

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-03-03

Innehållsansvar: Monica Lindqvist, (monli27), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-02-24

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT BBA1 DT Bäckben-benangio

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

Indikation Kärnanomalier, aneurysm, stenoser, postoperativ kontroll, kärlskada
För gravt kärlsjuka patienter med långsam cirkulation kan serie över underbenen utföras.
Inkluderas aorta i undersökningen se metodblad; BBA2 Aorta och Bäckben-ben.

Serieöversikt



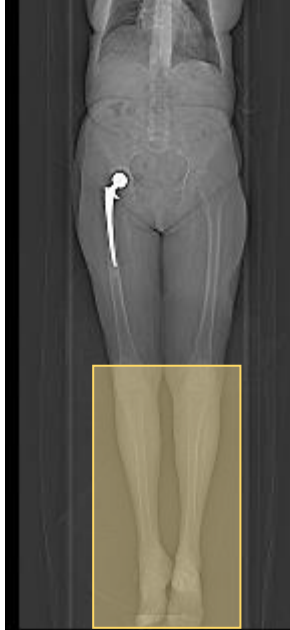
Serie 1	Bäckben-benangio med iv-kontrastmedel i artärfas
Serie 2	Ev. extra serie över underben i artärfas

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
Kontrollera så att patienten inte har stent eller andra kärlimplantat som ska inkluderas i undersökningen

Patientpositionering Ryggläge/Fötterna först
Benen parallella utan knä kudde, fixera benen genom att applicera stödförband runt fötterna, exv. tejp eller elastiskt band

Patientcentrering Mamillerna/ **Siemens, Canon**
Höftkammen IC/ **GE**

Kontrastmedel Enligt läkarordination.
Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.

Kontrastprotokoll	Bäcken-ben angio Kontrastmedelsanpassning till kV (vregion.se)	
Injektionstid	20 s	
Kontrastfördröjning	Monitorering med roi i aorta HU-värde 150 + 15 sek GE HU-värde 120 + 7 sek Siemens DT Monitoreringsguide GE 750HD och GE Optima 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.	
Lägg smartprep/monitor vid scanstart roi i aorta	Diafragmanivå så att njurartärer finns med	Ev. sen serie från strax ovan patella
		
Benen parallella och fixerade, om inget annat angivits ska foten vara med i sin helhet.		
Dokumentation	Dokumentera i RIS 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	Snittjocklek/intervall (mm)	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
	5/5 Tittserie	Standard/Bf36	WW700/WL100	
BBAa1	0,625/0,625	Standard/Bf36	WW700/WL100	Agfa
BBAa2 underben	0,625/0,625	Standard/Bf36	WW700/WL100	Agfa

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

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-328

Version: 12.0

Giltig från: 2025-03-03

Giltig till: 2027-02-24