

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-02-10

Innehållsansvar: Madeleine Lindgren, (madli18), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2028-02-10

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

DT B7 Buk inre herniering med iv och peroral kontrast

Us kod/ Us namn 840801 / DT buk med iv och peroral kontrast

Indikation Inre herniering, akut eller kronisk

Serieöversikt

Serie 1	Buk med iv- kontrastmedel och 100 ml peroralt kontrastmedel 20 min innan us samt 100 ml peroralt kontrastmedel strax innan undersökningen KM Beredning av kontrastmedel inför datortomografiundersökningar
------------	---

Förberedelser

ID kontroll ska utföras på undersökningsrum.

Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.

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.

PVK/ annan infart godkänd för högt tryck.

Patientpositionering	Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud/ GE, Siemens Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ Canon
Patientcentrering	XY Bröstbensspets för GE och mamillhöjd Siemens, Canon
Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt i Omnijekt
Kontrastprotokoll	Buk 120 kV
Injektionstid	30 s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU 150 + 55s (ca 80 s fördröjning) Monitorering GE 750HD + Optima Monitorering GE Revolution + Apex Monitorering Siemens Monitorering Canon
DFOV	Planera efter patient
Scout	Lateral och frontal, GE, Siemens SUs och Canon, Frontal Siemens SUö

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

Serie 1

Roi i aorta decedens i diafragmanivå



Buk med p o samt 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 organdosmodulering.

Rekonstruktioner

Seri Ba 1 Buk i portovenös fas	Agfa
Monitoreringsbilder och dess doskurva	Agfa
Översiktssbilder	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 arkiveringar av allmänna handlingar

Referenser

[Tillämpning av praktiska strålskyddsåtgärder vid röntgenundersökning \(vgregion.se\)](#)

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

[KM PVK och flöden vid kontrastmedelsadministrering \(vgregion.se\)](#)

[DT Kernel, algoritm och filter nyckel Verksamhet Radiologi 2025-02-18.pdf](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Madeleine Lindgren, (madli18),
Specialsjuksköterska

Granskad av: Madeleine Lindgren, (madli18),
Specialsjuksköterska, Carl "Magnus" Palmér, (magpa5),
Överläkare

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1674

Version: 3.0

Giltig från: 2026-02-10

Giltig till: 2028-02-10