

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-11-26

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-05-23

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

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

10A Hjärna Epilepsi - magnetkameraundersökning

Syfte

Metodbeskrivning av MR-hjärna 10A Epilepsi.

Förändringar sedan föregående version

Ändrad sekvens.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

10A Hjärna Epilepsi.

Undersökningstid

40 minuter.

Indikation

Anläggningsrubbnings. Preoperativ kartläggning.

Förberedelser

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

Patienten ska bära MR-säkra kläder vid undersökningen.

System

3T.

Patientpositionering

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

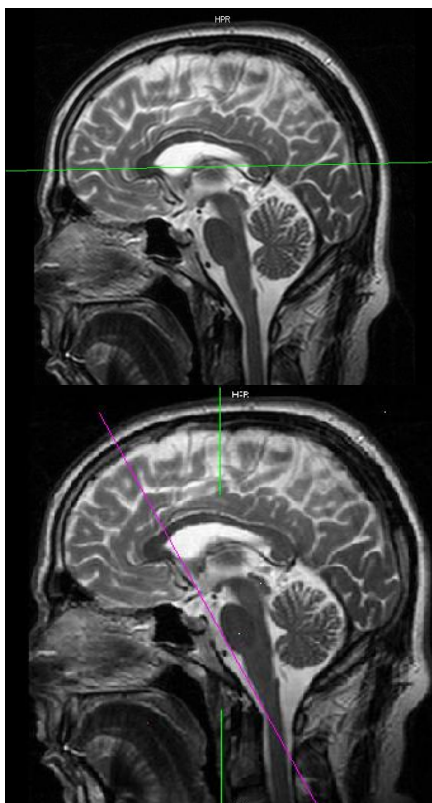
Patientcentrering

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	1,2MM/0,6MM	Vinklas efter medellinjen TRA 3D volym Sag planeras med god marginal så öronsribbarna inryms i FOV i snittkodningsriktningen
T2W TSE	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
SSH FFE EPI	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
T1W IR	COR	3MM / 0,3MM	Vinklas coronart parallellt med clivus. och 90 grader mot temporalloberna
T1W 3D TFE	COR	2MM / -1MM	Vinklas som ovan



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: SKAS9700-757502554-581

Version: 2.0

Giltig från: 2025-11-26

Giltig till: 2028-05-23