

DT COR5 Hjärta ACHD EKG-styrd Flash-spiral Siemens

Us kod/Us namn 831974/ DT hjärta utan och med iv kontrast, EKG trigging

Indikation Patienter med olika typer av hjärtfel och anomalier. Kan undersökas på olika sätt beroende på vilken typ av hjärtfel. Ansvarig radiolog ska alltid ange vilket protokoll som ska användas.

Detta protokoll gäller för Siemens Force eller Alpha vid EKG- styrd datortomografiundersökning och är en snabb Flash-spiral.

Vid patienter med Enkammarhjärta/TCPC/Fontancirkulation finns protokoll COR7 utan EKG-styrning

Serieöversikt

Monitorering	Aorta descendens
Serie 1	EKG-styrd Flash-spiral med hjärtbox, hela thorax
Serie 2	Flash-spiral hela thorax

Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet

Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa

Informera om undersökningen

PVK i höger armveck

Raka v.b. och koppla EKG se till att det är väl läsbart

Andningsinstruktion: Håll andan i neutralt läge



Patientpositionering	Ryggläge Fötterna först Armarna ovan huvudet Nedom bordsmarkering 16 för Flash
Patientcentrering	Hakspets
Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Jodkontrastmedel 350mgI/ml, intravenöst Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i OmniJect.
Kontrastprotokoll	TAVI + Aorta 2-fas Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Injektionstid	16 s +10 s
Kontrastfördröjning	Monitorering, TTP 100 HU + 4 s Roi i aorta descendens DT Monitorering Siemens
Läkemedel	Inga läkemedel
DFOV	Hjärtserien 170–250 mm Thorax planeras för varje patient
Scout	Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

Monitorering: i carina nivå, roi i aorta descendens

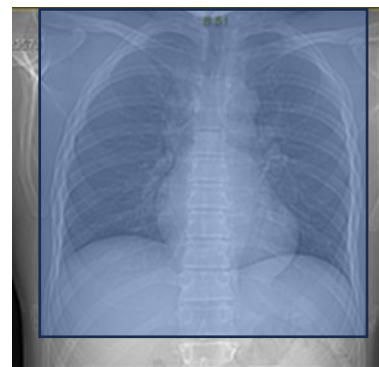
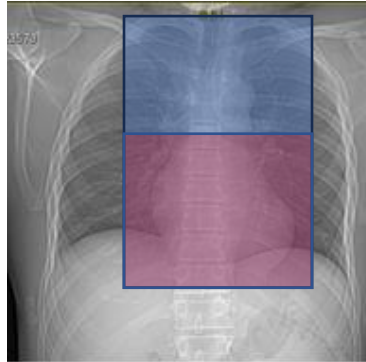
Serie 1. lungapex till nedom hjärtat, planera EKG-triggnigen över hjärtat, diastolisk fas 65 %.

Serie 2. Thorax från lungapex till lungsinus.

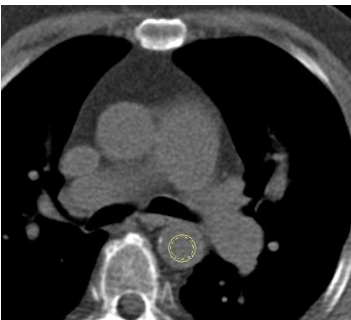
Monitorering

Serie1. Tidig artärfas

Serie 2. Sen artärfas



Roi i aorta descendens



Rekonstruktioner

Serie	Arkivering
CORa1 Hela thorax artärfas	Agfa/ syngovia
CORa2 Hela thorax sen artärfas	Agfa/ syngovia
CORa3 Hela thorax sen artärfas	Agfa/ syngovia
Översiktsbilder DynEva Curves Dosrapport	Agfa

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.

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](#)

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

[DT Kernel, algoritm och filter nyckel Verksamhet Radiologi](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Jenny Hallsten, (jenwe7), Specialistläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1974

Version: 3.0

Giltig från: 2026-04-09

Giltig till: 2028-03-31