

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

Giltig från: 2025-10-10

Giltig till: 2027-10-10

Trådindikering – tomosyntes

Syfte

Metodbeskrivning för undersökning på Mammografiavdelningen, NU-sjukvården.

Förändringar sedan föregående version

Reviderad, mindre förändringar.

Inför undersökningen

Indikation	Indikering av icke palpabel förändring – vägledande för kirurg.
Undersökningskod	66600 tråd Mammografisk indikering tråd
Strålskydd	Se kapitel 4.2 och 5.6 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning
Arbetsplats	Siemens Mammomat Revelation
Arbetsfördelning	Tekniksjuksköterska Ansvarar för bildtagning och all dokumentation. Omvårdnadssjuksköterska Ansvarar för patienten samt assisterar läkaren.
Patientförberedelser	Fråga patienten: - Överkänslig mot lokalbedövning?
Kompressionsplatta	Kompressionsplatta för stereotaktisk undersökning
Förberedelser apparatur	<ul style="list-style-type: none">• Gör alltid en Tomosyntestest innan undersökningen.• Stereotest/Tomosyntestest – Montering av bord med tillbehör
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.• Markera samma patient i SYNGO.• Bil2 Mammografi – Prime är förvalt i SYNGO – välj Tomobyopsy right/left.
Läkemedel	Lidocain 10 mg/ml eller motsvarande

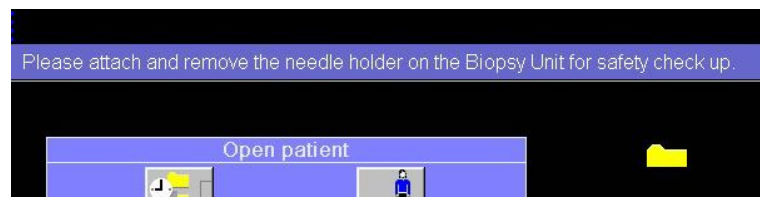
Material

- Op-handduk
- Bushing 20G öppen 0,90 mm
- Markör
- Rundtork
- Klorhexidinsprit 5 mg/ml eller motsvarande
- Spruta 10 ml (anestesi)
- Kanyl rosa 1,2 x 50 mm (uppdrag)
- Kanyl 88 mm Spinocan
- Indikeringstråd 13,7 cm
- Kompress, Tegaderm
- Handskar
- Plastförkläde

Undersökning

Tillvägagångssätt

1. Duka fram materialet.
2. Dra upp läkemedel.
3. Sätt fast markören med tejp på kompressionsplattan (lättare att orientera sig i bilden).
4. Patienten sitter på en stol vid röntgenapparaten.
5. Välj rätt procedur i SYNGO: Välj Tomobiopsi Right/Left i SYNGO (CC-projektion alltid förvald). För att ändra projektion högerklicka på scoutbilden, välj Modify och aktuell projektion. Vinkling av röret måste göra manuellt.
6. Positionera patienten.
7. Var uppmärksam på eventuella meddelande nedtill vänster på skärmen/blå list. Följ instruktionerna som visas på skärmen.

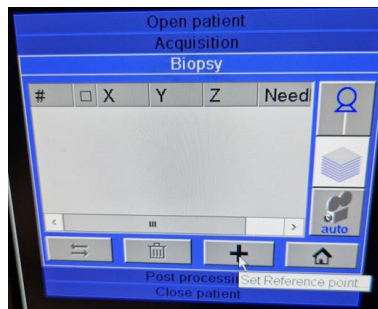


8. Ta en scoutbild (lägesbild för att se om aktuellt område visas). Vid omtag eller ny positionering välj NEW, annars klicka OK.

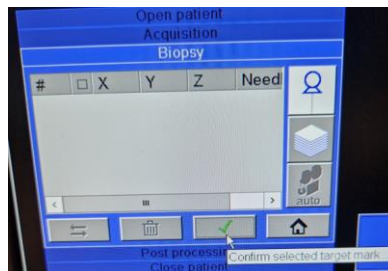


9. Läkaren godkänner bilden.
10. Tryck på exponeringsknappen/exponeringspedal så länge ljudsignal hörs, cirka 30 sekunder, och röntgenröret rör sig $\pm 25^\circ$.
11. Tomoscoutbildens snitt visas.
12. Läkaren godkänner bilden genom att blåddra i stacken.

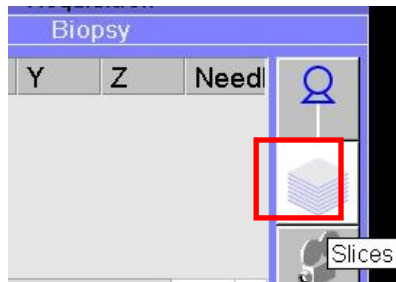
13. Läkaren sätter Referens Point/Referenspunkt.



- Tryck på Ref.Point (längst ned till vänster i SYNGO).
- Referenspunkten och referenskorset måste överensstämma. Vid behov måste referenspunkten justeras. Om det är svårt att se – högerklicka i bilden och välj zoom from point. Tryck på Esc för att få bort förstoringsglasat så du kan flytta korset.
- Återgå till ursprunget – högerklicka och välj Home zoom pan.
- Tryck confirm



- Läkaren klickar på knappen Slices.



14. Läkaren bestämmer i vilken "slice" som tråden ska sättas genom att bläddra i stacken och sätter target där förändringen syns tydligast.
15. Tryck Confirm.
16. Välj aktuell tråd under menyn Acquisition.
17. Återgå till Biopsy.
18. Markera siffrorna i rutan, vänster nedre hörn.
19. Transmit bild.



20. Bekräfta trådval igen.
21. Biopsienheten ställer in sig på målet.
22. Montera nålhållare och bushings.



23. Desinficera insticksstället med Klorhexidinsprit 5 mg/ml eller motsvarande.
24. Läkaren lägger bedövning.
25. Läkaren sätter tråden.
26. Läkaren frigör tråden från bushings.
27. Ta bort nålhållare.
28. Avsluta undersökningen i Modalitet.
29. Biopsienheten går automatiskt till sitt ursprungsläge. Släpp kompressionen.
30. Ta bort biopsienheten.
31. Sätt ett markör vid insticksstället på huden.
32. Starta SYNGO. Bil2 Mammografi –Prime är förvalt i SYNGO. Ändra till "Kontroll av tråd". Ta projektionerna CC och ML på aktuellt bröst.
33. Utför bildtagning enligt nedan.
34. Efter godkända bilder lägg förband. Viktigt att lägga kompresser runt tråden så att förbandet inte fäster i tråden.
Klipp ett jack mot mitten av kompressen, rulla ihop tråden och lägg en kompress ovanpå. Fäst med Tegaderm. Viktigt att Tegaderm inte fastnar i tråden!

Bildtagning

1. CC (cranio-caudal) aktuell sida
2. ML (medio-lateral) aktuell sida

CC aktuell sida

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

Bröstet komprimeras lätt uppifrån och ned mot röntgenbordet.

Kriterier:

- Hela tråden inkl. markören ska vara med i bild.
- Lätt komprimerat bröst
- Ingen veckbildning.

CC

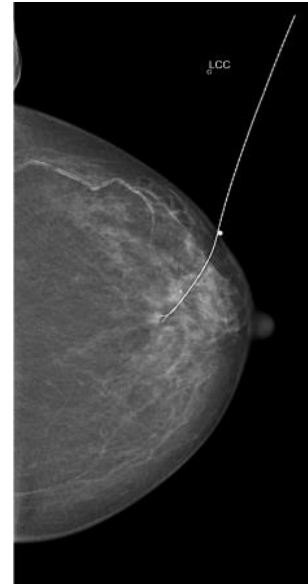


Illustration CC-projektion (cranio-caudal)



ML aktuell sida

Röntgenröret vinklat 90°.

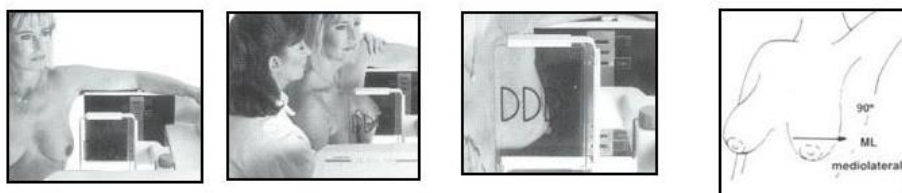
Kriterier:

- Hela tråden inkl. markören ska vara med i bild.
- Lätt komprimerat bröst
- Ingen veckbildning.

ML



Illustration ML-projektion (medio-lateral)



Efter undersökningen

Dokumentation i PACS

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

Eftervård

Informera Bröstmottagningen att tråden är satt och patienten är klar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Mammografienhet Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Carina Bjelkengren, (carbj), Sjuksköterska

Godkänd av: Maria Edegran, (mared2), Överläkare

Dokument-ID: NU10129-1655924590-67

Version: 6.0

Giltig från: 2025-10-10

Giltig till: 2027-10-10