

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2025-09-29

Innehållsansvar: Denise Espindola Aros, (denes2), Sektionsledare

Giltig till: 2027-09-29

Godkänd av: Béla Tabár, (blata1), Överläkare

DT Arm angio (873207)

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Förändringar i denna version

Inga förändringar.

Inför undersökningen

Indikationer	Arteriell stenosis, emboli mm.
Förberedelser	<ul style="list-style-type: none">• Kreatinin och GFR.• PVK, helst grön.
PO kontrast/dryck	Ingen.
IV kontrast	<ul style="list-style-type: none">• Bolus 1: Omnipaque 350 mg I/ml enligt OmniJect "Bäcken/ben angio split bolus 1".• Bolus 2: Omnipaque 350 mg I/ml enligt OmniJect "Bäcken/ben angio split bolus 2".• Obs! Ingen koksalt mellan bolus 1 och bolus 2.
Strålskydd	Se kapitel 4.2 och 5.2 i <ul style="list-style-type: none">• Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning.
Patientposition	<ul style="list-style-type: none">• Ryggläge.• Huvudet mot gantryt.• Den aktuella armen ovanför huvudet, så nära isocenter som möjligt.

Bildtagning

Bild/serie	Inställning	
Scout	Sternum – fingerspetsar.	
Premonitor	ROI i arcus aortae, tröskelvärde 150 HU (GE och Toshiba), 120 HU (Siemens).	
1. Arm hela K+	↑ Arcus aortae – fingerspetsar. <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i> På Toshiba körs först en lågdosserie för skelettsubtraktion.	
2. Underarm K+	↑ Proximalt om armbågen – fingerspetsar.	

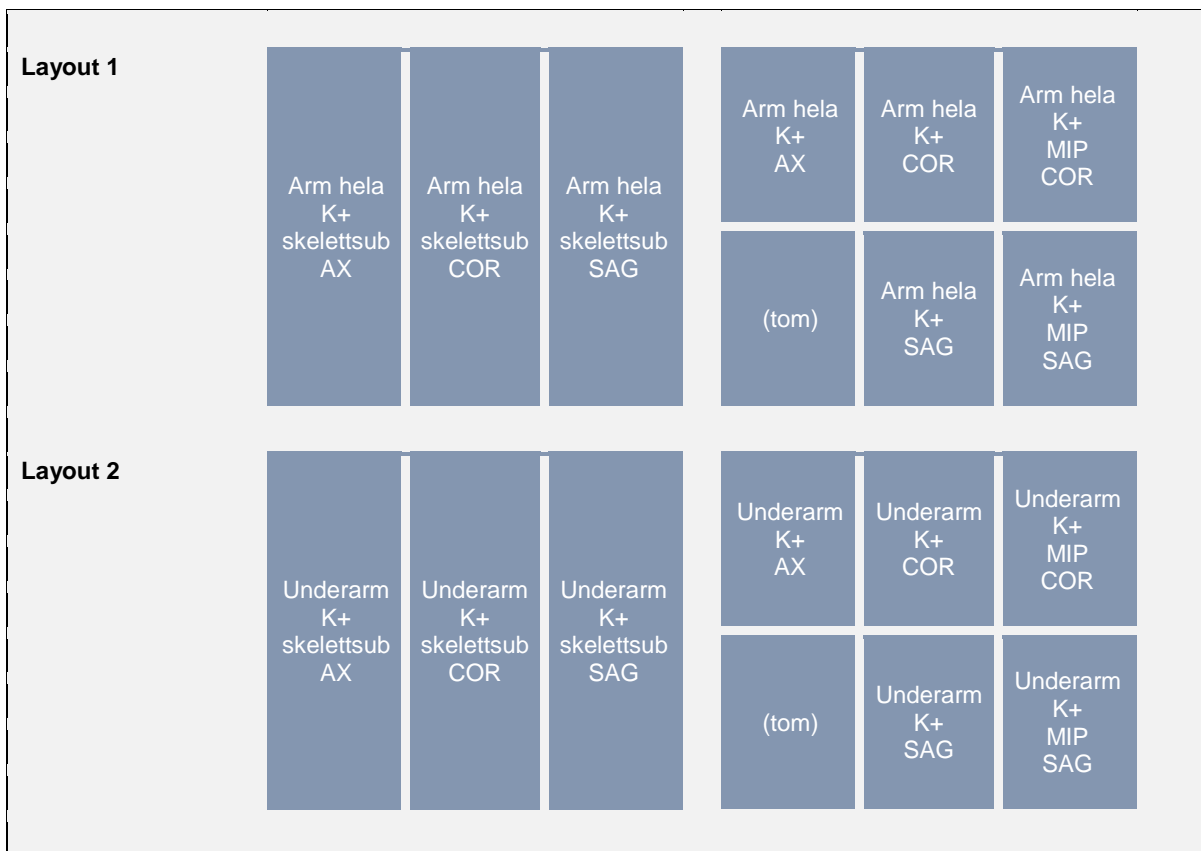
Reformatering

Projektion	Inställning	
AX	Vinkelrätt mot bordet.	
COR	Parallellt med bordet.	
SAG	Vinkelrätt mot COR.	

Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv
1. Arm hela K+	AX	3/2	B31/Standard/FC08	C100 W700	PACS
	COR	3/2	B31/Standard/FC08	C100 W700	PACS
	SAG	3/2	B31/Standard/FC08	C100 W700	PACS
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C100 W700	Syngo.via
↳ skelettsubtr. (endast Toshiba)	AX	3/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
	COR	3/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
	SAG	3/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C200 W600	Syngo.via
↳ MIP	COR	15/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
	SAG	15/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
2. Underarm K+	AX	3/2	B31/Standard/FC08	C100 W700	PACS
	COR	3/2	B31/Standard/FC08	C100 W700	PACS
	SAG	3/2	B31/Standard/FC08	C100 W700	PACS
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C100 W700	Syngo.via
↳ skelettsubtr. (endast Toshiba)	AX	3/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
	COR	3/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
	SAG	3/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C200 W600	Syngo.via
↳ MIP	COR	15/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
	SAG	15/2	B31/Standard/FC08	C200 W600	PACS
Scout	-	-	-	-	PACS
Dosrapport	-	-	-	-	PACS

Hängning PACS



Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Denise Espindola Aros, (denes2),
Sektionsledare

Godkänd av: Béla Tabár, (blata1), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-153

Version: 5.0

Giltig från: 2025-09-29

Giltig till: 2027-09-29