

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-04-14

Innehållsansvar: Karin Nyberg, (karny7), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-04-14

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

DT Lungor HRCT med bukkläge (832000A)

Förändringar i denna version

Reviderad, bytt kernel Siemens.

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Inför undersökningen

Indikationer	Interstitiell lungsjukdom, emfysem, bronkiektasier mm. Används främst vid förstagångsundersökning med HRCT, eller då tidigare undersökning utan bukkläge behöver kompletteras.
Förberedelser	Träna patientens andning så att serierna görs i maximal inspiration respektive expiration.
PO kontrast/dryck	Ingen.
IV kontrast	Ingen.
Strålskydd	Kvinnor mellan 15–50 år ska tillfrågas om eventuell 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">• Bukkläge först, sedan ryggläge.• Fötterna mot gantryt.• Armarna ovanför huvudet.

Bildtagning

Scout bukläge	Serie 1 bukläge insp	Scout ryggläge	Serie 2 ryggläge insp	Serie 3 ryggläge exsp	
Bild/serie	Inställning				
Scout bukläge	Jugulum – lungbaser.				
1. Thorax K- buk insp	↓ Jugulum – lungbaser. <i>Patienten ska andas in maximalt och hålla andan.</i>				
Scout ryggläge	Jugulum – lungbaser.				
2. Thorax K- rygg insp	↓ Jugulum – lungbaser. <i>Patienten ska andas in maximalt och hålla andan.</i>				
3. Thorax K- rygg exsp	↓ Jugulum – lungbaser. <i>Patienten ska andas ut maximalt och hålla andan.</i>				

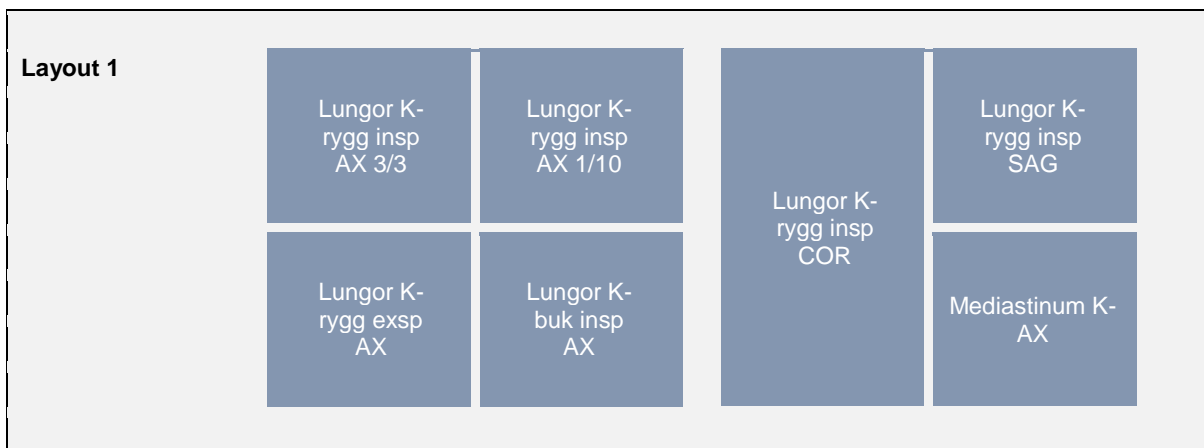
Reformatering

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	Proj.	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv
1. Thorax K- buk insp					
↳ Lungor K- buk insp	AX	1/20	BI64/Boneplus/FC86	C-400 W1600	PACS
	AX	0,6/0,6	BI64/Boneplus/FC86	C-400 W1600	Syngo.via/ PACS
2. Thorax K- rygg insp					
↳ Lungor K- rygg insp	AX	1/10	BI64/Boneplus/FC86	C-400 W1600	PACS
	AX	3/3	BI64/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	COR	3/3	BI64/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	SAG	3/3	BI64/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	AX	0,6/0,6	BI64/Boneplus/FC86	C-400 W1600	Syngo.via/ PACS
↳ Mediastinum K-	AX	5/3	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	AX	0,6/0,6	Br40/Standard/FC08	C50 W450	Syngo.via/ PACS
3. Thorax K- rygg exsp					
↳ Lungor K- rygg exsp	AX	0,6/0,6	BI64/Boneplus/FC86	C-400 W1600	PACS/ Syngo.via
Scouter	-	-	-	-	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: NU10095-1819752655-229

Version: 14.0

Giltig från: 2026-04-14

Giltig till: 2028-04-14