

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-01-23

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-01-14

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Hjärna med iv kontrast 810B - datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning av hjärnan/huvudet 810B.

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Ändrat vinkling vid reformatering.

Metodmall

Us kod

810 800 DT Hjärna med iv kontrast

Indikation

Huvudvärksutredning, tumörutredning. I första hand som komplettering då patienten nyligen gjort 810A.

Serieöversikt

1. Scout
2. Hjärna kontrastserie med fördröjning 5min

Förberedelser

3. Patienten ska kunna ligga stilla.
4. ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet
5. Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i RIS/PACS
6. Kontrollera kreatinin och beräkna GFR.
7. PVK, godkänd central ven infart.
8. Avlägsna eventuella örhänge, halsband etc.

Patientpositionering

Head first /supine

- Ryggläge.
- Huvudet framåtböjt, hakan mot bröstet.
- Armarna på magen, eller stöd med fixeringsband.
- Gärna kudde under knäna.

Patientcentrering

Centrera vid hörselgången (OM).

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mgI/ml. Barn Visipaque 270 mgI/ml.

Kontrastprotokoll

Omnijekt SkaS Hjärna.

Max vikt Män 90 kg/ Kvinnor 80 kg.

Ingen väger mindre än 60 kg (gäller endast vid bra GFR).

Barn: Visipaque 270 mgI/ml, 2 ml per kg kroppsvikt 60sek inj tid

120kV
450mgI/kg

Injektionstid

60 sekunder.

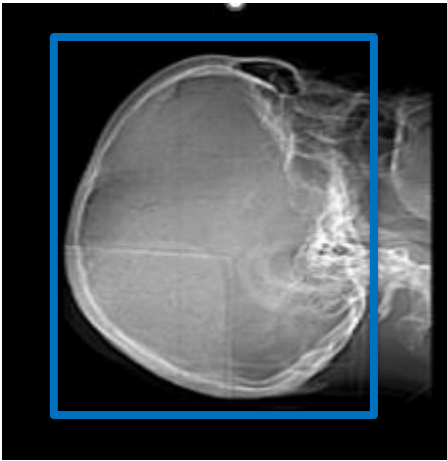
Kontrastfördröjning

Fast fördröjning 5 min.

Scout

Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

Serie 1. kontrastserie
Första snittet strax nedom foramen magnum, bakre skallgropen vidare upp genom vertex. Glöm ej ODM


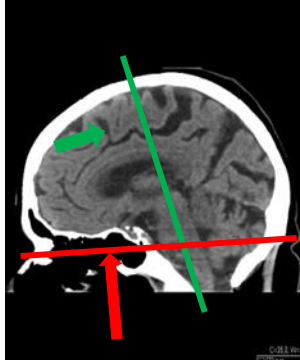
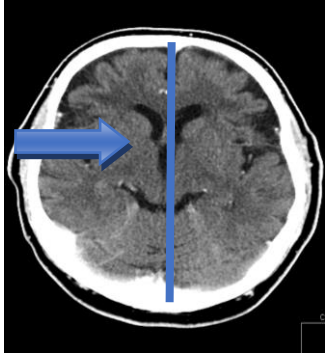
Dokumentation

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

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Hjärna +K	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standardserie	WW70/WL35	
Hjärna +K TS TF	2	copy	0,6/0,6	Standard TF	WW70/WL35	BFR/AW server
MAR Hjärna +K TS TF	3		0,6/0,6	Ev. MAR recon	WW70/WL35	

Reformateringar

		Projektion Ax Cor Sag	Inställning 2,5 mm, längs med OM linjen. 2,5mm, längs med hjärnstammen. 2,5 mm längs med falx cerebri.
---	---	---	--

Serie	MPR	Snittjocklek/intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Serie 1. Recon 2	Ax	2,5/2,5	Standard	WW70/WL35	PACS
Serie 1. Recon 2	Cor	2,5/2,5	Standard	WW70/WL35	PACS
Serie 1. Recon 2	Sag	2,5/2,5	Standard	WW70/WL35	PACS

Hängningsprotokoll

Layout 1.

1. Ax +K	2 Cor +K	5. Dosrapport	6
3. Sag +K	4. Scout	7.	8.

Layout 2.

9. Ax +K TS			

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: SKAS9700-757502554-136

Version: 8.0

Giltig från: 2026-01-23

Giltig till: 2028-01-14