

## Indikasjoner

- Utredning perianale fistler/ abscesser.

## Generelt

Parameter	Teknikk	Kommentar
Pasientforberedelse	Buscopan intravenøs.	Valgfritt.
Spolevalg	Bekkenpole eller body array.	
Posisjonering	Ryngleie.	
Opptaksområde	Bekkenbunn og analkanal samt hele fistelsystem/ evt. abscesser må være avbildet.	
Annet	-	

Parameter	Teknikk		Kommentar			
Serier Snittykkelse Bildeoppløsning	<b>Sekvens</b>	<b>Plan</b>	<b>Veiledende FOV (mm)</b>	<b>Snitt tykkelse/ veiledende gap</b>	<b>Veiledende bildeoppløsning (voksel)</b>	<b>Kommentar</b>
	T2	3D eller 3 plan	Tilpasses lokalisasjon	4 mm/ 10 %		Ved perianale fistler. Perpendikulært til analkanal og parallelt til analkanal.
	<b>Eventuelt:</b>					
	T2 FS eller T2 STIR	TRA/COR		4 mm/ 10 %		Bevegelseskorrigerende sekvenser anbefales.
	T1 FS + K	TRA		4 mm/ 10 %		
TRA: Transversal snittretning COR: Coronal snittretning SAG: Sagittal snittretning FS: Fettsupprimert STIR: Short T1 Inversion Recovery +K: Postkontrast -K: Prekontrast						

## Kontrastmiddel

Parameter	Teknikk	Kommentar
Volum (ml)	Gadolinium 0,1 mmol/kg kroppsvekt.	
Injeksjonshastighet (flow) (ml/sek) tid (sek)	Bolus.	
Forsinkelse før eksponering (delay)		

## Beskrivelse

### Teknisk info:

- Hvilken MR protokoll som er brukt.
- Hvilket område som er undersøkt.
- Om det er gitt intravenøs kontrast eller ikke.

### Diagnostisk info:

- Beskrivelse etter Park`s klassifikasjon modifisert for MR:  
Dvs. beskrivelse av fistel forløp, relasjon til sfinkter, relasjon til levator ani muskulatur, evt. abscesser.

[1] Parks AG, Gordon PH, Hardcastle JD. *A classification of fistula-in-ano*. The British Journal of Surgery, 1976;63:1-12

[2] O'Malley RB, Al-Hawary MM, Kaza RK, Wasnik AP, Liu PS, Hussain HK. *Rectal Imaging: Part 2, Perianal Fistula Evaluation on Pelvic MRI- what the radiologist needs to know*. AJR 2012;199:W43-W53