

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2025-09-29

Innehållsansvar: Denise Espindola Aros, (denes2), Sektionsledare

Giltig till: 2027-09-29

Godkänd av: Béla Tabár, (blata1), Överläkare

# DT Multitrauma barn (899900yP)

## Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

## Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

## Inför undersökningen

<b>Indikation</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Barn (&lt; 16 år).</li><li>Multitrauma (traumalarm nivå 1).</li></ul>
<b>Förberedelser</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Undersökningen utförs utan krav på kontroll av kreatinin.</li><li>PVK, blå räcker.</li></ul>
<b>PO kontrast</b>	Ingen.
<b>IV kontrast</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Kontrast ges som single bolus.</li><li>Visipaque 320 mg I/ml används för alla barn, 1,7 ml/kg kroppsvikt.</li><li>0-70 kg: maxdos 100 ml.</li><li>Över 70 kg: maxdos 120 ml.</li><li>Eftersträva en injektionstid på 20-40 s.</li><li>Delay beräknas som injektionstid (för kontrasten) + 40 s.</li></ul>
<b>Strålskydd</b>	Kvinnor mellan 15-50 år ska tillfrågas om eventuell graviditet. För övriga strålskyddsregler 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>Ryggläge.</li><li>Huvudet mot gantryt.</li><li>Huvudstöd i lägsta läget.</li><li>Hjärna och halsrygg: Armarna längs sidorna, axlarna neddragna så långt som möjligt.</li><li>Thorax/buk: Armarna ovanför huvudet.</li></ul>

## Bildtagning

<b>Bild/serie</b>	<b>Inställning</b>	
<b>Scout</b>	Skalltak – fotleder.	
<b>1. Hjärna K-</b>	↑ Bakre skullgrop – skalltak.	
<b>2. Halsrygg K-</b>	↓ Hörselgången – Th1. <i>Patienten ska andas lugnt och inte svälja.</i>	
<b>3. Thorax/buk K+</b>	↓ Jugulum – övre tredjedelen av femur (eller längre på begäran). <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i>	
<p>Efter scanning reformateras serie 1 och 2 som vanligt. Av serie 3 görs en mjukdelsserie för hela thorax/buk, en sagittal helryggserie och en axial lungserie, vilka reformateras som vanligt. Alla serier läggs på samma kort.</p>		

## Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv
<b>1. Hjärna K-</b>	AX	4/4	H32/Soft/FC26	C35 W80	PACS
	COR	4/4	H32/Soft/FC26	C35 W80	PACS
	SAG	4/4	H32/Soft/FC26	C35 W80	PACS
	AX	0,6/0,6	H32/Soft/FC26	C35 W80	Syngo.via
↳ <b>skelett</b>	AX	1/1	H60/Boneplus/FC30	C500 W3000	PACS
	AX	0,6/0,6	H60/Boneplus/FC30	C500 W3000	Syngo.via
<b>2. Halsrygg K-</b>	AX	1/1	B60/Boneplus/FC30	C500 W3000	PACS
	COR	1/1	B60/Boneplus/FC30	C500 W3000	PACS
	SAG	1/1	B60/Boneplus/FC30	C500 W3000	PACS
	VRID DX	1/1	B60/Boneplus/FC30	C500 W3000	PACS
	VRID SIN	1/1	B60/Boneplus/FC30	C500 W3000	PACS
	AX	0,6/0,6	B60/Boneplus/FC30	C500 W3000	Syngo.via
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C500 W3000	Syngo.via
<b>3. Thorax/buk K+</b>	AX	5/3	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	COR	5/3	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	SAG	5/3	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C50 W450	Syngo.via
↳ <b>helrygg skelett</b>	SAG	3/3	B60/Bone/FC30	C500 W3000	PACS
	AX	0,6/0,6	B60/Bone/FC30	C500 W3000	Syngo.via
↳ <b>Lungor K+</b>	AX	3/3	B75/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	AX	0,6/0,6	B75/Lung/FC52	C-400 W1600	Syngo.via
<b>Scout &amp; dosrapport</b>	-	-	-	-	PACS

## Hängning PACS



# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

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

**Innehållsansvar:** Denise Espindola Aros, (denes2),  
Sektionsledare

**Godkänd av:** Béla Tabár, (blata1), Överläkare

**Dokument-ID:** NU10095-1819752655-239

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-09-29

**Giltig till:** 2027-09-29