

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-10-23

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-11-11

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# Buk utan och med iv kontrast, flerfas 840G - Datortomografi

## Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning 840G buk utan och med iv kontrast i sen artär- och portovenösfas

## Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid. Anpassad efter ny mall. Kilovolt/kontrast anpassat undersökning (AutoP)

## Metodmall

Us kod/Us namn

840 902 / DT buk utan och med iv kontrast, flerfas

## Indikation

Gastrointestinal blödning

## Serieöversikt

Scout	Frontal och sida
Serie 1.	Buk utan iv-kontrastmedel
Serie 2.	Buk med iv-kontrastmedel i sen artärfas
Serie 3.	Buk med iv-kontrastmedel i portovenös fas

## Förberedelser

- ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.
- Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras
- Kontrollera kreatinin och beräkna GFR, om undersökningen inte kan vänta in kreatinin dokumenteras detta.
- PVK, godkänd central ven infart (helst grön).
- 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 alternativt 100kV.

Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.

Detta är ett Kilovolt anpassat protokoll (AutoP).

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	120kV	100kV
mgI/kg kroppsvikt	500mgI/kg	400mgI/kg

## Injektionstid

25 sekunder

## Kontrastfördröjning

Monitorering (smart prep) ROI i aorta HU 150 +15s (ca 40 sek)  
+30s (ca 75–80 s fördröjning).





## DFOV

Efter bukens yttre begränsningar.

## Scout

Lateral och frontal

## Scanområde/kriterier

Serie 1. Utan kontrast	Smart prep	Serie 2. Med kontrast i sen artärfas	Serie 3. Med kontrast i portovenös fas
Genom hela buken: första bilden strax ovan diafragma, sista bilden nedom ramus inferior.	Roi i aorta descendens i diafragmanivå	Genom hela buken: första bilden strax ovan diafragma, sista bilden nedom ramus inferior.	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

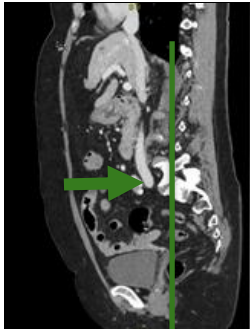
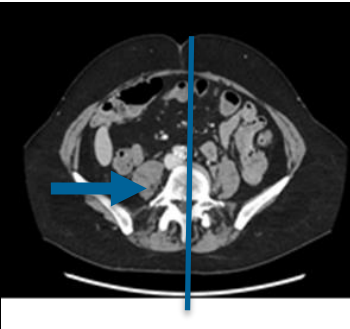
Metoden är optimerad genom automatisk exponeringskontroll och stråldosreducerande rekonstruktion.

## Rekonstruktioner

Serie	Recon nr			Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Scout							PACS
1.Buk -K	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
*MAR Buk -K TS TF	3	Man v.b		0,6/0,6	Standard TF		PACS/AW server
2.Buk +K	1 (all)			0,6/alt,5mm	Standard	400/40	
Buk sen artärfas +K TS TF	2(G1)	copy		0,6//0,6	Standard TF	400/40	PACS/AW server
Buk venfas +K TS TF	3(G2)	copy		0,6/0,6	Standard TF	400/40	PACS/AW server
*MAR Buk sen art.fas +K TS TF	4 (G1)	Man v.b		0,6/0,6	Standard TF	400/40	PACS/AW server
*MAR Buk ven.fa +K TS TF	5(G2)	Man v.b		0,6/0,6	Standard TF	400/40	PACS/AW server
Dosrapport							PACS

## Reformateringar

		Projektion Cor 3mm Sag 3mm	Görs med automatik på alla serierna nativ, artär och venös serie.
--	--	----------------------------------	---

Serie	Auto/Man	MPR	Snittjocklek / Intervall	Fönstersättning	Algoritm	Arkivering
1 Buk -K TS TF	Auto	cor	3/3	400/40	standard	PACS
1. Buk -K TS TF	Auto	sag	3/3	400/40	standard	PACS
2.Buk sen artärfas+K TS T	Auto	cor	3/3	400/40	standard	PACS
2. Buk artärfas +K TS TF	Auto	Sag	3/3	400/40	standard	PACS
3.Buk venfas +K TS TF	Auto	cor	3/3	400/40	standard	PACS
3.Buk venfas +K TS TF	Auto	sag	3/3	400/40	standard	PACS

## Hängningsprotokoll

Buk -K TS TF	Buk artärfas +K TS TF	Cor artär 3mm	Cor venös 3mm
Buk venfas +K TS TF Cor 3mm	Cor nativ 3mm	Sag nativ	Sag artär 3mm

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Sag venös 3mm	Scout		
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:** SKAS9700-757502554-72

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-10-23

**Giltig till:** 2027-11-11