

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 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.

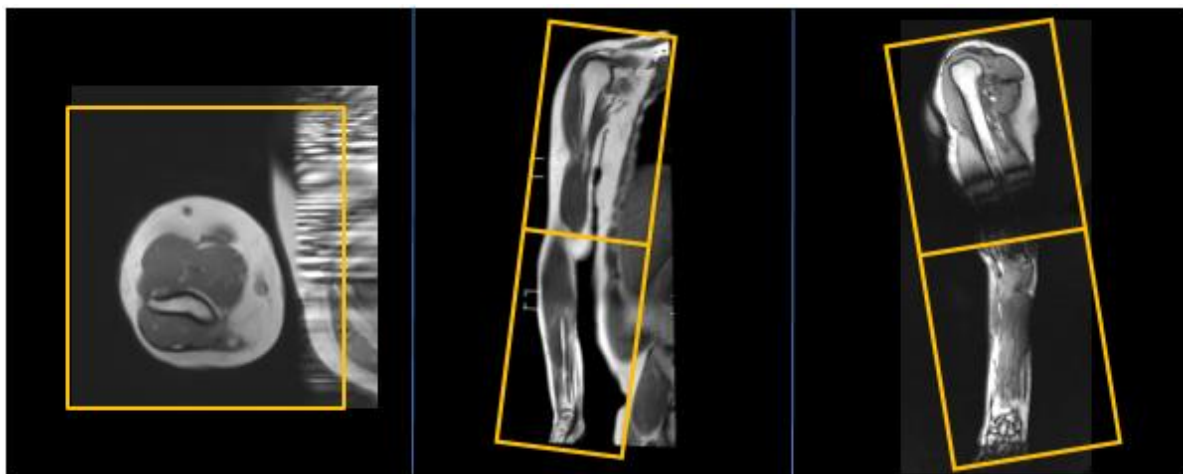
Kontrastinjektion: 2 ml/s. Efterspölning med Natriumklorid 9mg/ml.

Läkemedel: -

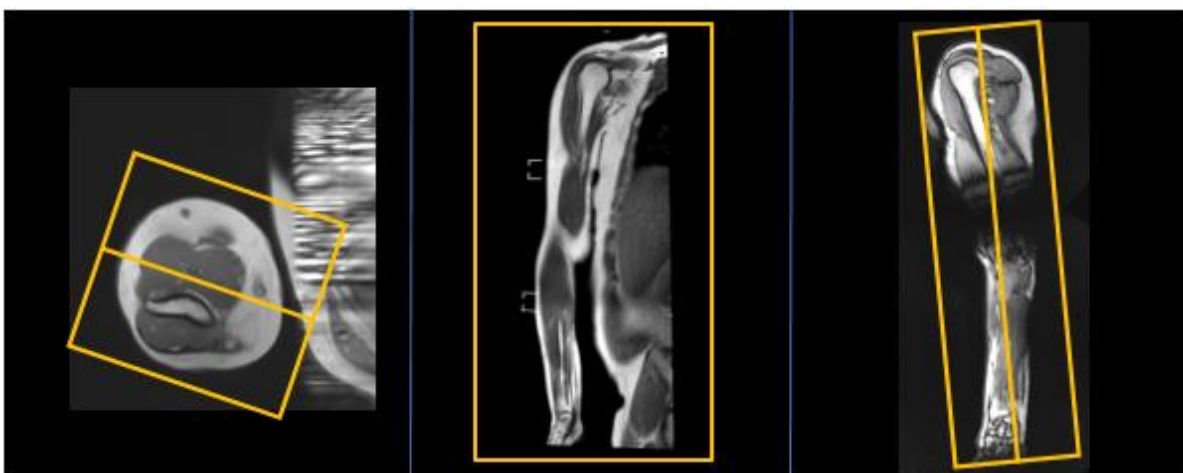
Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Survey	3 plan.		<i>OBS. Undersökning körs i 3 stacks. Eventuellt saturationsband ska placeras över thorax men ej täcka patologi.</i>
2	T1 DIXON tse	Tra	5 mm.	Vinkla rakt efter humerus. Täck hela humerus eller aktuellt område.
3	STIR tse	Cor <i>(alt. Sag vid förändring ventralt/dorsalt)</i>	5 mm.	Vinkla rakt efter humerus samt parallellt med axel- eller armågsleden. 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 <i>(alt. Sag vid förändring ventralt/dorsalt)</i>	5 mm.	Vinkla rakt efter humerus samt parallellt med axel- eller armågsleden. Täck hela humerus eller aktuellt område.

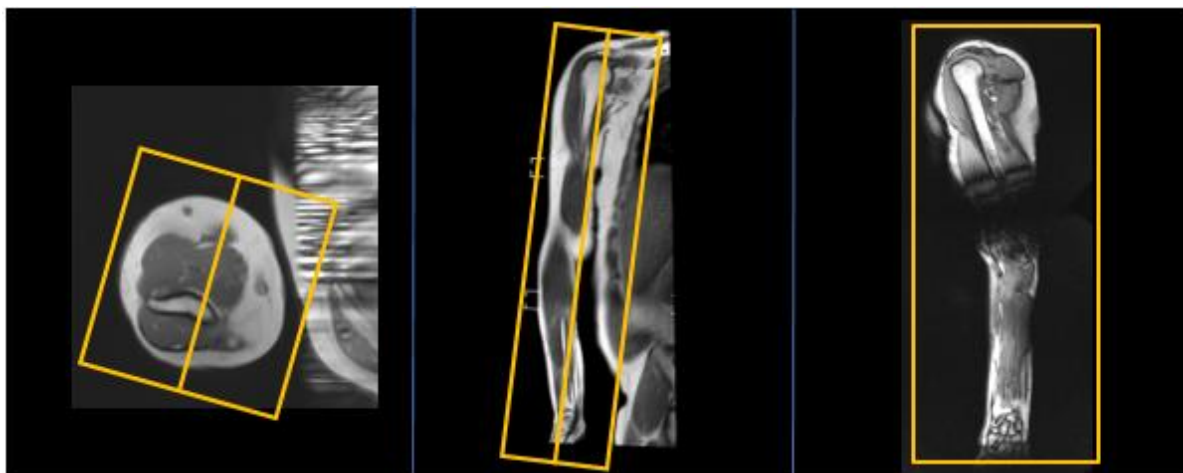
**Vinkling
Tra**



**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](#)
[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: SU9802-1816834204-1975

Version: 4.0

Giltig från: 2026-06-11

Giltig till: 2028-06-11