

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus, Radiologisk mottagning NÄL

Giltig från: 2025-09-29

Innehållsansvar: Denise Espindola Aros, (denes2), Sektionsledare

Giltig till: 2027-09-29

Godkänd av: Béla Tabár, (blata1), Överläkare

DT Urografi barn (852800P)

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Förändringar i denna version

Lag till flödesschema under rubrik bildtagning.

Lagt till: Hastigheten på de första 1/3 av kontrasten spelar ingen roll.

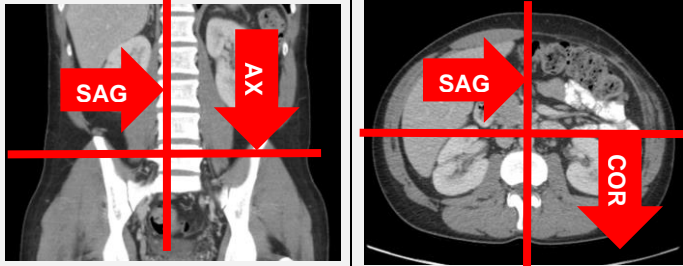
Inför undersökningen

Indikationer	<ul style="list-style-type: none">• Avflödeshinder, duplexsystem, kartläggning av uretärer, mm.
Förberedelser	<ul style="list-style-type: none">• Kreatinin kontrolleras enbart på barn <1 år, njur- eller hjärtsjuka samt barn med pågående cytostatikabehandling.• PVK, blå räcker.
PO kontrast/dryck	Ingen.
IV kontrast	Visipaque 320 mg I/ml används för alla barn, 1,7 ml/kg kroppsvikt. <ul style="list-style-type: none">• 0–70 kg: maxdos 100 ml.• Över 70 kg: maxdos 120 ml.
Strålskydd	Kvinnor 15–50 år ska tillfrågas om eventuell graviditet. För övriga strålskyddsregler se kapitel 4.2 och 5.2 i Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning
Patientposition	<ul style="list-style-type: none">• Ryggläge.• Fötterna mot gantryt.• Armarna ovanför huvudet.

Bildtagning

Scout	Serie 1
Patientposition	<ul style="list-style-type: none"> Ryggläge. Fötterna mot gantryt. Armarna ovanför huvudet.
Scout	Mamiller – trochanter minor.
Scanområde	↓ Diafragma – trochanter minor. <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i>
Delay	<ul style="list-style-type: none"> Nativ fas kan läggas till vid behov. Ge först cirka 1/3 av den beräknade kontrastmängden (kan injiceras manuellt), vänta 6–10 min Hastigheten på de första 1/3 av kontrasten spelar ingen roll. Därefter ges resterande mängd. Sträva efter en injektionstid på 30 s + 30 s delay.

Reformatering

Projektion	Inställning		
AX	Justeras så att anatomin blir symmetrisk (t.ex. efter bäckenet). DFOV ska omfatta hela buken med 5-10 cm marginal på vardera sidan om kroppen.		
COR	Justeras så att anatomin blir symmetrisk.		
SAG	Justeras så att anatomin blir symmetrisk.		

Arkivering

Bild/serie	Projektion	Snitt/ink.	Kernel (Siemens/GE/Toshiba)	Fönster	Arkiv
1. Njurar K+ bifas	AX	5/3	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	COR	5/3	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	SAG	5/3	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	AX	0,6/0,6	B31/Standard/FC08	C50 W450	PACS, Syngo.via
Scout	-	-	-	-	PACS
Dosrapport	-	-	-	-	PACS

Hängning PACS



Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus,
Radiologisk mottagning NÄL

Innehållsansvar: Denise Espindola Aros, (denes2),
Sektionsledare

Godkänd av: Béla Tabár, (blata1), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-174498515-169

Version: 3.0

Giltig från: 2025-09-29

Giltig till: 2027-09-29