

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2024-12-19

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-12-17

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

DT N6 DT Binjurar - Incidentalom

Us kod/Us namn 853000/ DT binjurar

Indikation

För patienter *utan känd malignitet* vid uppföljning av adrenalt incidentalom
bedömning av förändringens storlek, avgränsning och interna struktur (homogen-heterogen).

Alltid 120 kV och full stråldos för att ge bästa förutsättningar för analys.

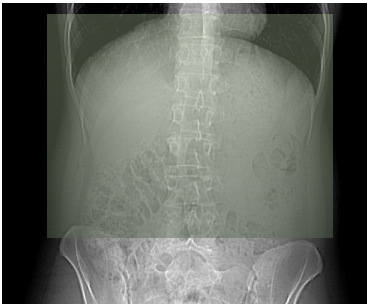
Serieöversikt

Serie 1	Nativ fas – Diafragma tom njurar och lever utan iv kontrast
---------	---

Förberedelser

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i Agfa.
Nedanstående används på us där foster/gonader finns med i us-område.
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.

Patientpositionering	Ryggläge, fötterna först
Patientcentrering	Bröstbensspetsen XY/ GE Mamillerna/ Siemens, Canon
DFOV	Planeras för varje patient
Scout	Lateral och frontal
Scanområde/kriterier	Serie 1. Från diafragma till crista. Se till att njurarna är med i sin helhet.



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, binjurar	Agfa
Översiktsbilder, dosrapport	Agfa

Övrigt

Höger binjure ligger ovan höger njures övre pol, vid sidan av leverkanten. Vänster binjure ligger ventralt om vänster njures övre pol. Binjurarna kan alltså, liksom njurarna, ligga på olika höjd.



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](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Marit Johannesson, (marjo154),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Monica Lindqvist, (monli27),
Specialröntgensjuksköterska, Carl "Magnus" Palmér, (magpa5),
Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-452

Version: 7.0

Giltig från: 2024-12-19

Giltig till: 2026-12-17