

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-09-30

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-09-29

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

DT MT6 Multitrauma Skalltrauma

Us kod/Us namn 899800 DT Multitrauma med iv kontrast

Indikation Vid traumalarm, där endast DT hjärna, halsrygg och ansiktsskelett utan iv kontrastmedel begärts. Använd samma kod **899800** som för multitrauma med iv kontrast.

Serieöversikt

Serie 1	Hjärna - Nativ fas
Serie 2	Ansiktsskelett + halsrygg – Nativ fas

Förberedelser Se [DTs Multitrauma rutiner alla personalkategorier](#) för information om remissregistrering mm

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

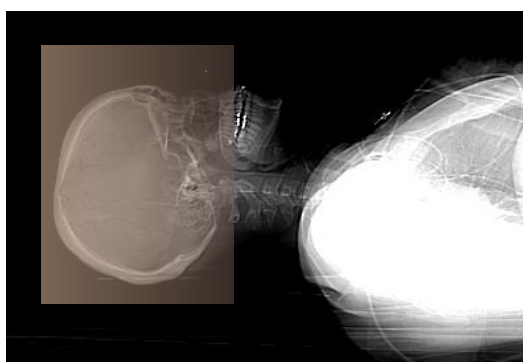
Patientpositionering Ryggläge/Huvudet först
I skallstöd eller på bord beroende på patienten

Ligger patienten på bårvagnsmadrassen flyttas patienten över till undersökningsbordet genom plankvändning för glidbräda och med yttre fixation av huvud-halsrygg (Händer).



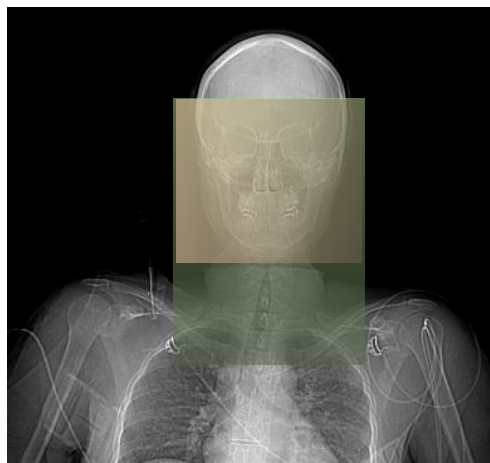
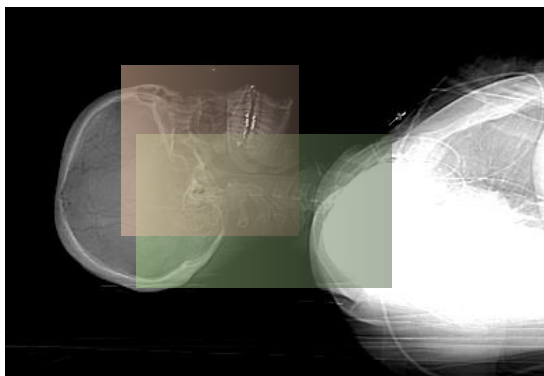
Patientcentrering	Hörselgången OM/GE Mitt på sternum/ Siemens
DFOV	Hjärna 23cm Ansikte 18cm Halsrygg 18cm
Scout	Lateral och frontal
Scanområde/kriterier	Kontrollera att patienten ligger centrerad mitt i bildfältet.

Serie 1. Hjärna nativ fas Från C1 till ovan skallbenet



Hela skallen ska vara med.
Har patienten tandlagningar rekonstruera om med MAR.
Glöm inte centrera över frontalbilden.

Serie 2. Halsrygg/Ansikte nativ fas Från ovan frontalsinus till th3. Rekonstruera ansiktsskelett i efterhand.



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 's optimering för strålkänsliga organ.

Rekonstruktioner

Serie	Fönster WW/WL	Arkiv
Ca1 Hjärna	70/35	AW-server/ Agfa
Ca2 Hjärna	3200/1000	AW-server/ Agfa
Ca3 Hjärna MAR vid behov	70/35	AW-server/ Agfa
Sp1 Halsrygg	2000/400	AW server/Agfa
Fb1 Ansiktsskelett	3200/100	Agfa
Fa2 Ansiktsskelett	350/60	Agfa
Översiktbilder, Dosrapport		Agfa

Skapa alltid en rekonstruktion med MAR vid metall i bild.

Relaterade dokument

[DT Multitrauma rutiner för alla personalkategorier Sahlgrenska](#)

[DT MT1 Multitrauma](#)

[DT MT2 Multitraumaprotokoll Bäckben-Ben](#)

[DT MT3 DT Multitrauma Halskärl](#)

[DT MT4 Multitrauma Instabil patient maskadesituation](#)

[DTs MT5 Multitrauma Barn](#)

[DT MT7 efter Hjärtstopp](#)

Referenser

[Strålsäkerhet - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

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

[LM Överkänslighetsreaktioner mot kontrastmedel, behandling, dokumentation och checklista](#)

[DT Kernel, algoritm och filter nyckel Verksamhet Radiologi 2025-02-18.pdf](#)

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).

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska, Monica Lindqvist, (monli27),
Specialröntgensjuksköterska, Walter Cifuentes Ramirez, (walci1),
Specialistläkare

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-289

Version: 3.0

Giltig från: 2025-09-30

Giltig till: 2027-09-29