

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: 2026-05-05

Giltig till: 2028-04-02

Gastrointestinalblödning k- k+ (artärfas + venfas) DT-undersökning (SÄS)

Syfte

Beskrivning av GI undersökning.

Förändringar sedan föregående version

Ny mall.

Korrigerat "stavfel"

Metodmall

Protokoll

Gastrointestinalblödning

Us kod/Us namn

840 902 DT Buk utan och med iv kontrast, flerfas

Indikation

Akut gastrointestinalblödning

Serieöversikt

Serie 1	Buk - Nativ
Serie 2	Buk - Artärfas
Serie 3	Buk - Venfas

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

XY

Centrering i isocentrum

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mg I/ml



Kontrastprotokoll

70ml-129 ml, samma dos som vid buk dock minst 70 ml samt 4,5 ml/s oavsett kontrastdos

Injektionstid

-

Kontrastfördröjning

Smart Prep	
	
Smart Prep med ROI i aorta i diafragmahöjd.	
Diagnostiks Delay A uto minimum	
HU: 150	

DFOV



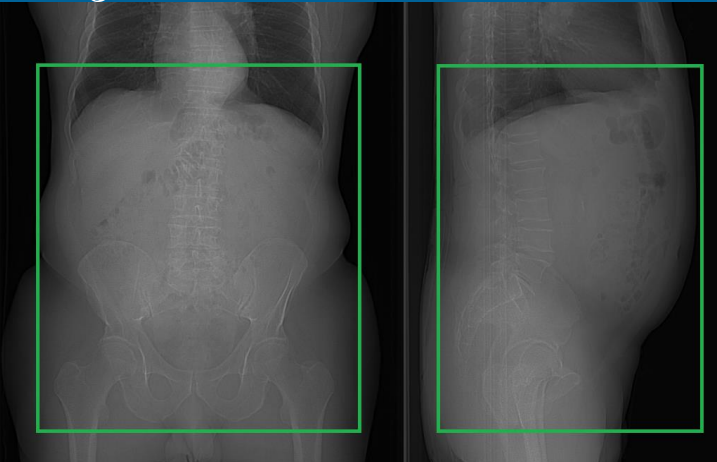
Anpassas efter område.

Scout

Frontal 180

Sida 90

Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
<p data-bbox="268 282 992 322">Serie 1 – Nativ fas</p> 	<p data-bbox="992 282 1321 358">Från diafragma till symfysen</p>
<p data-bbox="268 824 992 864">Serie 2 – Artärfas</p> 	<p data-bbox="992 824 1321 900">Från diafragma till anus</p>
<p data-bbox="268 1330 992 1370">Serie 3 – Venfas</p> 	<p data-bbox="992 1330 1321 1406">Från diafragma till anus</p>

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
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
Cor MIP	15/2 MIP	Standard	350/50	PACS
Tunna Snitt	0,625/0,625	Standard	350/50	PACS/AW
Venfas				
Ax v	3/3	Standard	350/50	PACS
Cor v	3/3	Standard	350/50	PACS
Sag v	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.

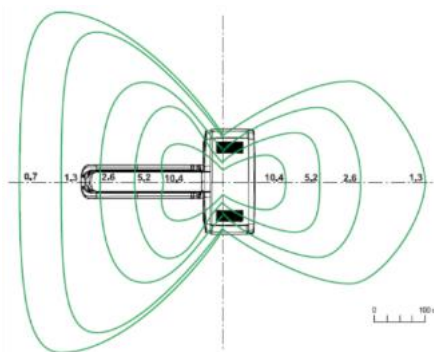
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

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 strålskärmsutrustning 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, gastrointestinalblödning, GI, GI blödning

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: SAS9631-1641598044-480

Version: 2.0

Giltig från: 2026-05-05

Giltig till: 2028-04-02