

Gäller för: Verksamhet Radiologi  
Innehållsansvar: Linda Clausen, (lincl2), Specialröntgensjuksköterska  
Granskad av: Maria Chatzopoulou, (march13), Överläkare  
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-22

Giltig till: 2028-04-15

## MR Armbåge 64A Standard

**Us kod/Us namn:** M64000D, M64000S  
MR Armbåge 64A Standard.

**Undersökningstid:** 30 min.

**Indikation:** Ledförändringar, fri kropp, nervinklämmning.

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

Patient ska bära MR-säkra kläder vid undersökning.

**System:** 3T på SU/M.

**Patientpositionering:** Ryggläge, huvudet först. Armen utsträckt och supinerad, gärna med sandsäck på handen för att undvika rörelseartefakter. Placera kuddar och stöd så att patient ligger bekvämt. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

**Patientcentrering:** Mitt på armbågen.

**Spole:** Mixerbord + Small extremity coil (flexspole).



**Kontrastmedel:** nej.

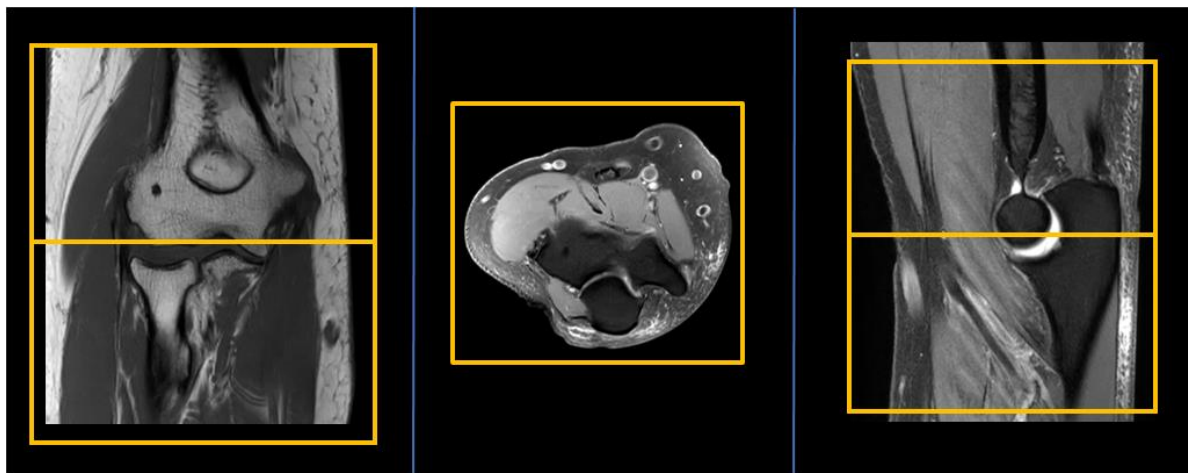
**Kontrastinjektion:** -

**Läkemedel:** -

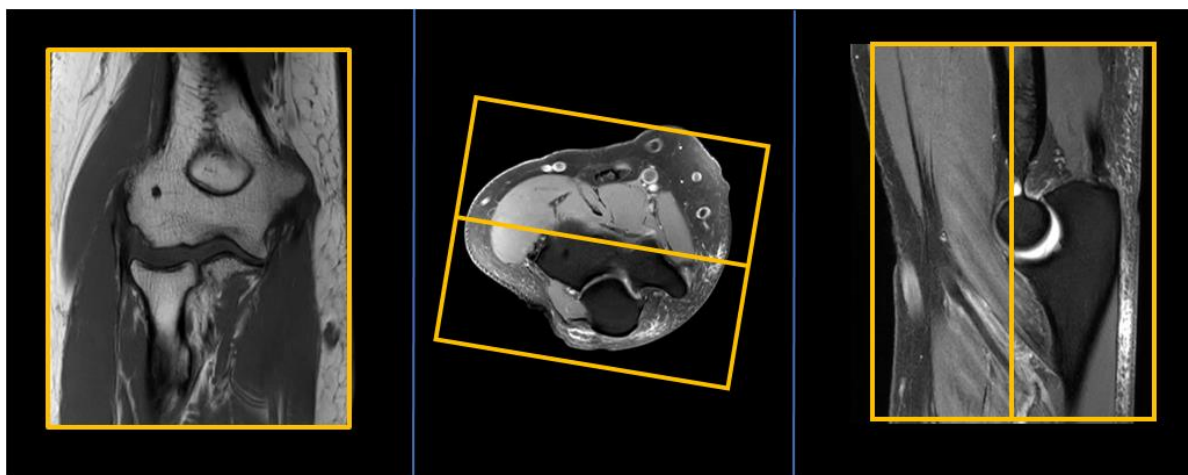
**Sekvenser/Kriterier:**

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan		
2	PD tse	Tra	3 mm.	Vinkla rakt efter armbågsleden. Om armen ej är helt rakt utsträckt, se anamnes och vinkla efter aktuellt område.
3	PD SPAIR tse	Tra	3 mm.	Samma som ovan.
4	T1 tse	Cor	3 mm.	Vinkla rakt efter armbågsleden. Om armen ej är helt rakt utsträckt, se anamnes och vinkla efter aktuellt område.
5	PD SPAIR tse	Cor	3 mm.	Samma som ovan.
6	PD SPAIR tse	Sag	3 mm.	Vinkelrätt mot humerus. Täck aktuellt område

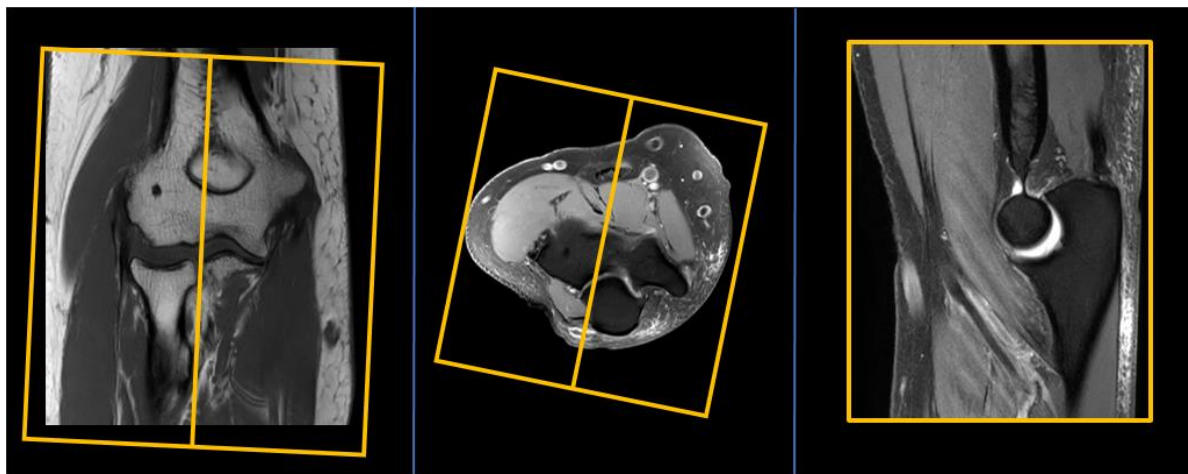
**Vinkling  
Tra**



**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 viktigt att armbågen hamnar så nära isocenter som möjligt. I vissa fall måste patient lägga sig på sidan för att få plats. Om patienten ej kan ha utsträckt arm och ej får plats i flexspole finns flera alternativa tillvägagångsätt:
- Ryggläge, böjd arm på magen, flexspole eller bodycoil.
  - Bukläge, böjd arm ovan huvud i axelspole eller flexringar.
- 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

**Granskad av:** Maria Chatzopoulou, (march13), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-1715

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-04-22

**Giltig till:** 2028-04-15