

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-10-21

Innehållsansvar: Eva Eng Forsberg, (evafo6), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-10-09

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

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

DT TB6 Thorax-buk 4-fas, thorax och buk med iv kontrastmedel flerfas

Us kod/ Us namn 830800/DT thorax med iv kontrastmedel
840802/DT Buk med iv kontrastmedel flerfas

Indikation Stadieindelning av tumör. Preoperativ Utredning.

Serieöversikt

Serie 1	Övre buk utan iv-kontrastmedel
Serie 2	Övre buk med iv-kontrastmedel i sen artärfas (20s)
Serie 3	Thorax-buk med iv-kontrastmedel i portovenös fas
Serie 4	Övre buk med iv-kontrast 4 min serie

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.

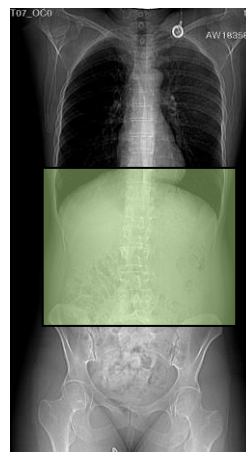
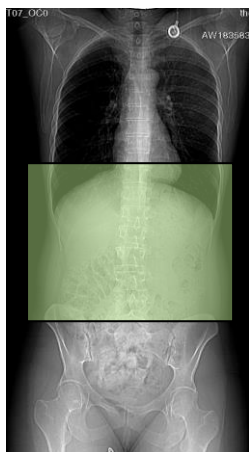
PVK, central veninfart

Patientpositionering	Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud/ GE, Siemens Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ Canon
Patientcentrering	Halsgropen SN (Sternal Notch)/GE Ovan axlarna/ Siemens, Canon
Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt. Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Kontrastprotokoll	Lever/Pancreas 3fas män 120 kV (Maxvikt 80kg) Lever/Pancreas 3fas kvinnor 120 kV (Maxvikt 70kg)
Injektionstid	25 s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU 150 +20s + 35s (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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

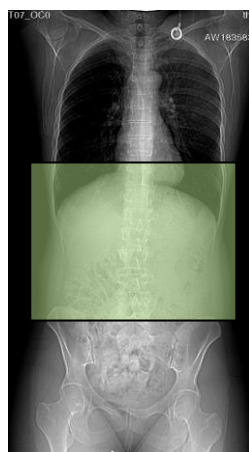
Scanområde/ Kriterier Genom hela thorax-buk: första bilden strax ovan axlarna, sista bilden nedom ramus inferior.

Serie 1 Övre buk utan iv kontrast Roi i aorta descendens i diafragmanivå Serie 2 övre buk i sen artärfas



Serie 3 Thorax-buk med iv kontrast i portovenös fas

Serie 4 Övre buk 4 min serie



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

Bae1 Övre buk utan kontrast	Agfa
Bae2 Övre buk sen artärfas	Agfa
Bae3 Hela buken i portovenös fas	Agfa
Tc1 Thorax lunga	Agfa
Tae2 Thorax mjukdelar	Agfa
Bae4 Övre buk sen fas 4 min	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](#)

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

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

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

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: SU9802-1816834204-1929

Version: 4.0

Giltig från: 2025-10-21

Giltig till: 2027-10-09