

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: 2026-04-08

Giltig till: 2028-04-02

Bukangiografi k- k+ DT-undersökning (SÄS)

Syfte

Beskrivning av bukangiografi DT.

Förändringar sedan föregående version

Ny mall.

Metodmall

Protokoll

Bukangiografi

Us kod/Us namn

840 207 DT Buk angio med kontrast

Indikation

Stenosbedömning av bukens stora artärer.

Serieöversikt

Serie 1	Buk – Nativ
Serie 2	Buk – 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

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 Auto minimum
		HU: 150

DFOV

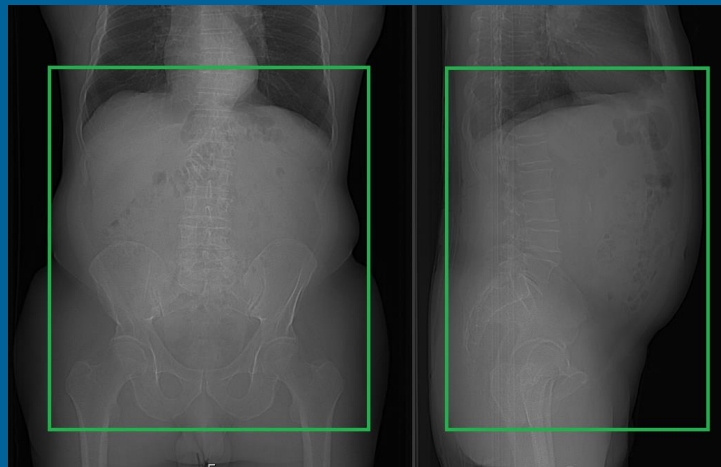
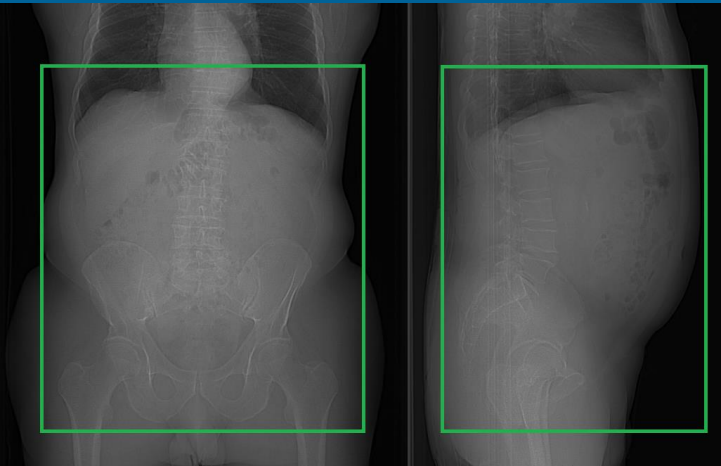
Anpassas efter område.

Scout

Frontal 180

Sida 90

Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
Serie 1 – Nativ 	Från diafragma till anus
Serie 2 – Artärfas 	Från diafragma till anus

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	400/40	PACS
Tunna Snitt	0,625/0,625	Standard	400/40	PACS/AW
Artär fas				
Ax a	3/3	Standard	400/40	PACS
Cor a	3/3	Standard	400/40	PACS
Sag a	3/3	Standard	400/40	PACS
Tunna Snitt	0,625/0,625	Standard	400/40	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.

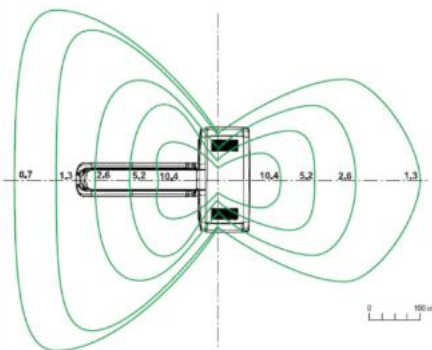
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

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 gantrys 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 gantrys 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, bukangiografi, angio, kärl

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: SAS9631-1641598044-482

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-08

Giltig till: 2028-04-02