

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-07-08

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-07-08

Granskad av: Anna Molinder, (annos23), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

# DT F7 DT Cisternografi vid likvorläckage

**Us kod/Us namn** 810889/DT hjärna med kontrast i cisterner

**Indikation** Utredning av likvorläckage.  
Utförs i första hand på fotonräknande DT lab s20.  
Undersökning före och efter intratekal injektion måste göras på samma utrustning.

## Serieöversikt

Serie 1	Över aktuellt område utan kontrast
Serie 2	Över aktuellt område med intratekal kontrast

## Förberedelser

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

PVK

Samordna undersökningen med avdelning och intervention.  
Bildtagning utan kontrast sker innan patienten tas till intervention för intratekal injektion. Därefter transporteras patienten till DT-lab för bildtagning efter injektion.

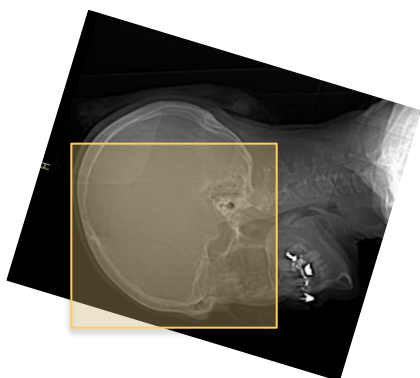
Radiolog avgör huvudposition vid bildtagning.

## Scanprotokoll

F7 Cisternografi  
Utförs undersökningen på annat DT-lab används F5  
Samma scanprotokoll ska användas före och efter intratekal kontrast.

<b>Patientpositionering</b>	<p>Enligt prioritering, gärna i den position som framkallar läckage. Oftast bukläge, huvudet först i skallstöd eller ansiktsmask med armarna utmed kroppen.</p> <p><b>Hårda gommen vinkelrät mot bordsskivan:</b> Patienten ligger på magen med ansiktet ned i ansiktsmask med kudde under bröstkorgen.</p> <p><b>Hårda gommen parallellt med bordsskivan:</b> Patienten ligger på magen, hakan läggs fram i huvudstödet.</p>
<b>Patientcentrering</b>	<p>Hörselgången OM/GE Ovan huvudet/ <b>Siemens</b> Hörselgången i ISO-center</p>
<b>Kontrastmedel</b>	<p>Enligt läkarordination.</p>
<b>Läkemedel</b>	<p>Omnipaque 180 mg I/ml 5–15 ml intratekalt (alternativt Omnipaque 240 mg I/ml 4–12 ml) administreras av läkare på interventionslab.</p> <p>Har patienten cerebralt V-drän kan kontrast ges via det på DT-lab av läkare/neurokirurg – observera att kontrastdoseringen är lägre och individuellt anpassade.</p>
<b>DFOV</b>	<p>Planeras för varje patient</p>
<b>Scout</b>	<p>Lateral och frontal</p>
<b>Scanområde/kriterier</b>	<p>Radiolog avgör patientpositionering och scanområde. Frontalsinus, processus mastoideus och öronens cellsystem ska vara med i sin helhet.</p> <p><b>Hårda gommen vinkelrät mot underlaget:</b> Frontalsinus till 2 cm nedom processus mastoideus</p> <p><b>Hårda gommen parallellt med underlaget:</b> Frontalsinus till 1cm bakom mastoideus</p>

Hårda gommen vinkelrät med bordsskivan



Hårda gommen parallellt mot bordsskivan



### Dokumentation

Dokumentera i RIS  
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
Fb1 Ansikte skelett utan kontrast	Agfa
Fd2 Ansikte mjukdel utan kontrast	Agfa
Fd3 Ansikte skelett med intratekal kontrast	Agfa
Fd4 Ansikte mjukdel med intratekal kontrast	Agfa
Översiktscbilder, dosrapporter	Agfa

### Övrigt

Undersökningen måste samordnas med avdelning och intervention i de fall intratekal injektion ska ges där.

## 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 Barium och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkiveringar av allmänna handlingar.

## Referenser

[Strålsäkerhet - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

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

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

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

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

**Granskad av:** Anna Molinder, (annos23), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-2304

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-07-08

**Giltig till:** 2027-07-08