

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: 2026-06-18

Giltig till: 2028-06-09

Barnhjärna venografi k- k+ DT-undersökning, SÄS

Syfte

Beskrivning för datortomografi av hjärna venografi på barn.

Förändringar sedan föregående version

Ny mall

Metodmall

Protokoll

Hjärna 0-18 mån

Hjärna 18 mån – 6 år

Hjärna 7 år och uppåt

Duplicera och lägg till kontrasttagg och kontrast delay.

Us kod/Us namn

810208 DT Hjärna, utan kontrast och angio med kontrast

Indikation

Sinustrombos

Serieöversikt

Serie 1	Hjärna nativ
Serie 2	Hjärnvenografi

Förberedelser

Att ligga stilla.

Patientpositionering

Ryggläge, små barn gärna i ”barnvagga”, 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

Kontrastmedel

Förstahandsval: Visipaque 270 mg I/ml

Andrahandsval: Omnipaque 350 mg I/ml

Kontrastprotokoll

Visipaque 2 ml per kilokroppsvikt

Omnipaque 1,5 ml per kilokroppsvikt

För mer info se separat dokument: Kontrast, injektionshastighet och scanfödröjning vid DT-undersökning barn (SÄS)

Injektionstid

Anpassas efter infart

Kontrastfördröjning

Beräkna injektionstid ca 25s.

Fast kontrastfördröjning 35s

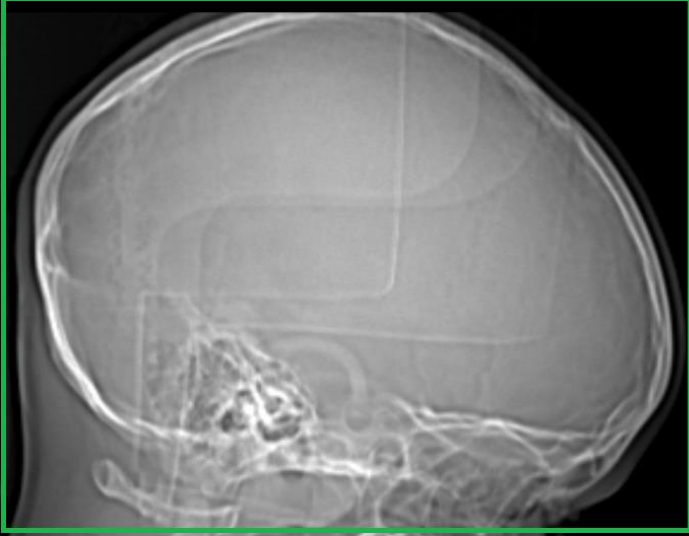
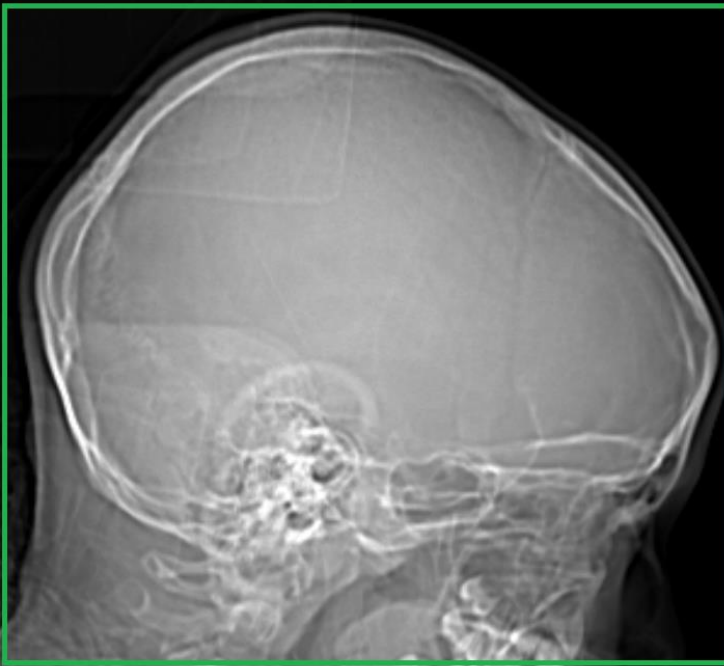
DFOV

20

Scout

Sida 90

Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
Serie 1 – Hjärna 	Från C1 till vertex
Serie 2 – Hjärna venografi 	Från C2 till vertex

Dokumentation

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

Rekonstruktioner

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
Hjärna nativ				
Tunna Snitt	0,625/0,625	Soft	80/35	PACS/AW
Tunna Snitt	0,625/0,625	Bone	2500/500	PACS/AW
Hjärnvenografi				
Tunna Snitt	0,625/0,625	Soft	500/100	PACS/AW

Reformateringar

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
Hjärna nativ				
Ax	5/2,5 Parallellt med OM-linjen	Soft	80/35	PACS
Cor	5/2,5 Parallellt med bakre pons	Soft	80/35	PACS
Sag	5/2,5 Höger till vänster	Soft	80/35	PACS
Hjärnvenografi				
Ax	5/2,5 Parallellt med OM-linjen	Soft	500/100	PACS
Cor	5/2,5 Parallellt med bakre pons	Soft	500/100	PACS
Sag	5/2,5 Höger till vänster	Soft	500/100	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.

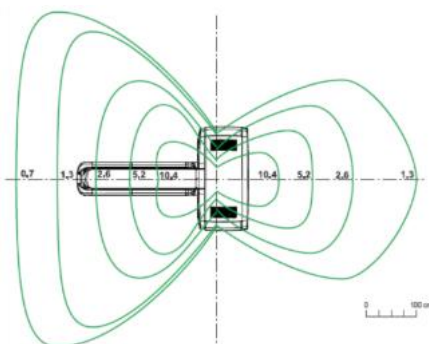
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

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.

Dokumentinformation

Innehållsansvariga

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

Anders Båth, 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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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

Nyckelord

Metodbok DT, barn, barnhjärna venografi

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: SAS9631-1641598044-321

Version: 1.0

Giltig från: 2026-06-18

Giltig till: 2028-06-09