

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-02-17

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-02-16

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

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

64B Armbåge - magnetkameraundersökning

Syfte

Metodbeskrivning av MR Armbåge 64B.

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

64B Armbåge.

Undersökningstid

40 min.

Indikation

Tumör, infektion, sarkomkontroll.

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

3T eller 1,5 T

Patientpositionering

Ryggläge. Aktuell armbåge placeras i extremitetsspolen, använd småkuddar för att fixera och sen en sandsäck på spolen.

Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering

Centrera mitt över armbågen.

Spole

Extremitetsspole alt. Flexspolar.

Kontrast

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

Sekvenser/kriterier

Sekvens	Snittplan	Snittjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
SURVEY			
STIR	COR/SAG	3-4MM / 0.3-0.4MM	
STIR	TRA	3MM /0.3MM	
T1W TSE	TRA	3MM /0.3MM	
T1W TSE	COR/SAG	3-4MM/ 0.3-0.4MM	
GD- INJEKTION			Clariscan 0,5mmol/ml dosering 2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15ml.
T2W TSE	TRA	3-4MM / 0.3-0.4MM	
GD TSE	TRA	3MM/0.3MM	
GD mDIXON	COR/SAG	3-4MM / 0.3-0.4MM	

Välj COR/SAG beroende på lokaliseringen för förändringen, välj plan som ger så många snitt genom förändringen som möjligt.



Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss. Administrerade läkemedel antecknas i secetra-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: SKAS9700-757502554-712

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-17

Giltig till: 2028-02-16