

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-06-15

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-06-11

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

## DT A1, A6 Akut Aorta Hyperdrive/ Turboflash

**Us kod/Us namn** 839900/DT aorta hela utan och med iv kontrast

**Indikation** Vid akut aorta undersöks alltid hela aorta.  
**Förstahandsvalet** är A1 Akut Aorta Hyperdrive/Turboflash för att få så lite rörelseartefakter som möjligt i thorax.

### Serieöversikt

Serie 1	Nativ fas- hela thorax
Serie 2	Tidig artärfas- Hela aorta

### Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.  
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i RIS.

*Nedanstående används på us där foster/gonader finns med i us-område.*

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.

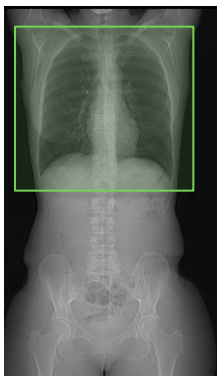
PVK, höger arm för att undvika artefakter på halskärnen  
Kontrollera att alla sladdar och slangar räcker till

Testkör bordet till minst 40 cm ovanför och nedanför scanområdet då längre startsträcka krävs vid hyperdrive/turboflash-spiral.

**Patientpositionering** Ryggläge/Fötterna först

<b>Patientcentrering</b>	Halsgropen SN/GE Hakan/ <b>Siemens</b> Ovan axlarna / <b>Canon</b>
<b>Kontrastmedel</b>	Jodkontrastmedel 350 mgI/ml. Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt. <a href="#">Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)</a>
<b>Kontrastprotokoll</b>	Aorta
<b>Injektionstid</b>	20 s
<b>Kontrastfördröjning</b>	<b>Monitorering</b> TTP 120 HU(Siemens) TTP 110HU (Siemens Naeotom Alpha) TTP 160 HU(GE) <b>Hyperdrive</b> TTP 150HU (GE) <b>Spiral</b> TTP 150HU (Canon)  <b>Roi i aorta descendens</b> <b>under hjärtat</b> vid hyperdrive/turboflash-spiral <b>i carinanivå</b> vid spiral utan hyperdrive/turboflash. <a href="#">Monitoreringsguide GE Revolution och Apex</a> <a href="#">Monitorering Siemens</a> <a href="#">Monitorering Canon</a>
<b>DFOV</b>	Lungans yttre begränsning
<b>Scout</b>	Lateral och frontal
<b>Scanområde/kriterier</b>	<b>Serie1:</b> Hela thorax utan kontrast, från lungapex till lungsinus <b>Monitorering roi i aorta descendens</b> <b>Serie 2:</b> Hela Aorta inklusive a. subclavia med iv kontrast i tidig artärfas.

Serie 1. Thorax



Monitorering  
Hyperdrive/turboflash



Monitorering  
Spiral



Serie 2. Aorta



**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**

**GE Apex**

Serie	Arkiv
Thorax uk	AW-server
<b>Ae1 DLIR-H Thorax uk</b>	Agfa
Aorta artärfas	AW-server
<b>Ae2 DLIR-H Aorta mk</b>	Agfa
Översiktsbilder, Dosrapport, Monitorering	Agfa

## Siemens Force/Alpha/Canon

Serie	Arkiv
<b>Ae1</b> Thorax Nativ	Syngovia/AW-server Agfa
<b>Ae2</b> Aorta artärfas	Syngovia/AW-server Agfa
Aorta artär <b>SPP</b>	Syngovia Agfa
Översiktsbilder, Dosrapport, Monitorering	Agfa

### Övrigt

## 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](#)



# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

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

**Granskad av:** Madeleine Lindgren, (madli18),  
Specialröntgensjuksköterska, Jenny Hallsten, (jenwe7),  
Specialistläkare

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

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-2264

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-06-15

**Giltig till:** 2028-06-11