

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-10-23

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-11-17

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Thorax med iv kontrast 830B - datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning av thorax med iv kontrast 830B.

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Ändrad efter regionsanpassning.

Metodmall

Us kod/ Us namn

830800 /Dt thorax med iv kontrast

Indikation

Malignitetsutredningar, malignitetskontroller.

Serieöversikt

Scout	Frontal och sida
Serie 1.	Thorax med iv-kontrastmedel

Förberedelser

- ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.
- Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras
- Kontrollera kreatinin och beräkna GFR.
- PVK, godkänd central veninfart (helst rosa).

Patientpositionering

Feet first /supine

Ryggläge armarna ovan huvudet. Bilderna tas när patienten andas in och håller andan. Andningsträna med patient. Gärna kudde under knäna.

Patientcentrering

SN Halsgropen (Sternal Notch), JU (jugulum).

Kontrastmedel

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

Kontrastprotokoll

SkaS Thorax 120kV alternativt 100kV.

Detta är ett Kilovolt anpassat protokoll (AutoP).

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 35 sek inj tid

Omnijekt	120kV	100kV
mgI/kg kroppsvikt	320 mgI/kg	260 mgI/kg

Injektionstid

25 sekunder

Kontrastfördröjning

Inför serie 1. Smart prep vid carina.

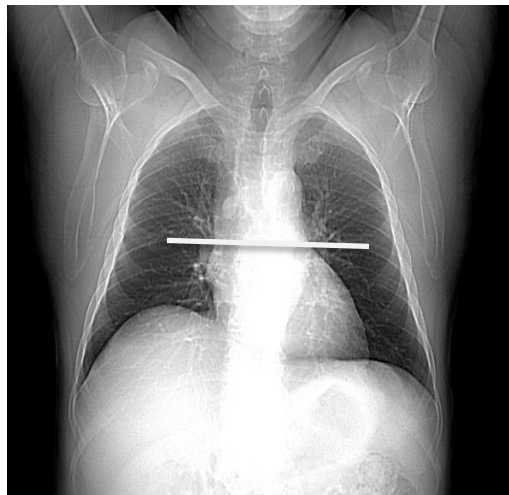

ROI i aorta HU 150 + 20 sek

Bildtagning efter cirka thorax 40–45 sek.

Scout

Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Smart prep	Serie 1, grupp1. Thorax med kontrast
Vid carina nivå ROI i aorta descendens	Bilder 3 cm ovan apex till och med lungsinus. Axillerna ska vara med i FOV.
	

Dokumentation

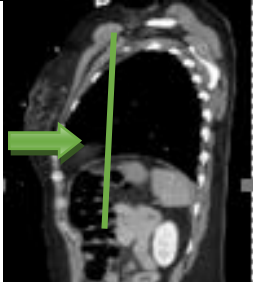

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

Rekonstruktioner

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

Reformateringar

Thorax

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

Serie	MPR	Snittjocklek/ intervall	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

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.

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: SKAS9700-757502554-336

Version: 8.0

Giltig från: 2025-10-23

Giltig till: 2027-11-17