

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/munhåla med thorax K+ (818800C & 830800)

Förändringar i denna version

Inga förändringar.

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Inför undersökningen

Indikationer	Tumör i hypofarynx eller larynx, med samtidig undersökning av thorax.
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".• Obs! Vid dosanpassning enligt ratio 0,5 ges all kontrast som en bolus. Injektionstid 30 s, delay thorax 40 s, hals omedelbart efteråt.
Strålskydd	Kvinnor 15–50 år ska tillfrågas om graviditet. I andra och tredje trimestern finns risk att fostret hamnar i strålfältet. För övriga strålskyddsregler se kapitel 4.2 och 5.2 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning
Patientposition	<ul style="list-style-type: none">• Ryggläge.• Fötterna mot gantryt.• Huvudstöd i lägsta läget. Hakan upplyft så att hårda gommen är vinkelrät mot underlaget.• Thorax: Armarna ovanför huvudet• Hals: Armarna längs sidorna, axlarna neddragna så långt som möjligt.

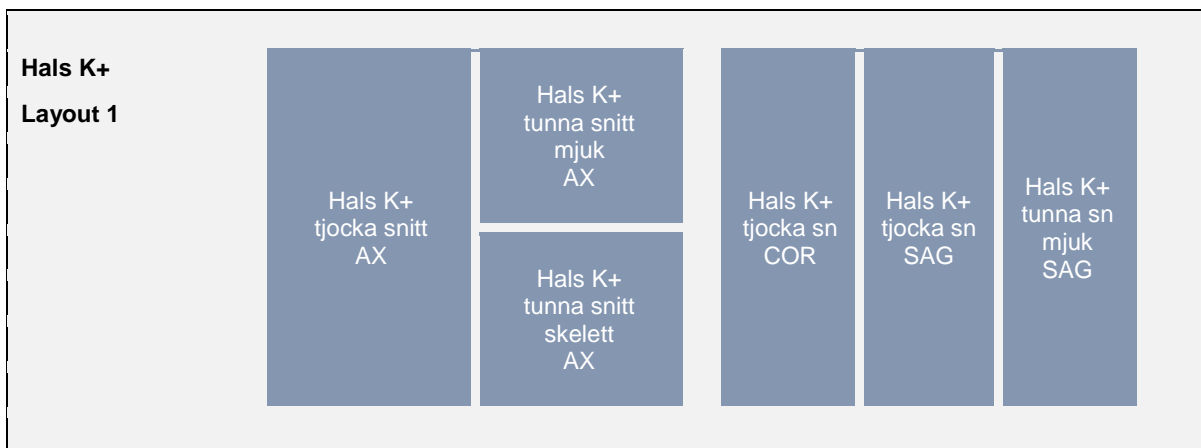
Bildtagning

Armar upp	Scout	IV kontrast bolus 1	Serie 1 40 s	Armar ned	Bolus 2 50 s efter bolus 1	Serie 2 2 min från start
Bild/serie	Inställning					
Scout	Ovanför ytterörat – lungbaser.					
1. Thorax K+	↓ Jugulum – lungbaser. <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i>					
2. Hals K+	↑ Arcus aortae – orbitas underkant. <i>Patienten ska andas lugnt genom näsan, pressa samman läpparna och blåsa upp kinderna ("puffed cheeks") och inte svälja.</i>					
Efter scanning läggs hals och thorax på separata kort och reformteras som vanligt.						

Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv
1. 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
2. Hals K+					
↳ tjocka snitt	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
↳ tunna snitt mjuk	AX	1/1	B45/Detail/FC26-08	C40 W350	PACS
	SAG	1/1	B45/Detail/FC26-08	C40 W350	PACS
↳ tunna snitt skel	AX	1/1	B60/Boneplus/FC30	C500 W3000	PACS
	AX	0,6/0,6	B45/Detail/FC26-08	C40 W350	Syngo.via
Scout	-	-	-	-	PACS
Dosrapport	-	-	-	-	PACS

Hängning PACS



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: NU10095-1819752655-204

Version: 8.0

Giltig från: 2026-01-22

Giltig till: 2028-01-22