

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-01-16

Innehållsansvar: Ann-Charlotte Andersson, (annan29), Sektionsledare

Giltig till: 2027-01-16

Granskad av: Arthur Adelved, (artad1), Processchef

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# Kolonundersökning, enkel – konventionell röntgen

## Syfte

Radiologisk konventionell metod för undersökning av tjocktarm.

Vanligen utförs detta med koloskopi, kolografi eller DT-buk.

Kolonundersökning med enkel kontrast när striktur och eller hinder misstänks och patienten inte klarar lavemang eller där annan problematik gör att konventionell undersökning är bäst.

För bakomliggande, grundläggande information se riktlinje

Konventionella röntgenundersökningar.

## Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Reviderat textinnehåll och gjort förtydligande.

## Metodmall

### Us kod/Us namn

Kolonundersökning – enkel.

### Patientförberedelse

Laxering enligt föreskrift. Vid akut undersökning även möjligt utan laxering.

### Materiel

Kolonpåse med slang, rektalpip med ballong (ev utan ballong) och luftslang, kateterklämma.

20 ml spruta, sax, peang.

### Kontrastmedel

5 dl Liquid Polibar Plus + 15 dl vatten + 5 ml Sorbitol. Blandas i kolonpåsen med slang.

Förvaras i värmeskåp under dagen.

Skriv datum och klockslag på påsen då den blandades.

## Patientinformation/förberedelser på lab

Informera patienten om undersökningen.

Sätt rektalpip, fyll ballongen med luft (max 60ml luft) av SSK.

Eventuell mer luft administreras av läkare.

Informera patienten att det är bra att dricka extra med vätska efter undersökningen för att minska risken för förstoppning.

## Projektioner

Bildtagning av läkare under kontrastingjutning och genomlysning.

Sköterska tar eventuellt släppbilder. Gärna i bukkläge. Hela kolon skall vara med. Släppbilder är när man tömt tarmen antingen via slang tillbaka i påsen eller när patienten varit på toaletten.

Radiolog avgör om vilken typ av släppbilder som ska tas.

## Dokumentation i PACS

Undersökningskortet fylls i på sedvanligt sätt.

**OBS!** Vid frågeställning perforation och anastomosläge, passage genom strikturerande tumor eller sondinläggning vid sigmoideum volvolus. Kontakta radiolog för prioritering för ev. val av annan undersökning.

## Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

## Relaterad information

Riktlinje Konventionella röntgenundersökningar.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Bild o funktionsmed

**Innehållsansvar:** Ann-Charlotte Andersson, (annan29),  
Sektionsledare

**Granskad av:** Arthur Adelved, (artad1), Processchef

**Godkänd av:** Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9700-757502554-162

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-01-16

**Giltig till:** 2027-01-16