

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-02-18

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-03-22

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Njurar och urinvägar utan och med iv kontrast, flerfas (donation) 852D – datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning av datortomografiundersökning av njurar och urinvägar utan och med iv kontrast, flerfas (donation) 852D.

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Reviderad metod. Tagit bort rekonstruktioner.

Metodmall

Us kod

852902 / DT Njurar och urinvägar utan och med iv kontrast, flerfas.

Indikation

Utredning av frisk potentiell njurdonator, om donation kan genomföras och vilken njure som är bäst lämpad.

Donatorer över 50 år: Undersökningen utförs i fyra faser.

Donatorer under 50 år: Undersökningen utförs enbart i tre faser (nativ, artär och utsöndringsfas), då yngre är strålkänsligare och risken för tumör är betydligt lägre.

Serieöversikt

Scout	Frontal och sida
Serie 1.	Nativ fas – ovan njurarna till crista iliaca, låg stråldos

Serie 2.	Artärfas – diafragma till tuber ischii
Serie 3.	Nefrografisk fas – övre njurpolen till crista iliaca (endast över 50år)
Serie 4.	Utsöndringsfas 10 min – ovan njurarna till tuber ischii lågdos

Förberedelser

- ID kontroll skall utföras på undersökningsrum
- Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras
- Kontrollera kreatinin och beräkna GFR
- PVK, godkänd central ven infart (helst grön)
- 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
- Patienten får gärna ha fylld blåsa

Patientpositionering

Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud.

Bilderna tas vid inandning. Gärna kudde under knäna.

Patientcentrering

XY Centrera xifoideus /brösthenspetsen

Kontrastmedel

Omnipaque 350 mgI/ml.

Kontrastprotokoll

Omnijekt protokoll: SkaS Njurar donation (max vikt 80kg).

Omnijekt	120kV
mgI/kg kroppsvikt	400 mgI/kg

Injektionstid

20 sekunder.

Kontrastfördröjning






Inför serie 2. Smart prep. vid diafragma.

Monitorering i aorta descendens i diafragmanivå, startar med 10 s delay, 150 HU - artärfas med kortast möjliga delay + 60 sek nefrografisk fas (sammanlagd fördröjning ca 90 s) + 10 min utsöndringsfas

Scout

Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Serie 1. Utan kontrast	Smart prep	Serie 2. Med kontrast i artärfas	Serie 3. Njurar med kontrast (nefrografisk fas). Obs! endast över 50 år.	Serie 4. Med kontrast efter 10 min.
Börja vid diafragma t.o.m. cristas iliaca övre kant. Se till att båda njurar är med (lågdos). Om singelnjure eller hästskonjüre avsluta undersökning	ROI i aorta descendens i diafragmanivå	Artärfas, diafragma till symfys	Börja 15 mm över njurarna t.o.m. crista iliaca (normal dos). Titta på tidigare bilder.	Börja 15 mm ovan njurar ner till 10 mm under blåsan (lågdos). Lämpligt att snurra runt patienten och ta nya scouter. bilder.
				

Dokumentation

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

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Njurur -K TS	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	
Njurur-K TS TF	2	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
MAR Njurur TS TF	3	Vid behov	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	Vid behov BFR/AW server
2. Urinvägar/njurur flerfas	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	
Urinvägar +K artärfas TS TF	2	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
Njurur +K nefrografisk TS TF	3	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
MAR Urinvägar +K artärfas TS TF	4	Vid behov	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	Vid behov BFR/AW server
MAR Njurur +K nefrografisk TS TF	5	Vid behov	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	Vid behov BFR/AW server
3. Urinvägar utsöndring TS	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard TF	WW400/WL40	
Urinvägar +K TS TF utsöndring 10min	2	copy	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	BFR/AW server
MAR Urinvägar +K TS TF 10min	3	Vid behov	0,6/0,6	Standard TF	WW400/WL40	Vid behov BFR/AW server

Reformateringar

Inga

Hängningsprotokoll

Layout 1.

1. Njurur-K TS TF	2. Urinvägar +K artärfas TS TF	5. Scout	6. Dosrapport
3. Njurur +K nefrografisk TS TF	4. Urinvägar +K TS TF utsöndring 10 min	7.	8.

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: SKAS9700-757502554-229

Version: 7.0

Giltig från: 2026-02-18

Giltig till: 2028-03-22