OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: 2026-10-22
Giltig till: 2028-10-12

Akillessena, MR fotled, SÄS

Syfte
Metodbeskrivning av MR Fotled, Akillessena

Förändringar sedan föregående version
Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn
M71000/MR Fotled

Undersökningstid
30 minuter

Indikation
Akillessenskada

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

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

3 Tesla Philips

Patientpositionering

Feet first – Supine

Aktuell fot placeras i fotspolen, fixera foten. Lägg stöd under knäna om så behövs.

Patientcentrering

Centrera mitt på spolen

Spole

Fotledspolen
Går även att köra med flexspole/body array men fotledspolen används i första hand.

Sekvenser/kriterier Siemens 1.5 Tesla

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
Localizer			
Localizer			
T1 tse	SAG	3 MM	Vinkla rakt genom fotleden på COR och efter malleolerna på TRA. Från underkanten på talus och ca 10 cm upp på senan eller över patologiskt område.
Pd tse fs	SAG	3 MM	Vinkla rakt genom fotleden på COR och efter malleolerna på TRA. Från underkanten på talus och ca 10 cm upp på senan eller över patologiskt område.
Pd tse fs	COR	3 MM	Ovinklad, inkludera hela fotleden, talus samt senan
Pd tse fs	TRA	3 MM	Vinkelrät mot akillessenan. Från underkanten på talus och ca 10 cm upp på senan eller över patologiskt område.

Sekvenser/kriterier Philips 3 Tesla

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)

Survey			
Survey			
T1w tse	SAG	3 MM	Vinkla rakt genom fotleden på COR och efter malleolerna på TRA. Från underkanten på talus och ca 10 cm upp på senan eller över patologiskt område.
Pdw tse spair	SAG	3 MM	Vinkla rakt genom fotleden på COR och efter malleolerna på TRA. Från underkanten på talus och ca 10 cm upp på senan eller över patologiskt område.
Pdw tse spair	COR	3 MM	Ovinklad, inkludera hela fotleden, talus samt senan
Pdw mDixon tse	TRA	3 MM	Vinkelrät mot akillessenan. Från underkanten på talus och ca 10 cm upp på senan eller över patologiskt område.

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

Glöm ej att sidomarkera SIN/DX.

Philips 3 Tesla välj rätt protokoll 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, akilles, MR fotled, magnetkamera

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: SAS9631-1641598044-377

Version: 6.0

Giltig från: 2026-10-22

Giltig till: 2028-10-12