# 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  |
| **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)
 |