

흉부 X선 판독 및 발표

● 자기 소개 및 인사	점수 (예)
1. 피검자의 정보 및 촬영 정보 확인	10 (5/5)
① 피검자의 정보 : 나이, 성별, 병력	
② 촬영 정보 : 검사 날짜, 흉부사진의 종류(PA, AP), 화질 예) 60 세 남자 환자의 chest PA 입니다.	
2. 흉부 사진 전체를 계통적, 체계적으로 평가	30
① 폐 실질 이상 여부 : parenchymal density (증가/감소), focal lesion	
② 기관 및 기관지 이상 여부 : 전위, 확장	
③ 폐문 이상 여부 : 위치 (전위 여부), 크기, 모양, 좌우 비교	
④ 종격동 이상 여부 : 크기, 모양, 기관, 대동맥, 심장 경계선	
⑤ 심장 및 폐혈관: 크기, 모양 (심방 심실 비대 여부), 석회화 여부	
⑥ 흉막 이상 여부 : costophrenic angles, fissures	
⑦ 골격 및 연부조직 이상 여부	
⑧ 횡격막 (level, 좌우 비교) 및 상복부 이상 (abdominal free air) 여부	
3. 폐병변에 대한 설명	30
① 위치에 대한 설명	
A. left lung/right lung, lung zone (upper, middle, lower, central peripheral), lobe 등을 적절히 사용	
B. 폐, 흉막, 종격동 (기도 및 폐문), 흉벽	
② 크기에 대한 설명	
장경과 단경에 대한 정확한 크기 언급 (scale 이 있으면 이용)	
③ 양상에 대한 설명	
음영증가 및 감소 여부 및 pattern 에 대한 계통적 체계적 설명	
A. 음영증가: consolidation, atelectasis, interstitial disease, nodules/mass, pleural effusion, calcification 등	
✓ 병변의 모양, 경계, 주변 폐 실질과의 명확성에 대한 언급: round/ovoid, smooth/irregular, well-defined/ill-defined	

- B. 음영감소: emphysema, air-trapping, pneumothorax,
pneumomediastinum, pneumopericardium, mastectomy 등

4. 결론 20

병변에 대한 설명을 근거로 추정 진단 및 감별 진단을 조리 있게 순서대로 언급
(1-3 개의 진단 및 감별진단)

5. 권고사항 (다음에 시행해야 할 일) 10

- ① 검사 예) CT, US, bronchoscopy, PTNA/B, sputum AFB exam
- ② 치료 예) 항생제, 흉관 삽입
- ③ 추적검사에 대한 언급