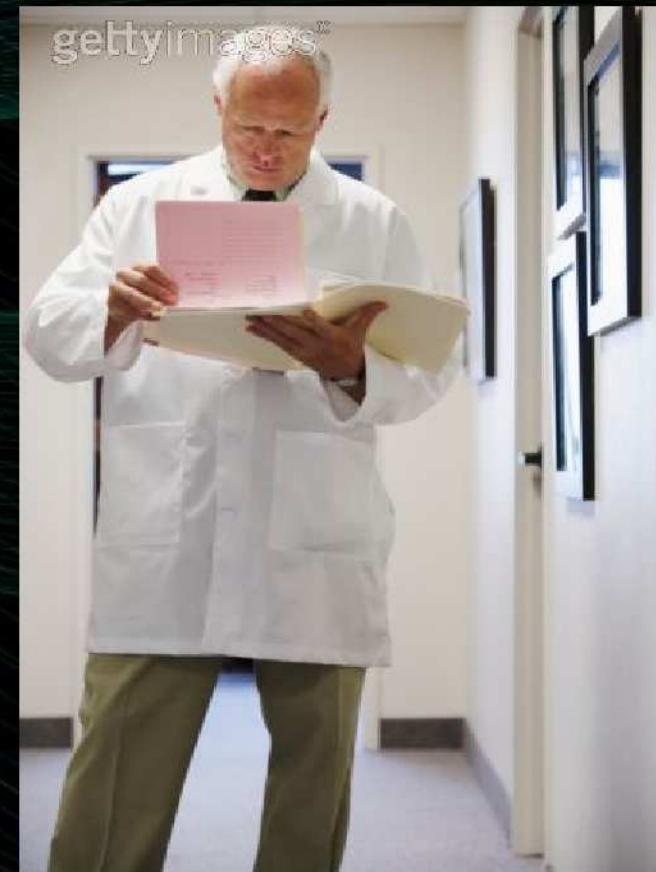
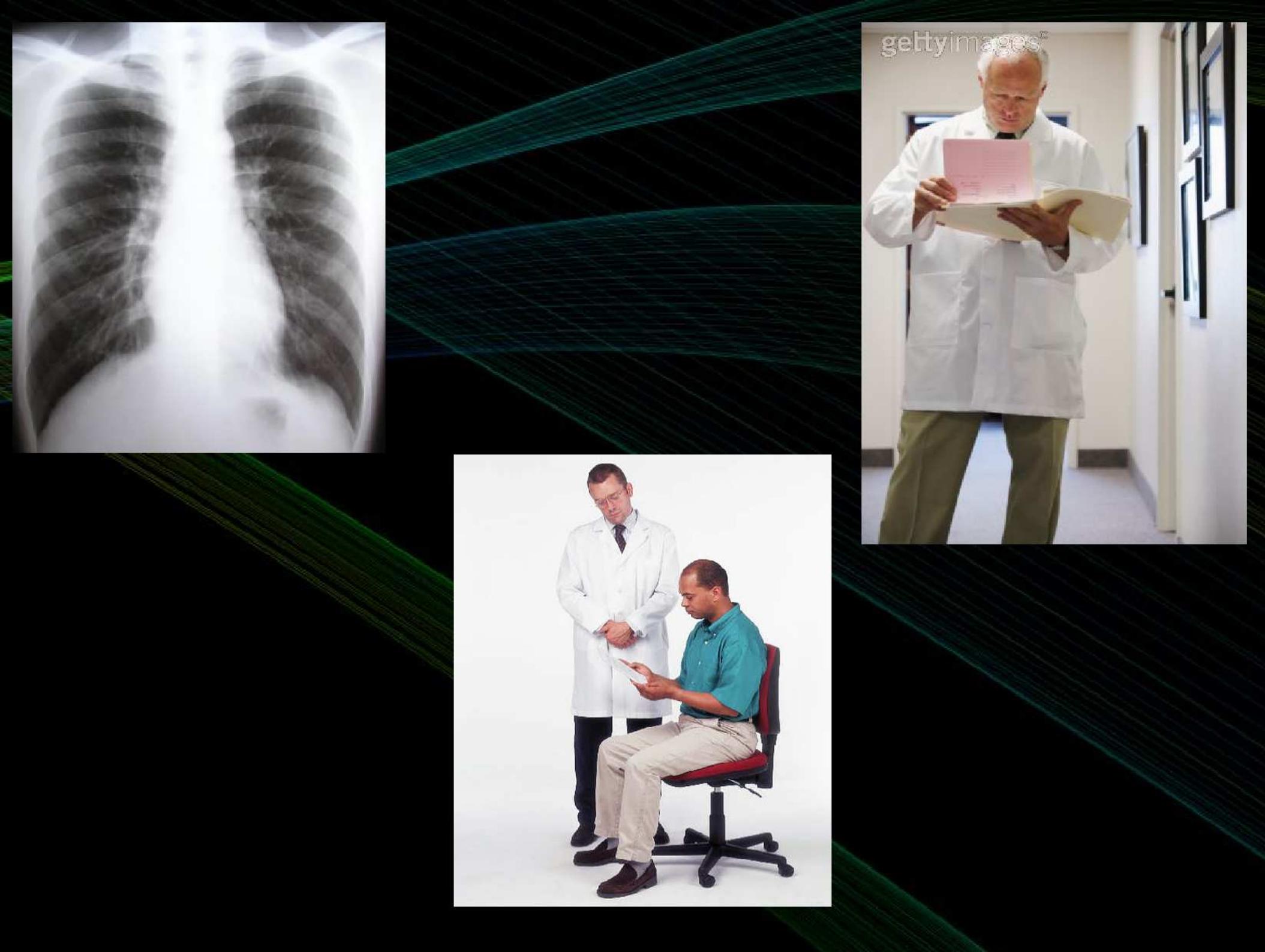


# Uuringu tulemuste kommunikatsioonist

Peeter Raudvere  
SA PERH/Mammograaf







# Mildest juttu

Tõdesid ei esita

Minevikust

Olevikust

Võimalikust tulevikust

Kuidas võiks olla

Kuidas ei peaks olema

[Home](#) [New](#) [Edit](#) [Delete](#) [Help](#)

Favorites

[RIS - RAUDVERE, PEETER](#)[SquirrelMail 1.4.13](#)[New Tab](#)01.12.2009  
08:33

Radioloog

Logi vahla



RAUDVERE, PEETER

Worklist Minu vastamised Arhiiv Seaded

Vastamine  
Röntgenülesvõte

Impax

Web1000

Tüüp vastused

Näita arhiivi

Tellimuse number: RIS09120100023  
Uuringu prioriteet: Elav järgkord

Vastajad: Vali RAUDVERE, PEETER



Diafragmakuupid on kumerad, tavasel kõrgusel, selgekontuursed; basaalsed pleurasiinused vabad.

Hilusti vari normaalse laiusega, hilused on paisuvabad ja struktuursed, kumfadenopaatiale viitavat ei ole.

Kopsuväljade transparentsus on normaalne, koldevarje ega alveolaarsele tihenemisele viitavat ei paista, kopsujoonis normipärane.

Südame ristimõõt ja kontuurid normis. Mediastuumumi läius ja asend tavalised. Lutiline rindkere iseärasusteta.

Normileid.

 esmane vastus  lõplik vastus

Salvesta tüüp vastuseks

## Peida otsing

Radioloogia:  ANG  KT  MAM  MRT  RÖ  SPE  STS  UH

Muud:

 ENDO  FD  LAB  PATKonsultatsioonid 

01.12.2003 - 01.12.2009

Otsi

30.11.2007 Radioloogia : Röntgenülesvõte Peida  
ORG, SIRLI

Kopsud PA püsti

Leid:

Diafragmad kontuursed, normkõrgusel. Lateraalsed pleurasiinused varjustuseta.  
 Hilused tavalised.  
 Parem kops kergelt väiksem (töenäht kergest küfosalolloosist). Paremas kopsus kerge kopsujoonise rikastumine.  
 Alveolaartasandi varjustust ega koldeid kopsudes ei ilmne.  
 Keskvari kitsas, nihketa.

Arvamus: aktuaalse patoloogiata.

Ava uues aknas

Kinnita

Salvesta

Tühista

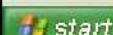


Local intranet



100%

08:34



RIS - RAUDVERE, PE...

# Protsessid

Vastuse kirjutamine

Vastuse sisu

Vastuse vorm

Vastuse edastamine

Raviarstile

Patsiendile



## Reading policies and specifications 020905 - Failisirvija

Fail Redaktor Vaade Liikumine Järjehoidjad Abi

Tagasi Edasi Üles Peata Lae uuesti Kodukataloog Arvuti Otsing



Dokumentid

TMC asjad

Arsti töoga seotud asjad

Reading policies and specifications 020905

100%

Vaata ikoonidena

Asukohad

petu

Töölaud

Failisüsteem

MEDIADIRECT

23,1 GB meedium

Võrguserverid

Prügikast

Dokumentid

Muusika

Pildid

Videod

Common linguistic errors and TMC conventions.doc



First reader guidelinesvHans.doc



Second reader guidelinesvHans.doc



TMC reporting policy.doc

4 kirjet, vaba ruumi: 29,5 GB

# Kirjandusest

Preston M Hickey 1922

Anarhia

Skeem murdude kirjeldamiseks

Kohandada teistele uuringutele

Charles D Enfield 1923

Kirjeldada muutusi

Esitada järeldusi

diagnoos?

# Kirjandusest

Berlin 2000

Mida nägi

Millega nähtu põhjustatud

Mida peab raviarst sellest järeldam

Mida peaks raviarst tegema

Vajalikud tööriistad

Keel

Ülesehitus

23.05.2009 13:54 V

Uuringu nimetus:

KT LEID:

PLEURAÕÖNE  
MEDIASTIINU

SÜDA: mõõtm  
VÄIKSES RIN  
LÜMFISÖLM  
KOPSUARter  
ÖHUTEED: intul

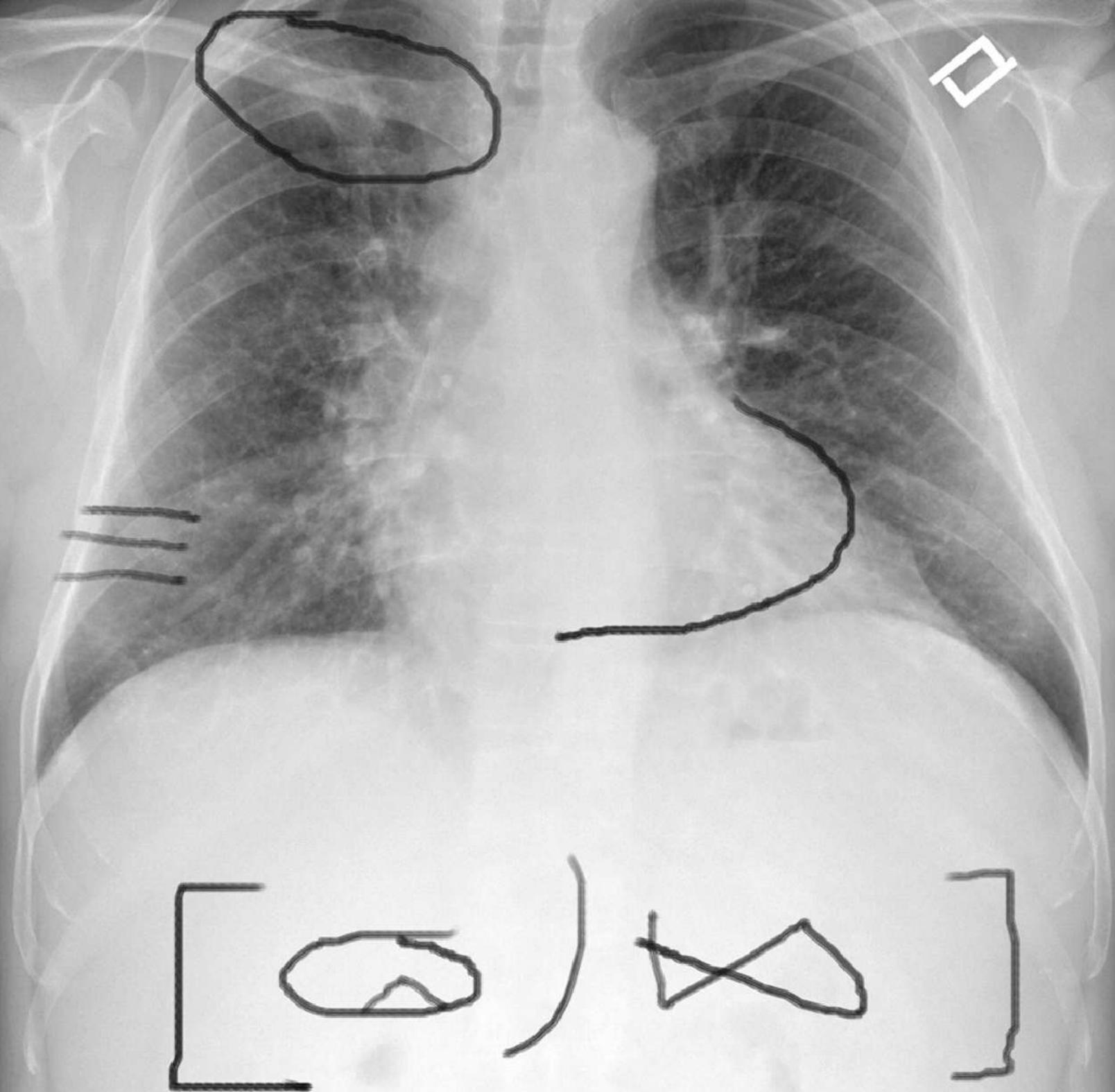
KOPSUD:

- vas. alasagar tä
- suurem konsoli
- mõõdukamat k
- väiksem konsol

RINDKERSEI  
AKSILLAARPI  
NEERUPEALIS  
MAKS on suure

KOKKUVÕTE:

- kopsuarterites t
- massiivne pneu
- vas. pleuraõöne
- maks suurenem



# Jutustav või struktureeritud?

Naik jt 2001

Üle 80% klinitsiste eelistab loetelu

Ü 50% radiolooge eelistab loetelu

Prose	The patient has a painless pelvic mass. There was excellent visualization of the pelvic viscera. In the pelvis, there is a 15 x 10 x 9 cm well-defined, smooth-walled cystic mass that contains low-level echoes. The mass extends to the level of the umbilicus. It is likely arising from the right ovary. The uterus is deviated to the left by the mass but is otherwise normal. The endometrium is normal in thickness. The bladder and left ovary are normal.	
	<b>Opinion:</b> The pelvic mass is likely an endometrioma.	
Itemized	Clinical indication	Painless pelvic mass
	Scan quality	Excellent
	Bladder	Normal
	Uterus	Deviated to left by mass; otherwise, normal
	Endometrium	Normal thickness
	Left ovary	Normal
	Right ovary	15 x 10 x 9 cm cystic mass contains low-level echoes; well-defined, smooth-walled; likely arising from right ovary; extends to level of umbilicus
	Opinion	Likely endometrioma

# Struktureeritud vastus: pro

Tulevikuvastus on struktureeritud (Hall 2009)

Parem loetavus

Kasutamine teadusuuringutes

Võimaldab ületada keelebarjääre

Osaliselt ongi kasutusel

Breast Imaging-Reporting and Data System

# Struktureeritud vastus: contra

Eeldab terminoloogia olemasolu

<http://www.rsna.org/radlex>

Eesti keeles?

Johnson jt 2009

Insuldikahtlusega haigete MR vastused kahel kujul

Struktureeritud vastus on väheinformatiivsem

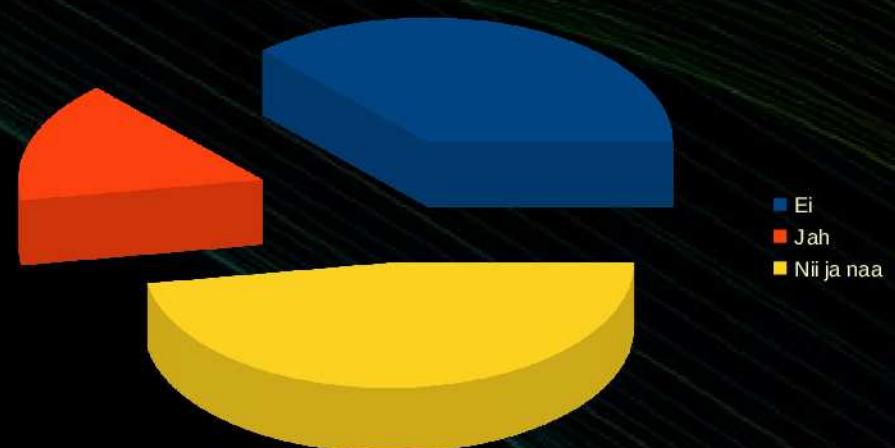
Põhjused?

# Keel

Märgisüsteem mõtete väljendamiseks (de Saussure)

Lugeja peab mõistma kirjutajat

Kas teile valmistab raskusi uuringute vastustest aru saamine?



# Keel: reeglid ja arusaadavus

Obj: Palpatsioonil mõlemad rinnad elastsed,  
vaadeldavas osas rindades tihendit ei tunne.  
Aksillaarselt suurenenud lümfisõlmi ei palpeeri.  
Vajalik MMG ja UH rindadest.

Katsudes on mõlemad rinnad elastsed, tihendit ei tunne. Kaenla alt katsudes suuri lümfisõlmi ei leidnud. Vajalik on MMG ja UH rindadest.

# Keel: reeglid ja arusaadavus

Mõlemas rinnas nibutagusi ja lateraalsemalt on keskmise intensiivsusega, osalt peennodulaarse struktuuriga, sümmeetriselt jagunenud näärmekude.

Mõlemas rinnas nibutaguselt ja külgmiselt on keskmise intensiivsusega, osalt peenesõlmelise struktuuriga ja sümmeetriselt jagunenud näärmekude.

# Keel: reeglid ja arusaadavus

Rasvinvolutsiooni leidub retroglandulaarselt ja rindade mediaalsemates osades. Selle foonil koldelisi, mikrokaltsinoosi või maligniteedile sobivaid muutusi ei näe.

Rasvkude leidub rindade tagumistes ja kesksemates osades. Selle foonil mikrolubjastusi, koldelisi ega pahaloomulisele kasvajale viitavaid muutusi ei paista.

# Keel

Soomekeelsed vastused rikuvad samuti  
keelereegleid

Briti inglisekeelsed vastused on korrektsemad

# Põlve normaalne MR

The ACL, PCL and collateral ligaments appear normal. Both menisci appear normal and there is no evidence of a tear. The bones and articular cartilages appear normal. There is no significant joint effusion, there is no Baker's cyst.

PCL ja ACL normaalit. Nivelrustot säännölliset, meniskit ja kollateraalit normaalit. Hydropsia polvessa ei näy.

Uuritud piirkonnas vedeliku rohkenemist ei sedasta. Mediaalse ja lateraalse meniski ees- ja tagasarved on tavalise signaaliga, läbivat vigastust ei sedasta. ACL, PCL, MCL, LCL ja patella kõõlused – iseärasusteta. Liigestuvad luud ja kõhred on tavalise signaaliga.

Märkimisväärseid erinevusi ei ole

Mõningane sõnarohkus torkab siiski silma

# Vastuse edastamine raviarstile

Omaaegne probleem: vastuste füüsiline  
äarakadumine

Situatsioon

Kliiniliselt oluline juhuleid, mis ei jõua raviarstini

Selle tõttu patsiendi surm, invaliidistumine

Kohtuprotsess

Süüdi jäab radioloog

Oleks pidanud veenduma leiu teatavakssamises

Patsiendid arvavad nii

# Vastuse edastamine raviarstile

Uuringuleid ei sobinud saatekirjaga: vale patsient?

Märgitud vastuse algusesse ja kokkuvõttesse

Kirurg helistas kahe nädala pärast

Patsient opereeritud

Patsient välja kirjutatud, väljavõte kaasa antud

Patsient esitab kirurgile küsimusi vastuse kohta

Kirurg ei olnud vastust lugenud

Kes jäääb süüdi?

# Vastuse edastamine raviarstile

Juhuleiuna

Kopsuarteri trombemboolia

Ümarvari kopsus

Kas te helistate?

ACR: peab teavitama

# Vastuse ütlemine patsiendile

Levitsky jt 1993

Radioloog

Ütlen normivastuse 89%

Ütlen luumts vastuse 30%

Klinitsist

Ütle normivastus 52%

Ütle luumts vastus 24 %

# Vastuse ütlemine patsiendile

Patsiendid (Shreiber jt 1995)

Tahavad kuulda normivastust

Igal juhul 92%

Siis, kui küsivad 7%

Tahavad kuulda patoloogilist vastust

Igal juhul 87%

Siis, kui küsivad 7%

Patsiendid > radioloogid > raviarstid

# Vastuse mittekliinilised aspektid

Arveldus

Õppetöö

Teadustöö

Kvaliteedikontroll  
(Kahn jt 2009)

# Vastus tulevikus (Hall 2009)

Vastus muutub enam struktureerituks

Vastus muutub enam patsiendikeskseks

Halli põhitegevus on mammograafia

# Kokkuvõtteks

Vastuse mõistmisega probleeme mõnikord  
Loobuda jutustavast vastusest?

Täielikult struktureeritud vastuse jaoks vajalikku terminoloogialoetelu pole

Keelereeglitega on lood keskmised  
Pole oluline?

# Kokkuvõtteks

Meil ei ole tsentraalseid reegleid ega korraldusi

Vastuse vormistamiseks

Raviarstidega kommunikatsiooniks

RSNA-l on need olemas

Kultuurierinevuse küsimus?

Üksikisiku otsustada on rohkem

Üksikisiku vastutus on suurem

# Püha Laurentius

Üks Rooma seitsmest  
diakonist

Hukati 258

elusalt küpsetatud

*assus est*

*passus est*

(*The Gallery Companion: Understanding Western Art* 2002)

