

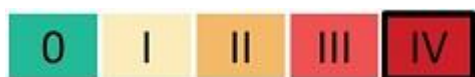


Godkänt: 2018-05-25  
Giltigt t.o.m: 2021-05-25

Ver.nr: 1.0  
Dnr:

## Datortomografi binjurar remittent

---



Dosklass IV: Extra hänsyn till strålrisk för alla åldrar

### Indikation - Frågeställning

Hypertrofi. Tumörer. Pheochromocytom. Adenom. Metastaser. Cystor.  
Blödningar. Förkalkningar.

### Kontraindikationer

Ingen. Kontrastmedelsöverkänslighet relativ kontraindikation. Premedicinering.

### Remissinnehåll

Finns tidigare känd binjurförändring?

Hypertoni. Hormonell avvikelse. Om patienten har misstänkt pheochromocytom med förhöjda titrar av adrenalin och noradrenalin krävs idag ingen förbehandling med alfa- och betablockerare. Dessa patienter ska vara remitterade av endokrinolog.

### Patientförberedelser

Ej fasta.

### Kontrastmedel

- Patienten dricker 500 ml vatten 30 minuter före undersökningen som ett negativt kontrastmedel. (Gäller ej Mora).
- Utredning: Utan och med iv kontrast.
- Kontroll av adenom: Bara utan kontrast.

(Se vidare om kontrastmedelsreaktioner i Kontrastmedelsöverkänslighet)

### Utförande

Us med tunna snitt utan kontrast. Adenom (fettrika i 80%) har vanligen en täthet < 10 HU, vilket är diagnostiskt. Kontrastmedel bara vid misstanke om malign tumör eller metastas, patienten undersökes då 60 s efter påbörjad kontrastinjektion.

Wash out-teknik utgår.

Om adenomet mäter > 10 HU (med eller utan kontrast) kontrolleras det utan kontrast efter 6 månader. Om ingen tillväxt eller < 20 %, < 5 mm tillväxt, avslutas uppföljning. Förändringar < 1 cm följes ej.

## Eftervård

-