

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-10-28

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-01-12

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Buk övre delen utan och med iv kontrast, flerfas 841D - Datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning 841D Buk övre delen 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

841 902 / DT buk övre delen utan och med iv kontrast, flerfas

Indikation

Tumör övre buk lever-galla-pankreas, när nedre buk inte behöver skannas

Serieöversikt

Scout	Frontal och sida
Serie 1.	Övre buk utan iv-kontrastmedel, med per oralt vatten
Serie 2.	Övre buk med iv-kontrastmedel i sen artärfas
Serie 3.	Övre buk med iv-kontrastmedel i portovenös fas

Förberedelser

- Per oralt vatten 500 ml 20-30 min innan undersökningen.
Viktigt att ge sista vattnet när patienten ligger på bordet
- ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.
- Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras
- Kontrollera kreatinin och beräkna GFR
- 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 Lever Pancreas 120kV alternativt 100kV.

Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.

Detta är ett Kilovolt anpassat protokoll (AutoP).

Max vikt Män 80kg/ Kvinnor 70kg.

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

Omnijekt	120kV	100kV
mgI/kg kroppsvikt	700mgI/kg	560mgI/kg

Injektionstid

25 sekunder

Kontrastfördröjning

Monitorering (smart prep) ROI i aorta HU 150 +20s (ca 40 sek)

+30s (ca 75–80 s fördröjning).



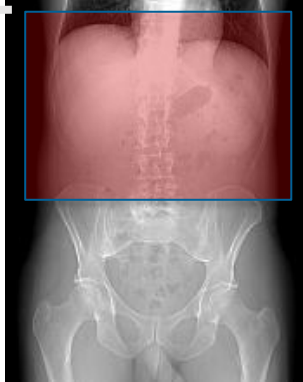

DFOV

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
Börja 15 mm över diafragma, sluta vid cristakanten. Se till att levern pankreas och binjurar är med	ROI i aorta descendens i diafragmanivå	Börja 20 mm ovan diafragma, ner 20 mm under lever pankreas och binjurar. Titta på tidigare bilder.	Börja 20 mm ovan diafragma, ner 20 mm under lever, pankreas och binjurar. Titta på tidigare bilder.
			

Dokumentation

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

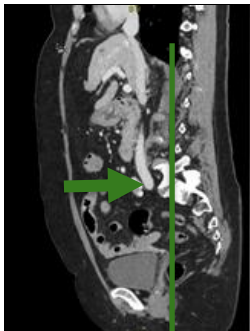
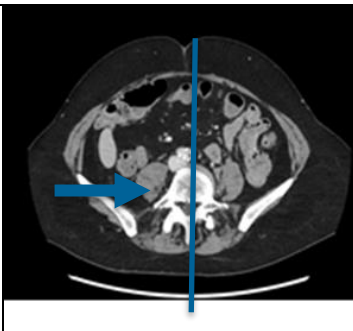
Strålskydd

Metoden är optimerad genom automatisk exponeringskontroll och stråldosreducerande rekonstruktion.

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Scout						PACS
1.Övre buk -K	1		0,6/alt,5mm	standard	400/40	
Övre buk -K TS TF	2	copy	0,6/0,6	Standard TF	400/40	PACS/AW server
*MAR Övre 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.fas +K TS TF	5(G2)	Man v.b	0,6/0,6	Standard TF	400/40	PACS/AW server
Dos rapport						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 TF	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

Övre 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

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: SKAS9700-757502554-76

Version: 7.0

Giltig från: 2025-10-28

Giltig till: 2028-01-12