

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: 2028-01-30

Rektum preop, MR-nedre buk (SÄS)

Syfte

Metodbeskrivning av MR Rektum preop

Förändringar sedan föregående version

Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M49000/MR Rektum

Undersökningstid

40 minuter

Indikation

Preoperativ stagning, kartläggning av rektaltumör, kontroll av rektaltumör efter behandling

Förberedelser

Fasta 4 timmar

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

ID kontroll

Patienten ska byta om till patientkläder vid undersökningen

Be patienten tömma blåsan innan undersökningen
Fungerande infart för läkemedelstillförsel
Förse patienten med hörselskydd samt larmballong

System

1,5T Siemens

3T Philips

Patientpositionering

Feet first – supine

Ryggläge, fötterna först. Knäkudde. Hörselskydd samt larm knapp tilldelas patient.

Patientcentrering

Centrera mitt på spolen

Spole

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

Läkemedel

Hyoscinbutylbromid 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	4MM	Ovinklad, täcka rektum samt tumören
T2 tse	TRA	4MM	Ovinklad, från S1/S2 tom anus, täcka rektum samt tumör
T2 tse	COR	4MM	Ovinklad, täcka rektum samt tumören
T1 tse körtel	TRA	5MM	Ovinklad, symfysens underkant och uppåt så långt boxen räcker

Ep2d Diff B50-100-1000	TRA	5MM	Ovinklad över tumören
T2 tse	TRAO	4MM	Vinkelrät mot tumören, vid osäkerhet rådfråga radiolog
Vid behov			Om tumören är belägen upp till 5 cm från anus. Låg tumör.
T2 tse	CORO	4MM	Parallell mot anus så hela anus täcks in samt tumör

Sekvenser/kriterier **PHILIPS 3T**

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
20 mg Buscopan IV			
SURVEY			
T2W tse	SAG	4MM	Ovinklad, täcka rektum samt tumören
T2W tse	COR	4MM	Ovinklad, täcka rektum samt tumören
T2W tse	TRA	4MM	Ovinklad, från S1/S2 tom anus, täcka rektum samt tumör
T1W tse körtel	TRA	5MM	Ovinklad, symfysens underkant och uppåt så långt boxen räcker
DWI B100-1000	TRA	5MM	Ovinklad över tumören
T2W tse	TRAO	4MM	Vinkelrät mot tumören, vid osäkerhet rådfråga radiolog
Vid behov			Om tumören är belägen upp till 5 cm från anus. Låg tumör.
T2W tse	CORO	4MM	Parallell mot anus så hela anus täcks in samt tumör

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.

Övrigt

Om osäkerhet angående vinkelrät vinkel mot tumören rådfråga radiolog!

Om patienten har höftprotes boka undersökningen på 1.5Tesla pga metallartefakter från protesen

Bokas dagtid, ej kväll eller helg.

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, rektum, rektaltumör

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: SAS9631-1641598044-258

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-01-30