

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-02-24

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-02-24

Granskad av: Carl "Magnus" Palmér, (magma5), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT A3 DT Abdominal Aorta med iv kontrastmedel

Us kod/Us namn 851800/DT Aorta buk med iv kontrast

Indikation Utredning av bukens artärer. Inför EVAR om aorta nyligen undersökts i sin helhet och då serie utan kontrastmedel inte behövs.

Serieöversikt

Tidig artärfas	Från diafragma till trochanter minor
----------------	--------------------------------------

Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.
Nedanstående används på undersökning där foster/gonader finns med i undersökningsområde.
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 minst 1,0 mm gärna 1,2 mm

Patientpositionering Ryggläge, Fötterna först

Patientcentrering Bröstbenet XY/GE
Mamiller/Siemens, Canon

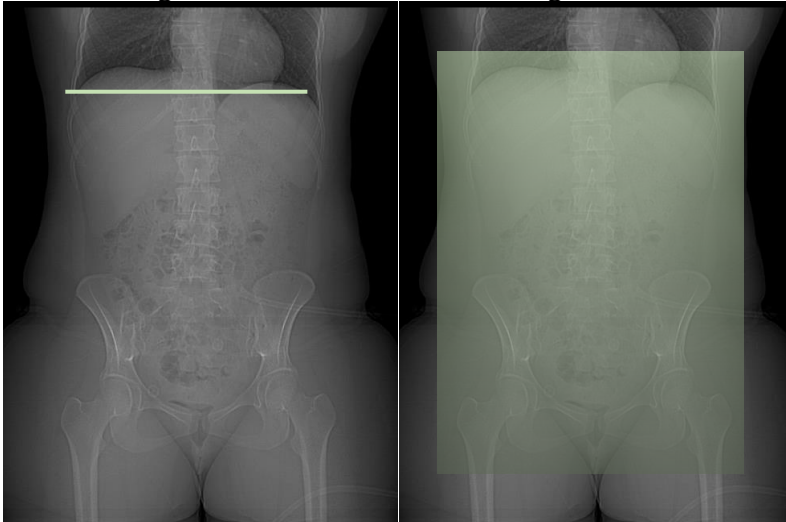
Kontrastmedel Enligt läkarordination.
Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.

Kontrastprotokoll	Aorta. räkna ingen vikt <60kg Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Injektionstid	20 s
Kontrastfördröjning	Monitorering, TTP 150 HU (GE) 120 (Siemens) + kortast möjliga delay ROI i aorta descendens DT Monitoreringsguide GE 750HD och GE Optima Monitoreringsguide GE Revolution och Apex DT Monitorering Siemens Monitorering Canon
DFOV	Planeras för varje patient
Scout	Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

Monitorering

Serie1. tidig artärfas



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

Översiktsbilder			Agfa
Monitorering			Agfa
1. Buk Aorta	0.625/0.625mm 0.6/0.6 mm	Standard- DLIR Bf36	Agfa, AW- server Agfa, Syngo.via

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 arkivering av allmänna handlingar.

Referenser

[Tillämpning av praktiska strålskyddsåtgärder vid röntgenundersökning \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[KM PVK och flöden vid kontrastmedelsadministrering \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

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

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2285

Version: 2.0

Giltig från: 2025-02-24

Giltig till: 2027-02-24