

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-03-26

Innehållsansvar: Macarena Zara Zara, (machi1), Sektionsledare

Giltig till: 2028-03-26

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

DT Rädda hjärnan (810209)

Förändringar i denna version

Inga förändringar.

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Inför undersökningen

Indikationer	<ul style="list-style-type: none">• Rädda hjärnan-larm alla undersökningar använder kod 810209.
Förberedelser	<ul style="list-style-type: none">• Undersökningen genomförs utan krav på kontroll av kreatinin.• PVK, grön.
PO kontrast/dryck	Ingen.
IV kontrast	Kontrastmängd för angioserien beror på maskin: <ul style="list-style-type: none">• Toshiba: 60 ml Omnipaque 350 mg I/ml, 6,0 ml/s.• Siemens och GE: 90 ml Omnipaque 350 mg I/ml, 6,0 ml/s. Eventuell perfusionsserie görs på Toshiba och GE OCH då ges: <ul style="list-style-type: none">• 60 ml Omnipaque 350 mg I/ml, 5,5 ml/s.
Strålskydd	Se kapitel 4.2 och 5.2 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning
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.• Armarna längs sidorna, axlarna neddragna så långt som möjligt.

Bildtagning

Bild/serie	Inställning	
Scout	Sternum – skalltak.	
1. Hjärna K-	↑ Bakre skallgrop – skalltak.	
Premonitor	ROI i arcus aortae. Tröskelvärde och delay: <ul style="list-style-type: none"> • Toshiba: 180 HU, 0 s • Siemens: 150 HU, 5 s • GE: 180 HU, 5 s 	
2. Hjärna/hals K+ artärfas	↑ Arcus aortae – skalltak. Starta scannet i samma position som premonitoreringsnittet för att undvika onödig bordsflyttning.	
<p>På begäran av trombolysjournen görs även en perfusionsserie. Scanområdet bestäms av trombolysjournen och beror på patientens symtombild. Boxen läggs på befintlig scout och täcker 8 cm (den omfattar alltså inte hela hjärnan). Bilderna är inställda att skickas till Brainomix, Syngo.via och AW-server, ej till PACS (detta sker automatiskt, behövs ej länkas manuellt).</p>		
3. Hjärna K+ perfusion	Främre cirkulationen (vit box): ↑ Botten av sella turcica och uppåt. Bakre cirkulationen (gul box): ↑ Botten av bakre skallgropen och uppåt.	

Reformatering

Projektion	Inställning		
K-	Vinklas som vanlig Hjärna K- (HYFA-planet, pons etc).		
K+ angio AX	Parallellt med hårda gommen. DFOV 240 mm som standard.		
K+ angio COR	Parallellt med bordet.		
K+ angio SAG	Vinkelrätt mot bordet.		
K+ perfusion	Vinklas ej!	K+ angio AX & COR	K+ angio SAG

Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv	
1. Hjärna K-	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	PACS/ Syngo.via	
2. Hjärna/hals K+ artärfas	↳ tunna snitt	AX	1,25/1	H20/Soft/FC43	C200 W600	PACS
		COR	1,25/1	H20/Soft/FC43	C200 W600	PACS
		SAG	1,25/1	H20/Soft/FC43	C200 W600	PACS
		AX	0,6/0,6	H20/Soft/FC43	C200 W600	PACS/ Syngo.via
	↳ tjocka snitt	AX	4/4	H32/Soft/FC26	C35 W80	PACS
	↳ MIP	AX	15/2	H20/Soft/FC43	C200 W600	PACS
		COR	15/2	H20/Soft/FC43	C200 W600	PACS
		SAG	15/2	H20/Soft/FC43	C200 W600	PACS
	3. Hjärna K+ perfusion	AX	0,5/0,5	H32/Soft/FC26	C35 W80	PACS/ Syngo.via
		AX	0,5/0,5	H32/Soft/FC26	C35 W80	KTA
Scout	-	-	-	-	PACS	
Dosrapport	-	-	-	-	PACS	

Hängning PACS



Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Macarena Zara Zara, (machi1), Sektionsledare

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-251

Version: 8.0

Giltig från: 2026-03-26

Giltig till: 2028-03-26