

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service  
Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare  
Granskad av: Domagoj Marjan, (domma2), Överläkare  
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-02

Giltig till: 2027-04-22

# Pancreas- MR övre buk (SÄS)

## Syfte

Metodbeskrivning av MR Pancreas

## Förändringar sedan föregående version

Ny metodmall

## Arbetsbeskrivning

### Us kod/Us namn

M43900/MR Bukspottkörtel utan och med kontrast

### Undersökningstid

45min

### Indikation

Utredning av pankreas, tumör, pankreatit

### Förberedelser

Fasta 4 timmar

Kreatinin > 70år

Frågeformulär [Förberedelser och frågeformulär inför magnetkameraundersökning - Södra Älvsborgs Sjukhus](#)

### ID kontroll

Patienten ska byta om till patientkläder vid undersökningen

Fungerande infart för kontrasttillförsel

Informera patienten om andningsinstruktioner

Förse patienten med hörselskydd samt larmballong

## System

1.5T Siemens

## Patientpositionering

Feet first – supine

Ryggläge, fötterna först. Knä kudde. Hörselskydd samt larm knapp tilldelas patient.

## Patientcentrering

Centrera mitt på spolen

## Spole

Body Array, lägg spolen så den täcker aktuellt undersökningsområde samt integrerad ryggspole

## Kontrastmedel

Gadobutrol (Gadovist 1mmol/ml) 0.2ml/kg

## Kontrastinjektion

Injektor, 2ml/sek

## Sekvenser/kriterier

<b>Sekvens Simenes 1.5T</b>	<b>Breathhold/Trigg</b>	<b>Snittplan</b>	<b>Snitt tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)</b>
<b>Localizer</b>				
<b>Localizer</b>	BH			
<b>T2 trufi</b>	MBH	COR	6mm	Hela pancreas med
<b>T2 + T2 haste</b>	MBH	TRA	6mm	Hela pancreas med
<b>T2 haste</b>	MBH	COR	5mm	Hela pancreas med
<b>T2 + T2 FS</b>	MBH	TRA	6mm	Hela pancreas med
<b>T1 FL2D OPP-IN</b>	MBH	TRA	6mm	Hela pancreas med
<b>T2 HASTE FS</b>	BH	COR	60mm	Vinkla ca 25 grader åt höger, centrerat på gallvägarna

<b>T2 HASTE FS</b>	BH	COR	60mm	Ovinklad, centrerat på gallvägarna
<b>T2 HASTE FS</b>	BH	COR	60mm	Vinkla ca 25 grader åt vänster, centrerat på gallvägarna
<b>Localizer</b>				
<b>T2 space</b>	Trigg leverdome diafragma	COR	1mm	Kopiera den vinkel på T2 haste fs cor där gallvägarna syns bäst. Hela pancreasgången ska framträda tydligt och kunna följas ut i duodemun. MIP rekonstruktion
<b>T2 BLADE FS</b>	Trigg Phase i levern (ej över vena cava)	TRA	6mm	Hela pancreas med
<b>Ep2d diff B50 B800</b>		TRA	6mm	Hela pancreas med
<b>KONTRAST</b>	2ml/sek			Gadovist 0,2ml/kg
<b>T1 vibe grasp fs</b>	Andas lugnt	TRA	3mm	Täcka hela levern. Starta kontrasten när 1 tomserie har gått. Be patienten andas lugnt genom hela sekvensen, skicka RED till PACS

## Dokumentation

Vid avsteg från metoden ska orsaken till detta antecknas i remissanteckningar.

Administrerade läkemedel journalförs i Sectra-PACS.

Kontrastserie RED skickas till Sectra-Pacs

## MR-säkerhet

Rutin för MR-säkerhet följs i enlighet med säkerhetshandbok för MR-verksamhet. Vid implantat används SU:s implantatbedömningar eller ring fysikernas säkerhetstelefon på 031 342 44 17.

## Övrigt

Välj i förstahand Auto Voice för andningsinstruktion

Glöm ej att skicka kontrastbilderna till PACS

## Dokumentinformation

### **Innehållsansvarig**

Åsa Offesson, sektionsansvarig röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Domagoj Marjan, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

### **Innehållsgranskare**

Domagoj Marjan, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

### **Fastställt av**

Markus Håkansson, verksamhetschef, bild- och funktionsmedicin och medicinsk service, SÄS

### **Nyckelord**

Metodbok MR, övre buk, pancreas, bukspottkörtel

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

**Innehållsansvar:** Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare

**Granskad av:** Domagoj Marjan, (domma2), Överläkare

**Godkänd av:** Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9631-1641598044-233

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2025-12-02

**Giltig till:** 2027-04-22