

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2024-09-30

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-09-27

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Thorax buk med iv kontrast 890B – datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning av thorax buk med kontrast 890B.

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Axiella rekonstruktioner borttagna, nya rutiner med per oral kontrast och 100 kV kontrastprotokoll.

Metodmall

Us kod

890B

Indikation

Malignitetsutredningar, malignitetskontroller.

Serieöversikt

830800 DT Thorax med iv kontrast

840801 DT Buk med iv och peroral kontrast.

1. Thorax med kontrast
2. Buk med iv kontrast i portovenös fas

Förberedelser

Kontrollera kreatinin och GFR.

PVK helst rosa.

ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.

Inneliggande: Peroral kontrast: 1000 ml 2% Omnipaque 300 mgI/ml 2 timmar innan undersökningen. Detta ska drickas fördelat under 2 timmar.

Polikliniska: Peroral kontrast, vatten 1000 ml 2 timmar innan undersökningen. Detta ska drickas fördelat under 2 timmar.

Patientpositionering

Feet first /supine

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

Patientcentrering

Centrera JU (jugulum).

Kontrastmedel

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

Kontrastprotokoll

SkaS Thorax Buk 120kV alternativt 100kV.

Max vikt män 90 kg/kvinnor 80 kg.

Barn: Visipaque 270 mgI/ml, 2 ml per kg kroppsvikt 35 sek inj.tid.

Omnijekt	120kV	100kV	80kV
mgI/kg kroppsvikt	500 mgI/kg	400 mgI/kg	320 mgI/kg

Injektionstid

35 sekunder

Kontrastfördröjning

Inför serie 1. Smart prep vid carina.




ROI i aorta HU 150 + 15 sek.

Bildtagning efter ca thorax 40 sek, buk 75 sek.

Scout

Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Smart prep	Serie 1, grupp 1. Thorax med kontrast	Serie 1, grupp 2. Buk med kontrast
Vid carina nivå ROI i aorta descendens.	Bilder tas genom hela thorax. Axillerna ska vara med i FOV.	Bilder tas 20 mm ovan diafragma, sista bilden under sittbenen.
		

Dokumentation

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


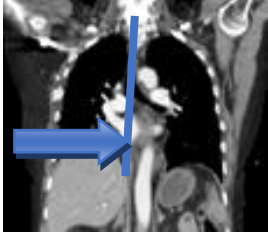
Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Thorax/Buk	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

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Buk +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
Buk 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 Buk TS	G2	Man	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server v.b

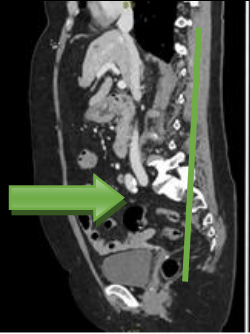
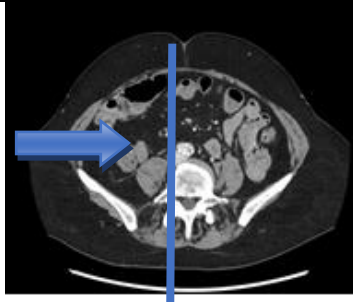
Reformateringar

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

Buk

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

Serie	MPR	Snittjocklek intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Serie 1. Recon 5	Cor	3/3	Standard TF	WW400/WL40	PACS
Serie 1. Recon 5	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.

Buk

1. Buk +K TS TF	2. Cor Buk +K 3 mm	5 Dosrapport	6.
3. Sag Buk +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: SKAS9700-757502554-337

Version: 5.0

Giltig från: 2024-09-30

Giltig till: 2026-09-27