

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-02-18

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-04-08

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Aorta och pulmonalis utan och med kontrast 839APC – datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning av aorta och pulmonalis utan och med kontrast 839APC.

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum.

Metodmall

Us kod

839 900 DT Aorta utan och med iv kontrast.

838 800 DT Pulmonalis med iv kontrast.

Indikation

Akut aorta, aortadissektion, ruptur eller aneurysm samt utesluta lungemboli.

Serieöversikt

1. Scout frontal och lateral
2. Hela thorax utan kontrast (intramurala hematom).
3. Hela aorta och pulmonalis med kontrastmedel.

Förberedelser

Kontrollera kreatinin och GFR.

Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras.

PVK helst grön.

ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.

Patientpositionering

Feet first /supine

Ryggläge armarna ovan huvudet. Bilderna tas när patienten håller andan.

Patientcentrering

Centrera SN (halsgropen, sternal notch).

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mgI/ml.

Kontrastprotokoll

SkaS Lungemboli, aorta.

(max vikt 80kg ingen väger mindre än 60 kg).

Omnijekt	100kV
mgI/kg kroppsvikt	420 mgI/kg

Injektionstid

25 sekunder.

Kontrastfördröjning

Inför serie 2. Smart prep. vid pulmonalisnivå.

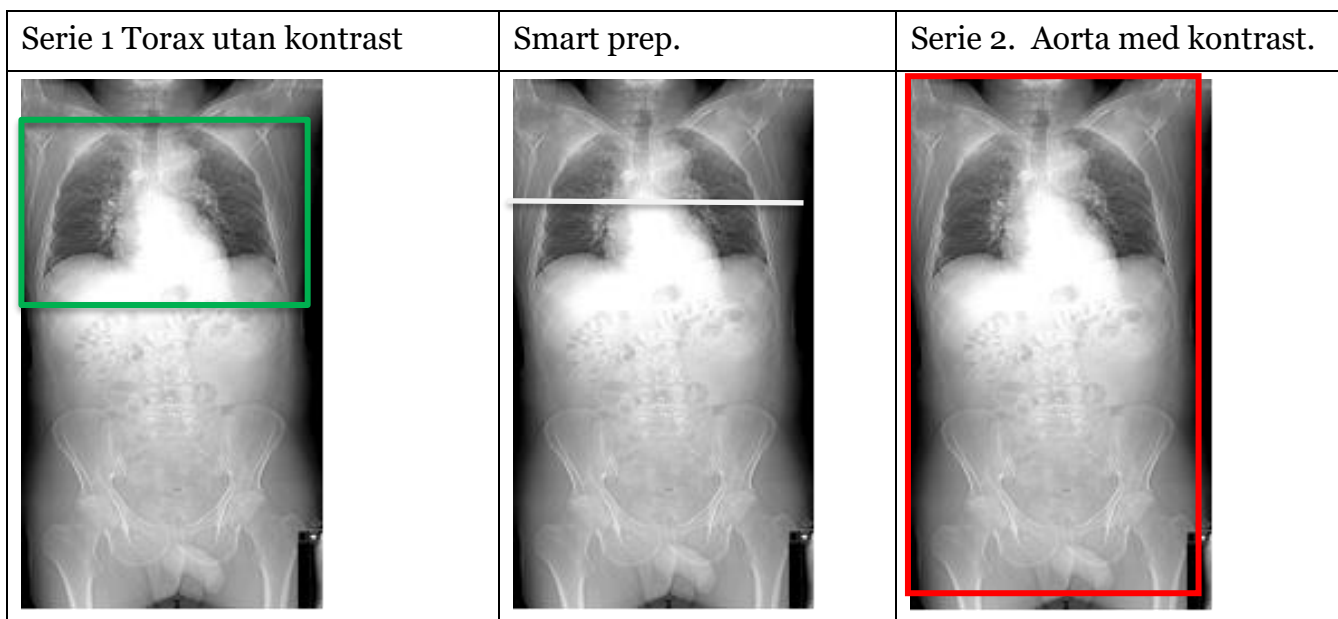
ROI i aorta descendens HU 150 artärfas (cirka 25 sekunder).

Scout

Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Serie 1 Torax utan kontrast	Smart prep.	Serie 2. Aorta med kontrast.
Börja vid toraxapertur ner till 20 mm under diafragma. Denna tas för att bidra till diagnostik av intramurala hematom.	Vid pulmonalisnivå, ROI i Aorta descendens.	Börja 40 mm ovanför thoraxaperturen ner till trokanter minor om inte annat står på remiss.



Dokumentation

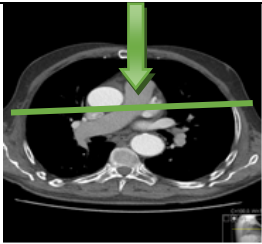
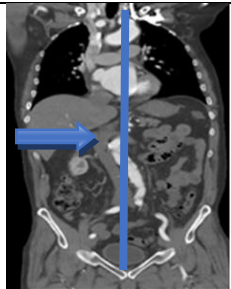
Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Thorax TS	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	AW server
Thorax TS TF	2	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
MAR Thorax TF	3	Man	0,6/0,6	Standard	WW400/WL40	BFR vid behov
2. Aorta/Pulmonalis +K TS	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	AW server
Aorta +K TS TF	2	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW700/WL100	BFR/AW server
Ax pulmonalis TS +K TF	3	Man	0,6/0,6	Standard	700/100	BFR/AW server
Ax Lunga TS +K TF	4	Man	0,6/0,6	Standard lung	1400/-400	BFR/AW server
MAR Aorta +K TS	5	Man	0,6/0,6	Standard	WW700/W100	BFR vid behov

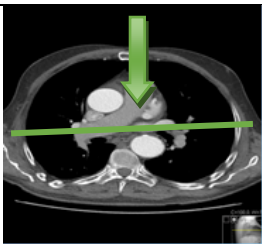
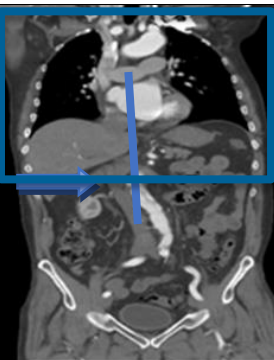
Reformateringar

Aorta

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

Serie	MPR	Snittjocklek/intervall	Metod	Fönstersättning	Arkivering
		1			
Serie 2. Recon 2	cor	3/3	Average	WW 700/WL 100	PACS
Serie 2. Recon 2	Sag	3/3	Average	WW 700/WL 100	PACS

Pulmonalis

		Projektion Cor Sag	Inställning Läggs in manuellt över lungområdet. Läggs in manuellt över lungområdet.
--	--	------------------------------	---

Serie	MPR	Snittjocklek/intervall	Metod	Fönstersättning	Arkivering
Serie 2. Recon 2	cor	3/3	Average	WW 700/WL 100	PACS
Serie 2. Recon 2	Sag	3/3	Average	WW 700/WL 100	PACS

Hängningsprotokoll

Layout 1.

Aorta

1. Thorax -K TS TF	2. Aorta +K TS TF	5. Scout	6. Dosrapport
3. Coronal 3mm	4. Sagittal 3mm	7.	8.

Lungemboli

1. Ax Pulmonalis TS +K TF	2. Ax Lung TS +K TF	5. Scout	6. Dosrapport
3. Coronal 3mm	4. Sagittal 3mm	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: SKAS9700-757502554-34

Version: 9.0

Giltig från: 2026-02-18

Giltig till: 2028-04-08