

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-05-21

Innehållsansvar: Linda Clausen, (lincl2), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-05-12

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

MR Överarm 63B Tumör/Infektion Gd

Us kod/Us namn: M63900D, M63900S,
MR Överarm 63B Tumör Infektion Gd.

Undersökningstid: 45 min.

Indikation: Tumör, infektion, abscess.

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

Patient ska bära MR-säkra kläder vid undersökning.

Markera eventuellt aktuellt område med E-vitaminkapslar.

PVK eller annan fungerande infart.

System: 1,5T eller 3T på SU/M.

Patientpositionering: Ryggläge eller sidoläge, huvudet först. Aktuell sida så nära isocenter som möjligt. Armen utsträckt, supinerad. Fixera med sandsäckar och kuddar. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Mitt på överarmen.

Spole: Anterior body coil.



Kontrastmedel: Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt.
Maxdos 20ml.

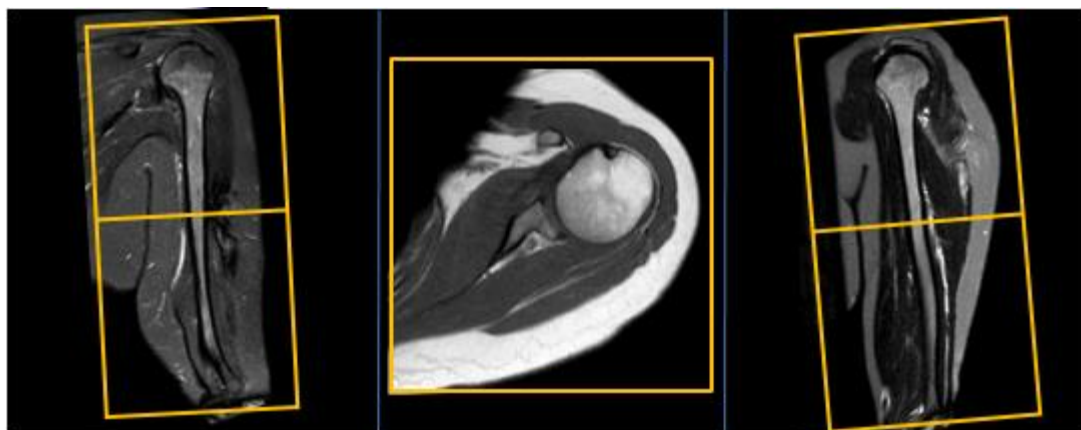
Kontrastinjektion: 2 ml/s. Efterspolning med Natriumklorid 9mg/ml.

Läkemedel: -

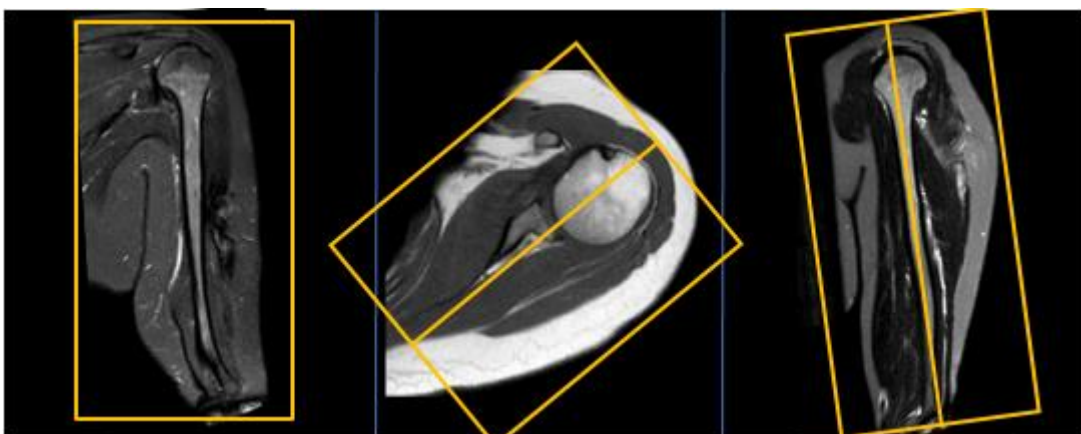
Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Suvery	3 plan.		
2	T1 DIXON tse	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter humerus. Täck hela humerus eller aktuellt område.
3	STIR tse	Cor <i>(alt. Sag vid förändring ventralt/dorsalt)</i>	4 mm.	Vinkla rakt efter humerus samt parallellt med axel- eller armbågsleden. Täck hela humerus eller aktuellt område.
4	Gd-injektion	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 20ml.
5	Gd T2 tse	Tra	4 mm.	Vinkla rakt efter humerus. Täck hela humerus eller aktuellt område.
6	Gd T1 DIXON tse	Tra	5 mm.	Samma som ovan.
7	Gd T1 DIXON tse	Cor	4 mm.	Vinkla rakt efter humerus samt parallellt med axel- eller armbågsleden. Täck hela humerus eller aktuellt område.
8	Gd T1 DIXON tse	Sag	4 mm.	Vinkla rakt efter humerus samt parallellt med axel- eller armbågsleden. Täck aktuellt område.

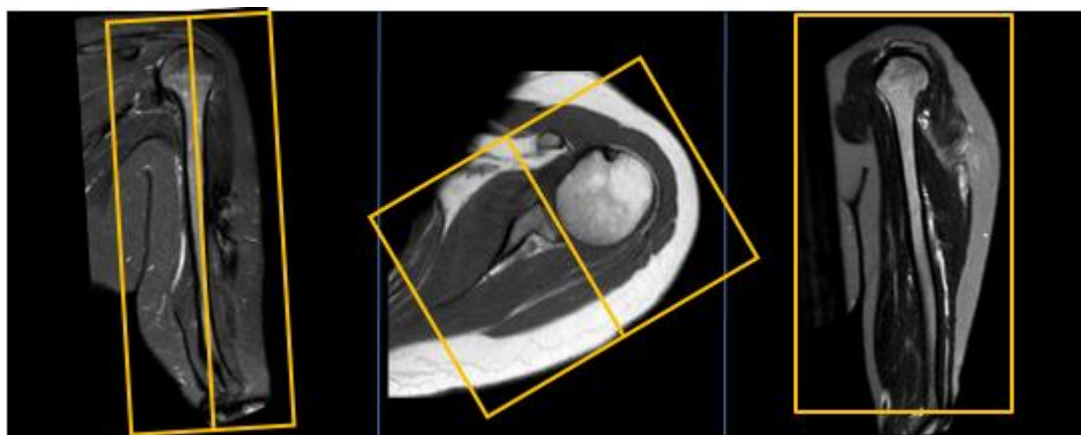
**Vinkling
Tra**



**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:** Det är mycket viktigt att överarmen hamnar så nära isocenter som möjligt. Ibland är det nödvändigt att placera patienten på sidan för att armen ska hamna närmre isocenter.
- 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: SU9802-1816834204-1708

Version: 3.0

Giltig från: 2026-05-21

Giltig till: 2028-05-12