

Foramen jugular

هرچند که ct-scan تکنیک غالبی برای این کار محسوب می شود اما نکات منفی در این کار وجود دارد: بهم ریختگی استخوانی و آرتیفکت های bone پس رادیولوژی اولیه همچنان پابرجاست.

تکنیک ها:

(1) submentovertical axial – kemp harper method

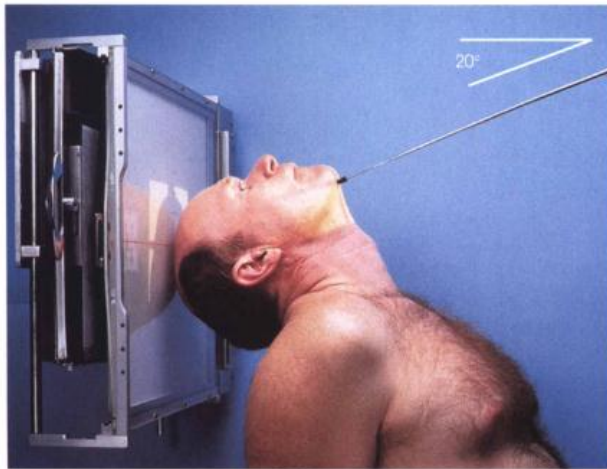


Fig. 23-50 SMV axial jugular foramina: Kemp Harper method.

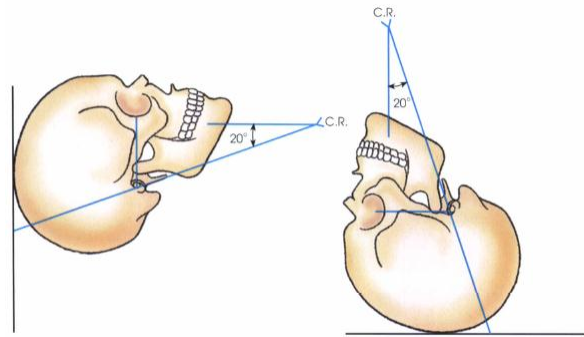


Fig. 23-51 Upright radiography.

Fig. 23-52 Table radiography.

بیمار در وضعیت submento vertex قرار می گیرد ، اشعه ی مرکزی با زاویه ی 20 درجه نسبت به سطح افق به سمت فلف تابیده می شود. نقطه ی سانتر اشعه به نموی است که 1 اینچ زیر سمفیز منتهی عبور کند. گاهی قطر foramen jugular یکی نیست و anatomical variation داریم.

*در تصویر صفحه ی بعد نوک فلش ها نشان دهنده ی فورامن جاگولار است.

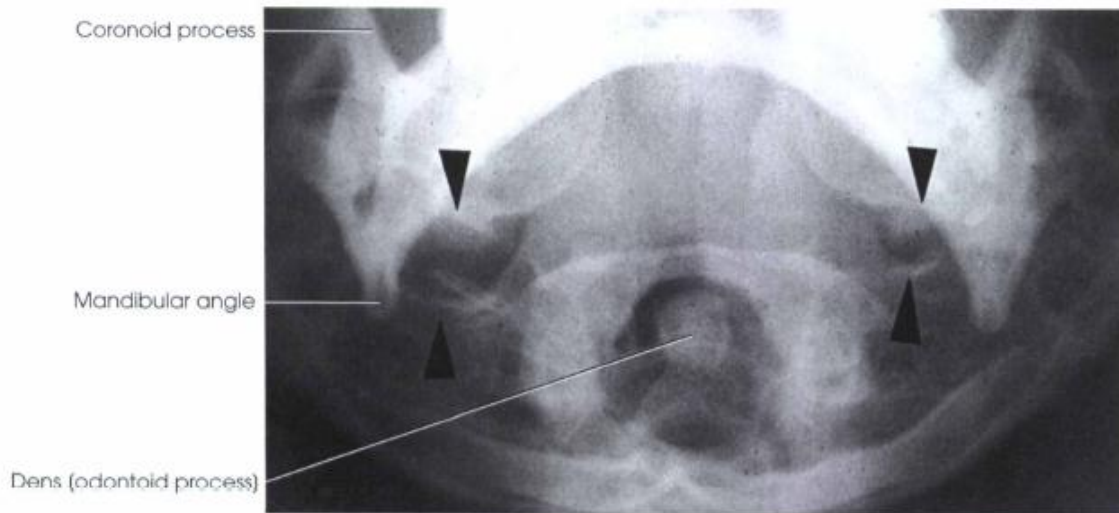


Fig. 23-53 SMV axial jugular foramina (arrowheads): Kemp Harper method.

eraso modification(2)

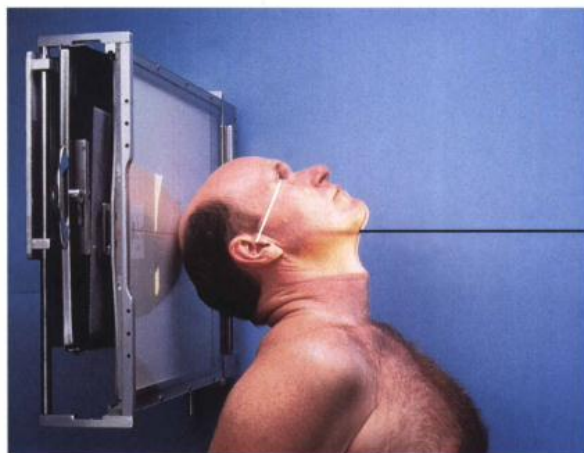


Fig. 23-54 Eraso modification of Kemp Harper method.

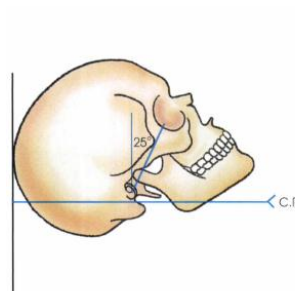


Fig. 23-55 Upright radiography: Eraso modification.

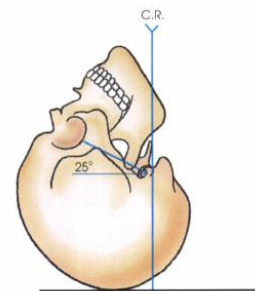


Fig. 23-56 Table radiography: Eraso modification.

ایراسو گفت به جای این تکنیک که گاهی بیمار نمی گذارد سر در وضعیت submentovertex قرار بگیرد تا مد اینکه OMBL زاویه ی 25 درجه با خط عمود بسازد کافی است. سر به بالا رانده شده تا 25 درجه زاویه بگیرد. اشعه ی مرکزی به صورت عمود، 2 اینچ زیر سمفیز منتهی تابیده میشود.

*این متد به اندازه ی سابمنتوورتکس در متد کمپ هارپر تقاضا نمیشود.

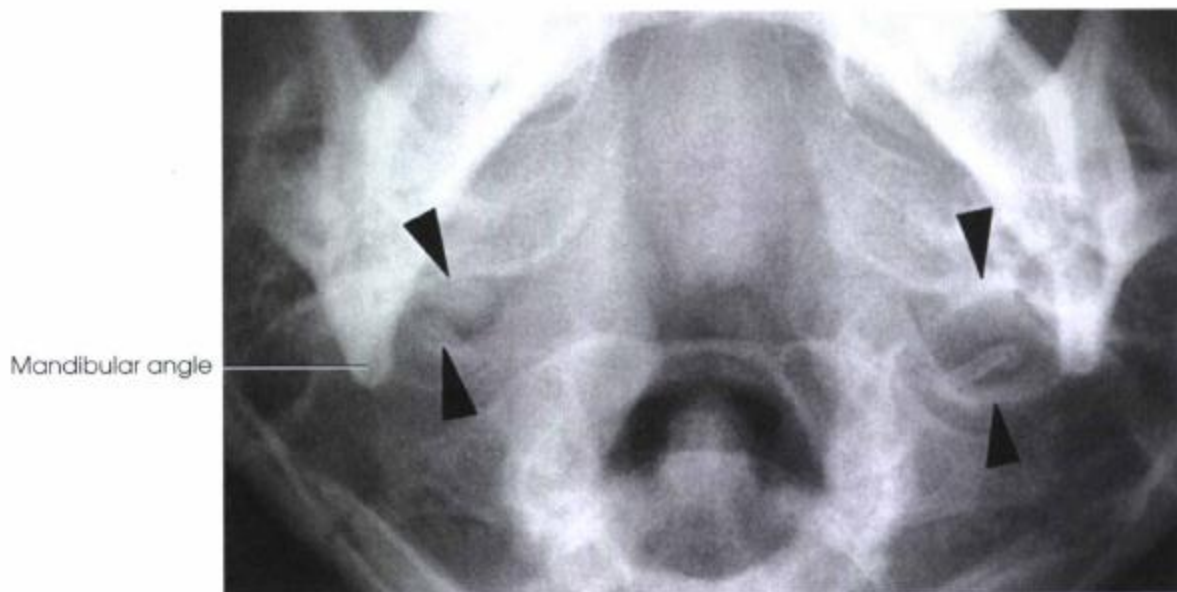


Fig. 23-57 Eraso modification of Kemp Harper method, demonstrating jugular foramina (arrows).

3)متد شوسه:

بیمار به حالت AP قرار گرفته چانه به پایین رانده می شود تا OMBL عمود و دهان کاملا باز و سر حدود 25 درجه به سمت مخالف می پرفد و اشعه ی مرکزی بین زاویه ی دندان ها تابیده شود در این تکنیک هر دو فورامن جاگولار به خوبی دیده می شود.با این حال توصیه بر آن است که به صورت دو طرفه انجام شود. (تصویری در مریل یافت نشد).

سوراخ hypoglossal:

از این سوراخ عصب هایپوگلوئوسال عبور می کند که کارش عصب دهی به صورت هست(در کسانی که فک قفل می کند و دهان پر از بزاق می شود ممکن است این عصب درگیر شده باشد).

پرتونگاری میلر (miller):

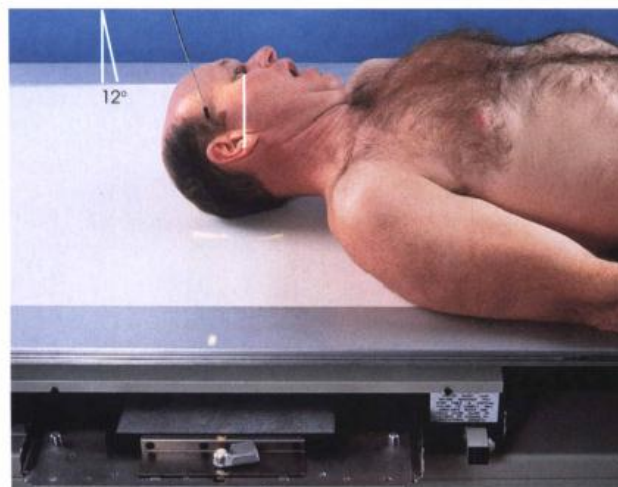


Fig. 23-58 Axialateral oblique hypoglossal canal, anterior profile: Miller method.

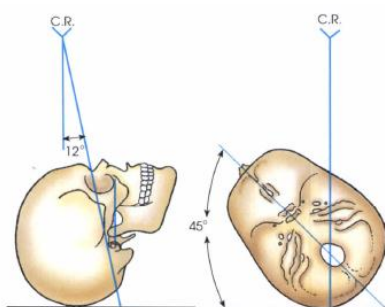


Fig. 23-59 Table radiography.

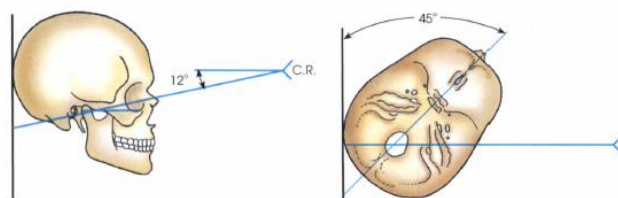


Fig. 23-60 Upright radiography.

Axialateral oblique استفاده می شود. این نما مشابه نمای arceling بوده. ولی در آن نما 10 درجه زاویه به سمت پا و در این 12 درجه به سمت پا و اشعه ی مرکزی ا اینج جلو و 1/2 اینج (س1.3) پایین سوراخ گوش فارجی.

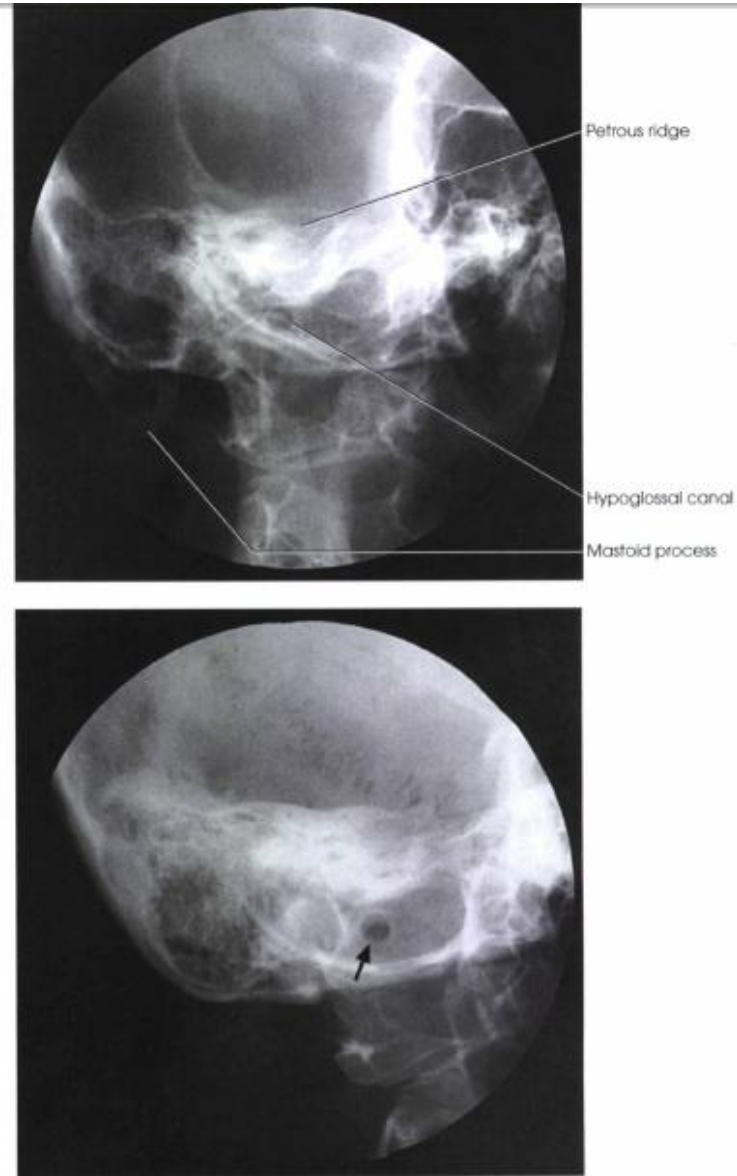


Fig. 23-61 Axiolateral oblique hypoglossal canal (arrow), anterior profile: Miller method.

