



Vejledning til tandlæger der ønsker at henvise til:

Panorama optagelse og 3D-scanning (Cone Beam CT-Scanning)

Henvisningsblanket kan downloades fra vores hjemmeside under Tandlæger ([klik her](#)). Generelt SKAL der foreligge en begrundelse for optagelsen og henvisningen skal ledsages af røntgen. Ved CBCT optimalt set en panorama optagelse evt. suppleret med enorale røntgen optagelser.

Generelt omkring optagelse

Røntgen/panorama optagelserne inkl. beskrivelse fremsendes pr. sikker mail (securemail)

CBCT scanninger sendes selve scanningen pr. post på en CD-rom med tilhørende viewer.

Det fremsendte indeholder bearbejdede data, som skønnes relevante for den kliniske problemstilling. Klinikken kan altid kontaktes for spørgsmål og uddybende oplysninger.

I henhold til Sundhedssytrelsens bestemmelser skal Cone Beam CT-scanningen altid ledsages af en beskrivelse.

Indikationer for 3D-scanning

Overordnet kan man sige, at indikationen for at få taget en 3D-scanning er opfyldt, når der er et behov for diagnostisk information, som ikke kan opnås med mere strålevenlige teknik/udstyr.

I praksis er de hyppigste indikationer for 3D-scanning:

- ⊙ Lejringsbestemmelse af visdomstænder og deres forhold til N. Alv. Inf.
F.eks. når apex ligger under den nedre del af canalis mand.
- ⊙ Behandlingsplanlægning til implantat behandling.
De enkelte sites der ønskes beskrevet skal specificeres. Ved ønske om indtegnning af implantat størrelse m.m. opgives optimalt implantatsystem, da bredde og længde varierer meget.
- ⊙ Vurderinger før og efter sinusløft traumer
- ⊙ Smerter, der ikke kan diagnosticeres på anden vis.
F.eks. regio 76+67 hvor alveole knogle, zygoma og rødder lapper over hinanden på en alm røntgen optagelse, kan det være umuligt at se apicale processer.
- ⊙ Tand anomalier og malpositioner.
F.eks. ektopisk lejrede hjørnetænder før denudatio eller implantat behandling.

Stråledoser

Litteraturen er ikke entydig i sine angivelser af strålebelastning ved forskellige typer optagelser, idet dosis afhænger af mange faktorer, f.eks. patientens størrelse.

Følgende giver derfor en idé om strålebelastningen i forskellige situationer svarende til en normal størrelse voksen patient.

Fuldstatus med enorale røntgen billeder	73 µSv
Panorama røntgen	13 µSv
3D-scanning Maxil eller Mandibel ekstra høj opløsning	130 µSv
3D-scanning Nobel Guide	80/130 µSv
3D-scanning kæbeled	80 µSv
Hospitals CT-scanning	2.100 µSv
Naturlig årlig baggrundsstråling	4.000 µSv



Grundlæggende skal enhver form for unødigt stråling undgås, men når det er sagt, så viser ovenstående tal, at strålebelastningen ved at få en 3D-scanning er forsvindende lille i forhold til den årlige naturlige baggrundsstråling.

Sundhedsstyrelsens vejledning

Ifølge Sundhedsstyrelsens vejledning for større dentale røntgenanlæg bekendtgørelse 663 stilles følgende krav til tandlæger, der vil henvise til 3D-scanning:

Kapitel 8

Krav til personer der henviser til røntgenundersøgelser

§ 36. Den der henviser til en røntgenundersøgelse, skal følge de retningslinjer for henvisning til røntgenundersøgelser, som er fastsat af den ansvarlige leder af røntgenanlægget.

§ 37. Den der henviser til en røntgenundersøgelse, skal sørge for at undersøgelsen er berettiget, idet både tilstanden hos den person der røntgenundersøges i forbindelse med diagnosticering og behandling af en sygdom og det forventede resultat af undersøgelsen, skal indgå i vurderingen af berettigelsen.

§ 38. Den der henviser til en røntgenundersøgelse, skal på henvisningen oplyse om den kliniske problemstilling, der berettiger undersøgelsen.

Stk. 2. Det skal fremgå af henvisningen, hvem der har udfyldt den.

Mange hilsner

Himmelev Tandlægehus

Røntgen ansvarlig

Tandlæge Jens Lætgaard