

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus, Radiologisk mottagning NÄL

Giltig från: 2026-05-04

Innehållsansvar: Macarena Zara Zara, (machi1), Sektionsledare

Giltig till: 2028-05-04

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

# DT Lungor HRCT – NÄL (832000B)

## Förändringar i denna version

Denna version används på NÄL.

## Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

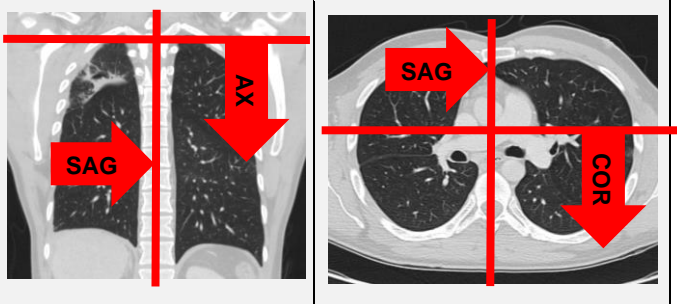
## Inför undersökningen

<b>Indikationer</b>	Interstitiell lungsjukdom, emfysem, bronkiektasier mm. Används främst då patienten tidigare genomgått HRCT med bukkläge (83200A).
<b>Förberedelser</b>	Träna patientens andning så att serierna görs i maximal inspiration respektive expiration.
<b>PO kontrast/dryck</b>	Ingen.
<b>IV kontrast</b>	Ingen.
<b>Strålskydd</b>	Kvinnor 15–50 år ska tillfrågas om eventuell graviditet. I andra och tredje trimestern finns risk att fostret hamnar i strålfältet. För övriga strålskyddsrutiner se kapitel 4.2 och 5.2 i <a href="#">Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning</a>
<b>Patientposition</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ryggkläge.</li> <li>• Fötterna mot gantryt.</li> <li>• Armarna ovanför huvudet.</li> </ul>

## Bildtagning

Bild/serie	Inställning	
Scout	Jugulum – lungbaser.	
1. Thorax K- insp (spiral)	↓ Jugulum – lungbaser. <i>Patienten ska andas in maximalt och hålla andan.</i>	
2. Thorax K- exsp (axiala snitt)	↓ Jugulum – lungbaser. 4 axiala snitt jämnt fördelade i lungorna med 40 mm mellanrum. <i>Patienten ska andas ut maximalt och hålla andan.</i>	

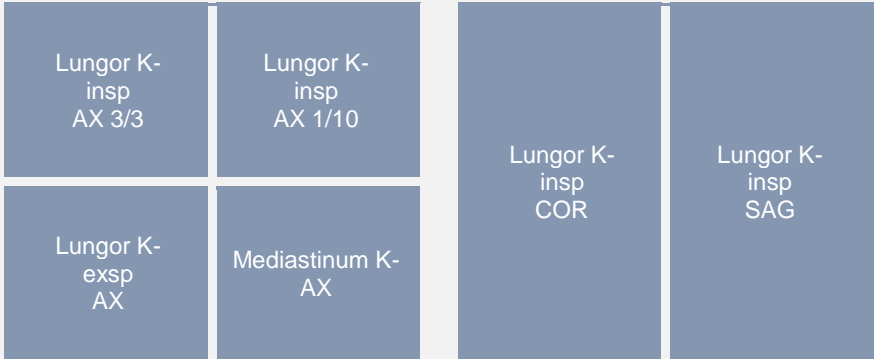
## Reformatering

Projektion	Inställning		
AX	Justeras så att anatomin blir symmetrisk (t. ex. efter axlarna). DFOV ska omfatta hela thorax med 5-10 cm marginal på vardera sidan om kroppen.		
COR	Justeras så att anatomin blir symmetrisk.		
SAG	Justeras så att anatomin blir symmetrisk.		

## Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv
<b>1. Thorax K- insp</b>					
↳ Lungor K- insp	AX	1/10	B80/Boneplus/FC86	C-400 W1600	PACS
	AX	3/3	B75/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	COR	3/3	B75/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	SAG	3/3	B75/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	AX	0,6/0,6	B80/Boneplus/FC86	C-400 W1600	Syngo.via
↳ Mediastinum K-	AX	5/3	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C50 W450	Syngo.via
<b>2. Thorax K- exsp</b>					
↳ Lungor K- exsp	AX	1/-	B80/Boneplus/FC86	C-400 W1600	PACS
	AX	1/-	B80/Boneplus/FC86	C-400 W1600	Syngo.via
<b>Scout</b>	-	-	-	-	PACS
<b>Dosrapport</b>	-	-	-	-	PACS

## Hängning PACS

Layout 1		
	Lungor K-insp AX 3/3	Lungor K-insp AX 1/10
	Lungor K-exsp AX	Mediastinum K- AX
	Lungor K-insp COR	Lungor K-insp SAG

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus,  
Radiologisk mottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Macarena Zara Zara, (machi1), Sektionsledare

**Godkänd av:** Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

**Dokument-ID:** NU10095-174498515-186

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-05-04

**Giltig till:** 2028-05-04