

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: 2026-01-28

Giltig till: 2028-01-27

Temporalben K- DT-öra (SÄS)

Syfte

Beskrivning av metod för DT Temporalben.

Förändringar sedan föregående version

Ny mall.

Metodmall

Us kod/Us namn

816000 DT Temporalben, öra

Indikation

Vanligen cholesteatom, hörselbensstatus.

Serieöversikt

Serie 1	Temporalben
----------------	--------------------

Förberedelser

Ligga stilla.

Patientpositionering

Ryggläge, gärna kudde under knäna. Hakan något ned. Viktigt med rak positionering. Anpassa huvudets läge för att kunna köra genom OM-linjen ovinklat.

Patientcentrering

OM

Centrering i isocentrum

DFOV

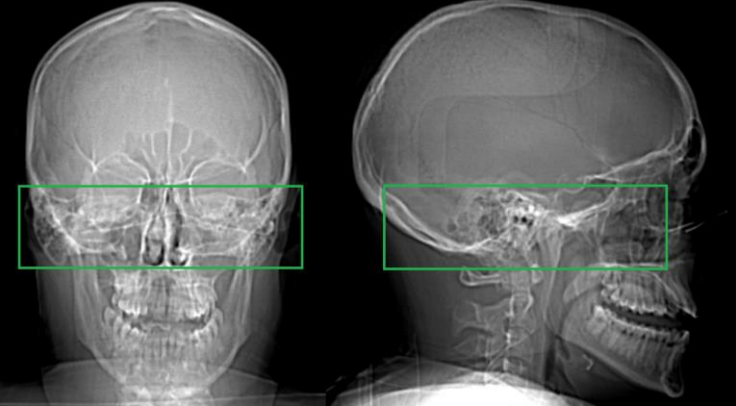
Anpassas efter område

Scout

Frontal 180

Sida 90

Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
Serie 1 – Temporalben 	Hela innerörat och mellanörat ska vara med, men hela cellsystemet behöver inte vara med. <i>Körs numera axiellt. Inställt på 8 cm. Går att ändra till 4 cm om man är säker på att man får med området.</i>

Dokumentation

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

Rekonstruktioner

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
Öron Ax HD Ultra	0,625/0,625	BONEPLUS2	3000/600	PACS /AW
Cor Bilat HD Ultra	0,625/0,625	BONEPLUS2	3000/600	PACS /AW
Ax DX HD Ultra	0,625/0,625	BONEPLUS	3000/600	PACS /AW
Ax SIN HD Ultra	0,625/0,625	BONEPLUS	3000/600	PACS /AW
Sag DX HD Ultra	0,625/0,625	BONEPLUS	3000/600	PACS /AW
Sag SIN HD Ultra	0,625/0,625	BONEPLUS	3000/600	PACS /AW
Öron Ax Bone+	0,625/0,625	BONEPLUS2	4000/1000	PACS /AW
Cor Bilat Bone+	0,625/0,625	BONEPLUS2	4000/1000	PACS /AW
Ax DX Bone+	0,625/0,625	BONEPLUS	4000/1000	PACS /AW
Ax SIN Bone+	0,625/0,625	BONEPLUS	4000/1000	PACS /AW
Cor DX Bone+	0,625/0,625	BONEPLUS	4000/1000	PACS /AW
Cor SIN Bone+	0,625/0,625	BONEPLUS	4000/1000	PACS /AW

Strålskydd

Patient

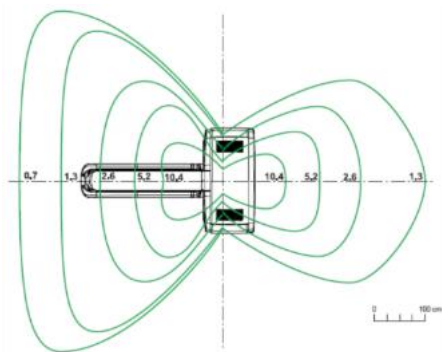
Centrera patienten. Detta är den åtgärd som har störst påverkan på bildkvalité och stråldos. Det framgår av varje metod vilken kroppsdel som ska centreras.

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 strålskärmstrutrustning 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

Innehållsansvarig

Viktor Johansson, röntgensjuksköterska, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

Anders Båth, överläkare, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

Patrick Pettersson, sjukhusfysiker, Bild- och medicinsk service gem, SÄS

Innehållsgranskare

Anders Båth, överläkare, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

Fastställt av

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

Nyckelord

Metodbok DT, öra, mastoidit, temporalben

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: SAS9631-1641598044-440

Version: 1.0

Giltig från: 2026-01-28

Giltig till: 2028-01-27