

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-01-31

Innehållsansvar: Monica Lindqvist, (monli27), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-01-21

Granskad av: Erika Fagman, (erijo3), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

# COR12 DT Thorax/Hjärta EKG inför VES/VT ablation

**Us kod/Us namn** 831874/ DT hjärta med iv kontrast, EKG-triggning

**Indikation** Undersökningen utförs inför VES/VT ablation. Bilderna används för navigering vid ingreppet och inkluderar hela thorax med EKG-triggning. Undersökningen utförs på GE Apex.

## Serieöversikt

Topogram	Lateral och Frontal
Serie 1	Thorax EKG-triggad med iv kontrast

## Förberedelser

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

PVK höger arm



Koppla EKG, se till att signalen är väl avläsbar  
Koppla jord EKG-kabeln till injektorn och patientens höft

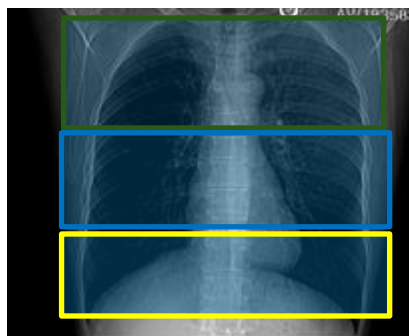
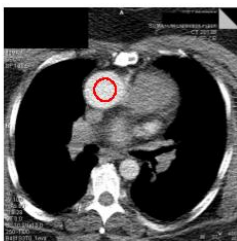
**Patientpositionering** Ryggläge, Fötterna först

**Patientcentrering** Halsgropen SN/GE

<b>Kontrastmedel</b>	Jodkontrastmedel 350mg I/ml enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
<b>Kontrastprotokoll</b>	TAVI + aorta 2-fas. <a href="#">Kontrastmedelsanpassning till kV</a>
<b>Injektionstid</b>	Fas 1: 16 s Fas 2: 10s
<b>Kontrastfördröjning</b>	Monitorering, TTP 120 HU + 2 s <a href="#">Monitoreringsguide GE Revolution och Apex</a> <b>Roi i aorta ascendens</b>
<b>DFOV</b>	Planeras för varje patient, kroppens yttre begränsning
<b>Scout</b>	Lateral och frontal
<b>Scanområde/kriterier</b>	<b>Monitorering carinanivå, roi i aorta ascendens</b>  <b>Serie 1:</b> Från ovan claviklar till nedom hjärtapex, EKG-triggat. Se till att skarven mellan scannen hamnar ovan och under lungvenerna. Hela hudkostymen skall vara med.

**Serie 2**Thorax EKG-triggat mk

**Roi i aorta ascendens**



<b>Dokumentation</b>	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
<b>CORa1</b> Thorax EKG med kontrast iv	Agfa
Översiktbilder, Monitorering, Dosrapport	Agfa

## 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 arkivering 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:** Monica Lindqvist, (monli27),  
Specialröntgensjuksköterska

**Granskad av:** Erika Fagman, (erijo3), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-2539

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-01-31

**Giltig till:** 2027-01-21