

CBCT – Extremitet, information till röntgensjuksköterskor

Syfte

Rutin för vilka undersökningar som kan/ska utföras med CBCT på NÄL.

Bakgrund

CBCT är en liten DT som kan användas för undersökning av extremiteter och som ger lägre stråldos än multidetektor-DT.

Rutinen beskriver vilka undersökningar som är lämpliga att göra med CBCT i stället för konventionell röntgen och klassisk DT, indikationer akut/elektivt.

Vem som kan skriva remiss och prioritera samt hur de ska bokas.

Förändringar sedan föregående version

Reviderad tex, under stycket indikation för akut CBCT.

CBCT lämpar sig för följande kroppsdelar

- Hand eller handled
- Armbåge under förutsättning att patienten kan sträcka ut i armbågsleden
- Knäled
- Fot eller fotled
 - Kalkaneusfraktur
 - Lisfranc-fraktur
 - Tibia posterior-fraktur
 - Belastade undersökningar av fot eller fotled

Observera att undersökningsområdet är knappt 10 x 13 cm.

CBCT-remisser

- Akuta remisser prioriteras av röntgensjuksköterska.
- Elektiva remisser prioriteras av radiolog.

Indikation för akut CBCT

Alla remisser med frågeställningarna skafoideumfraktur och handled inklusive skafoideumfraktur från akuten, ortopederna samt vårdcentral/jourcentral.

- Undersökningen ändras av röntgensjuksköterska.
- Undersökningen utförs på samma sätt oavsett om handled är med som frågeställning eller ej. Någon slätröntgen av handleden behöver alltså inte utföras, utan bedöms på CBCT handled.
- Observera att slätröntgenremisser från vård- eller jourcentral ändrar vi till CBCT handled.
- Primärt gör vi *vanlig slätröntgenröntgen* på barn upp till 10 år.
- CBCT utförs även jourtid fram till kl. 21.00 alla dagar i veckan.
- CBCT utförs ej nattetid.

Alla CBCT remisser från akuten och ortopederna

- Pre- och postop kontroller
- Kartläggning av frakturer

Dessa remisser hanteras av röntgensjuksköterskorna och behöver ej prioriteras av radiolog. Radiolog tillfrågas vid osäkerhet.

Beakta följande:

- Inga dubbla undersökningar ska göras i CBCT, ex fot+fotled. Enda undantaget är handled och skafoideum som utförs på samma sätt som endast skafoideum.
- Observera att undersökningsområdet är begränsat till 10 x 13 cm, dvs inga omfattande skador kan undersökas med CBCT.
- Belastad fotled i gips kan EJ utföras i CBCT.

Indikationer för elektiv CBCT

- Belastad fot
- Belastad fotled
- Postoperativa kontroller
- Frakturläkning
- skruvlossning
- Osteit
- Artros, artrit
- Elektiva remisser prioriteras av radiolog och bokas in på lab. 12.

MR skafoideum

Om patienten har kvarstående symptom vid återbesök hos ortoped skriver de en akut remiss för MR handled och då försöker vi erbjuda undersökning samma dag. Patienten ombeds komma till MR-väntrummet och där informeras om att undersökningen kan dröja.

Patientens mobilnummer ska anges i remisstexten.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Malgorzata Jilderby, (marji6), Sektionsledare

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1537046713-600

Version: 3.0

Giltig från: 2026-05-12

Giltig till: 2028-05-12