OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VE Bild o funktionsmed
Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare
Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-23
Giltig till: 2028-09-27

Thorax buk med iv kontrast 890O - datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning thorax, buk med iv kontrast 890O.

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid. Anpassad efter ny mall. Kilovolt/kontrast anpassad undersökning (AutoP)

Metodmall

Us kod /US namn

830 800 / DT Thorax med iv kontrast.

840 800 / DT buk med iv kontrast.

Indikation

Malignitetsutredningar och malignitetskontroller. Snabb utredning av bålen.

Serieöversikt

Scout	Frontal och sida
Serie 1.	Thorax med iv kontrast
Serie 2.	Buk med iv kontrastmedel i portovenös fas

Förberedelser

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

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

5. Innan undersökningen tillfrågas fertila kvinnor (15–50 år) om eventuell graviditet. Om gravid: kontakta ansvarig radiolog som tillsammans med remittent gör en individuell bedömning om undersökningen är berättigad

Patientpositionering
Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud Bilderna tas vid inandning. Gärna kudde under knäna.

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

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

Kontrastprotokoll
SkaS Thorax buk 120kV alternativt 100kV.
Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
Detta är ett Kilovolt-anpassat protokoll (AutoP).
Max vikt Män 90kg/ Kvinnor 80kg. Ingen väger mindre än 60kg (gäller endast vid bra GFR).
Barn: Visipaque 270mgI/ml, 2ml per kg kroppsvikt 35 sek inj.tid

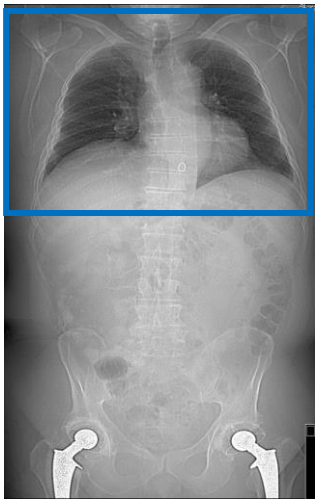
Omnijekt	120kV	100kV
mgI/kg kroppsvikt	500 mgI/kg	400 mgI/kg

Injektionstid
35 sekunder.

Kontrastfördröjning
Inför serie 1. Smart prep vid carina.
ROI i aorta HU 150 + 20 sek.
Bildtagning efter ca thorax 45 sek, buk 80 sek.

Scout
Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

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

Dokumentation

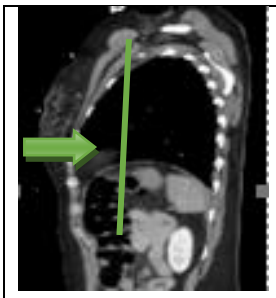
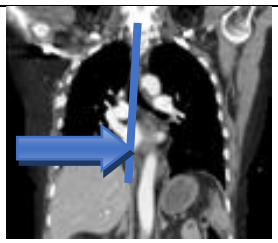
Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

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
Lunga TS TF	G1	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW1400/WL-400	BFR/AW server
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 vb.
MAR Buk TS	G2	Man	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server vb,.

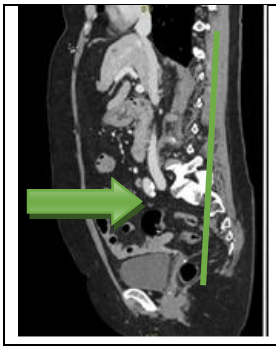
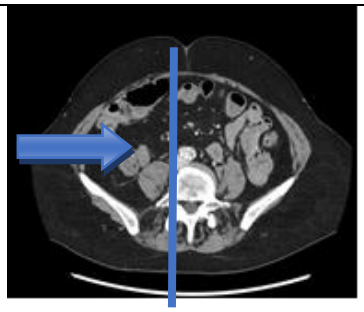
Reformateringar

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

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 3mm	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.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: SKAS9700-757502554-338

Version: 6.0

Giltig från: 2026-09-23

Giltig till: 2028-09-27