

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-03-11

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-05-10

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Hjärta lungvener 831B - datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning av hjärta lungvener 831B.

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetstiden.

Metodmall

Us kod

831 800 DT Hjärta med iv kontrast.

Indikation

Detta protokoll gäller vid lungvensundersökning inför ablation. Undersökning av patienter från hjärtmottagningen, frågeställning inför lungvensisolering

Serieöversikt

1. Kontrastserie över hjärtområdet.
2. Sen kontrastserie för att visualisera hjärtörat.

Förberedelser

- ID-kontroll skall utföras på undersökningsrum.
- Graviditet kontrolleras på kvinnor under 50 år.
- Vid aktuellt kreatinin, beräkna GFR.
- PVK i höger armveck grön (1,3).
- Träna andning med patienten både vid bordet och vid konsolen så att patienten kan instruktionen. "Andas in håll andan", viktigt att man tränar tills att patienten förstår och inte spänner buken.

Patientpositionering

Feet first /supine

- Armarna ovan huvud.
- Bilderna tas vid inandning.

Patientcentrering

Centrera vid halsgropen SN (jugulum).

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mgI/ml.

Kontrastprotokoll

Omnijekt protokoll: SkaS Lungvener.

Max vikt män 90 kg/kvinnor 80 kg. Ingen väger mindre än 60 kg.

kV	120kV	100kV	80kV
mgI/kg kroppsvikt	350 mgI/kg	290 mgI/kg	240 mgI/kg

Injektionstid

12 sekunder efter spolas med 50 ml NaCl.

Kontrastfördröjning


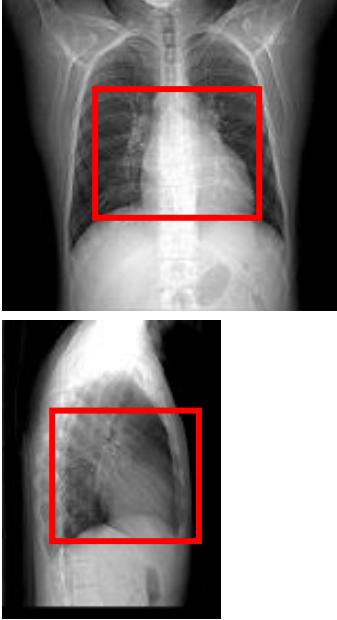
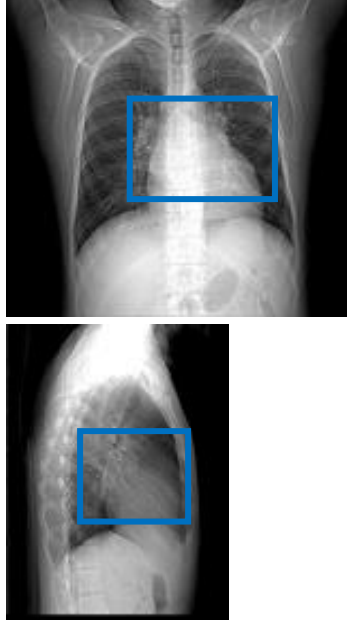
Smart prep i carina nivå ROI i aorta descendens 120 HU + kortast möjliga delay.

Be patienten andas in när pulmonalis är fylld, starta scan när aorta nått HU-värdet. Patienten håller andan kontinuerligt över båda scan.

Scout

Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Smart prep	Serie 1 Lungvener	Serie 2. Hjärtöra 6 sek delay
Snitt i carina nivå ROI i aorta decedens	Från mitt i arcus till hjärtats undre begränsning	Från mitt i arcus till mitt på hjärtat
		

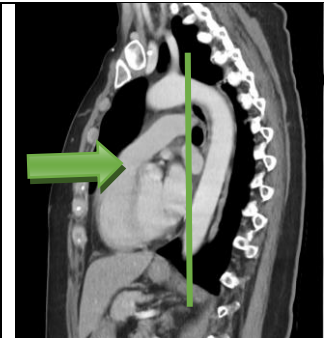
Dokumentation

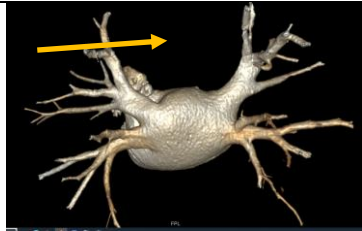
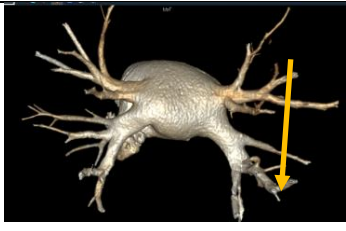
Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek /intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Lungvener	1 (all)		2,5/2,5	Standard	WW400/WL40	
Lungvener +K TS TF	2 (G1)	copy	0,6/0,6	Standard TF	WW700/WL 100	BFR/AW server
Hjärtöra +K TS TF	3(G2)	copy	0,6/0.6	Standard TF	WW700/WL100	BFR/AW server

Reformateringar

	Projektion Cor MIP	Inställning Parallellt med bildtagningen. Vinkelrätt mot ax.
---	------------------------------	--

		Projektion VRT	Inställning 50 bilder R-L och F-H
---	---	-------------------	---

Serie	MPR	Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Serie 1. Recon 2	Cor MIP	5/2	Standard	WW700/WL100	PACS
Serie 1. Recon 2	VRT	R-L 50 bilder			PACS
	VRT	A-P 50 bilder			PACS

Hängningsprotokoll

Layout 1.

1. Lungvener TS	2. Hjärtöra TS	5. Cor lungven MIP 5/3	6. Scout.
3. VRT 1	4. VRT 2	7. Dosrapport.	

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: SKAS9700-757502554-576

Version: 2.0

Giltig från: 2026-03-11

Giltig till: 2028-05-10