

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-06-19

Innehållsansvar: Therese Larsson, (thela1), Undersköterska

Giltig till: 2027-06-18

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

## Artrografi inför MR

**Us kod/Us namn** 962634D/S Ulj axel, injektion av läkemedel höger/vänster  
967634D/S Ulj höftled, injektion av läkemedel höger/vänster

**Indikation** Tillföra kontrast i led före MR-undersökning för att påvisa och säkerställa broskskada och/eller labrumskada.

**Förberedelser** ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.  
Ge patienten en patientskjorta för att sen kunna ha på sig under MR-undersökningen  
Förbered för dukning.  
Kommunicera med radiolog gällande nålguide/steril strumpa och vilken punktionsnål som skall användas.  
Sterilduka.  
Beredning av kontrast utförs av radiolog  
Assistera radiologen.

**Kontrastmedel** Artirem 0,0025 mmol Gd/ml

**Läkemedel** Carbocain 10 mg/ml

**Material** Ultraljudsgel  
Sterila handskar  
Tvättset  
Steril tork  
4 sterila dukar

1 10 ml spruta

1 rosa nål

Natriumklorid 9 mg/ml

Transducerklämma till m14 GE 9L eller GE C1-6D eller  
GE C2-9D

Coverkit till m14 Needle Guide

Injektionsnål 0,9 x 120 mm eller 0,9 x 150 mm. (Ta  
fram båda lådorna)

1 steril hätta

Kort mellanstycke

(Grön nål 0,8 x 80 mm 12 G)

### **Tillvägagångssätt**

En ultraljudsgivare förs över huden, ett visst tryck  
behövs ofta. Ultraljudsgel används för att få bättre  
kontakt mellan givaren och huden. Bild alstras via  
ljudvågor som insändes och mottages via givaren  
(transducer). Mottagna ekon omvandlas till en bild på  
monitorn.

När radiologen har injicerat kontrasten ringer vi MR-  
kameran 031- 343 01 14 (30114) och informera att  
patienten har fått kontrast och patienten väntar i  
väntrummet för MR/CT.

### **Eftervård**

### **Dokumentation**

Givna läkemedel dokumenteras i Agfa

### **Svarsinformation**

### **Övrigt**

### **Referenser**

## Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

## Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år. Rutinen arkiveras i aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkiveringar av allmänna handlingar.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

**Innehållsansvar:** Therese Larsson, (thela1), Undersköterska

**Granskad av:** Carina Tordsson, (carto3),  
Verksamhetsutvecklare, Therése Larsson, (thela6),  
Undersköterska, Hanna Fogel, (hanfo6), Överläkare

**Godkänd av:** John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-24

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2025-06-19

**Giltig till:** 2027-06-18