



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

Ver.nr: 1.0
Dnr:

Datortomografi lungartärer remittent



Dosklass III: Extra hänsyn till strålrisk för alla åldrar.

Indikation/frågeställning

- Lungemboli. Akut-kronisk. Se PM angående lungemboliutredning.
- Aneurysm.
- AV-missbildning.
- Arteriter.
- Angiosarcom.

OBS! Lungscint med eller utan Technogas utföres på unga, gravida - ammande kvinnor, njursjuka och diabetiker där jodkontrast ej kan ges. Även patienter med KOL kan undersökas med lungscint. Begränsad tillgänglighet dagtid. Ej jourtid.

En kompletterande lungscint kan bli aktuell om DT lungartärer är ofullständig av något skäl.

Kontraindikationer

Kontrastmedelsöverkänslighet relativ kontraindikation. Premedicinering.

Remissinnehåll

- Anamnes och status. Se pm angående lungemboliutredning.
- Dyspné? Bröstsmärta? Kardiovaskulärt instabil? Pleuritsmärta? Hosta? Hemoptys? DVT-status?
- Rökare? Diabetiker? Kronisk lungsjukdom? Annan akut lungsjukdom eller hjärtsvikt?
- D-dimer. Ett normalt värde innebär en låg sannolikhet för lungemboli. Ett förhöjt värde är ospecifikt.
- Kreatininvärde, ej äldre än 3 månader. Blodgas.
- Klinisk sannolikhetsbedömning.

Patientförberedelser

Grön venflon i armvecket.

Kontrastmedel/läkemedel

Vattenlösligt jodbaserat kontrastmedel. (Se vidare om kontrastmedelsreaktioner i Kontrastmedelsöverkänslighet)

Utförande

Undersökes med tunna snitt över hela thorax under pågående kontrastinjektion med maximal kontrasttätthet i lungartärerna.

Eftervård

-