

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 Sinustrombos - magnetkameraundersökning

Syfte

Metodbeskrivning av MR-Hjärna 10A Sinustrombos.

Förändringar sedan föregående version

Ändrad sekvens.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

10A Hjärna Sinustrombos.

Undersökningstid

30 minuter.

Indikation

Kontroll/utredning av sinustrombos vid jodkontrastallergi, lågt GFR, gravida.

För övrigt är DT förstahandsmetod, även på unga patienter.

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
T2W TSE	COR	4MM/1MM	Vinkla vinkelrätt mot corpus callosum
FLAIR 3D SPIR	SAG	1,2MM/0,6MM	Vinklas efter medellinjen TRA 3D volym Sag planeras med god marginal så öronsnibbarna inryms i FOV i snittkodningsriktningen
T1W 3D TFE	SAG	1MM	Vinkla längs corpus callosum
SWI TRA	TRA	2MM/-1MM	Vinkla längs corpus callosum
PCA 3D VEN	SAG	1,6MM/-0,8MM	Vinklas efter medellinjen TRA 3D volym Sag planeras med god marginal så öronsnibbarna inryms i FOV i snittkodningsriktningen



Venös angio:

Bildtagning görs utan i.v. Vid venös angio körs 2 extrasekvenser. Man använder teknik som kallas för PCA= Phase Contrast Angio. Den första 2D PCA SINUS läggs sagittalt över sinus sagitalis superior.

Den andra sekvensen (s3D PCA SINUS) tar lite längre tid pga att den görs i 3D och täcker hela hjärnan. Samma inställningar gäller för denna. Mip 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: SKAS9700-757502554-584

Version: 2.0

Giltig från: 2025-11-26

Giltig till: 2028-05-23