

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

Tumör/inflammation, MR helrygg, SÄS

Syfte

Metodbeskrivning av MR Helrygg Tumör/Inflammation

Förändringar sedan föregående version

Borttag av COR FS

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

M25900/MR Helrygg utan och med kontrast

Undersökningstid

45 min/60 min

Indikation

För diagnos eller kontroll av tumör eller inflammationsmisstanke i kotpelaren, intraspinalt eller paravertebralt. Utan och med kontrast. För spondylodiskit eller annan process i columna eller paravertebralt överväg fettsupprimerad t1 sag gd vilket är känsligare välj då protokollet INFEKTION. För intraspinal tumör eller inflammation är fettsuppression inte användbart. Om osäkert kör protokollet som det är, en kombination av fettsuppression och ordinära kontrastförstärkta T1 sekvenser. Transversella sekvenser

T2 utan kontrast och T1 +/- gd kan övervägas över patologiska områden.

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

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			

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 stir tse 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 stir tse L	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Th11 + 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
T1 tse	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in aktuellt område
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg
T2 tse C Gd	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal.
T1 tse C Gd	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen med marginal
T2 tse T Gd	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela bröstryggen med marginal.
T1 tse T Gd	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela bröstryggen med marginal
T2 tse L Gd	SAG	3 mm	Vinkla längs ryggmärgen. T11 + hela ländryggen med marginal samt foramina ska vara med på båda sidor
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 aktuellt område
T2 tse Gd	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 mDixon upper	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
T2w mDixon 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 upper	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
T1w mDixon 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	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in aktuellt område
KONTRAST			Clariscan 0,2ml/kg
T2w tse Gd	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in aktuellt område
T1w tse Gd	TRA	3 mm	Vinkla parallellt med underkant av kota med aktuell patologi och täck in aktuellt område
T1w mDixon Gd upper	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela halsryggen samt så mycket av bröstryggen ryms i boxen
T1w mDixon Gd lower	SAG	4 mm	Vinkla längs ryggmärgen. Hela ländryggen samt så mycket av bröstryggen som ryms i boxen. Bröstryggen ska överlappa Upper SAG.

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.

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, tumör, inflammation, 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: SAS9631-1641598044-407

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-28

Giltig till: 2028-04-28