

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-12-29

Innehållsansvar: Eva Eng Forsberg, (evafo6), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-12-19

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

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

DT L3 DT Lever/ övre buk med iv- kontrastmedel

Us kod/ Us namn 844800 / DT lever med iv kontrastmedel

Indikation Metastasfrågeställning- överväg B3

Binjurar inför BVK

Serieöversikt

Serie 1	Övre buk med iv kontrast 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, central veninfart

Patientpositionering

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

Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ **Canon**

Patientcentrering

XY bröstbensspetsen/ **GE**

Mamillhöjd **Siemens/Canon**

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

Kontrastprotokoll Buk – kV
[Kontrastmedelsanpassning till kV \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Injektionstid 35 s

Kontrastfördröjning Monitorering HU 150 + 55s (ca 80 s fördröjning)
[Monitorering GE R750 HD + Optima](#)
[Monitorering GE Revolution + Apex](#)
[Monitorering Siemens](#)
[Monitorering Canon](#)

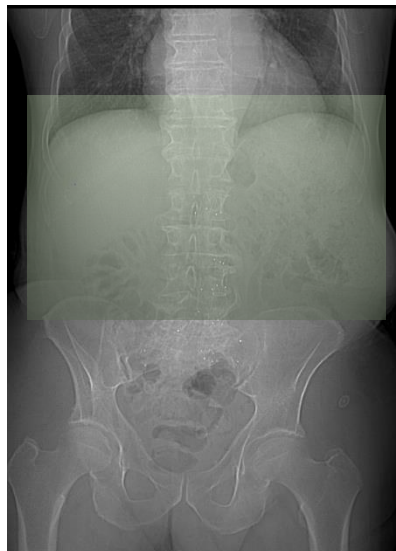
DFOV Planera efter patient

Scout Lateral och frontal, GE, Siemens SUs och Canon
Frontal Siemens SUö

Scanområde/ Kriterier **Serie1.** Lever/ övre buk: första bilden strax ovan diafragma, sista bilden nedom njurarna.

Roi i aorta i diafragmanivå

Serie 1 Övre buk 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.

Serie	Arkiv	Rekonstruktioner
La1 Lever mk	Agfa	
Monitoreringsbilder och dess kurva	Agfa	
Översiktsbilder	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).

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

[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: SU9802-1816834204-2288

Version: 3.0

Giltig från: 2025-12-29

Giltig till: 2027-12-19