

DT multitrauma på Radiologimottagningen Alingsås Lasarett

Syfte

Att tydliggöra vilka förberedelser som krävs inför DT multitrauma, såväl som att tydliggöra hur Radiologimottagningen på Alingsås lasarett hanterar undersökningen.

Patientförberedelser

Inför datortomografiundersökningen skall patientens smycken, hörapparater, såväl som klädesplagg innehållandes metall, avlägsnas.

Patienten skall erhålla en perifer venkateter (minst 1,3 mm) tillgänglig för kontrastmedelsadministrering.

Remiss

I remissen skall det framgå om patienten inte får lyfta armarna. I övriga fall skall patienten i största möjliga mån lyfta armarna ovanför huvudet, eller armarna placeras på avsedd traumakudde för att minska risken för artefakter på bilderna.

Kreatinin

Kreatinin inväntas inte för DT traumalarm, förutsatt att traumaledaren inte beslutat att invänta provsvaret. Detta skall i så fall framgå i remissen.

Konventionell röntgenundersökning

Komplettering med konventionell röntgenundersökning för perifer extremiteter skall i första hand inte utföras i samband med DT multitrauma. Utförande av konventionell röntgenundersökning sker i samråd med traumaledare. Om möjligt bör patienten inte vara fixerad vid den konventionella undersökningen för att underlätta bildtagning. Detta förutsätter en tydlig kommunikation mellan traumaledare och ansvarig röntgensjuksköterska. Patienten kan i de flesta fall återgå till Akutmottagningen efter DT multitrauma och invänta röntgenutlåtande innan den konventionella röntgenundersökningen genomförs.

Traumalarm – nivå 1

Akutmottagningen kontakter Radiologimottagningen på tel. 0322 – 22 63 35 och meddelar att man har ett traumalarm nivå 1. Detta klassas som en urakut undersökning.

- Röntgensjuksköterskan ser till att tömma undersökningsrummet så fort som möjligt.
- Narkosvagnen skall finnas tillgänglig i undersökningsrummet.
- Kontrastmedelsinjektorn skall laddas och färdigställas för att användas.

Traumalarm – nivå 2

Bedömning av patienten görs på Akutmottagningen och undersökningen skall behandlas som akut och göras skyndsamt, men klassas ej som ur-akut. Narkosvagn behöver inte finnas i undersökningsrummet.

Tillvägagångssätt

- Remiss skall finnas innan patienten anländer till Radiologimottagningen.

- I de fall remiss saknas när patienten anlänt till Radiologimottagningen skall manuell registrering tillämpas. Se särskilt anvisning för respektive modalitet.
- Om registrering av patient sker manuellt skall undersökningen kopplas ihop med RIS och PACS. Detta kan göras i ett senare skede. Se särskild anvisning.
- Om undersökningen inte kopplats till RIS och PACS skall ansvarig radiolog informera traumaledaren om utlåtagandet muntligt eller faxa ett skriftligt utlåtande om radiolog är på plats.
- När undersökningen är kopplad till RIS och PACS skall utlåtagandet skrivas in och signeras som vanligt.
- Akutmottagningen kontakter Radiologimottagningen och informerar om att patienten är på väg.

Koppla undersökning till RIS och PACS

- Sök upp patienten i RIS och skriv ner remiss- och undersökningsnummer.
- Gå in i PACS informationsfönster och sök på det personnummer som angetts på modalitet.
- Om undersökningen hamnat på rätt patient, men på ett felaktigt kort kan man manuellt flytta bilderna till avsett undersökningskort.
- Om personnumret skrivits in felaktigt kommer bilderna hamna under fliken "Systemarbetslistor" à "ALI Alingsås" à "RIS info saknas Alingsås"
- Högerklicka på aktuell undersökning under "Patienthistorik" och välj "Administration" och därefter "Undersökningsadministration".
- Välj "Kopiera innehållet i denna undersökning till en annan undersökning" och klicka på "nästa".

- Skriv in remiss- och undersökningsnummer till den remiss som undersökningen skall flyttas till. Kontrollera att namn och personnummer stämmer.
- Kontrollera att den aktuella remissen innehåller rätt bilder.
- Skriv in eventuell kontrast.
- Stoppa och skicka undersökning. Se till att datum och tidpunkt för undersökningen är korrekt.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sjukhusen i väster, Radiologimottagning Alingsås,
Alingsås Lasarett

Innehållsansvar: Ulf Tingvall, (ulfti2), Överläkare

Granskad av: Ulf Tingvall, (ulfti2), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-1469236134-54

Version: 4.0

Giltig från: 2026-08-07

Giltig till: 2028-08-07