

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Linda Clausen, (lincl2), Specialröntgensjuksköterska
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-11

Giltig till: 2028-06-11

MR Axel 62A Tumör utan Gd.

Us kod/Us namn: M62000D, M62000S,
MR Axel 62A Tumör utan Gd.

Undersökningstid: 30 minuter.

Indikation: Tumör där bedömning ej kräver Gd.

Förberedelser: [Kontrollista inför undersökning med Magnetkamera \(MR\)](#)
och patient-ID kontrolleras inför undersökning.

Patient ska bära MR-säkra kläder.

Markera eventuellt aktuellt område med E-vitaminkapslar.

System: 1,5T eller 3T på SU/M. Helst 3T.

Patientpositionering: Ryggläge, huvudet först. Armen sträckt längs kroppen,
tummen upp. Fixera med sandsäckar och kuddar.
Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Axelleden.

Spole: Axelspole.



Kontrastmedel: nej.

Kontrastinjektion: -

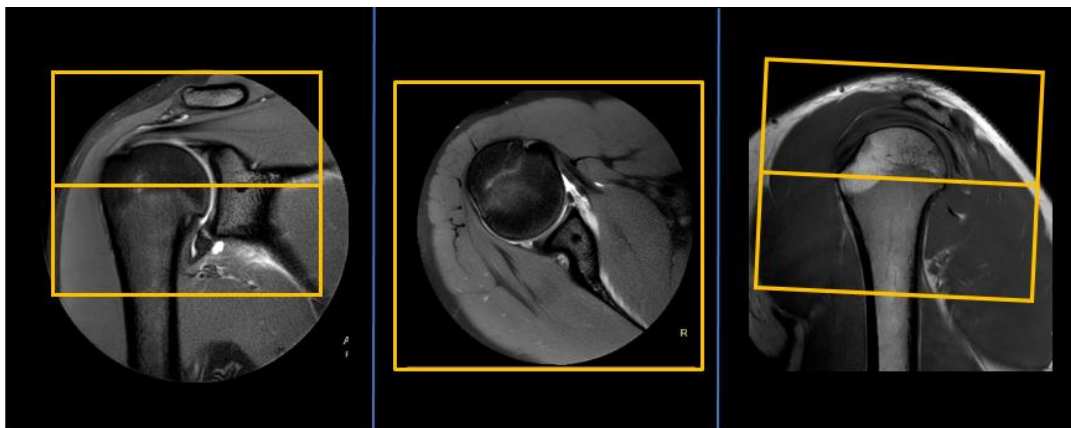
Läkemedel: -

Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan		
2	T1 TSE	Tra	3 mm	Vinkla rakt efter axeln. Täck aktuellt område.
3	STIR tse	Cor	3 mm	Vinkla efter t. supraspinatus och humerus. Täck aktuellt område.
4	T2 tse	Tra	3 mm	Vinkla rakt efter axeln. Täck aktuellt område.
5	PD SPAIR	Cor	3 mm	Vinkla efter t. supraspinatus och humerus. Täck aktuellt område.
6	STIR tse	Sag	3 mm	Vinkla efter labrum. Täck aktuellt område.

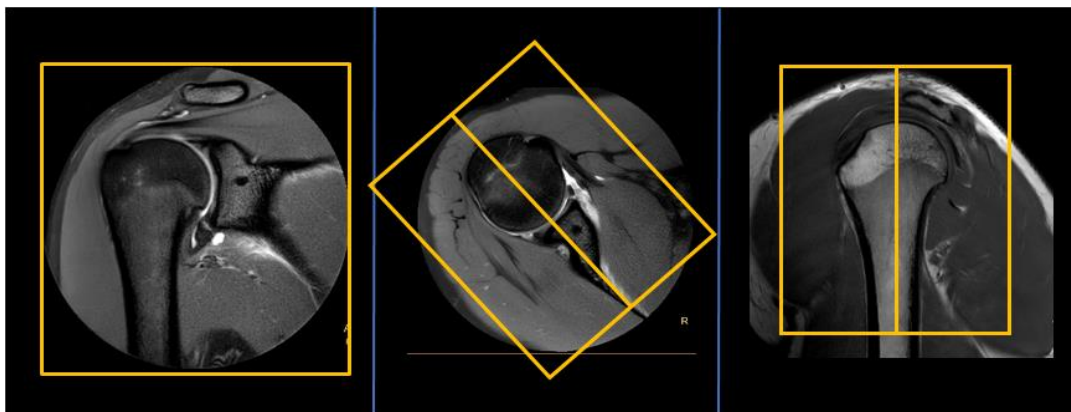
Vinkling

Tra



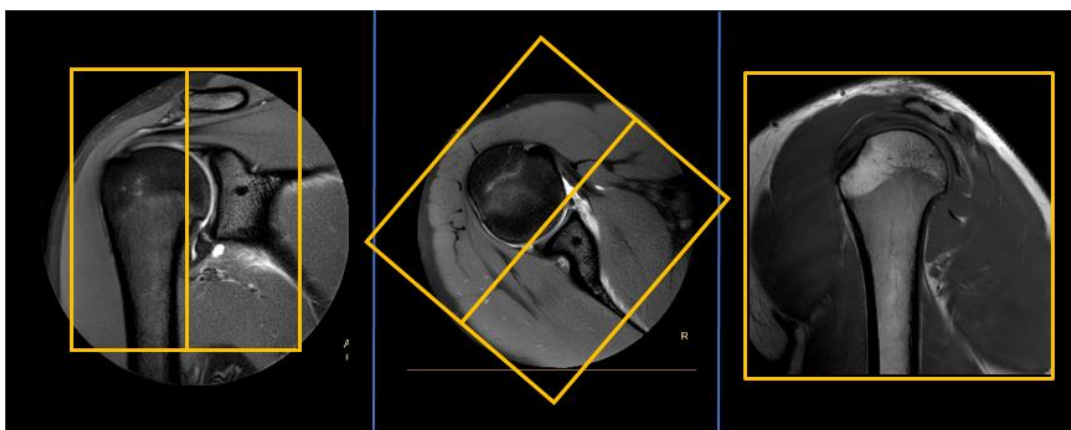
Vinkling

Cor



Vinkling

Sag



- Dokumentation:** Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss. Eventuella avsteg från rutinen rapporteras i [MedControl Pro](#). Administrerade läkemedel antecknas i AGFA.
- MR-säkerhet:** Rutin för MR-säkerhet följs i enlighet med [säkerhetshandbok för MR-verksamhet](#). Vid implantat används [SU:s implantatbedömningar](#) eller ring fysikernas säkerhetstelefon på 031 342 44 17.
- Övrigt:** Om patient ej får plats i axelspolen kan flexringar eller bodycoil användas.
- Referenser:** [Kontrollista inför undersökning med Magnetkamera \(MR\)](#),
[Säkerhetshandbok för MR-verksamhet](#)
[SU:s implantatbedömningar](#)
[KM MR-kontrastmedel \(Gadolinium\) \(vgregion.se\)](#).
[FASS](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Linda Clausen, (lincl2),
Specialröntgensjuksköterska

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1675

Version: 5.0

Giltig från: 2026-06-11

Giltig till: 2028-06-11