

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Christine Drugge, (chrdr4), Specialröntgensjuksköterska
Granskad av: Carl "Magnus" Palmér, (magna5), Överläkare
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-09

Giltig till: 2028-02-02

DT U10 DT Njurar och buk 2-fas

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

Indikation Kontroll efter nefrektomi eller systemisk behandling av njurtumör.

Serieöversikt

Serie 1	Kortikomedullär fas - Hela buken
Serie 2	Portovenös fas - Hela buken

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.

PVK, infart godkänd för högtrycksinjektion

Patientpositionering Ryggläge/Fötterna först

Patientcentrering Bröstbensspetsen XY/ GE
Mamillerna/ Siemens, Canon

Kontrastmedel Jodkontrastmedel 350mgI/ml enl. läkarordination.

Kontrastprotokoll Njurar, Njurar donator, Urografi flerfas, **500 mg I/kg.**
120 kV som standard.

Injektionstid 25 s

Kontrastfördröjning Monitorering
HU-värde 200 + 25 sek kortikomedullär fas
+ 50 sek portovenös fas (sammanlagd fördröjning ca 85-90s)

DFOV Planeras för varje patient

Scout Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

Serie 1. Kortimedullär fas
Diafragma till och med symfys

Serie 2. Portovenös fas
Diafragma till och med trochanter minor.



ROI i Aorta - diafragmanivå.



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 DT:ns optimering för strålkänsliga organ.

Rekonstruktioner

Serie	Arkivering
Na1 Kortikomedullär fas	AGFA
Na2 Portovenös fas	AGFA
Översiktsbilder, monitoreringsbilder och 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: Christine Drugge, (chrdr4),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Carl "Magnus" Palmér, (magpa5), Överläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2700

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-09

Giltig till: 2028-02-02