

Godkänt: 2025-03-12
Giltigt t.o.m: 2028-03-12

Ver.nr: 4.0
Dnr:

MRT leder remittent

Dosklass 0



Ingen strålrisk

Indikation/frågeställning

MRT är i regel bästa bildgivande metod för undersökning av leder. Följande leder kan undersökas:

- axelled
- armbågsled
- handled
- höftled
- knäled
- fotled
- (kåkled - se nedan)

Meniskskada, korsbandsskada, broskskada, ligamentskada, senskada och inflammation.

Vid icke-förkalkad fri kropp är MRT bästa metod. Vid liten och/eller förkalkad fri kropp är DT bättre metod.

Kåkleder undersöks endast i undantagsfall och då på remiss från käkkirurg eller specialtandläkare.

Kontraindikationer

Absoluta

- Icke-MR-kompatibel pacemaker/ICD eller kvarlämnade elektroder
- Magnetiska aneurysmklämmor i hjärnan
- Metallsplitter i ögonen
- Insulinpump
- Cytostatikapump
- Nervstimulator, ej programmerbar
- Cochleaimplantat (hörselprotes), us utförs på UAS

Relativa

- Patient som ej kan ligga stilla
- Inopererad metall i eller nära undersökningsområdet

- Graviditet (hittills ingen känd risk påvisad med MRT vid graviditet, men vår praxis är att avstå från MRT, framför allt under första trimestern, om det inte föreligger mycket stark indikation för undersökning)
- Kraftig övervikt
- Klaustrofobi

Remissinnehåll

Trauma, statusfynd, äldre skador och operationer, reumatisk sjukdom.

Patientförberedelser

-

Kontrastmedel

Ev. Dotarem/Clariscan 0,2 ml/kg vid infektion/inflammation eller tumörmisstänkta förändringar.

Läkemedel

-

Utförande

-

Eftervård

-
