OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VE Bild o funktionsmed
Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare
Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-10-26
Giltig till: 2028-05-28

12B Orbita - magnetkameraundersökning

Syfte
Metodbeskrivning av MR Orbita 12B.

Förändringar sedan föregående version
Förlängd giltighetstid.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn
12B Orbita.

Undersökningstid
30 min.

Indikation
Vid lokal orbita-frågeställning. Vid synbanepatologi överväg hjärna/orbita. Vid endokrin oftalmopati överväg utan kontrast.

Förberedelser
Frågeformulär inför magnetkameraundersökning (MR), och patient-ID kontrolleras inför undersökning.

Patienten ska bära MR-säkra kläder vid undersökningen.

PVK eller annan fungerande infart.

System
1,5T och 3T.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Patientpositionering

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

Patientcentrering

Centrera laserljuset mot orbita.

Spole

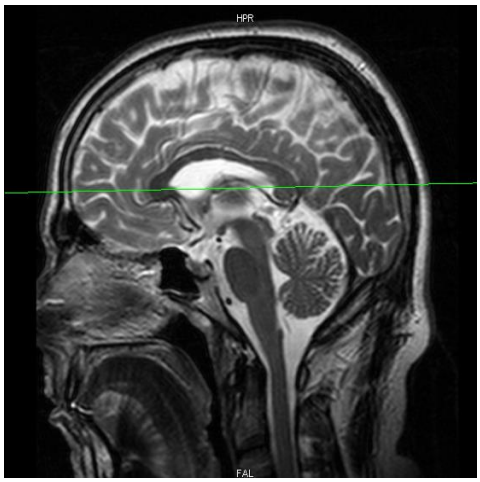
Head coil.

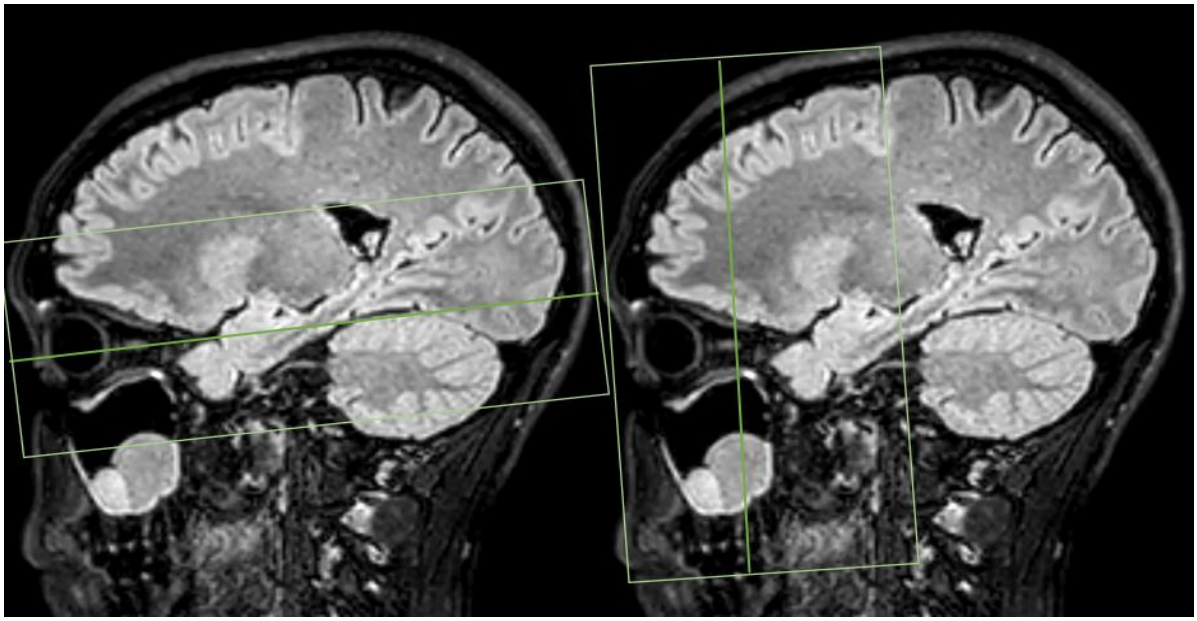
Kontrast

Clariscan 0,5 mmol/ml. Dosering 0,2 ml/kg kroppsvikt. Max 15 ml.

Sekvenser/kriterier

Sekvens	**Snittplan**	**Snittjocklek**	**Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)**
SMART BRAIN			
DWI	TRA	4MM / 1MM	Hela hjärnan.Vinkla längs corpus callosum
T1W FFE	TRA	3MM / 0,3MM	Vinkla parallellt med n. opticus
STIR	COR	4MM / 0,8MM	Vinkelrätt mot n.opticus och ska täcka från ögonbulben till och förbi synnervskorsningen (chiasma)
GD-INJEKTION	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml dosering 2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15ml.
T2W TSE	TRA	4MM / 1MM	Hela hjärnan. Vinkla längs corpus callosum
3D GD mDIXON	COR	1MM / -0,5MM	Vinkelrätt mot n.opticus och ska täcka från ögonbulben till och förbi synnervskorsningen (chiasma)





OBS! FOV omfattar även hypofysen (lägg ej till hypofys)

Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss. Administrerade läkemedel antecknas i Sectra-PACS.

MR-säkerhet

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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: SKAS9700-757502554-593

Version: 2.0

Giltig från: 2026-10-26

Giltig till: 2028-05-28