

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-05-17

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 Handled 66A Standard Metall

Us kod/Us namn: M66000D, M66000S,
MR Handled 66A Standard Metall.

Undersökningstid: 30 minuter.

Indikation: Karpaltunnelsyndrom, TFCC-skada, kartläggning handled.
Detta protokoll används om patient har inopererad metall i undersökningsområdet.

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

Patient ska bära MR-säkra kläder vid undersökning.

System: 1,5T på SU/M.

Patientpositionering: Ryggläge, fötterna först. Armen längst med kroppen, handen placeras i handspolen med tummen uppåt. Kuddar under armbågen. För att minimera rörelse kan fingrar på aktuell hand tejpas/lindas ihop. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Mitt på handleden.

Spole: Handspole.
Om patienten ej får plats i handspolen eller har gips kan small extremity coil (flexspole) användas.



Kontrastmedel: nej.

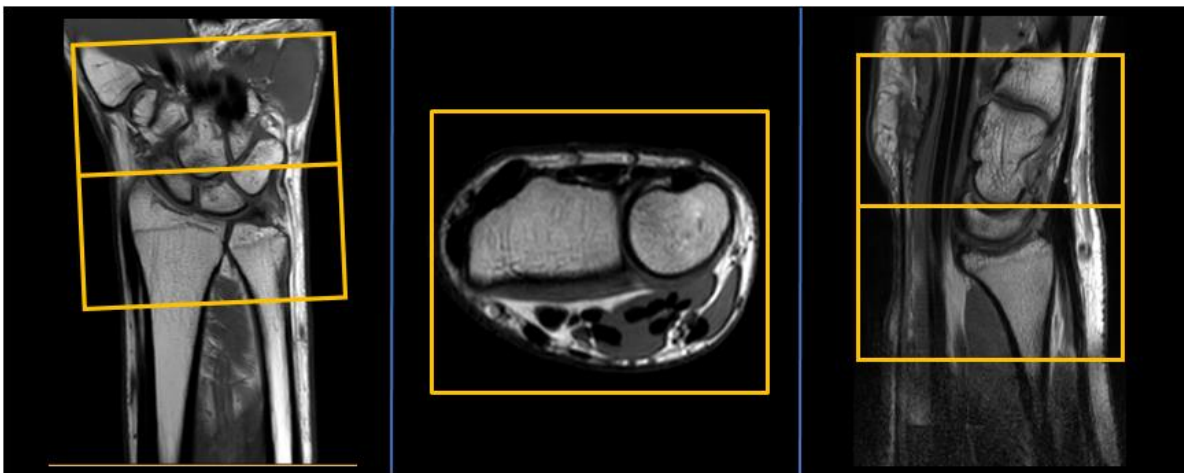
Kontrastinjektion: -

Läkemedel: -

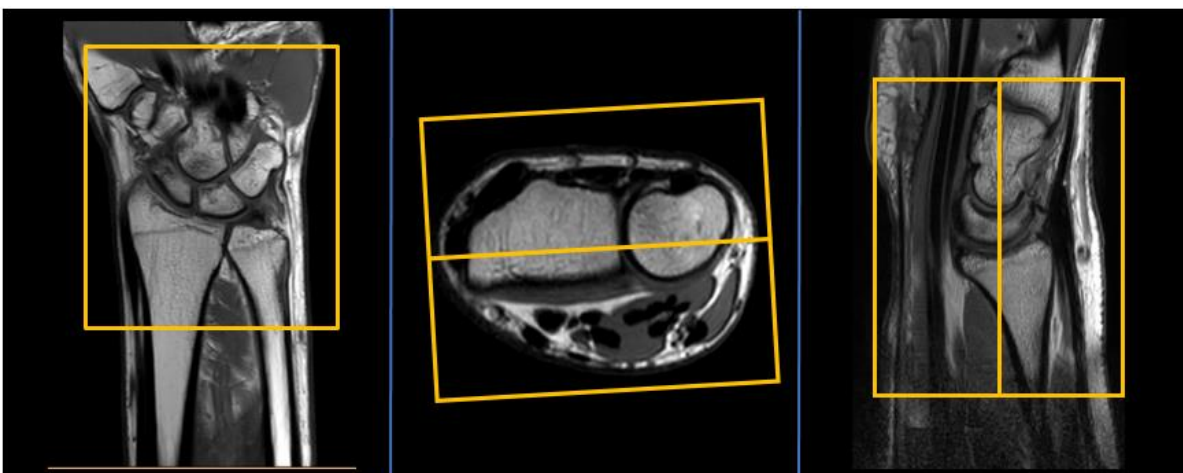
Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan	-	-
2	PD tse MARS+VAT	Tra	3 mm.	Vinkla rakt efter handleden. Täck hela handleden (distala radius/ulna, carpalben samt proximala metacarpalbenen).
3	STIR tse	Tra	3 mm.	Samma som ovan.
4	PD tse MARS+VAT	Cor	3 mm.	Vinkla boxen rakt efter radius och ulna i transversalplan. Täck hela handleden.
5	T1 tse MARS+VAT	Cor	3 mm.	Samma som ovan.
6	STIR tse	Cor	3 mm.	Samma som ovan.
7	PD tse MARS+VAT	Sag	3 mm.	Vinkla boxen rakt efter radius och ulna i transversalplan. Täck hela handleden.
8	T2 tse MARS+VAT	Sag	3 mm.	Samma som ovan.

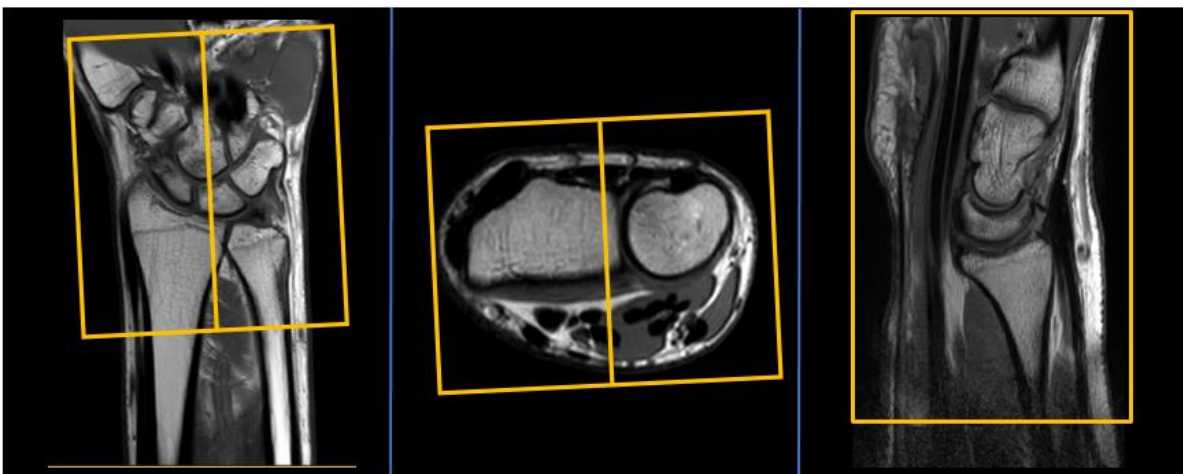
**Vinkling
Tra**



**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 på bordet kan patienten placeras liggandes lätt på sidan med handen fortsatt i handspolen. Undersökning kan även utföras med handen supine/ superman-position. Alternativa spolar som kan användas är small extremity coil (flexspole) eller flexringar.
- 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: SU9802-1816834204-1766

Version: 4.0

Giltig från: 2026-05-17

Giltig till: 2028-05-12