

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-06-12

Innehållsansvar: Erica De Coursey, (eride3), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-06-12

Godkänd av: Linda Clausen, (lincl2), Specialröntgensjuksköterska

MR Sternum 78B Tumör/Infektion Gd

Us kod/Us namn: M78900
MR Sternum 78B 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 på SU/M.

Patientpositionering: Ryggläge, huvudet först. Patient ligger med huvudet i basecoil. Armarna längst sidan med armstöd. Anterior body coil ovanpå bröstkorgen. Be patient att ej andas kraftigt med bröstkorgen. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Mitt på sternum.

Spole: Basecoil head + Anterior Body coil.



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

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

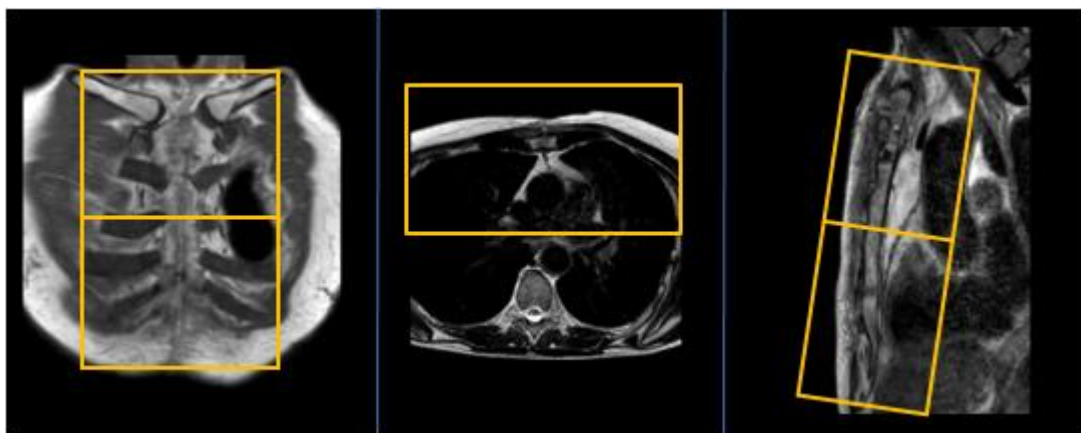
Läkemedel: -

Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan	-	<i>Instruera patient att om möjligt andas med buken i stället för bröstkorgen. Lugna jämna andetag.</i>
2	T1 DIXON tse	Tra	2,5 mm.	Vinkla efter sternum Täck hela sternum eller aktuellt område och lägg eventuellt saturationsband över lungorna (saturationsband får ej täcka patologi).
3	T2 DIXON tse	Cor	2 mm.	Vinkla efter sternum. Täck aktuellt område. Eventuellt läggs saturationsband över lungan
4	Gd-injektion	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 20 ml.
5	Gd T2 tse	Tra	2,5 mm.	Vinkla efter sternum Täck hela sternum eller aktuellt område och lägg eventuellt saturationsband över lungorna.
6	Gd T1 DIXON tse	Tra	2,5 mm.	Samma som ovan.
7	Gd T1 DIXON tse	Cor	2 mm.	Vinkla efter sternum. Täck aktuellt område. Eventuellt läggs saturationsband över lungan
8	Gd T1 DIXON tse	Sag	2,5 mm.	Täck sternum eller aktuellt område. Eventuellt läggs saturationsband över lungan.

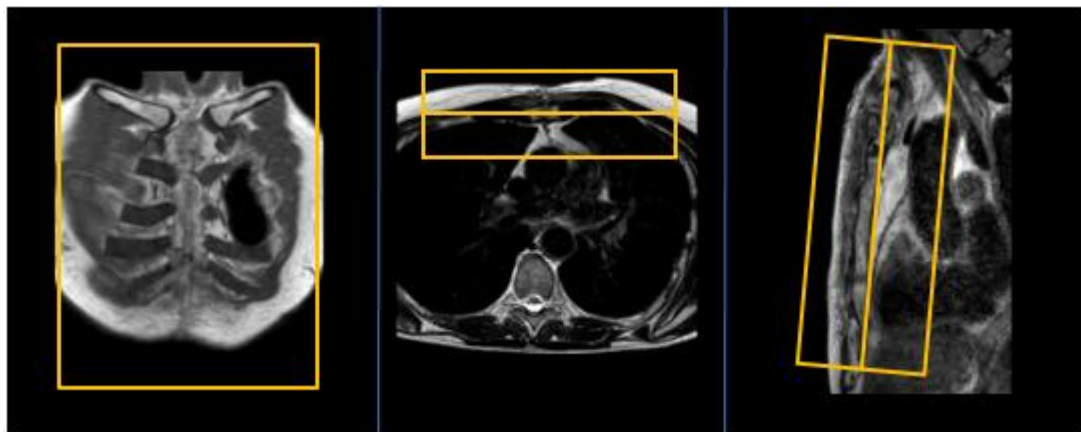
Vinkling

Tra



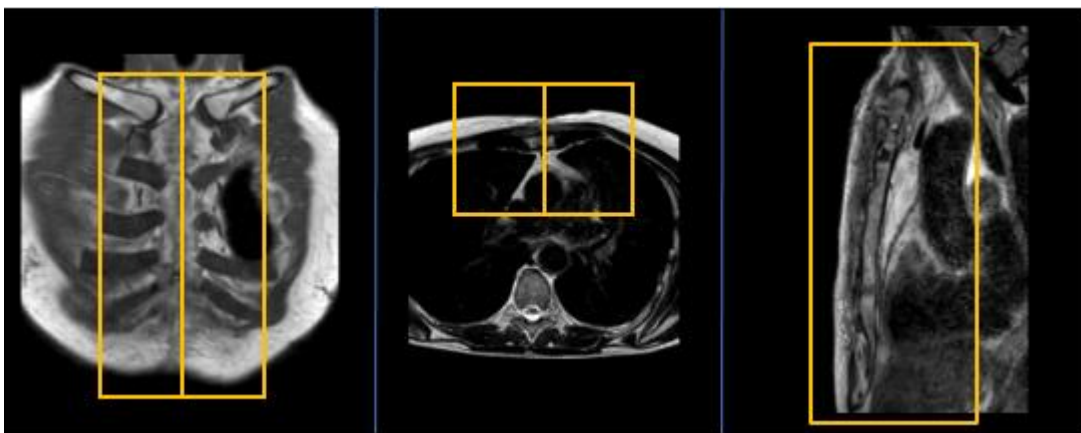
Vinkling

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 har stor buk och anterior body coil blir väldigt vinklad så kan man med fördel fixera spolen mot bordet med band. Be patient att andas lugna andetag, helst mer med buken än thorax. Detta för att minimera rörelseartefakter.
- Saturationsband placeras i lungan, men ej över viktiga strukturer. Läs frågeställning för att avgöra.
- 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: Erica De Coursey, (eride3),
Specialröntgensjuksköterska

Godkänd av: Linda Clausen, (lincl2),
Specialröntgensjuksköterska

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1959

Version: 3.0

Giltig från: 2026-06-12

Giltig till: 2028-06-12