OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Diagnostik och service
Innehållsansvar: Yvonne Sundling, (yvosu3), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Helena Markström, (helab5), Överläkare
Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-11-26
Giltig till: 2028-11-26

72B Fot Tumör-infektion

Förändringar sedan föregående version

Ny metodbeskrivning anpassad till Philips magnetkamera.

Us kod/Us namn	**M72900** **MR Fot utan och med iv kontrast**
Fältstyrka	1.5 och 3 Tesla (i första hand 3T)
Indikation	Tumör/Infektion
Förberedelser	Id och frågeformulär Pat byter om till vit skjorta Hörselskydd och alarmklocka Venflon Krea: Se Länk
Patientposition	Pat ligger på rygg med fötterna först Foten positioneras i fotspolen med kudde under fotsulan, så foten är flexad.
Centrering	Fot
Spole	Fot/Ankel spole
Kontrastmedel	Gadovist 0,1 ml x kroppsvikt el Clariscan 0,2 ml x kroppsvikt

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

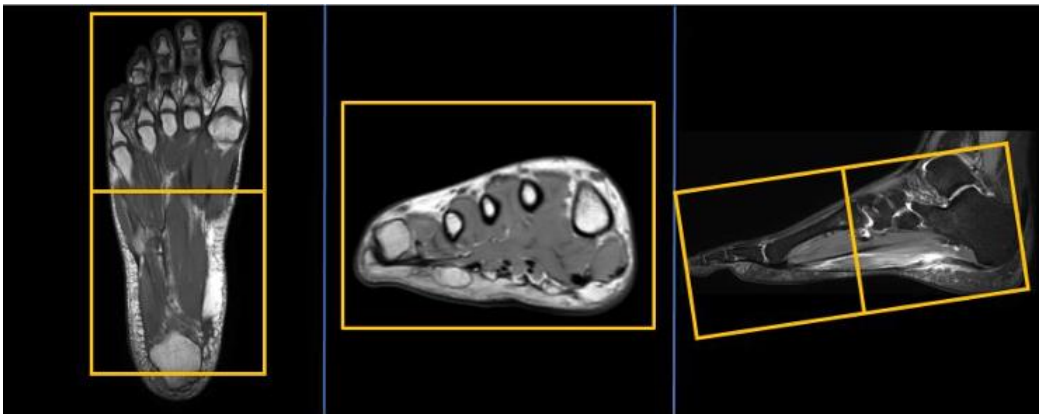
Läkemedel	
Efterbearbetning	
Dokumentation	I de fall kriterier för undersökningen inte uppnås skall anledningen till detta dokumenteras i aktuell remiss.
MR-säkerhet	Om ja på frågeformuläret. Ev implantat, kontrollera med SU Fysiker Tel: 031-3424417

Sekvenser/kriterier

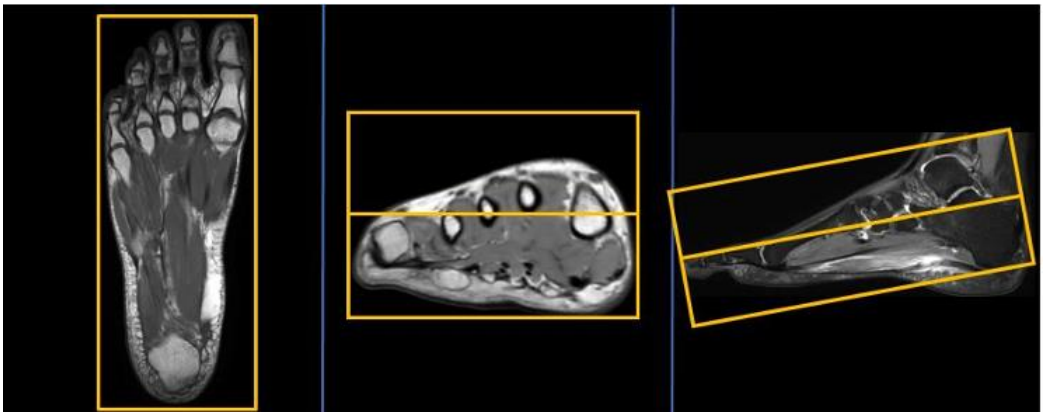
Sekvens	**Snitt-plan**	**Snitt-tjocklek**	**Täckningsområde, vinkling, m.m. (kriterier)**
Survey		Full FOV	
Survey			Planera i tre plan
T1 tse	COR	3mm	Vinkla efter aktuellt område: framfot, mellanfot el plantarfacia. **Täck aktuellt område**
T2 Dixon	TRA/SAG	2.5mm	Som ovan Välj rätt projektion för patologi
T1 Spir	COR	3mm	Som ovan cor
Kontrast			
T2 tse	COR	3mm	Som ovan

T1 Dixon	COR	3mm	Som ovan
T1 Dixon	TRA	2.5mm	Som ovan
T1 Dixon	SAG	3mm	Som ovan

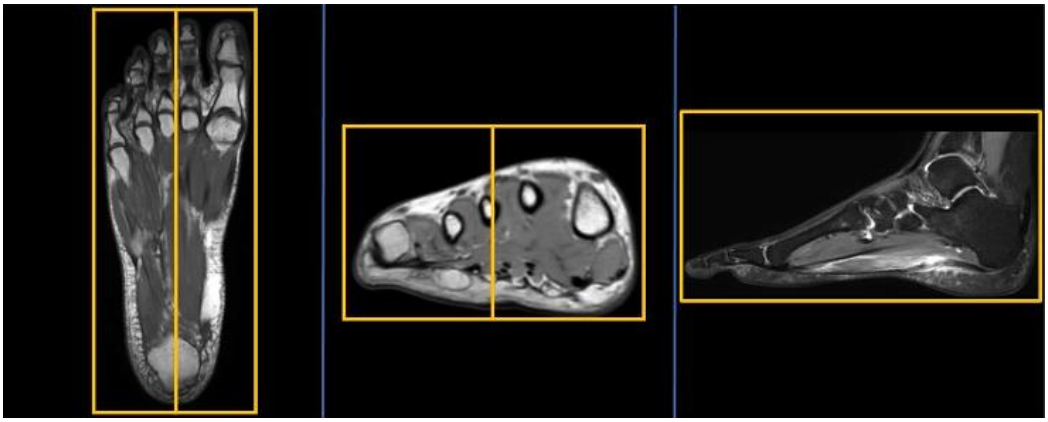
Coronal



Transversell



Sagitell



Hängningsprotokoll

1 ny undersökning

T1 cor	T2 cor
T2 dixon tra/sag	

T1 spir cor	T1 dixon cor
T1 dixon tra	T1 dixon sag

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

T1 cor	T2 cor	T2 dixon tra/sag
T1 spir cor	T1 dixon cor	T1 dixon tra
T1 dixon sag		

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: SV9045-48892422-77

Version: 1.0

Giltig från: 2026-11-26

Giltig till: 2028-11-26