

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Linda Torneus, (linan86), Överläkare

Granskad av: Hebtalla Bashir, (hebb1), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-15

Sekundär cholangiografi – Radiologi Kungälv

Förändringar sedan föregående version

Ingen

Metodbeskrivning

Us kod/Us namn

454000 Kolangiografi postoperativ

Indikation

Undersöka om det föreligger passagehinder i gallvägarna till duodenum såsom konkrement, koagel, förträngningar, tumörer i gallvägarna, läckage, samt utröna om det föreligger dilatation av gallvägarna.

Sekundär cholangiografi utförs genom att spruta kontrast i ett T-drän som patienten tidigare fått inopererat vid exploration av choledochus, alternativt genom ett drän som erhållits vid PTC.

Arbetsbeskrivning

Initial remiss till röntgen, vid akut kontroll obligatoriskt att inkludera telefonkontakt med ansvarig/jourhavande radiolog. Patienten är vanligtvis inläggande.

Förberedelser

Inga särskilda patientförberedelser behövs.

Strålskydd

Kvinnor mellan 15–50 år skall tillfrågas om eventuell graviditet.

Gonadskydd ska användas på män <50 år, om det inte stör undersökningen.

För mer information: [Strålskydd patient](#).

Kontrastmedel

Omnipaque 240 mg I/ml

Metod

1. Detektorn ovanför patienten. Patienten placeras i ryggläge med höger sida mot radiologen.
2. Röntgensjuksköterska drar upp kontrast i kontrastsprutan.
3. Ta bort påsen som är kopplad till T-dränet, sätt en peang på dränet och tvätta rent dränöppningen med sprit. Spruta igenom kopplingsslangen med kontrast och applicera kopplingsslang och spruta på dränet. (blött – blött, så inga luftbubblor kommer med som kan misstänkas för gallsten).
4. Radiologen aspirerar tills alla luftbubblor är borta. **OBS!!! Aspirera aldrig i ett PTC-drän.**
5. Kontrast injiceras därefter och gallträdet fylls. Vid kontrastinjektion tas frontalbilder samt vridningar från två håll. På bilderna kan gallträdets, konfluensområdet samt avflödet till duodenum bedömas.
6. Undersökningen avslutas genom att koppla påsen till T-dränet. Dränet lämnas öppet.

Bildtagning

Förbild över gallvägarna.

Efter kontrasttillförsel: frontal och vridningar.

Dokumentation

- Fyll i farmaka i undersökningskortet.
- Fyll i ansvarig läkare, SSK/USK.
- Start-stopptid.

Eftervård

Inga restriktioner.

Plocklista

Material

- 1 st gul kontrastspruta
- 1 st 20 ml spruta – om läkare vill aspirera
- 1 st grön uppdragningskanyl
- 1 st 10 cm förlängningsslang med trevägskran
- 1 frp rundtork
- Peang

Medicinförrådet

- Omnipaque 240 mg I/ml
- Klorhexidinsprit 5 mg/ml

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Linda Torneus, (linan86), Överläkare

Granskad av: Hebtalla Bashir, (hebb1), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-1648803420-22

Version: 2.0

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-15