

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-01-22

Innehållsansvar: Karin Nyberg, (karny7), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-01-22

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

DT Hals K+ (818800A)

Förändringar i denna version

Inga förändringar.

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Inför undersökningen

Indikationer	Tumör, metastaser, lymfom mm.
Förberedelser	<ul style="list-style-type: none"> • Kreatinin och GFR. • PVK, helst rosa, gärna i höger arm. • Avlägsna eventuell tandprotes, örhängen, halsband etc.
PO kontrast/dryck	Ingen.
IV kontrast	<ul style="list-style-type: none"> • Bolus 1: Omnipaque 350 mg I/ml enligt OmniJect "Hals split bolus 1". • Bolus 2: Omnipaque 350 mg I/ml enligt OmniJect "Hals split bolus 2".
Strålskydd	Se kapitel 4.2 och 5.2 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning
Patientposition	<ul style="list-style-type: none"> • Rygggläge. • Huvudet mot gantryt. • Huvudstöd i lägsta läget. Hakan upplyft så att hårda gommen är vinkelrät mot underlaget. • Armarna längs sidorna, axlarna neddragna så långt som möjligt.

Bildtagning

Bild/serie	Inställning	
Scout	Ovanför ytterörat – sternum.	
1. Hals K+	↑ Arcus aortae – orbitas underkant. <i>Patienten ska andas lugnt och inte svälja.</i>	

Reformatering

Projektion	Inställning		
AX	Parallellt med stämbanden, ungefär motsvarande disken C4-C5. DFOV ska nå laterala delen av klaviklarna (200-250 mm).		
COR	Parallellt med kotpelaren. Vinkelrätt mot AX.		
SAG	Parallellt med kotpelaren. Vinkelrätt mot COR.		

Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv
1. Hals K+	AX	5/3	B45/Detail/FC26-08	C40 W350	PACS
	COR	5/3	B45/Detail/FC26-08	C40 W350	PACS
	SAG	5/3	B45/Detail/FC26-08	C40 W350	PACS
	AX	0,6/0,6	B45/Detail/FC26-08	C40 W350	Syngo.via
Scout	-	-	-	-	PACS
Dosrapport	-	-	-	-	PACS

Hängning PACS

Layout 1			
	<p>Hals K+ AX</p>	<p>Hals K+ COR</p>	<p>Hals K+ SAG</p>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Karin Nyberg, (karny7),
Röntgensjuksköterska

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-190

Version: 12.0

Giltig från: 2026-01-22

Giltig till: 2028-01-22