

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-03-20

Innehållsansvar: Madeleine Lindgren, (madli18), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2028-02-27

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

DT U3 DT Urografi 1-fas, med iv kontrast

Us kod/Us namn 852800/ DT urografi med iv kontrast

Indikation Kartläggning urinvägar. Anatomi. Konkrement eller flebolit.

Serieöversikt

Serie 1	Utsöndringsfas 10 min – Lågdos njurar till symfys
---------	---

Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.

Om gravid; kontakta ansvarig radiolog som tillsammans med remittent gör en individuell bedömning om undersökningen är berättigad.

PVK, eller infart godkänd för högtrycksinjektion

Patienten injiceras med kontrastmedel 10 min före all bildtagning, anteckna tiden i AGFA.

Efter kontrastmedelsinjektion ska patienten vara uppe samt dricka ett par muggar vatten.

Patienten ska inte tömma blåsan innan undersökningen.

Patientpositionering Ryggläge, Fötterna först

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

Kontrastmedel Jodkontrastmedel 350mg I/ml enligt läkarordination
Anpassa dosen enligt vikt i Omnijekt

Kontrastprotokoll Urografi Fas 1. **OBS! ändra till 100 mg I/kg**

Injektionstid 30 s

Kontrastfördröjning 10 min

DFOV Planeras för varje patient.

Scout Lateral och frontal

Scanområde/kriterier **Serie 1.** Från njurar till symfysen



Övrigt Om blåsan inte är fylld upprepas scannet efter ytterligare 10 - 20 minuter. Fråga radiolog om osäkerhet finns.

Dokumentation Dokumentera i AGFA 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 organdosmodulering.

Rekonstruktioner

Serie	Arkiv
Na1, Utsöndringsfas	Agfa
Översiktsbilder, 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 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](#)

[DT Kernel, algoritm och filter nyckel Verksamhet Radiologi 2025-02-18.pdf](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Madeleine Lindgren, (madli18),
Specialsjuksköterska

Granskad av: Christine Drugge, (chrdr4),
Specialröntgensjuksköterska, Carl "Magnus" Palmér, (magpa5),
Överläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2694

Version: 1.0

Giltig från: 2026-03-20

Giltig till: 2028-02-27