

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2024-10-28

Innehållsansvar: Izabela Kasperska, (izaka), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2026-10-28

Granskad av: Pär-Arne Svensson, (parsv), Specialsjuksköterska

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

MR - Hjärna Neuronavigation med kontrast

Us kod/Us namn: M 10000, M10000N

Undersökningstid: 60 min
90 min undersökning i narkos

Indikation:

Förberedelser: [Kontrollista inför undersökning med Magnetkamera \(MR\)](#),
och patient-ID kontrolleras inför undersökning.

MR-säkra kläder

PVK eller annan fungerande infart / EMLA

System: 3T på SU DSBS

Patientpositionering: Hörselskydd och larm knapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Centrera på näsroten

Spole: Huvudspole

Kontrastmedel: Ja

Kontrastinjektion: Manuellt, Natriumklorid flush.

Läkemedel:

Arbetsbeskrivning: Patienten i narkos, intuberad. Inför SEEG (djupelektroder), laserablation eller vid tumor. Man vill se corticala vener.

OBS! Huvudets ytterkonturer inkl. näsa och öron skall vara med på 3D sekvenser!

Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Loc	3 Plan	-	Hjärna
2	T2 3D CUBE	Sag	-	Täck hela huvudet
3	T1 3D BRAVO	Cor	-	Patient i narkos
4	DTI	Ax	-	28 - 40 riktningar

Vid behov:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
5	DWI	Ax	-	Täck hjärnan, ADC+eADC

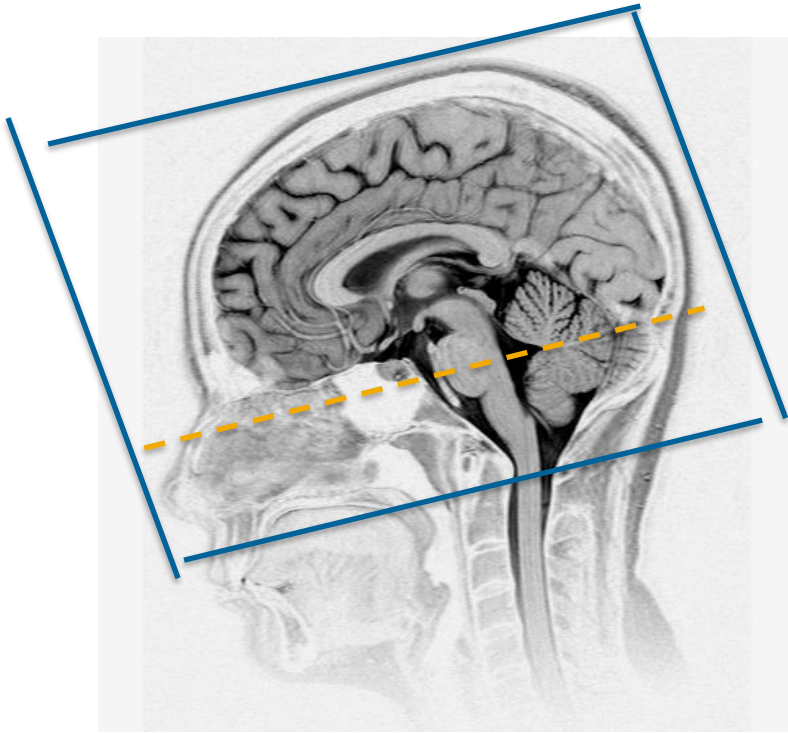
Kontrastinjektion:

1 - 6 år: 0,2 ml/kg Dotarem

6 - 18 år:0,1 ml/kg Gadovist 1,0 mmol/ml

Sekvenser/Kriterier efter kontrast:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
6	T2 3D FLAIR CUBE+C	Sag	-	Täck hjärnan
7	T1 3D BRAVO +C	Cor	-	Täck hjärnan



Axiellt: parallellt med sellabotten - fjärde ventrikeln

Cor: parallellt med pons bakkant

Granskare/arbetsgrupp

Pär-Arne Svensson specialsjuusköterska Radiologi barn

Liz Ivarsson överläkare Radiologi barn

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Innehållsansvar: Izabela Kasperska, (izaka), Specialsjuksköterska

Granskad av: Pär-Arne Svensson, (parsv), Specialsjuksköterska

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1299

Version: 10.0

Giltig från: 2024-10-28

Giltig till: 2026-10-28