

Bildremiss hudtumör - Instruktion vid fotografering - Hudkliniken

Instruktion vid fotografering av hudlesioner

1. Fotografering

Vid fotografering ska varje lesion numreras, antingen med nummerförsedd lapp som klistras bredvid lesionen, eller direkt på hud bredvid lesionen (bild 1).



(bild 1)

1.1 Översikts- respektive närbild

Dessa tas med kamera utan dermatoskop, antingen med samma systemkamera eller med annan kamera med samma flyttbara minneskort.

Undvik blix och skarp belysning direkt över fotograferad kroppsdel. Detta för att slippa reflexer och för att återge rätt färger.

1. Börja med att ta foto på remissen.
2. Därefter foto från längre håll (översiktsbild) för att ge uppfattning om var på kroppen lesionen sitter samt om patientens hudstatus i övrigt (bild 2).
3. Sedan ett foto från närmare avstånd (närbild) där framförallt hudförändringen men även numrering syns tydligt (bild 3).



(bild 2)

(bild 3)

Vid fotografering av fler hudförändringar (högst fyra per bildremiss) skall samtliga först numreras, därefter kan översikts- och närbild tas i en följd utan

dermatoskopifotografering emellan för att slippa byta kamera eller ta av och på dermatoskop mellan varje lesion.

1.2 Dermatoskopbild

Använd kamera med dermatoskopadapter och samma minneskort som till översikts-/närbilder.

Första kortet på hudförändringen med dermatoskop tas **endast** med siffran (själva (lesionen behöver inte synas på den bilden), (bild 4). Sedan tas kort på lesionen med dermatoskopet inställt på polariserat ljus (se bild 8) (bild 5), därefter **icke-polariserat (bild 6)**. Hela lesionen skall fotograferas, om den inte får plats på en bild tas flera bilder uppifrån och ner alternativt i klockriktning- utifrån form.

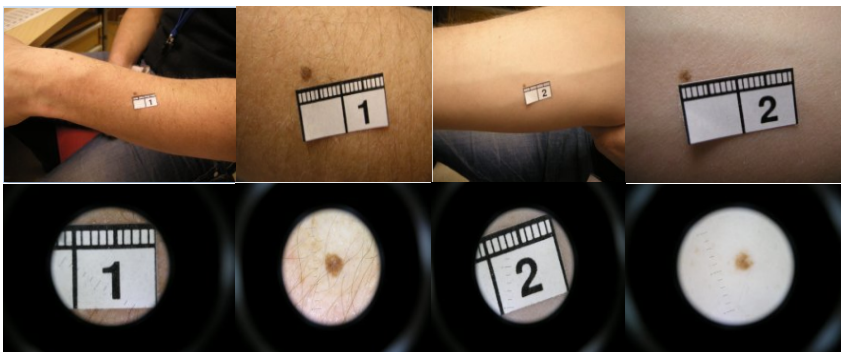


(bild 4)



(bild 5)

Vid fler lesioner skall **alltid** foto tas på siffran direkt innan foto på lesionen för att numreringen ska hänga ihop med lesionen i kameran (se exempel nedan).



1.2.1 Handhavande

Använd ofärgad ultraljudsgel. Lägg en ”stor klick” på dermatoskopihuvudet (bild 6). På mer konkava (och konvexa) ytor, t.ex ögonvrår, mellan fingrar och tår osv, behövs mer gel för att få ytkontakt (utan att trycket blir för hårt). Man kan ibland behöva hjälpa till med fler händer för att släta ut ytan.

Dermatoskopet ska inte tryckas mot lesionen, bara läggas an helt lätt så gelen får kontakt med huden (bild 7).

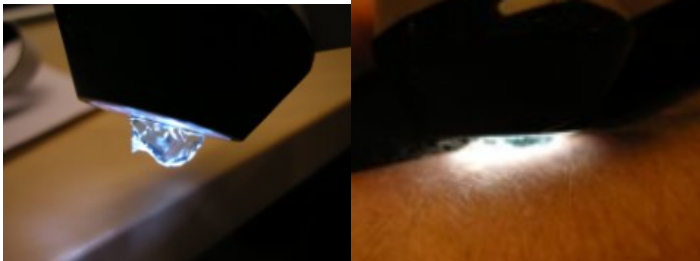
Dokumentnamn: Bildremiss hudtumör - Instruktion vid fotografering - Hudkliniken

Dokument ID: 09-136110

Giltigt t.o.m.: 2027-05-18

Revisionsnr: 7

Se till att hela förändringen finns med, flera dermatoskopiska foton kan behövas på samma lesion. Om tjock krusta skall fotografier tas runt den samt även efter att krustan avlägsnats.



(bild 6)

(bild 7)

Det finns reglage för polariserat och icke-polariserat ljus på dermatoskopet (bild 8). Foto med båda ska tas. Det viktigaste är att bild med polariserat ("helljus") finns, dvs ha detta som grundinställning.



(bild 8).

Titta direkt på kameran skärm under fotografering, så att bilderna blir skarpa. Efter att fotot är taget är det bra att direkt kontrollera resultat i kameran. Zooma in i kameran för att se tydligare. Lägg in bilderna i datorn innan patienten går för att alltid kontrollera bildkvaliteten för ev omfotografering medan patienten är kvar.

Instruktion Dermatoskopisk Bildtagning



Dåliga bilder?

1 Är dermatoskopet rätt inställt?



2 Är kameran rätt inställt?



Flöde en förändring

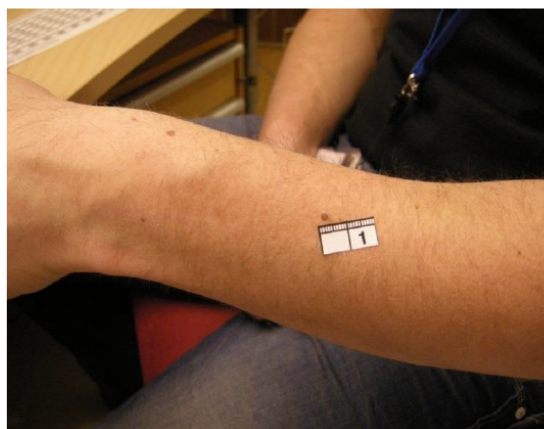
1

Patient ID



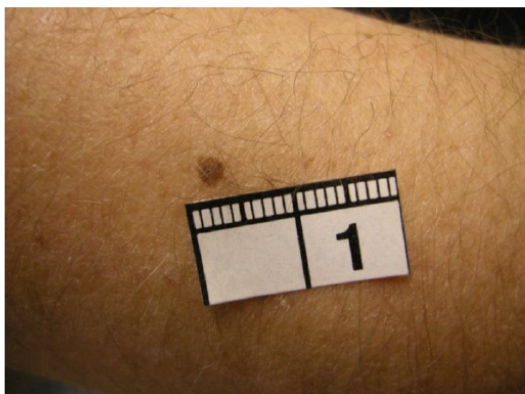
2

Översiktsbild



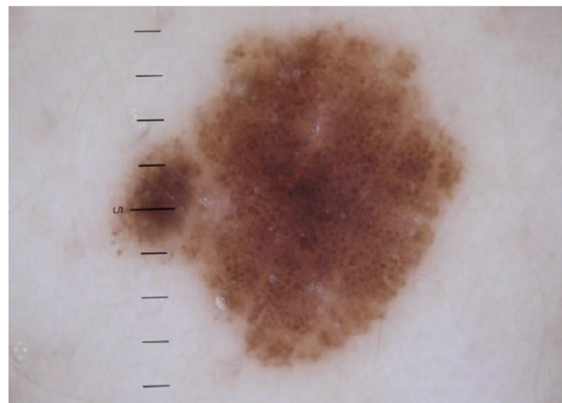
3

Närbild



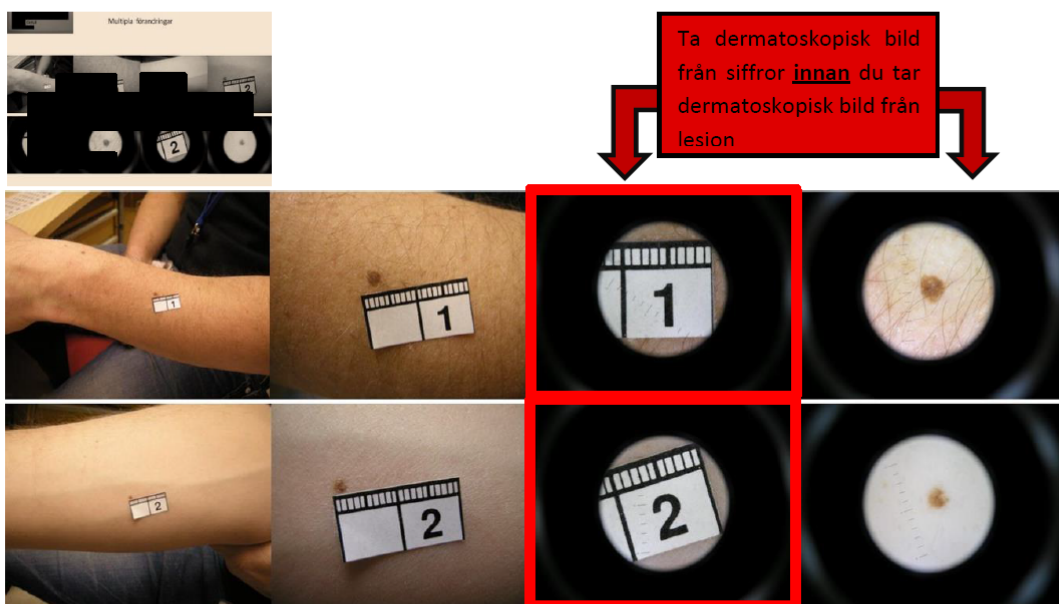
4

Dermatoskopisk bild

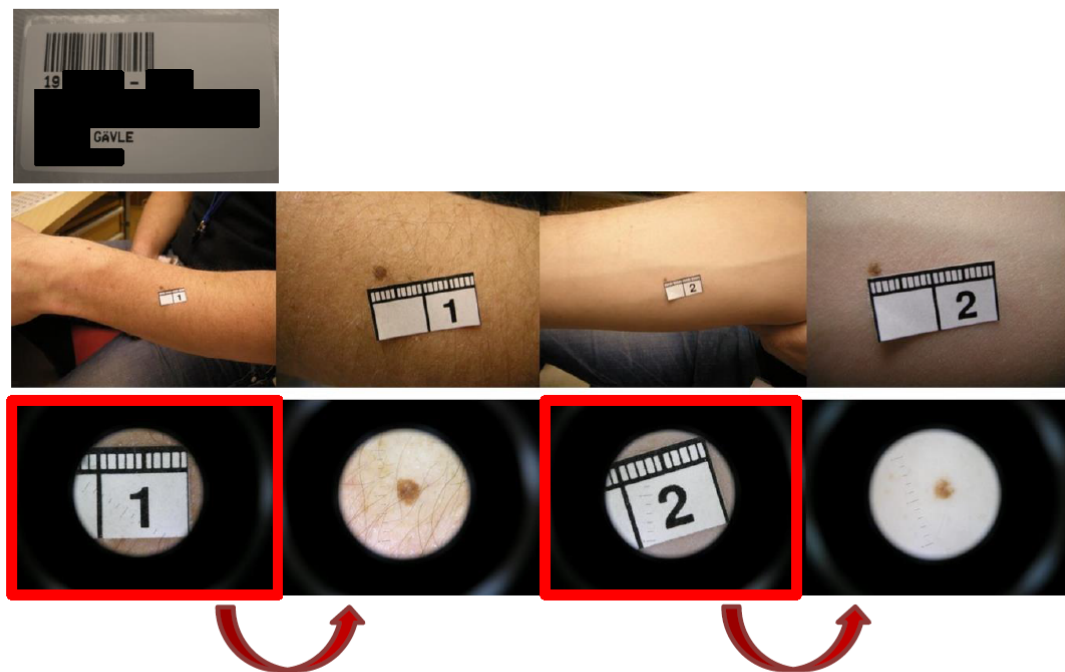


Flöde

multipla förändringar



eller



Beskrivning

Dokumentnamn: Bildremiss hudtumör - Instruktion vid fotografering - Hudkliniken

Dokument ID: 09-136110

Giltigt t.o.m.: 2027-05-18

Revisionsnr: 7

Dokumentation

Dokumentet har granskats av:

Åsa Pryd, sjuksköterska Hudmottagning