

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: 2026-02-05

Giltig till: 2028-01-29

Analfistel, MR-nedre buk (SÄS)

Syfte

Metodbeskrivning av MR Analfistel

Förändringar sedan föregående version

Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M55900/MR nedre buk inkl lilla bäckenet utan och med kontrast

Undersökningstid

45 Min

Indikation

Utvärdering av analfistel

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 kontrast samt läkemedels tillförsel

Förse patienten med hörselskydd samt larmballong

System

1,5T Siemens

3T Philips

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

Gadoterinsyra (Clariscan 0,05mmol/ml) 0,2ml/kg

Kontrastinjektion

Manuell

Läkemedel

Hyoscinebutylbromid 20mg (Buscopan 20mg/ml) intravenöst

Sekvenser/kriterier SIEMENS 1.5T

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
20 mg Buscopan IV			
Localizer			
T2 tse	SAG	3MM	Ovinklad, täcka analkanal och rektum
T2 tse	TRA	3MM	Vinkla tvärs mot analkanal
T2 tse	COR	3MM	Vinkla längs analkanal, ska täcka hudytan

T1 vibe fs	TRA	1,4MM	Vinkla tvärs mot analkanal
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg, vänta 60sek
T1 vibe fs Gd	TRA	1,4MM	Vinkla tvärs mot analkanal. Rekonstruera MPR i COR och SAG

Sekvenser/kriterier PHILIPS 3T

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
20 mg Buscopan IV			
SURVEY			
T2W tse	SAG	4MM	Ovinklad, täcka analkanal och rektum
T2W tse	CORO	4MM	Vinkla tvärs mot analkanal
T2W tse	TRAO	4MM	Vinkla tvärs mot analkanal
T1 fs mDixon	TRAO	5MM	Vinkla tvärs mot analkanal
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg, vänta 60sek
T1 fs mDIXON GD	TRAO	2MM	Vinkla tvärs mot analkanal. Rekonstruera MPR i TRA, COR och SAG

Dokumentation

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

Administrerade läkemedel journalförs i 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.

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, nedre buk, analfistel

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: SAS9631-1641598044-247

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-01-29