

MRT bröstrygg

Gäller för: Region Kronoberg

Utförs på: Röntgenenheten Ljungby, Röntgenenheten Växjö

Faktaägare 2: Fredrik Karlsson, sektionsansvarig läkare skelett

Metod

Magnetkameraundersökning är en teknik där man använder magnetfält och radiovågor för att framställa bilder av kroppens olika organ utan att använda röntgenstrålar. Patienten ligger på ett rörligt undersökningsbord som körs in i magneten. Magnetens öppning har en 60 cm stor öppning och är ca 1,5 m lång. Under varje bildupptagning som tar 1-5 min. hörs ett knackande ljud, patienten måste ligga stilla för att bildkvaliteten skall bli tillfredställande. Den totala undersökningstiden varierar mellan 20-60 min. Vid vissa frågeställningar ges en intravenös kontrastinjektion.

Indikation

Oftast tumör/metastas, infektion, sällan diskbräck; se nedan

Torakala diskbräck är ovanliga, är svårt att korrelera MR-fynd med symtom.

Viktigaste indikation för MRT bröstrygg är neurologiska symtom (kan inte stå på benen, stegrade reflexer) där ryggmärgskompression måste uteslutas. Ofta är det metastas från prostatacancer eller lungcancer, ofta i övre/mellersta bröstrygg. Dessa är akuta fall.

Kontraindikation

Absoluta

- Kvarlämnade elektroder
- Thalamusstimulator
- Neurostimulator
- Nervstimulator
- Baksträngselektroder
- Baclofenpump
- Metallsplitter i ögonen
- Misstänkt endokardit hos patient med mekanisk hjärtklaff eller stent
- Nedsatt njurfunktion, GFR < 30 ml/min (kontrastundersökning)

Relativa

- Pacemaker – checklista krävs från kardiologen

- Hjärtmonitor – checklista krävs från kardiologen
- Metallflisor i kroppen – beror på var och hur många
- By-pass operation – MR kan utföras först efter 1 månad
- Aneurysmclips – skriftligt besked från opererande neurokirurgisk klinik krävs
- Hörselbensprotes – beror av typ
- Feber – försiktighet (gäller främst barn, gamla och svårt sjuka patienter)
- Graviditet – samma restriktioner som för röntgenundersökningar gäller
- Nedsatt njurfunktion, GFR 30-60 ml/min (kontrastundersökning)

Observera

Vid shunt med magnetstyrd ventil (Codman Medos el Sophy) ska ventilinställningen före MR vara känd och ventilinställningen ska kontrolleras efter MR-undersökningen och resultatet av denna vara känd innan patienten lämnar röntgenavdelningen.

Remissinformation

Relevant klinisk information.

Patientförberedelser

1. Patienten skall utfrågas/informeras av läkare eller sjuksköterska med hjälp av **MR frågeformulär**. Undertecknas av läkare eller sjuksköterska och medfölja patienten till magnetkameran. Om patienten inte kan svara för sig kontaktas anhöriga. Svarar patienten **JA** på någon av frågorna, tag kontakt med oss på MR.
2. PVK sättes på anmodan.
3. Ev Kreatinin > 65 år
4. Seding vid behov.
5. Smärtstillande vid behov.
6. Alla metalliska föremål tas av på avdelningen, t ex.. medicinplåster, EKG plattor, klocka, kreditkort, nycklar, smycken, bälten och bh.
7. Färgade kontaktlinser, mascara, ögonskugga och hårvax skall avlägsnas.
8. Patienten skall vara sparsam med dryck med tanke på den relativt långa undersökningstiden. Inför MR-bukundersökning skall patienten fasta 4-6 timmar innan us.

Övrigt: Personer som medföljer patienten skall ej vara gravida, ej heller ha inopererad pacemaker eller aneurysmclips, eller ha lösa metallföremål på sig.

MR allmän information

MR frågeformulär

MR kontrastmedel

Eftervård

Ingen

Uppföljning

Rutinen följs upp vartannat år eller vid behov.

Dokumentförteckning

Antal exemplar		Dokumentets placering
1	Elektroniskt	Region Kronobergs server, Platina
1	Kopia	
1	Kopia	

Revisionshistorik

Revisionsnr	Datum	Förändring