

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-04-02

Innehållsansvar: Hanna Gunnevik, (hangu31), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-03-30

Granskad av: Carl "Magnus" Palmér, (magna5), Överläkare

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  $\geq 50$  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:  $\geq 90$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>
- Äldre än 40 år:  $\geq 80$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>
- Äldre än 70 år:  $\geq 75$ –80 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>

## 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

<b>Förberedelser</b>	<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>
<b>Patientpositionering</b>	Ryggläge/Fötterna först
<b>Patientcentrering</b>	Bröstbensspetsen XY/ <b>GE</b> Mamillerna/ <b>Siemens, Canon</b>
<b>Kontrastmedel</b>	Jodkontrastmedel 350mg I/ml enligt läkarordination.
<b>Kontrastprotokoll</b>	Njurar, Njurar donator Urografi flerfas 500 mg I/kg
<b>Injektionstid</b>	25 s
<b>Kontrastfördröjning</b>	<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><a href="#">Monitoreringsguide GE Revolution och Apex</a> <a href="#">Monitorering Canon</a> <a href="#">DT Monitorering Siemens</a></p>
<b>DFOV</b>	Planeras för varje patient, samma i alla serier
<b>Scout</b>	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
Översiktssbilder, 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:** Hanna Gunnevik, (hangu31), Vårdenhetschef

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

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

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-2706

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-04-02

**Giltig till:** 2028-03-30