

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2024-10-22

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-10-22

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# Barn Multitrauma kärlskada 899B - datortomografi

## Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datotomografiundersökning multitrauma barn 899B.

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

## Metodmall

## Us kod

899B.

## Indikation

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

Trauma (högenervivåld). 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

899 900 DT Multitrauma utan och med iv kontrast

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.

## Förberedelser

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

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

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrum.

Innan undersökningen tillfrågas fertila kvinnor (15-45 år) om eventuell graviditet.

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

## Patientpositionering

Head first /supine.

Ryggläge på traumatransfer.

Ryggläge armarna utmed sidorna på första scouten. Ovan huvudet vid scout över bålen, kan patienten inte lägga upp armarna ska de placeras ovan magen på en kudde för att undvika artefakter i levern. Fixera så att armarna inte glider.

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

## Patientcentrering

Centrera OM (hörselgången).

## Kontrastmedel

Visipaque 270 mgI/ml alt. Visipaque 320 mgI/ml.

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

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.

PVK. Så stor infart som möjligt, anpassa efter barnets vikt

Vikt	Nålstorlek	Flöde
0-3 kg	Lila	0,25 ml/sek
3-11 kg	Gul	0,25-1 ml/sek
12-30 kg	Blå	1-2,4 ml/sek
31-70 kg	Rosa	2,4 -4 ml/sek

## Injektionstid

25 sekunder.

## Kontrastfördröjning


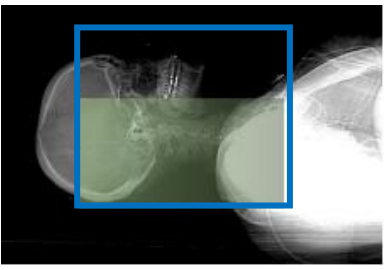
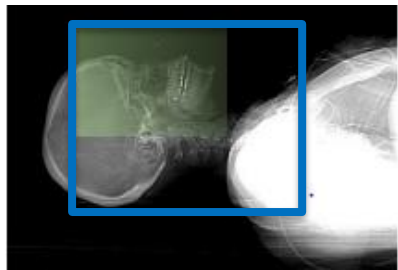
Artärfas 5 sekunder efter avslutad kontrastinjektion.

Venfas cirka 40 sekunder efter avslutat artärserie.

## Scout

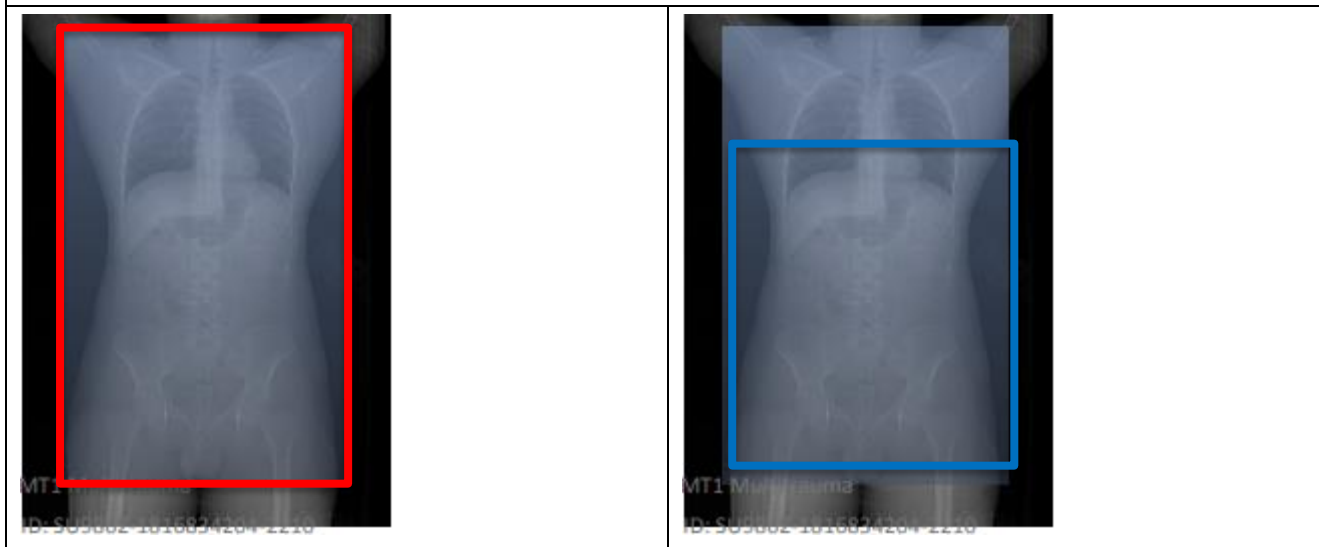
Lateral och PA.

## 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.

Serie 3 Thorax -buk/bäcken med iv kontrast i artärfas och buk 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	G1		0,6/0,6 alt. 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		0,6/0,6 alt. 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

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
3. Thx/buk/bäcken	All		0,6/0,6 alt. 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

9. Dosrapport			

# 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:** 1.0

**Giltig från:** 2024-10-22

**Giltig till:** 2026-10-22