

Gäller för: Diagnostik och service

Giltig från: 2026-03-09

Innehållsansvar: Linn Hansson, (linha62), Verksamhetsutvecklare

Giltig till: 2028-03-09

Granskad av: Maja Dehlfors, (majwe2), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

CC3 Kolon umk (sigmoideostomi)

Förändringar sedan föregående version

Peroralt kontrastmedel intas under 1 h, med start 2 h före undersökningen. Patienten skall inta kontrasten på radiologin.




Justering av perorala kontrastmedelsdoser.

Metodbeskrivning	
Us kod/Us namn	848900 DT kolon utan och med iv kontrast
Indikation	Utredning av kolon via sidmoideostomi. OBS! Undersökningen är läkarledd.
Serieöversikt	<ol style="list-style-type: none">1. Höger sidoläge uk2. Vänster sidoläge uk3. Ryggläge mk (portovenös)

Förberedelser	<p>I hemmet: Laxering och intag av bariumkontrast sker enligt patientinformation.</p> <p>På radiologin: 2 h före undersökningen intas peroral kontrast kontinuerligt under 1 h.</p> <p>Patienten byter om inför undersökning (t-shirt och kolonbyxor).</p> <p>Avlägsna all metall från bröstnivå ner till ljumskar.</p> <p>Sätt PVK i armveck.</p> <p>Ta fram en Foleykateter i lämplig storlek (rådgör med radiolog).</p> <p>Förbered insufflatorn genom att montera fast slangen, öppna upp koldioxidflaskan och sätt maxtryck till 20 mmHg.</p> <p>Ta bort originalpipen från insufflatorn och fäst foliekateter.</p> <p>Radiolog ansvarar för att applicera Foleykateter i öppningen (kuffa Foleykatetern med 10-15 ml).</p> <p>Administrera 20 mg Hyocinbutylbromid (20 mg/ml) intravenöst.</p> <p>När tarmen är fylld och trycket ligger stabilt på 20 mmHg kan bildtagning påbörjas.</p> <p>Kontrollera att koldioxiden inte pyser ut.</p>
---------------	---

Patientpositionering	<ol style="list-style-type: none"> Höger sidoläge med fötterna mot gantryt och armarna ovanför huvudet Vänster sidoläge med fötterna mot gantryt och armarna ovanför huvudet Ryggläge med fötterna mot gantryt och armarna ovanför huvudet
Patientcentrering	XY
Scouter	Frontal och lateral.
Kontrastmedel	<p>Peroral kontrastmedelsblandning i hemmet: 2 flaskor E-Z CAT suspension i 550 ml vatten enligt patientinformation.</p> <p>Peroral kontrastmedelsblandning på radiologin: 20 ml Omnipaque (240 mg I/ml) i 500 ml vatten</p> <p>Alternativa kontrastmedelsblandningar</p> <p>Intravenöst kontrastmedel Omnipaque (350 mg I/ml) intravenöst. Anpassa dosen enligt vikt i OmniJect.</p>
Kontrastmedelsprotokoll	Buk (venfas) Välj protokoll utefter vald kV.
Injektionstid	35 sekunder
Kontrastmedelsfördröjning	150 HU + 55 sekunder delay (ca 80 sekunder)
Läkemedel	20 mg Hyocinbutylbromid (20 mg/ml) intravenöst
Dokumentation	I de fall kriterier för undersökningen inte uppnås skall anledningen till detta dokumenteras i aktuell remiss.

Strålskydd	Kvinnor 15-50 år skall tillfrågas om eventuell graviditet. För mer information: Strålskydd patient .
Relaterade dokument	Kontrastmedelsdoser utefter kV vid datortomografiundersökningar – Alingsås Kontrastmedelsdoser utefter kV vid datortomografiundersökningar – Angered, Högsbo och Kungälv Kontrastmedelsblandningar i samband med datortomografiundersökningar, Radiologi – Sjukhusen i väster Flödesschema för riskbedömning av kontrastmedelsinducerad akut njurskada vid datortomografiundersökningar Kreatinin inför en datortomografiundersökning med intravenöst kontrastmedel Prioriteringskoder för datortomografi – Radiologi, Sjukhusen i väster SV DT Kolon Förberedelser

Scanområde/kriterier		
Serie 1	Serie 2	Serie 3
Höger sidoläge uk	Vänster sidoläge uk	Ryggläge mk (portovenös fas)
		
<i>Strax ovanför kolon t.o.m. trochanter minor. Hela kolon skall vara med</i>	<i>Strax ovanför kolon t.o.m. trochanter minor. Hela kolon skall vara med</i>	<i>Strax ovanför diafragma t.o.m. trochanter minor. Hela levern skall vara med.</i> Smart-prep i diafragmanivå. ROI i aorta.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Diagnostik och service

Innehållsansvar: Linn Hansson, (linha62),
Verksamhetsutvecklare

Granskad av: Maja Dehlfors, (majwe2), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-1198013067-36

Version: 5.0

Giltig från: 2026-03-09

Giltig till: 2028-03-09