

 <b>HELSE BERGEN</b> <small>Haukeland universitetssjukehus</small>	<h2>Oversikt over vaskulære protokoller på CT</h2>
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Radiologi	Gyldig fra/til: 21.01.2025/21.01.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Radiologisk avdeling	Versjon: 1.01
Godkjenner: Fjell, Else-Gunn Bøe	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Trond Bergesen	Dok.id: D77434

## Oversikt over vaskulære protokoller CT:

### VA02 Lungeemboli med abdomen og bekken 20.3.2.10-02

**Indikasjon:**

Mistanke om lunge emboli samt utredning av abdomen/bekken

**Forberedelse:** GFR, pvk, ev. vannregime

**Antall serier:** 2

**Kontrast:** Kontrast: Ja, Singelinjeksjon, vektbasert Omniject

**Serier:**

1. CTA lungearterier, bolustracking på 125HU
2. 70s, portalvenøsfase gjennom abdomen og bekken

### VA03 Lungeemboli med abdomen, bekken og hals 2 faser 20.3.2.10-03

**Indikasjon:**

Mistanke om lunge emboli samt utredning av hals, abdomen/bekken.

**Forberedelse:** GFR, pvk, ev. vannregime

**Antall serier:** 3

**Kontrast:** Kontrast: Ja, Splitbolus 2/3 + 1/3 etter Omniject vektskjema,

**Serier:**

1. CTA lungearterier, bolustracking på 125HU
2. 70s, portalvenøsfase gjennom abdomen og bekken
3. 140s, hals (fra ytre øregang gjennom sternoclavicularleddet)

### VA07 Abdominalaorta 20.3.2.10-04

**Indikasjon:**

Utredning og kontroll av kun abd. aorta for aneurismer, disseksjoner og tromber. Kontroll av abdominalt stentgraft. Ved utredning av stentgraft kjøper T06d.

**Forberedelse:** GFR, pvk,

**Antall serier:** 1

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon, 60 ml, 350mg/ml

**Serier:**

1. CTA fra diafragma til trochanter minor

**VA07b Abdominalaorta EVAR kontroll** 20.3.2.10-05**Indikasjon:**

Kontroll av abdominalt aortaaneurysme der man mistenker type II lekkasje

**Forberedelse:** GFR, pvk,

**Antall serier:** 3

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon, 60 ml, 350mg/ml

**Serier:**

1. Uten ivk, fra diafragma til trochanter minor
2. CTA fra diafragma til trochanter minor
3. 45s etter S2, fra diafragma til trochanter minor

**VA08 CTA underekstremiteter (langsom)** 20.3.2.10-06**Indikasjon:**

Utredning av claudicatio intermittens, protokollen brukes der man forventer langsom flow i underex.

**Forberedelse:** GFR, pvk,

**Antall serier:** 1

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon, 150 ml, 350mg/ml

**Serier:**

1. CTA fra diafragma til gjennom ankene

**VA09 CTA underekstremiteter (rask)** 20.3.2.10-08**Indikasjon:**

Utredning av disseksjon, aneurysme i underex.

**Forberedelse:** GFR, pvk,

**Antall serier:** 1

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon, 150 ml, 350mg/ml

**Serier:**

1. CTA fra diafragma til gjennom ankene

**VA10 Venografi overekstremiteter** 20.3.2.10-09**Indikasjon:**

Mistanke om venetrombose i overex

**Forberedelse:** GFR, pvk

**Antall serier:** 1

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon, 100 ml, 350mg/ml

**Serier:**

1. 50s, fra over skuldrene til 5 cm over diafragma kuppelen

**VA11 Venografi underekstremiteter** 20.3.2.10-10**Indikasjon:**

Mistanke om venetrombose der konvensjonell venografi ikke er hensiktsmessig

**Forberedelse:** GFR, pvk

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon, 200 ml, 350mg/ml

**Serier:**

1. 150s, fra anklene til diafragma.

**VA13 CTA overekstremiteter** 20.3.2.10-11**Indikasjon:**

Tromber/ ischemi i overekstremitets arterier

**Forberedelse:** GFR, pvk

**Antall serier: 1**

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon, 150 ml, 350mg/ml

**Serier:**

1. CTA overeks. (fra midt på halsen til gjennom thorax, ev. hele armen)

**VA14 Lungeemboli med venografi av overex.** 20.3.2.10-12**Indikasjon:**

Mistanke om lungeemboli eller tromber i overex. vener

**Forberedelse:** GFR, pvk

**Antall serier: 2**

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon 100 ml, 4-5 ml/s

**Serier:**

1. CTA lungearterier
2. 50s, fra over clavícula til gjennom hjertet

**VA15 Lungeemboli med venografi av underex.** 20.3.2.10-13**Indikasjon:**

Mistanke om lungeemboli/ tromber i underex. vener.

**Forberedelse:** GFR, pvk

**Antall serier: 2**

**Kontrast:** Ja, Singelinjeksjon 200 ml, 4-5 ml/s

**Serier:**

1. CTA lungearterier
2. 130s, fra anklene til diafragma.