

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: 2026-04-28

Giltig till: 2028-04-28

Degenerativ, MR helrygg (SÄS)

Syfte

Metodbeskrivning av MR Helrygg Degenerativ

Förändringar sedan föregående version

Borttag av STIR COR. Tillägg av STIR SAG samt SPACE SAG

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M25000/MR Helrygg

Undersökningstid

50 min

Indikation

Utredning eller kontroll av diskbråck, spinalstenos osv.

Undersökning utan kontrast. Ibland kan extra t2viktade transversella turbo spin echo sekvenser önskas över områden med spinal stenos för tydligare avbildning av medulla när medullapåverkan misstänks. Även vid frågeställning inflammatoriska förändringar.

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 + ryggsolen

Sekvenser/kriterier **SIEMENS 1.5 Tesla**

Sekvens	Snittplan	Snitt tjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
AA Spine scout			
T2 tse stir 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 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 brösttrygg, 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 halsryggen med marginal
T2 tse T	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela brösttryggen med marginal.

T1 tse T	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela bröstryggen med marginal
T2 tse stir L	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal
T2 tse L	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. T11 + hela ländryggen med marginal samt foramina ska vara med på båda sidor
T1 tse L	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Th11 + 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 patologi på annat ställe görs ytterligare MPR, vinkla då efter aktuell kota och inkludera aktuellt område.
Vid behov			
T2 med2d	TRA	3 mm	Vinkelrätt mot ryggmärgen, över aktuellt område i halsryggen
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 Dixono upper	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
T2w Dixono lower	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela ländryggen samt så mycket av bröstryggen som ryms i boxen.

			Bröstryggen ska överlappa Upper SAG.
T1w Dixono upper	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
T1w Dixono 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 koda 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 koda och inkludera aktuellt område.
Vid behov			
MFFE	TRA	3 mm	Vinkelrätt mot ryggmärgen, över aktuellt område i halsryggen
T2w tse	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av koda 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.

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.

Dokumentinformation

Innehållsansvariga

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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Nyckelord

Metodbok MR, degenerativ, MR helrygg, magnetkamera

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: SAS9631-1641598044-403

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-28

Giltig till: 2028-04-28