

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: 2026-04-17

Giltig till: 2028-04-10

Aorta och EVAR DT-undersökning (SÄS)

Syfte

Beskrivning av DT Aorta undersökningar.

Förändringar sedan föregående version

Ny mall.

Metodmall

Protokoll

Aorta k-, k+

Justera eventuellt scouten efter behov.

Us kod/Us namn

839 000	DT Aorta hela
839 800	DT Aorta hela med iv kontrast
839 900	DT Aorta hela utan och med iv kontrast
833 000	DT Aorta thorakal
833 800	DT Aorta thorakal med iv kontrast
833 900	DT Aorta thorakal utan och med iv kontrast
851 000	DT Aorta buk
851 800	DT Aorta buk med iv kontrast
851 900	DT Aorta buk utan och med iv kontrast

Indikation

Vanligen aneurysm, dissektion, ruptur.

Vid ruptur-frågeställning tillkalla radiolog.

Serieöversikt

Serie 1	Aorta - Nativ
Serie 2	Aorta - Artärfas

Förberedelser

Att ligga stilla. Att andas in och hålla andan på inspelat kommando. Träna med patienten

Patientpositionering

Ryggläge, gärna kudde under knäna, armarna ovanför huvudet.

Patientcentrering

JU/SN

Centrering i isocentrum

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mg I/ml

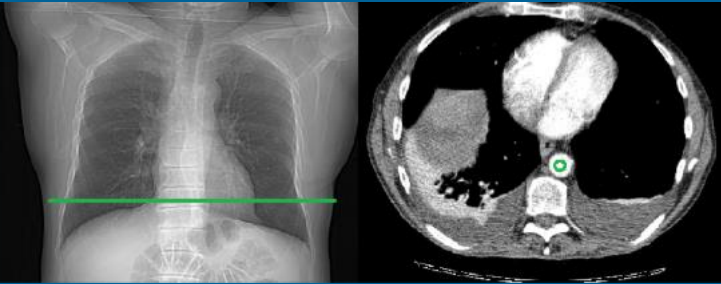
Kontrastprotokoll

Fast dos på 70 ml Omnipaque 350 mg I/ml

Injektionstid

17,5 s

Kontrastfördröjning

Smart Prep	Smart Prep med ROI i aorta i diafragmahöjd.
	Diagnostiks Delay A uto minimum
	HU: 150
	OBS: Vid ruptur-frågeställning

rådfråga radiolog vid osäkerhet om ROI. Fördelaktigt strax innan ruptur.

DFOV

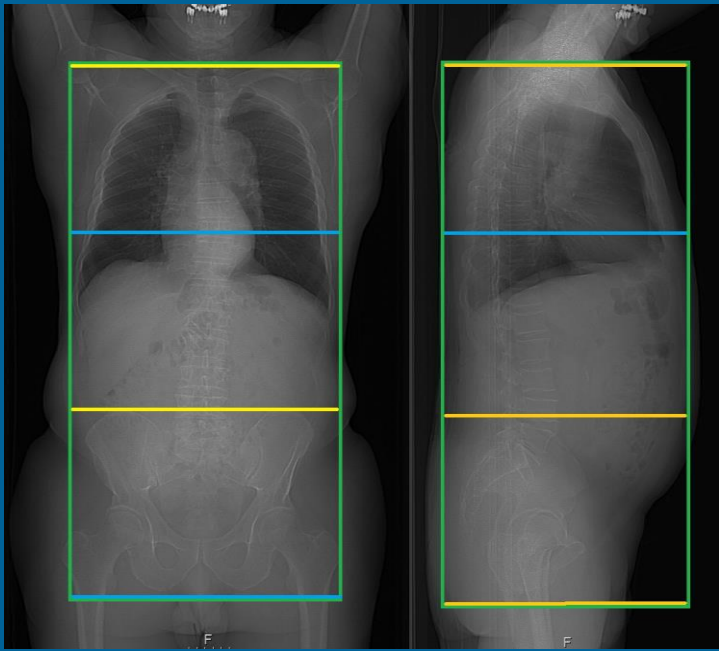
Anpassas efter område.

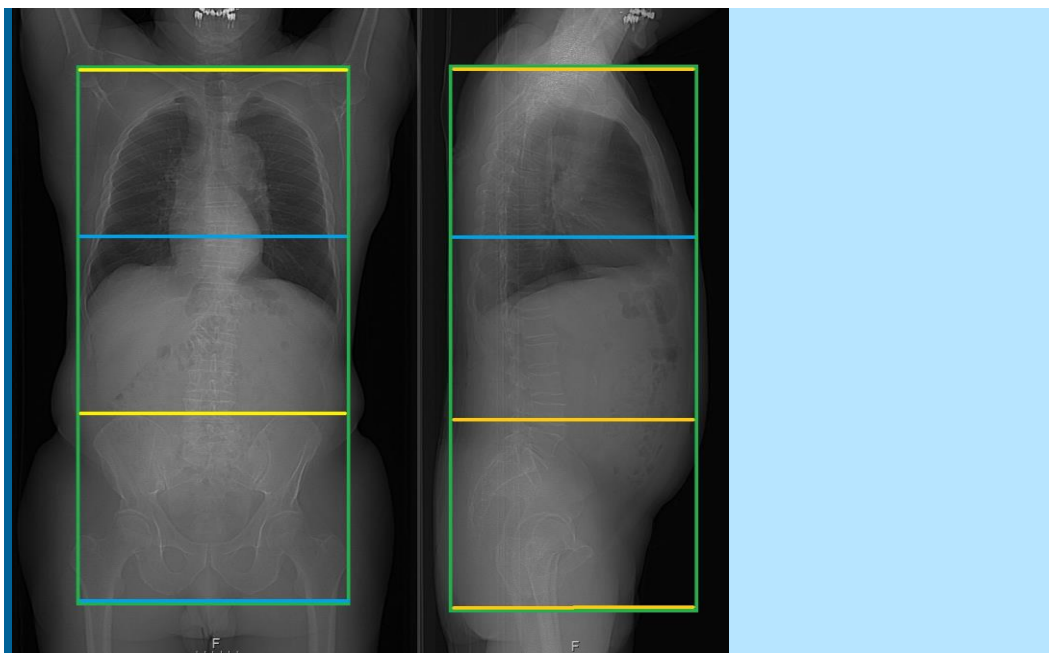
Scout

Frontal 180

Sida 90

Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
Serie 1 – Nativ fas 	Hela aorta (GRÖN) 5 cm ovan arcus aortae till nedom sittbenen. Thorakal aorta (GUL) 5 cm ovan arcus arortae, distala halskäril med till och med njurartärer Buk aorta (BLÅ) Från diafragma till strax nedom sittben.
Serie 2 – Artärfas	Hela aorta (GRÖN) 5 cm ovan arcus aortae till nedom sittbenen. Thorakal aorta (GUL) 5 cm ovan arcus arortae, distala halskäril med till och med njurartärer Buk aorta (BLÅ) Från diafragma till strax nedom sittben.



Dokumentation

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

Rekonstruktioner

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
Nativ fas				
Ax	3/3	Standard	350/50	PACS
Cor	3/3	Standard	350/50	PACS
Sag	3/3	Standard	350/50	PACS
Tunna Snitt	0,625/0,625	Standard	350/50	PACS/AW
Artär fas				
Ax a	3/3	Standard	350/50	PACS
Cor a	3/3	Standard	350/50	PACS
Sag a	3/3	Standard	350/50	PACS
Tunna Snitt	0,625/0,625	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.

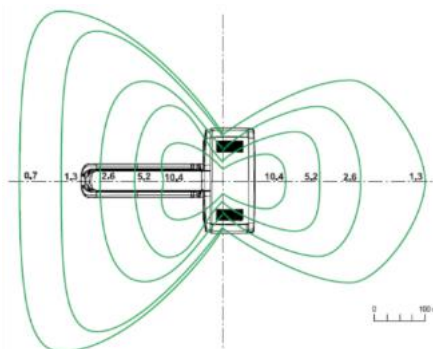
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

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 strålskärmstrustning användas.

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

Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.

Övrigt

Stråldossammanställning enligt rutin "Undersökningsmetod - framtagande, införande och revidering, SÄS" ej utförd av sjukhusfysiker.

Dokumentinformation

Innehållsansvariga

Anders Båth, specialistläkare, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

Viktor Johansson, röntgensjuksköterska, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

Patrick Pettersson, sjukhusfysiker, bild- och funktionsmedicin och medicinsk service, SÄS

Innehållsgranskare

Anders Båth, specialistläkare, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

Fastställt av

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

Nyckelord

Metodbok DT, kärl, EVAR, aorta

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: SAS9631-1641598044-478

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-17

Giltig till: 2028-04-10