

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 TB8 Thorax (Lungemboli artärfas) – buk med iv kontrastmedel i portovenös fas

Us kod/ Us namn 838207 / DT lungartärer, angio med iv kontrastmedel
840800/ DT Buk med iv kontrastmedel

Indikation Kombinationsprotokoll T4 och B3

Serieöversikt

Serie 1	Thorax med iv-kontrastmedel i artärfas
Serie 2	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

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

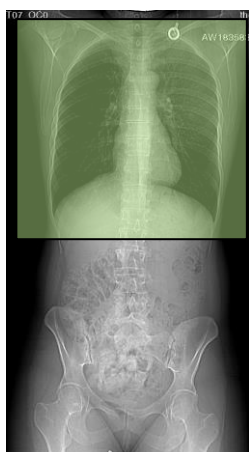
Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ Canon

Patientcentrering	Halsgropen SN (Sternal Notch)/ GE Hakan Siemens/ Canon
Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
Kontrastprotokoll	Lungemboli + Buk 100 kV Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Injektionstid	20s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU 100 + 4 + 50-60s (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	Monitorering i carina-nivå, Roi i Truncus pulmonalis Serie1: Lungor från apex till lungsinus. Serie2: Buk från diafragma till nedom ramus inferior.

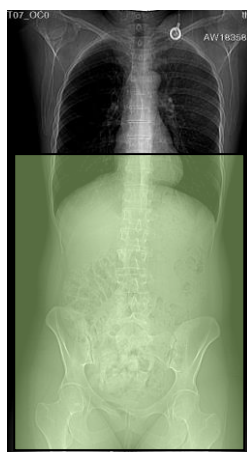
Roi i truncus pulmonalis i carina nivå



Serie 1 Thorax med iv kontrast i artärfas



Serie 2 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	Arkiv
Tc1 Thorax lunga	Agfa
Ta2 Thorax mjukdelar	Agfa
Ba1 Buk portovenös fas	Agfa
Monitoreringsbilder och dess kurva	Agfa
Översiktbilder	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).

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: SU9802-1816834204-1942

Version: 4.0

Giltig från: 2025-10-21

Giltig till: 2027-10-09