

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2024-12-19

Innehållsansvar: Monica Lindqvist, (monli27), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-12-17

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT H7 DT Larynx Hals

Us kod/Us namn 818800/ DT hals med iv kontrast

Indikation Tumörer i larynx och hypofarynx

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

Serieöversikt

Serie1	Hals med iv-kontrastmedel i venfas
Serie2	Endast på begäran, valsalva (över larynx/stämbanden)

Förberedelser

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

PVK, central veninfart

Informera patienten om vikten av att andas lugnt och inte svälja under bildtagningen

Patientpositionering

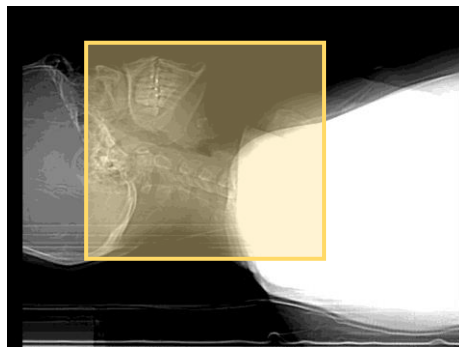
Ryggläge/Huvudet först

Använd liten "halskudde" eller ingen kudde alls med hakan lätt upplyft. Hårda gommen vinkelrätt mot underlage.

Armarna utefter sidorna. Försök dra ner armarna exempelvis med hjälp av gummiband. Knäkudde

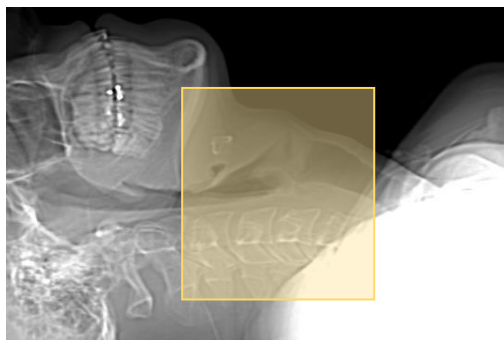
Patientcentrering	Hörselgången OM (Orbita Meatus) /GE Mitt på sternum /Siemens, Canon
Kontrastmedel	Jodkontrastmedel 350mgI/ml enligt läkarordination
Kontrastprotokoll	Hals
Fördröjning	70s
Scout	Lateral och frontal
DFOV	Serie 1. 22 cm Serie 2. 16 cm (serie 2 valsalva)

Scanområde/kriterier **Serie 1.**
Börja vid yttre hörselgången och sluta vid jugulum. (se bild)
Uppmana patienten att andas lugnt och inte svälja under serien.



Serie 2 på begäran Valsalva. Över stämbanden, Från 1 cm ovan tungbenet till och med ringbrosket (i höjd med disken mellan C7-Th1).

Be patienten krysta och ljuda iiiiiiiiiiiiiiiiii....



Rekonstruktioner

Serie	Arkivering
Hae1 hals mjukdelar	Agfa
Hb2 bone	Agfa
Hae3 mjukdelar gapande	Agfa
Hb4 bone gapande	Agfa
Hae5 på begäran valsvalva kortare scanområde	Agfa

Dokumentation

Dokumentera i RIS enligt rutin.
Om kriterier inte uppfylls 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.

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 arkiveringar 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: Monica Lindqvist, (monli27),
Specialröntgensjuksköterska

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

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-395

Version: 13.0

Giltig från: 2024-12-19

Giltig till: 2026-12-17