

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service  
Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare  
Granskad av: Anders Båth, (andba11), Överläkare  
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-25  
Giltig till: 2028-08-25

# DT Binjurar k- DT-undersökning, SÄS

## Syfte

Beskrivning av metod för undersökning av DT Binjurar i nativfas.

## Förändringar sedan föregående version

Ny mall

## Metodmall

Us kod/Us namn  
853 000 DT Binjurar

## Indikation

Kontroll/utredning av binjure-expansivitet.

## Serieöversikt

| Serie 1 | Binjurar – Nativ fas |
|---------|----------------------|
|---------|----------------------|

## Förberedelser

Att ligga stilla. Att andas in och hålla andan på inspelat kommando. Träna med patienten

## Patientpositionering

Ryggläge, gärna kudde under knäna, armarna ovanför huvudet.

## Patientcentrering

XY

Centrering i isocentrum

DFOV

Hela området med närliggande mjukdelar.

Scout

Frontal 180

Sida 90

Scanområde/kriterier

| Scanområde                                                                                                                 | Kriterier                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Serie 1 – Binjurar nativ fas</b><br> | Genom hela binjureområdet.<br>"övre delen av njurarna" |

Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss

Rekonstruktioner

| Serienamn          | Snittjocklek/Intervall | Algoritm | WW/WL  | Arkiv       |
|--------------------|------------------------|----------|--------|-------------|
| <b>Ax</b>          | <b>3/3</b>             | Standard | 350/50 | PACS        |
| <b>Tunna Snitt</b> | <b>0,625/0,625</b>     | Standard | 350/50 | PACS/<br>AW |

Strålskydd

**Patient**

Centrera patienten. Detta är den åtgärd som har störst påverkan på bildkvalité och stråldos. Det framgår av varje metod vilken kroppsdel som ska centreras.

Centrera om och ta en ny scout om den första scouten visar felcentrering. Det sparar stråldos.

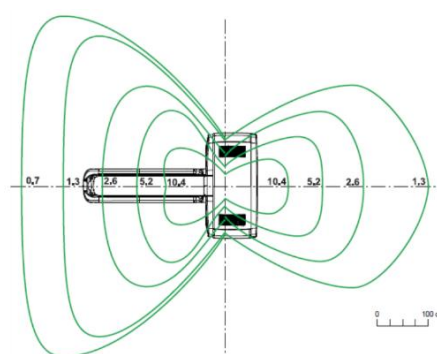
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

## Anhörig

Anhöriga ska i regel inte vara inne på röntgenlabbet vid exponering.

Om detta krävs för att lugna patient ska anhörig använda blyförkläde för att begränsa sin egen stråldos. Den anhörige har ingen nytta av röntgenstrålningen.

På en datortomograf är gantryts sidor skärmade. Denna position ger det bästa strålskyddet i rummet. Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.



## Personal

Var utanför rummet vid exponering.

Om bildtagningen kräver att personal ska vara inne på röntgenlabbet ska strålskärmsutrustning användas.

På en datortomograf är gantryts sidor skärmade. Denna position ger det bästa strålskyddet i rummet.

Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.

## Dokumentinformation

### Innehållsansvariga

Viktor Johansson, röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Anders Båth, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Patrick Pettersson, sjukhusfysiker, bild- och funktionsmedicin och medicinsk service, SÄS

## **Innehållsgranskare**

Anders Båth, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

## **Fastställt av**

Markus Håkansson, verksamhetschef, bild- och funktionsmedicin  
och medicinsk service, SÄS

## **Nyckelord**

Metodbok DT, Binjurar

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

**Innehållsansvar:** Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare

**Granskad av:** Anders Båth, (andba11), Överläkare

**Godkänd av:** Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9631-1641598044-717

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-08-25

**Giltig till:** 2028-08-25