

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 tumörrecidiv, MR-nedre buk (SÄS)

Syfte

Metodbeskrivning av MR Rektum tumörrecidiv

Förändringar sedan föregående version

Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M49900/MR Rektum utan och med kontrast

Undersökningstid

60 minuter

Indikation

Vid misstanke om tumörrecidiv efter operation

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. 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

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	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
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg
T1 tse Gd	SAG	4MM	Ovinklad, täcka rektum samt tumören
T1 tse Gd	TRA	4MM	Ovinklad, från S1/S2 tom anus, täcka rektum samt tumör
T1 tse Gd	COR	4MM	Ovinklad, täcka rektum samt tumören

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
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg
T1 mDIXON W HR GD	TRA	2MM	Ovinklad, räckta rektum samt tumören. Rekonstruktioner TRA COR SAG utan och med fs skickas till PACS

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 patienten har höftprotes boka undersökningen på 1.5Tesla på grund av metallartefakter från protesen

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 tumörrecidiv

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: SAS9631-1641598044-259

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-01-30