

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Linda Torneus, (linan86), Överläkare

Granskad av: Hebtalla Bashir, (hebb1), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-15

Retrograd pyelografi – Radiologi Kungälv

Förändringar sedan föregående
version

Inga

Metodbeskrivning

Us kod/Us namn

511000 Retrograd pyelografi

Indikation

Utredning av utseendet på njurbäcken och uretär, ofta fråga om
avflödeshinder eller tumör.

Arbetsbeskrivning

Remiss till röntgen, vid akut kontroll är det obligatoriskt att
inkludera telefonkontakt med dagbakjour eller jourhavande
radiolog.

Vid retrograd pyelografi har patienten fått en kateter som når
ända upp till njurbäckenet. I denna sprutas kontrastmedel för att
undersöka urinvägarna allteftersom den dras ut.

Uretrakatetern har lagts in på operationsavdelning/av urolog.

Remittenten ger i förväg besked om katetern skall dras ut efter
avslutad undersökning.

Förberedelser

Patienten kommer vanligtvis på bokad poliklinisk tid. Inga särskilda patientförberedelser krävs.

Strålskydd

Kvinnor mellan 15–50 år skall tillfrågas om eventuell graviditet. Gonadskydd ska användas på män <50 år, om det inte stör undersökningen.

För mer information: [Strålskydd patient](#).

Kontrastmedel

Omnipaque 240 mg I/ml.

Metod

1. Patienten ska vara placerad i ryggläge. Fotstödet och handtagen ska vara placerade ifall bordet behöver tippas. Strålriktning PA.
2. Evt KAD (urinblåskateter) stängs av innan bildtagning.
3. Röntgensjuksköterska drar upp kontrast i kontrastsprutan.
4. Förbilder med sidomarkering tas av radiolog. Både övre urinvägarna och urinblåsan ska vara med på bild.
5. Kontrast injiceras av radiolog via uretärkatetern.
6. Radiolog tar bilder över kontrastfyllt njurbäcken, urinledare och urinblåsan. Evt behöver bordet tippas, vid långsam passage. Även vridningar kan behövas.
7. Undersökningen avslutas och oftast dras uretärkatetern under undersökningen. För inneliggande patienter med specialkateter skall i regel katetern sitta kvar om inget annat anges. I de fall katetern dras: radiolog sprutar kontrast samtidigt som katetern dras för bildtagning över uretra.

Bildtagning

Förbilder över urinvägarna och urinblåsan. Efter kontrasttillförsel; frontal, vridningar, ev sidobild, även stående projektion kan komma i fråga. Vid dragning av katetern utförs bildtagning över uretra.

Dokumentation

- Fyll i farmaka i undersökningskortet.
- Fyll i ansvarig läkare, SSK/USK.
- Start-stopptid.

Eftervård

Inga restriktioner.

Plocklista

Material

- 1 st gul kontrastspruta
- 1 st 20 ml spruta – om radiolog vill aspirera
- 1 st 10 cm förlängningsslang med trevägskran
- 1 frp rundtork
- 1 st grön uppdragningskanyl

Medicinförrådet

- Omnipaque 240 mg I/ml
- NaCl 250 ml
- Klorhexidinsprit 5 mg/ml

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Linda Torneus, (linan86), Överläkare

Granskad av: Hebtalla Bashir, (hebbat1), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-1648803420-21

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-15