

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-01-31

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-01-29

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT COR3 TAVI Hjärta Aorta EKG Siemens Force

Us kod/Us namn 831974 / DT Hjärta utan och med iv kontrast, EKG triggning

839800/ DT Aorta hela med iv kontrast

Indikation Inför TAVI, aortastenosis, aortaklaffinsufficiens

Serieöversikt

Serie 1	CaScore, EKG-triggat utan iv kontrast
Serie 2	Hjärta, EKG-triggat med iv kontrast
Serie 3	Hela Aorta med iv kontrast
Serie 4	Bukaorta v.b

Förberedelser



ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.

Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.

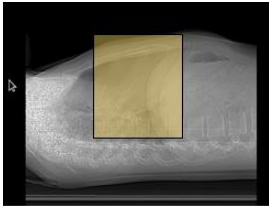
Informera om undersökningen.

Instruera andning – lätt inandad andetag.

PVK minst 1.0 i höger armveck, storlek beroende på vikt och flöde.

Koppla EKG se till att det är väl läsbart. Raka och sandpappra vid behov.

Patientpositionering Rygggläge, Fötterna först, hjärtat i iso-center, armarna upp.
Glöm inte att positionera personen tillräckligt långt ner på bordet (markering 16) så att Flash mode kan användas.



Patientcentrering Haka

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

Kontrastprotokoll TAVI + Aorta 2-fas 100 kV 290 mg I/ml
[Kontrastmedelsanpassning till kV \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Injektionstid 16+10 s

Kontrastfördröjning Monitorering, TTP 140 HU + 7 s
[DT Monitorering Siemens](#)

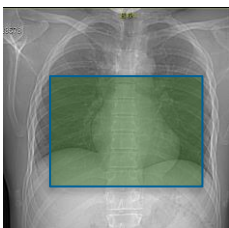
DFOV Hjärtserierna 170–250 mm
Aorta kroppens yttre begränsning

Scout Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

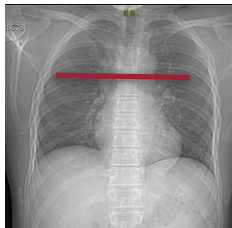
- Serie 1.** CaScore från carina nivå till och med hjärtapex
Monitorering vid scanstart, **roi i aorta descendens**
- Serie 2.** Hjärta spiral med iv kontrast från 5–6 snitt ovan kranskärlen till och med hjärtapex.
- Serie 3.** Aorta från ovan claviklar till trochanter minor, vb bukaorta

Serie 1. CaScore

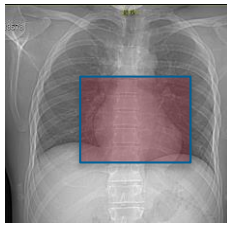


Monitorering

Roi i aorta descendens



Serie 2. Hjärta



Serie 3. Aorta



Genomförande

Planera CaScore och utför Flash check (andningsövning).
Kontrollera hjärtfrekvens och variabilitet. Vid stabil frekvens och grön doskurva kan flash mode användas. Vid gul/röd doskurva eller vit tidsskugga, visas på planeringsbilden – välj sequence.

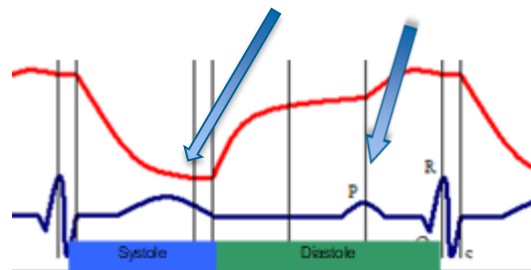
Planera Kranskärl och Aorta samt bukaorta för ev komplettering. Kontrollera kV och beräkna kontrastmedelsvolym och flöde.

Placera monitorering på samma nivå scanstart för hjärtserien. Roi i aorta descendens.

Kontrollera att aorta är kontrastfylld hela vägen ned till och med femoralisartärerna. Om inte femoralis är kontrastfylld komplettera med bukaorta.

Rekonstruera hjärtserierna, vid rörelseartefakter rekonstruera i annan fas.

Är pulsen oregelbunden med > 4 slags variation räknas serien ut med ms i stället för %. Flytta till t-våg eller p-våg.



Dokumentation

Dokumentera i RIS enligt gällande 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
CORa1 CaScore	Agfa/Syngo.via
CORa2 Hjärta 75% diastole	Agfa/Syngo.via
CORa3 Hjärta 30% systole	Agfa/Syngo.via
Alla faser 0-100 %	Syngo.via
COR5/COR6 Aorta Aa1 Aorta	Agfa/Syngo.via
Monitorering EKG-kurvor	Agfa, till hjärta
Dosrapport, översiktbilder	Agfa, både till hjärta och aorta

Övrigt

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 \(vgregion.se\)](#)

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska, Erika Fagman, (erijo3), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2388

Version: 2.0

Giltig från: 2025-01-31

Giltig till: 2027-01-29