OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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 Helarm 63B Tumör/Infektion Gd

Us kod/Us namn: M63900D, M63900S,
MR Helarm 63B Tumör Infektion Gd.

Undersökningstid: 60 min.

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: OBS: Denna undersöknings bildkvalitet är mycket beroende av ett noggrant upplägg av patienten.
Ryggläge eller sidoläge, huvudet först. Aktuell sida så nära isocenter som möjligt. Armen utsträckt, supinerad. Fixera med sandsäckar och kuddar. Andningsartefakter har stor påverkan på bildkvalitet. Fixera spolen väl och be patient andas lugnt. Hörselskydd och larmknapp tilldelas patienten.

Patientcentrering: Mitt på överarmen.

Spole: Anterior body coil.





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

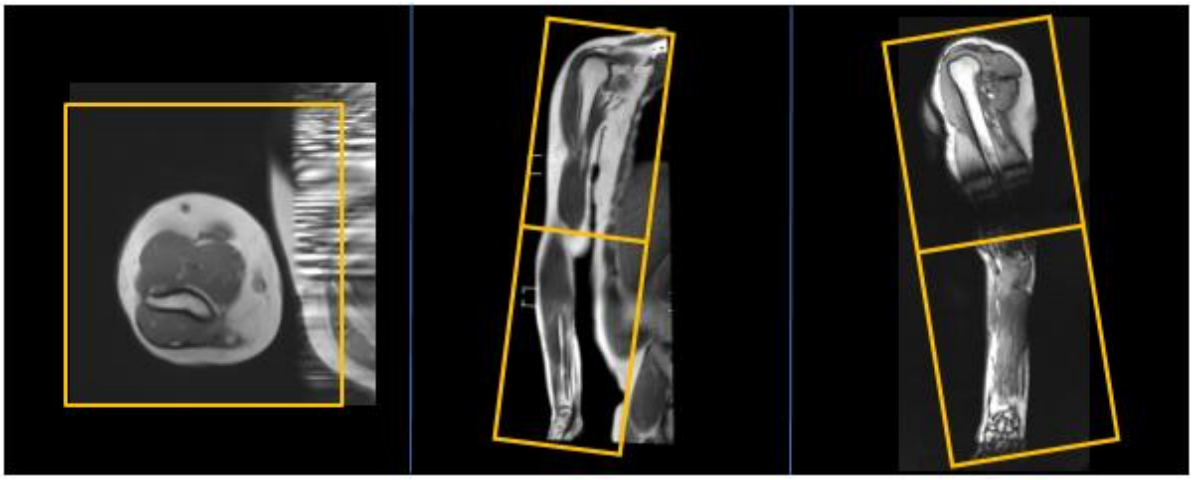
Kontrastinjektion: 2 ml/s. Efterspolning med Natriumklorid 9mg/ml.

Läkemedel: -

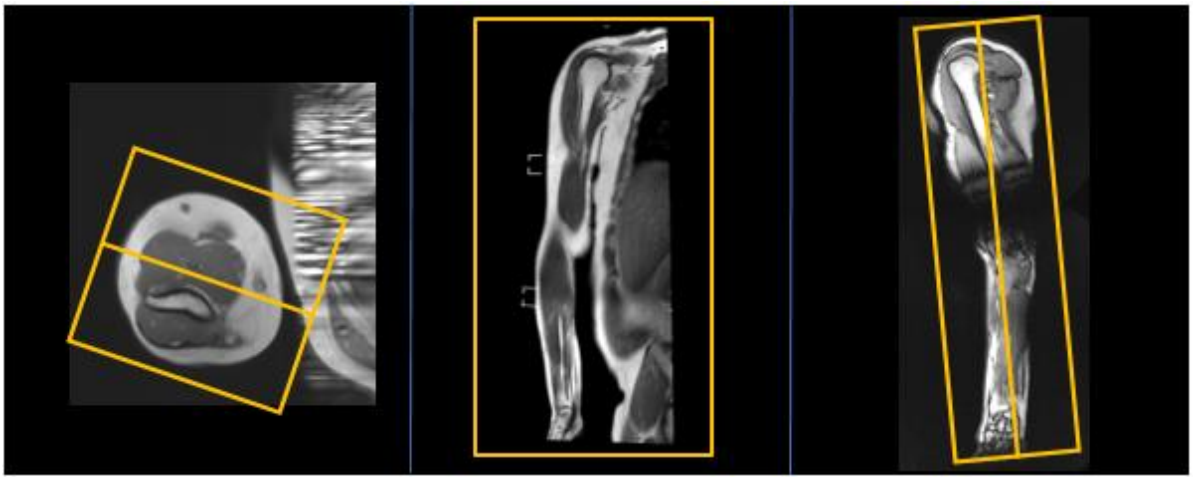
Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	**Snitt-plan**	**Snitt-tjocklek**	**Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)**
1	Survey	3 plan.		*OBS. Undersökning körs i 3 stacks. Eventuellt saturationsband ska placeras över thorax men ej täcka patologi.*
2	T1 DIXON tse	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter humerus. Täck hela humerus eller aktuellt område.
3	STIR tse	Cor *(alt. Sag vid förändring ventralt/dorsalt)*	5 mm.	Vinkla rakt efter humerus samt parallellt med axel- eller armbågsleden. Täck hela humerus eller aktuellt område.
4	Gd-injektion	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 20ml.
5	Gd T2 tse	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter humerus. Täck hela humerus eller aktuellt område.
6	Gd T1 DIXON tse	Tra	5 mm.	Samma som ovan.
7	Gd T1 DIXON tse	Cor *(alt. Sag vid förändring ventralt/dorsalt)*	5 mm.	Vinkla rakt efter humerus samt parallellt med axel- eller armbågsleden. Täck hela humerus eller aktuellt område.

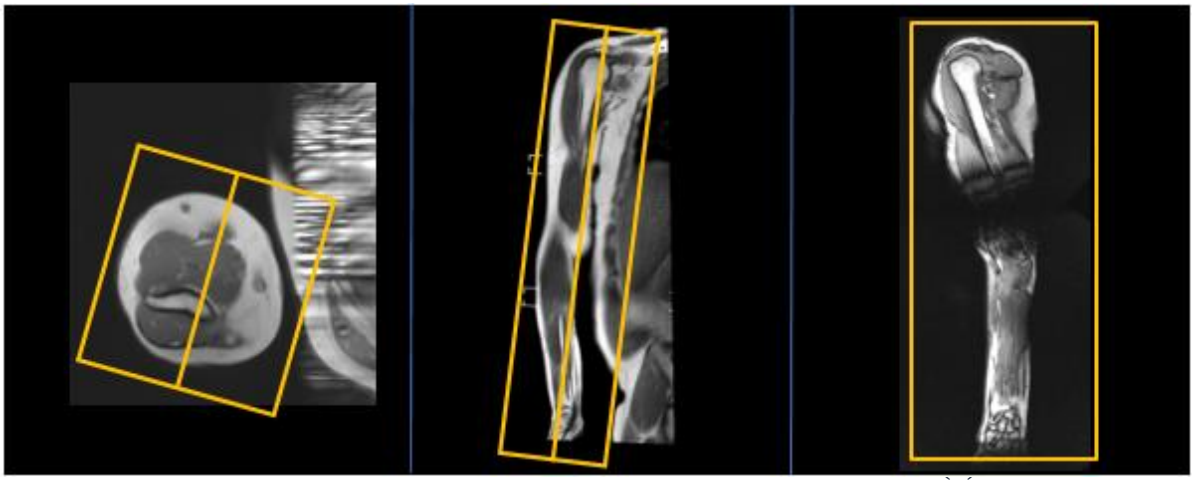
Vinkling Tra



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: Det är mycket viktigt att överarmen hamnar så nära isocenter som möjligt. Ibland är det nödvändigt att placera patienten på sidan för att armen ska hamna närmre isocenter.

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: SU9802-1816834204-1975

Version: 5.0

Giltig från: 2026-08-10

Giltig till: 2028-08-04