
Östgöta-FAKTA, Neurokirurgi

Lämplig undersökning av hjärnan i de flesta fall är DT huvud (vid demensutredning, tumörfrågeställning och blödning). I vissa fall kan röntgenläkare ändra undersökning till MRT huvud utifrån frågeställning och klinik.

Principer för samverkan efter misstänkt benigna fynd på DT huvud

Dessa principer gäller:

- Corpus pineale-cysta
- Arachnoidalcysta
- Meningiom
- Andra misstänkt benigna bifynd

När röntgensvaret anger något av ovanstående fynd vid DT huvud, ska den som har beställt undersökningen skicka en remiss till Neurokirurgen för bedömning och ställningstagande till vidare handläggning:

1. Om fyndet bedöms vara benignt, men en enstaka kontrollröntgen behövs för att kunna avsluta ärendet, ansvarar den inremitterande läkaren för besked till patient och beställning av ny undersökning.
I de fall det är akutmottagningen som har beställt undersökningen, ansvarar akutmottagningen för att underrätta patienten, men kan skriva remiss till ansvarig vårdcentral för att beställa kontrollröntgenundersökningen.
2. Om kontrollröntgenundersökningen visar tillväxt av förändringen, eller om förändringen redan från början bedöms behöva mer utredning eller flera kontrollröntgenundersökningar, ska vidare bedömning och handläggning inklusive eventuella ytterligare kontrollundersökningar göras av Neurokirurgiska kliniken.

Innan remiss till neurokirurg, ska inremitterande ta ställning till om patienten utifrån sitt hälsotillstånd är aktuell för operation. Vid behov av samråd med neurokirurgen för ställningstagandet, kontaktas neurokirurgjouren för dialog.

Kroniskt subduralhematom

- Kontrollundersökning med DT görs av kirurgen

Primär hjärntumör, metastas

- Remiss enligt Standardiserat Vårdförlopp (SVF).

Familjär utredning av aneurysm

- Neurokirurg, PM.

Kärldmissbildningar

- Bedöms/utreds av neurokirurg.