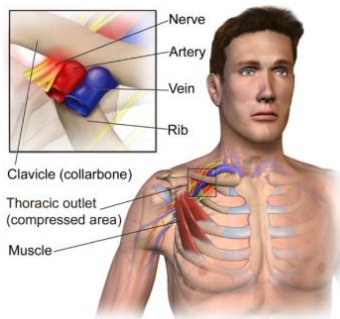


Thoracic Outlet Syndrome- TOS

What is it?

The thoracic outlet is the space between the first rib and the collar bone. There are muscles, nerves and blood vessels that pass through this space. TOS is where these nerves and/or blood vessels become squashed. This usually happens when your arm is placed in a certain position. This can cause symptoms of swelling, pins and needles, change in colour or can lead to a deep vein thrombosis. This can be diagnosed by ultrasound. The test is safe and painless and will help see if there is a restriction of the blood flow in these arteries and veins with positional movements.



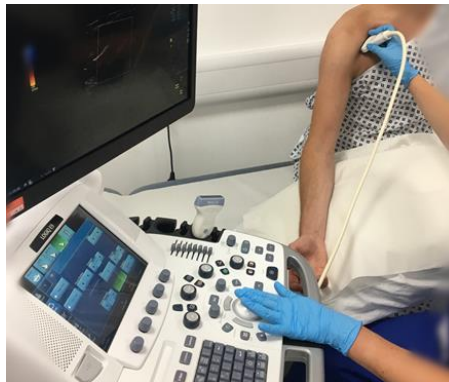
Why am I having this test?

Your doctor has requested this scan because they believe you may have thoracic outlet syndrome affecting your veins, arteries or both. The symptoms described above usually

present when your arm raised above your head or rotated outwards.

How is the ultrasound performed?

There is no preparation for the scan. A clinical scientist (who may be male or female) will perform and interpret your ultrasound. The scan will be performed on your chest area and upper arm. We will focus close attention around the clavicle area. You will be asked to remove your top to access the area however dignity will be maintained throughout and tissue will be placed to protect any remaining clothing. The lights will be dimmed to help the scientist get the best images. The scan will be performed with you sat upright. You will be asked to move your arm above your head in a variety of positions to test whether the arteries and veins are being pinched by the thoracic outlet space. The scan may take 30-60 minutes.



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Caerdydd a'r Fro
Cardiff and Vale
University Health Board

What happens next?

The clinical scientist will comment on the findings and will write a report for the doctor who requested the scan. You may be asked to see a doctor or nurse after your scan.

Syndrom Agorfa Thorasig

Beth yw hwn?

Mae'r agorfa thorasig yn ofod rhwng yr asen gyntaf a phont yr ysgwydd. Mae cyhyrau, nerfau a phibellau gwaed yn mynd trwy'r gofod hwn. Mae TOS yn lle mae'r nerfau a/neu'r pibellau gwaed hyn yn cael eu gwasgu. Mae hyn fel arfer yn digwydd pan fyddwch yn symud eich braich mewn ffordd benodol. Gall hyn achosi symptomau fel chwyddo, pinnau bach, newid mewn lliw neu gall arwain at thrombosis gwythiennau dwfn. Gellir rhoi diagnosis o hyn trwy uwchsain. Mae'r prawf yn ddiogel ac yn ddi-boen a bydd yn helpu i weld a oes cyfyngiad ar lif y gwaed yn y rhydweliâu a'r gwythiennau hyn wrth symud y fraich.

Pam ydw i'n cael y prawf hwn?

Mae eich meddyg wedi gofyn am y sgan hwn oherwydd ei fod yn credu y gallai fod gennych syndrom agorfa thorasig sy'n effeithio ar eich gwythiennau, rhydweliâu neu'r ddau. Mae'r symptomau a ddisgrifir uchod fel arfer yn ymddangos pan fydd eich braich yn cael ei chodi uwch eich pen neu'n cylchdroi tuag allan.

Sut mae'r uwchsain yn cael ei gyflawni?

Nid oes angen paratoi ar gyfer y sgan. Bydd gwyddonydd clinigol (a all fod yn wryw neu'n fenyw) yn cyflawni ac yn dehongli eich uwchsain. Bydd y sgan yn cael ei wneud ar ardal eich brest a rhan uchaf y fraich. Byddwn yn canolbwyntio sylw manwl o amgylch ardal pont yr ysgwydd. Bydd gofyn i chi dynnu'ch top i gael mynediad i'r ardal, fodd bynnag bydd urddas yn cael ei gynnal trwy gydol y sgan a bydd hancesi papur yn cael ei osod i ddiogelu unrhyw ddillad sy'n weddill. Bydd y goleuadau'n cael eu gostwng i helpu'r gwyddonydd i gael y delweddau gorau. Gofynnir i chi eistedd yn unionsyth yn ystod y sgan. Bydd gofyn i chi symud eich braich uwch eich pen mewn gwahanol ffyrdd i brofi a yw'r rhydweliâu a'r gwythiennau'n cael eu pinsio gan ofod yr agorfa thorasig. Gall y sgan gymryd 30-60 munud.

Beth sy'n digwydd nesaf?

Bydd y gwyddonydd clinigol yn esbonio'r canfyddiadau ac yn ysgrifennu adroddiad ar gyfer y meddyg a ofynnodd am y sgan. Efallai y gofynnir i chi weld meddyg neu nyrs ar ôl eich sgan.