

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-01-21

Innehållsansvar: Karin Nyberg, (karny7), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-01-21

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

DT Colon med thorax (848900 & 830800)

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Förändringar sedan föregående version

Reviderat kernel Siemens X-cite.

Inför undersökningen

Indikationer	<ul style="list-style-type: none">• SVF Tjock- och ändtarmscancer, när koloskopi varit ofullständig. Undersökningen utförs helst samma dag som koloskopin.• Rektum ska vara undersökt oavsett blödningsanamnes.
Kontraindikationer	<ul style="list-style-type: none">• Djup biopsi, mukosektomi eller polypektomi i samband med koloskopi senaste 3 veckorna. Ytlig biopsi är ingen kontraindikation.• Aktiv eller recidiverande inflammatorisk tarmsjukdom.• Akuta buksmärtor eller ileus.• Avancerad njursvikt (GFR < 30 ml/min).
Förberedelser	<ul style="list-style-type: none">• Kreatinin och GFR.• PVK, helst rosa.
PO kontrast/dryck	Endoskopimottagningen ombesörjer att patienten får peroral kontrast 2 timmar före undersökningen, enligt PM .
IV kontrast	<ul style="list-style-type: none">• Bolus 1: Omnipaque 350 mg I/ml enligt OmniJect "Thorax/buk split bolus 1"• Bolus 2: Omnipaque 350 mg I/ml enligt OmniJect "Thorax/buk split bolus 2".
Läkemedel	1 ml Buscopan 20 mg/ml ges intravenöst för att relaxera tarmen. Om kontraindikation föreligger anpassas istället gasens påfyllnadshastighet så att patienten inte upplever obehag.
CO₂-insufflation	Via rektalpip tillförs CO ₂ med hjälp av en insufflator. Mängden gas som krävs beror på patientens kroppsstorlek och reaktion. Om det är svårt att fylla på gas kan man prova att justera rektalpipen, alternativt lägga patienten på andra sidan eller på rygg med uppdragna ben. Vid högt tryck och svårigheter att fylla på gas kan man ge ytterligare 1 ml Buscopan. Insufflatoren ska vara påslagen under hela undersökningen för att upprätthålla trycket. Först när serie 2 är avslutad stängs insufflatoren av.
Strålskydd	Kvinnor mellan 15-50 år ska tillfrågas om eventuell graviditet. För övriga strålskyddsregler se kapitel 4.2 och 5.2 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning
Patientposition	<ul style="list-style-type: none">• Sidoläge, bukläge och ryggläge (enligt nedan).• Fötterna mot gantryt.• Armarna ovanför huvudet.

Bildtagning

Sidoläge	Blås upp rektalpip	Buscopan	Starta CO ₂	Bukläge	Scout	Serie 1
Ryggläge	Scout	IV kontrast bolus 1	Bolus 2 10 s efter bolus 1	Töm rektalpip	Serie 2 80 s efter start inj	Stäng av CO ₂

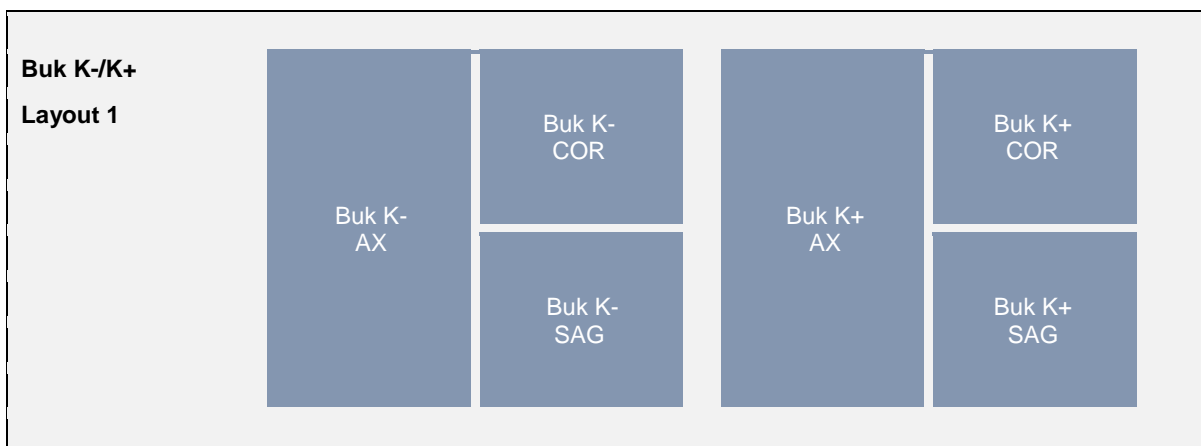
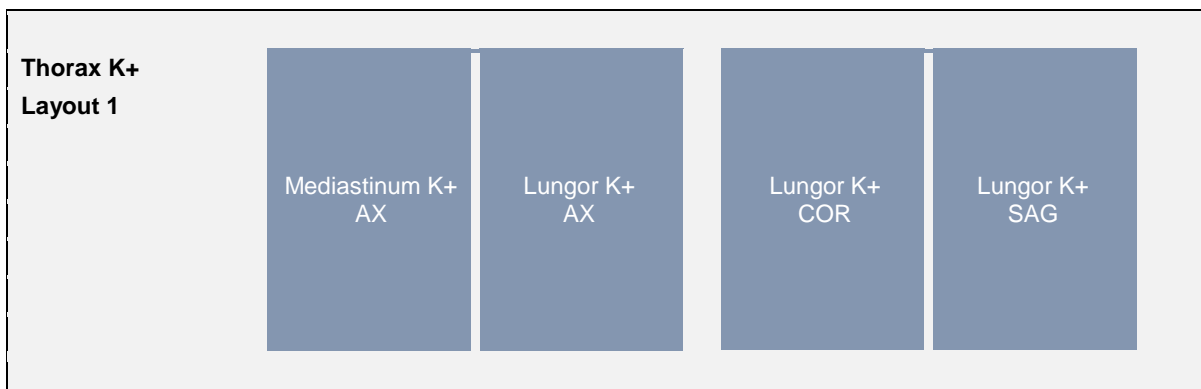
Bild/serie	Inställning
Scout buk läge	Mamiller – trochanter minor. <i>Kontrollera att hela colon är gasfylld innan serien körs.</i>
1. Buk K- buk läge	↓ Hela colon. <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i>
Scout rygg läge	Jugulum – trochanter minor. <i>Kontrollera att hela colon är gasfylld innan serien körs.</i>
2. Thorax/buk K+ rygg läge	↓ Jugulum – trochanter minor. <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i>

Efter scanning segmenteras serie 2 i thorax och buk och reformateras som vanligt. Thorax läggs på ett kort och alla bukserier på ett annat.

Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv
1. Buk K-	AX	5/3	Br40/Standard/FC08	C-250 W1400	PACS
	COR	5/3	Br40/Standard/FC08	C-250 W1400	PACS
	SAG	5/3	Br40/Standard/FC08	C-250 W1400	PACS
	AX	0,6/0,6	Br40/Standard/FC08	C-250 W1400	PACS/ Syngo.via
2. Thorax/buk K+	AX	0,6/0,6	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS/ Syngo.via
↳ Mediastinum K+	AX	5/3	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS
↳ Lungor K+	AX	3/3	Bl64/Lung/FC52	C-400 W1600	PACS
	COR	3/3	Bl64/Standard/FC52	C-400 W1600	PACS
	SAG	3/3	Bl64/Standard/FC52	C-400 W1600	PACS
	AX	0,6/0,6	Bl64 Standard/FC52	C-400 W1600	PACS/ Syngo.via
↳ Buk K+	AX	5/3	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	COR	5/3	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	SAG	5/3	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	AX	0,6/0,6	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS/ Syngo.via
Scouter	-	-	-	-	PACS
Dosrapport	-	-	-	-	PACS

Hängning PACS



Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Karin Nyberg, (karny7),
Röntgensjuksköterska

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-176

Version: 8.0

Giltig från: 2026-01-21

Giltig till: 2028-01-21