

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-04-24

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-04-24

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Armangio 873C – datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning
Armangio 873C.

Förändringar sedan föregående version

Förlängning av giltighetstiden, revidering av textinnehåll.

Metodmall

Us kod/Us namn

873C, 873207 DT Övre extremiteter, angio med kontrast.

Indikation

Kärlskada, arteriell trombos.

Serieöversikt

1. Thorax/bål och arm med iv kontrast i artärfas.

Förberedelser

1. Kontrollera Kreatinin och GFR.
2. PVK helst grön i motsatt arm.
3. ID-kontroll skall utföras på undersökningsrum.
4. Längd och vikt dokumenteras i PACS.
5. Graviditet kontrolleras på kvinnor under 50 år.

Patientpositionering

Feet first/ supine

- Vid trauma: Icke aktuell arm ovan huvud med infarkt.
- Aktuell arm utmed sidan, ev. kan patienten behöva ligga lite vriden med aktuell arm ner (se till att armen med i SFOV).
Bilderna tas när vi ber patienten hålla andan.
- När det inte föreligger trauma, och om pat. klarar av det, finns även protokoll när patienten ligger på sidan med aktuell arm upp. Denna position är att föredra om det är möjligt, i praktiken oftast på de elektiva patienterna. Tänk på att protokollet har patientposition Head first/supine.

Patientcentrering

Halsgropen (Sternal notch) SN.

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mgI/ml.

Kontrastprotokoll

Anpassa dosen efter omnijekt och kV.

Omnijekt protokoll.

SkaS Aorta (maxvikt män 90 kg/kvinnor 80 kg, ingen väger mindre än 50 kg).

Omnijekt	120 kV	100kV	80KV
mgI/kg kroppsvikt	450 mgI/kg	380 mgI/kg	300 mgI/kg

Injektionstid

20 sekunder.

Kontrastfördröjning

Inför kontrastserien Smart prep vid arcus. ROI i aorta starta vid HU värde 150 = artärfas (cirka 25 sekunder).

Scout

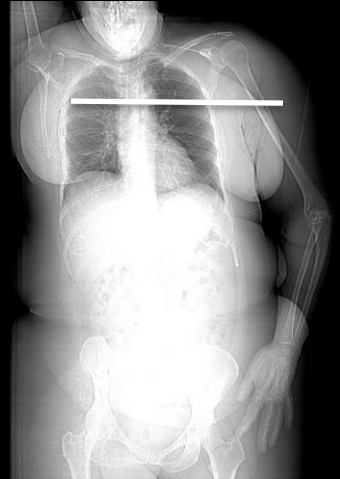
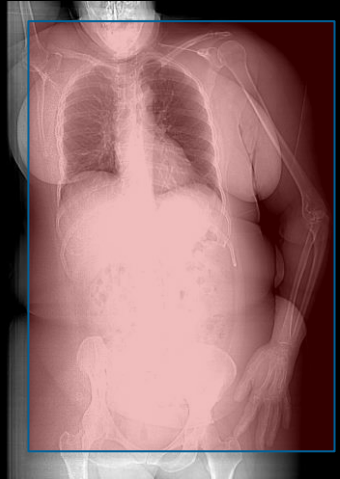
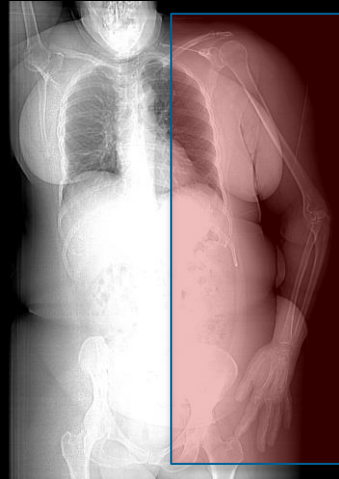
Lateral och frontal.

Dokumentation

Dokumentera i RIS enligt gällande rutin. Om kriterier inte uppnås för undersökningen ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

Scanområde/kriterier

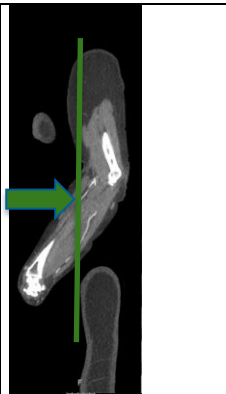
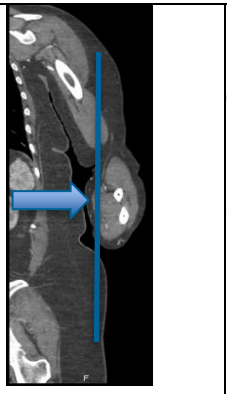
Finns även protokoll som används när det är frågeställningar på över och underarm och patienten kan ha armen ovan huvudet.

Smart prep	Serie 1 Med kontrast artärfas	
Lägg smartprep i arcusnivå	Från nyckelben till och med hand.	2:a rekonstruktion över arm
		

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Aorta +K titta serie	1		0,6/0,6 alt 5/5	Standard	400/40	
Aorta +K TS TF	2	Copy	0,6/0,6	Standard DLIR	700/100	BFR / AW server
Arm +K TS TF	3	Copy	0,6/0,6	Standard DLIR	700/100	BFR / AW server
MAR Aorta +K TF TS	4	Man	0,6/0,6	Standard DLIR	700/100	BFR / AW server

Reformateringar

		Projektion	Inställning
		Cor	Arm recon 3
		Sag	Arm recon 3

Serie	MPR	Snittjocklek/intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Serie 1 Recon 3	Cor	5/2 MIP 1024 matris	Standard DLIR	700/100	PACS
	Sag	5/2 MIP 1024 matris	Standard DLIR	700/100	PACS

Hängningsprotokoll

1 Aorta +K TS TF	2 Arm +K TS TF	5 Scout	6 Dosrapport
3 Cor arm MIP	4 Sag arm MIP	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: SKAS9700-757502554-41

Version: 4.0

Giltig från: 2025-04-24

Giltig till: 2027-04-24