

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-03-25

Innehållsansvar: Madeleine Lindgren, (madli18), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2028-02-27

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

DT B14 Buk med rektalkontrastmedel och iv kontrastmedel

Rutin

Us kod/ Us namn 840906/ DT buk utan och med iv kontrast samt rektal kontrast

Indikation Anastomosläckage, insufficiens, abcess, akut undersökning

Serieöversikt

Serie 1	Nedre buk utan rektalkontrastmedel
Serie 2	Buk med rektalkontrastmedel och 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, central veninfart

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

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

Patientcentrering	XY bröstbensspetsen för GE och mamillhöjd Siemens,Canon
Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt. Rektalkontrastmedel 20 ml Omnipaque 240 mg I/I i 500 ml vatten blandas i colonpåse KM Beredning av kontrastmedel inför datortomografiundersökningar
Kontrastprotokoll	Buk 120 kV
Injektionstid	35 s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU 150 + 55s (ca 80 s fördröjning) Monitorering GE R750 HD + 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

Nedre buk utan rektalkontrast



Roi i aorta decedens i diafragmanivå



Buk med iv och rektal kontrast



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 Nedre buk utan rektal och iv kontrast	Agfa
Serie Ba2 Hel buk med rektal och ivkontrast 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 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

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1843

Version: 4.0

Giltig från: 2026-03-25

Giltig till: 2028-02-27