

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-06-19

Innehållsansvar: Carina Tordsson, (carto3), Verksamhetsutvecklare

Giltig till: 2027-06-18

Granskad av: Joanna Sternal, (joast), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

U-ljud Scrotum

Us kod/Us namn 955000/Scrotum

Indikation

Tumör; icke descenderade testiklar

Spermatoccele

Hydrocele

Varikocele

Abscess

Orkit

Epididymit och Morgagnis hydatid enbart i kliniskt oklara fall!

Testikeltrauma

Testistorsion vid kliniskt oklara fall

Förberedelser

Inga förberedelser

Granska remiss och ev. tidigare undersökningar

ID- kontroll skall utföras på undersökningsrummet

Avlägsna föremål som skymmer undersökningsområdet

Pat får ta av sig på nedre kroppen, ligga på rygg och handduk över genitalområdet.

Kontrastmedel

Material	Ultraljudsgel
Tillvägagångssätt	En ultraljudsgivare förs över huden, ett visst tryck behövs ofta. Ultraljudsgel används för att få bättre kontakt mellan givaren och huden. Bild alstras via ljudvågor som insändes och mottages via givaren (tranducer). Mottagna ekon omvandlas till en bild på monitorn.
Eftervård	Vid fynd av testistorsion hänvisas patienten till akutmottagning för vidarehandläggning.
Dokumentation	Dokumentera i RIS. Om kriterier inte uppnås för undersökningen ska anledning dokumenteras i aktuell remiss
Svarsinformation	I relevanta fall testiklarnas storlek; fokala förändringar i testiklar eller bitestiklar; hydrocele; Doppler-flöde; Vid varikocele: ökat flöde vid Valsalva-manöver?
Övrigt	
Referenser	Ultraljudsprotokoll skrotum (ESR)

Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år. Rutinen arkiveras i aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Carina Tordsson, (carto3),
Verksamhetsutvecklare

Granskad av: Joanna Sternal, (joast), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1172

Version: 4.0

Giltig från: 2025-06-19

Giltig till: 2027-06-18