

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2024-12-17

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-12-17

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT H5 DT Hals Thyroidea Struma

Us Kod/Us namn 818000/DT hals utan kontrast

Indikation

Intrathorakal struma eller kontroll av känd struma.

Vid misstanke om thyroideatumör; I princip alltid utan iv. kontrastmedel.

Känd obehandlad hyperthyreos och känd eller misstänkt thyroideatumör som kan vara aktuell för radiojodbehandling är **kontraindikationer** mot kontrastmedel. **OBS! Viktigt att detta kontrolleras**

Serieöversikt

Serie 1	Hals nativ serie
Serie 2	Tandlagning, gapande, vid behov

Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.

Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.

Patientpositionering

Ryggläge.

Huvudet först utan kudde och hakan upp.

Armarna utmed sidan, låt patienten hålla i ett band runt fötterna.

Patientcentrering

Hörselgången OM/GE

Bröstbenet **Siemens/ Canon**

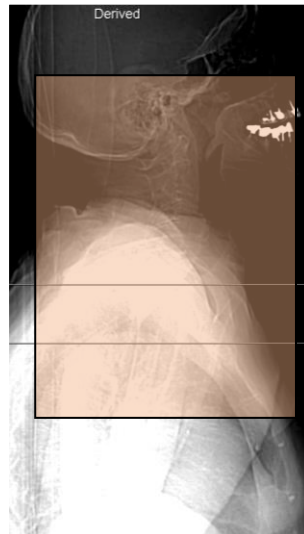
DFOV 25 cm

Scout Lateral och frontal

Scanområde/kriterier **Serie 1.** Från yttre hörselgången till carina nivå, uppmana patienten att inte svälja vid bildtagningen

Serie 2. Gapande serie över tandlagningar, vb.

Serie 1. Hals uk



Serie 2. Tandlagningar



Dokumentation

Dokumentera i RIS.
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	Arkiv
Hd1 Hals mjukdel	Agfa
Hb2 Hals Bone	Agfa
Hd3 Gapande	Agfa
Hde4 Gapande MAR	Agfa
Översiktscbilder, 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 arkivering av allmänna handlingar.

Referenser

[Strålsäkerhet - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

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

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska, Monica Lindqvist, (monli27),
Specialröntgensjuksköterska, Anna Molinder, (annos23),
Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-393

Version: 10.0

Giltig från: 2024-12-17

Giltig till: 2026-12-17