

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-04-21

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-08-13

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Njurar och urinvägar med iv kontrast, flerfas (uretärskada) 852BU - datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av utförande av datortomografiundersökning njurar och urinvägar med intravenös kontrast, flerfas (uretärskada) 852BU

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum.

Metodmall

Us kod

852802 DT Njurar och urinvägar med iv kontrast, flerfas.

Indikation

Misstanke om uretärskada, oftast efter gynekologisk operation.

Serieöversikt

1. Scout frontal och lateral.
2. Buk med iv-kontrastmedel i parenkymfas.
3. Buk med iv-kontrastmedel efter 30 minuter.

Förberedelser

1. ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.
2. Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras.
3. Kontrollera kreatinin och beräkna GFR, om undersökningen inte kan vänta in kreatinin dokumenteras detta.

4. PVK, tryck godkänd central ven infart.
5. Innan undersökningen tillfrågas fertila kvinnor (15–45 år) om eventuell graviditet. Om gravid: kontakta ansvarig radiolog som tillsammans med remittent gör en individuell bedömning om undersökningen är berättigad

Patientpositionering

Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud

Bilderna tas vid inandning. Gärna kudde under knäna.

Patientcentrering

XY Centrera xifoideus /bröstbensspetsen

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mgI/ml. Barn Visipaque 270 mgI/ml.

Kontrastprotokoll

SkaS Buk rutin 120kV alternativt 100kV.

Anpassa dosen enligt vikt och vald kV i Omnijekt.

Detta är ett Kilovolt anpassat protokoll (AutoP).

Max vikt Män 90kg/ Kvinnor 80kg.

Ingen väger mindre än 60kg (gäller endast vid bra GFR).

Omnijekt	120kV	100kV
mgI/kg kroppsvikt	500mgI/kg	400mgI/kg

Injektionstid

35 sekunder.

Kontrastfördröjning


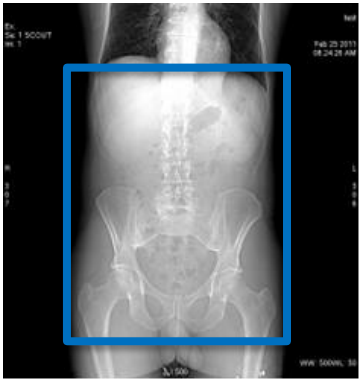
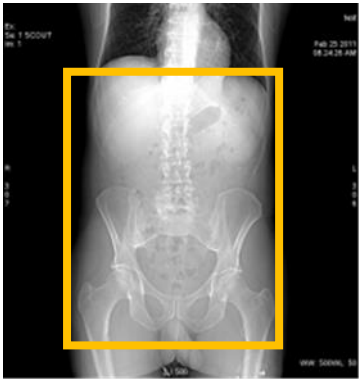
Inför serie 2. Smart prep. vid diafragma.

ROI i aorta HU 150 + 50 sek = sen portafas (cirka 75 sekunder).

Scout

Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Smart prep.	Serie 1. Kontrast serie cirka 75 sek	Serie 2. 30 min efter iv kontrast (patienten kan gå upp mellan serierna)
Vid diafragma	Första snittet 2 cm ovan njurarna, sista snittet under sittbenen	Första snittet 2 cm ovan njurarna, sista snittet under sittbenen
		

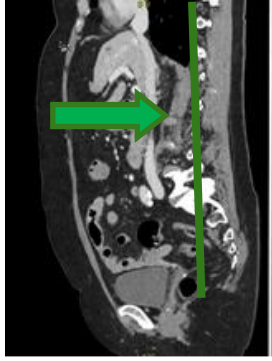
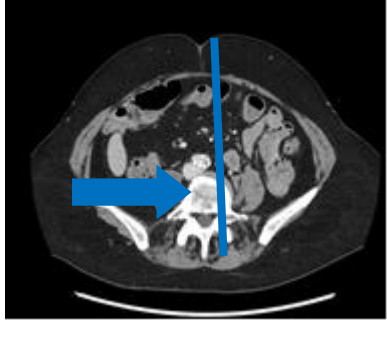
Dokumentation

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

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Buk +K TS	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	
Buk +K TS TF	2	copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
MAR Buk TS	3	Vid behov	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
2. Urinvägar +K sen serie 30 min	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	
Urinvägar +K sen serie TS TF	2	copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
MAR Urinvägar +K sen serie TS TF	3	Vid behov	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server

Reformateringar

			Projektion Cor Sag	Inställning Görs med automatik Görs med automatik
---	--	---	------------------------------	---

Serie	MPR	Snittjocklek /intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Serie 1. Recon 2	Cor	3/3	Standard	WW400/WL40	PACS
	Sag	3/3	Standard	WW400/WL40	PACS
Serie 2. Recon 2	Cor	3/3	Standard	WW400/WL40	PACS
	Sag	3/3	Standard	WW400/WL40	PACS

Hängningsprotokoll

Layout 1.

1. Buk +K TS TF	2. Urinvägar +K sen serie TS TF	5. Buk sag 3 mm	6. Urinvägar sag 3 mm sen serie
3. Buk cor 3 mm	4. Urinvägar cor 3 mm sen serie	7. Scout	8. Dosrapport

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-228

Version: 6.0

Giltig från: 2026-04-21

Giltig till: 2028-08-13