

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-05-21

Innehållsansvar: Monica Lindqvist, (monli27), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-05-20

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT A12 DT Phalloplastik, lårlambå

Us kod/Us namn 851800/ DT aorta buk med iv kontrast

Indikation Artärundersökning inför plastikkirurgisk operation

Serieöversikt

Serie 1	Bäcken-Lårangio med iv-kontrastmedel i sen artärfas
---------	---

Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.

Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.

PVK **Alltid** grön 1,2 mm och ”bra” kärl i armveck. Patienten tar av kläder på underkroppen för att inte ha något som ändrar hudkostymen. Använd inte knäkudde. Fixera fotlederna vid behov. Undersökningen utförs om möjligt med 100 kV för att få bästa möjliga kontrasttäthet i strukturerna

Patientpositionering Ryggläge
Fötterna först

Patientcentrering Cristakanten/ **GE**
Diafragma/ **Siemens/Canon**

Kontrastmedel Jodkontrastmedel 350mg I/ml enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt. OBS! Räkna ingen vikt under 60 kg.

Kontrastprotokoll Aorta bukangio, GI-blödning, Tarmis kemi

Injektionstid 25s

Kontrastfördröjning

Monitorering, TTP 150 HU+ 20 sec

ROI i bukaorta strax ovan bifurkationen

[Monitoreringsguide GE Revolution och Apex](#)

[DT Monitoreringsguide GE 750HD och GE Optima](#)

[DT Monitorering Siemens](#)

[Monitorering Canon](#)

DFOV

Planeras för varje patient, utanför hudkostymen

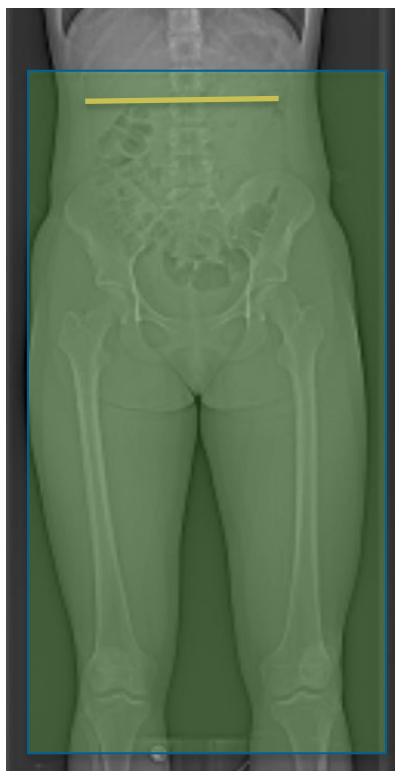
Scout

Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

Serie 1. Från kota L3 till 5 cm nedom knäled, viktigt att hela patella inkluderas.

ROI i aorta



Rekonstruktioner

Serie	Arkivering
Aa1 Lårlambå	Agfa AW-server/ Syngo.via
Översiktsbilder	Agfa
Monitorering inkl. kurva	Agfa
Dosrapport	Agfa

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.

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: Monica Lindqvist, (monli27),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska, Carl "Magnus" Palmér, (magpa5),
Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-325

Version: 3.0

Giltig från: 2025-05-21

Giltig till: 2027-05-20