OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus
Innehållsansvar: Ann Örtoft, (annor12), Överläkare
Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare
Giltig från: 2026-08-31
Giltig till: 2028-08-31

Genomlysning av lungor vid främmande kroppsfrågeställning – metodbeskrivning för läkare

Sammanfattning/syfte

Metodbeskrivning för genomlysningsundersökning avsedd för radiologer.

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Indikation

Misstanke om främmande kropp i luftvägarna hos barn. Ofta i kombination med hypofarynx-esofagusröntgen med samma frågeställning.

Förberedelse

- Alltid lungröntgen frontal och sida innan genomlysning. Synlig främmande kropp eller patologi som kan vara ett tecken därtill, t ex atelektas, konsolidering, medellinjesförskjutning eller ojämn lufthalt höger/vänster rapporteras till remittenten som tar ställning till bronkoskopi.
  Vid normal lungröntgen fortsätter man med genomlysning.
- Det underlättar om patienten andas djupt och är därför ingen nackdel om hen skriker och är arg – ge ingen tröstande napp!
- Förslagsvis håller föräldrar i överkropp/huvud och rtgsjuksköterska i underkroppen. Doktor inne hos patienten eller bakom blyglasvägg.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

- Program Barn med underprogram Colon. Bildtagning i låg- eller normaldosgenomlysning 7,5 bilder/s.
- Titta efter asymmetriska diafragmarörelser, mediastinal pendling och synlig främmande kropp.

Strålsäkerhet

Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning.

Utförande

1. Frontalprojektion av hela lungorna inklusive diafragma. Patienten ligger på rygg med armarna uppåt och nacken och huvudet rakt. Om patienten inte ligger still är det svårt att bedöma mediastinum, som hos små barn kan röra sig vid huvudvridning. Spara genomlysningssekvens av några, helst djupa, andetag.
2. Sidoprojektion inbländad över diafragma. Barnet ligger kvar på rygg. Vrid bågen till horisontell position. Spara genomlysningssekvens av några, helst djupa, andetag.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Ann Örtoft, (annor12), Överläkare

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-311

Version: 8.0

Giltig från: 2026-08-31

Giltig till: 2028-08-31