

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-03-11

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-03-11

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

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

66B Handled - magnetkameraundersökning

Syfte

Metodbeskrivning av MR Handled 66B.

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

66B Handled.

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

Fötterna först, ryggläge. Aktuell handled läggs i extremitetsspolen med tummen uppåt, som en rak handledsida. Viktigt att handleden är i mitten i spolen. Använd småkuddar till att fixera och en sandsäck på spolen. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering

Centrera mitt över handleden.

Spole

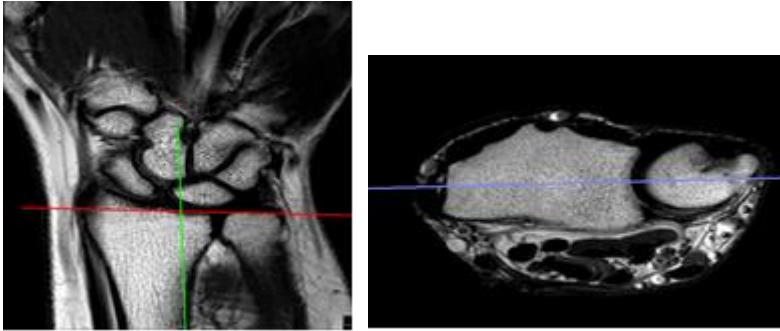
Extremitetsspole alt. Flexspolar.

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	3-4MM / 0.3-0.4MM	Parallellt med underarmens ben. Hela aktuella området ska täckas in inklusive alla mjukdelar.
T1W TSE	COR	3-4MM / 0.3-0.4MM	Som ovan.
STIR	TRA	3MM / 0.3MM	Vinkelrät mot ovan. Hela aktuella området ska täckas in.
T1 TSE	TRA	3MM/ 0.3MM	Som ovan.
GD-INJEKTION			Clariscan 0,5mmol/ml dosering 2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15ml.
T2W TSE	SAG	3-4MM / 0.3-0.4MM	
GD TSE	TRA	3MM/0.3MM	Som TRA ovan inkl subtraktion.
GD mDIXON	COR	3-4MM / 0.3-0.4MM	Som COR 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: SKAS9700-757502554-720

Version: 1.0

Giltig från: 2026-03-11

Giltig till: 2028-03-11