

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-12-03

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-12-03

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Buk med iv kontrast 840V – datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning 840V buk med iv kontrast i venös fas.

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid. Anpassad efter ny mall.

Metodmall

Us kod/Us namn

840 800 / DT buk med iv kontrastmedel

Indikation

Trombos i vena cava inferior, Venös insufficiens ex.vis v. ovaricainsuff, “pelvic congestion”, vulvavaricer, May-Thurner-syndrom, avgränsa trombtopp.

Serieöversikt

Scout	Frontal och sida
Serie 1.	Buk med iv-kontrastmedel i venös fas. Undersökningen har en fast delay och startas 120 s. efter startad kontrastinjektion. För bättre fyllnad av de stora venerna.

Förberedelser

- ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.
 - Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras
 - Kontrollera kreatinin och beräkna GFR.
1. PVK, godkänd central veninfart (helst rosa).

2. Innan undersökningen tillfrågas fertila kvinnor (15–45 år) om eventuell graviditet. Om gravid: kontakta ansvarig radiolog som tillsammans med remittent gör en individuell bedömning om undersökningen är berättigad.

Patientpositionering

Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud

Bilderna tas vid inandning. Gärna kudde under knäna.

Patientcentrering

XY Centrera xifoideus /bröstbensspetsen

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mgI/ml. Barn Visipaque 270 mgI/ml.

Kontrastprotokoll

SkaS Buk flerfas 120kV.

OBS! Kontrastdosen beräknas alltid på 120kV trots att undersökningen utförs på 100kV/alt GSI.

Anpassa dosen enligt vikt i Omnijekt.

Max vikt Män 90kg/ Kvinnor 80kg.

Ingen väger mindre än 60kg (gäller endast vid bra GFR).

Barn: Visipaque 270mgI/ml, 2ml per kg kroppsvikt 35sek inj tid

Omnijekt	100kV/ GSI
mgI/kg kroppsvikt	500mgI/kg

Injektionstid

25 sekunder.

Kontrastfördröjning

120 sekunder.

Undersökningen har en fast delay och startas 120 s. efter startad kontrastinjektion. Senare kontrastfas än portovenös fas, för bättre fyllnad av de stora venerna.

DFOV

Efter bukens yttre begränsningar.

Scout

Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

Serie 1. Med kontrast i venös fas 120sek.

Genom hela buken: första bilden strax ovan diafragma, sista bilden nedom ramus inferior.



Dokumentation

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

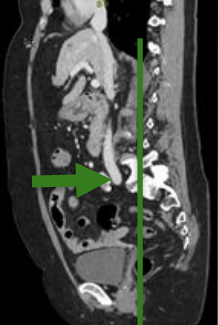
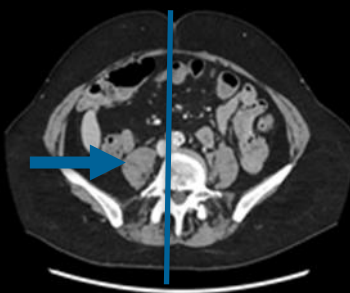
Strålskydd

Metoden är optimerad genom automatisk exponeringskontroll och stråldosreducerande rekonstruktion.

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Scout						PACS
1. Buk +K TS	1		0,6/alt,5mm	Standard	400/40	
Buk +K TS TF	2	copy	0,6//0,6	Standard TF	400/40	PACS/AW server
Buk +K Bone TS	3	copy	0,6/0,6	Bone	2500/500	AW server
*MAR Buk +K TS TF	4	Vb	0,6/0,6	Standard TF	400/40	PACS/AW server
Dos rapport						PACS

Reformateringar

			Projektion Cor 3mm Sag 3mm	Görs med automatik
---	--	---	--------------------------------------	--------------------

Serie	Auto/ Man	MPR	Snittjocklek / Intervall	Fönstersättning	Algoritm	Arkivering
Buk +K TS TF	Auto	cor	3/3	400/40	standard	PACS
Buk +K TS TF	Auto	Sag	3/3	400/40	standard	PACS

Hängningsprotokoll

Buk +K TS TF	Cor 3mm	Dosrapport	
Sag 3mm	Scout		

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: SKAS9700-757502554-67

Version: 6.0

Giltig från: 2025-12-03

Giltig till: 2027-12-03