

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-10-19

Innehållsansvar: Eva Eng Forsberg, (evafo6), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-10-09

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

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

DT TB3 Thorax-buk, med iv kontrastmedel i portovenös fas

Us kod/ Us namn 830800 / DT Thorax med iv kontrastmedel
840800/ DT Buk med iv kontrastmedel

Indikation Kombinationsprotokoll T3 och B3.
Rutinundersökning thorax - buk

Serieöversikt

Serie 1	Thorax-buk 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, central veninfart

Patientpositionering

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

Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ Canon

Patientcentrering	Halsgropen SN (Sternal Notch) för GE och ovan axlarna Siemens och Canon
Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
Kontrastprotokoll	Thorax-buk fas1 120 kV och fas2 120 kV – kV Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Injektionstid	30+10 s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU 150 + 55s (ca 70–80 s fördröjning) 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 thorax-buk: första bilden strax ovan axlarna, sista bilden nedom ramus inferior.

Roi i aorta decendens i diafragmanivå Thorax-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 Tc1 Thorax lunga	Agfa
Serie Ba2 Buk i portovenös fas	Agfa
Serie Ta2 Thorax mjukdelar	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

[Strålsäkerhet - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

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

[LM Överkänslighetsreaktioner mot kontrastmedel, behandling, dokumentation och checklista](#)

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Eva Eng Forsberg, (evafo6),
Specialröntgensjuksköterska

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

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1922

Version: 4.0

Giltig från: 2025-10-19

Giltig till: 2027-10-09