

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service
Innehållsansvar: Viktor Johansson, (vikjo13), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Anders Båth, (andba11), Överläkare
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-16

Giltig till: 2028-02-10

Skalle barn lågdos 3D - DT-undersökning (SÄS)

Syfte

Beskrivning för datortomografi av hjärna på barn.

Förändringar sedan föregående version

Ny mall

Metodmall

Protokoll

Skalle 3D lågdos

Us kod/Us namn

810706 DT Hjärna

Indikation

Vanligen skelettförändringar, missbildningar

Serieöversikt

Serie 1	Hjärna
----------------	---------------

Förberedelser

Att ligga stilla.

Patientpositionering

Ryggläge, små barn gärna i ”barnvaggan”, se till att huvudet inte kommer för nära kanterna på barnvaggan. Kan bli artefakt. Viktigt med rak positionering. Om man använder huvudstödet, överväg

att ta bort ”den grå kudden”. Barn hamnar gärna för framåtlutad annars.

Patientcentrering

OM

Centrering i isocentrum


DFOV

Anpassas efter område

Scout

Sida 90

Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
<p data-bbox="264 902 536 940">Serie 1 – Hjärna</p>  <p data-bbox="264 1659 424 1688"><i>Ta bort metall</i></p>	<p data-bbox="1010 902 1316 1014">Genom hela huvudet och ansiktet till 2 cm nedom hakspetsen</p>

Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss

Rekonstruktioner

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
Ax ovinklat	5/2,5	Bone	2500/500	PACS
Tunna Snitt	0,625/0,625	Standard	80/35	PACS/AW
Tunna Snitt	0,625/0,625	Bone	2500/500	PACS/AW

Reformateringar

Serienamn	Rotation	Algoritm	WW/WL	Arkiv
3D	Upp	Standard	80/35	PACS
3D	Höger	Standard	80/35	PACS

Strålskydd

Patient

Centrera patienten. Detta är den åtgärd som har störst påverkan på bildkvalité och stråldos. Det framgår av varje metod vilken kroppsdel som ska centreras.

Centrera om och ta en ny scout om den första scouten visar felcentrering. Det sparar stråldos.

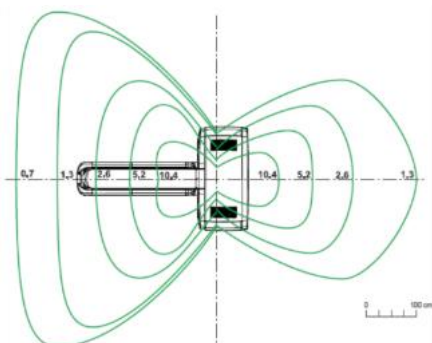
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

Anhörig

Anhöriga ska i regel inte vara inne på röntgenlabbet vid exponering.

Om detta krävs för att lugna patient ska anhörig använda blyförkläde för att begränsa sin egen stråldos. Den anhörige har ingen nytta av röntgenstrålningen.

På en datortomograf är gantryts sidor skärmade. Denna position ger det bästa strålskyddet i rummet. Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.



Personal

Var utanför rummet vid exponering.

Om bildtagningen kräver att personal ska vara inne på röntgenlabbet ska strålskärmsutrustning användas.

På en datortomograf är gantryts sidor skärmade. Denna position ger det bästa strålskyddet i rummet.

Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.

Övrigt

Pga liten patientgrupp görs ingen dossammanställning av fysiker

//PP 2026-01-28

Dokumentinformation

Innehållsansvariga

Andrea Boglari-Radler, överläkare, bild- och funktionsmedicin,
SÄS

Viktor Johansson, röntgensjuksköterska, bild- och
funktionsmedicin, SÄS

Patrick Pettersson, sjukhusfysiker, bild- och funktionsmedicin,
SÄS

Innehållsgranskare

Anders Båth, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Fastställt av

Markus Håkansson, verksamhetschef, bild- och funktionsmedicin
och medicinsk service, SÄS

Nyckelord

Metodbok DT, barn, skalle, lågdos, 3D

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Viktor Johansson, (vikjo13),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Anders Båth, (andba11), Överläkare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-1641598044-318

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-16

Giltig till: 2028-02-10