

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: 2028-04-08

# DIEP k+ DT-undersökning (SÄS)

## Syfte

Beskrivning av DIEP DT.

## Förändringar sedan föregående version

Ny mall.

## Metodmall

Protokoll

DIEP K+

## Us kod/Us namn

840 207 DT Buk angio med kontrast

## Indikation

Inför bröstplastik.

## Serieöversikt

<b>Serie 1</b>	<b>Buk – Artärfas</b>
----------------	-----------------------

## Förberedelser

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

## Patientpositionering

Ryggläge. Trosorna neddragna till knäna, lägg på en engångsfilt.

Markera naveln med en E-vitaminkapsel. Armarna ovanför huvudet.

OBS! ingen kudde under knäna.

Om det endast står **S-GAP** på remissen, lägg patienten i bukläge, kör på samma sätt men med lite mer marginal nedåt.

## Patientcentrering

IC

Centrering i isocentrum

## Kontrastmedel

Omnipaque 350 mg I/ml

## Kontrastprotokoll

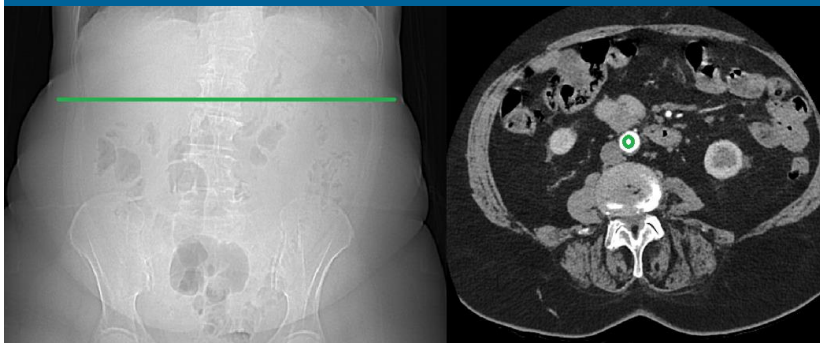
100 ml          5 ml/s

## Injektionstid

20s

## Kontrastfördröjning

### Smart Prep



Smart Prep med ROI i aorta strax ovan bifurkationen.

Diagnostiks  
Delay: 10s

HU:  
150

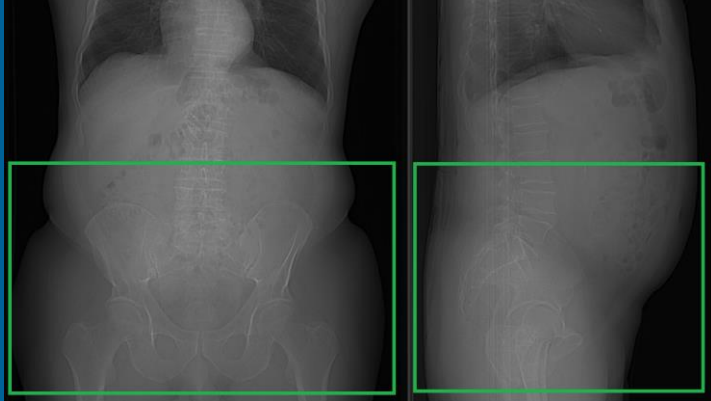
## DFOV

Tillräckligt stort FOV så att hudkonturen är med

## Scout

Frontal          180  
Sida              90

## Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
<b>Serie 1 – Artärfas</b>	<b>OBS Läs "Patientposition" noga</b>
	<p>Från trochanter minor till två cm ovan naveln. Är pat väldigt tunn och har lite fett, börja lite längre ner då de tar kärl från rumpan. Tillräckligt stort FOV så hudkonturen är med.</p>

## Dokumentation

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

## Rekonstruktioner

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
<b>Artär fas</b>				
<b>Ax a</b>	<b>4/3</b>	Standard	400/40	PACS
<b>Cor a</b>	<b>4/3</b>	Standard	400/40	PACS
<b>Sag MIP</b>	<b>7/2 MIP</b>	Standard	400/40	PACS
<b>Cor MIP</b>	<b>7/2 MIP</b>	Standard	400/40	PACS
<b>Ax 1,2/1</b>	<b>1,2/1</b>	Standard	400/40	PACS
<b>Ax 5/5</b>	<b>5/5</b>	Standard	400/40	PACS
<b>Ax 7/2</b>	<b>7/2 MIP</b>	Standard	400/40	PACS
<b>Tunna Snitt</b>	<b>0,625/0,625</b>	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.

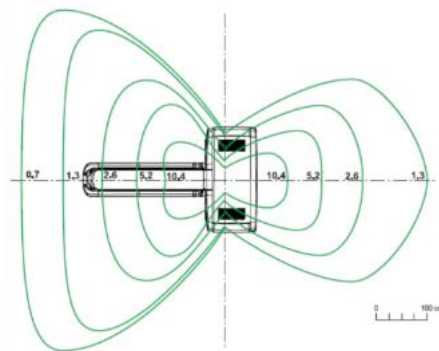
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

### 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 strålskärmsutrustning 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, DIEP, Angio, buk, 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:** SAS9631-1641598044-483

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-04-08

**Giltig till:** 2028-04-08