



Godkänt: 2018-05-25
Giltigt t.o.m: 2021-05-25

Ver.nr: 1.0
Dnr:

Datortomografi buk remittent



Dosklass III: Extra hänsyn till strålrisk för alla åldrar

Indikation – Frågeställning

- Tumör. Metastas. Lymfom.
- Inflammatoriska och infektiösa tillstånd.
- Kärilfrågeställningar. Torsion av mesenteriet. Portatrombos.
- Cystiska förändringar.
- Abscesser.
- Trauma.
- Slitsileus hos patient med gastric by-pass.
- Perforation. Spontan eller iatrogen.

Kontraindikationer

Kontrastmedelsöverkänslighet relativ kontraindikation. Premedicinering.

Remissinnehåll

- Anamnes och status. Tonvikt på det akuta, men ange tidigare bukåkommor samt relevanta andra sjukdomar som DM, hjärt- och lungsjukdomar. Njursvikt. Tidigare radiologiska fynd. CRP-värde. Feber? Tidigare operativa ingrepp samt behandlingar adekvata för frågeställningen.
- Kreatininvärde, ej äldre än 3 månader.

Patientförberedelser

- Ej fasta.
- Grön eller rosa venflon i armvecket.

Kontrastmedel/läkemedel

- Ibland per oral kontrast vid perforationsmisstanke. Dricks på röntgenavdelningen.
- Vattenlösligt jodbaserat kontrastmedel iv.
- Omnipaquelösning per oralt. Gives på vårdavdelningen. Polikliniska patienter dricker på röntgenavdelningen. Traumafall dricker i regel ej kontrast.

- Patienten dricker en omnipaqueblandning under 1 timme. Blanda 25 ml Omnipaque 300 mg/ml i 1 liter vatten.
- Vid abscessfrågeställning eller vid misstänkta inflammatoriska tillstånd i ileocecalvalv-regionen, appendicit och diverticulit drickes kontrast under 2 timmar.
- Vid första undersökning av patient med känd kolo-rectal cancer, kontrast under 2 timmar.
- Gynekologiska patienter dricker även under 2 timmar.
- I utvalda fall rectal kontrast vid kontroll av tarmanastomos.
- Ingen p.o. kontrast på natten.

(Se vidare om kontrastmedelsreaktioner i Kontrastmedelsöverkänslighet)

Utförande

- Protokoll varierar med frågeställning. Även lokala variationer beroende på utrustning.
- Undersökningen utförs oftast bara i en kontrastfas (venfas).
- Speciella protokoll för lever, pancreas, binjuror och njurar.
- DT-angio vid aortafrågeställning eller patologi i stora kärlavgångar. Se andra delar av röntgenboken.
- Vid frågeställning trombos eller emboli i stora artärer och vener i buken samt gastrointestinal blödning undersöks hela buken både i artär- och venfas. Vid blödningsfrågeställning inleds undersökningen med en lågdosserie utan kontrast. Om specifikt bara dessa frågeställningar ges ingen peroral kontrast.

Eftervård

-