

RETNINGSLINJER FOR HENVISNING TIL RØNTGENUNDERSØGELSER OG INFORMATION OM STRÅLEDOSIS (3 SIDER)

Forud for en henvisning til røntgenundersøgelser, skal den henvisende læge nøje overveje, om der er indikation for undersøgelsen, og om den er berettiget. I den vurdering skal den henvisende læge overveje tilstanden hos patienten, det forventede resultat og om en anden type undersøgelse kan opfylde behovet for diagnostik, for eksempel en ultralydsundersøgelse. Det skal endvidere fremgå af henvisningen, om patienten inden for kortere tid har fået foretaget en røntgenundersøgelse på baggrund af de samme symptomer.

På henvisningen skal det anføres hvilken undersøgelse der ønskes udført, og hvilke symptomer der ligger til grund for henvisningen og på hvilken indikation. Det skal endvidere anføres, hvis patienten er gravid, og om der tidligere er foretaget røntgenundersøgelse for samme symptomer.

Nedenfor er der en oversigt over effektive patientdoser ved konventionelle røntgenundersøgelser samt en oversigt over den stråledosis, der er forbundet med forskellige typer af undersøgelser.

Der henvises endvidere til information for patienter om risiko ved røntgenstråling, som findes under punktet "undersøgelser".

Såfremt du har behov for yderligere oplysninger, står klinikkens personale selvfølgelig til rådighed.

EFFEKTIVE PATIENTDOSER VED KONVENTIONELLE RØNTGENUNDERSØGELSER

Undersøgelse	Middeldosis (mSv)
Colon efter indhældning af kontraststof og luft	5,7
Urografi, intravenøs, inkl. forudgående oversigtsbillede	5,5
Bækken med begge hofterled, frontalt	1,3
Oversigt over abdomen, stående og liggende	2,6
Ventrikel med kontraststof og luft	3,2
Tyndtarm med indgift af kontraststof peroralt	3,0
Oversigt over nyrer og urinveje	1,6

Hysterosalpingografi (HSG)	1,2
Columna thoracalis	0,57
Columna lumbosacralis	0,86
Hofteled	0,85
Oversigt over abdomen, enkeloptagelse	0,80
Oesophagus med kontraststof og luft	0,73
Columna cervicalis (flere projektioner)	0,21
Klinisk mammografi	0,31
Skulderled	0,15
Femur	0,32
Thorax indtil 2 projektioner	0,11
Knæled, patella	0,0056
Albueled	0,0029

*Kilde: Dansk Radiologisk Selskab: Vejledninger vedr. radiologiske procedurer.
3. udgave.2006.*

OVERSIGT OVER STRÅLEDOSIS VED FORSKELLIGE RØNTGENUNDERSØGELSER I RELATION TIL BAGGRUNDSSTRÅLING

Røntgen-Undersøgelse	Svarer til i naturlig baggrundsstråling:	Livstidsrisiko for kræft*	Middelværdi** mSv
Hænder og arme Ben og fødder Lunger	Få dage	NEGLIGERBAR RISIKO Mindre end 1 ud af 1.000.000	Mindre end 0,1
Skulder Hals Hoved	Få uger	MINIMAL RISIKO 1 ud af 1.000.000 Til 1 ud af 100.000	0,1 – 0,3
Mammografi Hofter Rygskøjle Bækken	Få måneder	MEGET LILLE RISIKO 1 ud af 100.000 Til 1 ud af 10.000	0,3 – 0,25
Nyre og blære Mavesæk Tyktarm	Få år	LAV RISIKO 1 ud af 10.000 Til 1 ud af 1000	2,5 – 17

* Denne risikoopgørelse udgør en meget lille del af den risiko på 25%, vi alle har for at få kræft.

** Middeldosis: Målt ud fra middelværdien af de målte patientdoser ved en given undersøgelsestype. mSv (miliSievert)