

BAKI NOKTASINDA ARTER ACIL USG

3

Dr. Betül GÜLALP
Dr. Hasan YEŞİLAĞAÇ

Başkent Üniversitesi Acil Tıp AD

Teknik: Yüzeysel damarlarda yüksek MHz düz prob, derinde düşük MHz eğri prob tercih edilebilir.

**Arterleri karşılaştırmalı değerlendirin; önce sağlam sonra diğer taraf.*

**Arterlerde duvar kalınlığı, olası duvara paralel hareketli ya da hareketsiz yapı, çap ve akım değerlendirilmelidir.*

**Damarları asla tek noktada ve tek kesitte değerlendirmeyin.*

** Öncesi, devamlılığı, heriki kesitte değerlendirilmesi, dallanmaları ve kayıt görüntüleri gereklidir.*

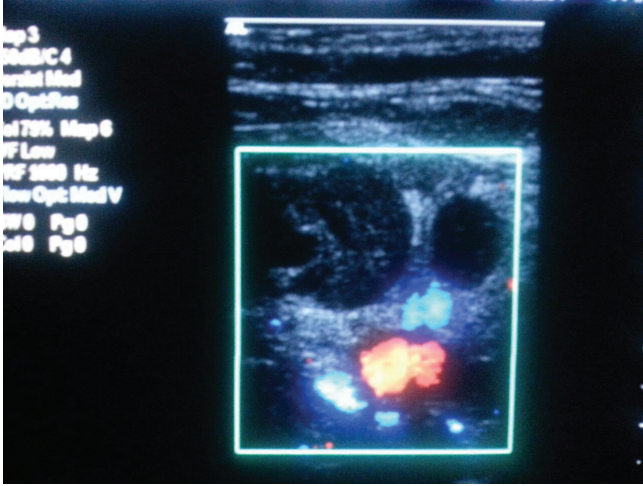
**Tek başına duvar kalınlığı yanıltıcı olabilir, M-Mod ve/veya Doppler ile doğrulanmalıdır.*

Arterleri değerlendirmede;

1. M-Mod
2. Renkli Doppler (Color)
3. Devamlı ve Anlık Doppler (CW ve PW) kullanılır .



▲ Resim 2: Tromboze femoral arter anevrizması.



▲ Resim 3: İnt.Jug. ven trombusu

Kaynaklar

1. Rolston DM¹, Saul T, Wong T, Lewiss RE. Bedside ultrasound diagnosis of acute embolic femoral artery occlusion. J Emerg Med. 2013;45:897-900.
2. Cook T, Nolting L, Barr C, Hunt P. Diagnostic ultrasonography for peripheral vascular emergencies. Crit Care Clin. 2014r;30:185-206,