

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

Tunntarm barn, MR-undersökning (SÄS)

Syfte

Metodbeskrivning av MR Tunntarm utan och med kontrast för barn

Förändringar sedan föregående version

Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M47900/MR Tunntarm utan och med kontrast

Undersökningstid

60 min

Indikation

Evaluation av inflammatorisk tunntarms sjukdom.

Förberedelser

Fasta 6 timmar

Patienten kommer 60 minuter innan bokad tid föra att dricka sorbitollösning jämnt fördelat under 45 min, yngre barn sambokas med barndagvården, då hämtar barndagvården sorbitolen och barnet dricker på barndagvården. Om barnet är litet kan mängden sorbitolblandning minskas något. Barnet förses även med PVK på

barndagvården.

Frågeformulär ([Förberedelser och frågeformulär](#))

Patienten ska byta om till patientkläder vid undersökningen

Fungerande infart för kontrasttillförsel

Informera patienten om andningsinstruktioner.

Förse patienten med hörselskydd samt larmballong

System

Siemens 1.5 Tesla

Patientpositionering

Feet first – prone

Bukläge, fötterna först. Hörselskydd samt larm knapp tilldelas patient.

Patientcentrering

Centrera mitt på buken

Spole

Body Array x 2, lägg spolarna så de täcker hela buken undersökningsområde samt integrerad ryggspole

Kontrastmedel

Gadoterinsyra (Clariscan 0,5mmol/ml) 0,2ml/kg

Kontrastinjektion

Manuell

Läkemedel

Sorbitol 0,7 oral lösning 30ml + 1Liter H₂O

Hyoscinbutylbromid 0,6mg/kg (Buscopan 20mg/ml) intravenöst fördelat på två doser. Totala dosen får ej överstiga 20mg.

Sekvenser/kriterier SIEMENS 1.5T

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
Localizer			
T2 haste fs thick	COR	12 MM	Hela tunntarmsområdet ska täckas in. Kontrasten ska ha passerat över cekum till colon, om den inte passerat får patienten gå upp och röra på sig en stund innan nytt försök görs
Buscopan IV			Halva totaldosen (häften av 0.6mg/kg)
T2 haste mbh övre	TRA Ö	5 MM	Täck in övre delen av tunntarmsområdet
T2 haste mbh nedre	TRA N	5 MM	Täck in nedre delen av tunntarmsområdet, överlappa bildsekvensen på övre delen
T2 haste mbh	COR	5 MM	Täck in tunntarmsområdet
T2 trufi bh	COR	4MM	Täck in tunntarmsområdet
T2 trufi bh övre	TRA Ö	4 MM	Täck in övre delen av tunntarmsområdet
T2 trufi bh nedre	TRA N	4 MM	Täck in nedre delen av tunntarmsområdet, överlappa bildsekvensen på övre delen
T2 trufi bh dx	SAG	4 MM	Täck in den högra sidan av tunntarmsområdet
T2 trufi bh sin	SAG	4 MM	Täck in den vänstra sidan av tunntarmsområdet. Överlappa högersida.
T1 vibe fs bh	COR	2 MM	Täck in tunntarmsområdet
Ep2d Diff B50 400 800 övre	TRA Ö	6 MM	Täck in övre delen av tunntarmsområdet
Ep2d Diff B50 400 800 nedre	TRA N	6 MM	Täck in nedre delen av tunntarmsområdet, överlappa bildsekvensen på övre delen

Buscopan IV			Andra halvan av totaldosen (häften av 0.6mg/kg)
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg
T1 vibe fs bh	COR	2 MM	Täck in tunntarmsområdet
T1 vibe fs bh övre	TRA	2 MM	Täck in övre delen av tunntarmsområdet
T1 vibe fs nedre	TRA	2 MM	Täck in nedre delen av tunntarmsområdet, överlappa bildsekvensen på övre delen

Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss. 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

Blanda 30ml Sorbitol med 1 liter H₂O. Patienten ska inta detta jämt fördelat under 45 minuter inför undersökningen. Mängden kan anpassas efter patientens storlek. Det är bra att röra på sig så tarmarna arbetar. Sorbitolösningen måste nått colon, har den inte nått dit så behöver patienten upp och röra sig en stund, gör ett nytt försök och se så det nått colon. Informera patienten att toalettbesök går bra undertiden Sorbitollösningen intas.

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, tunntarm barn

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: SAS9631-1641598044-263

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-01-30