

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-06-02

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-05-27

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

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# 55A Endometriosis - magnetkameraundersökning

## Syfte

Metodbeskrivning av MR Endometriosis 55A.

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin

## Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

55A Endometriosis.

Undersökningstid

35 min.

Indikation

Endometriosis.

Förberedelser

Fasta 4 timmar.

Patienten ska tömma blåsan **1 timme före** undersökningen.

[Frågeformulär inför magnetkameraundersökning](#) (MR), och patient-ID kontrolleras inför undersökning.

Patienten ska bära MR-säkra kläder vid undersökningen.

PVK eller annan fungerande infart.

Band över magen för att minska andningsartefakter.

## System

3T i första hand om protes 1,5T.

## Patientpositionering

Ryggläge, fötterna först. Låga knäkudden och armstöd. För att minska andningsartefakter använd ett band över magen som komprimerar buken.

Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

## Patientcentrering

Centrera laserljuset strax nedom crista.

## Spole

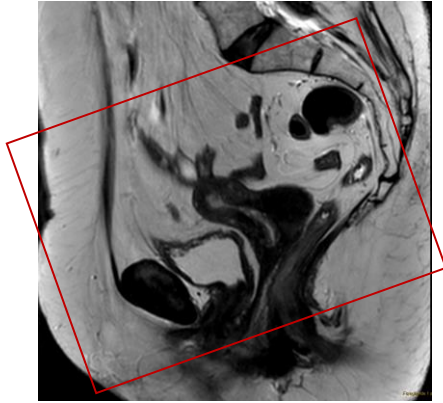
Integrerad ryggspole och anterior coil.

## Läkemedel

Buscopan 20mg/ml, 1mlx1 ev x2. Barn: 0.6mg/kg (max 20mg)

## Sekvenser/kriterier

<b>Sekvens</b>	<b>Snittplan</b>	<b>Snitt tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)</b>
<b>BUSCOPAN</b>			
<b>SURVEY</b>			
<b>T2W TSE</b>	SAG	3MM /0.3MM	Ska omfatta lilla bäckenet upp till promotorium
<b>T2W TSE</b>	TRA	3MM /0.3MM	Vinkla efter bäckenbotten
<b>T2W TSE</b>	COR	3MM /0.3mm	Som ovan
<b>mDIXONALL</b>	TRA	2MM /-1MM	Som ovan
<b>mDIXONALL</b>	SAG	2MM /-1MM	Som SAG ovan
<b>DWI 3b SPIR</b>	TRA	4MM/0.4mm	Som TRA 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.

# 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:** SKAS9700-757502554-661

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-06-02

**Giltig till:** 2027-05-27