

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-03-05

Innehållsansvar: Isabella Eriksson, (isaer4), Sektionsledare

Giltig till: 2028-03-05

Godkänd av: Béla Tabár, (blata1), Överläkare

DT Hals/thorax K+ barn (818800P & 830800P)

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Inför undersökningen

Indikationer	<ul style="list-style-type: none">• Barn (<16 år).• Tumör, metastaser, lymfom mm.
Förberedelser	<ul style="list-style-type: none">• Kreatinin kontrolleras enbart på barn <1 år, njur- eller hjärtsjuka samt barn med pågående cytostatikabehandling.• PVK, blå räcker. Helst i höger arm.• Avlägsna eventuella örhängen, halsband etc.
PO kontrast	Ingen.
IV kontrast	<ul style="list-style-type: none">• Visipaque 320 mg l/ml används för alla barn, 1,7 ml/kg kroppsvikt.• 0–70 kg: maxdos 100 ml.• Över 70 kg: maxdos 120 ml.• Eftersträva en injektionstid på 20–40 s.
Strålskydd	<p>Kvinnor mellan 15–50 år ska tillfrågas om eventuell graviditet. För övriga strålskyddsregler se kapitel 4.2 och 5.2 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning</p>

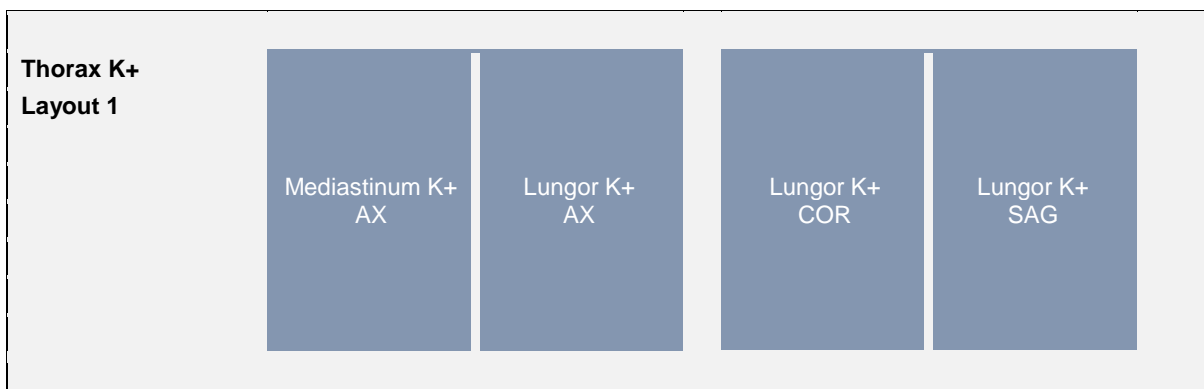
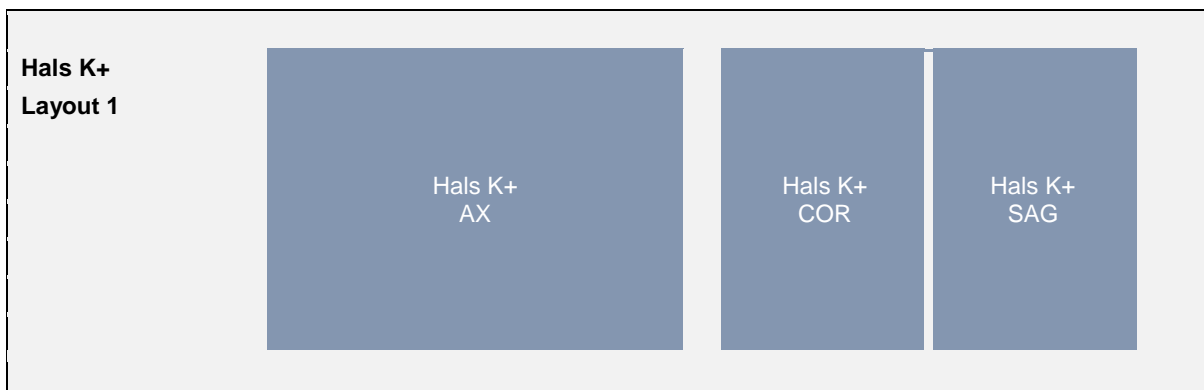
Bildtagning

Patientposition	<ul style="list-style-type: none"> • Ryggläge. • Huvudet mot gantryt. • Huvudstöd i lägsta läget. Hakan upplyft så att hårda gommen är vinkelrät mot underlaget. • Hals: Armarna längs sidorna, axlarna neddragna så långt som möjligt. • Thorax: Armarna ovanför huvudet.
Scout	Ovanför ytterörat – lungbaser.
Scanområde hals	↑ Arcus aortae – orbitas underkant. <i>Patienten ska andas lugnt och inte svälja.</i>
Scanområde thorax	↓ Jugulum – lungbaser. <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i>
Delay	<ul style="list-style-type: none"> • Halsen körs först, thorax omedelbart efteråt. • Delay beräknas som injektionstid (för kontrasten) + 10 s. • Vid abscessfrågeställning: injektionstid + 40 s.

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
2. Thorax K+					
↳ Mediastinum K+	AX	5/3	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C50 W450	Syngo.via
↳ Lungor K+	AX	3/3	B75/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	COR	3/3	B31/Standard/FC52	C-400 W1600	PACS
	SAG	3/3	B31/Standard/FC52	C-400 W1600	PACS
	AX	0,6/0,6	B75/Lung/FC52	C-400 W1600	Syngo.via
Scout	-	-	-	-	PACS
Dosrapport	-	-	-	-	PACS

Hängning PACS



Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Isabella Eriksson, (isaer4), Sektionsledare

Godkänd av: Béla Tabár, (blata1), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-198

Version: 5.0

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-05