

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Radiologi	Gyldig fra/til: 12.03.2024/12.09.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Radiologisk avdeling	Versjon: 1.05
Godkjenner: Fjell, Else-Gunn Bøe	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Trond Bergesen	Dok.id: D75796

## Nevro protokoller CT:

### N100 Caput standard utredning [20.3.2.6-02](#)

**Indikasjon:**

Generell utredning. Utredning av slag, blødning. Tidlig blødnings kontroll

**Antall serier: 1****Kontrast:** Nei**Serier:**

### N100b DE Caput [20.3.2.6-03](#)

**Indikasjon:**

Post trombebktomi. Skille blod fra jod.

**Antall serier: 1****Kontrast:** Nei**Serier:**

### N102 Caput standard utredning med iv kontrast [20.3.2.6-04](#)

**Indikasjon:**

Utredning av tumor/ metastaser Spørsmål om septisk emboli

**Antall serier: 2****Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 60 ml**Serier:**

1. Uten ivk
2. 5 minutt (300s)

### N103 Slagprotokoll: Caput og CTA hode og hals 0-4.5 timer [20.3.2.6-05](#)

**Indikasjon:**

Symptomer på hjerneslag. Utredning av infarkt.

**Antall serier: 2****Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 80 ml**Serier:**

1. Caput uten ivk
2. CTA fra arcus til gjennom hjernen

### N104a CT angio av hode og hals [20.3.2.6-07](#)

**Indikasjon:**

Utredning av infarkt.

**Antall serier: 1****Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 80 ml**Serier:**

1. CTA fra arcus til gjennom hjernen

**N104b CT angio av hode** [20.3.2.6-08](#)**Indikasjon:**

Utredning av aneurisme, karmalformasjon, fistel, SAH, o.l.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 80 ml

**Serier:**

1. CTA fra 1 cm under foramen magnum til gjennom hjernen

**N104c multifase CT angio hode ved spørsmål om spot sign** [20.3.2.6-09](#)**Indikasjon:**

Påvise pågående blødning ved parenchymhematom

**Antall serier: 2**

**Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 80 ml

**Serier:**

1. CTA fra 1 cm under foramen magnum til gjennom hjernen
2. Std. Caput gjennom hematomet

**N105 Caput venografi** [20.3.2.6-10](#)**Indikasjon:**

Sinusvenetrombose

**Antall serier: 2**

**Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 100 ml

**Serier:**

1. Uten ivk
2. 40s

**N106 Caput lavere dose** [20.3.2.6-11](#)**Indikasjon:**

Ventrikelstørrelse/hydrocephalus. Kontroll av dren. Senere kontroll av hematome.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:****N107 Caput med ramme** [20.3.2.6-12](#)**Indikasjon:**

Før behandling i stereotektisk ramme

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** nei / Ja, singelinjeksjon 100 ml (begge deler kan være aktuelt)

**Serier:**

1. Uten ivk eventuelt 5 min

**N108 Caput beinlapp** [20.3.2.6-13](#)

**Indikasjon:**  
Vurdering for beinlapp.  
**Antall serier: 1**  
**Kontrast:** Nei  
**Serier:**

**N109a CTA caput og halskar ved spørsmål om opphevet sirkulasjon** [20.3.2.6-14](#)

**Indikasjon:**  
CT angiografi ved spørsmål om opphørt sirkulasjon  
**Antall serier: 3**  
**Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 100 ml  
**Serier:**

1. Caput uten ivk
2. CTA fra arcus til gjennom hjernen
3. 30 etter serie 2 fra C1 til gjennom hjernen.

**N109b CTA caput/halskar og thorax, abdomen og bekken ved spørsmål om opphevet sirkulasjon** [20.3.2.6-15](#)

**Indikasjon:**  
CT angiografi ved spørsmål om opphørt sirkulasjon  
**Antall serier: 4**  
**Kontrast:** Ja, vektbasert Omniject  
**Serier:**

1. Caput uten ivk
2. CTA fra arcus til gjennom hjernen
3. 30 etter serie 2 fra C1 til gjennom hjernen.
4. Portalvenøs, 30s etter serie 3, thorax, abdomen og bekken

**N110 Slagprotokoll 4.5-24 timer, CT caput, CTA hode og hals, CT perfusjon** [20.3.2.6-16](#)

**Indikasjon:**  
Hjerneslag 4,5 – 24 timer etter iktus. Karspasmer  
**Antall serier: 3**  
**Kontrast:** Ja, vektbasert Omniject  
**Serier:**

1. Caput uten ivk
2. CTA fra arcus til gjennom hjernen
3. Minimum 3 minutter: Caput Perfusjon

**N111a Caput standard for navigasjon** [20.3.2.6-17](#)

**Indikasjon:**  
Preoperativ undersøkelse for bruk sammen med navigasjonsprogramvare  
**Antall serier: 1**  
**Kontrast:** Nei  
**Serier:**

**N111b Caput lavdose for navigasjon** [20.3.2.6-18](#)**Indikasjon:**

Preoperativ undersøkelse for bruk sammen med navigasjonsprogramvare

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N200 Bihuler** [20.3.2.6-19](#)**Indikasjon:**

Utredning, kronisk sinusitt. Mistanke om fungal sinusitt eller malignitet. Preoperativt, der navigasjonssystem skal brukes.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N202 Ansiktsskjelett** [20.3.2.6-20](#)**Indikasjon:**

Traume

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N203 Tinningbein** [20.3.2.6-21](#)**Indikasjon:**

Patologi i mellomøret, cochleaimplantat, fraktur.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N204 Orbita** [20.3.2.6-22](#)**Indikasjon:**

Exophthalmos, fremmedlegeme, infeksjon/abscess, tumor utredning.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N205 Hypofyse** [20.3.2.6-23](#)**Indikasjon:**

Tumor utredning/ktr. når MR er kontraindisert

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 60 ml

**Serier:**

1. 60s

**N206 Spyttstein utredning** [20.3.2.6-24](#) [20.3.2.6-25](#)**Indikasjon:**

Mistanke om stein i spyttkjertel gang

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N207 Ansikt/orbita/bihuler med ivk.****Indikasjon:**

Infeksjon/abscess. Tumor utredning.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 70 ml

**Serier:**

1. 70s

**N208 Ansikt MiBlock** [20.3.2.6-26](#)**Indikasjon:**

Preoperativt på pasienter i MiBlock studien

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N300 Cervical column traume** [20.3.2.6-27](#)**Indikasjon:**

Traume, mistanke om fraktur.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N301 Cervical column myelo** [20.3.2.6-28](#)**Indikasjon:**

Etter RG myelografi.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N302 Larynx skade** [20.3.2.6-29](#)**Indikasjon:**

Traume, strangulasjon.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Nei

**Serier:**

**N303 Larynx med ivk.** [20.3.2.6-30](#)**Indikasjon:**

Utredning/ kontroll av ca. larynx.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Ja, singelinjeksjon 100 ml

**Serier:**

1. 140s

**N304 Halskar angio** [20.3.2.6-31](#)**Indikasjon:**

Kartlegging av arterier og vener i halsen og Willis'sirkel.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Ja singelinjeksjon 80 ml

**Serier:**

1. CTA halskar

**N306 Hals 2 faser** [20.3.2.6-32](#)**Indikasjon:**

Abscess- / tumor utredning.

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Ja, to-faseinjeksjon, vektbasert, Omiject

**Serier:**

1. 140s

**N307 Hals 2 faser med thorax først** [20.3.2.6-33](#)**Indikasjon:**

Generell utredning.

**Antall serier: 2**

**Kontrast:** Ja, to-faseinjeksjon, vektbasert, Omiject

**Serier:**

1. 65s thora
2. 140 hals

**N308 Hals 2 faser med thorax, abdomen og bekken først** [20.3.2.6-34](#)**Indikasjon:**

Generell utredning.

**Antall serier: 2**

**Kontrast:** Ja, to-faseinjeksjon, vektbasert, Omiject

**Serier:**

3. 65s thorax, abdomen og bekken
4. 140 hals

**N400 LS-columna myelo** [20.3.2.6-35](#)

**Indikasjon:**  
Etter RG myelografi.  
**Antall serier: 1**  
**Kontrast:** Nei  
**Serier:**

**N401 Thoracalcolumna myelo** [20.3.2.6-36](#)

**Indikasjon:**  
Etter RG myelografi.  
**Antall serier: 1**  
**Kontrast:** Nei  
**Serier:**

**N404 LS-columna Nevro** [20.3.2.6-37](#)

**Indikasjon:**  
Prolaps, cauda equina  
**Antall serier: 1**  
**Kontrast:** Nei  
**Serier:**