

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare

Granskad av: Matej Mustapic, (matmu2), Överläkare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-09

Giltig till: 2028-08-26

Trauma, fraktur MR bäcken, höftleder, SÄS

Syfte

Metodbeskrivning av MR bäcken, höftleder. Trauma, fraktur

Förändringar sedan föregående version

Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M29000/MR Bäcken och höftled

Undersökningstid

30 minuter

Indikation

Vid misstanke av fraktur som ej kunnat bekräftats med
slätröntgen eller datortomografi.

Förberedelser

Frågeformulär [Förberedelser och frågeformulär inför](#)

[magnetkameraundersökning - Södra Älvsborgs Sjukhus](#)

ID kontroll

Patienten ska byta om till patientkläder vid undersökningen

Förse patienten med hörselskydd samt larmballong

System

1.5 Tesla Siemens

3 Tesla Philips

Patientpositionering

Feet first - Supine

Patientcentrering

Centrera mitt på body array

Spole

Body array + ryggspolen

Sekvenser/kriterier Siemens 1.5 Tesla

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
Localizer			
Localizer haste			
T1 tse	COR	3 mm	Genom caput på transversellbild. Hela höftområdet, bägge höftleder ska inkluderas
PD tse fs	COR	3 mm	Genom caput på transversellbild. Hela höftområdet, bägge höftleder ska inkluderas
PD tse fs	TRA	3 mm	Strax ovan höftlederna till nedan trochanter major, bägge höftleder ska inkluderas
PD tse fs	SAG	4 mm	Vinklas parallellt längs collum på aktuell sida. Glöm ej att sidomärka SIN/DX

Sekvenser/kriterier Philips 3 Tesla

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
Survey			
T1W tse	COR	3 mm	Genom caput på transversellbild. Hela höftområdet, bägge höftleder ska inkluderas

PDW mDixon tse	COR	4 mm	Genom caput på transversellbild. Hela höftområdet, bägge höftleder ska inkluderas
Cs PDW mDixon tse	TRA	4 mm	Strax ovan höftlederna till nedan trochanter major, bägge höftleder ska inkluderas
PDW mDixon tse	SAG	4 mm	Vinklas parallellt längs collum på aktuell sida. Glöm ej att sidomärka SIN/DX

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

Om patienten har inopererat osteosyntes material i aktuellt område behöver protokollet anpassas med metallreducerande sekvenser och bokas då på 1.5 Tesla med extra tid för detta. Glöm ej att sidomärka SIN/DX.

Dokumentinformation

Innehållsansvariga

Åsa Offesson, röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Matej Mustapic, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Innehållsgranskare

Matej Mustapic, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Fastställt av

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

Nyckelord

Metodbok MR, trauma, fraktur, MR, bäcken, höft, höftled,
höftleder

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare

Granskad av: Matej Mustapic, (matmu2), Överläkare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-1641598044-374

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-09

Giltig till: 2028-08-26