

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-10-01

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-09-29

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

# DT COR15 DT hjärta EKG Pulmonalis Harmony

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

**Indikation** Inför klaffplastik i pulmonalis

## Läkaranvisning

## Serieöversikt

Serie 1. Testbolus	Roi i pulmonalis, i carinanivå
Serie 2. Hjärta EKG	Från mitt i arcus aorta till mitt i kamrarna

**Förberedelser** ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.  
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.  
PVK, väl fungerande i höger armveck



Koppla EKG, se till att det är väl läsbart, raka och sandpappra vid behov  
Informera om att inte andas in djupt utan bara stänga munnen och hålla andan

<b>Patientpositionering</b>	Ryggläge, fötterna först
<b>Patientcentrering</b>	Halsgropen SN/GE Haka/Siemens, Canon
<b>Kontrastmedel</b>	Jodkontrastmedel 350mg I/ml enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
<b>Kontrastprotokoll</b>	Aorta, Aorta+ LE 120 kV 390 mg I/kg <a href="#">Kontrastmedelsanpassning till kV</a>
<b>Injektionstid</b>	20 s
<b>Kontrastfördröjning</b>	Monitorering, roi i pulmonalis, TTP HU 150+3s
<b>Läkemedel</b>	-
<b>DFOV</b>	25cm, pulmonalis kärlträd ska vara med i bild, minst 3 cm utanför hjärtat.
<b>Scout</b>	Lateral och frontal

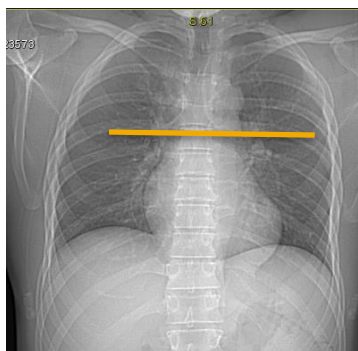
### Scanområde/kriterier

**Monitorering:** roi i pulmonalis i carinanivå

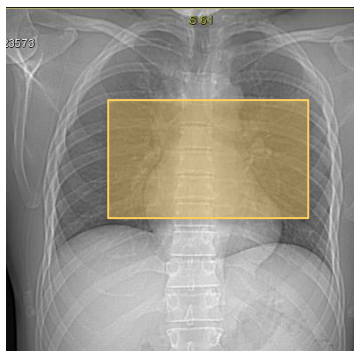
**Serie 1.** Hjärta från mitt i arcus aorta till hjärtats bredaste del, förbi klaffplan

EKG- triggat i faserna 30–90%

#### Monitorering



#### Serie 1. Hjärta EKG-triggat



**Dokumentation** 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

Det är viktigt att Best Systole och Best Diastole namnges med rekonstruerad fas.

Serie	Arkiv
CORa1 Hjärta pulmonalis Best Systole 30 %	Agfa, Syngovia
CORa2 Hjärta pulmonalis Best Diastole 90 %	Agfa, syngovia
CORa3 Hjärta pulmonalis 0–90%	Agfa
Översiktscbilder, Monitorering, EKG-kurva, Dosrapport	Agfa

## Övrigt

Bilderna kommer att sändas vidare som underlag för individuell protes.

## 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](#)

[DT Kernel, algoritm och filter nyckel Verksamhet Radiologi 2025-02-18.pdf](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

**Innehållsansvar:** Marit Johannesson, (marjo154),  
Specialröntgensjuksköterska

**Granskad av:** Elisabeth Bohman, (elika23),  
Röntgensjuksköterska, Monica Lindqvist, (monli27),  
Specialröntgensjuksköterska, Jenny Hallsten, (jenwe7),  
Specialistläkare

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

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-2598

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-10-01

**Giltig till:** 2027-09-29