

Gäller för: Verksamhet Radiologi  
Innehållsansvar: Linda Clausen, (lincl2), Specialröntgensjuksköterska  
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad  
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-04  
Giltig till: 2028-04-23

## MR Pectoralis 21A Muskelruptur.

**Us kod/Us namn:** M21000.  
MR Pectoralis 21A Muskelruptur.

**Undersökningstid:** 30 minuter.

**Indikation:** Pectoralisruptur.

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

Patient ska bära MR-säkra kläder vid undersökning.

**System:** 1,5T eller 3T.  
Mindre andningsartefakter på 1,5T.

**Patientpositionering:** Ryggläge, huvudet först i basecoil. Placera patient med aktuell sida mer mot mitten. Armarna längs sidan, använd armstöd. Fixera aktuell sidas arm med sandsäckar. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Informera patient att andas mer med magen än med thorax.  
Läs mer under fliken ”Övrigt”.

**Patientcentrering:** Axelled.

**Spole:** BaseCoil huvud + Anterior body coil.



**Kontrastmedel:** -

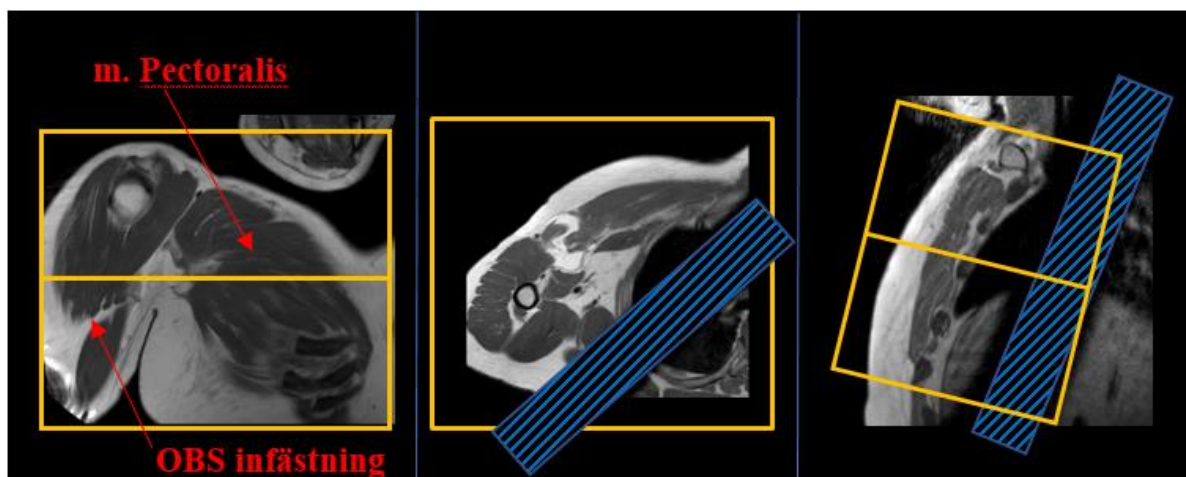
**Kontrastinjektion:** -

**Läkemedel:** -

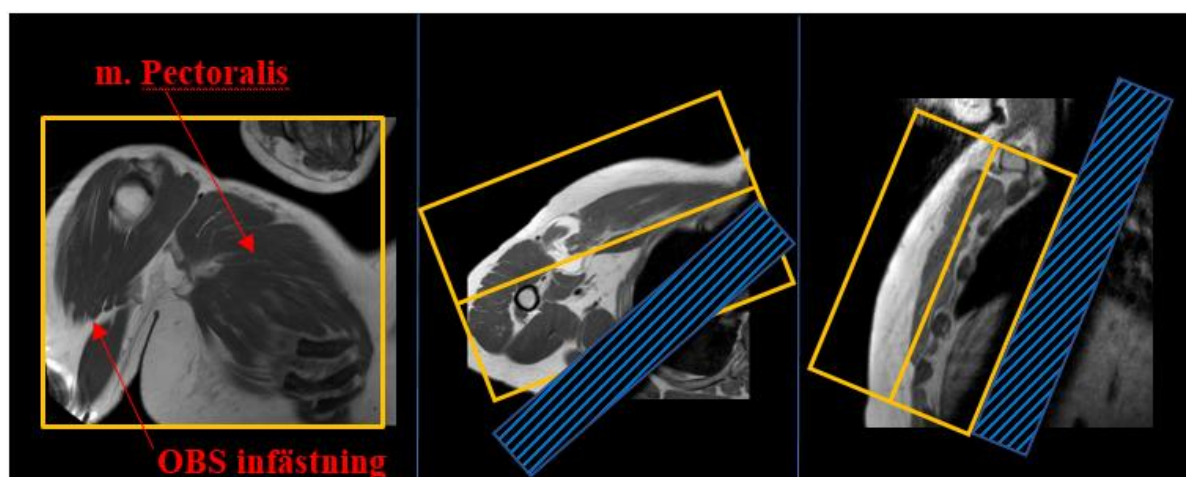
**Sekvenser/Kriterier:**

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan	-	<i>OBS: Viktigt att täcka pectoralis inklusive laterala fästet på humerus. En bit av överarmen ska således vara med i bildtagningsområdet. Se bilder eller googla.</i>
2	T1 tse	Tra	4 mm.	Täck hela m. Pectoralis inklusive laterala fästet på humerus. Saturationsband över lungan.
3	PD DIXON tse	Tra	4 mm.	Samma som ovan.
4	PD DIXON tse	Cor	4 mm.	Vinkla längs m. Pectoralis. Täck hela muskeln eller aktuellt område.
5	PD DIXON tse	Sag	4 mm.	Vinkelrätt mot m. Pectoralis. Täck hela muskeln eller aktuellt område.

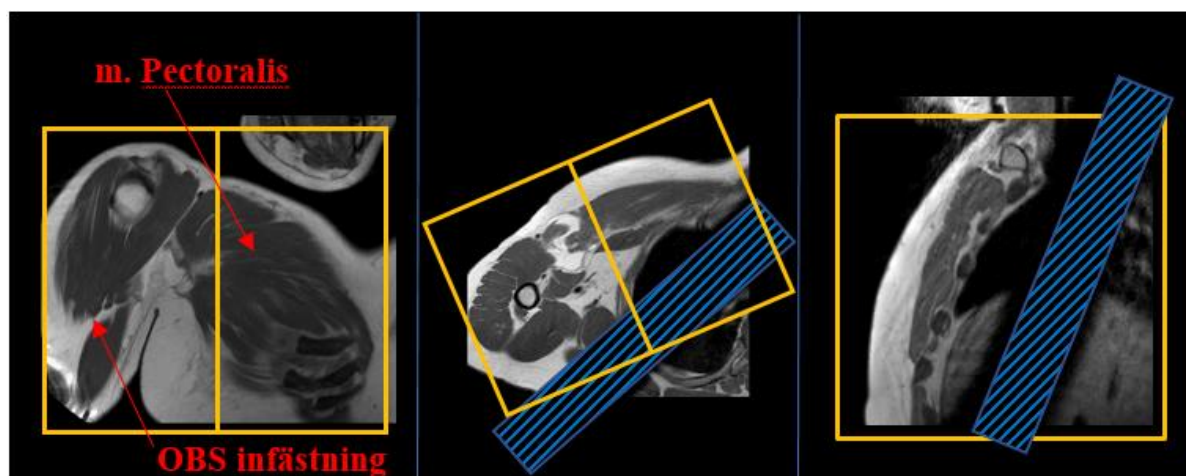
**Vinkling  
Tra**



**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:** Denna undersökning är ofta behäftad med andningsartefakter. Om möjligt, be patienten att andas mer med magen än med bröstkorgen. Lägg saturationsband över lungan men undvik att saturationsbandet hamnar över aktuellt område. Faskodningsriktning bör vara FH eller RL.
- 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:** SU9802-1816834204-1816

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2026-05-04

**Giltig till:** 2028-04-23