

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-06-02

Innehållsansvar: Eva Eng Forsberg, (evafo6), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-06-02

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT TB10 Njurar 4- fas stadiindelning samt thorax

Us kod/ Us namn 830800 / DT thorax med iv kontrastmedel
852802/ DT njurar och urinvägar med iv kontrast i flerfas

Indikation Stadiindelning, postop uppföljning efter ablation/ partiell resektion

Serieöversikt

Serie 1	Diafragma tom njurar utan iv kontrastmedel, nativ fas
Serie 2	Thoraxapertur tom njurar med iv kontrastmedel i sen artärfas 13 s
Serie 3	Diafragma tom njurar med iv kontrastmedel i njurparenkymfas
Serie 4	Hela buken med iv kontrastmedel i utsöndringsfas, 10 min (låg stråldos)

Förberedelser ID kontroll ska utföras på undersökningsrum.

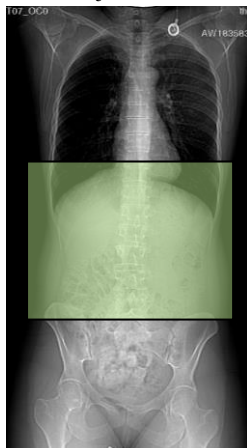
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.

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.

PVK, central veninfart godkänd för högt tryck

Patientpositionering	Ryggläge, fötterna först, armarna ovan huvud/ GE, Siemens Ryggläge, huvud först, armarna ovan huvud/ Canon
Patientcentrering	Halsgropen SN (Sternal Notch) för GE Hakan Siemens/ Canon
Kontrastmedel	Enligt läkarordination. Anpassa dosen enligt vikt i Omnijekt
Kontrastprotokoll	Njurar Njurdonator Urografi flerfas 400 mgI/ kg
Injektionstid	20s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU 150 + 13+60 s (ca 90s fördröjning njurparenkymfas) Roi i aorta descendens. Monitorering GE R750 HD + Optima Monitorering GE Revolution + Apex Monitorering Siemens Monitorering Canon
DFOV	Planera efter patient
Scout	Lateral och frontal, GE, Siemens SUs och Canon Frontal Siemens SUö
Scanområde/ Kriterier	Serie 1: Nativ fas från diafragma till och med njurar Monitorering Roi i aorta descendens i diafragmahöjd Serie 2: Artärfas 13 s från ovan lungorna till och med njurar Serie 3: Njurparenkymfas från diafragma till och med njurar Serie 4: 10 min sen utsöndringsfas från diafragma till symfyssen

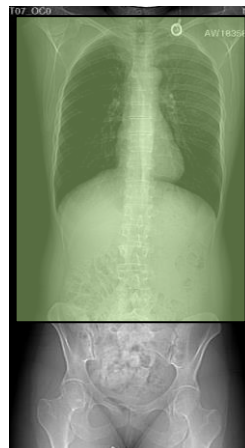
Serie 1. Njurar nativ fas



Roi i aorta decedens



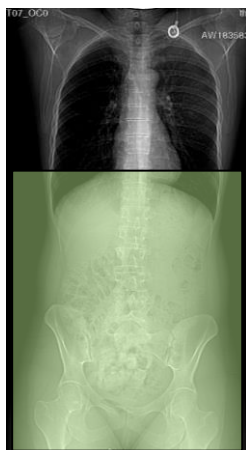
Serie 2. 13 s artärfas



Serie 3 Njurparenkymfas 90s



Serie 4 Utsöndringsfas 10 min



Dokumentation

Dokumentera i RIS enligt rutin

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

Strålskydd

Metoden är optimerad genom automatisk exponeringskontroll och stråldosreducerande rekonstruktion.

Där det är möjligt används DT:ns optimering för strålkänsliga organ.

Rekonstruktioner

Na1 Njurar nativ fas	Agfa
Na2 Njurar artärfas	Agfa
Na3 Njurar parenkymfas	Agfa
Na4 Njurar utsöndringsfas	Agfa
Tc1 Thorax lunga	Agfa
Ta2 Thorax mjukdel	Agfa
Monitoreringsbilder och dess kurva	Agfa
Översiktsbilder	Agfa
Dosrapport	Agfa

Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år.

Rutinen arkiveras aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar

Referenser

[Tillämpning av praktiska strålskyddsåtgärder vid röntgenundersökning](#)

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering](#)

[KM PVK och flöden vid kontrastmedelsadministrering](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Eva Eng Forsberg, (evafo6),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Monica Lindqvist, (monli27),
Specialröntgensjuksköterska, Carl "Magnus" Palmér, (magpa5),
Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1949

Version: 1.0

Giltig från: 2025-06-02

Giltig till: 2027-06-02