

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 Hand 67B Tumör/Infektion Gd

Us kod/Us namn: M67900D, M67900S,
MR Hand 67B Tumör/Infektion Gd.

Undersökningstid: 45 minuter.

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: 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 handen.

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



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

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

Läkemedel: -

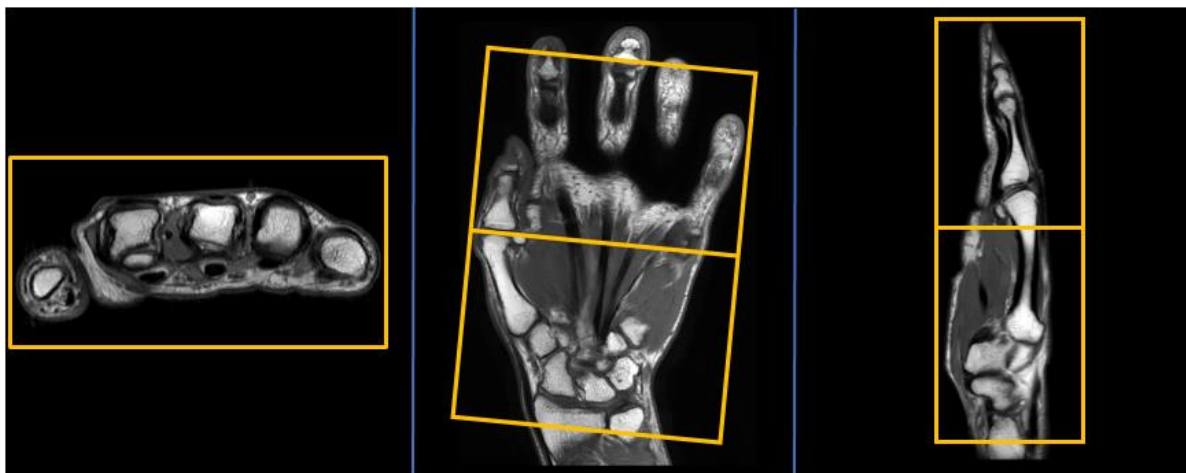
Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan	-	-
2	T1 DIXON tse	Tra	2,5 mm.	Vinkla efter och täck aktuellt område.
3	T2 DIXON tse	Cor	2 mm.	Vinkla rakt efter aktuellt område, kan vara antingen falangerna eller metacarpal-benen beroende på frågeställning. Täck aktuellt område.
4	Gd-injektion	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 20ml.
5	Gd T2 tse	Tra	2,5 mm	Vinkla efter och täck aktuellt område.
6	Gd T1 DIXON tse	Tra	2,5 mm.	Samma som ovan.
7	Gd T1 DIXON tse	Cor	2 mm.	Vinkla rakt efter aktuellt område, kan vara antingen falangerna eller metacarpal-benen beroende på frågeställning. Täck aktuellt område.
8	Gd T1 DIXON tse	Sag	2,5 mm.	Vinkla rakt efter aktuellt område. Täck aktuellt område. Inkludera minst två fingrar.

Följande bilder är endast exempel på hur boxarna ska vinklas. Läs remiss för att avgöra aktuellt område:

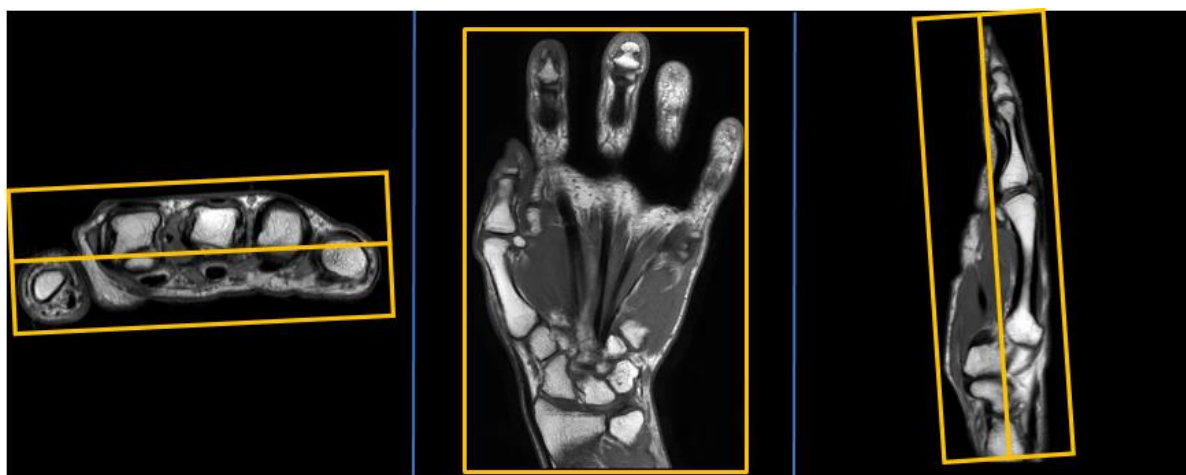
Vinkling

Tra



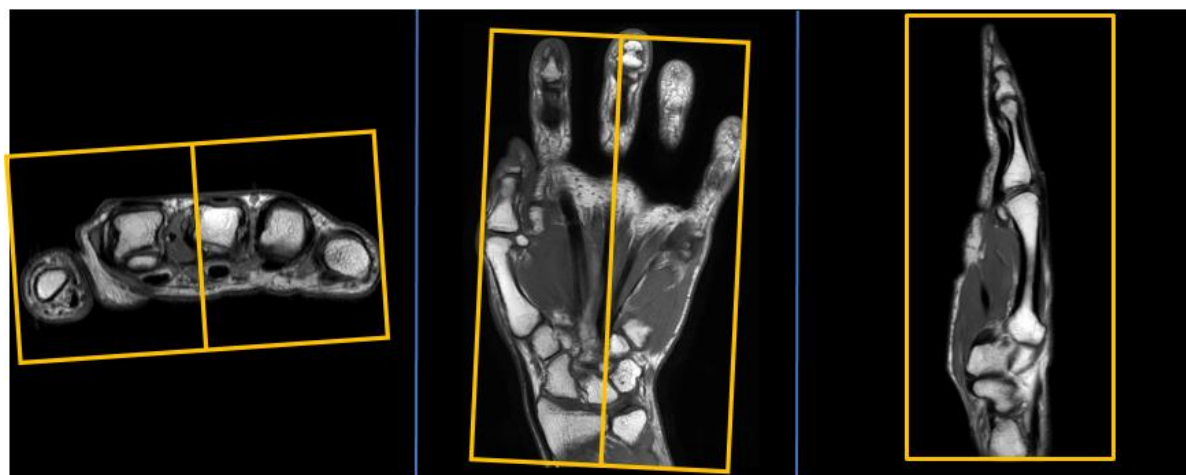
Vinkling

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:** 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: SU9802-1816834204-1777

Version: 3.0

Giltig från: 2026-05-25

Giltig till: 2028-05-12