

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service
Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare
Granskad av: Katarina Wahlström, (katwa4), Överläkare
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-28

Giltig till: 2027-11-28

MS rutin utan och med kontrast, MR hjärna (SÄS)

Syfte

Metodbeskrivning av MR Hjärna MS

Förändringar sedan föregående version

Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M10900/MR hjärna utan och med kontrast

Undersökningstid

35 minuter

Indikation

Standard utredning av MS i hjärnan med kontrast. Välj för primärdiagnostik. Överväg protokollet om det finns tydlig klinisk misstanke om progress eller annan komplikation såsom reaktion på behandling, PML misstanke osv.

Förberedelser

Kreatinin > 70år

Frågeformulär [Förberedelser och frågeformulär inför magnetkameraundersökning - Södra Älvsborgs Sjukhus](#)

ID kontroll

Patienten ska byta om till patientkläder vid undersökningen

Fungerande infart för kontrasttillförsel

Förse patienten med hörselskydd samt larmballong

System

1.5T Siemens alternativt 3T Philips

Patientpositionering

Head first - Supine

Patientcentrering

Använd auto align/smartbrain i första hand då centrerar

maskinen själv. Vid manuell centrering, centrera strax under

ögonen med lasern.

Spole

Head neck

Kontrastmedel

Gadoterinsyra (Clariscan 0,05mmol/ml) 0,2ml/kg

Kontrastinjektion

Manuell

Sekvenser/kriterier **SIEMENS**

Sekvens Siemens 1.5 T	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
AA Head scout			
T2 tse	SAG	3mm	Vinklas och centreras efter medellinjen. Hela hjärnan ska avbildas.
T2 space dark fluid	SAG	1mm	Vinklas och centreras efter medellinjen. Hela hjärnan ska avbildas. MPR rekonstruktion TRA och COR
Resolve 4scan trace	TRA	5mm	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärnan ska avbildas
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg
T2 tse Gd	TRA	5mm	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärnan ska avbildas
T1 mprage Gd	SAG	1mm	Vinklas och centreras efter medellinjen. Hela hjärnan ska avbildas. MPR rekonstruktion TRA och COR

Sekvenser/kriterier **PHILIPS**

Sekvens Philips 3T	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
Smart brain			
CS 3D Brain view flair	SAG	1mm	Vinklas och centreras efter medellinjen. Hela hjärnan ska avbildas. MPR rekonstruktion TRA och COR
DWI HR EPIC	TRA	4mm	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärna ska avbildas
KONTRAS T			Clariscan 0,2ml/kg
T2W MV Gd	TRA	4mm	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärnan ska avbildas
T1W 3D TFE Gd	SAG	1mm	Vinklas och centreras efter medellinjen. Hela hjärnan ska avbildas. MPR rekonstruktion TRA och COR

Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

Administrerade läkemedel journalförs i Sectra-PACS.

MR-säkerhet

Rutin för MR-säkerhet följs i enlighet med säkerhetshandbok för MR-verksamhet. Vid implantat används SU:s implantatbedömningar eller ring fysikernas säkerhetstelefon på 031 342 44 17.

Övrigt

Välj i förstahand Auto align/smart brain

Dokumentinformation

Innehållsansvarig

Åsa Offesson, röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin,
SÄS

Katarina Wahlström, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Innehållsgranskare

Katarina Wahlström, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Fastställt av

Markus Håkansson, verksamhetschef, bild- och funktionsmedicin
och medicinsk service, SÄS

Nyckelord

Metodbok MR, MS, MR- hjärna, rutin

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare

Granskad av: Katarina Wahlström, (katwa4), Överläkare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-1641598044-300

Version: 4.0

Giltig från: 2025-11-28

Giltig till: 2027-11-28