

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 Lårben 68A Tumör utan Gd Metall.

**Us kod/Us namn:** M68000D, M68000S.  
MR Lårben 68A Tumör utan Gd Metall.

**Undersökningstid:** 30 minuter.

**Indikation:** Tumör där bedömning ej kräver Gd eller när patient ej klarar att få Gd. Detta protokoll används om patienten har inopererad metall i bildtagningsområdet.

**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.

**System:** 1,5T på SU/M.

**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 låret.

**Spole:** Anterior body coil.



**Kontrastmedel:** -

**Kontrastinjektion:** -

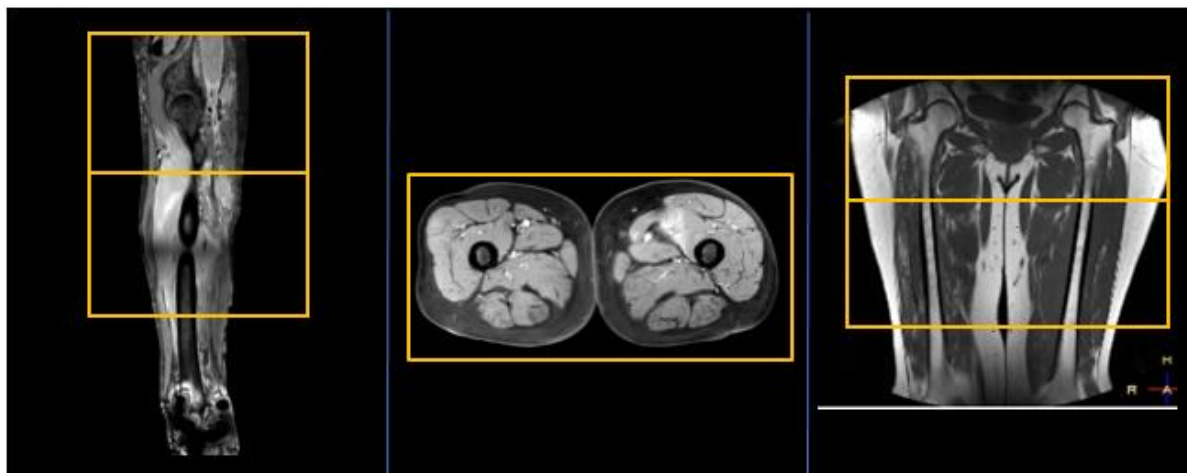
**Läkemedel:** -

**Sekvenser/Kriterier:**

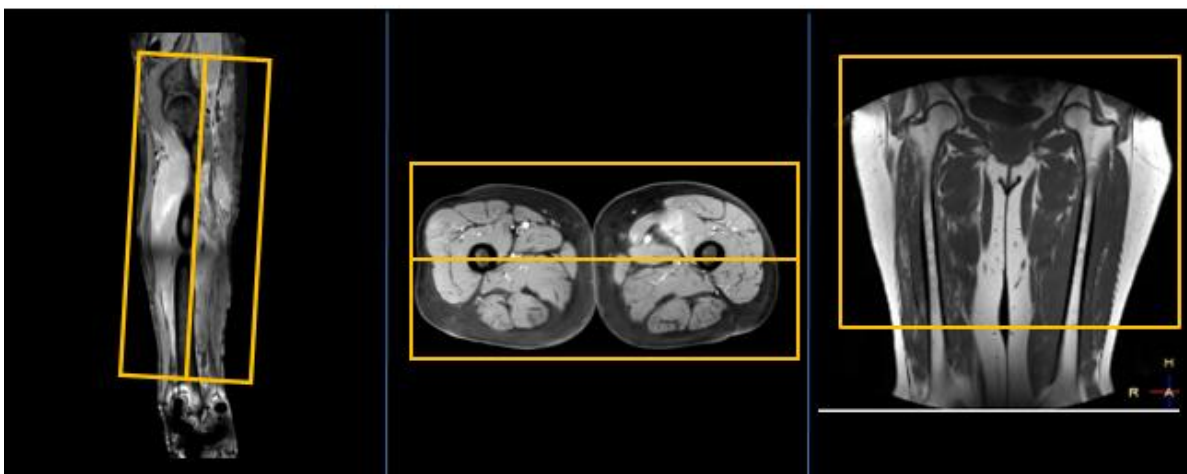
	<b>Sekvens</b>	<b>Snitt-plan</b>	<b>Snitt-tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)</b>
<b>1</b>	Survey	3 plan	-	<i>OBS: Lårbensprotokollets FOV täcker endast övre eller nedre del av låret. Krävs större täckningsområde – välj då samma protokoll men med 2 stacks.</i>
<b>2</b>	STIR tse	Cor	5 mm.	Vinkla efter femur. Täck aktuellt område. Inkludera alltid minst en led (knä eller höft).
<b>3</b>	T1 tse MARS+VAT	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter låren. Täck aktuellt område. Inkludera alltid minst en led (knä eller höft).
<b>4</b>	T2 tse MARS+VAT	Tra	5 mm.	Samma som ovan
<b>5</b>	STIR tse	Sag	5 mm.	Läggs över aktuell sida. Vinkla efter femur. Täck aktuellt område.

*Följande bilder är endast exempel på hur boxarna ska vinklas. Läs remiss för att avgöra aktuellt område. Ska hela låret täckas – välj då protokoll med 2 stacks.*

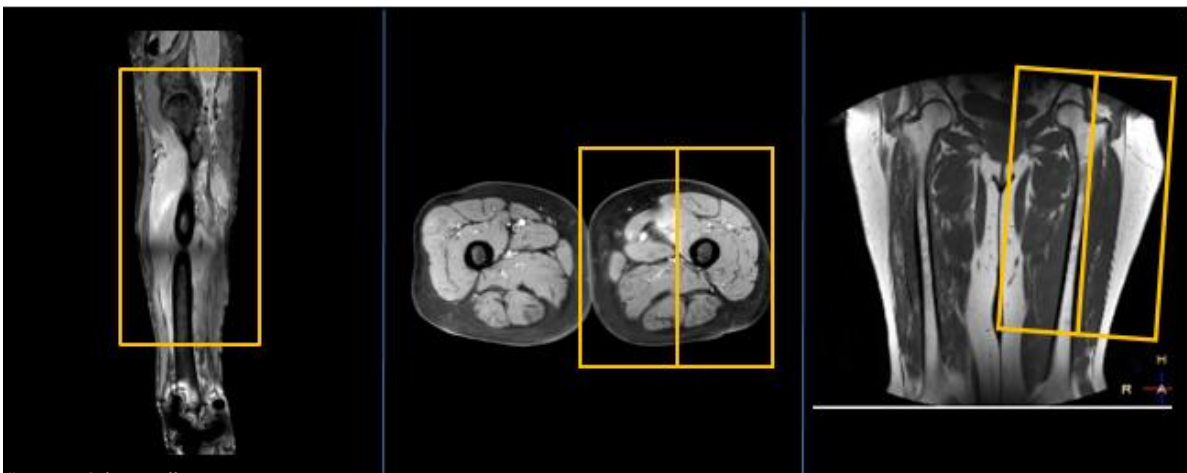
**Vinkling  
Tra**



**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:** 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.
- FOV för lårbensprotokoll täcker endast en del av låret. Krävs större täckningsområde kan ett protokoll med 2 stacks väljas. Undersökningen tar då längre tid. Vid protokollprio – vänligen specificera vilket täckningsområde som krävs.
- Referenser:** [Kontrollista inför undersökning med Magnetkamera \(MR\)](#),  
[Säkerhetshandbok för MR-verksamhet](#)  
[SU:s implantatbedömningar](#)  
[Handläggning vid MR-undersökning med gadoliniumkontrastmedel](#)  
[FASS](#)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# 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:** SU9802-1816834204-1828

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2026-05-25

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