

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-11-25

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-05-29

Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

10A Hjärna Aneurysm - magnetkameraundersökning

Syfte

Metodbeskrivning av MR-hjärna 10A Aneurysm.

Förändringar sedan föregående version

Ändrad sekvens.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

10A Hjärna Aneurysm.

Undersökningstid

30 minuter.

Indikation

Aneurysmscreening.

Förberedelser

[Frågeformulär inför magnetkameraundersökning](#) (MR), och patient-ID kontrolleras inför undersökning.

Patienten ska bära MR-säkra kläder vid undersökningen.

System

1,5T och 3T.

Patientpositionering

Ryggläge, huvudet först. Knäkudde och armstöd. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering

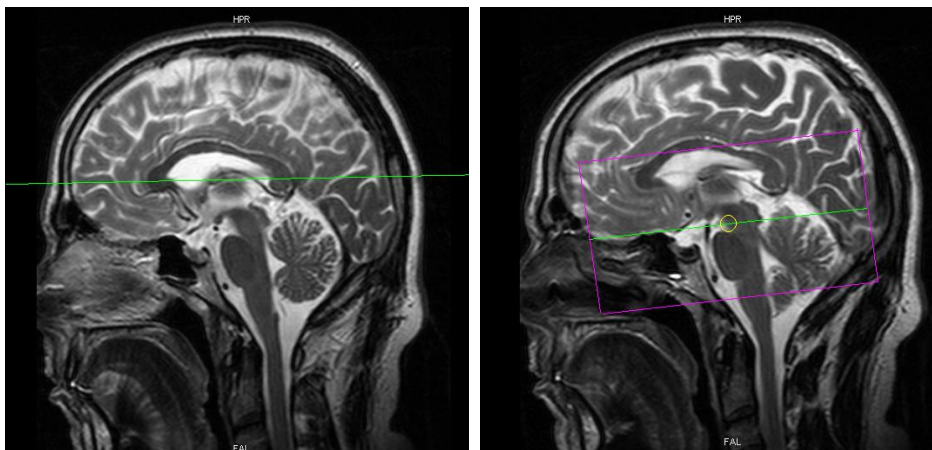
Centrera laserljuset mot orbita.

Spole

Head coil.

Sekvenser/kriterier

Sekvens	Snittplan	Snittjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
SMART BRAIN			
DWI	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
T1W 3D TFE	SAG	1MM	Vinkla längs corpus callosum
FLAIR 3D SPIR	SAG	1,2 MM / 0,6MM	Vinklas efter medellinjen TRA 3D volym Sag planeras med god marginal så öronsibbarna inryms i FOV i snittkodningsriktningen
T2W TSE	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
SWI TRA	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
TOF 3D	TRA	1MM / -0,5MM	90 grader mot arteriella flödet



TOF (time of flight):

Bildtagning görs utan i.v. Angiosekvens placeras transversellt för att reducera saturationseffekter. Volymen kan med fördel placeras på toppen av a. basilaris. Superiort om volymen ligger saturations slab för saturering av venöst blod. kontrast.

Mip cor och tra görs automatiskt.

Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss.

MR-säkerhet

Rutin för MR-säkerhet följs enligt [säkerhet vid magnetkamera](#) och [Implantat och främmande material MR-patient](#) eller ring fysiker 0510-85534.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-580

Version: 2.0

Giltig från: 2025-11-25

Giltig till: 2028-05-29