

Barn Hjärna angio artär utan och med iv kontrast 810AC - datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning hjärna angio vid barn undersökningar 810AC.

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid. Förändringar av injektionstid och av vinkling på rekonstruktioner.

Metodmall

Us kod

811208 DT Hjärna utan kontrast och angio med kontrast.

Indikation

Aneurysm, AVM, kärlmissbildning.

Serieöversikt

1. Lateral scout
2. Hjärna nativ serie.
3. Hjärna med iv kontrast i artärfas.

Förberedelser

ID kontroll skall utföras på undersökningsrum, ta bort örhängen och halsband. Patienten ska kunna ligga stilla.

S-kreatinin barn under 1 år, njursjuka/hjärtsjuka, barn med pågående cytostatika.

PVK. Så stor infart som möjligt, anpassa efter barnets vikt.

Vikt	Nålstorlek	Flöde	PSI sänks på kontrastinj.
0-3 kg	Lila	ca 0,5 ml/sek	150 PSI
3-11 kg	Gul	ca 1,5 ml/sek	195 PSI
12-30 kg	Blå	ca 3 ml/sek	195 PSI
31-70 kg	Rosa	ca 4 ml/sek	195 PSI

Patientpositionering

Head first/supine.

- Ryggläge.
- Huvudet framåtböjt, hakan mot bröstet.
- Små barn i vaggan, med huvudet på bordsförlängningen.
- Armarna upp på magen, eller stöd med fixeringsband.
- Gärna kudde under knäna.

OBS! Placera ej huvudet strax nedanför bordsskarven eller direkt på skarven, detta skapar artefakter i bilden!

Patientcentrering

Centrera vid hörselgången (OM).

Kontrastmedel

Visipaque 270 mgI/ml, 2 ml per kg kroppsvikt.

Alt. Visipaque 320 mgI/ml, 1,6 ml per kg kroppsvikt.

Vid angiokörning under 70 kg max 60 ml (rosa), över 70 kg max 80 ml (ev.grön).

Kontrastprotokoll

Beroende på barnets vikt och infart (2 ml per kg kroppsvikt 270 mgI/ml).

Injektionstid

15-20 sek.

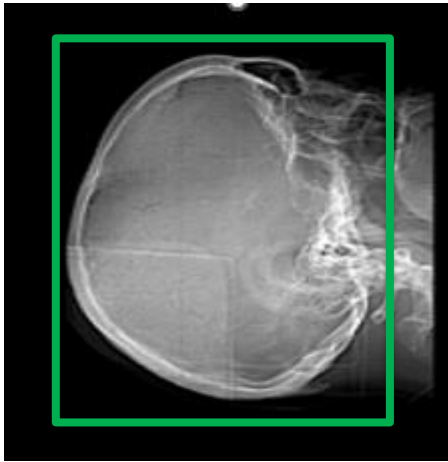
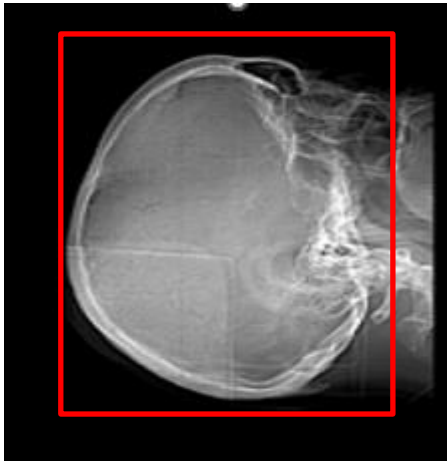
Kontrastfördröjning

Injektionstid + 5sek.

Scout

Lateral

Scanområde/kriterier

Serie 1. Nativ serie	Serie 2. kontrastserie
Börja 2 cm nedanför skallbasen och till 5 mm ovanför vertex.	Börja vid C1 t.o.m. vertex.
	

Dokumentation

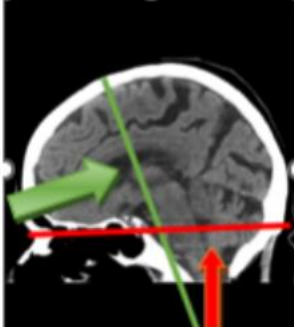
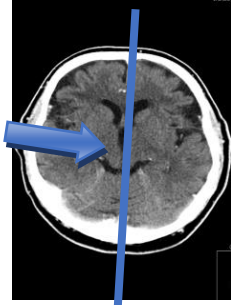
Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

Rekonstruktioner

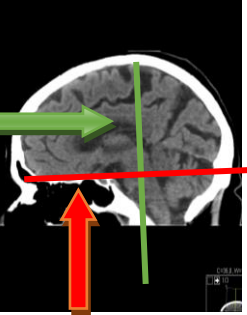
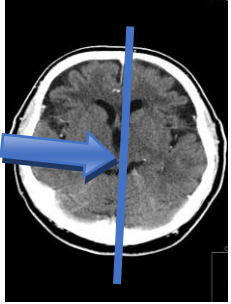
Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1.Hjärna nativ	1		0,6/0,6 alt 5/5	Standardserie	WW70/WL35	
Hjärna TS TF	2	copy	0,6/0,6	Standard TF	WW70/WL35	BFR/AW server
2. Hjärna artärfas +K	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standardserie	WW900/WL250	
Hjärna artärfas +K TF TS	2	copy	0,6/0,6	Standard TF	WW900/WL250	BFR/AW server

Reformateringar

Hjärna nativ

		Projektion Ax Cor Sag	Inställning. 2.5 mm längs med OM-linjen. Längs med förlängda mären. Längs med septum pellucidum
---	---	---	---

Hjärna angio

		Projektion Ax Cor Sag	Inställning. Automatisk Automatisk. Automatisk.
---	---	---	---

Serie	Auto/man	MPR	Snittjocklek/ intervall	Metod	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1.Hjärna nativ. Recon 2	Man	Ax	2,5/2,5	Average	Standard	WW70/WL35	PACS
	Man	Cor	2,5/2,5	Average	Standard	WW70/WL35	PACS
	Man	Sag	2,5/2,5	Average	Standard	WW70/WL35	PACS
2.Hjärna angio Recon 2	Auto	Ax	10/3	MIP	Standard	WW900/WL250	PACS
	Auto	Cor	10/3	MIP	Standard	WW900/WL250	PACS
	Auto	Sag	10/3	MIP	Standard	WW900/WL250	PACS
	Man	Ax	2,5/2,5	Average	Standard	WW70/WL35	PACS

DT Hjärna utan iv-kontrast, ungefärligt CTDI baserat på vikt

VIKT	<3kg	5kg	10kg	15kg	20kg	25kg	30kg	35kg	40kg	45kg	50kg	60kg
CTDI	14	15,5	18	19,6	21	22,1	23	23,8	24,4	25	26,5	28

Hängningsprotokoll

Layout 1.

1. Ax	2. Ax +K MIP	5. Sag	6. Sag +K MIP
3. Cor	4. Cor +K MIP	7. Ax +K 2,5 mm	8. Scout
9. Dosrapport	10.	13.	14.
11. Ax TS TF	12. Ax TS +K TF	15.	16.

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: SKAS9700-757502554-579

Version: 2.0

Giltig från: 2026-03-25

Giltig till: 2028-05-21