

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2024-12-30

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-12-30

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Hals, thorax med iv kontrast 892B - datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökningen hals, thorax med iv kontrast 892B.

Förändringar sedan föregående version

Lagt till en mening under kontrastfördröjning.

Metodmall

Us kod

892B.

Indikation

Malignitetsutredningar, malignitetskontroller.

Serieöversikt

818800 DT Hals med iv kontrast.

830800 DT Thorax med iv kontrast.

1. Thorax med kontrast.
2. Hals med kontrast.

Förberedelser

Kontrollera Kreatinin och GFR.

PVK helst rosa.

ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.

Ta ut tandproteser och snus.

Patientpositionering

Head first /supine.

Ryggläge armarna ovan huvudet. Bilderna tas när patienten andas in och håller andan och håller andan (hals).

Patientcentrering

Centrera JU (jugulum).

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mgI/ml.

Kontrastprotokoll

Omnijekt: Skas Hals Thorax. Barn Visipaque 270 mgI/ml.

Maxvikt män 90 kg/kvinnor 80 kg.

Barn: Visipaque 270 mgI/ml, 2 ml per kg kroppsvikt 40 sekunder inj tid.

Omnijekt	120kV
mgI/kg kroppsvikt	450 mgI/kg

Injektionstid

40 sekunder.

Kontrastfördröjning

Inför serie 1. Smart prep vid carina.


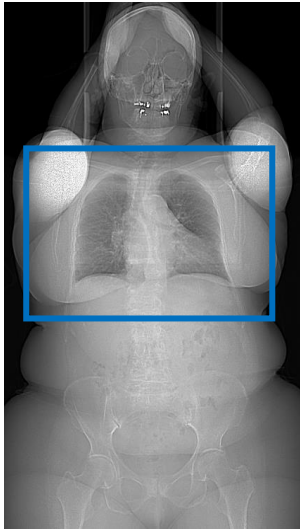

ROI i aorta HU 150 + 15 sek.

Bildtagning efter cirka thorax 40 sekunder, hals 70 sekunder.

Scout

Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Smart prep	Serie 1, grupp 1. Thorax med kontrast	Serie 1, grupp 2. Hals med kontrast
Vid carina nivå ROI i aorta descendens	Bilder tas genom hela thorax. Axillerna ska vara med i fow.	Från frontalsinus ner till jugulum.
		

Dokumentation

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

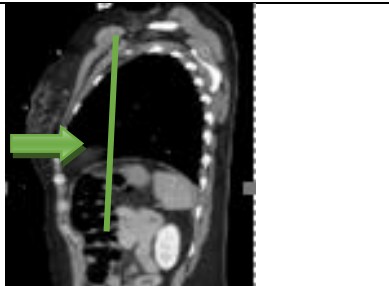

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Thorax/Hals	All		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	
Thx +K TS TF	G1	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
Ax lunga TS TF	G1	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW1400/WL-400	BFR/AW server
Hals +K TS TF	G2	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
Thx bone TS	G1	Copy	0,6/0,6	Bone	WW2500/WL500	AW server

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Hals bone TS	G2	Copy	0,6/0,6	Bone	WW2500/WL500	AW server
MAR Thx TS	G1	Man	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server v.b
MAR Hals TS	G2	Man	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server v.b

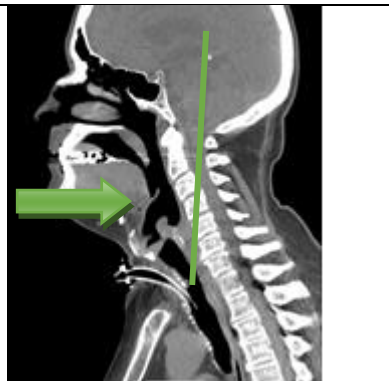
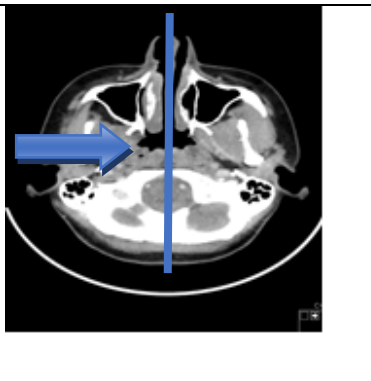
Reformateringar

Thorax

		Projektion Cor Cor MIP Sag	Inställning Görs med automatik, Görs med automatik Görs med automatik
--	--	---	--

Serie	MPR	Snittjocklek/i ntervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Serie 1. Recon 2	cor	3/3	Standard TF	WW400/WL40	PACS
Serie 1. Recon 2	Cor MIP	10/3	Standard TF	WW1600/WL -400	PACS
Serie 1. Recon 2	Sag	3/3	Standard TF	WW400/WL40	PACS

Hals

		Projektion Cor Sag	Inställning Görs med automatik, 90 grader mot hårda gommen Görs med automatik Från höger till vänster sida.
---	---	------------------------------	---

Serie	MPR	Snittjocklek/i ntervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Serie 1. Recon 4	cor	3/3	Standard TF	WW400/WL40	PACS
Serie 1. Recon 4	Sag	3/3	Standard TF	WW400/WL40	PACS

Hängningsprotokoll

Thorax

1. Thx +k TS TF	2. Ax lunga +K TS TF	5. Sag Thx +K 3 mm	6. Scout
3. Cor Thx +K 3 mm	4. Cor Thx MIP 10 mm	7. Dosrapport	8.

Hals

1. Hals +K TS TF	3. Cor Hals +K 3 mm	5. Dosrapport	6.
3. Sag Hals +K 3 mm	4 Scout	7.	8

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-127

Version: 7.0

Giltig från: 2024-12-30

Giltig till: 2026-12-30