# Thorax protokoller CT:

|  |
| --- |
| **T01a Thorax utredning med øvre abdomen** [20.3.2.7-02](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK32164.pdf) |
| **Indikasjon:**  Utredning og kontroll av de fleste typer cancer |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Ja, vektbasert Omniject |
| **Serier:** 65s Portalvenøs |

|  |
| --- |
| **T01b Thorax utredning uten øvre abdomen** [20.3.2.7-03](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK46614.pdf) |
| **Indikasjon:**  Utredning og kontroll der det er unødvendig å inkludere øvre abdomen. Ved mistanke om veneaffeksjon, venøse tromber eller venøs fremstilling ved CVK-problematikk. Nærmere karakterisering av empyem, abscess eller pneumoni med nekrose. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Ja, vektbasert Omniject |
| **Serier:** 65s Portalvenøs |

|  |
| --- |
| **T01c Thorax, abdomen og bekken** [20.3.2.7-04](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK60757.pdf) |
| **Indikasjon:**  Utredning og kontroll der det er behov for å inkludere bekken. Likner gastroprotokoll G02a, men har i tillegg lungereformateringer. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Ja, vektbasert Omniject |
| **Serier:** 65s Portalvenøs |

|  |
| --- |
| **T02 Collum/thorax utredning med øvre abdomen** [20.3.2.7-06](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK39549.pdf) |
| **Indikasjon:**  Utredning og kontroll av lymfom, pancoasttumores eller ved mistanke om annen patologi som inkl. collum. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Ja, vektbasert Omniject |
| **Serier:**   1. 65s Portalvenøs thorax, abdomen og bekken 2. Hals 25 s etter serie 1 |

|  |
| --- |
| **T04 Lungeemboliutredning** [20.3.2.7-07](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK36570.pdf) |
| **Indikasjon:**  Mistanke om lungemboli. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Ja singelinjeksjon 50-80 ml avh. av alder |
| **Serier:** Bolustracking i lungeart. |

|  |
| --- |
| **T04b Lungeemboliutredning og aorta** [20.3.2.7-11](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK67518.pdf) |
| **Indikasjon:**  Samtidig mistanke om lungeemboli og aortapatologi hvor dette ikke kan skilles klinisk. AV malformasjon i thorax. Protokollen brukes når man trenger kontrastfylning i både pulmonalarterier og aorta (evt lungevener) i samme skan |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Ja singelinjeksjon 120 ml |
| **Serier:** Bolustracking i aorta desc. |

|  |
| --- |
| **T05a HRCT volum** [20.3.2.7-10](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK32167.pdf) |
| **Indikasjon:**  Vurdering av lungeparenchymsykdommer, emfysem, bronchiectasier, ved akutte og subakutte lungesykdommer hos immunsupprimerte. Bullae- og pneumothoraxutredning. Fibroseutredning. Kontroll av noduli. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **T05b HRCT insiprasjon + ekspirasjon** [20.3.2.7-11](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK67518.pdf) |
| **Indikasjon:**  Vurdering av air-trapping. Organtransplanterte ved mistanke om rejeksjon |
| **Antall serier: 2** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:**   1. inspirasjon 2. ekspirasjon |

|  |
| --- |
| **T05c HRCT bukleie** [20.3.2.7-12](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK32166.pdf) |
| **Indikasjon:**  Supplerende utredning ved deklive fortetninger på spesiell indikasjon. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **T05d HRCT med forsert ekspirasjon** [20.3.2.7-13](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK72983.pdf) |
| **Indikasjon:**  trachebrocomalasi. |
| **Antall serier: 2** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **T06a Thorakal aorta med EKG-trigging eller FLASH** [20.3.2.7-14](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK39546.pdf) |
| **Indikasjon:**  Utredning av kun thorakalaorta; aneurysmer, disseksjoner, anomalier. Kontroller. |
| **Antall serier: (1) 2** |
| **Kontrast:** ja, singelinjeksjon mengde avhengig av maskin |
| **Serier:**   1. Uten ivk (kun ved akutt utredning.) 2. CTA aorta |

|  |
| --- |
| **T06b Thorakal aorta uten EKG-trigging** [20.3.2.7-15](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK32180.pdf) |
| **Indikasjon:**  Utredning av thoracalaorta; aneurysmer, disseksjoner, anomalier |
| **Antall serier: (1) 2** |
| **Kontrast:** ja, singelinjeksjon mengde avhengig av maskin |
| **Serier:**   1. Uten ivk (kun ved akutt utredning.) 2. CTA aorta |

|  |
| --- |
| **T06c Totalaorta med EKG-trigging eller FLASH** [20.3.2.7-16](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK39547.pdf) |
| **Indikasjon:**  Utredning av totalaorta; aneurysmer, disseksjoner, anomalier |
| **Antall serier: (1) 2** |
| **Kontrast:** ja, singelinjeksjon mengde avhengig av maskin |
| **Serier:**   1. Uten ivk (kun ved akutt utredning.) 2. CTA aorta |

|  |
| --- |
| **T06d Totalaorta uten EKG-trigging** [20.3.2.7-17](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK32179.pdf) |
| **Indikasjon:**  Totalaorta kontroller. Akuttutredning av aorta. |
| **Antall serier: (1) 2** |
| **Kontrast:** ja, singelinjeksjon mengde avhengig av maskin |
| **Serier:**   1. Uten ivk (kun ved akutt utredning.) 2. CTA aorta |

|  |
| --- |
| **T06e Totalaorta inkl. hals- og intracerebrale kar, uten EKG-trigging** [20.3.2.7-18](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK52006.pdf) |
| **Indikasjon:**  Ved behov for kartlegging av hals- og intracerebrale kar i tillegg til aorta. |
| **Antall serier: (1) 2** |
| **Kontrast:** ja, singelinjeksjon mengde avhengig av maskin |
| **Serier:**   1. Uten ivk (kun ved akutt utredning.) 2. CTA aorta |

|  |
| --- |
| **T07a Thorax lavdose – lunge** [20.3.2.7-20](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK32168.pdf) |
| **Indikasjon:**  Kontroll av enkelte lungefortetninger og –noduli. Senoppfølging lungecancer (dersom spesifisert). |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **T07b Thorax lavdose – skjelett** [20.3.2.7-21](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK47229.pdf) |
| **Indikasjon:**  Preopr. ved pectus excavatum / carinatum |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **T08 Thorax ultralavdose** [20.3.2.7-22](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK73072.pdf) |
| **Indikasjon:**  Kan erstatte rtg. thx i enkelte tilfeller, men brukes kun på spesielle indikasjoner (konf. thoraxradiolog).  Stråledosen tilsvarer ca 3 rtg. thx i to plan (front/side) |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **T09a arteriell Thoracic outlet syndrome** [20.3.2.7-23](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK32171.pdf) |
| **Indikasjon:**  Kartlegging av arterier i øvre thorax ved mistanke om arterielt thoracic outlet syndrome. |
| **Antall serier: 2** |
| **Kontrast:** Ja |
| **Serier:**   1. bolustracking. 100 ml 2. 2direkte etterpå med endret arm posisjon |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **T09b venøs Thoracic outlet syndrome** [20.3.2.7-24](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK57892.pdf) |
| **Indikasjon:**  Kartlegging av vener i øvre thorax ved mistanke om venøst thoracic outlet syndrome. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Ja |
| **Serier:**   1. 60 s 2. 2direkte etterpå med endret arm posisjon |

|  |
| --- |
| **T10 Thorax blødningsprotokoll** [20.3.2.7-25](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK68258.pdf) |
| **Indikasjon:**  Mistanke om pågående blødning i thorax. |
| **Antall serier: 3** |
| **Kontrast:** Ja |
| **Serier:**   1. Uten ivk 2. Senarteriell (40s) 3. Venøs (65s) |