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 tumör, MR helrygg, SÄS

Syfte
Metodbeskrivning av MR Helrygg Barn Tumör

Förändringar sedan föregående version
Ny metodmall

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn
M25900/MR Helrygg utan och med kontrast

Undersökningstid
60 minuter

Indikation
Med kontrast. Välj t.ex vid misstänkt tumör i rygg eller spinalkanal eller paravertebralt men då kan undersökningen behöva kompletteras med coronara eller transversella sekvenser. Också använd detta vid påvisad intrakraniell tumör i fossa posterior eller annan tumör där misstanke om likvorspridning/droppmetastaser föreligger.

Protokollet är också lämpligt vid infektion/inflammation i spinalkanalen.

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 (undvik)

Patientpositionering
Head first - Supine

Patientcentrering
Centrera på hakan med lasern.

Spole
Head neck + ryggspolen

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

Kontrastinjektion
Manuell

Sekvenser/kriterier **SIEMENS 1.5 Tesla**

Sekvens	**Snittplan**	**Snitt tjocklek**	**Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)**
AA Spine scout I-III			
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.
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.
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
T1 tse	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi.
Kontrast			**Clariscan 0,2ml/kg**
T1 tse C Gd	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal
T1 tse T Gd	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela bröstryggen med marginal
T1 tse L Gd	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Th11 + hela ländryggen med marginal samt foramina ska vara med på båda sidor
T1 tse Gd	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in L1 t o m S2. Om patologi annanstans täck aktuellt område också.
T1 tse fs Gd	COR		Vinkla längs med kotpelaren. Över aktuellt område. Vid spondylit eller abscessfrågeställning vinkla efter psoasmusklen, hela psoas ska inkluderas.
Vid behov			
T2 tse stir C	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal
T2 tse stir T	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal
T2 tse stir L	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal
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			
T1W tse upper	SAG		Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
T1W tse lower	SAG		Vinkla längs ryggmärgen. Hela ländryggen samt så mycket av bröstryggen som ryms i boxen. Bröstryggen ska överlappa Upper SAG.
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg
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.
T1W mDixon Gd	COR		Vinkla längs med kotpelaren. Över aktuellt område. Vid spondylit eller abscessfrågeställning vinkla efter psoasmusklen, hela psoas ska inkluderas.
T1w tse Gd	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in L1 t o m S2. Om patologi

			annanstans täck aktuellt område också.
Vid behov			
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.
T2w tse	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in aktuellt område
T1w tse	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in aktuellt område. Vid patologi bör denna sekvens köras INNAN och EFTER Gd!

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 tumör, 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: SAS9631-1641598044-402

Version: 2.0

Giltig från: 2026-09-25

Giltig till: 2028-09-16