OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VE Bild o funktionsmed
Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare
Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-04
Giltig till: 2028-10-22

Barn Multitrauma kärlskada 899B - datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datotomografiundersökning multitrauma barn kärlskada 899B.

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum.

Metodmall

Us kod

899900 / DT Multitrauma utan och med iv kontrast

Indikation

Grundprincipen är återhållsamhet med DT-trauma på barn. DT-trauma skall endast göras vid stark klinisk indikation.

Trauma (högenergivåld). Kliniska/anamnetiska fynd som talar för att patienten har allvarliga skador inom flera kroppsregioner med påverkan på medvetandegrad, cirkulation och/eller andning. Misstanke om kärlskada. Protokoll efter ålder 0–5 år, 6-10 år och 11-16 år.

Serieöversikt

1. Scout hjärna halsrygg, armar ned.
2. Hjärna utan kontrast.
3. Halsrygg/ansikte utan kontrast.
4. Scout bål, armar upp.
5. Thorax/buk/bäcken med iv artärfas.
6. Buk/bäcken med iv kontrast venfas.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Förberedelser

PVK. Kontrastmedel ges enligt storlek på patient och möjlig infart.

Vikt	Nålstorlek	Flöde	Psi sänks på kontrastinjektorn
0–3 kg	Lila	0,5 ml/sek	150
3-11 kg	Gul	2 ml/sek	195
12-30 kg	Blå	3 ml/sek	195
31-70 kg	Rosa	4 ml/sek	195

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrum.

Samla ihop kablar och slangar, lägg dom ovanför huvudet och en bit ut åt sidan.

Patientpositionering

Ryggläge med huvudet först.

Dra upp patienten i huvudstödet vid mjuk madrass/transfer. Vid hård traumatransfer använd benförlängningen.

Ryggläge armarna utmed sidorna på första scouten. Ovan huvudet vid scout över bålen, Fixera så att armarna inte glider. Se till att patienten ligger rakt.

Bilderna tas när patienten andas in och håller andan (om detta går).

Patientcentrering

Centrera OM (hörselgången).

Kontrastmedel

Visipaque 270 mgI/ml

Max dos 100 ml med Visipaque 270 mgI/ml (max vikt 50 kg).

alt. Visipaque 320 mgI/ml.

Max dos 84 ml med Visipaque 320 mgI/ml (max vikt 50 kg).

Kontrastprotokoll

Barn Visipaque 270 mgI/ml 2 ml per kg kroppsvikt 25 sekunder injektionstid.

Barn Visipaque 320 mgI/ml 1,7 ml per kg kroppsvikt 25 sekunder injektionstid.

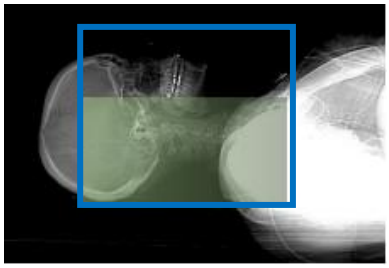
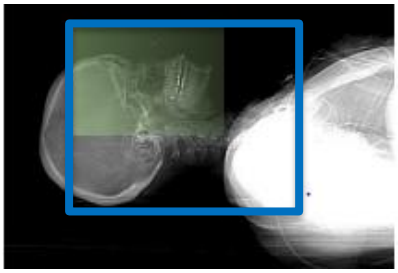
Injektionstid
25 sekunder.

Kontrastfördröjning
Artärfas 5 sekunder efter avslutad kontrastinjektion. Ca 30 sek

Venfas cirka 40 sekunder efter avslutat artärserie. Ca 70 sek

Scout
Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Serie 1 Hjärna -K	Serie 2 Halsrygg/ansikte -K	
Från C1 till ovan skallbenet	Från frontalsinus till Th3	
	 Rekonstruera halsrygg i efterhand	 Rekonstruera ansikte i efterhand vid behov.

Serie 3 Thorax -buk/bäcken med iv kontrast i artärfas och buk i venfas	
Från ovan axlar till proximala femur några cm nedom trochanter minor, inkludera mjukdelar i artärfas.	Från diafragma till och med hela bäckenet i venfas.
	

Dokumentation

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

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Hjärna	GI		5/5	Standard	WW70/WL35	AW server
Hjärna -K TS TF	G1	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW70/WL35	BFR/AW server
Hjärna Bone TS	G1	Copy	0,6/0,6	Bone	WW2500/WL500	BFR/AW server
2. Halsrygg /ansikte	G1		5/5	Bone	WW2500/WL500	AW server
Halsrygg std -K TS TF	G1	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW2500/WL500	BFR/AW server
Halsrygg Bone -K TS TF	G1	Copy	0,6/0,6	Bone	WW2500/WL500	BFR/AW server
Ansikte std -K TS TF	G1	Man	0,6/0,6	Standard TF	WW2500/WL500	AW server
Ansikte Bone -K TS TF	G1	Man	0,6/0,6	Bone	WW2500/WL500	BFR/AW server
3. Thx/buk/bäcken	All		5/5	Standard	WW400/WL40	AW server
Thx/buk/bäcken +K artär Stnd TS TF	G1	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
Thx/buk/bäcken bone +K TS TF	G1	Copy	0,6/0,6	Bone	WW2500/WL500	BFR/AW server
Buk /bäcken +K TF TS	G2	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server

Reformateringar

Inga.

Hängningsprotokoll

1. Hjärna TS TF	2. Hjärna TS Bone	5. Thorax buk +K TS artär	6. Thorax buk Bone TS
3. Halsrygg TS TF	4 Halsrygg TS Bone	7. Buk +K TS	8. Scout

1. Hjärna TS TF	2. Hjärna TS Bone	5. Thorax buk +K TS artär	6. Thorax buk Bone TS

9. Dosrapport			

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-610

Version: 2.0

Giltig från: 2026-09-04

Giltig till: 2028-10-22