

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til: 29.09.2022/29.03.2024
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Radiologisk avdeling	Versjon: 4.00
Godkjenner: Bolstad, Guri Margrete	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Line Nigardsøy Lie / Guttorm Jenssen	Dok.id: D46053

**NCRP kode:** RGV Venografi bekken og underekstremiteter

**NCRP tilleggskode:** Intravenøs kontrast

### Indikasjoner

- Klinikk på DVT i legg, kne, lår eller bekkenvenner.
- Påvise insuffisiente perforanter.

### Forberedelser før undersøkelse

- DVT håndteres etter følgende utredningsforløp [DVT, Medisinsk avdeling](#)
- Sjekk GFR. Følg rutiner for kontroll av GFR før ivk.
  - Ved lav e-GFR (<30) følges hydreringsregime: [5.6 Hydreringsregime ved lav nyrefunksjon og bruk av intravaskulær jodkontrast](#)
  - Følg rutiner for seponering av metformin ved e-GFR under 30: [5.7 Diabetes og bruk av metformin](#)
- Be avdeling legge inn venekanyle i armen
- For kvinner i fertil alder, etterspør om graviditet/mulig graviditet

### Forberedelse på røntgenlab

- Informere pasienten
  - Etterspør om astma/allergier, og eventuell tidligere reaksjon på jodholdig kontrast.
- Finne frem utstyr
- Klargjør kontrastinjeksjon og sjekk innstillinger, se [flow rate](#).

### Utstyr /Kontrast

- Utstyr til å legge inn pvk.
- Blå pvk.
- Staseslange x 2
- Mellomstykke
- Trykksprøyte + sprøyte til trykksprøyten (håndinjeksjon kan også gjøres med flowrate 1 ml/sekund)
- NaCl til skylling, 50 ml.
- Spesialkasse til å støtte den friske foten på
- Kontrast: Omnipaque 240 mg I/ml, 100 ml.

### Innstilling av pasient før undersøkelse

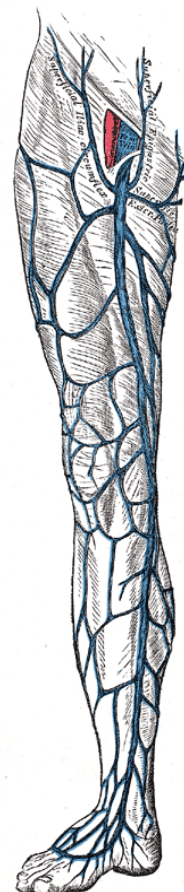
- Ryggleie, halvt stående.
- Frisk fot støttes mot spesialkasse.

### Eksponeeringsparametere

- Teknikk: venografi organprogram
- Bruk kiler ved behov og blend inn (kun dype venene er av interesse)

### Metode

- Pasienten skal ha to venøse tilganger om mulig (arm og fotrygg)
- Venekanyle legges inn på fotryggen – gjøres på Radiologisk avdeling.
- Pasienten står i halvt stående stilling i gjennomlysningsstativ. Frisk fot på kassen.
- Sjekk at c-buen kan beveges langt nok ned mot ankelen.



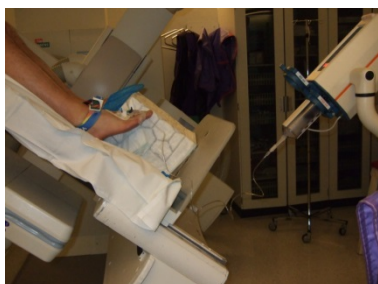
- Staselanger omkring ankelen for å klemme av overfladiske vener – 2 stk på malleol.
- Start kontrastinjeksjon under gjennomlysning.

## Bildetaking

Følgende bilder tas etter at ca 30-40 ml kontrast er injisert:

- FRONT av ankel, legg, kne og lår/skrå ankel-kne-lår innover 30 gr.
- SIDE av ankel, legg og kne
- FRONT av bekken, idet pasienten vippes ned i liggende stilling.

Skyll med 50 ml NaCl før nålen tas ut og før du løsner staseslangene.



## Innstilling av trykksprøyte

RISE/FALL 0,5 s	FLOWRATE 1 ml/s	VOLUME 10 ml
INJ. DUR 7,4	PRESSURELIMIT 100 PSI	DELAY 0 s

## ARMERING AV TRYKKSPRØYTE:

1. MULTI
2. YES



