

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-10-19

Innehållsansvar: Monica Lindqvist, (monli27), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-10-16

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

DT T1 T3 DT Thorax utan eller med iv kontrast

Us kod/Us namn 830000/DT thorax
830800/DT thorax med iv kontrast

Indikation Rutinundersökning vid t ex tumör, lymfadenopati, metastaser och nodulkontroll.
T1 används då iv kontrastmedel inte kan ges.

Serieöversikt

Topogram	Frontal och Sida
T1	Thorax utan kontrastmedel
T3	Thorax med kontrastmedel

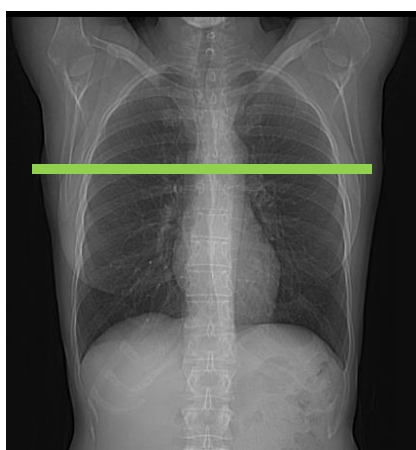
Förberedelser ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet. Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa PVK, Central veninfart godkänd för injektion med högt tryck.

Patientpositionering Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud/ GE, Siemens
Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ Canon

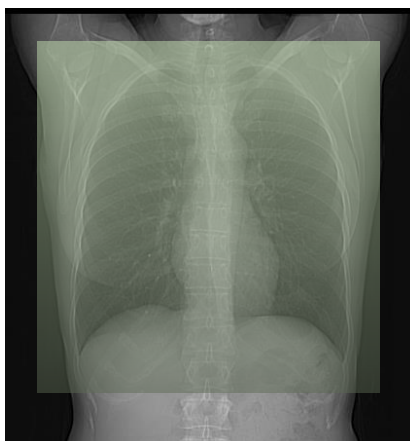
Patientcentrering **GE:** Halsgropen SN (Sternal Notch)
Siemens/Canon: Hakan

Kontrastmedel	Thorax Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Kontrastprotokoll	Thorax
Injektionstid	25 s
Kontrastfördröjning	Monitorering, 150 HU + 20 s Monitoreringsguide GE Revolution och Apex DT Monitorering Siemens Monitorering Canon
DFOV	Planeras efter patienten, samma som tidigare undersökningar
Scanområde/kriterier	Genom hela lungan; första bilden strax ovan lungapex sista bilden strax under lungsinus Undersökningsområdet ska omfatta axillerna.

Monitoreringssnitt i Caina roi i Aorta descendens



Serie 1. Thorax utan eller med kontrast



Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning 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	Arkivering
Monitoreringsbilder	Agfa
Tc1 Thorax lunga	Agfa
Ta2 Thorax mjukdel	Agfa
Översiktbilder, dosrapport, autoprescriptionrapport	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

[Tillämpning av praktiska strålskyddsåtgärder vid röntgenundersökning \(vgregion.se\)](#)

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Monica Lindqvist, (monli27),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska, Jenny Hallsten, (jenwe7),
Specialistläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2364

Version: 2.0

Giltig från: 2025-10-19

Giltig till: 2027-10-16