

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

Halsangio/aorta DT-undersökning (SÄS)

Syfte

Beskrivning för kombinationsundersökning av halsangio och aorta i artär och nativ fas.

Förändringar sedan föregående version

Ny mall.

Metodmall

Us kod/Us namn

818207 DT Halsangio

839900 DT Aorta hela utan och med iv kontrast

Indikation

Aneurysm, dissektion, stenosis

Serieöversikt

| | |
|----------------|-----------------------|
| Serie 1 | Aorta nativ |
| Serie 2 | Halsangio |
| Serie 3 | Aorta artärfas |

Förberedelser

Att ligga stilla. Att andas in djupt på inspelat kommando. Träna med patienten. Undvika att svälja.

Patientpositionering

Ryggläge, gärna kudde under knäna, armarna ner. (Man hinner inte upp och ner med armarna.)

Patientcentrering

JU/SN

Centrering i isocentrum

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mg I/ml

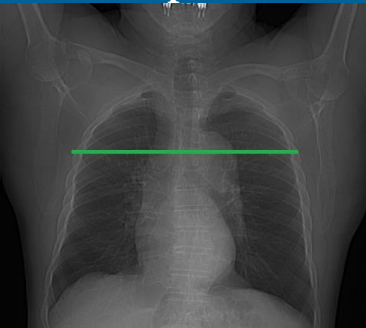
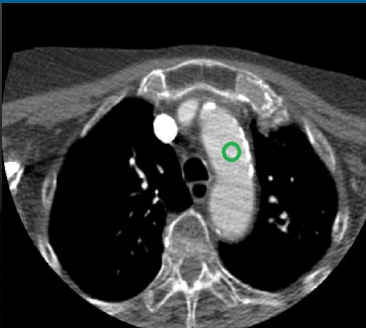
Kontrastprotokoll

Enligt Omniject för halsangio. Men finns ett kontrastprotokoll i injektorn, då det går en påfyllnaddos efter "halsangio" kontrasten.

Injektionstid

Enligt Omniject + påfyllnaddosen

Kontrastfördröjning

| Smart Prep | |
|---|--|
|  |  |
| Smart Prep med ROI i aortabågen | |
| Diagnostiks delay auto minimum | |

DFOV

Anpassa efter område

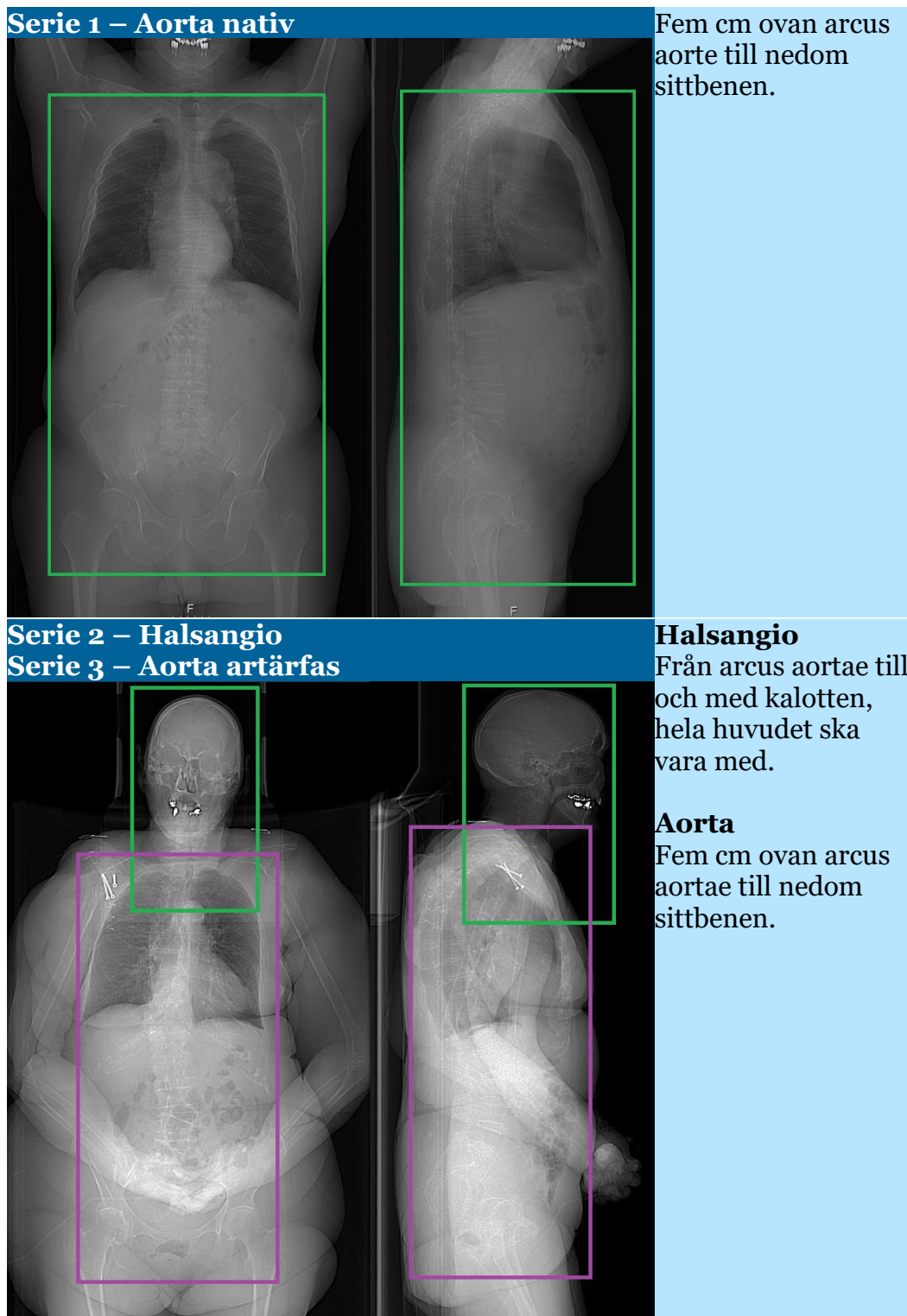
Scout

Frontal 180

Sida 90

Scanområde/kriterier

| Scanområde | Kriterier |
|------------|-----------|
|------------|-----------|



Dokumentation

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

Rekonstruktioner

| Serienamn | Snittjocklek/Intervall | Algoritm | WW/WL | Arkiv |
|-----------------------|------------------------|----------|---------|---------|
| Aorta nativ | | | | |
| 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 |
| Halsangio | | | | |
| Ax | 3/3 | Standard | 500/100 | PACS |
| Cor | 3/3 | Standard | 500/100 | PACS |
| Sag | 3/3 | Standard | 500/100 | PACS |
| Tunna Snitt | 0,625/0,625 | Standard | 500/100 | PACS/AW |
| Aorta artärfas | | | | |
| 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 |

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.

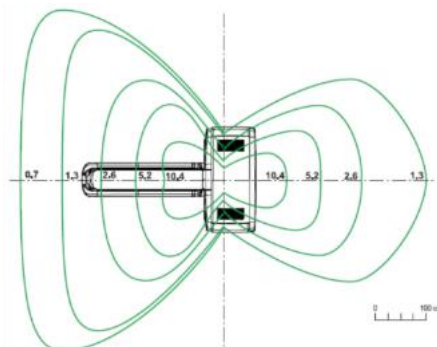
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

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.

Dokumentinformation

Innehållsansvarig

Viktor Johansson, metodansvarig röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Anders Båth, specialistläkare, 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, Halsangio, 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: SAS9631-1641598044-529

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-17

Giltig till: 2028-04-10