

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-07-07

Innehållsansvar: Eva Eng Forsberg, (evafo6), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-07-01

Granskad av: Carl "Magnus" Palmér, (magna5), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT L6 Hemangiomprotokoll

Us kod/ Us namn 841902 / DT Buk övre delen utan och med iv kontrast, flerfas

Indikation Utredning av misstänkta hemangiom. DT är inte förstahandsundersökning, överväg MR eller kontrastförstärkt ultraljud.

Serieöversikt

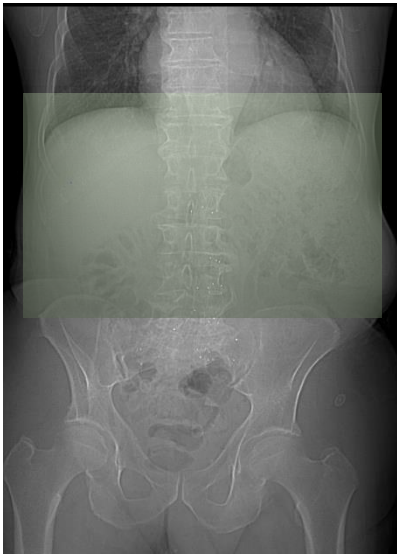
Serie 1	Övre buk utan iv kontrastmedel
Serie2	Övre buk med iv kontrastmedel i sen artärfas
Serie 3	Övre buk i portovenös fas
Serie 4	Övre buk 10 min serie

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 och Canon
Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
Kontrastprotokoll	Bukangio/ GI blödning/ tarmischemi 100 kV Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Injektionstid	25 s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU 150 + 20s +35s (ca 70 - 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	Genom lever/ övre buk: första bilden strax ovan diafragma och sista bilden nedom njurarna

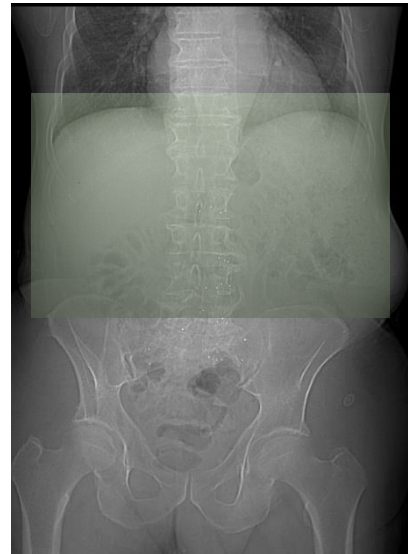
Serie1 Övre buk utan iv kontrast



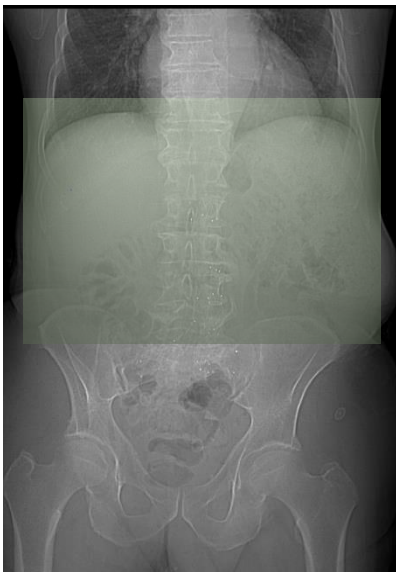
Roi i aorta descendens i diafragmanivå



Serie 2 Övre buk i sen artärfas



Serie 3 Övre buk portovenös fas



Serie 4 Övre buk 10 min serie



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 La1 Övre buk utan iv kontrast	Agfa
Serie La2 Övre buk i sena artärfas	Agfa
Serie La3 Övre buk i portovenös fas	Agfa
Serie La4 Övre buk i sen fas	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 arkiveringar av allmänna handlingar.

Referenser

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering \(vgregion.se\)](#)

[DT Kernel, algoritm och filter nyckel Verksamhet Radiologi 2025-02-18.pdf](#)

[Strålsäkerhet - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Eva Eng Forsberg, (evafo6),
Specialröntgensjuksköterska

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

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2291

Version: 2.0

Giltig från: 2025-07-07

Giltig till: 2027-07-01