

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-03-20

Innehållsansvar: Madeleine Lindgren, (madli18), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2028-02-27

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

DT B13 Buk med rektalkontrastmedel

Rutin

Us kod/ Us namn **840893/ DT buk med rektal kontrast**

Indikation Anastomosläckage, poliklinisk undersökning inför nedläggning av stomi

Serieöversikt

Serie 1	Nedre buk utan rektalkontrastmedel, om anastomosen sitter högre upp körs serien över hela buken. Radiolog ska ordinera detta vid prioritering
Serie 2	Buk med rektalkontrastmedel

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.

Patientpositionering Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud/ **GE och Siemens**

Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ **Canon**

Patientcentrering XY bröstbensspetsen för **GE** och mamillhöjd **Siemens och Canon**

Kontrastmedel Enligt läkarordination.
Rektalkontrastmedel 20 ml Omnipaque 240mgI/ml i 500 ml vatten blandas i colonpåse

[KM Beredning av kontrastmedel inför datortomografiundersökningar](#)

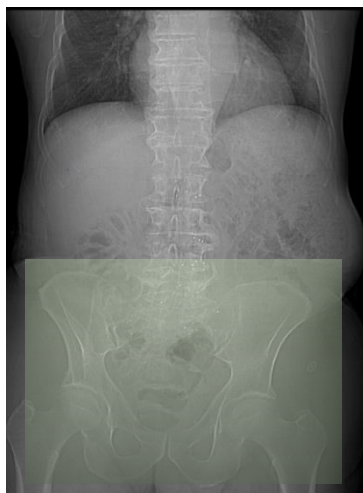
DFOV Planera efter patient

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.

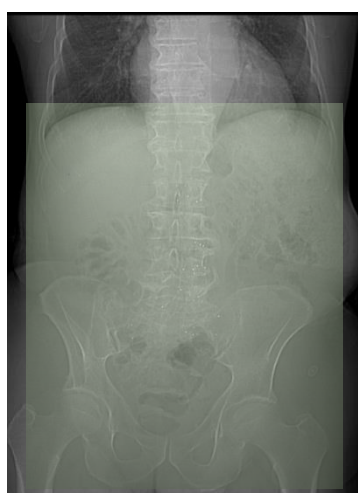
Serie 1

Nedre Buk utan rektalkontrast om anastomosen sitter högre upp körs serien över hela buken. Läkare ska ordinera detta vid prioritering



Serie2

Buk med rektalkontrastmedel



Utförande

Efter att serien utan rektalkontrast är körd ges rektalkontrast. Mängden är beroende på var anastomoserna sitter. Vänta 5 minuter innan bilder tas. Undersökningen ska godkännas av radiolog.

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 Ba1 Nedre buk utan rektalkontrast	Agfa
Serie Ba2 Hela buken med rektalkontrast	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

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

[Kontrastmedelsanpassning till kV](#)

[Strålsäkerhet - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

[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

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1842

Version: 4.0

Giltig från: 2026-03-20

Giltig till: 2028-02-27