OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service
Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare
Granskad av: Andrea Boglari-Radler, (andbo28), Överläkare
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-25
Giltig till: 2028-09-16

Barn degenerativ MR helrygg, SÄS

Syfte
Metodbeskrivning av MR Helrygg Barn Degenerativ

Förändringar sedan föregående version
Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn
M25000/MR Helrygg

Undersökningstid
60 minuter

Indikation
Protokoll utan kontrast för utredning av anläggningsrubbning i rygg och spinalkanal.

Utmärkt för frågeställningar såsom fjättrad ryggmärg eller andra anläggningsrubbningar/missbildningar.

Förberedelser
Frågeformulär Förberedelser och frågeformulär inför magnetkameraundersökning - Södra Älvsborgs Sjukhus

ID kontroll

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Patienten ska byta om till patientkläder vid undersökningen

Förse patienten med hörselskydd samt larmballong

System
1.5T Siemens

3T Philips (undvik)

Patientpositionering
Head first - Supine

Patientcentrering
Centrera på hakan med lasern.

Spole
Head neck + ryggspolen

Sekvenser/kriterier **SIEMENS 1.5 Tesla**

Sekvens	**Snittplan**	**Snitt tjocklek**	**Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)**
AA Spine scout I-III			
T2 tse stir C	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal
T1 tse C	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal
T2 tse C	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal.
T2 space C - T	SAG	1 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Täck in hals och bröstrygg, ska överlappas med ländryggen. Gör 2mm MPR rekonstruktioner vinklade längs underkanten av aktuell kota. Vid patologi på fler ställen görs ytterligare MPR, vinkla då efter aktuell kota och inkludera aktuellt område.
T2 tse stir T	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela bröstryggen med marginal
T1 tse T	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela bröstryggen med marginal

T2 tse T	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela bröstryggen med marginal.
T2 tse stir L	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela ländryggen med marginal
T1 tse L	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Th11 + hela ländryggen med marginal samt foramina ska vara med på båda sidor
T2 tse L	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. T11 + hela ländryggen med marginal samt foramina ska vara med på båda sidor
T2 space L	SAG	1 mm	Vinkla längs ryggmärgen. T11 + hela ländryggen med marginal samt foramina ska vara med på båda sidor. Gör 2mm MPR rekonstruktioner vinklade längs underkanten av L4 inkluderat de tre nedersta nivåerna, vid patolog på annat ställe görs ytterligare MPR, vinkla då efter aktuell kota och inkludera aktuellt område.
Vid behov			
T2 tse	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in aktuellt område

Sekvenser/kriterier **PHILIPS 3 Tesla**

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
SURVEY			
T2w tse upper	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
T2w tse lower	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela ländryggen samt så mycket av bröstryggen som ryms i boxen. Bröstryggen ska överlappa Upper SAG.

T1w tse upper	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
T1w tse lower	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela ländryggen samt så mycket av bröstryggen som ryms i boxen. Bröstryggen ska överlappa Upper SAG.
Cs 3D Spine view T2w upper	SAG	1.3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen. Gör 2mm MPR rekonstruktioner, vinkla efter aktuell kota och inkludera aktuellt område.
Cs 3D Spine view T2w lower	SAG	1.3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela ländryggen samt så mycket av bröstryggen som ryms i boxen. Bröstryggen ska överlappa Upper SAG. Gör 2mm MPR rekonstruktioner vinklade längs underkanten av L4 inkluderat de tre nedersta nivåerna, vid patologi på annat ställe görs ytterligare MPR, vinkla då efter aktuell kota och inkludera aktuellt område.
STIR tse upper	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
STIR tse lower	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela ländryggen samt så mycket av bröstryggen som ryms i boxen. Bröstryggen ska överlappa Upper SAG.
Vid behov			
T2w tse	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in aktuellt område

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

Helrygg bokas i första hand på 1.5T. På Siemens: Auto align spine, kommer att centrera boxen automatiskt, kolla och justera om behov finns. Antalet boxar (C, T, L) anpassas efter patientens längd. Patienter med implantat i aktuellt undersökningsområdet ska alltid bokas på 1.5 Tesla med extra tid för WARP sekvenser. Överlappa alltid sekvenserna så att maskinen kan lägga ihop bilderna. På T2 space/cs 3D spine view tse: Gör 2mm MPR rekonstruktioner vinklade längs underkanten av L4 inkluderat de tre nedersta nivåerna, vid patologi på annat ställe görs ytterligare MPR, vinkla då efter aktuell kota och inkludera aktuellt område. Tänk på att foramina ska vara med på bägge sidor vid SAG.

Dokumentinformation

Innehållsansvariga

Åsa Offesson, röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin, SÄS
Andrea Boglari-Radler, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Innehållsgranskare

Andrea Boglari-Radler, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Fastställt av

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

Nyckelord

Metodbok MR, barn degenerativ, MR helrygg, magnetkamera

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Åsa Offesson, (asaof1), Sektionsledare

Granskad av: Andrea Boglari-Radler, (andbo28), Överläkare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-1641598044-401

Version: 3.0

Giltig från: 2026-09-25

Giltig till: 2028-09-16