

TMC jour Remittentinformation Sunderbyn

Bakgrund

Från och med 1 november 2017 har Bild- och funktionsmedicin ingått avtal med TELEMEDICINECLINIC (TMC) för granskning av radiologiska undersökningar (primärjour) mellan kl. 22.00 och 07.30.

Berörda enheter

Alla som skickar remiss till Bild- och funktionsmedicin Sunderby sjukhus.

Dagar, tider och telefonnummer

TMC-jouren används alla dagar kl. 22:00 - 07:30.

TMC-jouren kontaktas på det vanliga journumret **82926** (vidarekopplas automatisk).

Du får två val när man ringer TMC. Det första valet (1) är för vanliga akuta undersökningar och ska användas primärt. Val (2) är för ur-akuta undersökningar och ska endast användas i kritiska situationer.

- **Val 1 Akuta undersökningar**
Beställa en undersökning
Diskutera GFR-värde
Förvarna om ett strokelarm och rädda hjärnan larm
Diskutera tidigare undersökning
- **Val 2 Ur-akuta undersökningar**
Beställa eller diskutera en kritiskt sjuk patient eller för att få muntligt besked på en utförd rädda hjärnan eller strokelarm.

Det går bra att trycka 1 eller 2 innan hela meddelandet har spelats upp.

Remissflöde under jourtid

Remissflöde mellan kl. 22:00 – 07:30

- Remittenten skriver en remiss som skickas till röntgen.
- Slätröntgen bedöms och utförs av röntgensjuksköterska hela natten. Extremitetsskelett granskas av remittent om de är utförda efter kl. 22:00.
- Remittent kontaktar alltid TMC på telefon **82926** (vidarekopplas automatiskt) för att diskutera undersökningens berättigande när det gäller intervention, ultraljud eller andra undersökningar som kräver att bakjour måste kallas in till sjukhuset.

- Röntgensjuksköterskan skickar alla DT undersökningar till TMC för berättigandebedömning. Om TMC jouren bedömer att undersökningen INTE skall utföras under natten, så meddelar vår röntgenpersonal detta till remittenten. Om remittenten har frågor kring detta kontaktar de TMC på telefon **82926**.

Undersökningar som inte kräver kontakt med TMC

Undersökningar som utförs utan telefonkontakt med TMC där **akuten kontaktar röntgensjuksköterska i beredskap**

- DT multitrauma orange och rött
- Rädda hjärnan
- Kritisk sjuka nyfödda

Muntligt preliminär svar ges vid behov till remittenten av TMC via röntgensjuksköterskans beredskapstelefon.

Inför telefonsamtal med TMC

Remittent ringer till TMC, första kontakten är med röntgensjuksköterska som behöver namn, personnummer och en kortare anamnes innan samtalet lämnas över till radiolog.

Kontrastöverkänslighet

Vid kontrastmedelsreaktion agerar tjänstgörande personal enligt rutin ”[Beredskap för överkänslighetsreaktioner vid kontrastmedelsinjektion](#)”.

Ultraljud och interventioner

TMC gör berättigandebedömningen av remisser för ultraljud och interventioner och ringer ut bakjouren vid behov.

Akuta kärlinterventioner

Ingen jourlinje finns för kärlinterventioner. Jourhavande kirurg kontaktar jourhavande kärlkirurg för vidare handläggning.

Tunntarmspassage

Vid isolerad frågeställning kl. 22:00 – 07:30 endast om akut operation är aktuell. Remittent ringer TMC-radiolog som tar beslut om undersökningen ska göras eller kan vänta till morgonen. Om den ska göras skriver remittent remiss och TMC kontaktar röntgensjuksköterska i beredskap.

Vi kan påbörja en tunntarmspassage (drickspassage eller kontrast via sond) under natten, men tar i normala fall inga bilder kl. 22:00-07:30.

Konventionell röntgen

Slätröntgen bedöms och utförs av röntgensjuksköterska dygnet runt. Undersökningarna granskas och besvaras av TMC radiolog.

Extremitetsskelett av vuxna granskas av remittent om de är utförda efter kl. 22:00. TMC är behjälpliga med granskning vid behov. Extremitetsskelett innefattar nyckelben, axel, skulderblad, överarm, armbåga, underarm, handled, hand, lårben, knäled, underben, fotled och fot.

Barn

Alla undersökningar på barn (under 18 år) granskas och besvaras 22:00-07:30.

Remissvar

TMC skall vid allvarliga fynd som kräver snar handläggning såsom stor lungemboli, stor pneumothorax, hjärnblödning eller fri gas ta kontakt med remitterande läkare per telefon.

Bakjour

Rutinen är att TMC försöker lösa alla frågor under jourtid. Om det inte är möjligt kontaktar TMC bakjouren som sover hemma.

Länkning av bilder till annat sjukhus

Länkning av bilder till annat sjukhus sker på begäran av remittent direkt till röntgensjuksköterska på telefon **82903**. TMC behöver inte kontaktas för länkningar.

Återkoppling eller frågor till TMC radiologer

Om kliniker har frågor om något av de utlåtanden som TMC radiologer har skrivit på skall de i första hand ta kontakt med TMC i Sydney och diskutera fallet.

För akuta frågor efter kl. 07:30 kan någon annan radiolog i Barcelona titta på undersökningen.

För diskrepanser som inte kräver omedelbar hantering kan de lokala radiologerna eller klinikerna maila TMC för att boka in en tid kommande morgon för att diskutera de utlåtanden som det finns frågor om. TMC radiologer och personal på plats i Sydney jobbar fram till kl. 07.30 svensk tid och efter det kan kontakt tas med Barcelona kontoret, där vi i första hand hanterar elektiva undersökningar som granskas av TMC.

Kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till TMC/Sydney		
Kontakt	Telefonnummer	E-mail
Telefonnummer till jourverksamheten i Sydney	Internnummer 82926 (vidarekopplas automatiskt) 08-52 500 592 kl. 22:00-07:30 Backup: 018-495 19 44	sydneyjouren@telemedicineclinic.com
Faxnummer till Sydney	08-501 09 299 +61 289 733 576	
Telefonnummer till TMC dagtid/Barcelona	08 - 44 685 235	clientadmin@telemedicineclinic.com

Kontaktuppgifter till röntgenavdelningen Sunderby sjukhus	
Kontakt	Telefonnummer
Röntgensjuksköterska kl.22:00 - 07:30	Internnummer 82903 +46 920 28 29 03 Backup: 02:00-07:00 +46 920 28 29 01/02 (Jourrum)

Vid problem med telefon

Om det inte går att komma fram till TMC via internnumret ska backup-numret användas, 018-495 19 44. Fungerar mot förmodan inte heller detta kan man ringa direkt till Sydneykontorets fasta telefon, +61 289 733 520.

Sunderbyns Nattmeny

Undersökningar som utförs mellan kl. 22:00-07:30

TMC använder nattmenyn som stöd i bedömningen av röntgenundersökningens berättigande. För att underlätta prioriteringar av akuta remisser jourtid och säkerställa att lokala rutiner följs.

Avsteg från rutinerna kan förstås göras vid behov efter diskussion mellan remitterande läkare och TMC radiolog.

DT				
Undersökning	Frågeställning	1 Dygnet runt	2 Kvällstid till kl	Kommentar
DT hjärna	Trauma	x		
	Subaraknoidalblödning	x		
	Fråga blödning/infarkt MED neurologi	x		
	Fråga blödning/infarkt (TIA) UTAN neurologi		22.00	
	Förstagångskrämp	x		
	Tumör- eller hydrocefalus frågeställning	Superakut hydrocefalus hos pat med VP shunt. Verktyg för justering av öppningstryck finns på rtg Sunderby.	22:00	Shuntjustering utföres av radiologbakjour.
DT hjärna med ivk	Abscess/tumör	Abscess		
	Metastaser		22:00	
DT angio hjärna/hals	Subaraknoidalblödning, aneurysm?	x		
	Övriga blödningar, källa?	x		
	Sinustrombos	x		
	Fråga dissektion MED neurologi	x		
	Fråga dissektion UTAN neurologi	Om det ändrar handläggningen av patienten		

DT				
Undersökning	Frågeställning	1 Dygnet runt	2 Kvällstid till kl	Kommentar
	Karotiskartläggning inför kirurgi/stentning			Dagtid
DT si- nus/orbita	Sinuit, främmande kropp			Dagtid
DT hals med ivk	Abscess	x		
DT thorax DT thorax forts	Lungemboli MED cirku- latorisk påverkan	x		
	Lungemboli UTAN cirku- latorisk påverkan		22.00	
	Fråga infilt- rat/stas/pleuravätska			Dagtid
	Esofagusruptur	x		
DT buk	Fri gas (ul- cus,tarmperforation)	x		
	Tarmischemi	x		
	GBP, inre bräck?	x		
	Ileus, volvulus	x		
	Appendicit	x - Vuxna om operat- ion övervägs nattetid	22.00	Barn ultraljud
	Divertikulit		22.00	Okomplicerad divertikulit dagtid
	Pankreatit			Dagtid
	Kolecystit	Primärt ultraljud	22.00	Ultraljud dagtid

DT				
Undersökning	Frågeställning	1 Dygnet runt	2 Kvällstid till kl	Kommentar
	Njursten MED misstanke om avstängd pyelit	x		
	Njursten UTAN misstanke om avstängd pyelit		22:00	Kan utföras jourtid vid starka smärtor som inte kan lindras
DT skelett DT skelett forts	Ansikte, fråga fraktur MED ögonmuskelpåverkan	x		Endast på remiss från ÖNH eller ögonjour.
	Ansikte, fråga fraktur UTAN ögonmuskelpåverkan			OK akut i samband med DT hjärna, annars dagtid
	Halsrygg, trauma	x		även barn
	Bröst-/ländrygg	x- Vid högenergi-våld		Lågenergivåld slätröntgen
	Höft/bäcken		22.00	Vid oklar diagnos efter slätröntgen
	Preoperativ kartläggning av fraktur (ex fotled, axel)	x - Om operation på natten	22.00	

KONVENTIONELL RÖNTGEN/GENOMLYSNING				
Undersökning	Frågeställning	1 Dygnet runt	2 Kvällstid till kl	Kommentar
Lungröntgen	Pneumothorax	x		
	Stas, infektion	x		
	Drän-/CVK-/tubläge	x		
Skelett	Fraktur, småskelett (extremiteter, bäcken, höft)	x Dislocerade frakturer och luxationer	02.00	
	Fraktur, hals- bröst - ländrygg	x		Halsrygg DT Bröst/länd konventionell vid lågenergivåld, DT vid högenergivåld
Akut GI-genomlysning	Sigmoideumvolvulus	x Reposition efter DT buk		
	Invaginationslösning	1) BÖS 3 plan 2) Ultraljud 3) Ev gml		
	Främmande kropp i esofagus eller trachea	x		Esofagus: Genomlysning med vattenlöslig kontrast på alla patientkategorier
	PEG/PEJ kontroll		22.00	

MR				
Undersökning	Frågeställning	1 Dygnet runt	2 Kvällstid till kl	Kommentar
MR rygg	Hotande tvärsnittslesion, ryggmärgspåverkan			Akuta MR utförs dagtid men kan utföras om MR kompetent röntgensjuksköterska finns tillgänglig på sjukhuset och MR kompetens läkare i länet alt TMC.
	Cauda equina			
	Epiduralblödning efter anestesi			

ULJ/INTERV				
Undersökning	Frågeställning	1 Dygnet runt	2 Kvällstid till kl	Kommentar
Ultraljud buk	Appendicit		22.00	
	Cholecystit		22.00	
	Gallsten		22.00	
	Hydronefros	DT vid avstängd pyelit		
	Invagination	x		I samband med BÖS
Ultraljud scrotum	Torsion	x Om det inte fördröjer handläggningen		Akut - men kort fönster för explorering
	Trauma		22.00	
	Infektion/tumör		22.00	Tumör enligt SVF rutin
Ultraljud arm/ben	Pseudoaneurysm		22.00	
	DVT		22.00	Görs i mån av tid på kvällen, annars dagtid
Ultraljud + intervention	Pleuradrän		22.00	Görs i mån av tid på kvällen, annars dagtid
	Ascitesdrän		22.00	Görs i mån av tid på kvällen, annars dagtid
	Abscessdrän	x - Septisk patient	22.00	
	Septisk artrit (endast nativa leder)	x		Inte på leder med protes!
	Suprapubisk kate-ter	x		Efter kl. 22.00 kan patient med fungerande KAD vänta till dagtid
Nefrostomi	Avstängd pyelit	x		
	Övriga - nyinläggning			Dagtid

	Nefrostomibyte, kontroll	x - lägeskontroll		Endast akut nattetid om ny- anlagd kateter har åkt ur
--	-----------------------------	-------------------	--	--