



Strål  
säkerhets  
myndigheten

Swedish Radiation Safety Authority

Författare: Den nationella referensgruppen

Forskning

2016:18

En standardiserad svensk  
nomenklatur för strålbehandling



## **SSM perspektiv**

### **Bakgrund**

Strålsäkerhetsmyndigheten (SSM) verkar för att användningen av strålning inom sjukvård är säker. Av alla patienter som drabbas av tumörsjukdomar i Sverige kommer hälften att någon gång under sitt sjukdomsförlopp att få strålbehandling. Detta innebär att cirka 25000 tumörpatienter årligen strålbehandlas på svenska sjukhus

SSM har tidigare kunnat observera att verksamhetsutövare inom strålbehandling i Sverige inte reviderar sin verksamhet utifrån det kliniska resultatet så som avses i krav från Europeiska Unionen och SSM. Anledningen till detta är framförallt bristande förutsättningar. För att kunna utföra klinisk revision, i enlighet med kraven, och bedriva effektiv forskning är det avgörande att behandlingsinformation med relevanta kvalitetsmått samlas och görs tillgänglig på ett strukturerat och enhetligt sätt. Det är i nuläget fortfarande svårt för verksamhetsutövarna att få tillgång till sådan information. En av orsakerna är avsaknaden av en standardiserad nomenklatur för strålbehandlingsparametrar.

Denna rapport är en reviderad version av en standardiserad svensk nomenklatur för strålbehandling som harmoniserats med tillgängliga internationella standarder.

### **Syfte**

Forskningsuppdragets syfte är att, genom framtagandet av en standardiserad nationell nomenklatur för strålbehandling, bidra till gynnsammare förutsättningar för verksamhetsutövarna att revidera sin verksamhet utifrån det kliniska resultatet.

### **Resultat**

Arbetet med att ta fram en standardiserad svensk nomenklatur för strålbehandling har i huvudsak utförts av en referensgrupp som varit knuten till forskningsuppdraget. Referensgruppen har bestått av läkare och sjukhusfysiker från flera av landets strålbehandlingskliniker. Den framtagna standarden har harmoniserats med publicerade internationella standarder. I den här rapporten presenteras en andra version av standarden. SSM uppmanar samtliga verksamhetsutövare inom strålbehandling i Sverige att arbeta efter den nya standarden så att en enhetlig nomenklatur kan etableras. SSM förväntar sig att detta på sikt, på ett effektivt sätt kommer att förbättra säkerheten för patienter som genomgår strålbehandling.

### **Projekt information**

Kontaktperson SSM: Mauricio Alvarez

Referens: SSM2015-2657





Strål  
säkerhets  
myndigheten

Swedish Radiation Safety Authority

Författare: Den nationella referensgruppen

# 2016:18

En standardiserad svensk  
nomenklatur för strålbehandling

Datum: Juni 2016

Rapportnummer: 2016:18 ISSN: 2000-0456

Tillgänglig på [www.stralsakerhetsmyndigheten.se](http://www.stralsakerhetsmyndigheten.se)

Denna rapport har tagits fram på uppdrag av Strålsäkerhetsmyndigheten, SSM. De slutsatser och synpunkter som presenteras i rapporten är författarens/författarnas och överensstämmer inte nödvändigtvis med SSM:s.

# Innehåll

1. Bakgrund .....	2
2. Databaser och kvalitetsregister för strålbehandling .....	3
3. Standardiserad nomenklatur .....	4
4. Den nationella referensgruppen .....	5
5. Benämning av målvolymer .....	7
6. Benämning av normalvävnadsstrukturer .....	9
7. Förklaringar och exempel.....	14
8. Referenser .....	16

# 1. Bakgrund

Behovet av att utveckla databaser för strålbehandling (radioterapi (RT)) har växt under senare år. För att kunna bedriva effektiv forskning, klinisk utvärdering och rapportering inom RT-området är det avgörande att RT-information med relevanta kvalitetsmått samlas och görs tillgänglig på ett strukturerat och enhetligt sätt. Hittills har mycket av arbetet med att få fram RT-data gjorts manuellt och utdrag och samkörning mellan olika lokala RT-databaser har krävt omfattande manuell hantering. Strålsäkerhetsmyndigheten och Vinnova har därför gett stöd till ett projekt om databashantering för strålbehandling.



## 2. Databaser och kvalitetsregister för strålbehandling

Projektet med uppbyggnad av en nationell databaslösning drivs i första hand på Norrlands universitetssjukhus i Umeå och på Akademiska sjukhuset i Uppsala, men andra svenska universitetssjukhus och länsjukhus har deltagit. Till projektet har en nationell referensgrupp knutits med representanter från svenska universitetssjukhus och länsjukhus. Målet är att en enhetlig lokal databaslösning skall implementeras på samtliga strålbehandlingskliniker i landet. Från dessa lokala databaser kommer sedan relevanta kvalitetsparametrar att exporteras till ett nationellt kvalitetsregister för strålbehandling. Detta kommer att ligga under samma IT-plattform (INCA) [1] som övriga nationella kvalitetsregister.

### 3. Standardiserad nomenklatur

För att få en fungerande databashantering på nationell nivå krävs att benämningar på diagnoser, målvolymer, riskorgan och andra parametrar av betydelse blir enhetliga. En annan stark motivering för den standardiserade nomenklaturen är den nyligen öppnade nationella protonterapianläggningen, Skandionkliniken, där samtliga svenska universitetssjukhus samarbetar med gemensamma dosplaneringssystem och onkologiskt informationssystem.

Detta är en andra, reviderad version av en standardiserad svensk nomenklatur för strålbehandling som harmoniserats med tillgängliga internationella standarder [2, 3]. Den nationella referensgruppen (kap. 4) har varit vägledande i detta arbete. Förhoppningen är att all strålbehandling i Sverige skall kunna följa denna standard.

## 4. Den nationella referensgruppen

*Agrup Måns*, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset Linköping

*Alvarez Mauricio*, Strålsäkerhetsmyndigheten, Stockholm

*Ask Anders*, Onkologi och Strålningsfysik, Skånes universitetssjukhus, Lund

*Björk Peter*, Medicinsk fysik och teknik, Mälarsjukhuset, Eskilstuna

*Björk-Eriksson Thomas*, Onkologi, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg

*Gunnlaugsson Adalsteinn*, Skånes onkologiska klinik, Skånes universitetssjukhus, Lund

*Johnsson Stefan*, Medicinsk strålningsfysik, Länssjukhuset, Kalmar

*Karlsson Magnus*, Strålningsfysik, Centrum för medicinsk teknik och strålningsfysik, Norrlands universitetssjukhus, Umeå

*Kristensen Ingrid*, Onkologi och Strålningsfysik, Skånes universitetssjukhus, Lund

*Montelius Anders*, Sjukhusfysik, Medicinsk Teknik Sjukhusfysik och IT, Akademiska sjukhuset, Uppsala

*Nyholm Tufve*, Institutionen för strålningsvetenskaper, Umeå Universitet, Umeå och Medicinsk strålningsfysik, Institutionen för immunologi, genetik och patologi, Uppsala Universitet, Uppsala

*Nilsson Per*, Onkologi och Strålningsfysik, Skånes universitetssjukhus, Lund

*Olsson Caroline*, Avd. för radiofysik, Sahlgrenska Akademin, Göteborgs universitet och Regionalt Cancer Centrum Väst, Västra Götalandsregionen, Göteborg

*Onjukka Eva*, Sjukhusfysik, Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm

*Reizenstein Johan*, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset, Örebro

*Valdman Alexander*, Onkologiska kliniken, Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm

*Zackrisson Björn*, Institutionen för strålningsvetenskaper, Umeå Universitet, Umeå

*Wieslander Elinore*, Onkologi och Strålningsfysik, Skånes universitetssjukhus, Lund

**Tidigare medlemmar:**

*Ahnesjö Anders*, Medicinsk strålningsfysik, Institutionen för immunologi, genetik och patologi, Uppsala Universitet, Uppsala

*Danestig Sjögren Catarina*, Strålsäkerhetsmyndigheten, Stockholm

*Gagliardi Giovanna*, Sjukhusfysik, Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm

*Grinaker Hanne*, Strålsäkerhetsmyndigheten, Stockholm

*Johansson Bengt*, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset, Örebro

*Söderström Karin*, Institutionen för strålningsvetenskaper, Umeå Universitet, Umeå

# 5. Benämning av målvolymer

Den föreslagna nomenklaturen för målvolymer baseras på rekommendationerna av Santanam *et al.* [2] och ICRU 83 [3].

Standardnamn	Typ	Kommentar
GTVT_xx.x(Fritext)	Singel primär	Ändelse _xx.x för ordinerad totaldos i Gy
GTVT1_R_xx.x(Fritext)	Multipel primär	T1, T2 osv_R & _L = hö & vä sida
GTVT2_L_xx.x(Fritext)		(Fritext) eller alternativt /Fritext
GTVN_xx.x(Fritext)	Singel nod	
GTVN1_L_xx.x(Fritext)	Multipel nod	N1, N2 osv
GTVN2_R_xx.x(Fritext)		
GTVM_xx.x(Fritext)	Singel metastas	
GTVM1_L_xx.x(Fritext)	Multipel metastas	M1, M2 osv
GTVM2_R_xx.x(Fritext)		
CTVT_xx.x(Fritext)	Etc.	
CTVT1_R_xx.x(Fritext)		
CTVT2_L_xx.x(Fritext)		
CTVN_xx.x(Fritext)		
CTVN1_L_xx.x(Fritext)		
CTVN2_R_xx.x(Fritext)		
CTVM_xx.x(Fritext)		
CTVM1_L_xx.x(Fritext)		
CTVM2_R_xx.x(Fritext)		
IR-CTVT_xx.x(Fritext)	Mellanhög risk CTV	Används inom brachyterapi
HR-CTVT_xx.x(Fritext)	Högrisk CTV	Används inom brachyterapi
ITVT_xx.x(Fritext)		
ITVT1_R_xx.x(Fritext)		
ITVT2_L_xx.x(Fritext)		
ITVN_xx.x(Fritext)		
ITVN1_L_xx.x(Fritext)		
ITVN2_R_xx.x(Fritext)		
ITVM_xx.x(Fritext)		
ITVM1_L_xx.x(Fritext)		
ITVM2_R_xx.x(Fritext)		
PTVT_xx.x(Fritext)		
PTVT1_R_xx.x(Fritext)		
PTVT2_L_xx.x(Fritext)		

PTVN\_xx.x(Fritext)  
PTVN1\_L\_xx.x(Fritext)  
PTVN2\_R\_xx.x(Fritext)  
PTVM\_xx.x(Fritext)  
PTVM1\_L\_xx.x(Fritext)  
PTVM2\_R\_xx.x(Fritext)

## 6. Benämning av normalvävnadsstrukturer

Benämning av riskorgan (OAR) och andra normalvävnadsstrukturer baseras på Santanam *et al.* [2].

Standardnamn	Beskrivning	Svensk översättning
A_Brachiocephali_L	Artery Brachiocephalic Left	Arm-huvud artär vänster
A_Brachiocephali_R	Artery Brachiocephalic Right	Arm-huvud artär höger
A_Carotid_L	Artery Carotid Left	Halsartär vänster
A_Carotid_R	Artery Carotid Right	Halsartär höger
A_Coronary	Artery Coronary	Kransartärer
A_CoronaryD_L	Artery Descending Coronary Left	Kransartär nedåttigande vänster
A_CoronaryD_R	Artery Descending Coronary Right	Kransartär nedåttigande höger
A_Hypophyseal	Artery Hypophyseal	Hypofysartär
A_Pulmonary	Artery Pulmonary	Lungartär
A_Subclavicular_L	Artery Subclavicular Left	Nyckelbensartär vänster
A_Subclavicular_R	Artery Subclavicular Right	Nyckelbensartär höger
ACJoint	Acromioclavicular Joint	Nyckelbensled
AdrenalGland_L	Adrenal Gland Left	Binjure vänster
AdrenalGland_R	Adrenal Gland Right	Binjure höger
AnalCanal	Anal Canal	Stolgång/ändtarmsöppning
AnalSphincter	Anal Sphincter	Analsfinkter
Aorta	Aorta	Kroppspulsåder
AtrialValve	Atrial Valve	Förmaksklaff
Atrium_L	Atrium Left	Förmak vänster
Atrium_R	Atrium Right	Förmak höger
AuditoryCanal_L	Auditory Canal Left	Hörselgång vänster
AuditoryCanal_R	Auditory Canal Right	Hörselgång höger
Bladder	Bladder	Urinblåsa
BladderWall	Bladder Wall	Urinblåsevägg
BoneMarrow	Bone Marrow	Benmärg
Bowel	Bowel	Tarmar
BowelBag	Bowel Bag, RTOG [4]	Bukhåla
BrachialPlexus_L	Brachial Plexus Left	Armplexus vänster
BrachialPlexus_R	Brachial Plexus Right	Armplexus höger
Brain	Brain	Hjärna
Brain_L	Brain Left	Hjärna vänster

Brain_R	Brain Right	Hjärna höger
BrainStem	Brain Stem	Hjärnstam
Breast_L	Breast Left	Bröst vänster
Breast_R	Breast Right	Bröst höger
BronchialTree	Bronchial Tree	Bronkialträd
BaseOfTongue	Base Of Tongue	Tungbas
Carina	Carina	Carina
CaudaEquina	Cauda Equina	Caudaequina
Cerebellum	Cerebellum	Lillhjärna
Cerebrum_L	Cerebrum Left	Storhjärna vänster
Cerebrum_R	Cerebrum Right	Storhjärna höger
Chiasm	Chiasm	Synnervskorsning
CN_7_L	Cranial Nerve Seventh Left	Facialisnerv vänster
CN_7_R	Cranial Nerve Seventh Right	Facialisnerv höger
CN_8_L	Cranial Nerve Eighth Left	Hörselnerv vänster
CN_8_R	Cranial Nerve Eighth Right	Hörselnerv höger
Cervix	Cervix	Livmoderhals
Cochlea_L	Cochlea Left	Hörselsnäcka vänster
Cochlea_R	Cochlea Right	Hörselsnäcka höger
Colon	Colon	Tjocktarm
ConstrMuscle	Constrictor Muscle	Konstriktormuskulatur
Cornea_L	Cornea Left	Hornhinna vänster
Cornea_R	Cornea Right	Hornhinna höger
Duodenum	Duodenum	Tolvfingertarm
Ear_External_L	Ear External Left	Ytteröra vänster
Ear_External_R	Ear External Right	Ytteröra höger
Ear_Middle_L	Ear Middle Left	Mellanöra vänster
Ear_Middle_R	Ear Middle Right	Mellanöra höger
Esophagus	Esophagus	Matstrupe
Esophagus_Upper	Esophagus Upper	Matstrupe övre
Esophagus_Lower	Esophagus Lower	Matstrupe nedre
Esophagus_Middle	Esophagus Middle	Matstrupe centralt
External / Body	External contour	Ytterkontur
Eye_L	Eye Left	Öga vänster
Eye_R	Eye Right	Öga höger
Femur_L	Femur Left	Lårben vänster
Femur_R	Femur Right	Lårben höger
FemoralHead_L	Femoral Head Left	Lårbenshuvud vänster
FemoralHead_R	Femoral Head Right	Lårbenshuvud höger
FemoralJoint_L	Femoral Joint Left	Höftled vänster
FemoralJoint_R	Femoral Joint Right	Höftled Höger



Fibula_L	Fibula Left	Vadben vänster
Fibula_R	Fibula Right	Vadben höger
FrontalLobe_L	Frontal Lobe Left	Frontallob vänster
FrontalLobe_R	Frontal Lobe Right	Frontallob höger
Gallbladder	Gallbladder	Gallblåsa
Genitalia	Genitalia	Genitalia
GHJoint	Glenohumeral Joint	Axelled
Glottis	Glottis	Glottis
GreatVessel	Great Vessel	Stora kärl
Heart	Heart	Hjärta
Hippocampus_L	Hippocampus Left	Hippocampus vänster
Hippocampus_R	Hippocampus Right	Hippocampus höger
Humerus_L	Humerus Left	Överarmsben vänster
Humerus_R	Humerus Right	Överarmsben höger
Hypothalamus_L	Hypothalamus Left	Hypotalamus vänster
Hypothalamus_R	Hypothalamus Right	Hypotalamus höger
Ileum	Ileum	Ileum/Krumtarm
Implant	Implant	Implantat
Infratentorial	Infratentorial	Infratentoriellt
Jejunum	Jejunum	Jejunum
Kidney_L	Kidney Left	Njure vänster
Kidney_R	Kidney Right	Njure höger
Larynx	Larynx	Struphuvud
LacrimalGland_L	Lacrimal Gland Left	Tårkörtel vänster
LacrimalGland_R	Lacrimal Gland Right	Tårkörtel höger
Lens_L	Lens Eye Left	Lins vänster
Lens_R	Lens Eye Right	Lins höger
Lips	Lips	Läppar
Liver	Liver	Lever
Lung_L	Lung Left	Lunga vänster
Lung_R	Lung Right	Lunga höger
LungTotal	Lungs Left plus Right	Lunga vänster + höger
MainBronchus	Main Bronchus	Huvudbronk
MainBronchus_L	Main Bronchus Left	Huvudbronk vänster
MainBronchus_R	Main Bronchus Right	Huvudbronk höger
Mandible	Mandible	Underkäke
MassMuscle_L	Masseter Muscle Left	Tuggmuskel vänster
MassMuscle_R	Masseter Muscle Right	Tuggmuskel höger
Mediastinum	Mediastinum	Mediastinum
MedullaOblongata	Medulla Oblongata	Förlängda märgen
MitralValve	Mitral Valve	Mitralisklaffen

Muscle	Muscle	Muskel
OccipitalLobe_L	Occipital Lobe Left	Nacklob vänster
OccipitalLobe_R	Occipital Lobe Right	Nacklob höger
OpticNerve_L	Optic Nerve Left	Synnerv vänster
OpticNerve_R	Optic Nerve Right	Synnerv höger
OralCavity	Oral Cavity	Munhåla
Ovary_L	Ovary Left	Äggstock vänster
Ovary_R	Ovary Right	Äggstock höger
Pacemaker	Pacemaker	Pacemaker
Parametrium_L	Parametrium Left	Parametrium vänster
Parametrium_R	Parametrium Right	Parametrium höger
ParietalLobe_L	Parietal Lobe Left	Hjässlob vänster
ParietalLobe_R	Parietal Lobe Right	Hjässlob höger
Pancreas	Pancreas	Bukspottskörtel
Parotid_L	Parotid Left	Öronspottkörtel vänster
Parotid_R	Parotid Right	Öronspottkörtel höger
PelvicBones	Pelvic Bones	Bäckenben
PenileBulb	Penile Bulb	Penisbulben
Penis	Penis	Penis
Pericardium	Pericardium	Hjärtsäck
Perineum	Perineum	Mellangård
Peritoneum	Peritoneum	Bukhinna
Pharynx	Pharynx	Svalg
PharynxConst	Pharynx Constrictor	Svalgkonstriktor
Pituitary	Pituitary	Hypofys
Pons	Pons	Hjärnbrygga
Prostate	Prostate	Prostata
PubicSymphysis	Pubic Symphysis	Blygdbensfog
PulmonalValve	Pulmonal Valve	Pulmonalisklaff
Radius	Radius	Strålben
Rectum	Rectum	Ändtarm
RectalWall	Rectal Wall	Ändtarmsvägg
Retina_L	Retina Left	Näthinna vänster
Retina_R	Retina Right	Näthinna höger
Rib	Rib	Revben
Sacrum	Sacrum	Korsben
SalivaryGland_L	Salivary Gland Left	Spottkörtel vänster
SalivaryGland_R	Salivary Gland Right	Spottkörtel höger
Scalp	Scalp	Hårbotten
SeminalVesicle_L	Seminal Vesicle Left	Sädesblåsa vänster
SeminalVesicle_R	Seminal Vesicle Right	Sädesblåsa höger

Sigmoid	Sigmoid	Sigmoideum
Skin	Skin	Hud
Skull	Skull	Kranium
SmallBowel	Small Bowel	Tunntarm
SpinalCanal	Spinal Canal	Ryggradskanalen/Ryggmärgskanalen
SpinalCord	Spinal Cord	Ryggmärg
Spleen	Spleen	Mjälte
Stomach	Stomach	Magsäck
Submandibular_L	Submandibular Gland Left	Underkäkspottkörtel vänster
Submandibular_R	Submandibular Gland Right	Underkäkspottkörtel höger
Supertentorial	Supertentorial	Supratentoriellt
TemporalLobe_L	Temporal Lobe Left	Tinningslog vänster
TemporalLobe_R	Temporal Lobe Right	Tinningslob höger
Testis_L	Testis Left	Testikel vänster
Testis_R	Testis Right	Testikel höger
ThoracicWall	Thoracic Wall	Bröstkorgsvägg
Thyroid	Thyroid	Sköldkörtel
Tibia_L	Tibia Left	Skenben vänster
Tibia_R	Tibia Right	Skenben höger
TMJoint	Temperomandibular Joint	Käkled
Trachea	Trachea	Luftstrupen
TricuspidalValve	Tricuspidal Valve	Tresegelklaff
Tongue	Tongue	Tunga
Ulna	Ulna	Armbågsben
Urethra	Urethra	Urinrör
Uterus	Uterus	Livmoder
V_Azygos	Vein Azygos	Azygosven
V_CavalInferior	Vena Cava Inferior	Hålven nedre
V_CavaSuperior	Vena Cava Superior	Hålven övre
V_Iliac	Vein Iliac	Tarmvenen
V_Pulmonary	Vein Pulmonary	Lungven
V_SubClav	Vein SubClavicular	Nyckelbensvenen
Vagina	Vagina	Slida
ValvularPlane	Valvular Plane	Klaffplanet
VB_Cervical	Vertebrae Cervical	Halskotor
VB_Thoracic	Vertebrae Thoracic	Bröstkotor
VB_Lumbar	Vertebrae Lumbar	Ländkotor
Ventricle	Ventricle Cardiac	Kammare (hjärta)
Vessels	Vessels	Kärl
Vulva	Vulva	Vulva

# 7. Förklaringar och exempel

## 7.1. Allmänna regler

**Mellanslag** används inte i den föreslagna nomenklaturen. Detta gäller också framför parenteser eller snedstreck för fritext.

**(Fri text) alternativt /Fri text:** Fri text skrivs inom parentes eller efter snedstreck (slash) efter själva benämningen och får utelämnas. Fri text kommer inte att överföras till det nationella kvalitetsregistret för strålbehandling. Här kan man ange tilläggsinformation som t.ex. bildunderlag, ritad vid given dos eller signatur.

För dosplaneringssystem med begränsat antal tecken för strukturnamn (t.ex. 16-teckensbegränsning i Eclipse<sup>TM</sup>, Varian<sup>®</sup>) kan en benämning enligt nomenklaturen förkortas såsom beskrivs i exemplen nedan (7.3, PRVs).

## 7.2. Målvolym

**T, N och M:** T anger primärtumör, N anger nod och M anger metastas och skall anges när det är tillämpligt. Exempel då T, N och M kan utelämnas kan vara målvolym som innehåller både primärtumör och nod.

**Numrering:** Det är frivilligt att ange nummer, dvs T1, N1 eller bara T, N. Inga särskilda krav på nummerordning finns. För målvolym (t.ex. PTV) som innehåller en eller flera andra målvolym (ITV, CTV eller GTV) behöver numreringen mellan volymerna inte vara kopplade till varandra.

**Dos ”\_xx.x”:** Anger ordinerad totaldos i Gy, och får utelämnas. Ordinerad dos kan avrundas till heltal ”\_xx”. Eftersom dosen anges före behandlingsstart, så är det en planerad dos som under behandlingens gång kan komma att ändras. Detta innebär att denna dosangivelse inte alltid kommer att motsvara given dos.

**Höger-vänster ”\_R, \_L”:** Anger lateralt läge för målvolym och får anges när det är tillämpligt. Höger-vänster anges oftast för vissa diagnosgrupper med pariga organ eller strukturer. Typiska fall kan vara bröstcancer, körtelstationer för huvudhalscancer, lungcancer, njurcancer osv.

**Användning av (Fritext) eller /Fritext:** Fri text skriven inom parentes eller efter snedstreck (slash) kan användas eller utelämnas för målvolymer.

Ex 1: CTVN1\_R\_50.4(PETverifierad,0Gy,YZ) eller alternativt CTVN1\_R\_50.4/PETverified,0Gy,YZ  
betecknar lymfkörtel på höger sida som skall få 50.4 Gy och som definierats av doktor YZ med stöd av PET-undersökning innan behandling getts (0 Gy). Om man vill använda minsta antal tecken för samma målvolum skulle benämningen bli **CTVN** under förutsättning att det bara finns en nodvolum.

Ex 2: GTVT\_xx.x(MIP) och CTVT\_xx.x(MIP) eller alternativt GTVT\_xx.x/MIP och CTVT\_xx.x/MIP  
visar hur fri text kan användas för att visa att målvolymer baseras på 4D-CT.

## 7.3. Normalvävnadsstrukturer

**Höger-vänster ”\_R, \_L”:** Anger lateralt läge på samma sätt som för målvolymer

**Användning av (Fritext) eller /Fritext:** Fri text skriven inom parentes eller efter snedstreck (slash) kan användas eller utelämnas för normalvävnadsstrukturer på samma sätt som för målvolymer.

**PRV (Planning organ-at-risk volume):** PRV för riskorgan skrivs som PRV\_strukturnamn.

Ex 1: PRV_BrainStem	13 tecken	
Ex 2a: PRV_Esophagus_Middle	20 tecken!	Ryms ej i Eclipse
Ex 2b: PRV_Esophagus_Mi	16 tecken	Eclipse-alternativ
Ex 3a: PRV_SalivaryGland_L	19 tecken!	Ryms ej i Eclipse
Ex 3b: PRV_SalivaryGl_L	16 tecken	Eclipse-alternativ

## 7.4. Hjälpsstrukturer

Hjälpsstrukturer anges med Z\_namn där namnet innehåller passande fri text. Hjälpsstrukturer kommer inte att överföras till det nationella kvalitetsregistret för strålbehandling.

Ex 1: Z\_CTVN2  
Ex 2: Z\_Optimering

## 8. Referenser

1. <http://www.cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/kvalitetsregister/om-inca/>
2. L Santanam, C Hurkmans, S Mutic et al. Standardizing Naming Conventions in Radiation Oncology. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*; 2012; 83(4): 1344-9.
3. ICRU (2010). International Commission on Radiation Units and Measurements. Prescribing, Recording, and Reporting Photon-Beam Intensity-Modulated Radiation Therapy (IMRT), ICRU Report 83, *J. ICRU* Vol. 10(1) (Oxford University Press, Oxford).
4. H A Gay, H J Barthold; E O'Meara et al. Pelvic Normal Tissue Contouring Guidelines for Radiation Therapy: A Radiation Therapy Oncology Group Consensus Panel Atlas. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*; 2012; 83(3): e353-62.





2016:18

Strålsäkerhetsmyndigheten har ett samlat ansvar för att samhället är strålsäkert. Vi arbetar för att uppnå strålsäkerhet inom en rad områden: kärnkraft, sjukvård samt kommersiella produkter och tjänster. Dessutom arbetar vi med skydd mot naturlig strålning och för att höja strålsäkerheten internationellt.

Myndigheten verkar pådrivande och förebyggande för att skydda människor och miljö från oönskade effekter av strålning, nu och i framtiden. Vi ger ut föreskrifter och kontrollerar genom tillsyn att de efterlevs, vi stödjer forskning, utbildar, informerar och ger råd. Verksamheter med strålning kräver i många fall tillstånd från myndigheten. Vi har krisberedskap dygnet runt för att kunna begränsa effekterna av olyckor med strålning och av avsiktlig spridning av radioaktiva ämnen. Vi deltar i internationella samarbeten för att öka strålsäkerheten och finansierar projekt som syftar till att höja strålsäkerheten i vissa östeuropeiska länder.

Strålsäkerhetsmyndigheten sorterar under Miljödepartementet. Hos oss arbetar drygt 300 personer med kompetens inom teknik, naturvetenskap, beteendevetenskap, juridik, ekonomi och kommunikation. Myndigheten är certifierad inom kvalitet, miljö och arbetsmiljö.

Strålsäkerhetsmyndigheten  
Swedish Radiation Safety Authority

SE-17116 Stockholm  
Solna strandväg 96

Tel: +46 8 799 40 00  
Fax: +46 8 799 40 10

E-mail: [registrator@ssm.se](mailto:registrator@ssm.se)  
Web: [stralsakerhetsmyndigheten.se](http://stralsakerhetsmyndigheten.se)