

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-04-02

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-04-02

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# Aorta utan och med kontrast, 839AC - datortomografi

## Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning av aorta 839AC.

## Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Tagit bort vridning-rekon.

## Metodmall

### Us kod

839AC.

### Indikation

Akut aorta", aortadissektion, ruptur eller anerysm.

### Serieöversikt

839 900 DT Aorta utan och med iv kontrast.

1. DT Thorax utan kontrast (intramurala hematom).
2. DT Aorta med kontrastmedel.

### Förberedelser

Kontrollera kreatinin och GFR.

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 JU (jugulum, sternal notch).

## Kontrastmedel

Omnipaque 350mgI/ml.

## Kontrastprotokoll

SkaS Aorta 100 kV vid lågt GFR 80kV

(max vikt man 90 kg, kvinnor 80kg ingen väger mindre än 50 kg).

Omnijekt	100kV	80kV
mgI/kg kroppsvikt	380mgI/kg	300mgI/kg

## Injektionstid

20 sekunder.




## Kontrastfördröjning

Inför serie 2. Smart prep. Vid pulmonalis nivå, ROI i aorta descendens HU 150 artärfas (ca 25 sekunder).

## Scout

Lateral och PA.

## Scanområde/kriterier

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

## Dokumentation

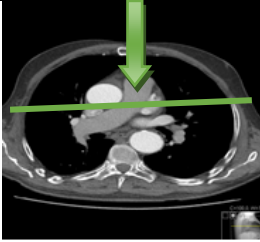
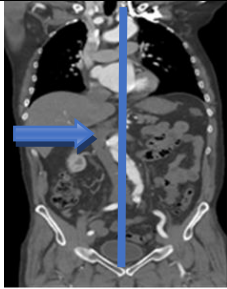
Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

## 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 +K TS	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	AW server

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algorithm	Fönstersättning	Arkivering
Aorta +K TS TF	2	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW700/WL100	BFR/AW server
MAR Aorta +K TS	3	Man	0,6/0,6	Standard	WW700/W100	BFR vid behov

### Reformateringar

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

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.

1. Thorax -K TS TF	2. Aorta +K TS TF	5. Scout	6. Dosrapport
3. Coronal 3 mm	4. Sagittal 3 mm	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:** SKAS9700-757502554-36

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-04-02

**Giltig till:** 2027-04-02