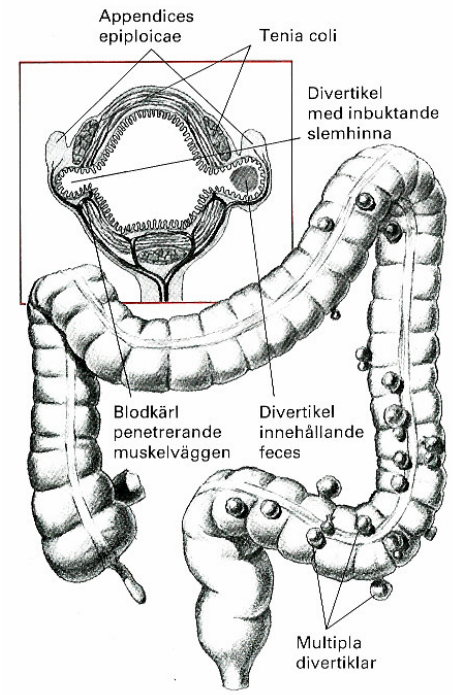
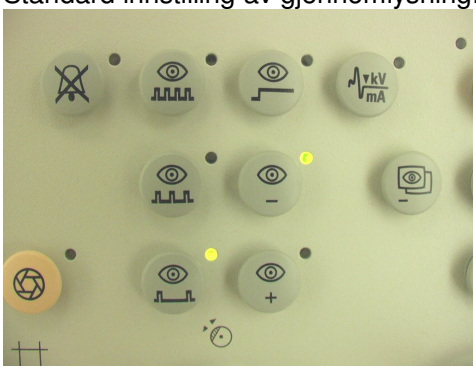
Røntgen colon med dobbelkontrast



Kontrollpanelene skal være pakket inn med plast før undersøkelsen begynner.

Standard innstilling av gjennomlysning:



1. Ved kraftig peristaltikk kan man gi Buscopan (hvis ikke kontraindisert)
2. Venstre sideleie
3. Klysterspiss i rectum – blås ballongen forsiktig opp
4. Start kontrastfylning
5. **Bilde 1:** Fylningsbilde side rectum (viser det presacrale rom)
6. Fyll kontrast til over venstre flexur
7. Mageleie – kontrasten renner over transversum (som går lengre ventralt på høyre side)
8. Høyre sideleie til kontrast over høyre flexur
9. Om nødvendig ”rulling” mellom høyre sideleie og mageleie, eventuelt også innpumping av luft for å forsere kontrasten ned i ascendens
10. Gjerne 360 graders rotasjon for å fordele kontrast over hele slimhinnen
11. Ryggleie, reis bordet nesten helt opp – legg kontrastposen på gulvet og la kontrasten renne ut
12. Veksle mellom stående rygg-, og sideleie for å tømme kontrast
13. Steng av slangen til kontrastposen og legg bordet ned igjen
14. Pump inn luft 10-20 ganger (eller til pasienten får knip)
15. **Bilde 2:** Venstre sideleie rectum/sigmoideum
16. **Bilde 3:** Venstre skråleie halvveis over mot ryggen (*sigmoideum LAO*)
17. **Bilde 4:** Frontbilde i ryggleie med caudal vinkling av røntgenrøret (*sigmoideum front*)
18. **Bilde 5:** Høyre skråleie halvveis mot høyre side (*sigmoideum RAO*)
19. **Bilde 6:** Høyre sideleie rectum/sigmoideum
20. **Bilde 7:** Ryggleie descendens
21. **Bilde 8:** Ryggleie venstre flexur – pasienten litt vridd mot høyre (for å friprojisere flexuren)
22. **Bilde 9:** Ryggleie transversum
23. **Bilde 10:** Ryggleie høyre flexur – pasienten litt vridd mot venstre
24. **Bilde 11:** Ryggleie ascendens og coecum (eventuelt eget bilde av coecum)
25. **Bilde 12, 13 og 14:** Reis bordet nesten helt opp, stående coecum og begge flexurer (litt vridd)
26. **Bilde 15 og 16:** Legg bordet ned igjen og drei røret 90 grader, innskutt bilde høyre og venstre sideleie