

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-05-25

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-05-05

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

DT H4 DT Huvud Hals

Us kod/ Us namn 807800/ DT huvud, ansikte, hals med iv kontrast

Indikation Tumör och infektionsutredningar.
Tumör i läppar, gingiva och bucca även uppblåst serie.

Vid SVF huvud-/halscancer från ÖNH, eller uppföljande kontroller från onkologen, välj H10 Huvud-hals Dubbelenergi.

Serieöversikt

Serie 1	Huvud-Hals med iv kontrastmedel i venfas
Serie 2	Tandlagning, gapande, vid behov
Serie 3	Uppblåsta kinder, endast på begäran

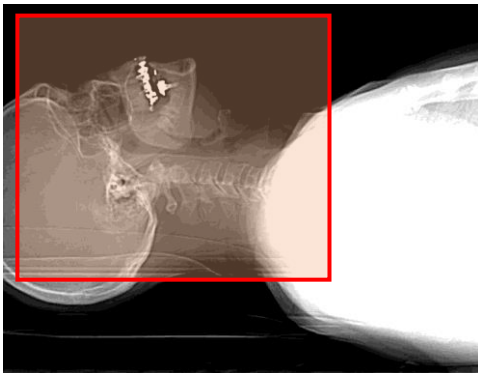
Förberedelser ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa
PVK, central veninfart
Armarna utefter sidorna. Försök dra ner armarna exempelvis med hjälp av gummiband
Knäkudde
Informera om att vikten av att andas lugnt och inte svälja vid bildtagningen

Patientpositionering Ryggläge/Huvudet först plant på bordet
Använd liten "halskudde" eller ingen kudde alls

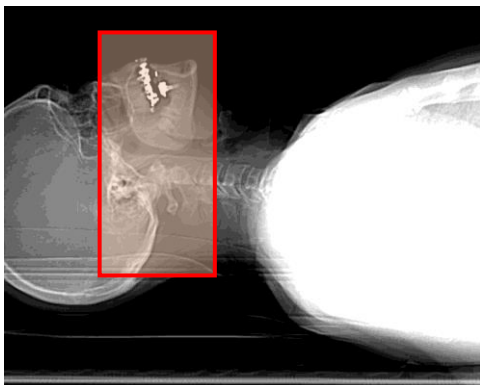
Patientcentrering Hörselgången OM/GE
Mitt på sternum/ **Siemens**
Pannhålan/ **Canon**

Kontrastmedel	Jodkontrastmedel 350mgI/ml enligt läkarordination Anpassa dosen enligt vikt i Omnijekt
Kontrastprotokoll	Hals mjukdelar 400 mg I/kg
Injektionstid	40 s
Kontrastfördröjning	70 s
DFOV	22 cm
Scout	Lateral och frontal
Scanområde/kriterier	Serie 1. Från ovan pannhålan till jugulum. Låt patienten ligga med lätt hakan upplyft så hårda gommen är vinkelrätt mot underlaget. Detta ger också minst utbredning av tandlagningsartefakter. Huvudet bör vara i linje med halsen, inte vridet åt sidan. Serie 2. Gapande, vid behov, från orbitakanten till tungbenet Serie 3. Uppblåsta kinder, på begäran, från orbitakanten till tungbenet

Serie1. Hals mjukdelar med iv kontrast



Serie 2 och 3. Gapande, Uppblåst kind (gör även MAR på uppblåstaserien)



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	Arkivering
Hd1, Hae1 Hals mjukdel	Agfa
Hb2 Hals bone	Agfa
Hd3, Hae3 Gapande mjukdel Hb4 bone	Agfa
Hd4, Hd5, Hae5 mjukdel Uppblåst kind Hb6 bone Hae7 MAR	Agfa
Översiktbilder och Dosrapport	Agfa

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 arkiveringar av allmänna handlingar.

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](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Madeleine Lindgren, (madli18),
Specialröntgensjuksköterska, Anna Molinder, (annos23),
Överläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-392

Version: 15.0

Giltig från: 2026-05-25

Giltig till: 2028-05-05