

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

Ver.nr: 4.0  
Dnr:

## MRT pancreas remittent

---

### Dosklass 0



Ingen strålrisk

### Indikation/frågeställning

Ultraljud och DT pancreas är förstahandsmetod för utredning av pancreas. Vid oklara fynd eller misstanke om IPMN kompletteras med MRT pancreas.

Cysiska expansiviteter, för att differentiera mellan malign eller benign förändring.

Oklar vidgning av pancreasgången.

Kontroll av IPMN.

Kontroll efter nekrotiserande pancreatit.

### Absoluta kontraindikationer

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

### Relativa kontraindikationer

- 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
- Patient som ej kan ligga stilla

## Remissinnehåll

Anamnes och status. Amylas, bilirubin och leverprover. Fynd vid tidigare röntgenundersökningar och skopier, vilket föranleder remissen för MRT. Relevanta sjukdomar, tidigare operationer och behandlingar.

S-Kreatinin eller ev. GFR.

## Patientförberedelser

Fasta 4 tim.

## Kontrastmedel

Clariscan/Dotarem 0,2 ml/kg.

## Läkemedel

Buscopan eller Glucagon im.

## Utförande

Undersökningen tar ca 35 minuter.

Patienten måste ligga stilla under undersökningen och kunna hålla andan.

## Eftervård

-

---