

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Christine Drugge, (chrdr4), Specialröntgensjuksköterska
Granskad av: Madeleine Lindgren, (madli18), Specialröntgensjuksköterska
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-05

Giltig till: 2028-06-03

DT BBA3 DT Bäckben-venograf och venfas

Us kod/Us namn 875207/DT bäckenben, angio med kontrast

Indikation Kärnanomalier, aneurysm, stenoser, postoperativ kontroll, kärlskador, trombutredning.

För gravt kärlsjuka patienter med långsam cirkulation kan sen artärfas serie över underbenen utföras!

Serieöversikt

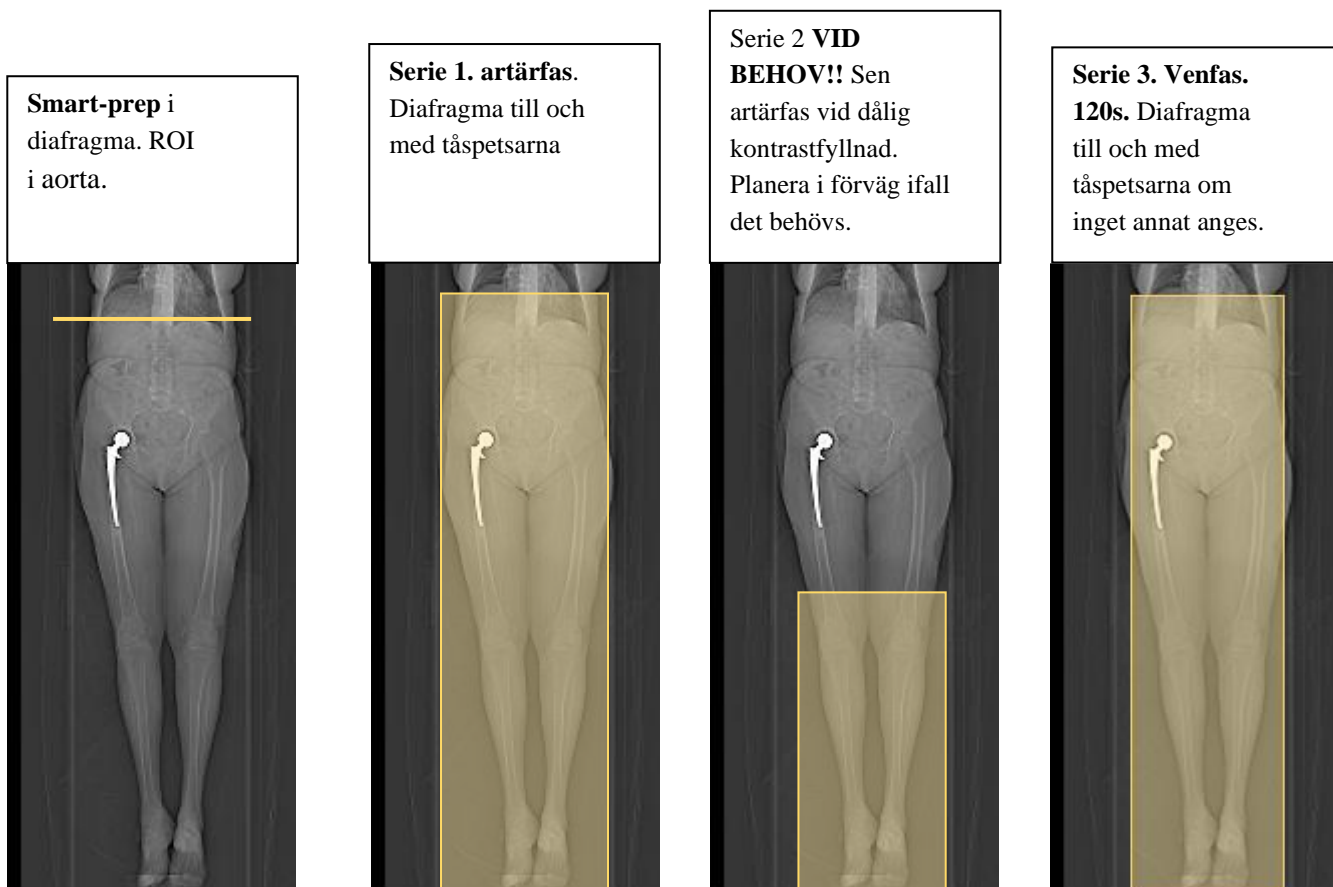
Serie 1	Bäckben-venograf med iv-kontrastmedel i artärfas
(Serie 2 endast vid behov!)	Ev. extra serie över underben i artärfas om dålig fyllnad på serie 1.
Serie 3	Bäckben-ven fas 120 s

Förberedelser ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.
Innan undersökningen tillfrågas fertila kvinnor (15–45 år) om eventuell graviditet
Om gravid; kontakta ansvarig radiolog som tillsammans med remittent gör en individuell bedömning om undersökningen är berättigad
PVK, KM-godkänd infart.

Patientcentrering Mamillerna/ **Siemens, Canon**
Bröstbensspetsen XY/ **GE**

Patientpositionering Rygggläge/Fötterna först
Benen parallella utan knä kudde, fixera benen genom att applicera stödförband runt fötterna, exv. tejp eller elastiskt band. Använd kuddar eller fotledsplatta för att undvika droppfot.

Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.
Kontrastprotokoll	Bäcken-ben angio Kontrastmedelsanpassning till kV (vgregion.se)
Injektionstid	20 s
Kontrastfördröjning	Monitorering med roi i aorta HU-värde 150 + 15 sek GE HU-värde 120 + 7 sek Siemens Monitoreringsguide GE Revolution och Apex DT Monitorering Siemens Monitorering Canon
DFOV	Benen ska inkluderas i sin helhet, efter yttre kroppskonturen
Scout	Lateral och frontal
Scanområde/kriterier	Kontrollera med ansvarig radiolog vid osäkerhet om scanstart men i regel i diafragmanivå.



Dokumentation Dokumentera i AGFA 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	Arkiv
1. Scouter och dosrapport	AGFA
2. Bba1 Artärfas	AGFA
3. Bba2 Sen artärfas underben	AGFA
4. Bba3 Venfas 120s	AGFA
Vid inopererad metall:	
Lägg till MAR på befintliga bildserier.	

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](#)

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

[DT Kernel, algoritm och filter nyckel](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Christine Drugge, (chrdr4),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Madeleine Lindgren, (madli18),
Specialröntgensjuksköterska

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2746

Version: 1.0

Giltig från: 2026-06-05

Giltig till: 2028-06-03