

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-08-19

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

Giltig till: 2027-08-19

Granskad av: Arthur Adelved, (artad1), Enhetschef

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# Lungor, subkutan venport (port a cath) – konventionell röntgen

## Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Reviderat textinnehåll.

### Syfte

Radiologisk konventionell metod för undersökning av lungor vid läges- eller funktionsbedömning.

För bakomliggande, grundläggande information se riktlinje Konventionella röntgenundersökningar.

### Utförande/metodblad

**Undersökning:** Lungundersökning. Kontroll av subkutan venport, port a cath (PAC)

**RIS-kod:** Central venös infart med tunnelering med intravenös kontrast, kontroll.

**Bildtagning** Frågeställning läge eller funktion: Bild 1 frontal, bild 2 sida. Bilderna tas med kontrast.

#### Projektioner

**1. Frontalbild:** Bröstkorgen mot detektorn och om möjligt armarna runt om denna. Centrera mitt på brösttryggen.

**Kriterier:** Hela lungan ska vara med. Inandad.

Skriv in kontrast och mängd på bilderna. Gör kopior på bilderna och lägg på ett filter där katetern framhävs. Skicka bilderna till PACS.

**2. Sidobild:** Vänster sida mot detektorn. Båda armarna sträcks uppåt.

**Kriterier:** Hela lungan med. Inandad.

Skriv in kontrast och mängd på bilderna. Gör kopior på bilderna och lägg på ett filter där katetern framhävs. Skicka bilderna till PACS.

**Utförande:** Dra upp 10 ml kontrastmedel och 30 ml NaCl. Märk sprutorna. Patienten kommer till röntgen med nål satt i porten. Sprita av 3-vägs kranen innan kontrastinjektion. Man sprutar kontrast när patienten ligger ned men bilderna tas stående om möjligt, frontal och sida. Efter bildtagning ska du spruta koksalt och sätta dit en ny ren propp. När vi sprutar NaCl eller kontrast så ska vi **inte** aspirera.

### **Metod Lungor – subkutan venport (PAC) med kontrast:**

**Förberedelser:** Patienten ska ha en nål i den subkutana venporten. Denna sätts av remitterande enhet. Har patienten ingen nål och är remitterad från annan enhet utanför SkaS så är det okej att personal på röntgen, som har den kompetensen, sätter en nål i porten. I sista hand kan narkosläkare tillfrågas.

**Materiel:** Klorhexidinsprit 5 mg/ml för desinfektion av kran.  
Uppdragningskanyl.  
1 st 10 ml spruta för kontrast  
3 st 10 ml sprutor för NaCl 0.9%  
Ny steril propp.

**Kontrastmedel:** Omnipaque 300 mgI/ml.

**Dokumentation:** Skriv in kontrast och mängd i bilderna. Fyll i

**Utförande:** Spruta 5 ml NaCl i PAC.  
Spruta 7 ml kontrastmedel i porten med patienten liggande (på bordet) och exponera därefter dina bilder (frontal+sida) i stående om möjligt.  
Spruta 20 ml NaCl i PAC. Sätt dit ny ren propp.

**Dokumentation PACS:** Sedvanligt ifyllande av undersökningskortet. Notera i kontrastmedelsrutan.

## Relaterad information

Riktlinje Konventionella röntgenundersökningar.

Lokala anvisningar.

## Arbetsgrupp

Medicinska processen för konventionell radiologi.

## Käll- och litteraturförteckning

Se i riktlinje konventionella undersökningar.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Bild o funktionsmed

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

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

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

**Dokument-ID:** SKAS9700-757502554-186

**Version:** 12.0

**Giltig från:** 2025-08-19

**Giltig till:** 2027-08-19