

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Hanna Gunnevik, (hangu31), Vårdenhetschef
Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-09

Giltig till: 2028-03-31

DT U9 DT Njurar 1-fas med iv kontrast

Us kod/ Us namn 844800 DT lever med iv kontrast

Indikation **Storlekskontroll**, känd njurtumör.

Läkaranvisning Kan välja annan fas än nefrografisk om lesion syns bättre då.

Serieöversikt

Serie 1.Nefrografisk fas	Diafragma till nedom njurarna
--------------------------	-------------------------------

Förberedelser ID kontroll ska utföras på undersökningsrum.
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/ **GE, Siemens, Canon**

Patientcentrering Bröstbensspetsen XY (Xiphoides)/ **GE**

Mamillhöjd /**Siemens, Canon**

Kontrastmedel Jodkontrastmedel 350mgI/ml enligt läkarordination
Anpassa dosen enligt Omnijekt. 500 mgI/kg kroppsvikt

Kontrastprotokoll Njurar, Njurar donator, Urografi flerfas

Injektionstid 25 s

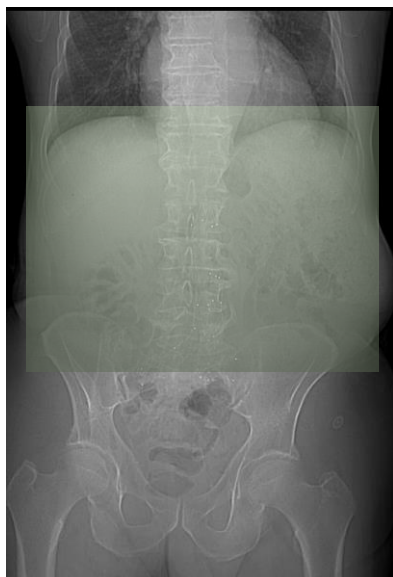
Kontrastfördröjning Fast delay, 120 s

DFOV Planera efter patient

Scout Lateral och frontal, GE, Siemens SUs och Canon
Frontal Siemens Radiologi Östra

Scanområde/ Kriterier

Serie 1. Nefrografisk fas
Diafragma till nedom njurar



Dokumentation Dokumentera i RIS 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 stråldosoptimering.

Rekonstruktioner

Serie	Arkivering
Na1 Nefrografisk fas	Agfa
Översiktscincher, 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: Hanna Gunnevik, (hangu31), Vårdenhetschef

Granskad av: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-449

Version: 8.0

Giltig från: 2026-04-09

Giltig till: 2028-03-31