Gäller för: VE Bild o funktionsmed
Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare
Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-11-18
Giltig till: 2028-10-14

22B Bröstrygg - magnetkameraundersökning

Syfte
Metodbeskrivning av MR Bröstrygg 22B.

Förändringar sedan föregående version
Förlängd giltighetstid.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn
22B Bröstrygg.

Undersökningstid
40 min.

Indikation
Tumör, infektion, postop komplikation.

Förberedelser
Frågeformulär inför magnetkameraundersökning (MR), och patient-ID kontrolleras inför undersökning.

Patienten ska bära MR-säkra kläder vid undersökningen.

PVK eller annan fungerande infart.

System
1,5T.

Patientpositionering
Ryggläge, huvudet först. Knäkudde och armstöd. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

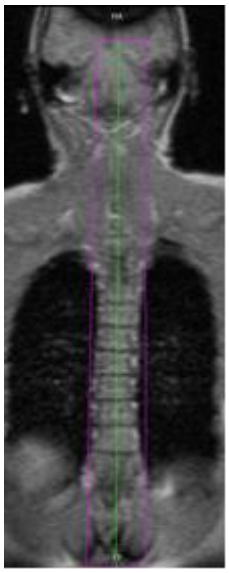
Patientcentrering
Centrera laserljuset mot larynx.

Spole
Basecoil och integrerad ryggspole.

Kontrast
Clariscan 0,5 mmol/ml. Dosering 0,2 ml/kg kroppsvikt. Max 15 ml.

Sekvenser/kriterier

Sekvens	**Snittplan**	**Snittjocklek**	**Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)**
SURVEY B-RYGG			Skall täcka hela halsrygg samt hela bröstryggen för nivåbestämning.
T2W TSE	SAG	4MM /0,4MM	Snitten ska täcka samtliga kotkroppar samt diskar.
T1W TSE	SAG	4MM /0,4MM	Som ovan
STIR	SAG	4MM /0,4MM	Som ovan
T1W	TRA	4MM /0,4MM	Vid synlig patologi körs T1 TRA innan GD.
GD-INJEKTION			Clariscan 0,5mmol/ml dosering 2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15ml.
T2W TSE	TRA	4MM /0,4MM	Vid patologi
GD TSE	TRA	4MM /0,4MM	Vid patologi
GD mDIXON TSE	SAG	4MM /0,4MM	Som SAG ovan





Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss. Administrerade läkemedel antecknas i sectra-PACS.

MR-säkerhet

Rutin för MR-säkerhet följs enligt säkerhet vid magnetkamera och Implantat och främmande material MR-patient eller ring fysiker 0510-85534.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

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

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-617

Version: 2.0

Giltig från: 2026-11-18

Giltig till: 2028-10-14