



“Hva bør jeg vurdere før jeg henviser et barn til en bildediagnostisk undersøkelse?”

Barn er mer sensitive enn voksne for ioniserende stråling fordi kroppens vev er i vekst og de har lengre forventet levetid

Når et barn henvises til en bildediagnostisk undersøkelse der ioniserende stråling blir brukt, skal nytten av undersøkelsen oppveie den potensielle strålerisiko. Henvisningskriterier for bildediagnostikk spesielt utviklet for barn, kan opplyse om det finnes en annen undersøkelse som ikke bruker ioniserende stråling, men som kan gi svar på det kliniske spørsmålet. Kommunikasjon med barnets foreldre om hvorfor den henviste undersøkelsen er nødvendig for barnets helse, er viktig for å unngå unødvendig bekymring.

Diskuter problemstillingen med foreldrene

Kommunikasjon med foreldrene om rett valg av bildediagnostisk undersøkelse er viktig for barnets helse



Kommunikasjon med foreldrene er viktig:

- Forklar fordeler og ulemper ved de ulike bildediagnostiske undersøkelsene
- Valg av MR og ultralyd sparer barnet for eksponering for ioniserende stråling
- Dialog med foreldrene og god kommunikasjon om strålerisiko gir gjensidig forståelse som sikrer best diagnostikk til lavest risiko

Risikoen for stråleskader er større for barn enn for voksne

Bilediagnostikk av barn krever spesiell oppmerksomhet siden de er mer strålefølsomme enn voksne¹. Det er derfor spesielt viktig å sikre at klinisk nytteverdi overstiger strålerisikoen. Vurder alltid om en klinisk undersøkelse eller en bildediagnostisk undersøkelse uten bruk av ioniserende stråling kan gi korrekt diagnose. God kommunikasjon med foreldrene er viktig.

Barn er ikke små voksne

Barn har mer vann i kroppen og organene er under utvikling, noe som kan påvirke de diagnostiske bildene. Tolkning av slike bilder krever ofte spesiell kompetanse innen barneradiologi, og det vil ofte være nødvendig å henvise til egne barneradiologiske avdelinger. Konsulter henvisningskriterier for barn, for eksempel RCR iRefer paediatric guidelines² for hjelp til valg av undersøkelse. En trinnvis tilnærming til diagnostisering er anbefalt. Ved mistanke om pylorusstenose og den kliniske undersøkelsen gir indikasjoner, er ultralyd ofte å foretrekke som første trinn (ikke-invasiv, ingen ioniserende strålebruk, lett tilgjengelig). Dersom ultralyd ikke gir tilstrekkelig avklaring på problemstillingen, kan det være nødvendig med en annen type bildediagnostisk undersøkelse². Alliansen Image Gently gir nyttig informasjon om bildediagnostikk av barn³.

Referanser:

¹ <https://www.iaea.org/resources/rpop/patients-and-public/children>

² <https://www.rcr.ac.uk/sites/default/files/documents/paediatrics-section.pdf>

³ <https://www.imagegently.org/>

Diskuter problemstillingen med foreldrene