

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-03-17

Innehållsansvar: Madeleine Lindgren, (madli18), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2028-03-06

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

## DT B12 Buk Hypoton Ventrikel

**Us kod/ Us namn** 840901 / DT buk utan och med iv kontrastmedel samt peroral kontrast

**Indikation** Ventrikelcancer

### Serieöversikt

Serie 1	Övre buk i bukläge utan iv kontrastmedel efter att spasmolytikum är givet och patienten har druckit 500 ml vatten.
Serie 2	Buk i ryggläge med iv 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 (15–45 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

Fastande 6 timmar före undersökningen

Ge 20mg spasmolytikum iv

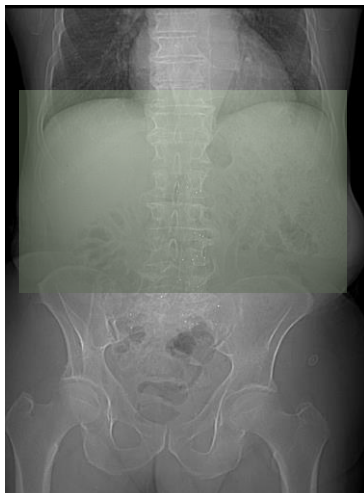
[LM Administrering Buscopan](#)

Patient ska dricka 500ml vatten efter att spasmolytikum är givet

<b>Patientpositionering</b>	Bukläge, fötterna först, armarna ovan huvud/ GE, Siemens Bukläge huvud först, armarna ovan huvud/ Canon Vid serie 2 ändra till ryggläge
<b>Patientcentrering</b>	XY bröstbensspetsen för GE och mamillhöjd Siemens Canon
<b>Kontrastmedel</b>	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
<b>Kontrastprotokoll</b>	Buk 120 kV <a href="#">Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)</a>
<b>Injektionstid</b>	30 s
<b>Kontrastfördröjning</b>	Monitorering HU 150 + 55s (ca 80 s fördröjning) <a href="#">Monitorering Siemens</a> <a href="#">Monitorering Canon</a>
<b>DFOV</b>	Planera efter patient
<b>Scout</b>	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.** Övre buk utan kontrast i bukläge



Smartprep/bolustracking  
Snitt i carinanivå  
ROI i aorta



**Serie 2.** Hela buken i ryggläge, 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

Serie Ba1 Övre buk utan kontrastmedel i bukläge	Agfa
Serie Ba2 Hela buken i portovenös fas	Agfa
Monitoreringsbilder och dess kurva	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:** Carl "Magnus" Palmér, (magpa5), Överläkare,  
Fredrik Thorén, (freth1), Överläkare, Madeleine Lindgren,  
(madli18), Specialsjuksköterska

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

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-1841

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2026-03-17

**Giltig till:** 2028-03-06