

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-06-10

Innehållsansvar: Ina Gillström, (inagi1), Sjukhusfysiker

Giltig till: 2027-06-04

Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

MR-undersökning av patient med hjärtklaff – BFM radiologi

Förändringar sedan föregående version

Tillägg att sjukhusfysiker behöver inte göra individuella bedömningar för varje patient med hjärtklaff. Giltighetsdatum förlängs.

Bakgrund och syfte

Patienter med hjärtklaffar kan vara aktuella för magnetkameraundersökning (MR). Syftet med rutinen är att redogöra för riskerna kring MR-undersökning samt beskriva hur dessa ska hanteras. Ett implantat kan vara MR-säkert, MR-villkorligt eller MR-farlig. Bedömningen av huruvida ett implantat är säkert eller ej ska bedömas av MR-avdelningen. Även om implantatet ligger utanför det område som ska undersökas så ska en bedömning av implantatet göras. Magnetfältet från kameran påverkar hela kroppen och kan således påverka ett implantat oavsett deras placering i kroppen. Sjukhusfysikerns roll är att ge vägledning i bedömningen av implantatets säkerhet. Det är alltid ansvarig radiologs uppgift att bedöma om patienten bör undersökas eller inte.

Tester har visat små interaktioner med det magnetiska fältet för mekaniska hjärtklaffar. Risk finns för vridning och förflyttning på grund av det statiska magnetfältet i magnetkameran eller genom Lenz lag (induktion av ström vid rörelse i ett magnetfält). Dock anses kraften från magnetfältet vara mycket mindre än de krafter som klaffen utsätts för av hjärtslagen. Därför kan alla typer av mekaniska hjärtklaffar undersökas i magnetkameran under angivna villkor. (Shellock mrisafety.com).

Villkor:

Fältstyrka: 1,5 och 3 T.

SAR: Normal mode (helkropp <2 W/kg, huvud <3,2 W/kg).

Förutsättningar

Ansvar

Remittenten ansvarar för att remissen innehåller sådan information så att lämplig undersökningsmetod kan avgöras.

Ansvarsfördelning

MR-radiolog

Berättigandebedömer remissen och överväga om undersökningen är motiverad.

MR-fysiker

Ansvara för att de fysikaliska parametrarna för MR-systemet inte överskrider kraven från leverantör. Sjukhusfysiker behöver inte göra individuella bedömningar för varje patient med hjärtklaff. Endast i särskilda fall skickas förfrågan till fysiker.

Villkor:

Fältstyrka: 1,5 och 3 T.

SAR: Normal mode (helkropp <2 W/kg, huvud <3,2 W/kg).

MR-sköterska

MR-sköterska säkerställer att godkända pulssekvenser körs på patienten.

När patienten kommer till MR-undersökningen så kontrolleras frågeformulerat.

MR-sekreterare

Bokar in patienten enligt priokod på lämplig maskin.

Kontaktuppgifter	MR-kamera: 31674
	MR-fysiker: 85534
	MR-granskning: 31002
	MR-sekreterare: 78069

Arbetsgrupp

Medicinska processen för magnetkameraundersökningar.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Ina Gillström, (inagi1), Sjukhusfysiker

Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-212

Version: 5.0

Giltig från: 2025-06-10

Giltig till: 2027-06-04