

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2024-12-12

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-12-12

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT T16 DT Thorax Blödning flerfas

Us kod/Us namn 830802/DT thorax med iv kontrastmedel, flerfas

Indikation Pågående blödning i thorax

Serieöversikt

Serie 1	Utan iv kontrastmedel
Serie 2	Med iv kontrastmedel i artärfas
Serie 3	Med iv kontrastmedel i sen venfas (ca 70s)

Förberedelser ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet

PVK, utefter flöde

Patientpositionering Ryggläge, fötterna först, armar ovan huvud/ **GE, Siemens**

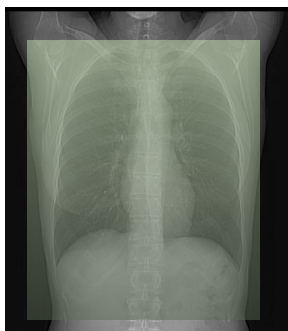
Ryggläge, huvudet först, armar ovan huvud/ **Canon**

Patientcentrering Halsgropen SN (Sternal Notch) /**GE**
Hakspetsen/ **Siemens, Canon**

Kontrastmedel	Jodkontrastmedel 350mgI/ml enligt läkarordination Anpassa dosen enligt Omnijekt. 315 mg I/kg kroppsvikt. Kontrastmedelsanpassning till kV
Kontrastprotokoll	Aorta
Injektionstid	20s
Kontrastfördröjning	Monitorering: Smart-Prep/ Bolus track HU 150 +5s +50s Monitoreringsguide GE Revolution och Apex DT Monitorering Siemens DT Monitoreringsguide GE 750HD och GE Optima Monitorering Canon
DFOV	Planera efter patient, undersökningsområdet ska omfatta axillerna.
Scout	Lateral och Frontal
Scanområde/Kriterier	Serie.1: från strax ovan jugulum till strax under lungsinus. Monitorering: snitt mitt i aorta arcus, roi i aorta descendens. Serie.2: från strax ovan jugulum till strax under lungsinus. Serie.3: från strax ovan jugulum till strax under lungsinus.

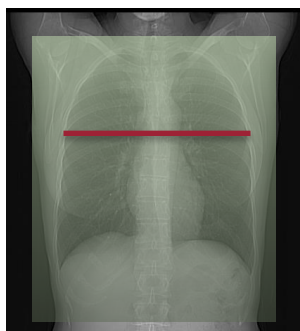
Serie 1.

Thorax utan iv
kontrast
Från jugulm till
lungsinus



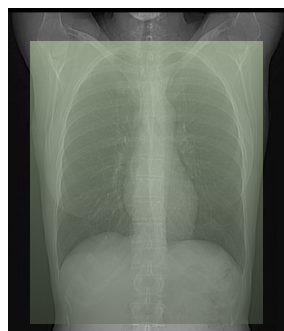
Serie 2.

Thorax med iv
kontrast i artärfas
Roi i aorta
descendens



Serie 3.

Thorax med iv
kontrast i sen
venfas (70s)



Dokumentation

Dokumentera i PACS enligt rutin.

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras.

Strålskydd

Metoden är optimerad genom automatisk exponerings kontroll och iterativ rekonstruktion.

Där det är möjligt används DT:ns optimering för strålkänsliga organ.

Rekonstruktioner

Serie	Arkiv
Tae1 Thorax utan kontrast	Agfa
Tae2 Thorax artärfas	Agfa
Tae3 Thorax venfas	Agfa
Dosrapport Översiktsbilder Monitorering	Agfa

Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år. Rutinen arkiveras i aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Referenser

[Strålsäkerhet - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering \(vgregion.se\)](#)

[LM Överkänslighetsreaktioner mot kontrastmedel, behandling, dokumentation och checklista](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska, Monica Lindqvist, (monli27),
Specialröntgensjuksköterska, Erika Fagman, (erijo3), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1494

Version: 2.0

Giltig från: 2024-12-12

Giltig till: 2026-12-12