

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL

Giltig från: 2025-02-12

Innehållsansvar: Malgorzata Jilderby, (marji6), Sektionsledare

Giltig till: 2027-02-12

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

CBCT Knä, provokation eller belastning (C69142)

Syfte

Metodbeskrivning för CBCT-undersökning i NU-sjukvården.



Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Inför undersökningen

Indikationer	Frakturkontroll, degenerativa förändringar, kartläggning mm.
Förberedelser	Inga.
Strålskydd	Se kapitel 4.2 och 5.10 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning
Patientposition	<ul style="list-style-type: none"> • Stående. • Endast på begäran av remittent. • Det aktuella knät så nära isocenter som möjligt. • Motsatt sidas ben böjd. • OBS! FOV är 10 x 16 cm (large) eller 6 x 16 cm (small). Intresseområdet ska inkluderas med bra marginal.

Bildtagning

		
Bild/serie	Inställning	
Scout	Ovanför knäleden – nedanför knäleden.	
1. Knäled K-	↓ Hela knäleden med ca 5 cm marginal.	

Reformatering

Projektion	Inställning		
AX	Vinkelrätt mot tibias längsaxel. DFOV ska omfatta hela knäleden inklusive patella.		
COR	Parallellt med tibias längsaxel, framifrån – bak.		
SAG	Parallellt med tibias längsaxel, inifrån – ut.		

Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Verity)	Fönster	Arkiv
1. Knäled K-	AX	0,4/0,4		C500 W3000	PACS
	COR	0,4/0,4		C500 W3000	PACS
	SAG	0,4/0,4		C500 W3000	PACS
	AX	0,4/0,4		C500 W3000	Syngo.via
Scout	-	-	-	-	PACS
Dosrapport	-	-	-	-	PACS

Hängning PACS

Layout 1	
----------	--

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL

Innehållsansvar: Malgorzata Jilderby, (marji6), Sektionsledare

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1524700195-124

Version: 2.0

Giltig från: 2025-02-12

Giltig till: 2027-02-12