

CT Colon, instruktion till remittent, röntgen Region Jönköpings län

Kontraindikationer

- Divertikulit inom senaste 6–8 veckorna (perforationsrisk).
- Om biopsi i samband med skopi är utförd de senaste 7 dagarna.
- Vid intravenös kontrast, se dokument ”Intravaskulär jodkontrast vid röntgenundersökning. Information till remitterande enheter”.

Inför undersökningen

I förberedelseinformationen inför CT colon står det anvisningar om hur laxermedlet Picoprep alternativt Plenvu och kontrastmedlet READI-CAT2 ska intas.

Laxermedel och kontrastmedel måste hämtas senast 3 vardagar innan bokad undersökningstid.

Förberedelser

- Alla smycken som finns i undersökningsområdet ska vara bortplockade, patienten ska vara sjukhusklädd
- Rektum ska vara undersökt innan CT colon genomförs och anges i remissen.
- 2 dagar innan undersökningen ska patienten dricka en vattenlösning, READI-CAT 2 (bariumkontrast), 2 flaskor hämtas på röntgen, portionsvis tillsammans med maten. Anvisningar för kontrastmedel READI-CAT 2, se dokument ”Förberedelser inför datortomografiundersökning av tjocktarmen, patientinformation”.
- Dagen innan undersökningen görs laxering med Picoprep. Laxering enligt föreskrifter för Picoprep, se dokument ”Förberedelser inför datortomografiundersökning av tjocktarmen, patientinformation”
- På undersökningdagen ges per oral kontrast 2 timmar före undersökningen, 20 ml Gastrografin 370 mg I/ml blandat i 1 liter vatten, dricks jämnt fördelat under första timmen sedan utförs undersökningen efter ytterligare 1 timme.
- Ange eventuellt tolkbehov, se dokument ”Tolkbehov inför röntgenundersökning”.

Vid intravenös kontrast

- Patienten ska vara välhydrerad.
- Aktuellt S/Kreatinin (elektiva patienter inte äldre värde än 3 månader, akuta/inneliggande patienter inte äldre värde än 24 timmar) samt längd och vikt ska finnas i Cosmic.

- Ifyllt och undertecknat frågeformulär ska medfölja patienten till röntgen, se frågeformulär ”Frågor att besvara inför röntgenundersökning med jodkontrastmedel”
- Väl fungerande PVK (inte handrygg), storlek enligt information från röntgen alternativt godkänd venport (surecan Safety venportsnål 19G) eller PICC-line (”Power PICC SOLO” 5 ml/s Max) ska finnas.

Om patienten inte kan ligga still på grund av oro eller smärta, måste han/hon ha någon form av premedicinering.

Hur går en undersökning till

Patienten ska kunna medverka aktivt, då undersökningen utförs i både ryggläge och bukläge, alternativt på höger respektive vänster sidoläge, och ligga stilla under bildtagningen (cirka 30 sekunder/scan).

Tjocktarmen fylls med koldioxidgas genom en slang som sätts in i ändtarmen, detta kan ge spänningar i magen och kännas som att behöva gå på toaletten men det är snabbt övergående. Koldioxiden absorberas automatiskt av kroppen. För att insuffleringen av koldioxidgasen ska gå lite enklare ges Hyoscine butylbromide intravenöst på röntgen, om inte patienten har hjärklappning/flimmer eller pulsfrekvens >100.

Undersökningen tar cirka 30–40 minuter.

Eftervård

- Utan intravenös kontrast: Ingen eftervård
- Med intravenös kontrast, se dokument ”Att tänka på efter röntgenundersökning efter intravaskulära kontrastmedel”.