

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

# 65B Underarm - magnetkameraundersökning

## Syfte

Metodbeskrivning av MR Underarm 65B.

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

## Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

65B Underarm.

Undersökningstid

40 min.

Indikation

Tumör, infektion.

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

Fötterna först, ryggläge. Aktuell arm utmed sidan och handflatan uppåt. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

## Patientcentrering

Centrera mitt över underarmen.

## Spole

Anteriorspole alt. Flexspolar.

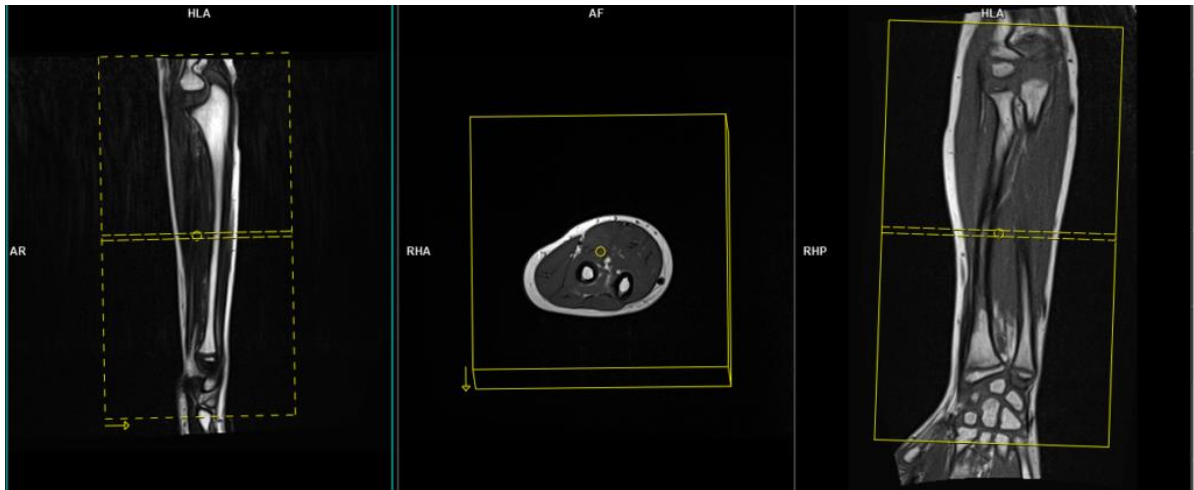
## Kontrast

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

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

## Sekvenser/kriterier

<b>Sekvens</b>	<b>Snittplan</b>	<b>Snittjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)</b>
<b>SURVEY</b>			
<b>STIR</b>	COR/SAG	3-4MM / 0.3-0.4MM	Led till led
<b>T1W TSE</b>	COR/SAG	3-4MM / 0.3-0.4MM	
<b>STIR</b>	TRA	3MM /0.3MM	Över förändring
<b>T1 TSE</b>	TRA	3MM/ 0.3MM	
<b>GD- INJEKTION</b>			Clariscan 0,5mmol/ml dosering 2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15ml.
<b>T2W TSE</b>	TRA	3MM /0.3MM	
<b>GD TSE</b>	TRA	3MM/0.3MM	
<b>GD mDIXON</b>	COR/SAG	3-4MM / 0.3-0.4MM	



## 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:** SKAS9700-757502554-715

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-02-17

**Giltig till:** 2028-02-16