

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-11

Giltig till: 2026-10-10

# DT COR2 DT Lungvener Turboflash-Hyperdrive

**Us kod/Us namn** 831800 DT Hjärta med iv kontrast

**Indikation** Detta protokoll gäller vid lungvensundersökning inför ablation. Undersökning av patienter från hjärtmottagningen, med fasta tider och frågeställning inför lungvensisolering, behöver inte prioriteras utan utförs som COR2. OBS! Det finns separat protokoll vid undersökning av vänster förmak preop och postop vid (plugg i vänster förmaksöra), se **COR9 Vänster förmak EKG Förmaksplugg**.

## Serieöversikt

Serie 1	Hela hjärtat med kontrast
Serie 2	Hjärtöra

**Förberedelser** ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet. Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.

PVK > 1.0 i höger arm

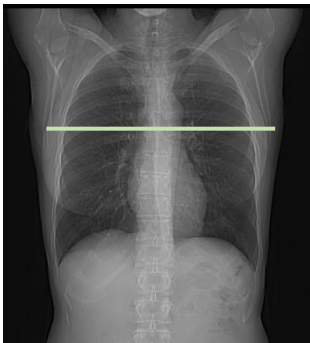
**Patientpositionering** Ryggläge, Fötterna först. Tillräckligt så långt ned på bordet för att möjliggöra turboflash/hyperdrive

**Patientcentrering** Halsgropen SN/GE  
Haka/Siemens

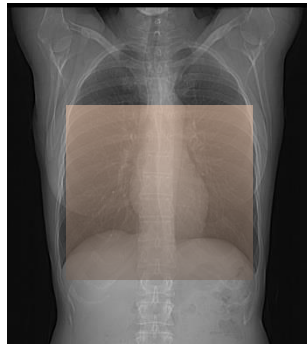
**Kontrastmedel** Enligt läkarordination. Jodkontrastmedel 350 mg I/ml iv  
Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.

<b>Kontrastprotokoll</b>	Lungvener <a href="#">Kontrastmedelsanpassning till kV</a>
<b>Injektionstid</b>	16 s
<b>Kontrastfördröjning</b>	Siemens: Monitorering, TTP 100 HU + kortast möjliga delay GE: Monitorering, TTP 130 HU + kortast möjliga delay <a href="#">DT Monitoreringsguide GE Revolution och Apex</a> <a href="#">DT Monitorering Siemens</a>
<b>DFOV</b>	300 mm, hela lungan med på bild om möjligt, om inte gör ytterligare en rekonstruktion med större DFOV
<b>Scout</b>	Lateral och frontal, Hjärtat i ISO-center
<b>Scanområde/kriterier</b>	<b>Smart-prep/Bolus-track</b> i carinanivå, ROI i aorta descendens <b>Serie 1.</b> Lungvener från mitt i arcus aorta till hjärtats undre begränsning <b>Serie 2.</b> Hjärtöra från mitt i arcus aorta till mitt på hjärtat

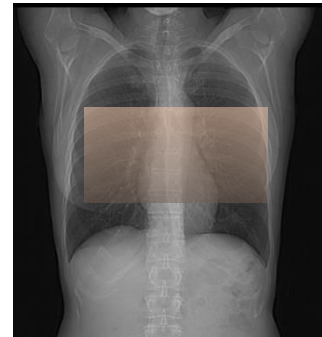
**Smart-prep/Bolus-track**



**Serie 1. Lungvener**



**Serie 2. Hjärtöra**



**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
<b>CORa1</b> Lungvener	Agfa/AW/Syngovia
<b>CORa3</b> <i>Lunvener större DFOV vid behov</i>	Agfa/AW/Syngovia
<b>CORa2</b> Hjärtöra	Agfa/AW/Syngovia
<b>CORa3</b> <b>Större DFOV</b>	Agfa skickas vid behov
Monitoreringsbilder	Agfa
Dosrapport	Agfa

## Övrigt

Patienter som kommer från hjärtmottagningen med PVK och ska gå tillbaka till mottagningen efter DT-undersökningen ska behålla PVK'n

Har patienten PVK och ska gå hem efter DT-undersökningen, ska pvk'n dras.

Låt PVK sitta kvar, fäst med tegaderm, på de patienter som ska gå till hjärtmottagningen efter DT-undersökningen.

## 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](#)

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering](#)

[KM PVK och flöden vid kontrastmedelsadministrering](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

**Innehållsansvar:** Marit Johannesson, (marjo154),  
Specialröntgensjuksköterska

**Granskad av:** Monica Lindqvist, (monli27),  
Specialröntgensjuksköterska, Marit Johannesson, (marjo154),  
Specialröntgensjuksköterska, Erika Fagman, (erijo3), Överläkare

**Godkänd av:** John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-2202

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2024-10-11

**Giltig till:** 2026-10-10