OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Carl "Magnus" Palmér, (magpa5), Överläkare
Giltig från: 2026-08-21
Giltig till: 2028-08-21

DT A4 DT Abdominell Aorta utan och med iv kontrastmedel

Us kod/Us namn 851900/DT aorta buk utan och med iv kontrast
851802/DT aorta buk med iv kontrast flerfas

Indikation Stentkontroll efter EVAR-inläggning,
Läckagekontroll sen serie på begäran av radiolog

Serieöversikt

Serie 1	Nativ fas över stentområdet
Serie 2	Tidig artärfas bukaorta
Serie 3	150s sen serie över stentområdet

Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.
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 >1,0

Patientpositionering Ryggläge, Fötterna först

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

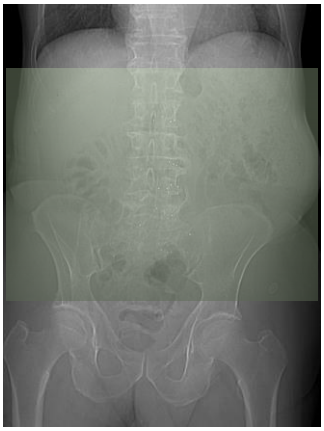
Patientcentrering	Bröstbensspetsen XY/ **GE** Mamillerna/ **Siemens, Canon**
Kontrastmedel	Jodkontrastmedel 350mg I/ml enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
Kontrastprotokoll	Aorta 100 kV 315 mg I/kg Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Injektionstid	20 s
Kontrastfördröjning	Monitorering, TTP 120 HU (GE/Siemens), 150 HU (Canon) + kortast möjliga delay. Smart Prep/ Bolus Track, roi i aorta descendens Monitoreringsguide GE Revolution och Apex DT Monitorering Siemens Monitorering Canon
Läkemedel	Jodkontrastmedel 350 mg I/ml
DFOV	Planeras för varje patient, bukens yttre begränsning
Scout	Lateral och frontal
Scanområde/kriterier	**Serie 1. nativ fas:** 3 cm ovan till 3 cm nedom stent **Serie 2. artärfas:** Diafragma till trochanter minor **Serie 3. sen fas:** 3 cm ovan till 3 cm nedom stent enligt ordination

Serie1. Nativ fas

ROI i aorta

Serie 2. Artärfas

Serie 3. 150 s sen serie enligt ordination



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	**Arkiv**
Ae1 Aorta nativ fas	Agfa/ AW-server/Syngo.via
Ae2 Aorta artärfas	Agfa/ AW-server/Syngo.via
Ae3 Aorta sen fas	Agfa/ AW-server/Syngo.via
Scouter, Monitorering, Dosrapport	Agfa

Övrigt

Koden 851802 *DT aorta buk med iv kontrast flerfas* används när serie 3 utförs.

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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska, Leo Karlsson, (leoka1), Specialröntgensjuksköterska, Carl "Magnus" Palmér, (magpa5), Överläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2352

Version: 2.0

Giltig från: 2026-08-21

Giltig till: 2028-08-21