

DT Urografi split bolus K-/K+ (852900)

Syfte

Metodbeskrivning för DT-undersökning i NU-sjukvården.

Förändringar i denna version

Nytt protokoll.

Inför undersökningen

Indikation	Infektion, abscess, recidiverande UVI
Förberedelser	<ul style="list-style-type: none">• Kreatinin och GFR.• PVK, helst grön.
PO kontrast/dryck	1,5 timme före undersökningen ska patienten kissa. Därefter får patienten inte kissa förrän undersökningen är genomförd. Eventuell KAD ska vara stängd. 30 minuter före undersökningen ska patienten dricka 5 dl vatten med jämn fördelning. Polikliniska patienter dricker hemma.
IV kontrast	Omnipaque 350 mg l/ml enligt OmniJect "Urografi split bolus1 och 2".
Strålskydd	Kvinnor mellan 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	Paus 30 min	Scout	Pre- monitor	IV kontrast	Serie 2 30 min + 80 s
<ul style="list-style-type: none"> • Kör topogram och serie 1 • Ge kontrast enligt "Urografi split bolus 1" • Patienten tömmer blåsan • Paus 30 minuter • Kör topogram • Ge kontrast enligt "Urografi split bolus 2" • Kör serie 2 						
Bild/serie	Inställning					
Scout	Mamiller – höftleder.					
1. Urinvägar K-	Nedanför diafragma – symfyssen. <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i>					
Premonitor	ROI i proximala bukaorta, tröskelvärde 120 HU (GE och Toshiba), 90 HU (Siemens).					
2. Urinvägar K+ nefrografisk fas + utsöndring	↓ Nedanför diafragma – symfyssen. <i>Patienten ska andas in och hålla andan.</i>					

Reformatering

Projektion	Inställning		
AX	Justeras så att anatomin blir symmetrisk (t.ex. efter bäckenet). DFOV ska omfatta urinvägar 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. Urinvägar K-	COR	5/3	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	AX	0,6/0,6	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS/ Syngo.via
2. Urinvägar K+ nefrografisk fas + utsöndring	COR	5/3	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	SAG	5/3	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS
	AX	0,6/0,6	Br40/Standard/FC08	C50 W450	PACS/ Syngo.via
Scout	-	-	-	-	PACS
Dosrapport	-	-	-	-	PACS

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus,
Radiologisk mottagning NÄL

Innehållsansvar: Karin Nyberg, (karny7), Sektionsledare

Godkänd av: Sverker Torgerson, (sveto1), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-174498515-185

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-09

Giltig till: 2028-04-09