

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
- (kåkledd - 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.

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

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

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

Patientförberedelser

-

Kontrastmedel

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

Läkemedel

-

Utförande

Eftervård

-