

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-07-02

Innehållsansvar: Elisabeth Bohman, (elika23), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-07-01

Granskad av: Carl "Magnus" Palmér, (magma5), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT B2 DT Buk utan och med iv kontrastmedel i portovenös fas

Us kod/ Us namn 840900 / DT Buk utan och med iv kontrastmedel i portovenös fas

Indikation Tumör

Serieöversikt

Serie 1	Lever/övre utan kontrastmedel
Serie 2	Buk med kontrastmedel i portovenös fas

Förberedelser

ID kontroll ska utföras på undersökningsrum.
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa
Innan undersökningen tillfrågas fertila kvinnor (15-45år) om eventuell graviditet. Om gravid: kontakta ansvarig radiolog som tillsammans med remittent gör en individuell bedömning om undersökningen är berättigad PVK, central veninfart.

Patientpositionering

Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud/ **GE, Siemens**
Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ **Canon**

Patientcentrering

XY bröstbensspets/**GE**
Mamillhöjd/**Siemens Cannon**

Kontrastmedel

Enligt läkarordination.
Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt

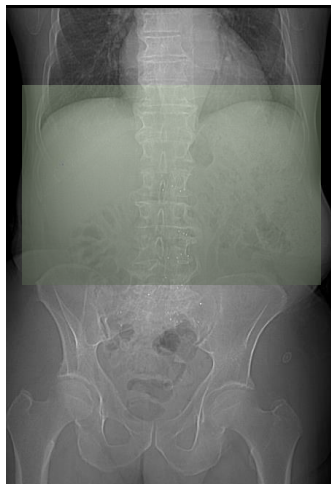
Kontrastprotokoll	Buk- kV Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Injektionstid	30 s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU 150 + 55s (ca 80 s fördröjning) Monitorering GE Revolution + Apex Monitorering GE R750 HD + Optima Monitorering Siemens Monitorering Canon
DFOV	Planera efter patient
Scout	Lateral och frontal/ Siemens Radiologi Sahlgrenska och Cannon Frontal Siemens/ Radiologi Östra
Scanområde/ Kriterier	Genom hela buken: första bilden strax ovan diafragma, sista bilden nedom ramus inferior.

Serie 1

Roi i aorta descendens i diafragmanivå Övre buk utan kontrast



Buk med iv- kontrast i portovenös fas



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.

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

Rekonstruktioner

Serie Ba1 Övre buk utan kontrastmedel	Agfa
Serie Ba2 Hel buk i portovenös fas	Agfa
Monitoreringsbilder och dess kurva	Agfa
Översiktsbilder	Agfa
Dosrapport	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

[Tillämpning av praktiska strålskyddsåtgärder vid röntgenundersökning \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[KM PVK och flöden vid kontrastmedelsadministrering \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[DT Kernel, algoritm och filter nyckel Verksamhet Radiologi 2025-02-18.pdf](http://vgregion.se)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Elisabeth Bohman, (elika23),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Carl "Magnus" Palmér, (magpa5), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1669

Version: 3.0

Giltig från: 2025-07-02

Giltig till: 2027-07-01