OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Klinisk fysiologi NÄL, Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus
Innehållsansvar: Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef
Godkänd av: Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef
Giltig från: 2026-08-17
Giltig till: 2028-08-17

Hjärtultraljud, val av undersökningskod och procedur

Sammanfattning/syfte

Rutinen beskriver när de olika undersökningskoderna för ultraljud hjärta (standard, riktad och utvidgad) ska användas, när flaggor ska användas och undersöknings-proceduren vid standardundersökning. Rutinen börjar gälla 6 maj 2019.

Förändringar i denna version

Inga förändringar.

Undersökningskoder ULJ hjärta och flaggor

Undersökningskoder

920000	ULJ hjärta, standardundersökning
920000b	ULJ hjärta, standardundersökning, barn
920000bv	ULJ hjärta, standardundersökning, barn, på vårdavdelning
920000v	ULJ hjärta, standardundersökning på vårdavdelning
920065	ULJ hjärta, utvidgad undersökning
920065v	ULJ hjärta, utvidgad undersökning på vårdavdelning
920065b	ULJ hjärta, utvidgad undersökning, barn
920065bv	ULJ hjärta, utvidgad undersökning, barn, på vårdavdelning
920256	ULJ hjärta, transesofagalt
920256v	ULJ hjärta, transesofagalt, på vårdavdelning
920258	ULJ hjärta inkl transesofagalt
920258v	ULJ hjärta inkl transesofagalt, på vårdavdelning
920264	ULJ hjärta, riktad undersökning
920264v	ULJ hjärta, riktad undersökning, på vårdavdelning
920264b	ULJ hjärta, riktad undersökning, barn
920264bv	ULJ hjärta, riktad undersökning, barn, på vårdavdelning
920268	ULJ hjärta, stress, arbete
920271	ULJ hjärta, stress, farmakologisk
920800	ULJ hjärta, komplettering med iv kontrast
920900	ULJ hjärta utan och med iv kontrast

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Standard

Väljs vid:

- När patienten inte har gjort något UKG tidigare
- När tidigare UKG inte påvisat allvarlig patologi
- Remissinformation eller annan info som inte talar för allvarlig patologi

Utvidgad

Väljs vid:

- När patienten har känd allvarlig patologi som kommer att kräva mer utvidgad bildinsamling/engagera BU-läkare eller utföras direkt av läkare samt beräkningar och jämförelse mot tidigare undersökning, exempelvis klaffel ≥ måttlig grad.

Riktad

Väljs vid:

- När patienten nyligen har gjort fullständig UKG (standard eller utvidgad) och kontroll av enskild patologi är aktuell, ex. perikardvätska, kontroll endokardit etc. För barn väljs i regel denna kod efter den första utvidgade undersökningen.

Flaggor

Utöver kod används även flaggor vid remissprioritering:

- Svår = Utförs av klinisk fysiolog eller läkare med likvärdig kompetens när det gäller ultraljud av hjärtat
- Guch = Vid känt medfött hjärtfel hos vuxen
- BMA FN/FU = Undersöks dagtid av biomedicinsk analytiker, exempelvis mer tidskrävande/tidigare svårundersökt
- Lätt FN/FU = Låg sannolikhet för patologi eller annan komplexitet. Flaggan används även när biomedicinsk analytiker med specifik kompetens kan utföra ultraljud av hjärtat på barn.

Undersökningskod sätts enligt ovan av sekreterare vid remissregistrering och ändras vid behov av läkare i samband med prioritering.

Undersökningskod ska vid behov ändras även i samband med undersöknings-tillfället. Detta gäller särskilt för inneliggande patienter där större flexibilitet i undersökningstid är möjlig.

Om standardundersökning för poliklinisk patient påvisat allvarlig patologi kan direkt konvertering till utvidgad undersökning ske (om möjlighet med tid och

kompetens finns) och alternativt kallas patient till en uppföljande utvidgad undersökning i närtid. Om tillståndet inte är akut kommer nästkommande kontroll vara utvidgad undersökning.

Undersökningsprocedur:

Standardundersökning för polikliniska patienter bokas vanligtvis på 45 - 60 min (för undersökare under utbildning/upplärning bokas längre tid). Undersökaren följer Metodbeskrivning Ultraljud hjärta basalt, vuxen. Biomedicinsk analytiker/ST-läkare med körkort steg 1, genomför undersökningen och avgör om kompletterande undersökning av ansvarig läkare behövs eller inte. Om kriterier bedöms uppfyllda avslutas undersökningen. Undersökare skriver in svarsförslag i Sectra/IDS7. Mallar finns under Standardsvar (infoga mättabell från Viewpoint+skriva bedömning). Vid slutbedömning av läkare justeras vid behov utlåtande/bedömning. Biomedicinsk analytiker/ST-läkare med körkort steg 1.5 slutsignerar svar om kriterier uppfylls.

För inneliggande patienter utför Biomedicinsk analytiker/ST-läkare undersökningen och utför adekvata mätningar, efter genomgång med BU-läkare och ev. kompletterande bilder skriver BU-läkare svar (infoga mättabell från Viewpoint + skriva bedömning). Ultraljudsbilder med mätningar/beräkningar som tillkommer vid arbetsstationen sparas. Felaktiga bilder och dubbletter tas bort i Viewpoint om inte det gjorts tidigare. Fram till slutsignering av svar kan bilder/loopar ses som arbetsmaterial, men därefter ska lagrade bilder/loopar överensstämma med vad som står i utlåtande i svarsystem. Antal lagrade bilder/loppar bör inte överstiga 60–70 st. Vid samma tillfälle som svaret signeras i SECTRA/IDS7 så klicka även ”skicka till långtidslagring” i Viewpoint.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Klinisk fysiologi NÄL, Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef

Godkänd av: Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef

Dokument-ID: NU10088-1069765838-54

Version: 7.0

Giltig från: 2026-08-17

Giltig till: 2028-08-17