

Checklista vid remittering till röntgen

Bakgrund

Grundprincipen för användning av joniserande strålning inom vården är att strålningen ska göra mer nytta än skada.

Varje röntgenremiss ska vara medicinskt motiverad, innehålla tydlig klinisk information och den undersökningsmetod som ger bästa diagnostiska nytta med lägsta möjliga risk och stråldos ska väljas.

Nedan checklista som hjälper dig som remittent att bedöma:

- Varför undersökningen behövs.
- Om den kommer att påverka handläggningen.
- Om patienten kan genomgå undersökningen.
- Om rätt metod valts.
- När undersökningen bör utföras.
- Om remissen innehåller tillräcklig information.

Checklista för remittent

1. Är undersökningen motiverad?

- ☐ Kommer undersökningen att påverka diagnos, behandling eller uppföljning?
- ☐ Har motsvarande undersökning redan utförts?
- ☐ Har patienten informerats och samtyckt till undersökningen?

2. Har rätt undersökningsmetod valts?

- ☐ Är den valda metoden bäst för att besvara frågeställningen?
- ☐ Har strålningsfria alternativ (MR eller ultraljud) övervägts?
- ☐ Vid högre stråldoser (klass III-IV): Är valet av metod motiverat?

3. Har strålrisker beaktats?

- ☐ Är nyttan större än strålriskerna?
- ☐ Har särskild hänsyn tagits till barn och unga?
- ☐ Vid graviditet: Kan undersökningen vänta till efter förlossning eller krävs den nu? (undersökningar där fostret inte direktbestrålas kan utföras utan problem, framförallt om inte kontrastmedel används)

4. Är patienten förberedd för undersökningen?

- ☐ Behöver patienten tolk?
- ☐ Finns behov av hjälpmedel, förflyttningsstöd eller särskild omvårdnad?
- ☐ Behövs sedering?

5. Vid kontrastundersökning

- ☐ Har kända kontrastmedelsreaktioner angivits?
- ☐ Har aktuellt kreatininvärde angivits vid behov?
- ☐ Har vikt och längd angivits?

☐ Har riskfaktorer som njursvikt, diabetes, hjärtsvikt, dehydrering, Metformin- eller NSAID-behandling dokumenterats?

6. Är remissen komplett?

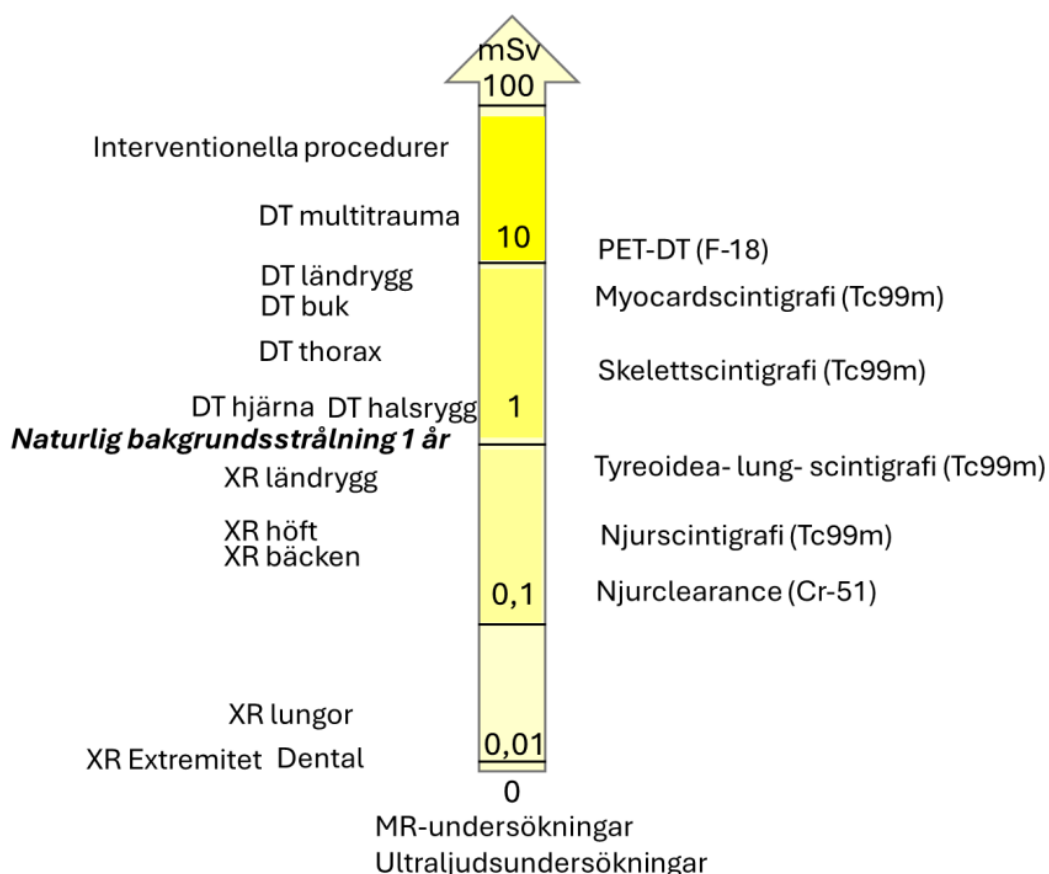
- ☐ Tydlig medicinsk frågeställning.
- ☐ Relevant anamnes och sjukhistoria.
- ☐ Aktuellt status och symtomutveckling.
- ☐ Ange rätt sida/lokalisering.
- ☐ Kontaktuppgifter till remittenten finns med.
- ☐ Ange eventuellt SVF eller annat vårdförlopp.

7. Prioritering

- ☐ Ange önskad prioritet och medicinsk angelägenhetsgrad.
- ☐ Beakta planerade behandlingar eller återbesök som påverkar tidpunkten för undersökningen.

Kom ihåg

Välj den undersökning som bäst besvarar frågeställningen med lägsta möjliga risk och stråldos för patienten.



Figur 1. Figuren visar ungefärliga stråldoser i mSV.
Vid beaktande av strålrisker kan dessa användas.