

## Datortomografi tjocktarm remittent

---



Dosklass III: Extra hänsyn till strålrisk för alla åldrar.

### Indikation - Frågeställning

Utföres i ökande omfattning och då på patienter med hög malignitetsmisstanke, positiv f-hb, anemi, viktnedgång eller med andra maligna stigmata. Kommer på sikt att ersätta kolonröntgen med dubbelkontrastteknik. Koloskopi är den bästa undersökningen och medger samtidig biopsitagning och behandling.

Utföres även om kolonröntgen eller koloskopi inte har lyckats eller givit ofullständig information vid frågeställningar som:

- Tumör
- Polyper
- Striktur
- Divertiklar

Inflammatoriska slemhinneförändringar och kärlmissbildningar kan ej bedömas, och här är fortfarande koloskopi förstahandsmetod. Utvecklingsarbete mellan DT-BFM, Gastro-Medicin och Kirurgkliniken har resulterat i ett dokument med riktlinjer om vad som går till koloskopi och vad som går till röntgen (DT-kolon eller dubbelkontrastkolon). Se dokument: Val av undersökningsmetod för kolondiagnostik, 2015-05-08.

### Kontraindikationer

Tarmperforation. Akuta tillstånd med allmänpåverkad patient med tarminflammation eller infektion. Stor pågående blödning. Undviks om kolostomi eller strålbehandlad över bäckenet.

### Remissinnehåll

Anamnes och status. Fynd vid kolonröntgen eller koloskopi. Tidigare operationer, speciellt tarm. Ändrade tarmvanor. Melena. Positiv f-Hb, viktnedgång och anemi. Har patienten sjukdom som kontraindicerar Buscopaninjektion eller Glucagon. Per rectum ska vara utförd innan remisskrivning. Rectoskopi ska också vara utförd före undersökningen.

## Patientförberedelser

Föreskrifter är samma som inför kolonröntgen med dietregim och laxering, i detta fallet Move-prep. Patienten dricker både Barium- och jodkontrast som blandar sig med kvarvarande tarminnehåll respektive vätska. Grön eller rosa venflon i armvecket.

## Kontrastmedel/läkemedel

- Dricker barium i små doser under 2 dagar. Jodhaltigt kontrastmedel drickes kvällen innan.
- CO<sub>2</sub>-insufflation i kolon som ett negativt kontrastmedel.
- I de flesta fallen iv kontrast.
- Buscopan eller Glucagon som tarmparalyticum.

## Utförande

Undersökes med tunna snitt i buk- och ryggläge, ibland även i sidoläge. Kolon har fyllts med koldioxid via rectal sond. Buscopan eller Glucagon ges för att orsaka tarmparalys och lindra känslan av uppblåsthet.

Då undersökningen vanligtvis utförs med iv kontrast i ryggläge kan även övriga bukorgan bedömas. Kombinerar med DT thorax om redan känd kolontumör från skopi eller konventionell kolonröntgen, syftet är att göra en fullständig preoperativ stadieindelning.

## Eftervård

-