

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: 2026-08-10

Giltig till: 2028-08-04

MR Knä 69B Tumör/Infektion Gd

Us kod/Us namn: M69900D, M69900S.
MR Knä 69B 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 funderande infart.

System: 1,5T eller 3T.

Patientpositionering: Ryggläge, fötterna först. Aktuellt knä placeras i knäspolen med mittlinje i höjd med patellas nedre kant. Fixera foten med sandsäckar. Låt ej spol kabeln gå mot patientens hud. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Mitt i knäleden.

Spole: Knäspole.
På SU/M 3T är knäspolen både sändar- och mottagarspole (TR-spole).



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

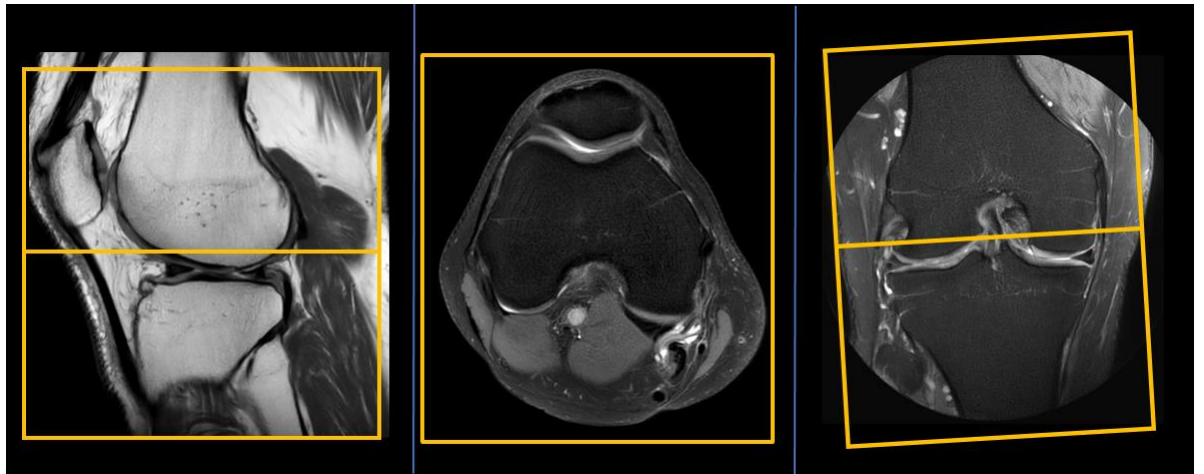
Kontrastinjektion: 2 ml/s. Efterspolning med Natriumklorid 9mg/ml.

Läkemedel: -

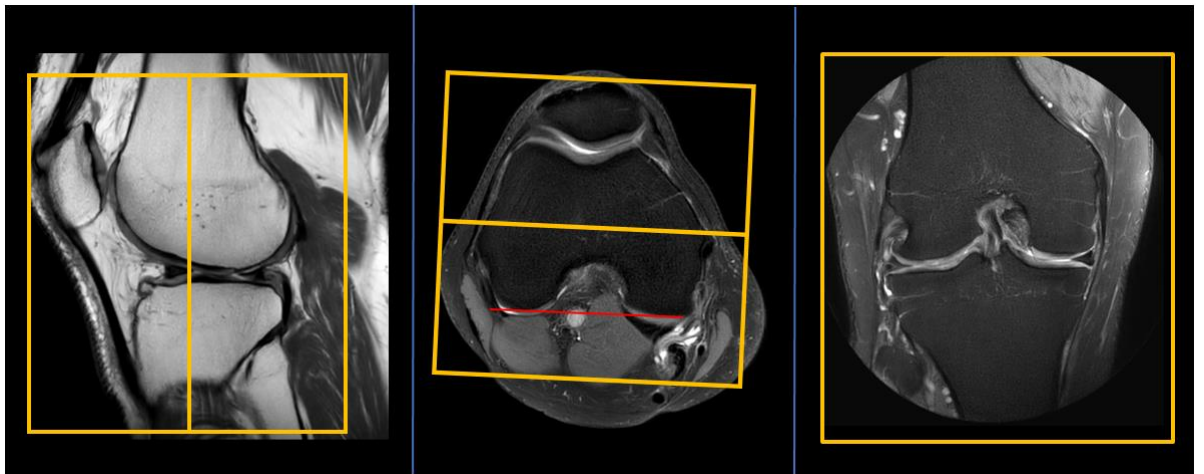
Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3-plan		
2	STIR tse	Cor (alt. Sag)	3 mm.	Vinklas rakt efter knäleden och vinkelrätt mot bakre kondylerna. Täck aktuellt område.
3	T1 tse	Tra	3 mm.	Vinkla rakt efter knäleden. Täck aktuellt område.
4	T1 SPIR tse	Tra	3 mm.	Samma som ovan.
5	Gd-injektion	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 20ml.
6	Gd T2 tse	Tra	3 mm.	Vinkla rakt efter knäleden. Täck aktuellt område.
7	Gd T1 SPIR tse	Tra	3 mm.	Samma som ovan.
8	Gd T1 SPIR tse	Cor	3 mm.	Vinklas rakt efter knäleden och vinkelrätt mot bakre kondylerna. Täck aktuellt område.
9	Gd T1 SPIR tse	Sag	3 mm.	Vinklas vinkelrätt mot bakre kondylerna. Täck aktuellt område.

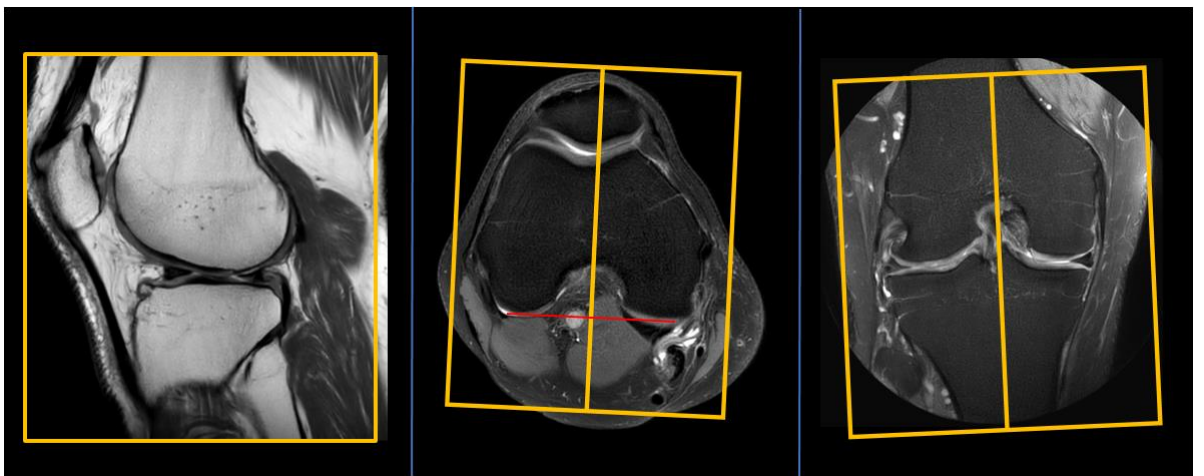
**Vinkling
Tra**



**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 i knäspolen kan flexringar eller anterior body coil användas. Det är vanligare med rörelseartefakter vid dessa upplägg, fixera benet väl.
- 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: SU9802-1816834204-1859

Version: 4.0

Giltig från: 2026-08-10

Giltig till: 2028-08-04