

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service  
Innehållsansvar: Viktor Johansson, (vikjo13), Röntgensjuksköterska  
Granskad av: Anders Båth, (andba11), Överläkare  
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-12

Giltig till: 2028-05-12

# Barn buk k- eller k+ DT-undersökning, SÄS

## Syfte

Beskrivning av metod för datortomografi av barn buk med iv kontrast.

## Förändringar sedan föregående version

Ny mall.

## Metodmall

### Protokoll

Buk 0 – 7,5 kg

Buk 7,5 – 15 kg

Buk 16 – 30 kg

Buk 31 – 45 kg

Lägg till kontrasttagg i modalitet.

### Us kod/Us namn

840 000 DT buk

840 800 DT buk med iv kontrast

## Indikation

Undersökning görs i allra flesta fall med kontrast. I enskilda fall kan undersökning göras utan kontrast eller utan och med (flerfas) - på radiologens ordination.

Vanligen kartläggning av malignitet, oklar infektion, abscess.  
Kontroll av känd malignitet i utvalda fall.

## Serieöversikt

**Serie 1**

**Buk nativ/Buk k+**

## Förberedelser

Att ligga stilla.

Om möjligt, andas in djupt på inspelat kommando. Hålla andan om patienten har förmåga. Träna med patienten.

Kan patienten inte få upp armarna ovanför huvudet: se till att få dem så ventralt som möjligt över bröstkorgen. Använd fixeringsband vid behov.

## Patientpositionering

Ryggläge, gärna kudde under knäna, armarna ovan huvudet. För små barn använd gärna "barnvagg".

## Patientcentrering

XY

Centrering i isocentrum

## Kontrastmedel

Förstahandsval: Visipaque 270 mg I/ml

Andrahandsval: Omnipaque 350 mg I/ml

## Kontrastprotokoll

Visipaque 2 ml per kilokroppsvikt

Omnipaque 1,5 ml per kilokroppsvikt

## Injektionstid

Anpassas efter infart

## Kontrastfördröjning

Beräkna injektionstiden + 40s, skriv som fördröjning

Vid abscessfrågeställning: injektionstid + 60 s

För mer info se separat dokument: Kontrast, injektionshastighet och scanfördröjning vid DT-undersökning barn (SÅS)

## DFOV

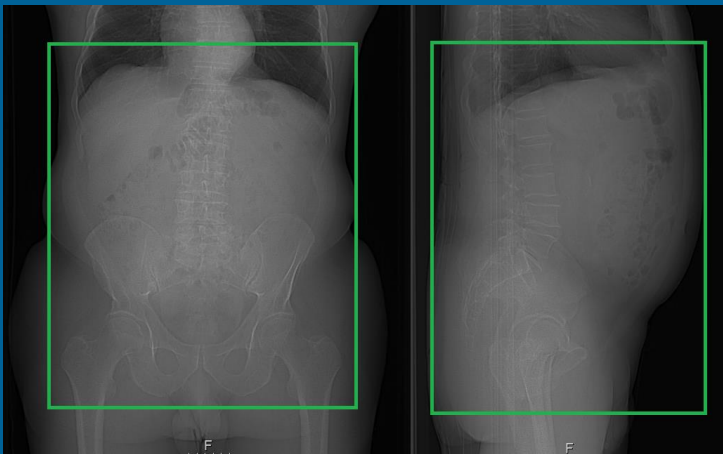
Anpassas efter område

## Scout

Frontal 180

Sida 90

## Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
<b>Serie 1 – Buk</b> 	Från diafragma till anus.

## Dokumentation

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

## Rekonstruktioner

FOV för lungfönster anpassas efter lungan storlek.

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
<b>Ax</b>	<b>5/2,5</b>	Standard	350/50	PACS
<b>Cor</b>	<b>5/2,5</b>	Standard	350/50	PACS
<b>Sag</b>	<b>5/2,5</b>	Standard	350/50	PACS
<b>Tunna Snitt</b>	<b>0,625/0,625</b>	Standard	350/50	PACS/AW

## Strålskydd

### Patient

Centrera patienten. Detta är den åtgärd som har störst påverkan på bildkvalité och stråldos. Det framgår av varje metod vilken kroppsdel som ska centreras.

Centrera om och ta en ny scout om den första scouten visar felcentrering. Det sparar stråldos.

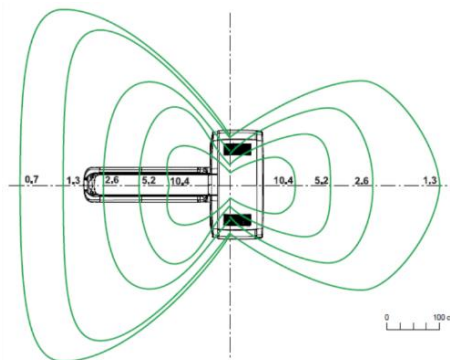
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

### Anhörig

Anhöriga ska i regel inte vara inne på röntgenlabbet vid exponering.

Om detta krävs för att lugna patient ska anhörig använda blyförkläde för att begränsa sin egen stråldos. Den anhörige har ingen nytta av röntgenstrålningen.

På en datortomograf är gantryts sidor skärmade. Denna position ger det bästa strålskyddet i rummet. Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.



### Personal

Var utanför rummet vid exponering.

Om bildtagningen kräver att personal ska vara inne på röntgenlabbet ska strålskärmstrutrustning användas.

På en datortomograf är gantryts sidor skärmade. Denna position ger det bästa strålskyddet i rummet.

Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.

# Dokumentinformation

## Innehållsansvariga

Andrea Boglari-Radler, överläkare, bild- och funktionsmedicin,  
SÄS

Anders Båth, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Viktor Johansson, röntgensjuksköterska, bild- och  
funktionsmedicin, SÄS

Patrick Pettersson, sjukhusfysiker, bild- och funktionsmedicin,  
SÄS

## Innehållsgranskare

Anders Båth, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

## Fastställt av

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

## Nyckelord

Metodbok DT, barn, buk

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

**Innehållsansvar:** Viktor Johansson, (vikjo13),  
Röntgensjuksköterska

**Granskad av:** Anders Båth, (andba11), Överläkare

**Godkänd av:** Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9631-1641598044-330

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-05-12

**Giltig till:** 2028-05-12