

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-01-03

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-12-23

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT N12B DT Njurar postoperativ Bricker, lågt GFR

Us kod/Us namn 852802/Njurar och urinvägar, med iv kontrast, flerfas

Indikation Läkarledd undersökning. Anastomosläckage, postoperativa komplikationer

Serieöversikt

Serie 1	Nativ fas- hela buken
Serie 2	Utsöndringsfas- hela buken 10 min

Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.
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.

Blöja, papper
Spruta och nippel/kanyl för kontrastmedelsinjektion i
babyfeeding-kateter
Plast-klämma/peang

Patientpositionering Ryggläge, Fötterna först

Patientcentrering	Bröstbensspetsen XY/ GE Mamillerna/ Siemens, Canon
Kontrastmedel	Jodkontrastmedel Omnipaque 240mg I/ml enligt läkarordination. Blandas 1 + 5 delar NaCl enligt avsnitt Urinblåsa LM Beredning av kontrastmedel inför datortomografiundersökningar
Injektionstid	Ges för hand av radiolog i babyfeeding-kateter/-katetrar. Ge kontrast via babyfeedingkateter, stäng den sedan med klämma och vänta en stund för kontrasten att passera tillbaka genom uretärer till brickerdeviation.
Kontrastfördröjning	Bestäms av radiolog.
DFOV	Planeras för varje patient
Scout	Lateral och frontal
Scanområde/kriterier	Hela buken med i sin helhet från diafragma till symfyssen

Serie 1. Nativ fas, lågdos



Serie 2. Utsöndringsfas, lågdos



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
Na1 Nativ fas	Agfa
Na2 Utsöndringsfas	Agfa
Översiktsbilder, Monitorering, Dosrapport	Agfa

Övrigt

Ta bort klämmor från babyfeedingkatetrar när radiolog har godkänt bilderna för utsöndringsfasen. Förslut stomipåsen. Meddela avdelningen om den är skadad.

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 - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

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

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

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

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2499

Version: 1.0

Giltig från: 2025-01-03

Giltig till: 2026-12-23