

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-03-31

Innehållsansvar: Kristina Eriksson, (krier6), Röntgenassistent

Giltig till: 2027-03-31

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

# Lungor

## Lungor Liggande

<b>Us kod/Us namn</b>	323000 - Lungor liggande 323000V - Lungor liggande på vårdavdelning
<b>Indikation</b>	Se beskrivning under rubriken bildtagning/projektion
<b>Förberedelser</b>	Granska remiss och ev. tidigare undersökningar ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i RIS Avlägsna föremål som skymmer us-området Använd ev. blyhagel som markör i de fall det behövs Kompression skall ej användas Graviditet skall ej tillfrågas Gonadskydd skall ej användas Sätt sidomarkering Använd ev. blyhagel som markör i de fall det behövs Ev medföljande som närvarar i rummet vid bildtagning skall bära strålskydd
<b>Kontrastmedel</b>	Nej

## Bildtagning/Projektioner

### Frontal

Endast frontal vid frågeställningar infiltrat, svikt, pneumoni, tubläge samt ventrikelsond i samband med lunga.



#### Position

Placera patienten högt upp i sängen. Vinkla upp sängen och vinkla röret parallellt med detektorn (optimalt ca 30 grader eller mer, tex sittande) Flytta sladdar mm från bröstkorgen om möjligt. Bilden tas **i maximal inandning**.

#### Centrering

I höjd med armhålan

#### Vinkel

0°

#### Kriterier

Hela lungan skall vara med på bilden.  
Markera ”liggande eller sittande” i bilden

#### FFA

130 cm

### Sida

Exponeras vid följande frågeställningar:  
CVK läge, Pacemaker-läge, första post op. bild, pleuravätska, pneumothorax, dränläge - vid nyinlagda drän samt efter dragning eller om det frågas speciellt om dränläge.



#### Position

Bilden tas med horisontell strålrättning. Rör och detektor skall vara parallella.  
Armarna hålls upp så de kommer bort från lungan.  
Bilden tas **i maximal inandning**.  
Sidobild kan tas även om pat. sitter i fåtölj (specialskena finns för att hålla detektorn på plats).

**OBS!** Nyinsatt Pacemaker tas utan att hålla upp armen på aktuell sida. Armen läggs mot underlaget.

#### Centrering

Mitt i höjddled på thorax.

#### Vinkel

0°

#### Kriterier

Hela lungan skall vara med på bilden.  
Markera ”liggande eller sittande” i bilden

#### FFA

140 cm

<b>Strålskydd</b>	Se under rubriken förberedelser
<b>Dokumentation</b>	Om kriterier inte uppnås för undersökning skall anledning dokumenteras i aktuell remiss
<b>Ansvar</b>	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).
<b>Övrigt</b>	Ansvarig röntgensjuksköterska granskar och kvalitetssäkrar bilder  Bilder skickas till BFR
<b>Referens</b>	<a href="#">Strålsäkerhet</a>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

**Innehållsansvar:** Kristina Eriksson, (krier6), Röntgenassistent

**Granskad av:** Asmaa Imam, (asmei1),  
Specialröntgensjuksköterska, Asmaa Hassoun, (esmha1),  
Överläkare

**Godkänd av:** John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-872

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-03-31

**Giltig till:** 2027-03-31