

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-03-17

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 U8 DT Urografi med kontrast via kateter, utan iv kontrast

**Us kod/Us namn** 852655/Njurar och urinvägar punktion, kateterinläggning

**Indikation** Postoperativa komplikationer till operation med Brickerdeviation hos patient med nedsatt njurfunktion. Läkarledd undersökning.

## Serieöversikt

Serie 1	Nativ fas - hela buken lågdos
Serie 2	Efter kontrast via uretärkatetrar – hela buken

## 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.

Material:

Blöja, papper

Spruta och nippel/kanyl för kontrastmedelsinjektion i babyfeeding-kateter

Plast-klämma/peang

**Patientpositionering** Ryggläge, Fötterna först

<b>Patientcentrering</b>	Bröstbensspetsen XY/ GE Mamillerna/ <b>Siemens, Canon</b>
<b>Kontrastmedel</b>	Jodkontrastmedel Omnipaque 240mg I/ml enligt läkarordination. Blandas 1 + 5 delar NaCl enligt avsnitt Urinblåsa  <a href="#">LM Beredning av kontrastmedel inför datortomografiundersökningar</a>
<b>Injektionstid</b>	KM Administreras manuellt av radiolog med hjälp av babyfeeding-kateter/-katetrar. Ge kontrast via katetern, stäng den sedan med klämman och vänta en stund för kontrasten att passera tillbaka genom uretärer till brickerdeviationen.
<b>Kontrastfördröjning</b>	Bestäms av radiolog.
<b>DFOV</b>	Planeras för varje patient
<b>Scout</b>	Lateral och frontal
<b>Scanområde/kriterier</b>	Hela buken med i sin helhet från diafragma till symfysen

**Serie 1.** Nativ fas, lågdos



**Serie 2.** Utsöndringsfas, lågdos



## Övrigt

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

## Dokumentation

Dokumentera i AGFA.  
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 Nativ fas	Agfa
Na2 Utsöndringsfas	Agfa
Översiktsbilder, Monitorering, 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 arkiveringar 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:** SU9802-1816834204-2699

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-03-17

**Giltig till:** 2028-02-27