

Gäller för: Verksamhet Radiologi, Verksamhet Klinisk fysiologi
Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-05

DT N1 DT Njursten

Us kod/Us namn 852706/DT njurar och urinvägar, urinvägsöversikt

Indikation Lågdosundersökning med 120 kV vid njurstensfrågeställning. Remisser från urologen är inte alltid prioriterade av radiolog utan utförs på frågeställning njursten. Vid frågeställning om typ av sten eller vid önskemål från remittent ska patienten undersökas med dubbelenergiteknik, [N8](#) som utförs främst på Siemens Somatom Force i andra hand på GE APEX.

Serieöversikt

Serie 1	StenDT: Nativ fas, njurar till symfys, 120 kV
---------	---

Förberedelser ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet. Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa. *Nedanstående används på us där foster/gonader finns med i us-område.* 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 ska inte kasta vatten innan undersökningen.

Patientpositionering Ryggläge
Fötterna först

Patientcentrering Bröstbensspetsen XY/ **GE**
Mamillerna/ **Siemens, Canon**

DFOV Planeras för varje patient, bukens yttre begränsning

Scout Lateral och frontal

Scanområde/kriterier **Serie 1.** Från övre njurpol till symfyfen



Dokumentation Dokumentera i RIS.
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

Serie	Arkiv
Nae1 StenDT	Agfa
Översiktscbilder, Dosrapport	Agfa

Övrigt
Undersökningen utförs med 120 kV vilket underlättar HU-mätning för kliniker.

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

Referenser

[Strålsäkerhet](#)

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering \(vgregion.se\)](#)

[LM Överkänslighetsreaktioner mot kontrastmedel, behandling, dokumentation och checklista](#)

Godkännare

John Brandberg, verksamhetschef Radiologi

Per Nivedahl, verksamhetschef Klinisk fysiologi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi, Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Jesus Lopez Urdaneta, (jeslo10), Sektionschef,
Carl "Magnus" Palmér, (magpa5), Överläkare

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2422

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-05