

الأذن و الأنف و الحنجرة / الرأس والرقبة

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)
أعراض الأذن الوسطى أو الداخلية (بها في ذلك الدواء) E01	التصوير المقطعي المحوسب	☼☼☼	فحص استثنائي [B]
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص استثنائي [B]
الصمم (فقد السمع) الحسي العصبي (بالنسبة للأطفال انظر P05) E02	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص استثنائي [B]
أمراض الجيوب (بالنسبة للأطفال انظر P09)	تصوير مقطعي محوسب على الجيوب	☼☼☼	فحص استثنائي [B]
	صورة شعاعية على الجيوب	☼☼	لا ينصح به [C]
الغدد الدرقية	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح به في حالات معينة فقط [C]
	التشخيص الخلوي بواسطة عملية الرشف بالإبرة الدقيقة والموجة بالموجات فوق الصوتية/ التشخيص الخلوي بواسطة عملية الرشف بالإبرة الدقيقة	لا يوجد لا يوجد	ينصح به [B]
التسمم الدرقي E05	تقنية النانومتر / الموجات فوق الصوتية	☼☼☼ لا يوجد	فحص استثنائي [B]

التعليق
يجب أن يتم استخدام التصوير المقطعي المحوسب لاكتشاف أمراض الأذن الوسطى ولتقييم التيه العظمي.
يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي هو أفضل فحص يستخدم لاكتشاف الورم الشفافي الدهليزي (الورم العصبي السمعي) وأورام القناة السمعية الداخلية الأخرى أو أورام الزاوية المخيخية الجسرية.
يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي أكثر حساسية من التصوير المقطعي المحوسب في تشخيص الورم الشفافي الدهليزي، ومع ذلك قد يكون التصوير المقطعي المحوسب مفيداً في تشخيص التنكس الأسفنجي الأذني (تصلب الأذن) والتشوهات العظمية بالأذن الداخلية.
يفيد التصوير المقطعي المحوسب في توضيح مدى وجود وتوزيع المرض وتشريح الجيوب الأنفية قبل إجراء جراحة الجيب بواسطة المنظار الوظيفي. يجب استخدام تقنية الإشعاع منخفض الجرعة. ينصح بإجراء تصوير مقطعي محوسب عندما يكون العلاج الطبي الأقصى غير فعال. يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي أو التصوير المقطعي المحوسب معزز التباين (بالإضافة إلى صور جبهية ومحورية) فحصاً استثنائياً ينصح بإجرائه عندما تتطور المضاعفات مثل التهاب المهلل الحجاجي أو إذا اشتبه في وجود ورم خبيث.
يمكن تشخيص التهاب الجيوب الأنفية الحاد ومعالجته سريرياً. فإذا استمر بعد عشرة أيام من العلاج يوصي حينئذ بإجراء تصوير مقطعي محوسب عندما يمكن أن تغير النتائج العلاج. غالباً ما تكون المؤشرات التي تظهر على الأشعة السينية التي تجرى على الجيوب غير محددة وغالباً ما توجد في الأشخاص الذين لديهم أعراض.
تعتبر الموجات فوق الصوتية هي أفضل فحص يمكن إجراؤه للتمييز بين الغدة الدرقية والكتل اللادرقية لتوجيه الرشف أو الخزعة (خاصة في الغدد التي يصعب فحصها أو العقد الصغيرة في الغدة الدرقية) ولاكتشاف تضخم العقد اللمفاوية المرتبطة في الأمراض الدرقية الخبيثة. على الرغم من أنه من الممكن أن تكون الموجات فوق الصوتية خاصة بالأورام إلا أنها ضعيفة الحساسية. ومع ضخامة الغدة الدرقية المنتشرة أو الدراق عديد العقيدات تظهر الموجات فوق الصوتية بسهولة وجود تضخم خلف القَص، ويظهر التصوير الحي التأثير لتمدد الرقبة، وما إلى ذلك. يتطلب الأمر إجراء تصوير مقطعي محوسب أو تصوير بالرنين المغناطيسي لإظهار التمدد الكلي خلف القَص والوسط الرغامي. لا يستطيع التصوير النووي أن يميز على نحو موثوق به بين العقيدات الحميدة والخبيثة ولا يتطلب الأمر إجراءه إذا كانت العقيدات موجودة. حل التقييم الثلاثي (السريري، الموجات فوق الصوتية، التشخيص الخلوي بواسطة عملية الرشف بالإبرة الدقيقة) في أغلب الأحيان محل تقنية الطب النووي كإجراء مبدئي.
تعتبر العقيدات الدرقية شائعة جداً حيث يكون معظمها حميداً. يعتبر التشخيص الخلوي بواسطة عملية الرشف بالإبرة الدقيقة الموجه سريرياً (بدون التصوير) أكثر الفحوصات المبدئية قليلة التكلفة.
تستطيع تقنية الطب النووي أن تميز بين داء جريفز (الدراق الجحوظي) والدراق العقيدي السمي والتهاب الدرقية شبه الحاد. وتوفر هذه التقنية معلومات عملية عن العقيدات ولكنه لا ينصح بإجرائها في العادة لهذا الغرض. تفيد هذه التقنية أيضاً في التهاب الدرقية. قد تفيد الموجات فوق الصوتية مع الدوبلر الملون عندما تكون في أيدٍ خيرة.

الأذن و الأنف و الحنجرة / الرأس والرقبة

المشكلة الطبية / التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)
نسيج الغدة الدرقية المتبذ (مثل الدرق اللسانية) E06	تقنية الطب النووي / الموجات فوق الصوتية	▲▲▲ لا يوجد	ينصح به [B]
فَرْطُ الدَّرِيقات E07	الموجات فوق الصوتية / تقنية الطب النووي / التصوير المقطعي المحوسب / تصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد ▲▲▲ ▲▲▲ لا يوجد	فحص متخصص [B]
الجسم الغريب الذي تم ابتلاعه (انظر أيضاً T29-T27، بالنسبة للأطفال انظر P31, P26) E08	صورة شعاعية لأنسجة الرقبة الجانبية الرخوة	▲▲	ينصح به في حالات معينة فقط [B]
كتلة عنقية من أصل غير معروف E09	الموجات فوق الصوتية التصوير المقطعي المحوسب / تصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد ▲▲▲ لا يوجد	ينصح به [C]
انسداد لعابي E10	الموجات فوق الصوتية / صورة القناة اللعابية الأشعة السينية	لا يوجد ▲▲▲ ▲▲	ينصح به [C]
كتلة لعابية E11	الموجات فوق الصوتية تصوير بالرنين المغناطيسي / تصوير مقطعي محوسب	لا يوجد ▲▲▲	ينصح به [B]
جفاف الفم: داء النسيج الضام E12	الموجات فوق الصوتية / التصوير بالرنين المغناطيسي / صورة القناة اللعابية / تقنية الطب النووي	لا يوجد لا يوجد ▲▲▲ ▲▲▲	فحص متخصص [B]

	التعليق
	تعتبر تقنية الطب النووي حساسة لبقايا النسيج الدرقي المتبذرة الصغيرة. وتعتبر الموجات فوق الصوتية مفيدة في حالات الأطفال. قد يفيد التصوير العرضي المقطع في تقييم التحول الورمي الخبيث والتتائج المرتبطة بها.
	اطلب النصيحة على الصعيد المحلي. عادة ما يتم التشخيص على أسس كيميائية حيوية/ سريرية. يستطيع التصوير المساعدة في تحديد الموقع ما قبل العملية لتسهيل العملية الجراحية المركزة أو الجراحة اللابضعة. يعتمد الكثير على النظم والتكنولوجيا والخبرة المتوفرة. تعتبر تقنيات الموجات فوق الصوتية والطب النووي والتصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي جميعها تقنيات دقيقة في تصوير العنق الذي لم يجر فيه عمليات جراحية. عادة ما يوفر الجمع بين الموجات فوق الصوتية وتقنية الطب النووي معلومات ملائمة قبل إجراء العملية الجراحية ولكن قد تفيد الفحوصات الأخرى في تحديد موضع الأورام المتبقية أو المتبذرة أو المتكررة.
	يعتبر الفحص المباشر للبلعوم الفموي وتنظير الحنجرة والتنظير الداخلي أفضل فحوصات يمكن إجراؤها. تفيد الصورة الشعاعية في تحديد الأجسام الغريبة التي تظهر بالأشعة ولهذا السبب يكون التاريخ الطبي ضرورياً في تحديد نوع المادة الغريبة التي تم ابتلاعها. قد يستخدم التصوير المقطعي المحوسب في حالات معينة.
B	تعتبر الموجات فوق الصوتية هي الفحص الأساسي الذي يميز كتلة العنق وقد يتم إجراؤه مع التشخيص الخلوي بواسطة عملية الرشف بإبرة دقيقة.
CA	قد ينصح بإجراء تصوير مقطعي محوسب أو تصوير بالرنين المغناطيسي إذا لم يتم تحديد التمدد الكلي للورم باستخدام الموجات فوق الصوتية. قد تفيد أي من هاتين التقنيتين في تحديد الآفات الأخرى وفي تحديد المرحلة المرضية.
CC	ينصح بإجراء الموجات فوق الصوتية أو صورة للقناة اللعابية بالصبغة في حالات التورم المتقطع المرتبط بالطعام. قد يفضل تصوير القناة اللعابية بالرنين المغناطيسي في بعض المراكز.
E	عندما توجد حصاة في قاع الفم، قد يكون استخدام الأشعة السينية هو كل ما هو مطلوب.
G	تعتبر الموجات فوق الصوتية هي الفحص البدئي المختار لإجراؤه للكتلة اللعابية المشتبه بها. من الممكن أن تقترن الموجات فوق الصوتية بالتشخيص الخلوي بواسطة عملية الرشف بإبرة دقيقة إذا كان ذلك ضرورياً. تعتبر الموجات فوق الصوتية حساسة جداً ويتمتع بخصوصية شديدة.
I	عندما يشتبه في وجود إصابة فصية عميقة أو تضخم في الفراغات العميقة فيجب استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي أو التصوير المقطعي المحوسب. قد يكون التصوير بالرنين المغناطيسي أفضل من التصوير المقطعي المحوسب فيما يتعلق بالأورام الخبيثة (في تقييم الانتشار الموضعي بها في ذلك التضخم المحيط بالعصب).
M	لا يتطلب استخدام تلك التقنيات بشكل عام. وقد تكون الموجات فوق الصوتية وصورة القناة اللعابية تقنيات تشخيصية ولكن توفر تقنية الطب النووي تقييماً فعالاً أفضل. قد يستخدم التصوير بالرنين المغناطيسي / تصوير القناة اللعابية بالرنين المغناطيسي إذا كانت نتيجة الفحص بالموجات فوق الصوتية طبيعية.
N	
OG	
P	
T	
U	

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)
خلل أداء المفصل الصدغي الفكي	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص متخصص [B]
	التصوير المقطعي المحوسب	▲▲▲	ينصح به في حالات معينة فقط [B]

E13

التعليق
لا تضيف تقنية الأشعة السينية معلومات نظراً لأن معظم مشاكل المفصل الصدغي الفكي تنتج من خلل أداء الأنسجة الرخوة أكثر من التغيرات العظمية التي تظهر متأخرة وغالباً ما تكون معدومة في المرحلة الحادة. يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي هو أفضل خيار للفحص لتحديد الخلل الداخلي. قد تساعد الموجات فوق الصوتية في إظهار الانصباب ولكن لم يتم تقييمها بالكامل. قد يفيد التصوير المقطعي المحوسب في حالات معينة مثل إصلاح ما بعد العملية الجراحية أو الزرع أو القسط العظمي.

B

CA

CC

E

G

I

M

N

OG

P

T

U