

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service
Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare
Granskad av: Angelica Engvall, (ageko1), Överläkare
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-10

Giltig till: 2028-03-09

Stroke rutin- MR hjärna (SÄS)

Syfte

Metodbeskrivning av MR Hjärna Stroke/Rutin

Förändringar sedan föregående version

Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M10000/MR Hjärna

Undersökningstid

30 minuter

Indikation

Bra för diagnostik och differentialdiagnostik av misstänkt supratentoriell stroke. Blödning och expansivitet.

Förberedelser

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

ID kontroll

Patienten ska byta om till patientkläder vid undersökningen

Förse patienten med hörselskydd samt larmballong

System

1.5T Siemens

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

Sekvenser/kriterier **SIEMENS 1.5 Tesla**

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
AA Head scout			
T1 mprage	SAG	1 MM	Vinklas och centreras efter medellinjen. Hela hjärnan ska avbildas. MPR rekonstruktion TRA och COR
T2 tse	TRA	5 MM	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärnan ska avbildas
T2 dark fluid	TRA	5 MM	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärnan ska avbildas
T2 SWI	TRA	2 MM	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärnan med om möjligt
Resolve 4scan trace	TRA	5 MM	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärnan ska avbildas
Om ordinerat			Vid hjärnstamsinfarkt frågeställning

Resolve 4scan trace	COR	3 MM	Vinkla parallellt med bakre pons, från underkant av corpus callosun till mitt på C2. Hela hjärnstammen ska inkluderas
------------------------------------	-----	------	---

Sekvenser/kriterier **PHILIPS 3 Tesla**

Sekvens Philips 3T	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
Smart brain			
T1W 3D TFE	SAG	1 MM	Vinklas och centreras efter medellinjen. Hela hjärnan ska avbildas. MPR rekonstruktion TRA och COR
T2W MV	TRA	4 MM	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärnan ska avbildas
DWI HR EPIC	TRA	4 MM	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärna ska avbildas. Skicka Reg + ADC + B1000
Flair long TR fs	TRA	4 MM	Vinklas och centreras efter medellinjen. Hela hjärnan ska avbildas.
SWIp fast	TRA	2 MM	Vinkla parallellt med underkant av corpus callosum. Hela hjärna ska avbildas
Om orderat			Vid hjärnstamsinfarkt frågeställning
DWI HR EPIC	COR	3 MM	Vinkla parallellt med bakre pons, från underkant av corpus callosun till mitt på C2. Hela hjärnstammen ska inkluderas

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

Angelica Engvall, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Innehållsgranskare

Angelica Engvall, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Fastställt av

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

Nyckelord

Metodbok MR, stroke, hjärna

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare

Granskad av: Angelica Engvall, (ageko1), Överläkare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-1641598044-358

Version: 1.0

Giltig från: 2026-03-10

Giltig till: 2028-03-09