

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-02-16

Innehållsansvar: Eva Högström, (evaho5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-02-27

Granskad av: Karin Wennerstrand, (karwe5), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Njurar och urinvägar, angio med iv kontrast 852C – datortomografi

Syfte

Metodbeskrivning för utförande av datortomografiundersökning av njurar och urinvägar, angio med iv kontrast 852C.

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Reviderad.

Metodmall

Us kod

852 207 DT Njurar och urinvägar, angio med iv kontrast.

Indikation

Njurartärstenos.

Serieöversikt

1. Artärserie över njurområdet.

Förberedelser

Kreatinin och GFR.

PVK helst grön.

ID kontroll skall utföras på undersökningsrum.

Graviditet kontrolleras på kvinnor under 50 år.

Patientpositionering

Feet first /supine

Ryggläge armarna ovan huvudet. Bilderna tas när patienten andas in och håller andan.

Patientcentrering

Centrera XY (Xifoideus).

Kontrastmedel

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

Kontrastprotokoll

Omnijekt protokoll: SkaS Aorta (max vikt män 90 kg/kvinnor 80 kg).

Barn: Visipaque 270mgI/ml, 2 ml per kg kroppsvikt 20sek inj tid.

Omnijekt	100kV
mgI/kg kroppsvikt	380 mgI/kg

Injektionstid

20 sekunder.

Kontrastfördröjning

Inför serie 1. Smart prep vid startposition.

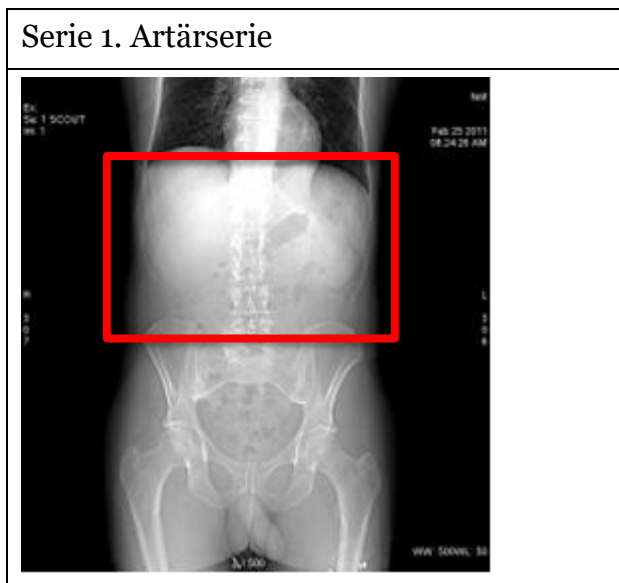
ROI i aorta HU 120 = artärfas cirka 20-25 sek.

Scout

Lateral och PA.

Scanområde/kriterier

Serie 1. Artärserie
Från diafragma till aortabifurkationen DFOV 30



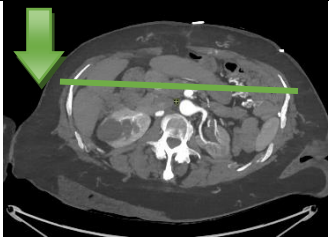
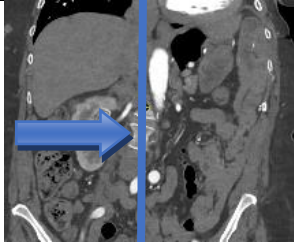
Dokumentation

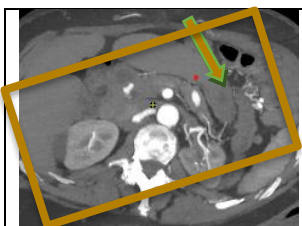
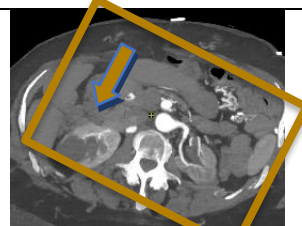
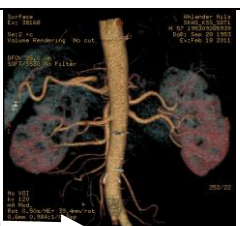
Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

Rekonstruktioner

Serie	Recon nr		Snittjocklek/ intervall	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
1. Njurar +K TS	1		0,6/0,6 alt. 5/5	Standard	WW400/WL40	
Njurar +K TS TF	2	Copy	0,6/0,6	Standard TF	WW700/WL100	BFR/AW server
MAR Njurar +K TS TF	3	Man	0,6/0,6	Standard TF	WW700/WL100	Vid behov BFR/AW server

Reformateringar

		Projektion Cor MIP	Inställning Görs med automatik.
		Sag	Görs med automatik.

			Projektion Vridning MIP	Inställning Görs manuellt coronalt mot vänster njurartär.
			Vridning MIP	Görs manuellt coronalt mot höger njurartär.
			VRT	Görs manuellt 50 bilder

Serie		MPR	Snittjocklek /intervall	Metod	Algoritm	Fönstersättning	Arkivering
Serie 1. Recon 2	Auto	Ax	5/2	MIP	Standard TF	WW700/WL100	PACS
Serie 1. Recon 2	Auto	Sag	3/3	Average	Standard TF	WW700/WL100	PaCS
Serie 1. Recon 2	Man	Vrid cor	5/2	MIP	Standard TF	WW700/WL100	PACS
Serie 1. Recon 2	Man	Vrid cor	5/2	MIP	Standard TF	WW700/WL100	PACS
Serie 1. Recon 2	Man	VRT	50 bilder				

Hängningsprotokoll

Layout 1.

1. Njuror +K TS TF	2. Ax MIP 5mm	5. Sag 3 mm	6. VRT
3. Cor vridning 5 mm	4. Cor vridning 5 mm	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: SKAS9700-757502554-231

Version: 7.0

Giltig från: 2026-02-16

Giltig till: 2028-02-27