



Godkänt: 2018-06-08  
Giltigt t.o.m: 2021-06-08

Ver.nr: 1.0  
Dnr:

## MRT njurar binjurar och mjälte remittent

---

### Dosklass 0



Ingen strålrisk

### Indikation/frågeställning

För undersökning av njurar, binjurar och mjälte är DT eller ultraljud i regel förstahandsmetod med MRT som kompletterande undersökningsmetod.

MRT är indicerat vid oklara förändringar som ej går att karakterisera med ultraljud med kontrast eller DT flerfas, för att differentiera mellan benign eller malign förändring.

MRT njurar för undersökning av tumörmisstänkta förändringar hos patienter med nedsatt njurfunktion.

### Kontraindikationer

#### Absoluta

- Icke-MR-kompatibel pacemaker/ICD.
- Magnetiska aneurysmklämmor i hjärnan
- Metallsplitter i ögonen
- Insulinpump
- Cytostatikapump
- Nervstimulator
- Cochleaimplantat (hörselprotes)

#### 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 tills efter graviditeten om det inte föreligger mycket stark indikation för undersökning)
- Kraftig övervikt
- Klaustrofobi

### Remissinnehåll

Frågeställning.

Relevant anamnes, status och labprover. Uppgifter om aktuella sjukdomar, tidigare operationer, behandlingar mm.

Ev. kontraindikationer eller klaustrofobi.

S-krea och/eller GFR.

## Patientförberedelser

Fasta 4 timmar.

## Kontrastmedel

Dotarem 0,2 mg/ml.

## Läkemedel

Lugnande/sederande medel iv kan ibland ges före undersökningen om patienten är orolig eller har klaustrofobi. I vissa fall ges detta redan på avdelning innan ankomst till MR-lab men i de flesta fall ges det i samband med undersökningen.

Vid alla bukundersökningar ges Buscopan eller Glucagon i m för att hämma tarmperistaltiken.

## Utförande

Undersökningen tar ca 40 minuter. Patienten måste ligga stilla och kunna hålla andan vid kontrastundersökning.

## Eftervård

-