

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Linda Clausen, (lincl2), Specialröntgensjuksköterska
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-04

Giltig till: 2028-04-23

MR Axel 62A Skelett Metall.

Us kod/Us namn: M62000D, M62000S
MR Axel 62A Skelett Metall.

Undersökningstid: 30 min.

Indikation: Fraktur, osteonekros, skelettmetastas. Detta protokoll används om patienten har inopererad metall i bildtagningsområdet.

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

Patient ska bära MR-säkra kläder.

System: 1,5T på SU/M.

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: -

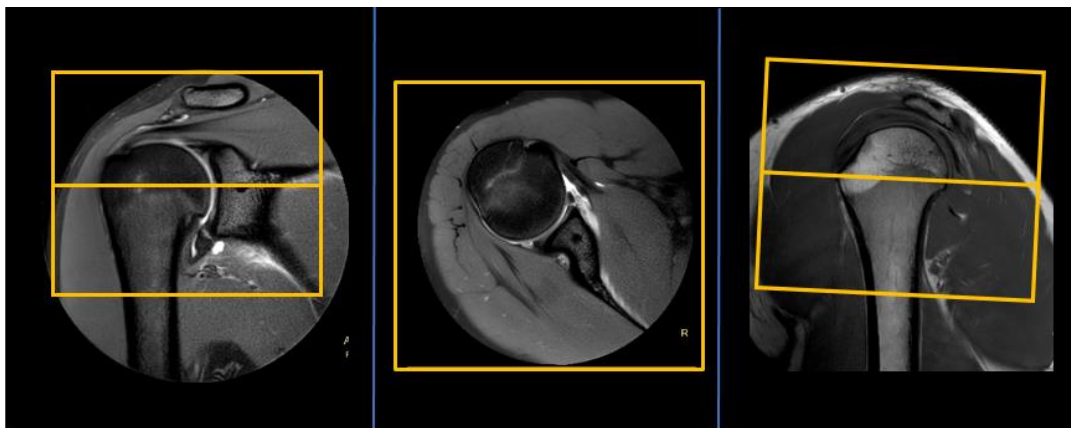
Läkemedel: -

Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan		
2	T1 MARS+VAT tse	Cor		Vinkla efter t. supraspinatus och humerus. Täck aktuellt område och AC-leden.
3	STIR cor	Cor		Vinkla efter t. supraspinatus och humerus. Täck aktuellt område och AC-leden.
4	T1 MARS+VAT tse	Tra		Vinkla rakt efter axeln. Täck aktuellt område.

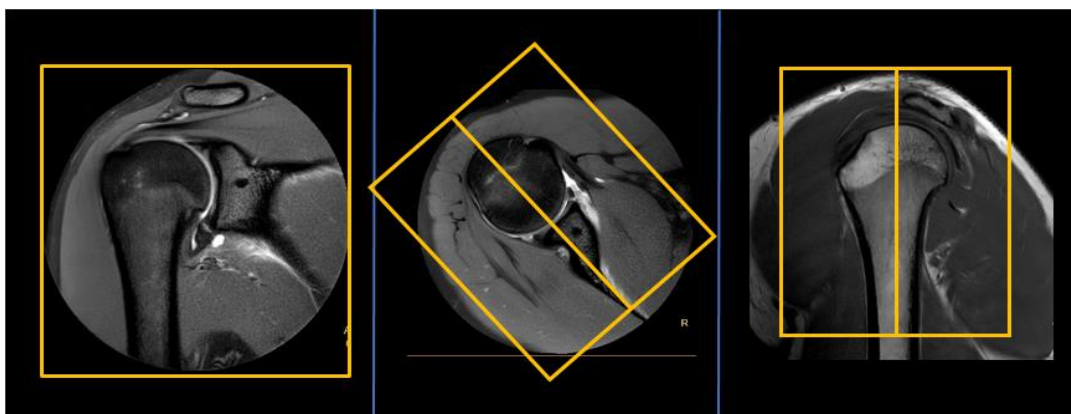
Vinkling

Tra



Vinkling

Cor



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](#)

[Handläggning vid MR-undersökning med
gadoliniumkontrastmedel](#)

[FASS](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Linda Clausen, (lincl2),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Linda Clausen, (lincl2),
Specialröntgensjuksköterska, Maria Chatzopoulou, (march13),
Överläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1678

Version: 4.0

Giltig från: 2026-05-04

Giltig till: 2028-04-23