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: 2026-09-03
Giltig till: 2028-05-28

16B Temporalben - magnetkameraundersökning

Syfte
Metodbeskrivning av MR Temporalben 16B.

Förändringar sedan föregående version
Tillagt 3D SAG. Förlänger giltighetsdatum.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn
16 B Temporalben.

Undersökningstid
30 min.

Indikation
Vestibularisschwannom inför operation eller vid oklara fynd.
Postoperativ kontroll.

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

Patienten ska bära MR-säkra kläder vid undersökningen.

System
3T i första hand.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

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

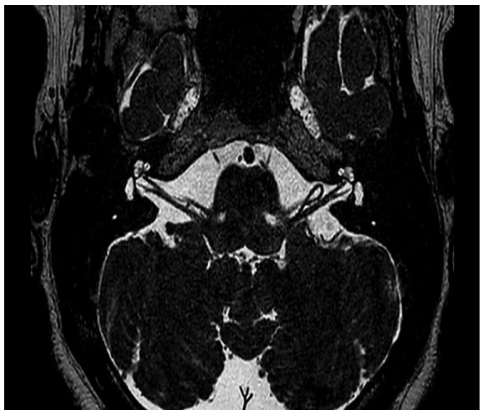
Patientcentrering
Centrera laserljuset mot orbita.

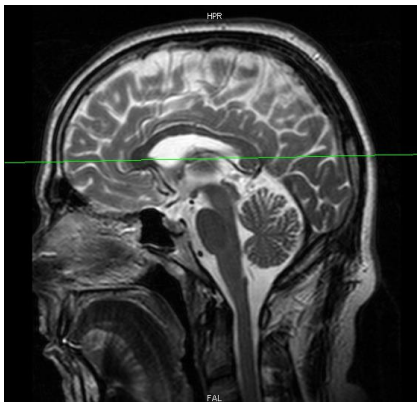
Spole
Head coil.

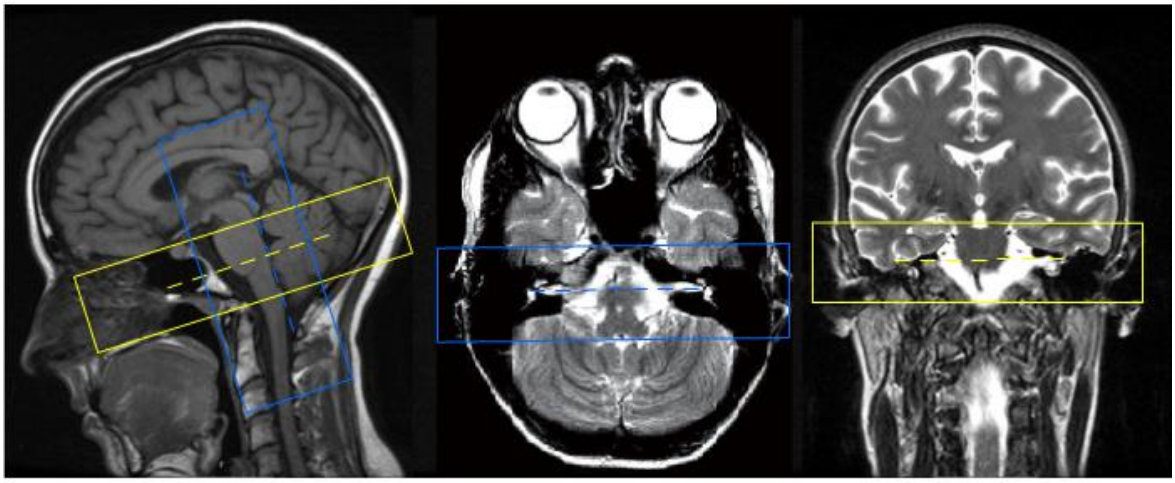
Kontrast
Clariscan 0,5 mmol/ml. Dosering 0,2 ml/kg kroppsvikt. Max 15 ml.

Sekvenser/kriterier

Sekvens	Snittplan	Snittjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
SMART BRAIN			
SURVEY			
T1W 3D TFE	SAG	1MM	Hela hjärnan.Vinkla längs corpus callosum
DWI	TRA	4MM / 1MM	Hela hjärnan.Vinkla längs corpus callosum
T2W TSE	TRA	4 MM / 1MM	Hela hjärnan.Vinkla längs corpus callosum
GD-INJEKTION	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml dosering 2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15ml.
T2 3D DRIVE	TRA	1MM / - 0,5MM	Transversell bildtagning vinkelrät mot pons och i höjd med den övre kanten av externa hörselgången. FOV skall täcka båda inneröron. Centrering görs mot IAC (internal auditory canal).
GD 3D TFE	SAG	1MM	Vinklas efter medellinjen TRA 3Dvolym Sag planeras med god marginal så öronsnibbarna inryms i FOV i snittkodningsriktningen







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: SKAS9700-757502554-597

Version: 2.0

Giltig från: 2026-09-03

Giltig till: 2028-05-28