# Nevro protokoller CT:

|  |
| --- |
| **N100 Caput standard utredning**  [20.3.2.6-02](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33030.pdf) |
| **Indikasjon:**  Generell utredning. Utredning av slag, blødning. Tidlig blødnings kontroll |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N100b DE Caput** [20.3.2.6-03](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK78029.pdf) |
| **Indikasjon:**  Post tromebktomi. Skille blod fra jod. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N102 Caput standard utredning med iv kontrast**  [20.3.2.6-04](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33275.pdf) |
| **Indikasjon:**  Utredning av tumor/ metastaser Spørmål 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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33285.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33281.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK56903.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK57017.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33277.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33284.pdf) |
| **Indikasjon:**  Ventrikkelstørrelse/hydrocephalus. Kontroll av dren. Senere kontroll av hematom. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N107 Caput med ramme**  [20.3.2.6-12](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK34308.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK40659.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK55264.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK73923.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK56471.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK64515.pdf) |
| **Indikasjon:**  Preoperativ undersøkelse for bruk sammen med navigasjonsprogramvare |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N111b Caput lavdose for navigasjon**  [20.3.2.6-18](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK64524.pdf) |
| **Indikasjon:**  Preoperativ undersøkelse for bruk sammen med navigasjonsprogramvare |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N200 Bihuler**  [20.3.2.6-19](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33269.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33274.pdf) |
| **Indikasjon:**  Traume |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N203 Tinningbein**  [20.3.2.6-21](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33278.pdf) |
| **Indikasjon:**  Patologi i mellomøret, cochleaimplantat, fraktur. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N204 Orbita**  [20.3.2.6-22](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33280.pdf) |
| **Indikasjon:**  Exophthalmos, fremmedlegeme, infeksjon/abscess, tumor utredning. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N205 Hypofyse**  [20.3.2.6-23](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33282.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33289.pdf) [20.3.2.6-25](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK56335.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK60299.pdf) |
| **Indikasjon:**  Preoperativt på pasienter i MiBlock studien |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N300 Cervical columna traume** [20.3.2.6-27](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33290.pdf) |
| **Indikasjon:**  Traume, mistanke om fraktur. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N301 Cervical columna myelo**  [20.3.2.6-28](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33291.pdf) |
| **Indikasjon:**  Etter RG myelografi. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N302 Larynx skade**  [20.3.2.6-29](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33292.pdf) |
| **Indikasjon:**  Traume, strangulasjon. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |
| **N303 Larynx med ivk.**  [20.3.2.6-30](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33297.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33298.pdf) |
| **Indikasjon:**  Kartlegging av arterier og vener i halsen og Willis`sirkel. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Jasingelinjeksjon 80 ml |
| **Serier:**   1. CTA halskar |

|  |
| --- |
| **N306 Hals 2 faser**  [20.3.2.6-32](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33299.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33301.pdf) |
| **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](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33302.pdf) |
| **Indikasjon:**  Generell utredning. |
| **Antall serier: 2** |
| **Kontrast:** Ja, to-faseinjeksjon, vektbasert, Omiject |
| **Serier:**   1. 65s thorax, abdomen og bekken 2. 140 hals |

|  |
| --- |
| **N400 LS-columna myelo**  [20.3.2.6-35](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33407.pdf) |
| **Indikasjon:**  Etter RG myelografi. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N401 Thoracalcolumna myelo**  [20.3.2.6-36](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK33408.pdf) |
| **Indikasjon:**  Etter RG myelografi. |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |

|  |
| --- |
| **N404 LS-columna Nevro**  [20.3.2.6-37](https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK66212.pdf) |
| **Indikasjon:**  Prolaps, cauda equina |
| **Antall serier: 1** |
| **Kontrast:** Nei |
| **Serier:** |