

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2024-10-25

Innehållsansvar: Andreas Lindh, (andli36), Underläkare, ST

Giltig till: 2026-10-24

Granskad av: Arthur Adelved, (artad1), Processchef

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Åtgärdskort för radiolog vid traumalarm

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Bakgrund och syfte

Intern rutin för radiologens roll vid traumalarm.

Utförande

Då traumapatient är aktuell för radiologisk undersökning skall röntgen förvarnas via traumalarm på sökaren. Personal på röntgen informerar därefter radiolog på plats och denne inhämtar därefter ytterligare information vid behov. Radiolog ansvarar för att berättigandebedömning och prioritering sker samt anger lämpligt preliminärt DT-protokoll.

Röntgenavdelningen planerar sedan för att skyndsamt kunna ta emot patienten genom att förbereda aktuellt undersökningsrum. Radiolog på plats närvarar för att kunna föra en dialog med traumaledaren, till exempel justering av valt protokoll.

Eventuella ultraljud i akutskedet ombesörjs av läkare i traumateamet och inte av radiolog.

DT-undersökningen genomförs enligt något av protokollen för multitrauma. Notera att det finns olika typer av protokoll. Rubriken på önskad undersökning i remissen påverkar alltså inte vilket protokoll för DT-Multitrauma som skall användas.

Samtliga snitt finns tillgängliga via GE:s AW-server relativt snart efter undersökning. De tunna snitten finns också tillgängliga i PACS efter det att DT maskinen processerat bildtagningen. En preliminär, översiktlig granskning, kan således ske snart efter att undersökningen är färdig. Preliminärsvaret skall ges muntligen till traumaledaren. Ett tips är att Scoutbilderna utgör ett bra underlag att översiktligt bedöma långa rörben.

När röntgensjuksköterskan gjort standardrekonstruktioner på hjärna, halsrygg och bålen kan den verkliga bedömningen av undersökningen påbörjas och ett skriftligt svar kan anges. Om det bedöms lämpligt kan traumaledaren telefonledes uppdateras om ytterligare fynd som ej noterats vid den preliminära granskningen alternativt bekräfta de fynd som muntligen givits vid undersökningstillfället.

Efterfråga om bilderna behöver länkas vidare till SU och ombesörj att så sker om det önskas.

På samtliga patienter gäller att ytterligare utredningar med t.ex. angiografier får bestämmas i det enskilda fallet och i samråd med traumaledare.

Sammanfattning:

- Radiolog genomför ej ultraljud i akutskedet.
- 'Standard' DT-Multitrauma skiljer sig från Kritiskt DT-Multitrauma vilket även inkluderar artärfas hals till och med knä. Måste beslutas muntligen i samråd med traumaledaren.
- Preliminär granskning via AW-Server eller PACS. Glöm ej Scouten.
- Återkoppla vid behov telefonledes till traumaledaren.
- Länka bilder vid behov.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Andreas Lindh, (andli36), Underläkare, ST

Granskad av: Arthur Adelved, (artad1), Processchef

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-628

Version: 1.0

Giltig från: 2024-10-25

Giltig till: 2026-10-24