

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2024-12-05

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-12-05

Granskad av: Anna Molinder, (annos23), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT C18 DT Hjärna elektrodläge med MAR

Us kod/Us namn 810000 /DT hjärna utan kontrast

Indikation Kontroll efter elektrodinläggning. I möjligaste mån ska undersökningen utföras på Siemens Naeotom Alpha.

Serieöversikt

| | |
|---------|--|
| Serie 1 | Nativ fas - Hjärna utan iv kontrast med MAR |
| Serie 2 | UHR – över elektroderna (endast Siemens Naeotom Alpha) |

Förberedelser ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.

Patientpositionering Ryggläge
Huvudet i skallstöd

Patientcentrering Haka/Siemens, Canon
Hörselgången OM/GE

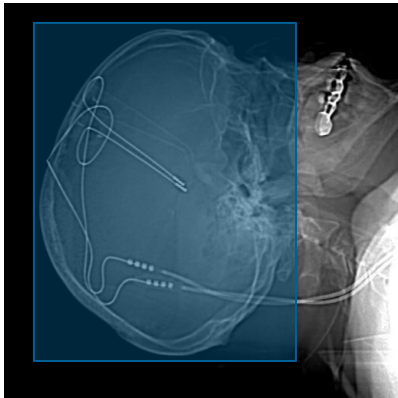
DFOV 23 cm
UHR 16 cm

Scout Lateral och frontal

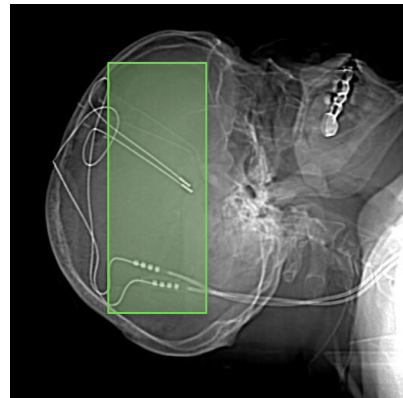
Scanområde/kriterier **Serie1.** Från nivå med C1, nedom processus mastoideus vidare upp genom vertex.

Serie2. UHR över elektrod-spets och -markeringar (endast Siemens Naeotom Alpha)

Serie 1. Hjärna



Serie 2. UHR



Dokumentation

Dokumentera i RIS enligt rutin.
Om kriterier inte uppnås för undersökningen ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

Strålskydd

Metoden är optimerad genom automatisk exponeringskontroll och stråldosreducerande rekonstruktion.
Där det är möjligt används DT`ns optimering för strålkänsliga organ.

Rekonstruktioner

| Serie | Snitt/mm | Algoritm | WW/WL | Arkiv |
|--------------------------|-------------|----------------|-----------|----------------|
| Ca1/Cae1 Hjärna Nativ | 0,625/0,625 | Soft/Hr38/Hr40 | 70/35 | Agfa/AW-server |
| Cb2/Cbe2 Bone | 0,625/0,625 | Bone/Br59/Hr64 | 3200/1000 | Agfa |
| Ce2/Cae3 MAR | 0,625/0,625 | Soft/Hr38/Hr40 | 70/30 | Agfa |
| Cae4UHR Elektrodläge | 0,2/0,1 | Hr98 | 3200/1000 | Agfa |
| Cbe5UHR Elektrodläge | 0,2/0,1 | Hr64 | 3200/1000 | Agfa |
| Scouter Dosrapport | | | | Agfa |

Övrigt

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.

Referenser

[Tillämpning av praktiska strålskyddsåtgärder vid röntgenundersökning](#)

[\(vgregion.se\)](#)

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering \(vgregion.se\)](#)

[KM PVK och flöden vid kontrastmedelsadministrering \(vgregion.se\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Anna Molinder, (annos23), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2383

Version: 2.0

Giltig från: 2024-12-05

Giltig till: 2026-12-05