

Gäller för: Diagnostik och service

Giltig från: 2026-04-16

Innehållsansvar: Yvonne Sundling, (yvosu3), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-04-16

Granskad av: Helena Markström, (helab5), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

52GD Njurar med kontrast

Förändringar sedan föregående version

Ny metodbeskrivning anpassad till Philips magnetkamera.

Us kod/Us namn	M52902 MR Njurar och urinvägar utan och med iv kontrast, flerfas
Fältstyrka	1.5 och 3 Tesla
Indikation	Karakterisering av njurtumörer/cystor
Förberedelser	<ul style="list-style-type: none">• Svält 3 tim• Id och frågeformulär• Pat byter om till vit skjorta• Hörselskydd och alarmklocka• Venflon: Rel GFR på pat över 70år och riskpatienter. Krea<3 mån, fråga dr GFR<30
Patientposition	Pat ligger på rygg med fötterna först Liten kudde under benen, Vital Eye
Centrering	Över Njurar Ca 4 cm ovan crista

Spole	Anterior
Kontrastmedel	Clariscan 0,2 ml x kroppsvikt Hastighet: 2ml/sek
Läkemedel	
Efterbearbetning	
Dokumentation	I de fall kriterier för undersökningen inte uppnås skall anledningen till detta dokumenteras i aktuell remiss.
MR-säkerhet	Om ja på frågeformuläret. Ev implantat, kontrollera med SU Fysiker Tel: 031-3424417

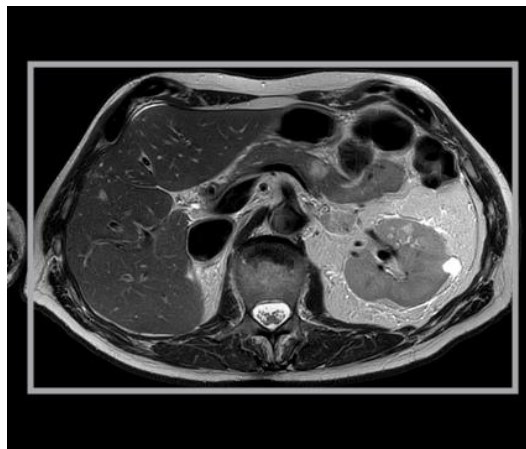
Sekvenser/kriterier

Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling, m.m. (kriterier)
Survey		10mm	
T2SSh	COR	3mm	Levertoppen till nedom njurar
T1 Dixon-IOW	TRA	4mm	Hela levern-njurar i 3 plan
T2	TRA	4mm	Som ovan tra
DWI	TRA	5mm	Som ovan tra b-värde: 3T: 0, 120, 1000 s/mm ² 1.5T: 50, 800 s/mm ² ADC-karta
Kontrast			
T1 Dixon	TRA	4mm	Artär, 60 sek, 1.4 min, 2.20 min
Tillval			Vid avflödesbild/pyelogram
T1 Dixon	COR	4mm	10 min

Tranversell

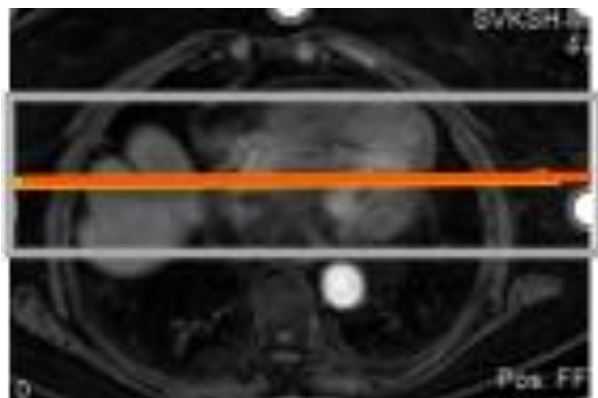


Coronal



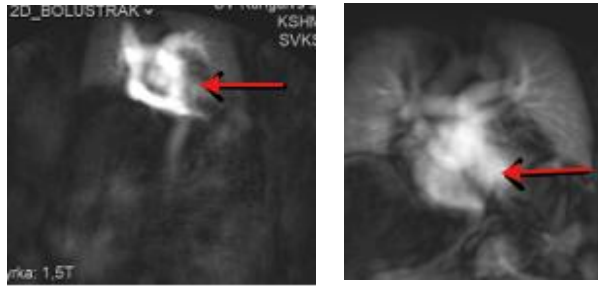
Bolustrack

- Skriv in kontrasten på ikonen spruta
- I gruppen av 3 "sekvenser" är första en Prescan
- Dubbelklicka på bolustrack. Centra över vänster kammare på en tra bild



- Accept, Start. Får en bild, ge kontrast.

- När kontrast i vänster kammare



- Tryck proceed
- När expirationsknappen blir synlig, tryck på den
- En röst ber patienten andas in, andas ut och håll andan
- När pat har andats ut tryck start

Hängningsprotokoll

1 ny undersökning

T2 cor	T1 Dixon IP	T1 Dixon OP	T1 Dixon W	T1 Dixon artär	T1 Dixon 60s
T2 tra	DWI tra	DWI adc	T1 Dixon 1.40min	T1 Dixon 2.20min	

1 ny 1 gammal undersökning (samma på skärm 2 med tidigare us)

T2 cor	T2 tra				
T1 Dixon tra	T1 Dixon tra	T1 Dixon tra			
Diff tra	Diff adc				

T1 Dixon W	T1 Dixon artär	T1 Dixon 60 sek			
T1 Dixon 1.20min	T1 Dixon 2.20min				

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Diagnostik och service

Innehållsansvar: Yvonne Sundling, (yvosu3),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Helena Markström, (helab5), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-48892422-52

Version: 2.0

Giltig från: 2026-04-16

Giltig till: 2028-04-16