

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-05-25

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-05-05

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

DT C8 DT Aortocervikal angio

Us kod/Us namn 810826/DT Hjärna med iv kontrast, angio inkl halsangio med kontrast

Indikation Undersökning av halskärlen vid carotisstenos eller dissektionsfrågeställning.

Serieöversikt

Serie 1	Nativ fas – Hjärna utan iv kontrast
Serie 2	Artärfas – aortocervikal med iv kontrast

Förberedelser ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.
PVK, minst 1,0 mm i höger arm

Patientpositionering Ryggläge/Huvudet först, med huvudet fixerat i skallstöd.
Låt patienten ligga med lyft haka och hårda gommen vinkelrätt mot underlaget.

Patientcentrering Hörselgången OM/GE
Mamillerna/Siemens, Canon

Kontrastmedel Jodkontrastmedel 350mg I/ml enligt läkarordination.
Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.

Kontrastprotokoll Cerebral angio + Halskärl 400 mg I/kg
[Kontrastmedelsanpassning till kV \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Injektionstid 20 s

Kontrastfördröjning Monitorering, TTP 90 HU + kortast möjliga delay
ROI i arcus aorta

[Monitoreringsguide GE Revolution och Apex](#)
[DT Monitoreringsguide GE 750HD och GE Optima](#)
[DT Monitorering Siemens](#)
[Monitorering Canon](#)

DFOV Nativ fas 23 cm
 Artärfas 22 cm

Scout Lateral och frontal

Scanområde/kriterier **Serie 1:** Nativ fas, från strax nedan foramen magnum upp genom vertex
Serie 2: Artärfas, från mitt i arcus aorta upp genom vertex

Serie 1. Nativ fas



Monitorering



Serie 2. 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

Serie	kommentar	Arkiv
Ca1 Hjärna Nativ fas		Agfa/ AW-server
Cae1 Hjärna Nativ fas 67 keV	Fotonräknare	Agfa
Cbe2 Hjärna Nativ fas Bone		Agfa
Cae2 Aortocervikal Cerebral angio		Agfa/AW-server
DE#PP	Siemens Force	Syngo.via
Cae3 Aortocervikal angio	Fotonräknare	Agfa
Cae4 Endast C2-C6 0,2 mm	Fotonräknare*	Agfa
SPP aortocervikal angio	Fotonräknare	Agfa/ Syngo.via
Översiktsbilder Dosrapport Monitorering		Agfa

Övrigt

*På fotonräknare rekonstrueras en serie från kotkropp C2 till och med kotkropp C6 med 0,2 mm tunna snitt och DFOV 15 x 15 cm.

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 \(vgregion.se\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Hanna Gunnevik, (hangu31), Vårdenhetschef,
Anna Molinder, (annos23), Överläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2361

Version: 3.0

Giltig från: 2026-05-25

Giltig till: 2028-05-05