

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service
Innehållsansvar: Carolin Karlsson, (carka60), Sektionsledare
Granskad av: Stefan Carslöv, (steca9), Specialistläkare
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-19

Giltig till: 2027-10-06

Tunntarmspassage, konventionell radiologi (SÄS)

Syfte

Radiologisk metod för undersökning av buken med ovanstående frågeställningar.

Förändringar sedan föregående version

Inga aktuella förändringar.

Metodmall

Us kod/Us namn

430 523/ Tunntarmspassage

Indikation

Passage, Tarmhinder, kartläggning av tidigare konstaterat Ileus

Förberedelser

- ID-kontroll.
- Längd och vikt.
- Kläder och eventuell metall som kan skymma avlägsnas.
- EKG-elektroder ska tas bort.
- Graviditet ska tillfrågas på kvinnor 15–50 år.
- Gonadskydd ska användas på pojkar och män under 50 år, där strålfältet ligger <5 cm från gonaderna.

OBS: Gonadskydd används inte om det skymmer eller stör diagnostiken.

- Medföljande i rummet ska bära strålskydd.

Kontrastmedel

Häll upp 1 dl Mixobar-Colon 1g/ml i plastburk för tunntarmskontrast.

Ring avdelning för hämtning av kontrasten och skicka med en lapp med instruktioner. OBS! KAVA och KIR2 har kontrast i sitt läkemedelssortiment.

Avdelningen blandar kontrasten med 400ml vatten och administrerar till patienten. När patienten druckit upp all kontrast meddelar avdelningen oss på telefonnummer: 4578

Därefter ska patienten ligga på höger sida i 2 timmar och sedan komma ner till röntgenavdelningen för att ta den första bilden.

Om patienten har börjat dricka kontrasten efter kl. 21:00 tas den första bilden på morgonen kl. 07:15 dagen efter.

Be avdelningen att dokumentera tiden när kontrasten administrerats.

Bildtagning/Projektioner

Frontal

Position: Patienten ligger på rygg med armarna utmed kroppen.

Centrering: Mitt på buken, väl inblandad.

Vinkel: 0

FFA: 110 cm

Kriterier: Hela buken ska avbildas från diafragma till bäckenbotten.

Sidomarkering.

Kan ibland behövas två bilder. Säkerställ överlappning.



Dokumentera datum, klockslag och antal timmar på bilden.

Om fler bilder behövs, upprepar radiologen undersökningen och dokumenterar vilken tid nästa bild ska tas. Vi meddelar avdelningen.

Exponeringsparametrar: Under bearbetning.

Strålskydd

- Graviditet är inte en kontraindikation till att göra en konventionell röntgenundersökning under förutsättning att fostret inte är i primärstrålfältet.
- Var noga med inbländning. Gör inte strålfältet för litet så att det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra strålfältet för stort.
- Ta särskild hänsyn vid barnundersökningar för att minimera stråldosen. Barn är mer känsliga för joniserande strålning. Anpassade barnprotokoll ska användas.

Dokumentation

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

Övrigt

Ansvarig röntgensjuksköterska granskar och kvalitetssäkrar bilderna.

Informera om när och från vem patienten får svar samt skicka patienten eller be patienten vänta på svar.

Dokumentinformation

Innehållsansvarig

Carolin Karlsson, sektionsansvarig röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin SÄS

Andrea Boglari Radler, överläkare, bild- och funktionsmedicin SÄS

Innehållsgranskare

Stefan Carslöv, specialistläkare, bild- och funktionsmedicin SÄS

Fastställt av

Markus Håkansson, verksamhetschef, bild- och funktionsmedicin och medicinsk service SÄS

Nyckelord

Metodbok, konventionell radiologi, tunntarmspassage, tunntarm, passage

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Carolin Karlsson, (carka60), Sektionsledare

Granskad av: Stefan Carslöv, (steca9), Specialistläkare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-1641598044-193

Version: 2.0

Giltig från: 2026-01-19

Giltig till: 2027-10-06