

Gäller för: Mammografienhet Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Carina Bjelkengren, (carbj), Sjuksköterska
Godkänd av: Maria Edegran, (mared2), Överläkare

Giltig från: 2025-10-20

Giltig till: 2027-10-20

Mammografi – Implantat

Syfte

Metodbeskrivning för undersökning på Mammografiavdelningen, NU-sjukvården.

Förändringar sedan föregående version

Reviderad, nya bilder inlagda.

Inför undersökningen

Indikation	Diagnostisera förändringar och utesluta malignitet.
Undersökningskod	66000 Mammografi klinisk
Strålskydd	Se kapitel 4.2 och 5.6 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning
Arbetsplats	Siemens Mammomat Revelation
Kompressionsplatta	18 x 24, 24 x 30 Softcomp 20 x 26, 12 x 24
Förberedelser i PACS och SYNGO	<ul style="list-style-type: none">• Kontrollera patient-ID och att rätt undersökningskort är valt i PACS.• Starta och signera undersökningen i PACS.• Skriv ansvarig läkares signatur i PACS.• Ändra i SYNGO under rubrik acquisition: Välj Implantat pushback.• Starta undersökningen.
Teknik	<ul style="list-style-type: none">• Om det inte går att komprimera minst 30 N välj manuell exponering och utför undersökningen med fria exponeringsvärden.• Exponeringslista för manuell inställning av kV och mAs.

Undersökning

Bildtagning

1. R-CC (right cranio-caudal) Pushback
2. L-CC (left cranio-caudal) Pushback
3. L-MLO (left medio-lateral-oblique) + Pushback
4. R-MLO (right medio-lateral-oblique + Pushback)

R-CC Höger bröst

Röntgenröret i upprätt läge (vertikal strålriktning), ingen vinkling.

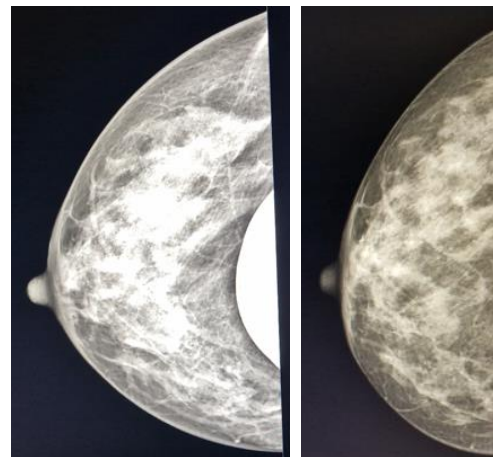
Bröstat komprimeras uppifrån och ned mot röntgenbordet.

Patienten står med framsidan mot apparaten.

Låt kvinnan gå ett litet steg bakåt och därefter luta sig in mot detektorplattan. Placera bröstet mitt på detektorplattan.

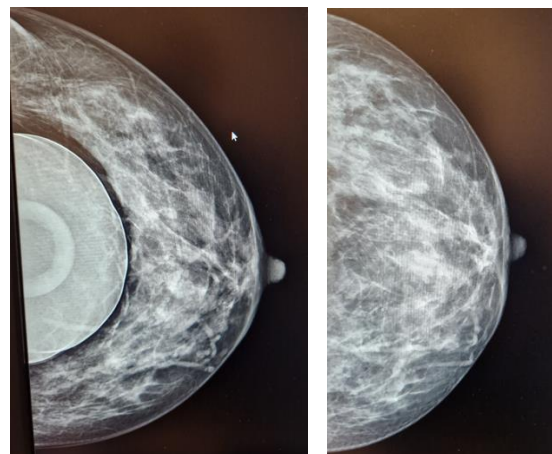
När bröstet är korrekt placerat, dra i bröstet och se till att bröstvårtan är i profil. Axlarna ska vara avslappnade.

Vid Pushback förskjuts implantatet dorsalt. Det kan innebära en höjdjustering av detektorn samt byte till en mindre kompressionsplatta.



L-CC Vänster bröst

Utförs som ovan.



Kriterier CC

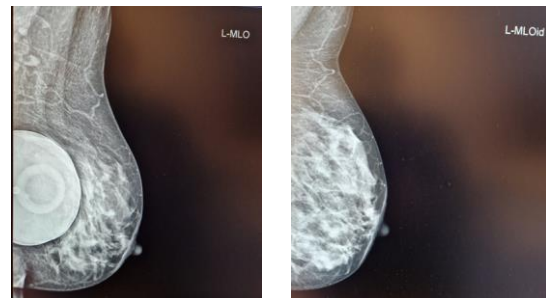
- Hela bröstet med så att körtelvävnad finns med både på den laterala och mediala sidan
- Bröstvårtan i profil
- Om möjligt ska pectoralmuskeln vara med (som en skugga)
- Väl komprimerat bröst
- Ingen veckbildning
- Pushback följer kriterierna så långt som det är möjligt.

Illustration CC-projektion (cranio-caudal)



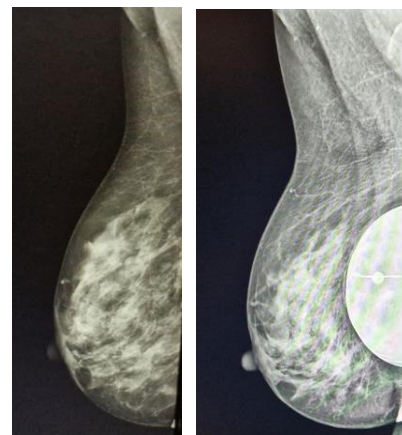
L-MLO Vänster bröst

Röntgenröret vinklat 60°.
Patienten står med framsidan mot apparaten.
Patienten böjer sig nu fram mot detektorn och armen/axeln placeras avslappnat på detektorplattans övre kant.
Placera bröstet på detektorplattan.
Dra bröstet framåt.
Se till att bröstvårtan är i profil och komprimera.
Upprepa bildtagning där implantatet förskjuts dorsalt. Kan innebära ett byte till en mindre kompressionsplatta samt att kvinnan behöver böja sig något mer.



R-MLO Höger bröst

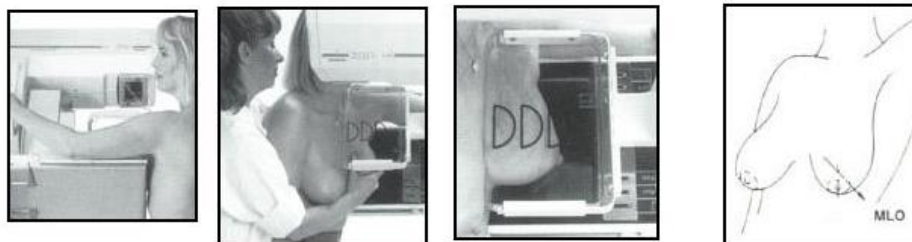
Utförs som ovan.



Kriterier MLO

- Körtlar i armhålan och hela bröstet på samma bild
- Bröstmuskeln (musculus pectoralis major) ska synas ned till mamillen
- Tydlig övergång
- Bröstvårtan i profil
- Väl komprimerat bröst
- Ingen veckbildning
- Pushback följer kriterierna så långt det är möjligt.

Illustration MLO-projektion (medio-lateral-oblique)



Efter undersökningen

Vid avslutad undersökning

- Stäng undersökningen i SYNGO.
- Öppna matrisfönstret i PACS.
- Presentera bilderna enligt [visningsprotokoll](#).
- Stoppa undersökningen i PACS.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Mammografienhet Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Carina Bjelkengren, (carbj), Sjuksköterska

Godkänd av: Maria Edegran, (mared2), Överläkare

Dokument-ID: NU10129-1655924590-28

Version: 5.0

Giltig från: 2025-10-20

Giltig till: 2027-10-20