

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Madeleine Lindgren, (madli18), Specialsjuksköterska
Granskad av: Carl "Magnus" Palmér, (magpa5), Överläkare
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-07

Giltig till: 2028-03-31

DT U12 DT njurar och buk 3-fas, utan och med iv kontrast

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

Indikation Uppföljning av njurcancer efter ablation eller partiell resektion

Läkarindikation Obs: vid första uppföljning välj ”DT urografi och buk 4-fas” (U6)

Serieöversikt

Serie 1	Nativ fas – njurar
Serie 2	Kortikomedullär – hela buken
Serie 3	Portovenös fas - 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.

PVK, eller infart godkänd för högtrycksinjektion

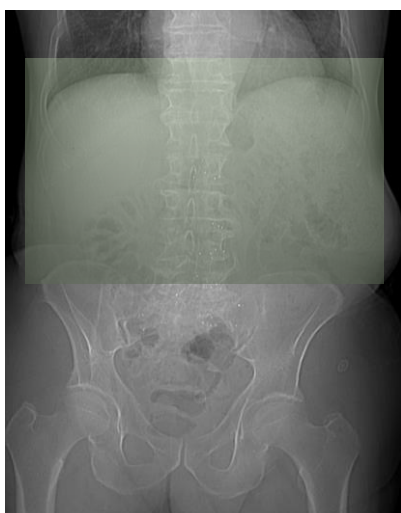
Patientpositionering Ryggläge/Fötterna först

Patientcentrering Bröstbensspetsen XY/ GE
Mamillerna/ Siemens, Canon

Kontrastmedel	Jodkontrastmedel 350mgI/ml enl läkarordination.
Kontrastprotokoll	Njurar, Njurar donator, Urografi flerfas, 500 mg I/kg
Injektionstid	25 s
Kontrastfördröjning	Monitorering HU-värde TTP 200 + 25 sek kortikomedullär fas + 50 sek portovenös fas (sammanlagd fördröjning c: a 80 s)
DFOV	Planeras för varje patient
Scout	Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

Serie 1. Nativ fas, lågdos
Diafragma tom njurar
Njurar med i sin helhet



Smart-prep/Bolus-tracking
Snitt i diafragmanivå
ROI i aorta



Serie 2. Kortikomedullär fas
Diafragma tom symfys



Serie 3. Portovenös fas
Diafragma till trochanter minor



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	Arkivering
Na1 Nativ fas	Agfa
Na2 Kortikomedullär fas	Agfa
Na3 Portovenös fas	Agfa
Översiktbilder, 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: Madeleine Lindgren, (madli18),
Specialsjuusköterska

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

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2705

Version: 3.0

Giltig från: 2026-04-07

Giltig till: 2028-03-31