Protokoll för CT thorax-buk inför multiorgandonation från avlidna donatorer

Tidsplanering:
Akut undersökning där det är önskvärt med undersökning inom 4 timmar och svar enligt bifogad bedömningsmall inom 5 timmar från remissankomst, i vissa fall kall kan undersökningen utföras skyndsamt men svar skrivas dagtid. Undersökningen granskas lokalt. Utförd undersökning länkas till Sahlgrenska inklusive tunna snitt men granskas inte rutinmässigt av radiolog på Sahlgrenska.

Multiorgandonation CT thorax-buk i flerfas
Planering: Från Jugulum till trochanter minor.

- Serie 1: **Nativ övre buk**: 2cm ovan Diafragma till 2cm under Leverspetsen (Crista).
- Serie 2: **Thorax Buk i artärfas**: 1cm ovan Lungapex till trochanter minor
- Serie 3: **Övrebuk i sen artärfas**
- Serie 4: **Thorax Buk i Venfas**
- Serie 5: **Övre buk 3 min**
- Serie 6: **Utsöndring 10 min.** Från nedanför diafragma till symfysen.

Smartprep: Lägg snitt i höjden med Carina. Lägg ROI i aorta descendens.
Delay:12s tills HU värdet på 200 uppnås
Så startas Thorax Buk i artärfas
Övre buk i Sen artärfas efter 15s
Thorax Buk i Venfas efter ytterligare 25s
Övre buk efter 3 min
Utsöndring efter 10 min.

Kontrastmedel: Iomeron 400mg eller Omnipaque 350mgI/ml.
Mängden: Rekommenderas 750mgI/ml per kilokroppsvikt. Max vikt för kvinnor:**80kg**, för men **100**kg. Kan anpassas efter lokala rutiner.
Ex:

- En patient som väger 70kg ska få 150ml Omnipaque med en injektionstid på 6ml/s under 25s
- En patient som väger 70kg ska få 131ml Iomerom med en injektionstid på 5.3ml/s under 25s

Läkning: Undersökning med tunna snitt länkas till Sahlgrenska.

Ansvarig radiolog Sahlgrenska Universitetssjukhuset:
Magnus Palmér, överläkare
Buk-kärlradiologi