

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-05-25

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 Artrografi (kontrast i led)

**Us kod/Us namn:** M66896D, M66896S,  
MR Handled 66A Artrografi (kontrast i led).

**Undersökningstid:** 45 minuter.

**Indikation:** TFCC-skada

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

Patient ska bära MR-säkra kläder vid undersökning.

Innan MR-undersökning administreras kontrastmedel intraartikulärt i handleden av läkare i samband med ultraljudsundersökning. Ultraljudspersonal ringer till MR när kontrastmedlet administrerats.

MR-undersökning bör utföras så snart som möjligt efter kontrastmedelsadministration, max 90 minuter får passera.

**System:** 3T 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:** Intraartikulär kontrast – Magnevist 2mmol/l, förfylld spruta 20 ml.

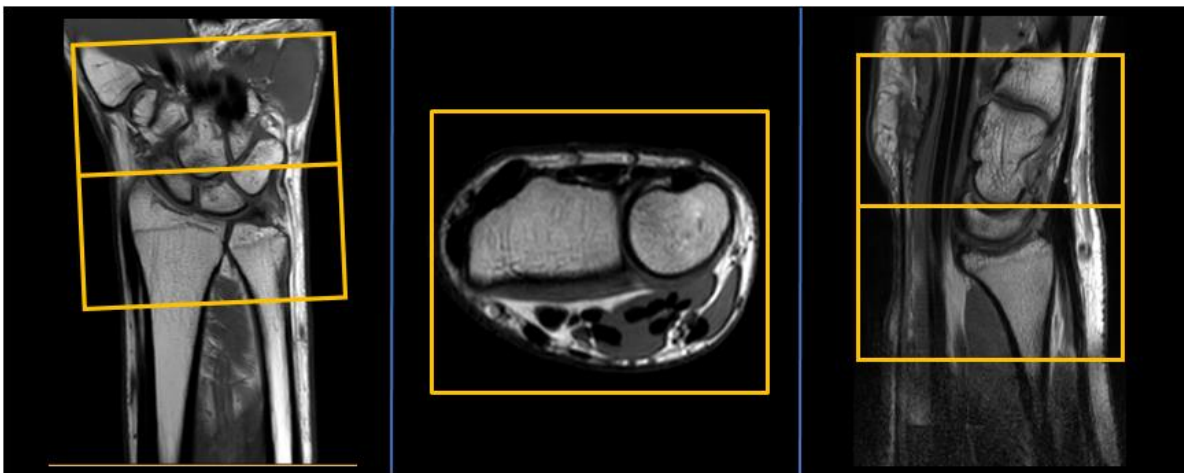
**Kontrastinjektion:** Ultraljudsledd administrering av kontrastmedel i axelled, utförs av läkare innan påbörjad MR-undersökning. Dos avgörs av läkare. På handled ges oftast 1–4 ml.

**Läkemedel:** -

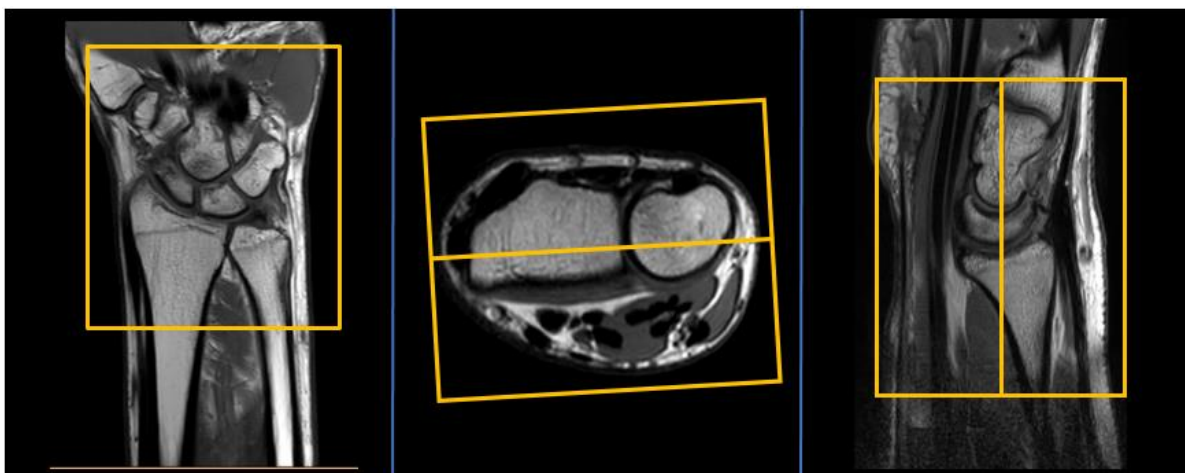
**Sekvenser/Kriterier:**

	Sekvens	Snittplan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan	-	-
	T1 SPIR tse	Tra	2 mm.	Vinkla rakt efter handleden. Täck hela handleden (distala radius/ulna, carpalben samt proximala metacarpalbenen).
	PD DIXON tse	Tra	2 mm.	Samma som ovan.
	T1 SPIR tse	Cor	2 mm.	Vinkla boxen rakt efter radius och ulna i transversalplan. Täck hela handleden.
	PD SPAIR tse	Cor	2 mm.	Samma som ovan.
	T1 tse	Cor	2 mm.	Samma som ovan.
	T1 SPIR tse	Sag	2 mm.	Vinkla boxen rakt efter radius och ulna i transversalplan. Täck hela handleden.
	PD SPAIR tse	Sag	2 mm.	Samma som ovan

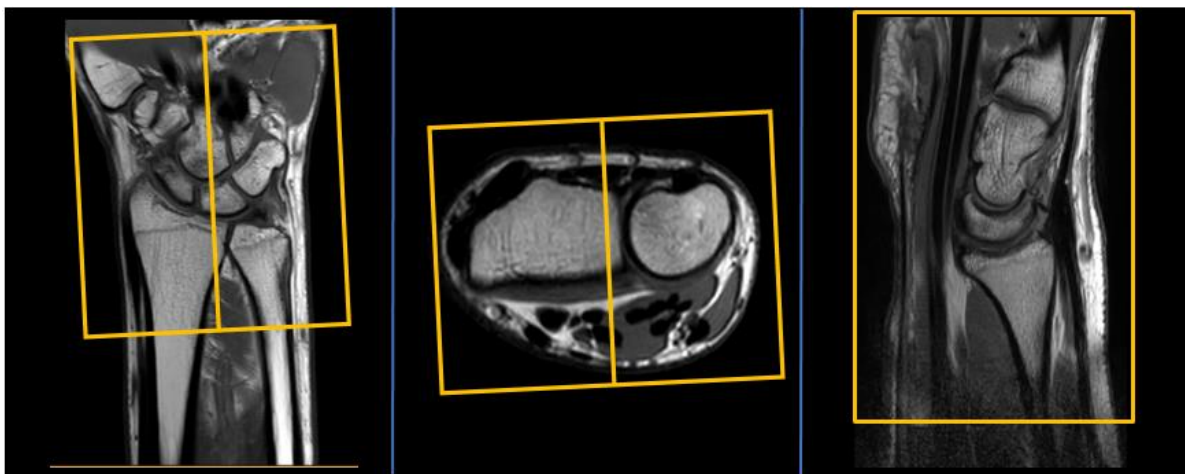
**Vinkling  
Tra**



**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:** SU9802-1816834204-1769

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2026-05-25

**Giltig till:** 2028-05-12