

MR Orbita K-K+ (M12900a)

Syfte

Metodbeskrivning för MR-undersökning i NU-sjukvården.

Förändringar sedan föregående version

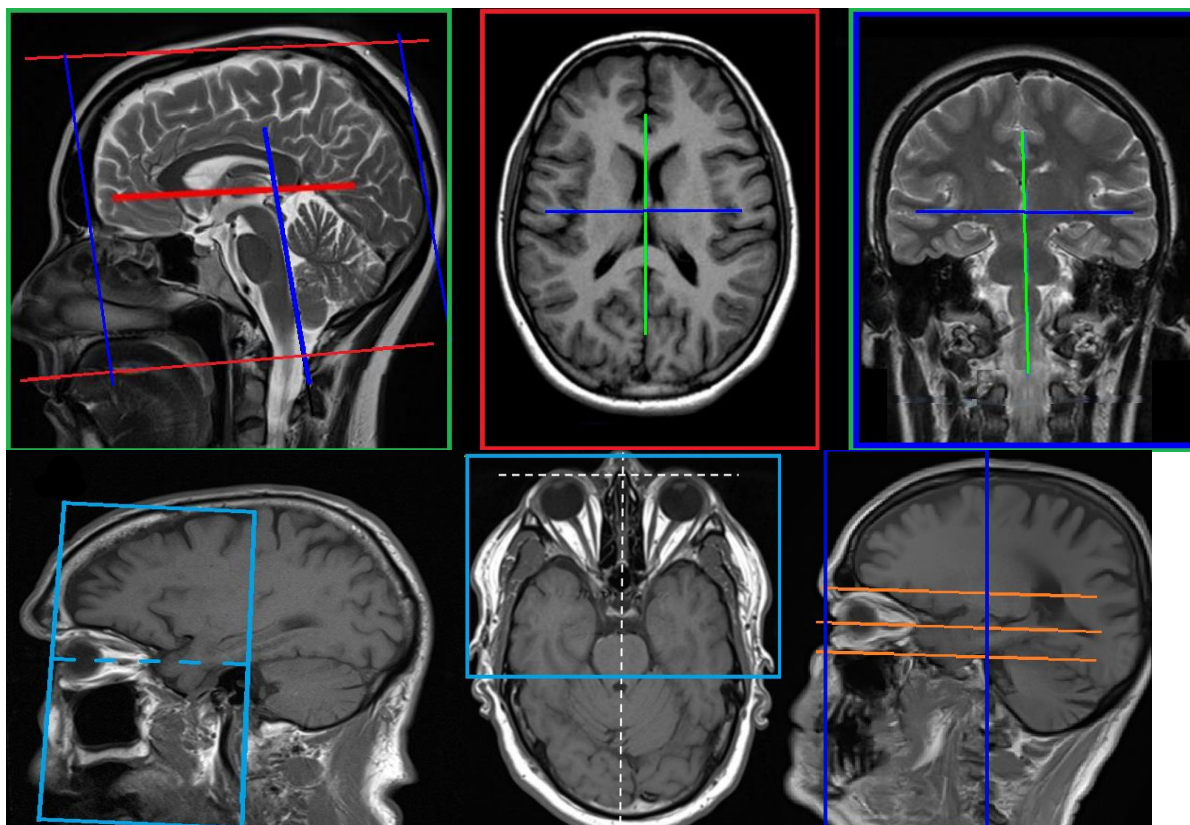
Ny metodbeskrivning.

Inför undersökningen

| | |
|--------------------------|---|
| Indikationer | Utredning orbita-optikus vid misstanke om patologi i orbita/synerver. |
| Utrustning | Kan köras på alla MR-utrustningar i NU-sjukvården. |
| Bokningstid | 30 minuter förutom på MR 2 NÄL 35 minuter. Tilläggstid kan förekomma vid extraserier i prioritering eller framgå av MR-anteckning. |
| PVK/infart | PVK sätts om inte sådan eller annan godkänd intravenös infart för kontrastinjektion redan finns. PVK eller annan infart kontrolleras innan undersökningen påbörjas för att säkerställa funktionen. |
| IV kontrast | Clariscan 279,3 mg/ml (Gadolinium iv, 0,2 ml/kg kroppsvikt, maxdos 20 ml). |
| Spole | Huvudspole , kan vinklas om patienten behöver det, ovinklat ger lite bättre signal. |
| Patientposition | Ryggläge, huvudet först. Patienten tilldelas hörselskydd och larmknapp. Viktigt att förhindra oavsiktliga huvudrörelser genom till exempel att använda kilkuddar. Försäkra sig om att patienten har förstått att den ska ligga så stilla som möjligt. |
| Patientcentrering | I höjd med orbita. |

Bildtagning

| Sekvens | Plan | Snitt | Gap | FOV (ca) | Fas | Täckning | Vinkling (sag,cor,tra) | Kommentar |
|--------------|-------|---------------|--------|----------|-----|-----------------------|--|--|
| FLAIR 3D | sag | 1 mm | -50% | 250*250 | AP | Hela huvudet | Rakt, medellinjen | MPR tra och cor 3mm |
| STIR | coro | 3 mm | 10% | 230*230 | RL | Synnervertom chiasma. | Perpendikulärt n. opticus, medellinjen | |
| T1 dixon | Tra-o | 3d eller 2 mm | 0%/10% | 200*200 | RL | Se bild | Längs synnerv, medellinjen | Körs som 3d på Philips, 2 d på Siemens |
| Kontrast | | | | | | | | |
| T2 | tra | 4 mm | 10% | 230*230 | RL | Hjärnan | CC-undersida, medellinjen | |
| T1 dixon | Tra-o | 3d eller 2 mm | 0%/10% | 200*200 | RL | Se bild | Längs synnerv, medellinjen | Körs som 3d på Philips, 2 d på Siemens |
| T1 dixon cor | coro | 2 mm | 10% | 250*250 | RL | Synnervertom chiasma | Perpendikulärt n. opticus, medellinjen | |



Efter undersökning

- Skicka bilder till PACS och verifiera enligt rutin ([LÄNK](#)) innan undersökningen avslutas.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus,
Radiologisk mottagning NÄL

Innehållsansvar: Stig Rörvik, (stiro2), Sektionsledare

Godkänd av: Ann-Christine Frennius, (annan83), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1539502841-32

Version: 1.0

Giltig från: 2026-06-15

Giltig till: 2028-06-15