

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-06-11

Innehållsansvar: Linda Clausen, (lincl2), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-06-11

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

## MR Thoraxvägg 30B Tumör/Infektion Gd.

**Us kod/Us namn:** M30900.  
MR Thoraxvägg 30B 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, huvudet först. Armarna längs med sidan, armstöd. Anterior body coil över thorax. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Placera andningskudde över diafragma. Aktivera "Resp" i rutan under sekvenslistan.

Om Vital Eye finns på kameran, använd då detta i stället för andningskudde. Aktivera "Vital Eye" i rutan under sekvenslistan.

Informera patient om att andas lugna jämna andetag.

Andning kompenseras för med hjälp av andhållning, resp-trigger eller -gating vilket finns förinställt i sekvenserna.

Vid andhållning informeras patient att andas in, andas ut och hålla andan.

Vid resp-trigger triggas bildtagning automatiskt utifrån uppmätt andningskurva.

Vid resp-gating placeras en bildtagningsbox över diafragma och mäter patientens andetag. Se exempelbilder på sista sidan.

**Patientcentrering:** Mitt på thorax.

**Spole:** Base Coil huvud + Anterior body coil.



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

**Kontrastinjektion:** 2 ml/s. Efterspölning med Natriumklorid 9mg/ml.

**Läkemedel:** -

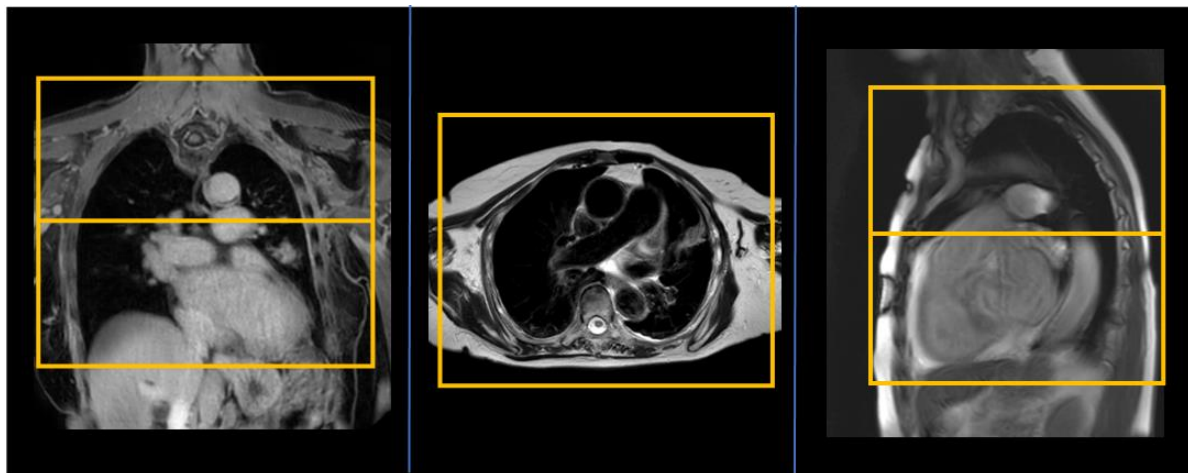
**Sekvenser/Kriterier 1,5T:**

	<b>Sekvens</b>	<b>Snitt-plan</b>	<b>Snitt-tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)</b>
1	Survey	3 plan	-	-
2	3D Vane DIXON (T1)	Tra	3 mm.	Vinkla rakt efter thorax. Täck aktuellt område.
3	T2 DIXON tse	Cor (alt Sag.)	3 mm.	Vinkla rakt efter thorax. Täck aktuellt område.
4	Ev. DWIBS	Cor	6 mm.	På begäran eller om det är oklart vart tumören sitter.
5	Gd injektion.	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 20 ml.
6	Gd T2 tse	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter thorax. Täck aktuellt område.
7	Gd 3D Vane DIXON (T1)	Tra	3 mm.	Samma som ovan.
8	Gd 3D Vane DIXON (T1)	Cor	3 mm.	Vinkla rakt efter thorax. Täck aktuellt område.
9	Gd 3D Vane DIXON (T1)	Sag	3 mm.	Över aktuell sida. Täck aktuellt område.

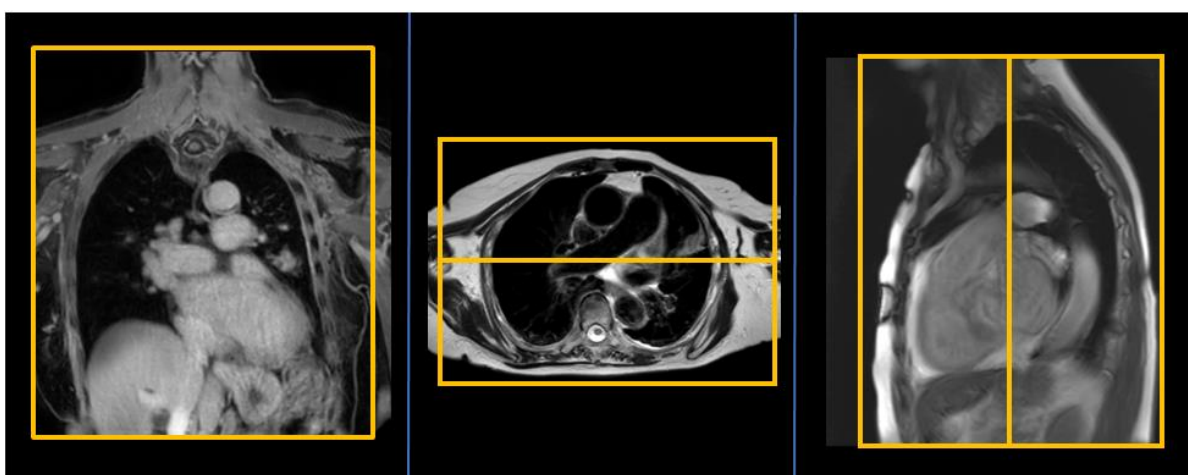
**Sekvenser/Kriterier 3T:**

	<b>Sekvens</b>	<b>Snitt-plan</b>	<b>Snitt-tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)</b>
1	Survey	3 plan	-	-
2	T1 DIXON FFE	Tra	3 mm.	Vinkla rakt efter thorax. Täck aktuellt område.
3	T2 SPAIR tse	Cor (alt Sag.)	5 mm.	Vinkla rakt efter thorax. Täck aktuellt område.
4	Ev. DWIBS	Cor	6 mm.	På begäran eller om det är oklart vart tumören sitter.
5	Gd injektion.	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 20 ml.
6	Gd T2 tse	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter thorax. Täck aktuellt område.
7	Gd T1 DIXON	Tra	3 mm.	Samma som ovan.
8	Gd T1 DIXON	Cor	3 mm.	Vinkla rakt efter thorax. Täck aktuellt område.
9	Gd T1 DIXON	Sag	3 mm.	Över aktuell sida. Täck aktuellt område.

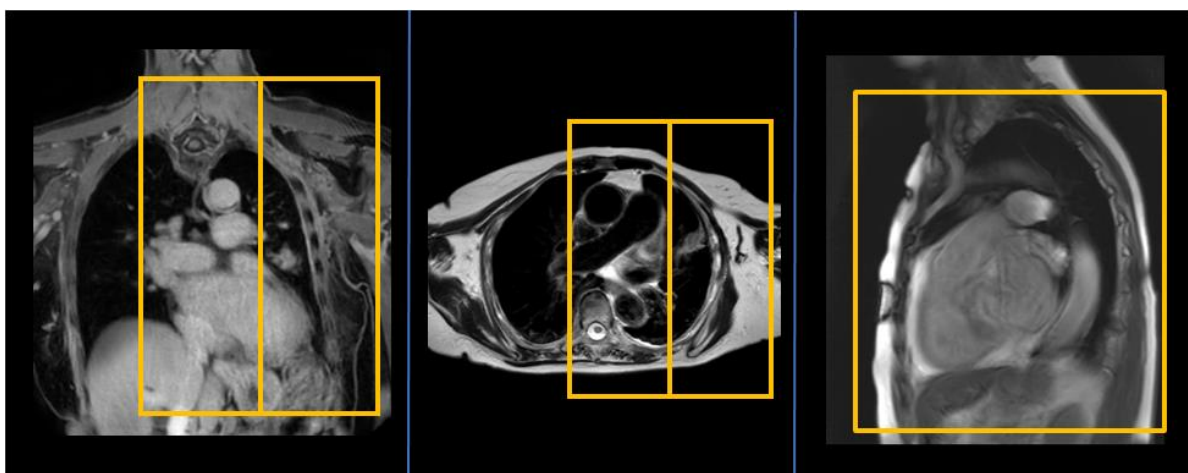
**Vinkling  
Tra**



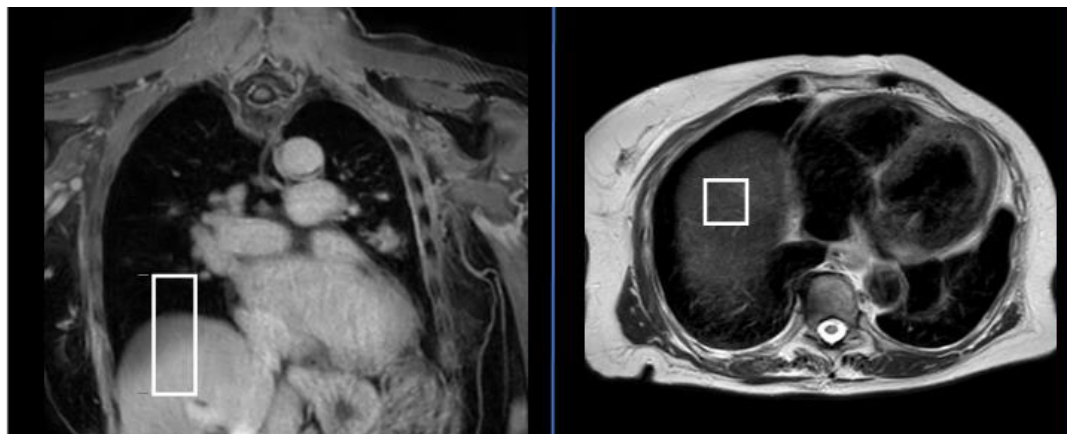
**Vinkling  
Cor**



**Vinkling  
Sag**



### Resp-gating:



*Bilden ovan visar ett exempel på placering av resp-gating box. Denna box mäter hur patienten andas och triggar bildtagning därefter. Patienten behöver alltså ej hålla andan utan ska uppmanas att andas jämna lugna andetag under sekvensen. Boxen placeras mitt i diafragma med boxen 1/3 i lungan och 2/3 i levern.*

### 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 varierar från olika kameror vilken andningsartefaktskompensation som används i den specifika sekvensen. Under fliken "Motion" kan du se vilken teknik som används för den specifika sekvensen.

### Referenser:

[Kontrollista inför undersökning med Magnetkamera \(MR\)](#),

[Säkerhetshandbok för MR-verksamhet](#)

[SU:s implantatbedömningar](#)

[KM MR-kontrastmedel \(Gadolinium\) \(vgregion.se\)](#).

[FASS](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

**Innehållsansvar:** Linda Clausen, (lincl2),  
Specialröntgensjuksköterska

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

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-1817

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2026-06-11

**Giltig till:** 2028-06-11