

MRT i narkos

Gäller för: Region Kronoberg

Utförs på: Röntgenenheten Växjö

Faktaägare 2: Pia Petersson, sektionsansvarig läkare MR

MR i narkos kan utföras vid Röntgenavdelningen i Växjö.

Det finns särskilda tider för detta vid ett tillfälle i månaden, dock ej under sommaren.

Narkos innebär dock alltid risker varför indikation för undersökningen måste vara väl underbyggd. Vid klaustrofobi SKALL patienten ha testat undersökning efter Stesolidtillförsel först.

MR-remiss skrives till Röntgenavdelningen. Dessutom ska en anesthesianmälan göras.

Vid behov av akut MR i narkos kontaktas först ansvarig MR-personal och sedan narkos för tidsplanering.

Kontraindikationer för MRT

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.

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