OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Karin Svensson, (karfi1), Överläkare
Granskad av: Karin Svensson, (karfi1), Överläkare
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Giltig från: 2026-11-26
Giltig till: 2028-11-25

MR hjärta inom radiologi, SÄS Borås

Förändringar sedan föregående version

Ändring av kontraindikationer. Vi utför nu en del undersökningar på patienter med vissa typer av device-utrustning (t.ex. pacemaker). Nedsatt njurfunktion är inte längre absolut kontraindikation till att ge kontrastmedel.

Sammanfattning

MR hjärta utförs på remisser från hjärtkliniken SÄS. Nedanstående beskriver i kortfattade drag de förutsättningar som ska vara uppfyllda för att undersökningen ska kunna utföras adekvat samt hur undersökningen går till.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version 1

Sammanfattning 1

Innehållsförteckning 1

Bakgrund och syfte 2

Förutsättningar 2

Utförande 3

Uppföljning 4

Arbetsgrupp 4

Källförteckning 4

Bakgrund och syfte

Magnetkameraundersökning kan användas för en mängd olika hjärtutredningar. Vid SÄS Borås utförs undersökningar för utredning av hjärtsvikt, misstänkta kardiomyopatier, infarkt och viabilitet. Det unika med magnetkameraundersökningar av hjärtat är att skador och inlagringar (vävnadskaraktärisering) i själva myokardvävnaden går att visualisera. Utöver detta kan hjärtfunktion, klaffunktion och anatomi bedömas. På SÄS kan dock inte klaffutredningar utföras med MR.

Förutsättningar

Undersökningen utförs och tolkas på speciellt avsatt tid av ett begränsat antal röntgensjuksköterskor och radiologer, som har specialkunskap inom området. MR hjärta utförs på remisser från hjärtkliniken SÄS.

Vid inneliggande patienter som kräver övervakning, måste det finnas medföljande personal från avdelning som sköter detta och tar hand om patienten vid eventuell händelse.

Hur utföras undersökningen?

Undersökningen tar cirka 60 minuter men beror mycket på patientens medverkan samt hjärtfrekvens. Undersökningen utförs EKG-triggat med andningsinstruktioner samt intravenös kontrasttillförsel. Detta kräver god patientmedverkan för att få bedömbara bilder. Patienten måste kunna ligga stilla i plant ryggläge under hela undersökningstiden.

Inför undersökningen ska patienten ha godkänt frågeformulär för magnetkameraundersökning, se insidan för frågeformulär.

Indikation

Vid SÄS Borås utförs undersökningar för utredning av hjärtsvikt, misstänkta kardiomyopatier, infarktutbredning och viabilitet. Vid klaffvitier och andra mer ovanliga utredningar kommer remissen vidarebefodras till SU.

Aktuell kontraindikation
Vissa typer av device-utrustning utförs inte på SÄS, dock kan undersökning göras vid bl.a. pacemaker. Barn och GUCH-patienter utförs inte på SÄS utan på SU.

Kapacitet
Kapaciteten är cirka 120 undersökningar per år; under semestertider är undersökningen väldigt begränsad. Övriga veckor avsätts en eftermiddag i veckan för elektiva undersökningar, vilket motsvarar cirka 3 patienter.

Inneliggande/subakuta patienter tas i mån av övrig tid inom 1 vecka, i annat fall får de elektiva tiderna omplaneras.

Lokaler
Radiologi SÄS Borås

Utrustning vid undersökning
Magnetkamera Siemens 1.5T, EKG kopplad till bildtagning. Kontrastinjektor vid eventuell perfusion.

Kontrastmedel Gadoterinsyra (Clariscan 0,5mmol/ml) ges upptill 0,2 mmol/kg med maxdos om 15 mmol (30 ml), endast vid vikt >120 kg kan ytterligare 5 ml kontrast ges (totalt 35 ml således).

Vid nedsatt njurfunktion (GFR <30 ml/min) ges kontrast efter särskilt övervägande och då som ”enkeldos” 0,1 mmol/kg.

Bildbearbetningsprogram CMR42.

Utförande

Förberedelser
MR-undersökning

- Ifyllt och godkänt frågeformulär för magnetkameraundersökning.
- Kreatininprov för polikliniska patienter över 70 år/njursjuka; svar ej äldre än 3 månader. Patient under 70 år behöver inte provtas.

- Kreatininprov tas på inneliggande patienter oavsett ålder; svar max 48 h. Patienten ska även ha fungerande intravenös infart, valfri sort och storlek.
- Vid behov av lugnande kan patienten premedicineras enligt rutinen: Läkemedelsordinationer – Radiologi. Observera dock att undersökningen kräver god patientmedverkan.

MR-undersökningen

Undersökningen utförs i plant ryggläge. Patienten kopplas upp med EKG för triggad bildtagning. Bildtagning sker både utan och med intravenöst kontrastmedel.

De flesta bildtagningarna sker med upprepade andningsinstruktioner där patienten i perioder ombeds hålla andan.

Om undersökningen av någon anledning inte fullföljs är risken stor att den inte blir bedömbar.

Uppföljning

Svar på undersökningen lämnas till remitterande läkare på hjärtkliniken.

Arbetsgrupp

Karin Svensson, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Åsa Offesson, röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Källförteckning

Kontrastmedelsinducerad nefropati (KMN) - prevention vid kontrastmedelsundersökning, SÄS. sjukhusövergripande riktlinje, SÄS

https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument

Frågeformulär inför magnetkameraundersökning

https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/vard/medicinsk-diagnostik/rontgenundersokningar/magnetkamera

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Karin Svensson, (karfi1), Överläkare

Granskad av: Karin Svensson, (karfi1), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-604

Version: 3.0

Giltig från: 2026-11-26

Giltig till: 2028-11-25