

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-06-17

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-06-12

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

DT U13 DT urografi 3-/4-fas donator utan och med iv kontrast

Us kod/Us namn 852900/ DT urografi utan och med iv kontrast

Indikation Utredning av potentiell njurdonator

Donatorer ≥ 50 år: Undersökningen utförs i fyra faser.

Donatorer < 50 år: Undersökningen utförs enbart i tre faser (nativ, artär och utsöndringsfas), då yngre är strålkänsligare och risken för tumör är betydligt lägre.

I normalfallet bör potentiell donator ha ett uppmätt GFR enligt följande:

- Yngre än 40 år: ≥ 90 ml/min/1,73 m²
- Äldre än 40 år: ≥ 80 ml/min/1,73 m²
- Äldre än 70 år: $\geq 75-80$ ml/min/1,73 m²

Serieöversikt

Översiktsbilder	Lateral, Frontal
Serie 1 Nativ fas, lågdos	Övre njurpolen - crista iliaca
Serie 2 Tidig artärfas	Övre njurpolen - tuber ischii
Serie 3 Nefrografisk fas (> 50 år)	Övre njurpolen- crista iliaca
Serie 4 Utsöndringsfas 10min	Övre njurpolen - tuber ischii

Förberedelser	<p>ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet. Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.</p> <p>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.</p> <p>PVK/ annan infart godkänd för högtrycksinjektor</p> <p>1 timme före undersökningen ska patienten tömma blåsan och därefter dricka 1000 ml vatten</p>
Patientpositionering	Ryggläge/Fötterna först
Patientcentrering	Bröstbensspetsen XY - GE Mamillerna - Siemens, Canon
Kontrastmedel	Jodkontrastmedel 350mg I/ml enligt läkarordination.
Kontrastprotokoll	Njurar, Njurar donator Urografi flerfas 500 mg I/kg
Injektionstid	25 s
Kontrastfördröjning	<p>Monitorering Roi i aorta descendens i diafragmanivå, startar med 10 s delay, TTP 200 HU - artärfas +10 sek delay + 95 sek nefrografisk fas (sammanlagd fördröjning 115–120 s) + 10 min utsöndringsfas</p> <p>Monitoreringsguide GE Revolution och Apex Monitorering Canon DT Monitorering Siemens</p>
DFOV	Planeras för varje patient, samma i alla serier
Scout	Lateral och frontal

Scanområde/kriterier

Serie 1. Nativ fas, Ovan njurarna till crista iliaca

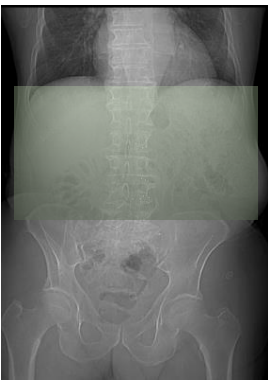
Monitorering startar med 10s delay

Serie 2. Artärfas, njurar till tuber ischii

Serie 3. Endast >50 år Nefrografisk fas, från övre njurpol till crista iliaca

Serie 4. Utsöndringsfas, övre njurpol till tuber ischii. Låt patienten hosta och/eller sätta sig upp före bildtagningen.

Serie 1. Nativ fas



Monitorering



Serie 2. Artärfas



Serie 3. Nefrografisk fas endast >50 år



Serie 4. Utsöndringsfas, efter 10 min



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 Artärfas	Agfa
Na3 Nefrografisk fas	Agfa
Na4 Utsöndringsfas	Agfa
Översiktbilder, 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](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Leo Karlsson, (leoka1),
Specialröntgensjuksköterska, Carl "Magnus" Palmér, (magpa5),
Överläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2706

Version: 5.0

Giltig från: 2026-06-17

Giltig till: 2028-06-12