

Kernboodschappen

- CT-thorax is **zeer gevoelig** in het opsporen van longletsels bij patiënten met Covid-19, zelfs bij pauci- of asymptomatische patiënten. Hij vertoont echter een lagere specificiteit (risico van vals-positieve resultaten).
- CT-scans dienen **niet als massaal screeningsinstrument** te worden gebruikt (algemene bevolking).
- CT-scans kunnen, als **triage-instrument**, worden gebruikt voor gehospitaliseerde patiënten die aan de hand van **klinische criteria** zijn geselecteerd (patiënten die klinisch zijn geïdentificeerd als mogelijk besmet met SARS-CoV-2, d.w.z. patiënten met ademhalingsklachten alsook bepaalde gevallen zoals patiënten die niet in staat zijn om te communiceren of risicofactoren vertonen), met het oog op risicostratificatie en de verdeling tussen Covid-19 vs. niet-Covid-19 ziekenhuiszones.
- De diagnose van Covid-19 met medische beeldvorming **moet worden bevestigd met RT-PCR** zolang dit mogelijk is en zeker in geval van een twijfelachtige diagnose.
- Op uitzonderingen na dienen CT-scans momenteel **niet als eerstelijns diagnostisch instrument** voor SARS-CoV-2-infecties te worden gebruikt bij gehospitaliseerde, asymptomatische personen of personen met vermoede Covid-19 die niet in het ziekenhuis moeten worden opgenomen.
- Er wordt een CT-scan zonder contrast met geoptimaliseerde dosis (ALARA) uitgevoerd, indien mogelijk met een apart, aangewezen CT-scantoestel in een aparte zaal op de spoedafdeling die is voorbehouden voor patiënten met een vermoede SARS-CoV-2-infectie.
- De HGR adviseert dat de radiologen zich trainen in het lezen van de beelden, volgens de aanbevelingen van de verenigingen voor radiologie.
- De HGR en de BVR adviseren dat de radiologen actief deelnemen aan de beslissingen omtrent de patiëntenworkflow.