

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Erica De Coursey, (eride3), Specialröntgensjuksköterska
Granskad av: Maria Chatzopoulou, (march13), Överläkare
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-01

Giltig till: 2028-03-31

MR Bäckén och höftled 29B

Tumör/Infektion Gd.

Us kod/Us namn: M29900
MR Bäckén och höftled 29B 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: 1,5T eller 3T.

Patientpositionering: Ryggläge, fötterna först. Fixera benen med sandsäckar och lägg eventuellt lite stöd under knäna. Placera tyg mellan låren samt mellan hud och spole. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Mitt på bäckenet.

Spole: Anterior body coil.



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

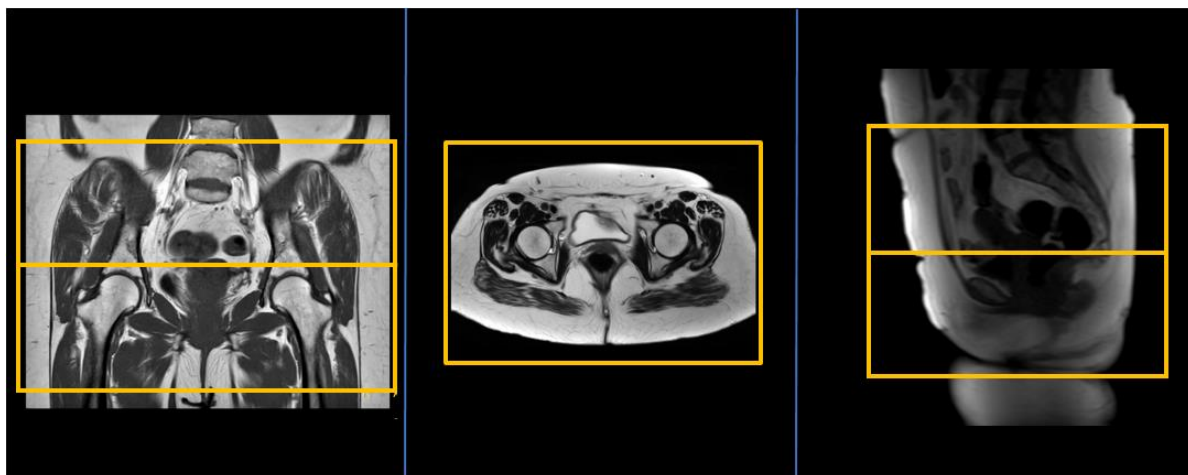
Kontrastinjektion: 2 ml/s. Efterspolning med Natriumklorid 9mg/ml.

Läkemedel: -

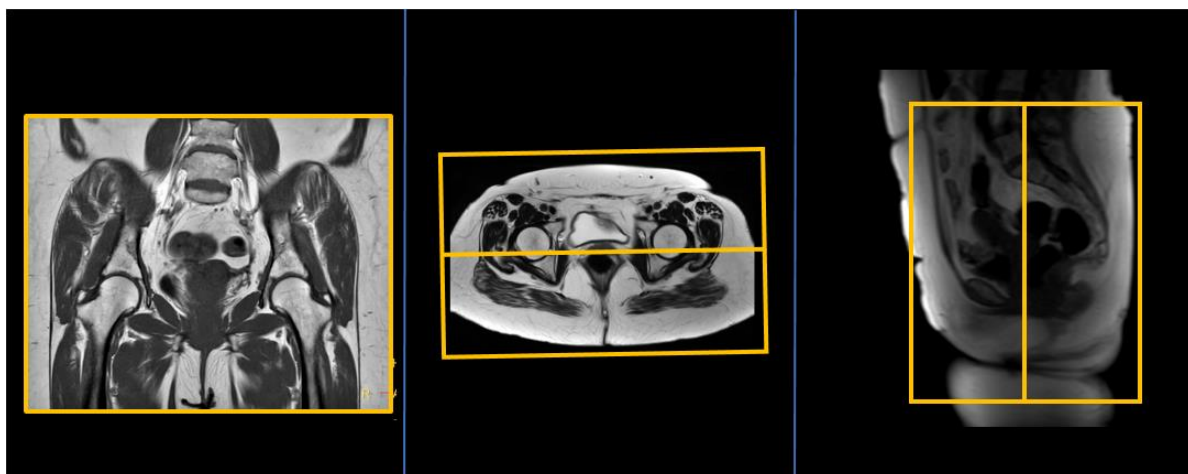
Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan	-	-
2	STIR tse	Cor	5 mm.	Vinkla rakt efter höftlederna. Täck bäcken/höftleder eller aktuellt område.
3	T1 DIXON tse	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter kroppen. Täck bäcken/höftleder eller aktuellt område.
4	cs3D PDW SPAIR	Sag	1 mm.	Lägg över aktuell höft.
5	Gd-injektion.	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 20ml.
6	Gd T2 tse	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter kroppen. Täck bäcken/höftleder eller aktuellt område.
7	Gd T1 DIXON tse	Tra	5 mm.	Samma som ovan.
8	Gd T1 DIXON tse	Cor	5 mm.	Vinkla rakt efter höftlederna. Täck bäcken/höftleder eller aktuellt område.
9	Gd T1 DIXON tse	Sag	5 mm.	Över aktuell sida. Vinkla rakt efter höftleden och täck aktuellt område.
10	PDW SPAIR tse	Sag	3 mm.	Om cs3D view PD SPAIR sag ej blir bra, kör denna.

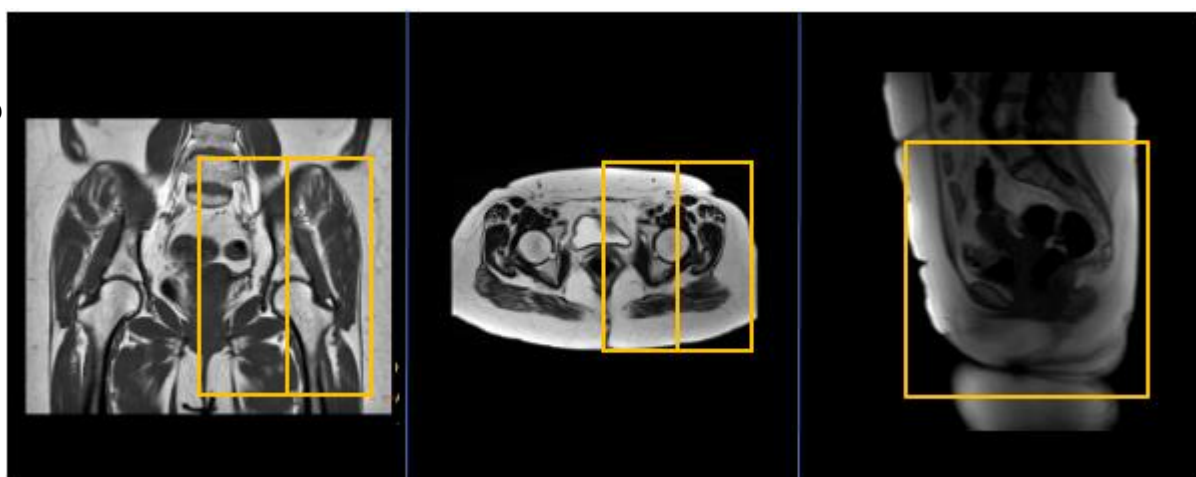
**Vinkling
Tra**



**Vinkling
Cor**



**Vinkling
Sag**
(över aktuell sida)



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 lägga tyg mellan hud och spole samt mellan låren för att undvika brännskador. Undvik att händerna nuddar huden vid låren. Detta för att minimera risken för brännskador.

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: Erica De Coursey, (eride3),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Maria Chatzopoulou, (march13), Överläkare

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

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1805

Version: 3.0

Giltig från: 2026-04-01

Giltig till: 2028-03-31