

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service  
Innehållsansvar: Carolin Karlsson, (carka60), Sektionsledare  
Granskad av: Andrea Boglari-Radler, (andbo28), Överläkare  
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-16

Giltig till: 2027-12-11

# Colon - kontroll av stomi/anastomosläckage- urogastroundersökning vuxna (SÄS)

## Syfte

Radiologisk metod för undersökning av stomi/anastomos.

## Förändringar sedan föregående version

Inga aktuella förändringar.

## Metodmall

### Us kod/Us namn

Sos-kod 440 103/ Kolon, anastomoskontroll

***OBS!*** De flesta av dessa utredningar utförs på CT då det är mycket mer pålitligt. I sällsynta fall kan det göras under genomlysning

### Indikation

Läckage från anastomosområde/kartläggning innan nedläggning av stomin.

### Förberedelser

- ID-kontroll.
- längd och vikt
- kläder och eventuell metall som kan skymma avlägsnas

- graviditet ska tillfrågas på kvinnor 15–50 år
- gonadskydd ska användas på pojkar och män under 50 år, där strålfältet ligger <5 cm från gonaderna.  
**OBS:** Gonadskydd används inte om det skymmer eller stör diagnostiken.
- inget raster på barn under 20 kg
- medföljande i rummet ska bära strålskydd
  
- informera patienten angående undersökningsförfarandet och undersökningstiden
- patienten byter om till patientskjorta
- placera fotstödet och handtag på bordet då bordet i vissa fall behöver tippas

**Plocka fram:**

- peang
- sax
- CT-kolon-pip, mellanstycke och kolonpåse
- vaselin eller xylocaingel.
- tejp

## Kontrastmedel

Visipaque 270 mg I/ml, utspädd. (Kroppstempererad).

## Bildtagning/Projektioner

**Position:** Patienten ligger på vänster sida på undersökningsbordet.

Radiologen palperar rektum och sätter in pip.  
Tejpa fast slangen så att den inte åker ut!

Patienten ligger sedan på rygg.

Kontrasten fylls på i tjocktarmen. Läkaren genomlyser allt eftersom kolon fylls. Patienten kan behöva ändra position till sidoläge för att underlätta för kontrasten att fördela sig i tarmen.

Efter undersökningen töms kontrasten ut i kolonpåsen.

Dokumentera kontrast och total mängd.

**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

## Strålskydd

- Var uppmärksam på att protokoll avsett för undersökning/ingrepp används.
- Genomlys så kort tid som möjligt för att spara stråldos till patient.
- Var noggrann med inbländning. Spara stråldos genom att inte göra strålfältet för stort.
- Pulshastighet har stor inverkan på patientens stråldos. Använd lägsta möjliga pulshastighet.
- Var restriktiv med filmsekvenser (cine) eftersom dessa är stråldosbelastande för patienten.
- Vid intervention finns risk för hudskada. Detta kan motverkas bland annat genom långt avstånd mellan röntgenrör och patient. Ev. ändra vinkel för att ändra hudområde som exponeras.
- Graviditet är inte en kontraindikation till att göra en konventionell röntgenundersökning under förutsättning att fostret inte är i primärstrålfältet.
- Ta särskild hänsyn vid barnundersökningar för att minimera stråldosen. Barn är mer känsliga för joniserande strålning. Anpassade barnprotokoll ska användas.

*Om systemet varnar för hudskada ska sjukhusfysiker kontaktas efter intervention för stråldosberäkning.*

- Strålskärmsutrustning ska användas. Exempel på tillgänglig strålskärmsutrustning är blyförkläde, thyroideaskydd, blyglasögon, takhängd strålskärm, bordshängd strålskärm, mobil strålskärm.
- Var noggrann med inbländning. Ju mindre strålfält, desto mindre spridd strålning till personal.

- Använd underrörsteknik. Det ger mindre stråldos till personal.
- Genomlys så kort tid som möjligt, det ger mindre stråldos till personal.
- Vid cine ska personal, om möjligt, ställa sig bakom strålskärm eller öka avståndet till patient.
- Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.

## Dokumentation

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

## Övrigt

Ansvarig radiolog granskar och kvalitetssäkrar bilderna.

Informera om när och från vem patienten får svar samt skicka patienten eller be patienten vänta på svar.

## Dokumentinformation

### **Innehållsansvariga**

Carolin Karlsson, röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Andrea Boglari-Radler, specialistläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

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

### **Innehållsgranskare**

Andrea Boglari-Radler, specialistläkare, radiologi SÄS

### **Fastställt av**

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

## **Nyckelord**

Metodbok, urogastro, vuxna, colon, anastomos, läckagekontroll, stomi, kontroll

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

**Innehållsansvar:** Carolin Karlsson, (carka60), Sektionsledare

**Granskad av:** Andrea Boglari-Radler, (andbo28), Överläkare

**Godkänd av:** Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9631-1641598044-587

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-12-16

**Giltig till:** 2027-12-11